

# 眩暈中醫治療

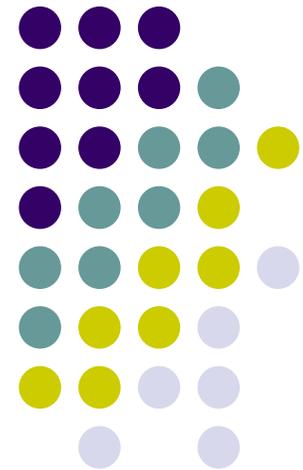
## 廖桂聲中西醫師

曾任：中國醫藥學院中醫學系 80年6月畢業

1. 西醫師考試及格 81年
2. 醫療職系高考公職醫師科考試及格 82年
3. 中西整合醫學專科醫師甄試合格 87年

現任：

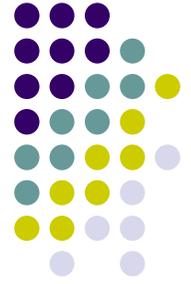
1. 現任桃園廖桂聲中醫診所院長 中西醫師
2. 前台北市立陽明醫學院中醫科兼任主治醫師
3. 前省立基隆醫院中醫部主治醫師及復健科醫師
4. 前中華民國中醫師公會全國聯合會顧問
5. 中華民國中西整合專科醫師
6. 台北市立聯合醫院仁愛院區兼任主治醫師



# 西醫



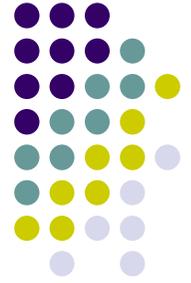
- 梅尼爾氏症
- 前庭神經炎
- 基底動脈偏頭痛
- 椎基底動脈循環不全
- 高脂血症耳鳴
- 良性陣發性眩暈



- 文生梵谷(1853-1890)。自1888年開始受眩暈及耳鳴所苦，甚至割下右耳，期望能脫離苦海。當時的主治醫師認為他罹患癲癇及精神病，因此被送入精神病房。但是觀察期晚期畫風，所呈現出的特殊眩暈風格，依今日的醫學觀點，梵谷罹患的是「Menier's disease」。



