



# 眩晕病的中医诊断思路

汇报人：xxx

20xx-03-19

# 目录

CONTENTS

- 眩晕病概述
- 辨证施治原则与方法
- 四诊合参在眩晕诊断中应用
- 经典方剂选用与加减变化
- 针灸推拿等非药物治疗手段
- 预防措施与生活习惯调整建议



01

# 眩晕病概述



# 定义与症状表现

## 定义

眩晕是一种运动错觉或运动错觉，是患者对于空间关系的定向感觉障碍或平衡感觉障碍，感到外界环境或自身在旋转移动或摇晃。

## 症状表现

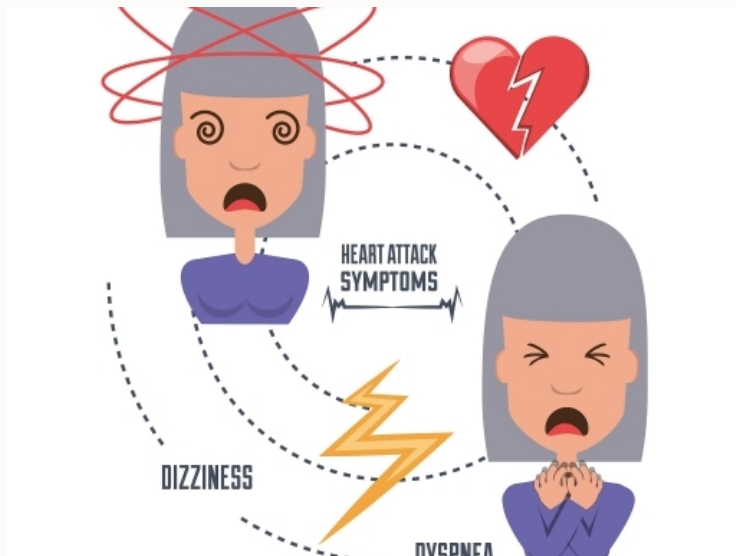
患者主诉天旋地转，或感觉自身或周围物体在旋转、摇晃、摆动、倾斜等，常伴有恶心、呕吐、耳鸣、听力减退、面色苍白、出冷汗、心率过快或过缓、血压升高或降低等自主神经症状。

# 发病原因及机制



## 前庭神经系统病变

眩晕的主要病因是前庭神经系统病变，如前庭神经元炎、梅尼埃病、良性阵发性位置性眩晕等。



## 其他系统疾病

除前庭神经系统病变外，其他系统疾病如心血管病、脑血管疾病、内分泌疾病、眼部疾病等也可能导致眩晕。



## 发病机制

眩晕的发病机制复杂，涉及神经传导、神经递质、血液循环等多个方面，目前尚未完全阐明。



# 中医对眩晕认识历史



## 古代中医对眩晕的认识

古代中医将眩晕归于“眩冒”、“头眩”等范畴，认为其病位在头，与肝、脾、肾等脏腑功能失调有关。



## 现代中医对眩晕的研究

现代中医在继承古代中医理论的基础上，结合现代医学研究成果，对眩晕的病因病机、辨证分型、治疗方法等进行了深入研究，形成了较为完善的理论体系。同时，中医在眩晕的临床治疗中也积累了丰富的经验，如针灸、推拿、中药等非药物治疗方法，在缓解症状、改善生活质量等方面具有独特优势。

