

·学生园地·

DOI: 10.11656/j.issn.1673-9043.2018.04.20

浅析张仲景辨治痰饮型眩晕的学术思想

高 帅¹,樊瑞红²

(1.天津中医药大学,天津 300193;2.天津市中医药研究院附属医院心病科,天津 300120)

摘要:张仲景首倡从痰饮辨治眩晕。其病因病机与肺、脾、肾3脏密切相关,依据临床症状选用温肺化饮,温脾化饮、温肾化饮的治法,条理清晰,层次分明,值得借鉴。

关键词:痰饮;眩晕;张仲景

中图分类号:R255.3

文献标志码:A

文章编号:1673-9043(2018)04-0342-02

眩晕是临床常见病证。眩晕即目眩头晕,目眩即眼花缭乱或眼前发黑,视物不清;头晕即感觉自身或外界景物旋转,站立不稳,两者常并称为“眩晕”,相当于现代医学的“美尼尔氏病”、“高血压”、“椎-基底动脉供血不足”等^[1]。张仲景首倡痰饮是眩晕的重要致病因素之一^[2],临床上多用平抑肝阳、清泄肝火等方法辨治眩晕,往往忽视从痰饮辨治眩晕这一重要方法^[3]。现拟简要分析张仲景从痰饮辨治眩晕的学术思想。

1 痰饮乃致眩之因

1.1 肺失宣肃,饮停上焦 肺为水之上源,主通调水道,宣发肃降。若因外感风寒湿之邪或其人肺气素虚,导致肺的宣发肃降功能失调,则无法疏布津液,使津液停聚,化为痰饮。《金匮要略·肺痿肺癰咳嗽上气病脉证治第七》第5条“此为肺中冷,必眩,多涎唾,甘草干姜汤以温之^[4]”,机理为肺中虚寒,阳气不振,不能温化水饮,水饮上泛而作眩。

1.2 脾失健运,饮停中焦 脾胃为后天之本,气血生化之源,胃为水谷之海,脾司健运之职。若因嗜食生冷,暴饮过量之水,思虑伤脾或脾胃素虚,食少饮多,损伤脾胃阳气,无力运化水液,化生湿浊,聚而成饮。《伤寒论》第67条:“伤寒若吐、若下后,心下逆满,气上冲胸,起则头眩,……茯苓桂枝白术甘草汤主之。^[5]”《金匮要略·痰饮咳嗽病脉证并治第十二》第16条:“心下有痰饮,胸胁支满,目眩,苓桂术甘汤主之。”《金匮要略·痰饮咳嗽病脉证并治第十二》第25条:“心下有支饮,其人苦冒眩,泽泻汤主

之。”《金匮要略·痰饮咳嗽病脉证并治第十二》第30条:“卒呕吐,心下痞,膈间有水,眩悸者,小半夏加茯苓汤主之。”^[6]条文提示脾胃阳气亏虚,痰饮中阻,清阳不升,浊阴上蒙,清窍被扰亦或清阳不升,清窍失养,发为眩晕。

1.3 肾失蒸化,饮停下焦 肾为后天之本,肾者主水。若房劳伤肾或年老体虚,肾阳虚弱,无力蒸化水饮,水液停积,生为痰饮。且肾与膀胱相表里,肾病可影响膀胱,膀胱气化失常,亦可使水液停聚而成痰饮。《伤寒论》第82条:“其人仍发热,心下悸,头眩,身瞤动,振振欲擗地者,真武汤主之。^[5]”《金匮要略·痰饮咳嗽病脉证并治第十二》第31条:“假令瘦人脐下有悸,吐涎沫而癫眩,此水也,五苓散主之。”《金匮要略·妇人妊娠病脉证并治第二十》第8条:“妊娠有水气,身重,小便不利,洒淅恶寒,起即头眩,葵子茯苓散主之。”^[6]条文提示下焦阳气亏虚,肾与膀胱气化不利,水饮上逆而发为头眩。

2 痰饮致眩的治法

2.1 温肺化饮法 症见头晕目眩,时吐涎唾,小便频数,汗出,恶寒,舌淡红,苔白滑,脉浮等。肺气亏虚,水饮停聚,清阳不升故头晕目眩;上虚不能制下,故小便频数;肺气虚弱,不能固摄肌表,故汗出恶寒;舌淡红,苔白滑,脉浮为肺虚饮阻之象。方用甘草干姜汤。方中干姜辛热,可入脾肺经,温阳逐寒;甘草健脾益气,两药合用,培土生金^[6],使肺温寒消。

2.2 温脾化饮法 症见头晕目眩,胸胁支满,不欲饮水,或饮入易吐,或背部寒冷,舌苔白滑,脉弦细而滑等。脾胃阳虚,饮停中焦,清阳不升,故头晕目眩;饮阻于中,故胸胁支满;阴凝饮聚,故不欲饮水;

