



眩晕中医病例分享

汇报人：xxx

20xx-03-18

目录

CONTENTS

- 眩晕概述与中医认识
- 病例一：风痰上扰型眩晕
- 病例二：肝肾阴虚型眩晕
- 病例三：气血亏虚型眩晕
- 病例四：瘀血阻络型眩晕
- 总结与展望



01

眩晕概述与中医认识



眩晕定义及临床表现

眩晕定义

眩晕是指因机体对空间定位障碍而产生的一种动性或位置性错觉，常表现为视物旋转、自身晃动感、不稳感等。

临床表现

患者常感到周围物体在旋转，自身也可能有旋转、倾倒、起伏等感觉，常伴有恶心、呕吐、出汗、面色苍白等症状。

中医对眩晕病因病机认识

病因

中医认为眩晕的病因主要包括风、火、痰、瘀、虚五个方面，这些病因可单独或联合导致眩晕的发生。

病机

眩晕的病机主要为脏腑功能失调，气血阴阳失衡，导致脑窍失养或清阳不升，脑窍被扰。其中，肝阳上亢、气血亏虚、肾精不足、痰湿中阻等是常见的病机类型。





辨证施治原则与方法



辨证施治原则

中医根据眩晕患者的症状、体征、舌象、脉象等进行综合分析，确定证型，然后针对证型进行施治。

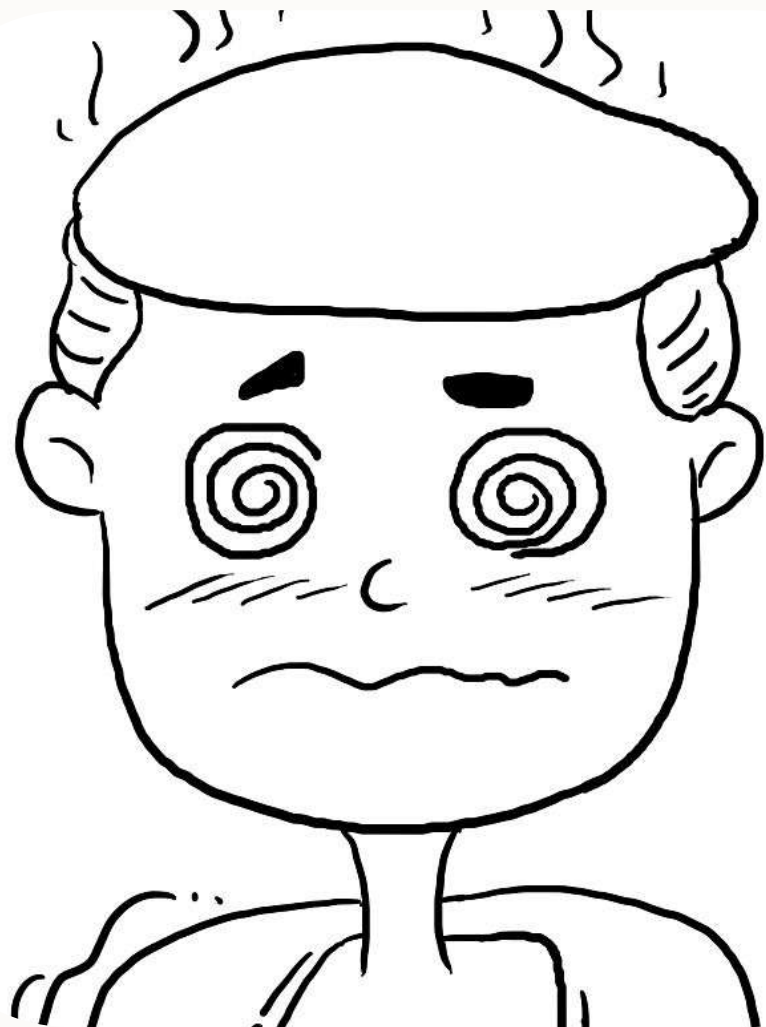