# Vertigo



眩暈是一種晃動性的錯覺

由於人體在空間的定向感覺或平衡感覺發生障礙，使人感到自身或外在環境產生某種形式的幻動

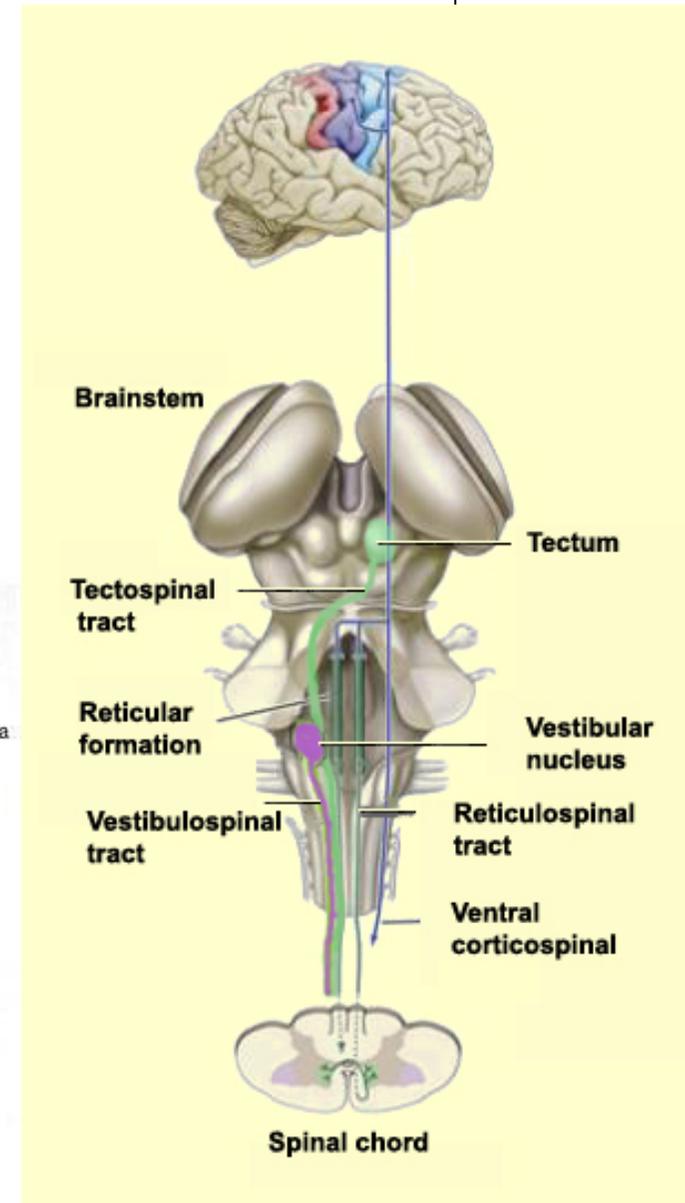
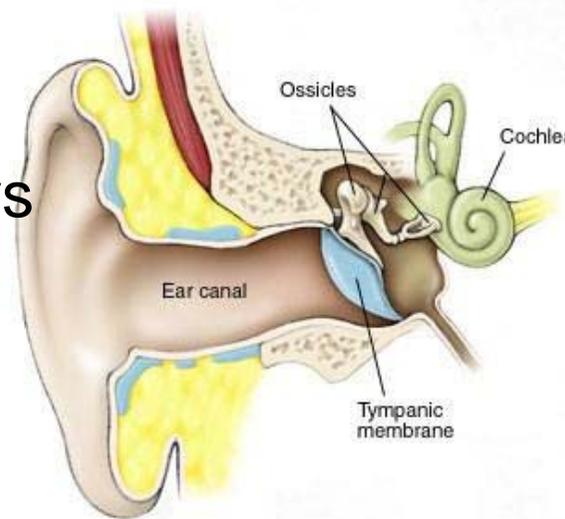


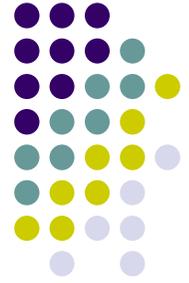
# Vestibular System



- **Peripheral :**  
inner ear
  - semicircular canals,  
vestibula
  - vestibular nerve

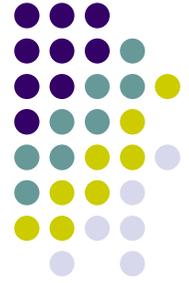
- **Central:**  
vestibular nuclei
  - neuron pathways
  - cortex radiation





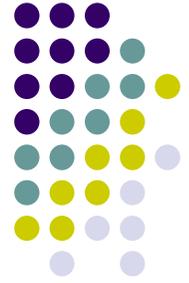
## 眩暈的分類

- 可分三大類
- 末梢性：內耳病變
- 中樞性：腦動脈、腫瘤、血壓
- 反射性：加速度或振動所引起



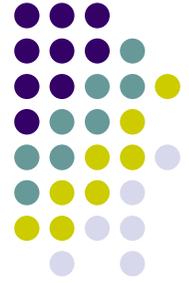
# 美尼爾病

- 1861由一名法國醫師梅尼爾所發現
- 俗稱內耳積水
- 症狀
  - 1、眩暈：3-24h
  - 2、耳鳴、耳脹感
  - 3、聽力障礙
  - 4、發作時伴隨噁心嘔吐
  - 5、好發女性，家族中常見多位受犯



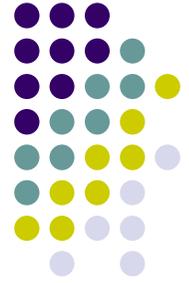
# 前庭神經炎(AVN)