作者简介:高 帅(1995-),女,天津中医药大学2013级在读本硕生,主要研究方向为中医学。

通讯作者:樊瑞红,E-mail: fanruihong2013@163.com。

饮阻气逆,故饮入易吐;饮阻而阳郁不得伸展,故背部寒冷;舌苔白滑,脉弦细而滑为阳虚饮阻之象。方用苓桂术甘汤。方中重用茯苓,甘能健脾,淡能渗利,化饮降浊。白术气味甘温,调和脾土,燥湿化浊。术、苓合用,运脾行水之力佳。桂枝辛温通阳,振奋阳气,以助祛除饮邪,与茯苓合用,通达三焦,温阳化饮^[7]。甘草重用,和中益气。4药合用,通阳化气,则水饮可去,清阳得升,眩晕自愈。

若水饮逆犯于胃致头晕、呕吐、心悸、胃脘部痞满者,可用小半夏加茯苓汤以和胃降逆,蠲饮制水。半夏生姜合用,行水气,散逆气,和胃降逆止呕,加茯苓健脾渗湿利水,使水饮从小便而去,又可宁心安神,3药合用,则眩晕可止,呕痞自消。

若水停心下,蒙蔽清阳而致冒眩者,可用泽泻汤。方仅两味,重用泽泻利水消饮,导浊阴下行;白术健脾,以助阳气运化,防水饮生成之源。如此,浊阴可降,清阳上升,冒眩得愈^[8]。高学山称此为“泽泻利水而决之于沟渠,白术培土而防之于堤岸”,可见泽泻汤药简力雄。

2.3 温肾化饮法 症见头晕目眩,心下悸动不安,恶寒腹痛,四肢沉重疼痛,小便不利,苔白不渴,脉沉等。肾阳虚弱,水饮上泛,蒙蔽清窍,则见头眩;水气凌心^[9],则见心下悸动不安;肾阳虚弱,失于温煦,则恶寒疼痛;水气流于四肢则四肢沉重疼痛;水气内停,膀胱气化失司,则小便不利;苔白不渴,脉沉为肾阳虚弱,水气内停之象。方用真武汤。方中附子大辛大热,温壮肾阳,肾阳复则可蒸化水湿,使水有所主;白术苦燥,运脾化饮,而水有所制;茯苓淡渗利水,佐白术以健脾,使水湿从小便而走。生姜辛温,既助附子壮阳,又可助术、苓宣散水气;芍药酸

敛,可降水饮上泛之势。五味合用,温阳利水之效显。

3 结语

痰饮所致眩晕,多与肺、脾、肾3脏气化功能失调有关,本病以阳气虚弱为病之本,阴凝饮聚为病之标,故温阳化饮法贯穿其中,并在治疗中遵循“病痰饮者,当以温药和之”的原则。观以上诸方,用桂枝、附子、生姜、干姜助阳化饮,亦使用茯苓、泽泻、猪苓通利小便^[10]。治疗中应辨部位、明寒热虚实,据其病机选用发汗、利小便、分利等方法,同时合理选择方药。

参考文献:

- [1] 吴勉华,王新月.中医学[M].北京:中国中医药出版社,2012:273-274.
- [2] 韩明亮.浅析张仲景从痰饮论治眩晕[J].河南中医,2010,30(10):994-995.
- [3] 赵琳.应用经方从痰饮论治高血压性眩晕104例[J].世界中医药,2012,7(2):159.
- [4] 张仲景.金匮要略[M].北京:中国医药科技出版社,2016:34-107.
- [5] 张仲景.伤寒论[M].北京:中国医药科技出版社,2016:20-25.
- [6] 涂燕芬,郭进财.浅析张仲景治眩精神[J].中国中医急症,2014,23(6):1096-1097.
- [7] 李树茂,何璇,姜金海,等.栗锦迁教授运用苓桂术甘汤心得[J].天津中医药,2012,29(1):7-8.
- [8] 马小娜,闫军堂,刘晓倩,等.谈《金匮要略》中眩晕方证辨证论治[J].辽宁中医药大学学报,2012,14(2):96.
- [9] 孙晓光,赵艳,彭越.从《临证指南医案》看叶天士运用真武汤的规律[J].中医杂志,2011,52(15):1269.
- [10] 周丽鹏,李春红.从五脏论张仲景对眩晕病机的认识[J].云南中医中药杂志,2013,34(1):87.

(收稿日期:2018-03-02)

Brief analysis of zhongjing's academic thoughts from phlegm on treating vertigo

GAO Shuai¹, FAN Ruihong²

(1.Tianjin University of Traditional Chinese Medicine, Tianjin 300193, China; 2.Department of Cardiology, Tianjin Academy of Traditional Chinese Medicine Affiliated Hospital, Tianjin 300120, China)

Abstract: ZHANG Zhongjing first mentioned from phlegm on treating vertigo. The etiology and pathogenesis are closely related to the three organs which are the lung, spleen and kidney. According to the clinical symptoms, the treatment that including warming the lung to reduce watery phlegm, warming the spleen to reduce watery phlegm and warming the kidney to reduce watery phlegm can be selected systematically and hierarchically. It's worthy of our reference.

Key words: phlegm; vertigo; ZHANG Zhongjing