

·名医撷华·

本文引用:谢乐,周慎,伍大华.周慎教授从“五脏相关”论治后循环缺血性眩晕经验[J].湖南中医药大学学报,2019,39(2):214-217.

周慎教授从“五脏相关”论治后循环缺血性眩晕经验

谢乐,周慎*,伍大华

(湖南省中医药研究院附属医院脑病科,湖南长沙410006)

[摘要]周慎教授认为后循环缺血性眩晕病涉五脏、以肝为主,五脏之病皆可致眩,非独肝也。在治疗方面,提出在疏肝、柔肝、养肝、清肝、平肝的基础上,依据病机选用宣肺、健脾、养心、滋肾等法,疗效显著。

[关键词]后循环缺血性眩晕;五脏;肝风内动;肝肾阴虚;心气不足;周慎

[中图分类号]R255.3

[文献标志码]B

[文章编号]doi:10.3969/j.issn.1674-070X.2019.02.015

Professor Zhou Shen's Experience in Treating Posterior Circulation Ischemic Vertigo Based on the "Five Viscera Correlation Theory"

XIE Le, ZHOU Shen*, WU Dahua

(Department of Encephalopathy, The Affiliated Hospital of Hunan Academy of Chinese Medicine, Changsha, Hunan 410006, China)

[Abstract] Professor Zhou Shen thinks that posterior circulation ischemic vertigo involves the five viscera with the liver disorder as a major cause, and vertigo may be caused by disorders in any of the five viscera, not just the liver. In addition to the treatment regimens like soothing, softening, nourishing, and tranquilizing the liver and clearing liver fire, Professor Zhou recommends treatment methods including facilitating the flow of lung Qi, strengthening the spleen, and nourishing the heart and the kidney based on the pathogenesis of the disease, which have achieved an obvious effect.

[Keywords] posterior circulation ischemic vertigo; five viscera; internal stirring of liver wind; liver-kidney Yin deficiency; deficiency of heart-Qi; Zhou Shen

周慎教授为湖南中医药大学博士研究生导师,湖南省名中医,全国著名老中医欧阳锜研究员的入室弟子,国医大师刘祖贻研究员的学术继承人。后循环缺血是指因大动脉狭窄或闭塞引起低灌注、血栓形成动脉源性栓塞、动脉夹层等,从而导致前庭系统血液灌注不足所引起的,以反复发作的头晕/眩晕与平衡障碍为主要表现的神经系统疾病^[1-3]。该病属于中医眩晕、风眩等病症范畴^[4]。周慎教授在长期的临床实践中提出对本病从“五脏相关”理论予以论治,取得良好疗效。

周慎教授认为后循环缺血性眩晕病涉五脏,以肝为主,虽《素问·至真要大论》言:“诸风掉眩,皆属于肝”,然五脏之病皆可致眩,非独肝也。肾精亏虚,水不涵木,木气上亢可以为眩;肺受外邪或内伤,金不能克木,风气内动,上扰清窍,则头晕目眩;心气不足、子盗母气,久则肝失所养、肝风内动为眩;脾气亏虚,土虚木贼,则“龙雷之火得以震动于巅”(《证治准绳·杂病·诸风门》),清窍不宁则头晕目眩。其治疗当以治肝为主,在疏肝、柔肝、养肝、清肝、平肝的基础上,选用宣肺、健脾、养心、滋肾等法,疗效显

[收稿日期]2018-08-12

[基金项目]湖南省中医药管理局重点项目(201608)。

[作者简介]谢乐,男,博士,主治医师,研究方向:中西医防治脑病。

[通讯作者]*周慎,男,主任医师,博士研究生导师,E-mail:zsyzyy9@163.com。

著,现将其经验介绍如下。

1 肝风内动,络脉瘀阻

肝主藏血,体阴而用阳,肝之阴血亏虚于下,肝阳不得涵养,故阳亢化风,肝风内动,流窜经络,影响气血运行,故兼络脉瘀阻,肝风循肝经上扰清窍,发为眩晕^[5-6]。正如清代医家林佩琴在《类证治裁·眩晕论治》中所言:“肝胆乃风木之脏,相火内寄,其性主动主升。或由身心过动,或由情志郁勃……或由高年肾液已衰,水不涵木……以至目昏耳鸣,震眩不定。”治当平肝息风、活血通络为法,方以息风通络汤为主,药选:天麻 10 g(蒸兑),钩藤 20 g,刺蒺藜 10 g,丹参 30 g,葛根 30 g,地龙 10 g,苦丁茶 10 g,豨莶草 15 g,杜仲 25 g,桑寄生 30 g,山楂 15 g。

