



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

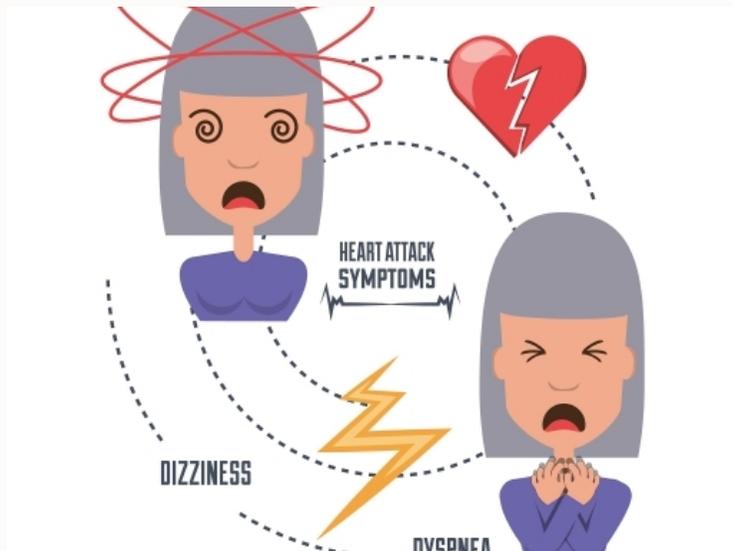
患者主诉天旋地转，或感觉自身或周围物体在旋转、摇晃、摆动、倾斜等，常伴有恶心、呕吐、耳鸣、听力减退、面色苍白、出冷汗、心率过快或过缓、血压升高或降低等自主神经症状。