# 02

## 辨证施治原则与方法

# 辨证分型及依据

## 风火上扰型

眩晕多因恼怒、心情不畅等情绪波动而诱发，伴随头痛、面红目赤、口苦咽干等症状。舌红苔黄，脉弦数。

## 痰浊中阻型

眩晕伴头重昏蒙，胸闷乏力，纳呆恶心，吐痰涎。苔白腻，脉滑。

## 阴虚阳亢型

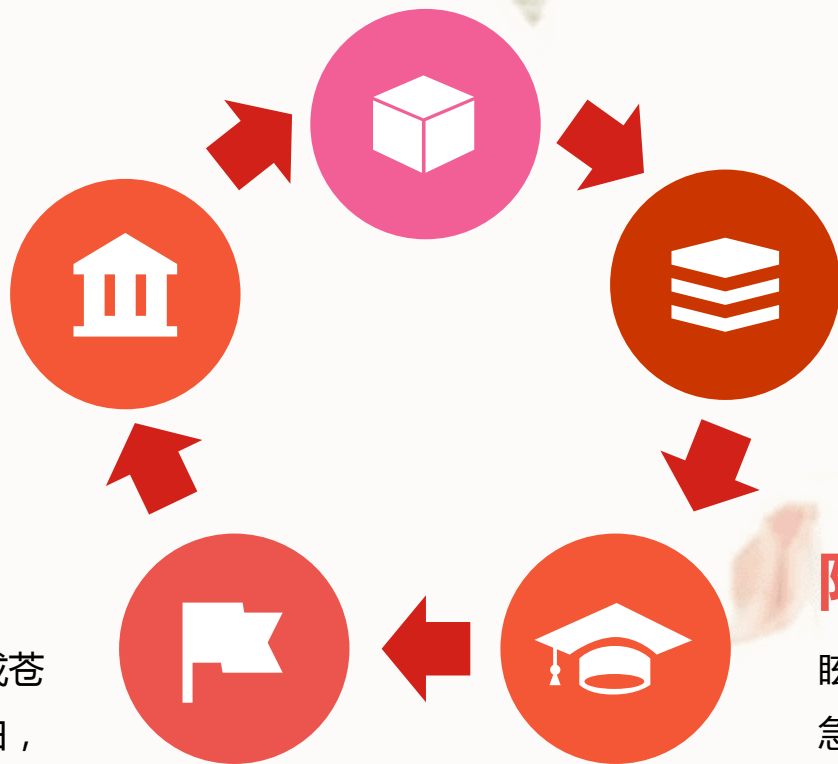
眩晕常因烦劳或恼怒而加剧，面色潮红，急躁易怒，少寐多梦。舌红少苔，脉细数。

## 肾精不足型

眩晕久发不已，听力减退，耳鸣耳聋，腰膝酸软，健忘失眠。舌淡苔薄白，脉沉细。

## 气血不足型

眩晕动则加剧，劳累即发，面色萎黄或苍白，神疲乏力，倦怠懒言。舌淡苔薄白，脉细弱。







# 施治策略与原则

01

## 急则治其标

眩晕急性发作时，以控制症状为主，如镇静、止吐、改善循环等。

02

## 缓则治其本

在症状缓解后，针对病因进行治疗，如调整脏腑功能、补益气血、滋阴潜阳等。

03

## 标本兼治

在控制症状的同时，兼顾病因治疗，以达到更好的远期疗效。

04

## 重视预防

针对眩晕的易患因素进行干预，如调整生活方式、饮食调理、情志调护等，以减少眩晕的发作。



# 个体化治疗方案制定

01

根据患者的年龄、性别、体质等个体差异，制定个性化的治疗方案。

02

结合患者的具体病情和辨证分型，选用合适的中药方剂或中成药进行治疗。

03

针对患者的伴随症状进行对症治疗，如失眠、耳鸣、高血压等。

04

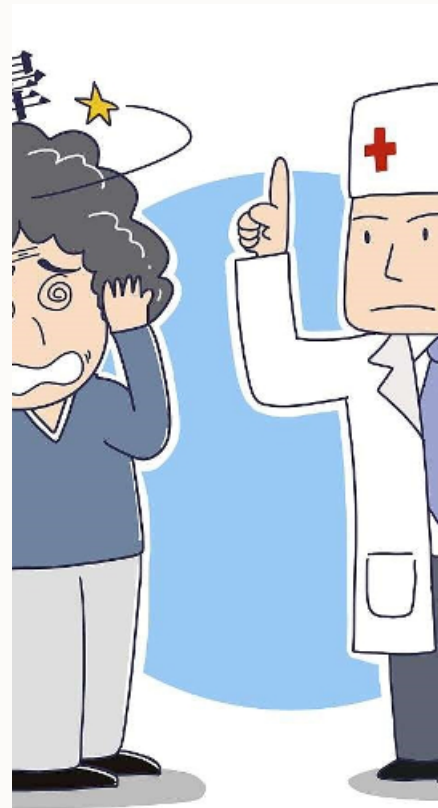
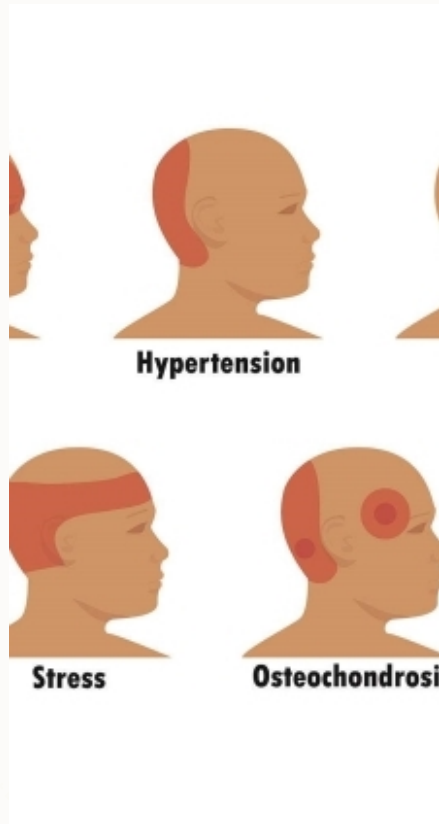
根据患者的病情变化和治疗效果，及时调整治疗方案。