验案举隅:患者谭某,女性,67岁,长沙人,于2010年1月13日因“头晕反复发作20年,复发5d”就诊。患者近20年来,反复出现头晕,发作时行走不平稳,经多方治疗,仍易复发。现头晕而胀,视物有不平稳感,不恶心,双耳听力下降,颈部僵硬,心烦口苦,纳食减少,大小便正常,睡眠可,舌质淡红,苔薄白,脉弦。血压130/80 mmHg。有颈椎病史。颈动脉彩超:提示动脉硬化。中医辨证为肝风内动、络脉瘀阻证,拟方息风通络汤合舒筋汤化裁平肝息风、活血通络,药用:息风通络汤加鹿衔草 30 g,姜黄 10 g,威灵仙 30 g,乌梢蛇 10 g,蝉蜕 10 g。7剂。2010年4月19日因骨质疏松来骨科就诊,反馈服上方很好,头晕未再复发。

按:《素问·至真要大论》曰:“厥阴之胜,耳鸣头眩,愤愤欲吐。”又曰:“诸风掉眩,皆属于肝。”指出眩晕的发病,与肝密切相关。而《临证指南医案·眩晕》更明确指出:“头为六阳之首,耳目口鼻皆系清空之窍,所患眩晕者,非外来之邪,乃肝胆之风阳上冒耳。”此案即因肝阳上亢,阳升风动而发。“风胜则动”(《素问·阴阳应象大论》),肝风动扰于上,故眩晕、视物不平稳;阳升为热,故心烦口苦;肝肾同源,肾开窍于耳,肝风上扰于清窍,故听力下降,此正《灵枢·寒热论》所谓“暴聋气蒙,耳目不明”之意;“东风生于春,病在肝,俞在颈项”(《素问·金匱真言论》),肝阳亢奋于上,经输不利,故颈部僵硬。其治疗用天麻、钩藤、蒺藜平肝潜阳息风;地龙、苦丁茶平肝清热息风;杜仲、桑寄生补肾壮骨;豨莶草、鹿衔草、威灵仙、乌梢蛇通经活络;丹参活血化瘀;蝉蜕息风通络;葛根、姜黄理气通络,且为颈项肩背之引经;山

楂和胃助运。全方以息风通络为主,风息络通则眩晕自止。

2 肝肾阴虚,虚风内动

此因肝肾亏虚,肝者藏血、肾者藏精,精血均由水谷精微所化生,张璐在《张氏医通》谓“精不泄、归精于肝而化清血”。肾精可以化生肝血,同样“肾者主水,受五脏六腑之精而藏之”(《黄帝内经·上古天真论》),即说肝血亦可以充养肾精,此即肝肾同源。肾精不足,可以导致肝阴亏损,水不能涵木,木气上亢化风上扰清窍,则导致眩晕^[7-8]。治宜滋补肝肾、息风通络,方以柔肝通络汤化裁,药选:制首乌 15 g,桑椹 15 g,枸杞子 30 g,丹参 30 g,葛根 30 g,地龙 10 g,豨莶草 15 g,白芍 15 g,天麻 10 g(蒸兑),大伸筋 15 g,蝉蜕 10 g,山楂 15 g。伴颈部胀痛者,加鹿衔草、姜黄;大便干结者,加决明子。

验案举隅:患者邹某,女性,66岁,长沙人,于2008年3月19日因“头晕反复发作6年,复发并加重半个月”就诊。患者近6年来反复出现头晕,发作时不平稳感明显,曾多次在某医科大学第二附属医院神经内科就诊,经颇多普勒、头颈部核磁共振反复检查诊断为后循环缺血、高血压病、颈椎病,曾经用降压药及“氟桂利嗪”等治疗,症状仍时有发作,近半个月头晕复发并逐渐加重。现头晕,晨起及活动时有不平稳感,无明显恶心,平时脑鸣持续,颈胀,左手麻,心烦,口干,纳食可,大便、小便正常,睡眠尚可,舌质暗红,苔薄,脉细弦。血压120/80 mmHg。中医辨证为肝肾阴虚、虚风内动,拟方柔肝通络汤滋补肝肾、息风通络,柔肝通络汤去大伸筋,加鹿衔草 30 g,威灵仙 30 g,僵蚕 10 g,蔓荆子 10 g。7剂。后经多次用柔肝通络汤调理而愈。