- 原因：病毒感染，發作前一至三週多有上呼吸道感染
- 症狀：
- 平衡失調感及眼振可持續一至二週
- 鑑別梅尼爾病與腦瘤及中風
- 聽力正常且無耳鳴
- 溫差反應低下，無中樞神經症狀
- 復健：前庭體操



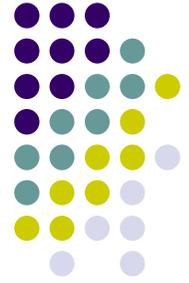
## 基底動脈偏頭痛

- 於1961首度提出此病
- 原因：基底動脈部正常痙攣所致。該動脈舒張時會引起病人頭痛，收縮時造成頭暈。
- 症狀：眩暈、頭痛、耳鳴、視力模糊、末梢感覺異常、並伴隨後腦部頭痛、
- 多犯女性，且有家族史(母系遺傳)，並常與月經有關。
- 飲食喜好與禁忌



## 椎基底動脈循環不全(VBI)

- 原因：動脈硬化、血栓、血管痙攣或頸部骨刺壓迫椎動脈所引起。
- 症狀：多半夜起身如廁後突覺天眩地轉、噁心嘔吐、耳鳴及重聽。全身症狀如枕部頭痛、肩頸痠痛、手腳麻木。
- 多犯老年人，並有高血壓、糖尿病、心臟病或高血脂等病史。
- 鑑別：若重覆發作，可能是中風警訊。

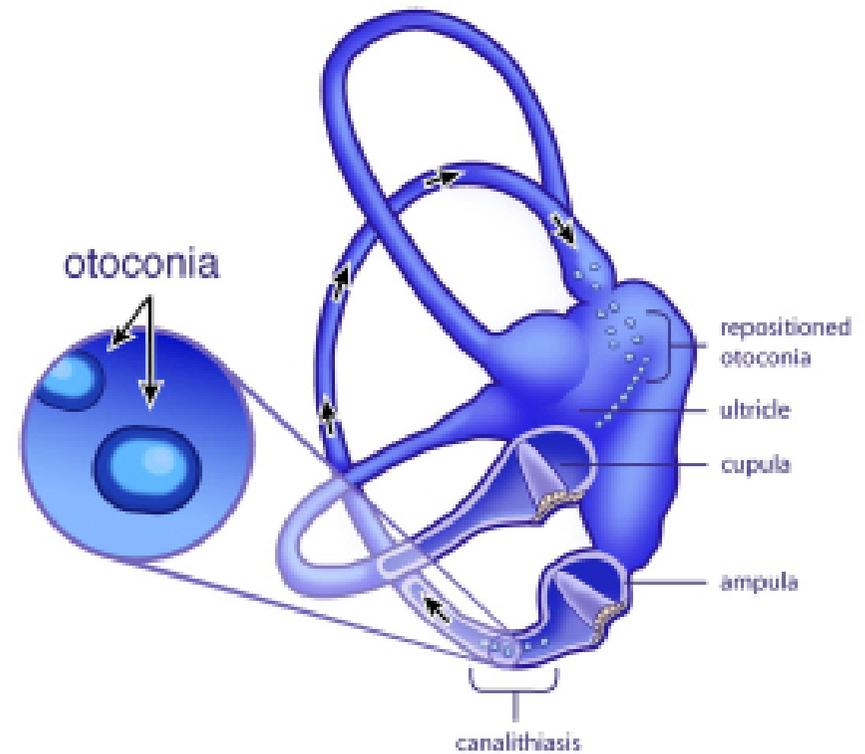
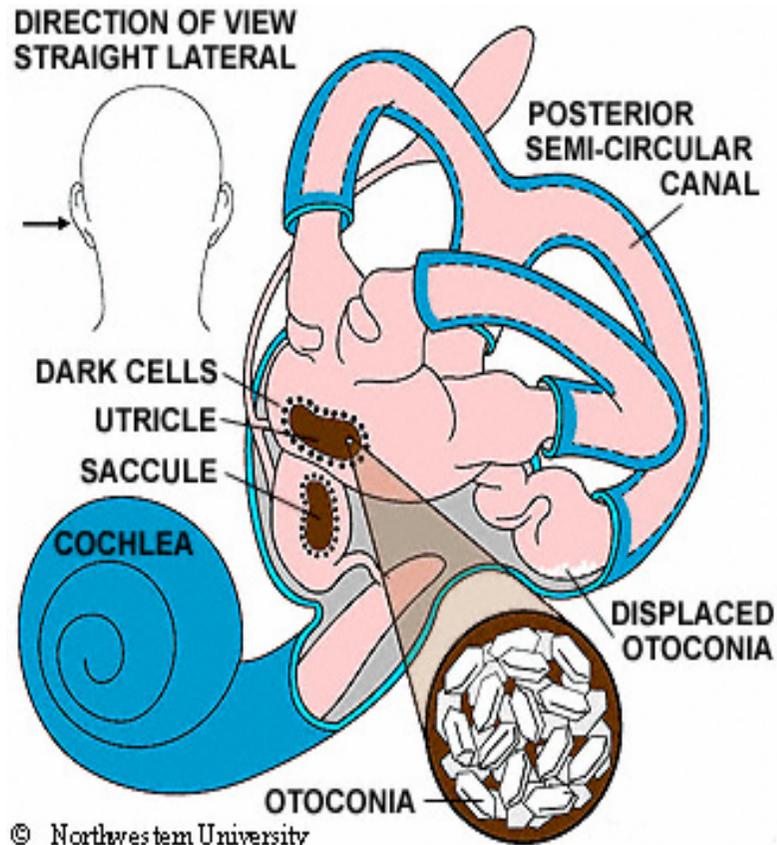


