

五脏虚实辨证法治疗眩晕症临床体验

Clinical experience of treating vertigo by the viscera deficiency and excess dialectical method

李子君¹ 何天有²

(1.甘肃中医学院 2010 级针灸推拿专业硕士研究生, 甘肃 兰州, 730000; 2.甘肃中医学院附属医院, 甘肃 兰州, 730000)

中图分类号: R255.4 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2012) 21-0090-01 证型: GDA

【摘要】 目的: 观察运用五脏虚实辨证法治疗眩晕症的临床疗效。方法: 67 例眩晕症患者依据病因的不同而采用不同的针刺取穴和补泻操作手法。结果: 治疗后随访至今, 痊愈无复发者 51 例, 占 76%, 14 例基本痊愈, 偶有复发者占 21%, 症状无明显好转者 2 例, 占 3%。结论: 运用五脏虚实辨证法治疗眩晕症临床效果良好。

【关键词】 眩晕; 辨证论治; 五脏虚实辨证法

【Abstract】 Objective: To observe the clinical effect of the viscera deficiency and excess dialectical method in treating vertigo. Methods: 67 patients with the different pathogeny were treated by the different acupuncture point and reinforcing and reducing practices. Results: After treatment, followed up so far, healed without recurrence in 51 cases, accounted for 76%, 14 cases were cured, occasional recurrence accounted for 21%, symptoms no significant improvement in 2 cases, accounted for 3%. Conclusion: The clinical effect of viscera deficiency and excess dialectical method was good in treating viscera.

【Keywords】 Vertigo; Dialectical treatment; Viscera deficiency and excess dialectical method

doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2012.21.049

眩晕即目眩和头晕的总称。目眩即眼花或眼前发黑, 视物模糊, 头晕即感觉自身或外界景物旋转, 站立不稳。二者常同时并见, 统称眩晕。随着现代人们生活节奏的加快和饮食生活习惯的改变, 此病发病率呈现逐年升高的趋势, 导致人们生活质量的下降。笔者跟随吾师何天有主任医师采用五脏辨证论治方法治疗眩晕症 67 例, 现报道如下。

1 临床资料

自 2011 年 3 月~2011 年 12 月就诊于甘肃中医学院附属医院针灸科门诊患者, 共 67 例。其中, 男性 38 例, 女性 29 例, 年龄最小者 28 岁, 最大者 78 岁, 以 40~67 岁者居多。病程最短者 10d, 最长者 3 年。

2 治疗方法

根据患者症状的不同, 运用中医四诊合参的方法, 确诊患者的病因病机, 即病位所在何脏, 为虚为实, 再采用不同的针灸治疗方法: ①眩晕以肺气不宜气滞引起者取申柱, 肺俞, 尺泽, 天枢, 采用泻法; ②以肺气不足引起者取申柱, 肺俞, 华盖, 采用补法; ③心脏以气滞血瘀引起者取神道, 心俞, 内关, 采用泻法; ④心以气血不足引起者取神道, 心俞, 外关, 血海, 采用补法; ⑤肝以肝郁气滞引起者取筋缩, 肝俞, 阳陵泉, 采用泻法; ⑥肝以肝血不足引起者取筋缩, 肝俞, 太冲, 采用补法; ⑦脾以脾湿气郁引起者取脊中, 脾俞, 三阴交, 采用泻法; ⑧脾以脾胃虚弱引起者取脊中, 脾俞, 足三里, 采用补法; ⑨眩晕由肾虚引起者取命门, 肾俞, 太溪, 采用补法。操作手法以国家针刺标准要求进行操作, 每日 1 次, 每次留针 30min, 6d 为 1 个疗程。

3 治疗效果

治疗 2 个疗程后, 痊愈者 (自觉症状完全消失) 7 例, 3 个疗程后, 痊愈者 21 例, 4 个疗程后, 痊愈者 32 例, 5 个疗程后, 痊愈者 5 例, 治疗最长者 2 例, 为 8 个疗程。治疗后随访至今, 无复发者 51 例, 占 76%, 14 例基本痊愈, 偶有复发者占 21%, 症状无明显好转者 2 例, 占 3%。

4 体会

《素问·至真要大论》认为“诸风掉眩, 皆属于肝”, 指出眩晕与肝脏关系密切, 后世医家亦有“无风不作眩”、“无痰不作眩”、“无虚不作眩”之说。以五脏辨证法论, 引起眩晕症主要原因是由于脑供血不足引起, 一是由于脏腑本身气血不足无源可供, 二是由于脏腑气滞血瘀气流通不畅所致供应不足。《灵枢·经脉篇》云: “经脉者, 所以行气血而营阴阳……经脉者, 所以决生死, 处百病, 调虚实。”在眩晕症针灸治疗中应首先辨明症之虚实, 补其不足, 泻其有余, 使之达到虚实平衡, 阴平阳秘。而治疗取穴以背俞穴为主, 是因滑伯仁著《十四经发挥经脉篇》云: “肺附着于第三椎下, 心附着于第五椎下, 肝附着于第九椎下, 脾附着于第十一椎下。”故以此为论, 这些穴位可直接作用于各脏腑, 临床效果显著。再者, 在临床中, 病人不会单只有一脏一腑出现问题, 而不影响他脏的, 故应按五行学说, 一并调理, 亦会取得显著疗效。

作者简介:

何天有 (1952-), 男, 主任医师, 教授, 博士研究生导师, 通讯作者。
编辑: 赵玉娟 编号: ER-12092501 (修回: 2012-11-11)