按:此案患者起病于60岁之后,人“年四十,而阴气自半也”(《素问·阴阳应象大论》),其阴损在肝肾,肝肾阴虚,则阴精不能生髓上承于脑,“脑为髓之海……髓海不足,则脑转耳鸣,胫酸眩冒,目无所见,懈怠安卧”(《灵枢·海论》),故见眩晕、脑鸣;肝虚而失却柔顺之性,故心烦、口干;肝肾阴虚,虚风动扰,横窜于经输之间,故颈胀、手麻;病已6年,加之舌质兼暗,乃久病入络、脉络阻滞之象;其脉细弦,细主阴血亏虚,弦主肝主风,乃阴虚风动之象。其治用制首乌、桑椹、枸杞子滋补肝肾,填精补髓,柔肝舒筋;白芍、天麻平肝息风;丹参、葛根、地龙活血化瘀,通经活络;豨莶草、鹿衔草、威灵仙、蝉蜕、僵蚕息风通络;蔓荆子清利头目;山楂和胃助运。全方以滋补肝肾、

息风通络之法以取效。

3 外邪袭肺,引动肝风

此因肝气本病,又兼肺受外邪,肺主皮毛,皮毛受邪,内舍于肺,肺伤则金不能克木,导致已病之木气亢奋,风气内动。又“风气通于肝”(《素问·阴阳应象大论》),正如《周易·乾卦》中言“同声相应,同气相求……本乎天者亲上,本乎地者亲下,则各从其类也。”故内外风气相互交感,外风引动内风^[9]。治疏散外风、平肝息风,方以荆防息风汤化裁,药选:荆芥 10 g,防风 6 g,羌活 6 g,蔓荆子 10 g,紫苏叶 6 g,蝉蜕 10 g,蒺藜 10 g,天麻 10 g(蒸兑)、法半夏 10 g,甘草 5 g。若头痛面热者,加苦丁茶、玉米须;咳嗽者,加杏仁、鱼腥草;咽痛者,加马勃。

验案举隅:患者余某,女,67岁,长沙人。于2010年1月20日因“眩晕反复发作11年,再发加重5d”就诊。患者从1999年开始经常出现眩晕,发作时有旋转感,行走不平稳,曾于2005年9月因上症复发而在某医院住院,经头部CT、经颅多普勒等诊断为后循环缺血、多发性腔隙性脑梗死,经多种药物治疗,眩晕仍时有发作。5d前突然发作头晕,行走不平稳,持续耳鸣,恶心,头颈及全身疼痛,咽痛,不咳,口苦,纳食尚可,大便、小便正常,舌质淡红,苔薄白,脉浮弦。有糖尿病、高血压病病史。血压140/80 mmHg。颈动脉彩超:双侧颈动脉中层内膜增厚。中医辨证为风寒化热入里,引动肝风。拟方荆防息风汤加减清热息风、疏风散寒:荆防息风汤去蔓荆子、紫苏叶、法半夏,加柴胡10g,川芎10g,桔梗10g,薄荷10g,鱼腥草30g,马勃5g(布包),苦丁茶10g。5剂。服药1剂头晕明显减轻,服至第4剂基本不出现头晕,但近5天咳嗽明显,痰少,咽痛而痒,改用宁肺杏苏汤善后。2010年3月17日因糖尿病来诊,讲服药后头晕、咳嗽均未再发作。

按:《素问·阴阳应象大论》曰:“风气通于肝”,认为风为木气,内通于肝。在风邪侵袭机体之时,因肝属木,其用为阳,肝的风木之气在外来风邪的召引之下,动扰而为病,即《素问·生气通天论》“风客淫气……邪伤肝也”之谓。此案患者病已11年,素体肝风易动,此次发病乃因外风召引内风所致。风邪内外相召,动扰于上,故眩晕、行走不平稳;风寒外袭于肌表,经输不利,故头身疼痛;风寒郁而化热,故咽痛口苦;其脉浮弦,浮主表主外风,弦主肝主内风,正乃内风与外风相召为患之象。其治疗用荆芥、防风、羌活、柴胡疏风散寒,解表透邪;鱼腥草、薄荷清解郁