03

四诊合参在眩晕诊断中应用

# 望诊：观察面色、舌苔等



## 面色观察

面色苍白或萎黄可能提示气血不足，面色潮红可能提示阴虚火旺，面色青紫可能提示气滞血瘀。



## 舌苔观察

舌苔厚腻可能提示痰湿内阻，舌苔黄腻可能提示湿热内蕴，舌质红绛无苔可能提示阴虚火旺。

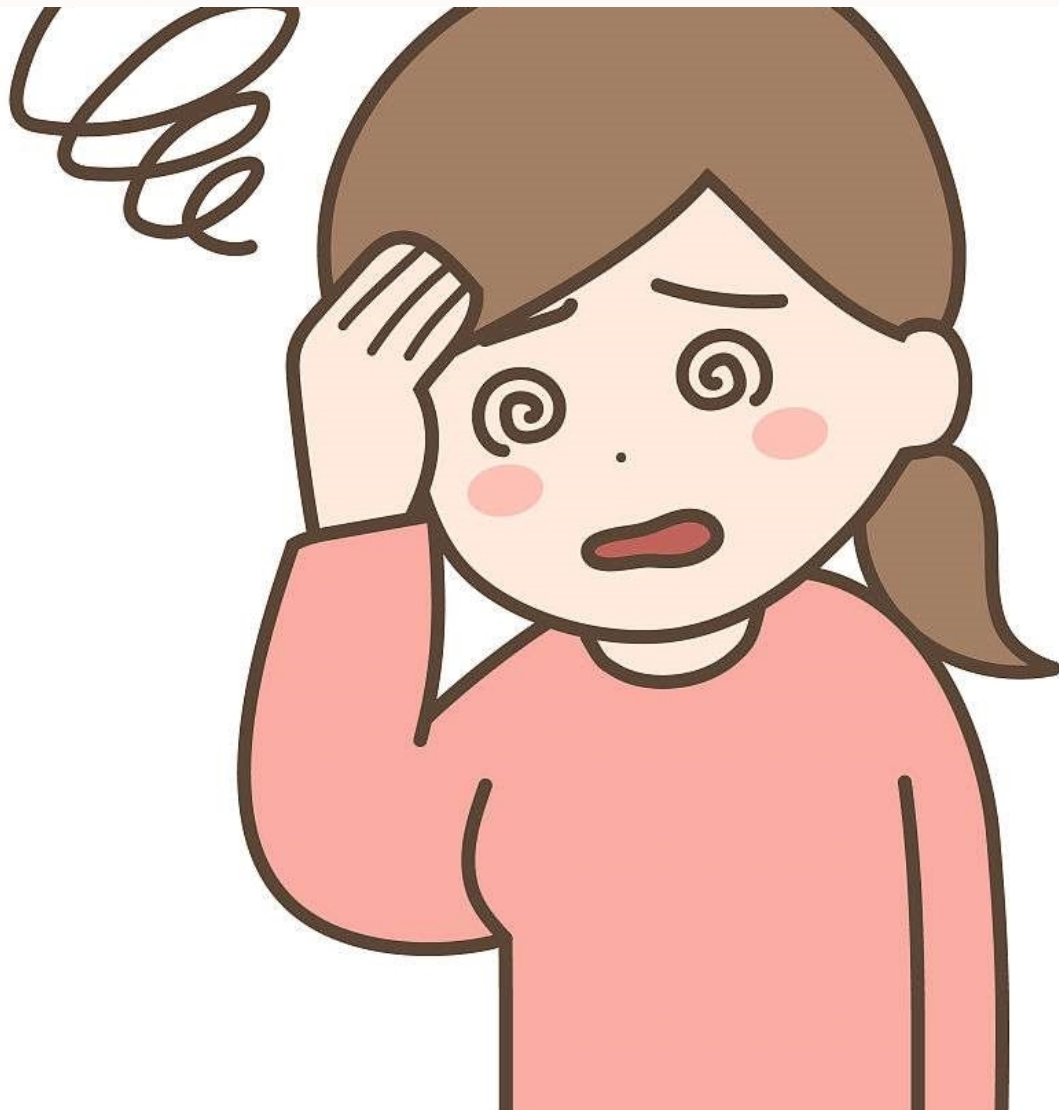
## 闻诊：听声音、嗅气味等

### 听声音

患者语音低微可能提示气虚，声高气粗可能提示实证或热证，呻吟不止可能提示疼痛或病情较重。

### 嗅气味

口中有异味可能提示胃热或消化不良，身体有腥臭味可能提示病情较重或有感染。



# 问诊：详细询问病史和症状

## 询问病史

了解患者既往有无类似发作，有无慢性疾病史，家族中有无类似病患者等。

## 询问症状

详细了解患者眩晕发作的时间、频率、持续时间、诱发因素、伴随症状等。



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/087120023061010011>