

## 眩暈症的中醫觀

眩暈一症，是指視物昏花旋轉，如坐舟車之狀，嚴重者張目即覺天旋地轉，不能站立，胸中上泛嘔惡，或伴有汗出，甚或僕倒。筆者觀察到，目前眩暈症在臨床上的發作率有著很大的上升趨勢，是二十年前的好幾倍。

現代醫學認為眩暈症主要是有迷路前庭神經、腦幹及小腦病變引起。引起眩暈的病因很多，常見的有周圍性（耳源性）眩暈、中樞性（神經原性）眩暈、炎症性（常見的有前庭神經炎及後顱珠網膜炎）眩暈、血管性病變眩暈，以及全身性疾病引起的眩暈等等。眩暈症的臨床表現除了眩暈外，可因其不同的病因而具有不同的特點和兼症。如內耳眩暈症常常呈現突然發作，出現外物旋轉或搖晃的感覺，在姿勢改變時會加重，並伴有耳鳴、聽力減退及眼球震顫，重者可出現噁心、嘔吐、面色蒼白、出汗、血壓下降等症；暈動病所造成的眩暈則有暈船、暈車等病史；中樞性腫瘤引起的眩暈發病較緩，持續時間長，常呈進行性，眩暈程度與體徵不成比例，即眩暈輕而眼球震顫明顯；小腦後下動脈血栓形成眩暈，為劇發嚴重眩暈，多無昏迷，可有嘔吐，出現上下肢共濟失調，眼球震顫，說話不清，吞咽困難等；基底動脈供血不足，可有眩暈、眼球震顫、雙側錐體束症等臨床表現。此外，很多全身性疾病均可有眩暈，如貧血，心血管疾病（包括高血壓、低血壓及心臟疾患）、消化道疾病、內分泌疾病、中毒性疾病、腦部外傷後遺症等。現代醫學對於眩暈的治療，主要是針對病因給予不同的治療。在對症治療方面，對尚無旋轉感的一般頭暈常使用鎮靜劑或小量興奮劑，對有旋轉感的眩暈者則給予暈海寧、維生素 B2 等藥物。

眩暈症在中醫古代醫籍中有很多名稱。《素問》中有“頭眩”、“掉眩”、“徇蒙招尤”之稱；《靈樞》中有“眩冒”、“目眩”、“眩僕”之謂；《金匱要略》中有“冒眩”、“癩眩”之記載；《諸病源候論》稱為“風眩”；《聖惠方》稱為“頭眩”；《三因方》稱為“眩暈”；《濟生方》稱為“眩運”；清代以後，則多稱為“眩暈”或“頭暈”。

導致眩暈的中醫病機很多，有風火上擾，有陰虛陽亢，有心脾血虛，有中氣不足，有腎精不足，有痰濁中阻等等。臨床上一般以陰虛陽亢、痰濁中阻以及各種虛證較為多見。陰虛陽亢之眩暈者，素體肝陰不足，以致風陽內動，正如《素問·至真要大論》中所云：“諸風掉眩，皆屬於肝”。風火擾動於上，則頭目暈眩脹痛，惱怒時更甚；同時還兼見煩躁易怒、面赤耳鳴、少寐多夢、口苦口渴等症。治以滋養肝腎，平肝潛陽，方用天麻鈎藤飲（天麻、鈎藤、石決明、梔子、黃芩、川牛膝、杜仲、益母草、桑寄生、夜交藤、硃茯神）加減。肝陽上亢眩暈一症，相當於西醫的高血壓病中的一類，中醫理論稱這類高血壓為虛證。痰濁中阻之眩暈者，素體陽氣不足，痰涎壅盛，恰如《丹溪心法·頭眩》所云“無痰則不作眩”。痰濕中阻，清陽不升，濁陰不降，故頭暈頭重嗜睡，同時還兼見胸悶嘔惡、不思飲食、肢體沉

重等症。治以燥濕化痰，健脾和胃，方用半夏白術天麻湯（半夏、白術、天麻、陳皮、茯苓、甘草、生薑、大棗、蔓荊子）加減。各種虛證之眩暈者，皆因精氣虧虛；頭目失其所養，則見目眩頭暈。《景岳全書·眩運》云：“無虛不能作眩，當以治虛為主，而酌兼其標。”虛證眩暈的治療應當辨清虛損的類別，一般來說，心脾血虛者由於氣血不足，不能上榮於腦，勞心太過時會加重眩暈，兼見神疲氣短，失眠心悸，面色不華等症；治則補氣血，益心脾，方用歸脾湯（白術、茯苓、黃耆、龍眼、棗仁、人參、木香、炙甘草）加減。中氣不足者由於氣虛，清陽不能上升，勞力太過會導致發病；兼見倦怠喜臥，少氣懶言，納呆便溏等症；治則補中益氣，方用補中益氣湯（黃耆、人參、炙甘草、當歸、陳皮、升麻、柴胡、白術）加減。腎精不足者由於腎精虧耗則髓海不足而暈，兼見腰膝酸軟，遺精陽痿，精神萎靡，耳鳴健忘等症；治則補腎填精，若兼手足心熱者方用左歸丸（熟地、山藥、山茱萸、枸杞子、菟絲子、鹿角膠、龜版膠、川牛膝）加減，若兼畏寒肢冷者方用右歸丸（熟地、山藥、山茱萸、枸杞子、菟絲子、鹿角膠、杜仲、當歸、肉桂、製附子）加減。上述諸證，可以單獨出現，也可以兼而有之，正如《臨證指南醫案·眩暈門》華岫雲按：“經云諸風掉眩，皆屬於肝，頭為六陽之首，耳目口鼻皆係清空之竅，所患眩暈者，非外來之邪，乃肝膽之風上冒耳，甚者有跌僕之虞。其症有夾痰、夾火、中虛、下虛、治膽、治胃、治肝之分。”臨床須得靈活應對。

臨床上，由於頸椎肥大、增生的骨刺壓迫到椎動脈血管所引起的眩暈症較為多見，採用中醫針灸、推拿等療法治療這類頸椎病相當有效，常常祇需要幾次治療即可消除。近期筆者曾治療一位邵小姐，其晨起即感暈厥，由於臨近律師執照考試日期，其擔心會影響到成績，比較著急。僅經兩次治療，其暈即止。筆者曾治療過一位屠姓老先生，前者由於暈眩接受某西醫師檢查，未能查出問題，後來那位醫者給其進行通心導管手術；哪知手術後，屠老先生很快就發現自己的左側上下肢體不聽使喚，伸左手拿東西也會失去準頭。本來屠先生祇是患有動脈型頸椎病，這種“小病大醫”的結果，卻使得他通心導管後所出現的小淤血塊塞住腦血管，出現輕度中風症狀。經筆者 10 次治療，其眩暈和中風等症狀均已消失。從上述病例可以看出，眩暈症的早期治療比較重要，採用中醫針灸、推拿等療法能夠很快控制症狀，如果服用中藥配合治療，可以減少、甚至杜絕眩暈症的發生。

華夏中醫提供免費諮詢，聯繫電話：(626) 839-9988

診所地址：17595 ALMAHURST ST. #222, CITY OF INDUSTRY, CA 91748