

上盛下虚眩晕扰，阴虚阳亢巧平调

——后循环缺血

姓名：江某 性别：女 年龄：84 岁 2025 年 9 月 20 日初诊

主诉：反复头晕 1 周。

现病史：患者 1 周前无明显诱因出现头晕，行走不稳，伴视物晃动，无恶心欲吐，无耳鸣、听力下降，无肢体活动不利，症状呈发作性，体位变动后明显，休息后好转，近 3 天自觉发作频繁，自测血压升高，遂于今日至我院门诊就诊，为求系统诊治收入院。入院时：患者头晕头昏，体位变动后加重，行走尚稳，双手时有不自主抖动，身热，喜凉，平素汗出较多，口苦口干不欲饮，饮食可，夜寐欠安，小便调，大便干结。

查体：BP：169/80mmHg，心肺听诊正常，双下肢无水肿。神经系统查体：神清，语利，脑膜刺激征（-），四肢肌力肌张力正常，腱反射（++），双侧病理征阳性，双侧指鼻试验、跟膝胫试验正常，闭目难立征（+）。

个人史：出生于江苏省连云港市，久居本地，居住条件良好，无地方病或传染病流行区居住史。

既往史：有“高血压、冠心病、焦虑状态”等慢性病史，目前口服氯吡格雷、阿托伐他汀、诺欣妥及美托洛尔缓释片、厄贝沙坦。有“颅内动脉瘤介入”、“子宫切除”手术史，有“双手腕关节骨折”外伤史。

过敏史、家族史：均无。

辅助检查：颈动脉彩超：双颈动脉内中膜不均匀增厚伴斑块形成。

（连云港市中医院，2025 年 09 月 20 日）

中医体征：形体偏瘦，饮食可，夜寐欠安，小便调，大便干结，舌

质红，苔薄黄，脉弦滑。

中医诊断：眩晕，肝阳上亢证。**西医诊断：**后循环缺血、高血压、冠心病、颅内动脉瘤术后。

治法：平肝潜阳、化痰定眩

处方：天麻钩藤饮加减。

方药：天麻 12 g，钩藤^(后下) 15 g，石决明 12 g，黄芩 9 g，杜仲 10 g，桑寄生 10 g，怀牛膝 10 g，首乌藤 12 g，茯神 10 g，牡丹皮 10 g，益母草 10 g，5 剂，每日 1 剂，水煎服，一日两次。

2025 年 9 月 26 日

药后，患者目前仍时有头晕头昏，身热，汗多，口干不欲饮明显，大便干结，舌质红，苔薄黄，脉弦滑，请丰广魁老师指导！

2025 年 9 月 27 日

丰广魁老师查房：该病患辨病为眩晕，证型阴虚阳亢，治法宜滋阴平肝，可予菊花钩藤汤（自拟方），处方如下：菊花 10g，钩藤 30g^(后下)，生地 30g，赤芍 30g，桑寄生 15g，川牛膝 15g，葛根 15g。这里重用生地和赤芍，生地滋阴凉血，赤芍凉血活血，病人属于上盛下虚，阴虚火旺，故生地、赤芍要重用。天麻钩藤饮适应证一般要舌苔厚一点，伴随口粘口苦这些症状，该病人使用天麻钩藤饮大方向没有错，吃了药效果不好是因为方药剂量太小，天麻钩藤饮使用的药物剂量 9-15g 显然就不得要领，滋阴降火或平肝熄风化痰的方子要体现轻重缓急，不能全部剂量用 10g 左右。此处用川牛膝，是因川牛膝活血、偏泻，怀牛膝补肝肾、偏补，两味药虽都是引热下行，川牛膝偏泻而怀牛膝偏补，因病人热象较多，故选川牛膝。桑寄生是治疗上盛下虚的常用药，在降压方面治疗效果好的就是桑寄生和杜仲，但桑寄生平性偏温，不容易助火，祛风湿止痛兼补肝

肾，降压效果比天麻要好，如果病人热象明显可以加大剂量。如果吃了后效果不好，可以加益母草活血利水、夏枯草加强清热之力。

2025 年 10 月 2 日

药后，患者头晕头昏较前明显减轻，身热好转，汗出减少，口干不欲饮，饮食可，夜寐安，小便调，大便秘结改善，舌质红，苔薄白，脉弦。上方加夏枯草继服 1 周。

编者按：天麻钩藤饮虽为平肝潜阳经典方，但其更适用于肝阳上亢伴有舌苔腻、口粘口苦等表现，而本例患者无明显痰湿指征，方证不能完全契合。丰广魁老师改用自拟菊花钩藤汤，该方重用生地、赤芍滋阴凉血，填补肝肾之本；以菊花、钩藤清热平肝，针对上扰清窍之虚火；桑寄生补肝肾、川牛膝引热下行、葛根通经活络，全方既清上亢之虚火，又补下亏之阴液，更贴合“阴虚阳亢、上盛下虚”病机，体现了灵活用药思维：1. 重剂滋阴，兼顾活血：针对患者阴虚日久，丰广魁老师重用生地 30g、赤芍 30g，生地善滋阴润燥、凉血生津，缓解阴虚内热所致口干、便秘；赤芍能凉血活血、散瘀通络，既助生地滋阴，又改善大脑动脉狭窄导致的脑供血不足，且赤芍偏凉泻，其适用于虚火兼瘀证，区别于白芍的养血柔肝，故此处选用赤芍更合病机。2. 调整平肝引经药：将钩藤剂量增至 30g，增强清热平肝、息风止晕之力；弃用偏补肝肾的怀牛膝，改用偏泻的川牛膝 15g，因患者偏热，川牛膝既能引热下行以治上盛，又能活血通经，契合“上盛下虚”病机；保留桑寄生并增至 15g，指出桑寄生性平偏温，无助火之弊，既能补肝肾、强筋骨以治下虚，又能祛风湿、通经络，且降压效果优于天麻，针对老年高血压合并眩晕尤为适宜，展现了丰广魁老师对药性药理的深刻理解与精准应用。丰广魁老师的诊疗经验，充分体现了中医辨证论治的精髓，同时强

调方证对应与药物剂量适配并重，为临床诊治此类病症提供了重要指导。（宁倩）