

六味地黄汤合二陈汤治疗眩晕 26 例

★ 晏海飞 (江西省新余市中医院急诊科 新余 338025)

关键词:眩晕;六味地黄汤;二陈汤;中医药疗法

中图分类号:R 255.3 文献标识码:B

眩晕是以目眩、头晕为主要特征的一类疾病,相当于西医之美尼尔病、高血压、低血压、动脉硬化、椎-基底动脉供血不足等病以眩晕为主要症状者,是临床上的常见病、多发病。笔者在临床运用六味地黄汤合二陈汤治疗本病,疗效较好,现总结报告如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 26 例患者均为 2004 年 10 月~2007 年 11 月门诊病人。其中男 11 例,女 15 例;年龄 42~76 岁,平均 54.6 岁;病程 3 个月~12 年,平均 3.6 年。

1.2 诊断标准 反复发作头晕目眩,视物旋转;轻者闭目即止,重者如坐车船,甚则仆倒,伴恶心、呕吐、耳鸣。

2 治疗方法

六味地黄汤合二陈汤,用药如下:熟地,山药,山茱萸,丹皮,泽泻,茯苓,半夏,陈皮,炙甘草。每日 1 剂,水煎分 2 次服。连续服药 15 天为一个周期。

2 治疗结果

痊愈(眩晕症状消失)16 例,显效(眩晕明显减轻,可正常生活及工作)4 例,有效(眩晕减轻,闭目即止,虽可坚持工作,但生活和工作稍有影响)4 例,无效(眩晕无改善或加重)2 例,总有效率 92.3%。

3 典型病例

患者,女,58 岁,2005 年 11 月 26 日就诊。自诉眩晕 5 年余,在多家医院检查,确诊为美尼尔病。病初起时,约 7~8 个月发作 1 次,近 1 年来,几乎每月均发眩晕,甚至 1 月数次。经多方治疗,效差。本次于 2 天前发作,头晕目眩,视物旋转,如坐舟车,恶心、呕吐白色痰涎,耳鸣如潮,纳差乏力,腰膝酸软,夜尿频多,舌淡苔白腻,脉沉。辨证为眩晕,属肝肾不足,痰浊中阻。治宜滋补肝肾,祛痰化痰。投以六

味地黄汤合二陈汤:熟地 20 g,山药 15 g,山茱萸 12 g,茯苓 15 g,泽泻 10 g,丹皮 10 g,法半夏 15 g,陈皮 12 g,炙甘草 5 g。每日 1 剂,水煎服,连服 4 剂后,头晕目眩症状明显减轻,守上方再进 5 剂而愈。后以六味地黄丸服 2 个月,巩固疗效。随访至今未发。

4 讨论

眩晕一证,历代医家对它的病因病机、治疗方法阐释颇多。《素问·至真要大论》云:“诸风掉眩,皆属于肝。”《灵枢·海论》曰:“髓海不足,则脑转耳鸣,胫酸眩冒。”张仲景认为痰饮是眩晕的重要因素之一,《金匮要略·痰饮咳嗽病脉证并治》:“心下有支饮,其人苦冒眩,泽泻汤主之。”金元四大家中的朱震亨在其《丹溪心法·头眩》中强调:“无痰不作眩。”张景岳提出“无虚不作眩”,在治疗上认为“当以治虚”为主。眩晕一证,总属本虚标实,以肝、脾、肾三脏为重点,本虚以肝肾不足,气血虚弱为主,标实与风、火、痰、湿、瘀有关。

笔者选用六味地黄汤合二陈汤,主要针对临床常见的肝肾不足,痰浊上扰之眩晕证。六味地黄汤以熟地为君,熟地味甘性温,归肝肾经,滋肾填精;辅以山药补脾固精,山茱萸养肝涩精,三药并用,称为三补。又用泽泻清泻肾火,并防熟地之滋腻,茯苓淡渗利湿,以助山药之健运,丹皮清泄肝火,并制山茱萸之温,此三药,谓之三泻。六药合用,补中有泻,寓泻于补,相辅相成,补大于泻,共奏滋补肝肾而达治本之效。二陈汤中半夏辛温而燥,最善燥湿化痰,且能降逆止呕;陈皮理气燥湿化痰,使气顺痰消;茯苓健脾渗湿;炙甘草和中健脾。诸药合用,燥湿和中,理气化痰而收治标之功。两方合用,标本兼治,故而疗效尚佳。

(收稿日期:2008-09-02)