热;马勃、桔梗、甘草清利咽喉;苦丁茶、蒺藜、天麻平肝息风。全方内外同治,外风散则内风自熄,眩晕很快缓解。

4 脾气亏虚,土虚木贼,肝风内动

此因劳力过度,伤及脾气,脾气亏虚,中气不足,则肝木相对偏亢,导致已病之肝木化风上扰清窍,一者清窍失养,二者清窍被扰,故眩晕、行走不稳,少气懒言等^[10-11]。正如明代医家王肯堂所言“中土虚衰,不能堤防下气之逆,则龙雷之火得以震动于巅,诸火上至于头,重则搏击为痛,轻则旋转为眩晕矣。”(《证治准绳·杂病·诸风门》)治宜健脾益气、息风通络,方以补中益气汤化裁。

验案举隅:患者吕某,男性,43岁,长沙人。于2009年2月5日因“头晕反复发作1年”就诊。患者近1年来,反复出现头晕,每于打牌后行走、睡后起床及床上翻身时出现,发作时有旋转感,行走不平稳,不恶心,纳食可,大小便正常,睡眠多,疲乏无力,气少懒言,舌质淡红,苔白厚,脉细软。血压100/70 mmHg。经颅多普勒:双侧大脑中动脉、双侧大脑前动脉及椎基底动脉血流速度减慢,提示供血不足。中医辨证为脾气亏虚、土虚木贼、肝风内动,拟方补中益气汤化裁健脾益气、息风通络:黄芪30g,党参10g,炒白术10g,当归10g,升麻10g,柴胡10g,葛根30g,陈皮10g,蔓荆子10g,石菖蒲10g,炙远志10g,蝉蜕10g,法半夏10g,羌活10g,生龙骨30g,生牡蛎30g。7剂。后以顺气和中汤调理而愈。

按:此案眩晕发作于行走、起床、翻身等活动之后,乃因“上气不足,脑为之不满,耳为之苦鸣,头为之苦倾,目为之眩”(《灵枢·口问》),加之“劳则气耗”(《素问·举痛论》),使上气虚者更虚,脾气亏虚,土虚木乘,则肝木相对偏亢,导致已病之肝木化风上扰清窍。一者清窍失养,二者清窍被扰,故使眩晕发作。“诸气者,皆属于肺”(《素问·五脏生成论》),气虚影响及肺则气少懒言,即《素问·调经论》所谓气“不足则息利少气”之意;气虚不能温养肢体,则疲乏多睡;其苔白厚,乃气虚无力行津,聚津生痰之象;其脉细软,乃气虚之象。治宜健脾益气、息风通络,用补中益气汤加蝉蜕祛风通络;龙骨、牡蛎平肝潜阳、填塞空窍,且监制诸药升提之过;葛根健脾益气,升清举陷;法半夏燥湿化痰;石菖蒲、远志开窍醒神;蔓荆子清利头目;羌活祛风胜湿,升举清气;全方以益气升清,息风通络为主,符合患者上气不足的病情,眩晕缓解

后,改从气虚头痛求治以巩固疗效。

5 心气不足,肝失所养,风气内动

此因劳神过度,暗耗心血,心主血脉,若心血不足,心为肝之子,久则子盗母气,导致肝之藏血功能受损,肝之阴血亏虚,木气失其涵养则化风上扰清窍,故眩晕、行走不稳^[12-13]。治宜养心柔肝、安神定眩,方以归脾汤化裁。

验案举隅:患者侯某,女性,58岁,长沙市人。于2008年6月18日因“眩晕反复发作3年,加重4d”就诊。患者从2005年开始反复出现眩晕,平时以行走不平稳为主,严重时才有旋转感,曾多次在多家医院就诊,经颅多普勒、颈椎CT等诊断为后循环缺血,曾经用“天麻首乌片、氟桂利嗪”等药物治疗,仍经常发作。4天前因劳累而加重,现头晕,在看书或久看电视后有旋转感,行走不平稳,平时以头昏沉感为主,不恶心,平卧休息后减轻,心时烦,有时胸闷、胸痛、心悸,口时苦,纳食乏味,嗝气,大便偏溏,日数次,睡眠差,有时皮肤紫癜,舌质淡,苔薄白,脉细缓。血压110/75 mmHg。经颅多普勒示基底动脉血流速度减慢。中医辨证为心气不足、肝失所养、风气内动,拟方归脾汤化裁养心柔肝、健脾益气、宁心安神:黄芪30g,党参10g,白术10g,茯神15g,酸枣仁30g,蜜远志6g,木香6g,龙眼肉15g(另煎兑服),丹参15g,降香10g,瓜蒌壳10g,法半夏10g,蔓荆子10g,仙鹤草30g,炙甘草6g。7剂。同年10月因其他病来诊,诉服用上方后头晕缓解,停药以来一直稳定。

