

患者姓名：刘某珍

性别：女

年龄：59 岁

就诊日期：2022-07-23

发病节气：大暑

主诉：头晕目眩 5 小时。

现病史：患者诉于 5 小时前出现头晕目眩，呈一过性，持续时间数分钟，休息后自行缓解，伴乏力、脚踩棉花感，视物昏蒙，无恶心呕吐，无胸闷心悸，无腹痛腹泻等不适，休息后缓解，未系统治疗，刻下症见：头晕，乏力，后背发热，汗出，纳一般，寐差，小便频数，大便溏结不调，舌淡红，苔薄白，脉沉细。

既往史：无特殊。

过敏史：否认药物、食物过敏史。

体格检查：无特殊。

中医诊断：眩晕

证候诊断：风痰上攻证

西医诊断：椎基底动脉综合征

治法：化痰熄风，健脾益气

处方：半夏白术天麻汤合柴芍六君子汤加减

白芍 10g	白术 10g	北柴胡 10g	车前草 10g
陈皮 6g	大枣 10g	当归 10g	防风 10g
浮小麦 30g	桂枝 10g	黄柏 10g	黄芪 15g
姜半夏 9g	荆芥 10g	生姜 10g	升麻 10g
石菖蒲 10g	熟地黄 10g	制川芎 10g	制天麻 10g
炙甘草 6g	茯苓 10g	麸炒苍术 6g	

煎服法：共 14 剂，水煎，日 1 剂，早晚分服。

复诊：2022-07-30 二诊：主诉：头晕较前减轻，乏力，后背发热较前缓解，头汗出多，无恶心呕吐，无口干口苦，小便黄，大便成形，纳可，寐差多梦，舌淡红，苔薄白，脉沉细。（患者头晕较前减轻，寐差多梦，加用龙骨 30g、牡蛎 30g 镇静安神；再予 7 剂）

2022-08-06 三诊：服药后头晕较前减轻，乏力，后背发热较前缓解，头汗出多，牙龈出血，无恶心呕吐，无口干口苦，小便黄，大便成形，

纳可，寐差多梦，舌淡红，苔薄白，脉沉细。（牙龈出血，加白茅根 10g、三七 5g、茜草 10g 止血，再予 7 剂）

2022-08-13 四诊：服药后头晕较前明显减轻，乏力改善，后背发热好转，时有头汗出，牙龈出血，无恶心呕吐，无口干口苦，小便黄，大便不成形，纳可，寐差多梦，舌淡红，苔薄白，脉沉细。（既往有高尿酸血症病史，加经验药绵萆薢 10g，再予 7 剂）

2022-08-27 五诊：服药后头晕较前明显减轻，乏力改善，后背发热好转，时有头汗出，牙龈出血，无恶心呕吐，无口干口苦，小便黄，大便不成形，纳可，寐差多梦，舌淡红，苔薄白，脉沉细。

按语：《黄帝内经》云：“诸风掉眩，皆属于肝”“髓海不足，则闹转耳鸣，胫酸眩冒”，再结合历代医家“脾胃气虚，痰浊上逆”“无虚不作眩、无痰不作眩”，本病病位在清窍，本案属痰浊上扰清窍，但本病发病过程中，常常各种病因病机相互转化，相互影响，形成虚实夹杂之候，《医灯续焰》中云：“眩晕者，多属诸风，又不独一风也，有因于火者，有因于痰者，有因于死血者，有因于虚者……”本案患者脾胃虚弱，酿生痰湿，蒙蔽清窍，选方用药上，择之于祛风化痰，健脾疏肝之法，予半夏白术天麻汤合柴芍六君子汤加减，前方证缘于脾湿生痰，湿痰雍遏，引动肝风，风痰上扰清空所致，后者健脾疏肝，风痰并治，标本兼顾。随症加减，寐差多梦，加用龙骨、牡蛎镇静安神；牙龈出血，加白茅根、三七、茜草止血；尿酸高病史，加经验药绵萆薢降尿酸。