治疗方法

中药治疗是中医治疗眩晕的主要方法，常用的中药有天麻、钩藤、菊花、夏枯草等，可根据不同证型进行组方。此外，针灸、推拿等非药物治疗方法也可用于治疗眩晕。





预防措施与生活调养



预防措施

保持情绪稳定，避免过度劳累；合理饮食，避免过食肥甘厚腻之品；适当锻炼，增强体质；注意颈部保暖，避免颈部长时间处于同一姿势。

生活调养

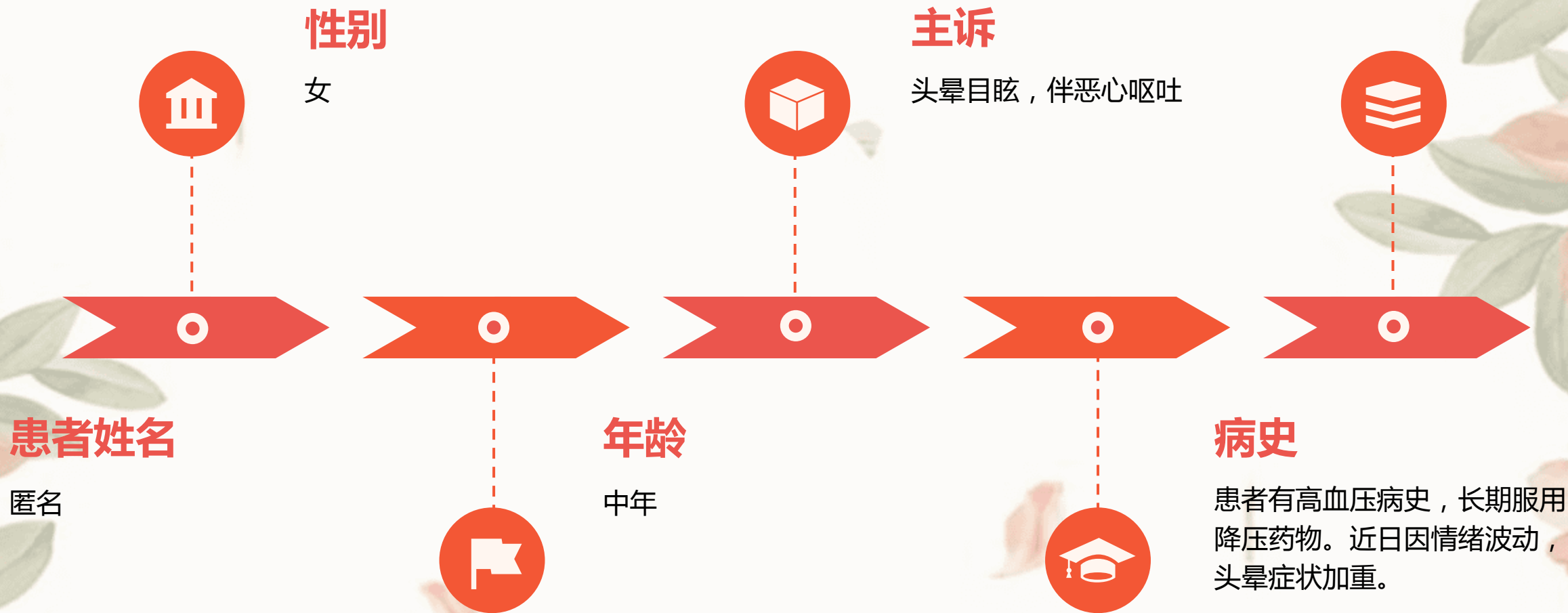
眩晕患者应注意休息，避免剧烈运动；保持室内空气流通，避免长时间处于封闭环境中；保持良好的心态，避免情绪波动过大；遵医嘱按时服药，定期复诊。



02

病例一：风痰上扰型眩晕

患者基本信息及病史回顾





诊断依据与辨证分析过程

望诊

- 患者面色晦暗，舌苔白腻

闻诊

- 患者言语清晰，无异常气味

诊断依据与辨证分析过程



问诊

患者头晕目眩，伴恶心呕吐，胸闷不适

切诊

脉弦滑

辨证分析

根据患者症状、体征及舌脉表现，辨证为风痰上扰型眩晕。风邪夹痰，上扰清空，导致头晕目眩；痰浊中阻，胃气上逆，则恶心呕吐；胸闷不适、舌苔白腻、脉弦滑均为风痰内盛之象。