按:此案乃因过思伤神,暗耗心血,子盗母气,久则导致肝之阴血亦不足,肝不藏血,木气失其涵养则化风上扰清窍,故每因看书、看电视而诱发眩晕^[14]。此即《灵枢·本神》所谓“怵惕思虑者则伤神”之故也。“心藏神”(《素问·调经论》),神伤则扰及于心,故见胸闷、胸痛、心悸;脾为气血生化之源,神则依赖于气血的濡养,故《灵枢·平人绝谷》提出“神者,水谷之精气也”,《素问·阴阳应象大论》亦提出“思伤脾”,皆神伤可以影响脾之意,又兼肝失所养,横逆犯脾,故见纳食乏味、大便溏;“脾统血,血之运行上下,全赖于脾”(《血证论·脏腑病机论》),脾虚则不能统血,血失常道,又“肝者,凝血之本”(《图书编》),肝脾两伤,故见皮肤紫癜。其治疗用归脾汤去当归,重用酸枣仁补肝宁心,加仙鹤草,健脾益气,养心安神,摄血止

血;丹参、降香活血宁心;瓜蒌壳、法半夏化痰宽胸;蔓荆子清利头目。全方以养心柔肝、健脾益气、宁心安神为主,正符合病情,取效甚捷。

后循环缺血性眩晕属于中医眩晕、风眩等病症范畴,周慎教授认为该病病涉五脏、以肝为主,五脏之病皆可致眩,非独肝也。对于肝风内动、络脉瘀阻者,予以息风通络汤化裁平肝息风、活血通络;对于肝肾阴虚、虚风内动者,予以柔肝通络汤化裁滋补肝肾、息风通络;对于外邪袭肺、引动肝风者,予以荆防息风汤化裁疏散外风、平肝息风;对于脾气亏虚、土虚木贼、肝风内动者,予以补中益气汤化裁健脾益气、息风通络;对于心气不足、肝失所养、风气内动者,予以归脾汤化裁养心柔肝、安神定眩。在临床上取得良好疗效,值得学习与借鉴。

参考文献

- [1] BLASBERG T F, WOLF L, HENKE C. Isolated transient vertigo: posterior circulation ischemia or benign origin?[J]. BMC Neurology, 2017, 17(1): 1-6.
- [2] 郭琳佳,刘文宏.后循环缺血的研究进展[J].中华老年心脑血管病杂志, 2015, 17(12): 1332-1336.
- [3] 戚慧敏,赵有旭.耳穴压豆治疗后循环缺血性眩晕的临床疗效观察[J].湖南中医药大学学报, 2017, 37(7): 799-801.
- [4] 闫振国,王长德,童舒雯,等.后循环缺血单发性眩晕中医药治疗进展[J].中医药导报, 2018, 24(8): 85-87.
- [5] 李鑫辉,李彩云,谢雪姣,等.黄政德教授从肝论治眩晕的临床经验[J].湖南中医药大学学报, 2017, 37(9): 958-960.
- [6] 米思嘉,杜秀娟.杜秀娟教授“从肝论治”眩晕病临床体会[J].光明中医, 2016, 31(15): 2171-2172.
- [7] 李煜伟,范志清,刘君,等.何怀阳治疗眩晕病中肝肾阴虚证临床经验[J].亚太传统医药, 2017, 13(23): 114-115.
- [8] 冯兴建.综合疗法治疗肝肾阴虚型眩晕60例的临床研究[J].光明中医, 2016, 31(9): 1269-1270.
- [9] 祝家梁.从“外风”论治眩晕初探[J].中国中医急症, 2017, 26(4): 748-749.
- [10] 刘亚楠,王玉玲,石晓如,等.李郑生主任医师从脾虚肝郁论治眩晕经验[J].中医研究, 2018, 31(8): 41-43.
- [11] 孙景波,华荣,文灼彬,等.华荣主任医师从气机升降,调理肝脾论治眩晕病经验[J].湖南中医药大学学报, 2017, 37(9): 955-957.
- [12] 程坤,张军平,阮士怡.阮士怡三子补肾养心汤治疗眩晕经验总结[J].辽宁中医杂志, 2018, 45(5): 938-939.
- [13] 王美华,徐瑾妍.脑心通胶囊治疗后循环缺血眩晕60例[J].浙江中医杂志, 2017, 52(7): 540.
- [14] 曾茜,李国铭,华荣,等.岭南名中医林夏泉辨治老年性眩晕经验[J].陕西中医学院学报, 2015, 38(6): 27-29, 38.

(本文编辑 贺慧娥)