

全国名老中医药专家学术经验继承工作

医案记录（跟师☒ 独立☐）

患者姓名：周某 性别：男 年龄：68岁
就诊日期：2024.07.08 初诊、复诊 发病节气：小暑后

主诉：患者于两年前突发眩晕，头昏如转，发作1天后，眩晕未止。平素自觉头目不清，步履不稳，恶心欲呕，精神不振，腹部作胀隐痛，大便稀溏，日1-2次。舌边红，苔薄，脉象濡滑。

既往史：高血压

中医诊断：眩晕

证型：肝肾亏虚，脾胃不和

治则：调补肝肾，健脾和胃

方药：天麻钩藤汤加减

处方：钩藤18g(后下)，太子参15g，天麻15g，葛根15g，焦山楂12g，陈皮12g，丹参15g，炒谷麦芽各15g，炒白蒺藜12g，野菊花10g，川芎10g，当归10g，荷叶15g，姜半夏9g，全蝎6g。六剂，每日一剂，水煎服。

二诊：

服上药后，上症稍减，颈椎正侧位片已回：颈5、6、7椎间隙狭窄，颈项活动不利，头晕头胀，偶有胸闷泛恶，大便成形日2次，双目干涩。脉濡滑，苔薄白。胃肠病有好转之象，宜调治颈椎为主。上方减野菊花、丹参、全蝎，加炒僵蚕12g，赤白芍各12g，佛手片12g，天花粉12g，土元6g。五剂，每日一剂，水煎温服。

三诊：

服上药后，腹胀隐痛消失，头晕，胸闷欲恶，步履欠稳等症仍未见好转。口苦干粘。脉弦细，舌淡红，苔薄白。证属正虚痰瘀阻络。方选补阳还五汤加减：生黄芪20g，云苓15g，天麻15g，川芎15g，当归12g，炒地龙10g，赤白芍各10g，红花10g，姜半夏10g，炒枳实10g，醋莪术10g，炒白蒺藜10g，钩藤15g(后下)，炒谷、麦芽各15g。七剂，水煎服，日一剂。

四诊：

服上药后，晕胀略减。无副作用，便成形，腹未胀痛。舌淡红，苔薄白，口粘干稍减，脉细弱。仍守原法调治。方选：黄芪30g，云苓20g，川芎15g，红花12g，当归12g，天麻12g，醋莪术10g，枳实10g，地龙10g，炒赤白芍各10g，姜半夏9g，佛手10g，炒谷、麦芽各15g，白豆蔻10g(后下)。七剂，水煎服，日一剂。

五诊：

服上药后，尚觉舒适。脉细弱，舌淡红，苔黄腻。口干苦粘，烦劳过度则倦怠头晕，四肢发麻，活动欠利。继守前方加减。生黄芪 30g，云苓 20g，炒谷、麦芽各 15g，川芎 12g，生白术 15g，茵陈 15g，红花 12g，瓜蒌皮 12g，当归 12g，地龙 10g，炒枳实 9g，炒赤白芍各 9g，姜半夏 9g，佛手 9g。十二剂，水煎服，日一剂。

另：三七粉 6g，炙僵蚕 10g，以上作一天量，共研细末，日服 2 次，共 15 天。

按：本例患者不仅有眩晕，且有肠胃失调，故初诊以理脾胃、调补肝肾为主。胃肠症状好转后，改为补气养血和胃，方选补阳还五汤加减治疗后，眩晕、步履不稳等症渐减。因患者原有腹胀痛，故黄芪由小量渐加，活血药亦随证而调整。

据梁老经验，颈椎病眩晕，虽有泛恶等肝风痰浊之象，予平肝熄风化痰治疗，效多不佳。梁老知本病的病理为颈椎退行性病变，周围血管、神经等组织受压所致，当属中医的痰和瘀，加之本病多发于老人，知病之本当为正虚，故立法以补气养血通络着手，拟补阳还五汤调治。后选三七、僵蚕研末冲服，其功在于通络活血。

老师批语：眩晕病因不应局限于肝风、痰浊、正虚这三种，血瘀、水饮等亦为常见病因。该病案组方周全，见效明显。补阳还五汤原为治疗中风后遗症者，今移用于治疗眩晕，不仅理可通，且效亦验。

指导老师评语：

签名：2017年7月0日

本例眩晕因脾胃失调，刻证治理，理法方药一致，是一个典型病例。

签名：2017年8月3日