治疗方案及药物选择依据

● 治疗方案

祛风化痰，健脾和胃

● 半夏白术天麻汤

具有化痰熄风、健脾祛湿的功效，主治风痰上扰型眩晕

● 加减药物

根据患者具体症状，可酌情加减橘红、茯苓、甘草等药物，以增强化痰、健脾、和胃的作用





疗效评估与随访结果



疗效评估

患者服用半夏白术天麻汤后，头晕目眩、恶心呕吐等症状明显减轻，血压逐渐平稳。继续服用一段时间后，症状基本消失，生活质量得到显著提高。

随访结果

随访半年，患者未再出现类似症状，血压控制良好。建议患者继续保持良好的生活习惯和情绪状态，定期复诊。



03

病例二：肝肾阴虚型眩晕



患者基本信息及病史回顾



性别

女



主诉

头晕目眩，伴耳鸣、
腰膝酸软



患者姓名

匿名



年龄

中年



病史

患者有长期熬夜、
劳累史，既往无重
大疾病史

诊断依据与辨证分析过程



诊断依据



闻诊：耳鸣如蝉，时作时止



切诊：脉弦细数



望诊：患者面色萎黄，神疲乏力



问诊：头晕目眩，腰膝酸软，五心烦热，失眠多梦



辨证分析：患者长期熬夜、劳累伤肾，导致肝肾阴虚。肝阴不足，则头晕目眩、耳鸣；肾阴亏虚，则腰膝酸软、五心烦热。结合舌脉，辨证为肝肾阴虚型眩晕。

治疗方案及药物选择依据

治疗方案

滋补肝肾，养阴清热

枸杞子、菊花

养肝明目，增强滋补肝肾之力，为使药

熟地黄

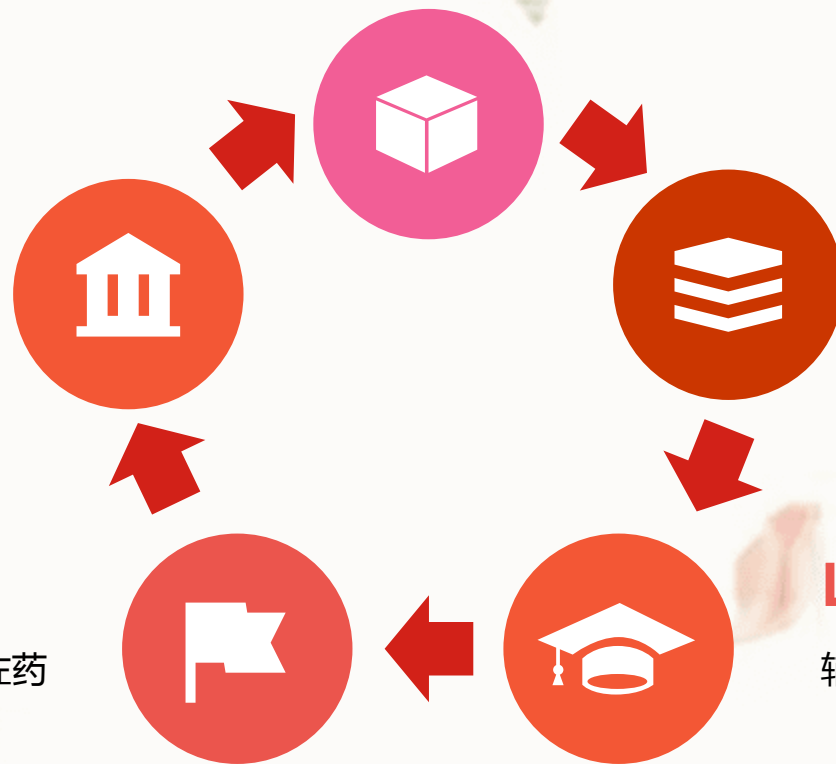
滋补肝肾之阴，为君药

泽泻、牡丹皮、茯苓

渗湿浊、清虚热，防止滋补过腻，为佐药

山茱萸、山药

辅助熟地黄滋补肝肾，为臣药



疗效评估与随访结果

疗效评估

患者服用中药后，头晕目眩、耳鸣等症状逐渐减轻，腰膝酸软、五心烦热等症状也有所改善。治疗一个疗程后，症状基本消失，精神状态良好。

随访结果

随访三个月，患者未再出现眩晕症状，生活质量明显提高。嘱患者注意作息规律，避免过度劳累。



以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：
<https://d.book118.com/028077011053007010>