## 高脂血症耳鳴

- 症狀：頭暈、頭昏、腦沌、耳鳴或重聽、高血脂(血清學檢查：膽固醇及三酸甘油脂)。
- 給予降血脂藥後症狀即減輕，若症狀無改善，則可能尚有其他疾病。
- 預防：飲食、運動、多吃魚。魚油可降低脂肪酸、三酸甘油脂、干擾血小板凝集、預防血管硬化。

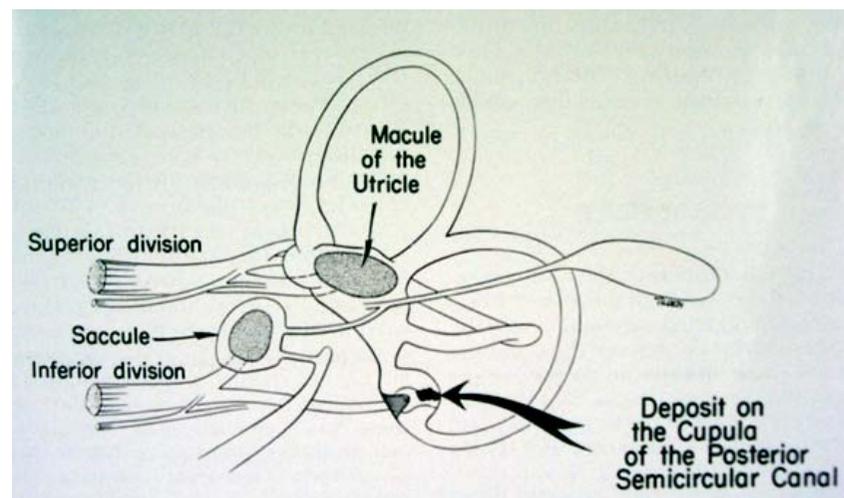
# Benign Paroxysmal Positional Vertigo

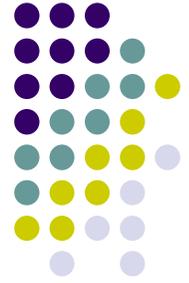
## BPPV



# 良性陣發性眩暈

- 症狀：平躺頭轉至特定位置開始眩暈，時間約五至四十五秒，不超過一分鐘。部辦有噁心嘔吐，也無耳鳴重聽。
- 原因：橢圓囊上耳石脫落，漂流於內淋巴液，刺激半規管的壺腹頂，誘發眩暈。
- 多犯老年人，因退化所致。若發生於年輕人，多為頭部外傷的後遺症。



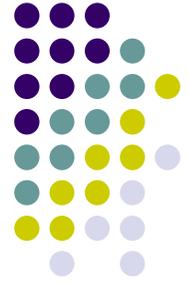


## 中醫關於眩暈之機理

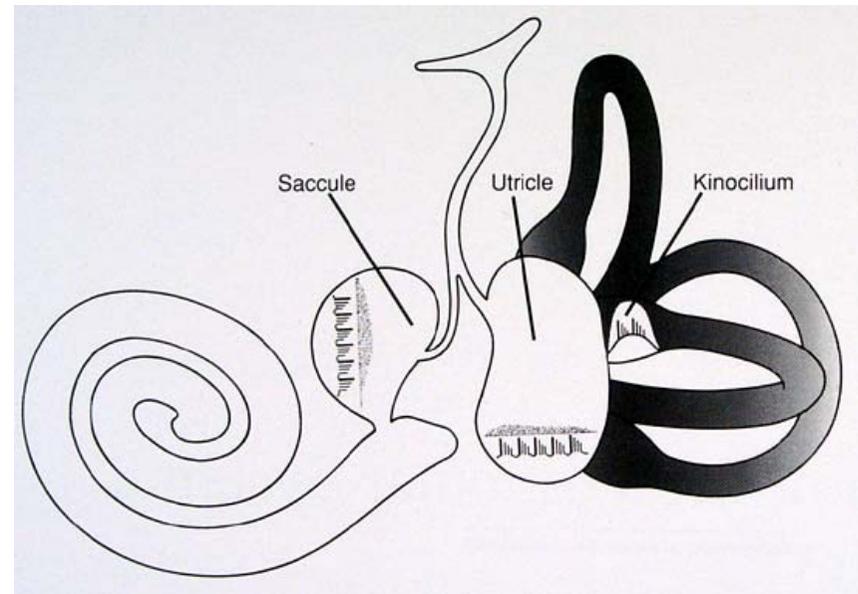
- 分別和肝、脾、腎有關。
- 肝：
  - 肝主血脈，血虛生風
  - 肝鬱化火，肝陽上亢
- 脾：脾失健運，清陽不升，濁陰不降致眩
- 腎：
  - 腎虛精氣不足
  - 腎陽虛不能溫化水液，寒水上泛而暈