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

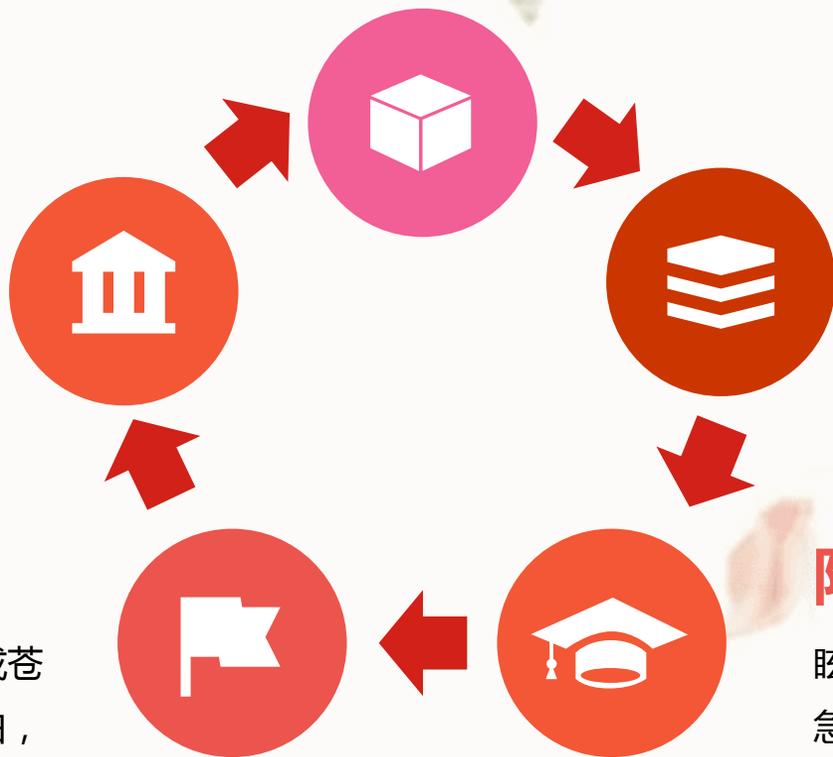
眩晕常因烦劳或恼怒而加剧，面色潮红，急躁易怒，少寐多梦。舌红少苔，脉细数。

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

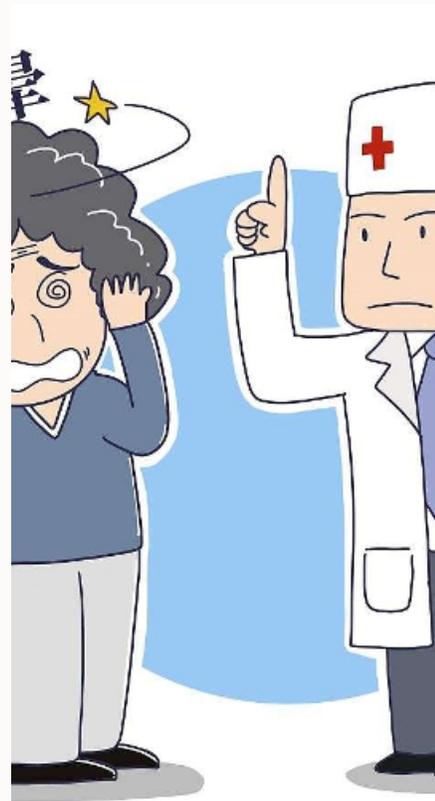
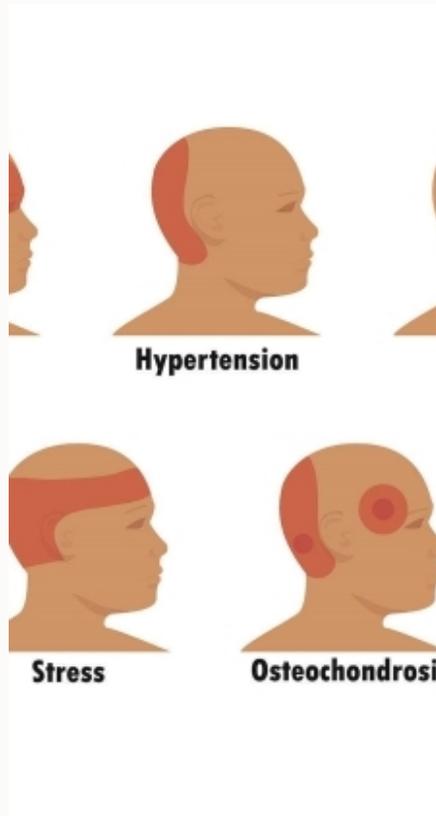
根据患者的病情变化和治疗效果，及时调整治疗方案。



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。

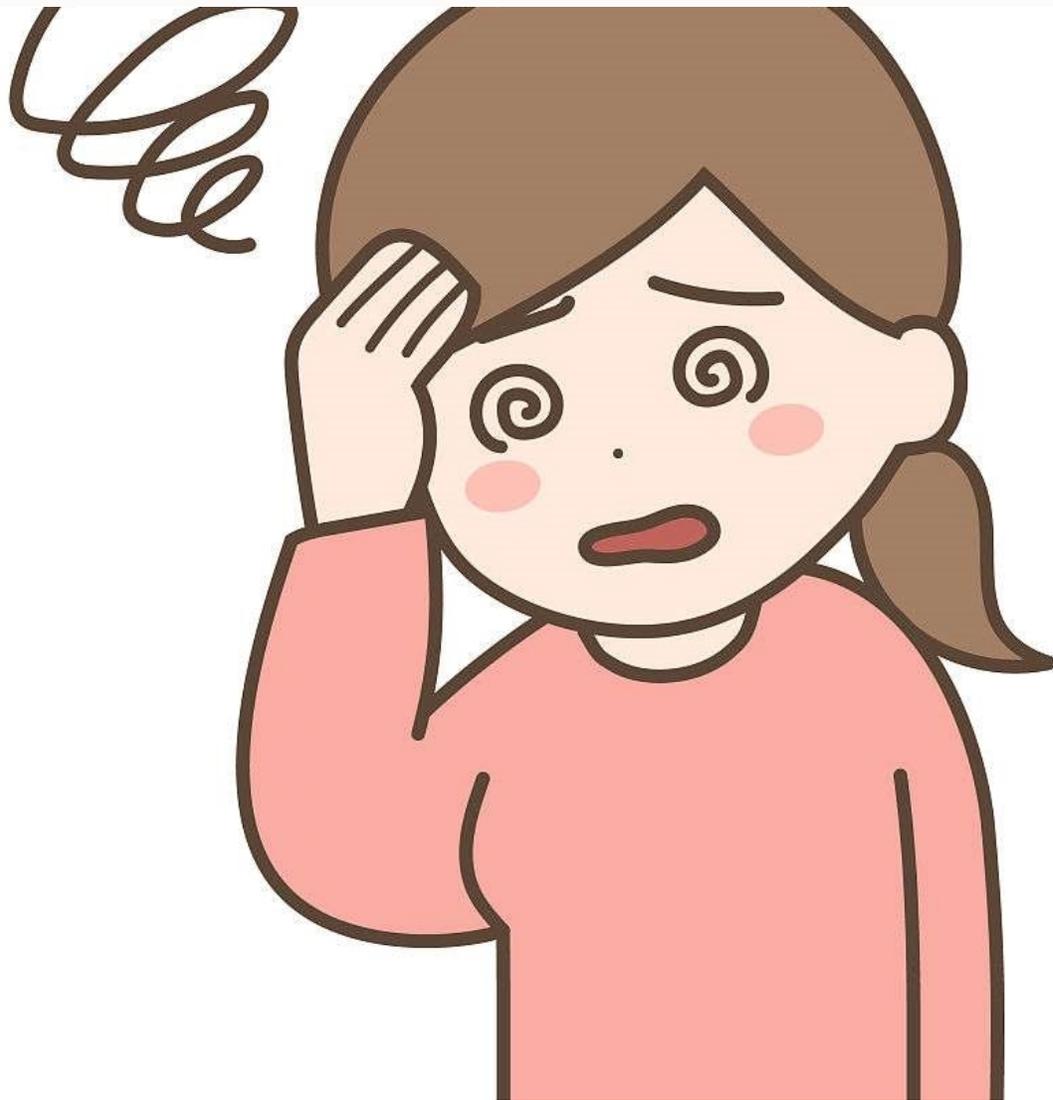
闻诊：听声音、嗅气味等

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>