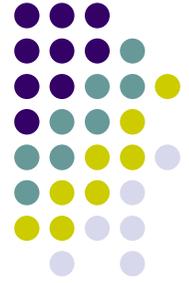


- 1.肝陽上擾型
- 症狀：眩暈頭脹、面紅赤、煩燥易怒、失眠多夢、舌紅苔薄黃、脈弦勁。
- 法：平肝熄風
- 方例：天麻鈎藤飲、鎮肝熄風湯。



- 2.氣血虧虛型
- 症狀：頭暈目眩、起立加劇、臉蒼白、心悸短氣、易疲倦、舌淡脈細弱。
- 方例：歸脾湯加減。

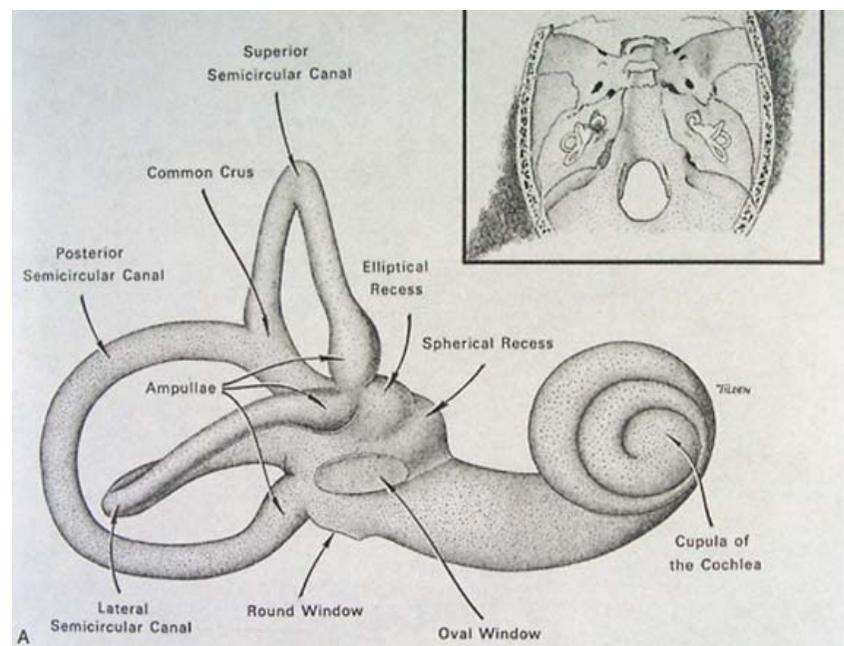


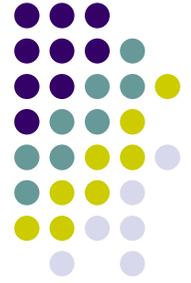


- 3. 腎虛型
- 症狀：眩暈、神疲、記憶力減退、腰膝酸軟、遺精耳鳴。偏陽虛者：肢冷惡寒、舌淡、脈沉細。偏陰虛者：五心煩熱、舌紅、脈細數。
- 方例：腎陽虛，宜補腎陽，右歸丸加減。腎陰虛者，宜補腎陰，杞菊地黃丸加減。



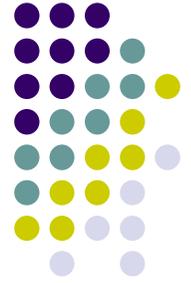
- 4.痰濁中阻型
- 症狀：眩暈伴有胸悶、噁心嘔吐、食慾差、舌苔白膩、脈濡滑。
- 法：祛痰熄風，和中益氣
- 方例：半夏天麻白朮湯加減。





# 分享張步桃選方1

- 肝腎引起：杞菊地黃丸加天麻。
- 緊張引起(神經性)：天麻鉤藤飲、磁硃丸、逍遙散加鉤藤、天麻。
- 脾腎引起：半夏天麻白朮湯、苓桂朮甘湯、真武湯。
- 梅尼爾氏症：苓桂朮甘和小柴胡加遠志、菖蒲、青蒿、神麴或石決明、珍珠母、靈磁石。

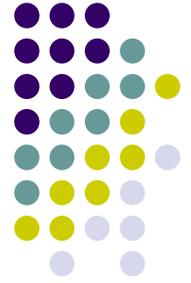


## 分享張步桃選方2

以下三者皆致暈

- 血壓高：兼頸僵、臉紅、頭脹痛
- 眼壓高
- 內耳不平衡

皆可加上天麻、鉤藤、秦九治暈。



## 參考資料

- 走過眩暈三萬例 楊怡和 健康 P63-133
- 眩暈谷今名家驗案全析 唐先平 科學技術
- 張步桃醫方思維 張步桃 P3-18
- 張步桃開藥方 張步桃 P78-82
- 張步桃治百病 張步桃 P15-21