

“暝眩”源流考略

王慧超^{1*}, 胡晓阳^{2#}

¹黑龙江中医药大学研究生院, 黑龙江 哈尔滨

²黑龙江中医药大学基础医学院, 黑龙江 哈尔滨

收稿日期: 2026年6月18日; 录用日期: 2026年7月24日; 发布日期: 2026年8月5日

摘要

《尚书·说命上》云:“若药不暝眩,厥疾弗瘳”,暝眩反应作为中医用药后特殊的向愈现象,具有较高的临床价值,在历代医家的医案医话中屡见不鲜,但历代医书中关于暝眩反应的明确记载却较少,本文通过收集整理历代古籍中对暝眩的定义,考其源流,总结古今医家对于暝眩反应的看法及其成因,归纳《伤寒论》《金匱要略》及温病学等经典著作中关于暝眩反应的条文,以期提高中医界对于暝眩反应的重视和了解,以便更好地服务于现代中医临床。

关键词

暝眩, 源流, 成因, 中医经典, 定义

A Brief Study on the Origin and Development of “Mingxuan”

Huichao Wang^{1*}, Xiaoyang Hu^{2#}

¹Graduate School, Heilongjiang University of Chinese Medicine, Harbin Heilongjiang

²School of Basic Medical Sciences, Heilongjiang University of Chinese Medicine, Harbin Heilongjiang

Received: June 18, 2026; accepted: July 24, 2026; published: August 5, 2026

Abstract

“Shangshu Shuominshang” states: If the drug fails to treat Mingxuan reaction, the convulsive disease will cause convulsions. As a special healing phenomenon in traditional Chinese medicine, the Dizziness reaction has high clinical value and is commonly seen in medical records and discourses of previous dynasties. However, there are few clear records on the Mingxuan reaction in medical

*第一作者。

#通讯作者。

文章引用: 王慧超, 胡晓阳. “暝眩”源流考略[J]. 中医学, 2026, 15(8): 53-58.

DOI: 10.12677/tcm.2026.158405

books of previous dynasties. This paper explores the discussions on the pathogenesis of Mingxuan Reaction by ancient and modern physicians, and summarizes relevant records about Mingxuan Reaction in classical works such as Treatise on Cold Damage, Synopsis of the Golden Chamber and works of warm disease school. It intends to deepen clinicians' attention and understanding of Mingxuan Reaction, so as to better facilitate the modern clinical practice of traditional Chinese medicine.

Keywords

Mingxuan Reaction, Origin and Development, Cause of Formation, Classic Chinese Medicine, Definition

Copyright © 2026 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

“瞑眩”原泛指头晕目眩，后被引申为中医病情好转之前的不良反应，亦被称为祛邪反应，排毒反应，好转反应等，表现为服药后突然出现的眩晕，恶心，呕吐，战汗等不适症状，但与药物副作用不同之处在于其在短暂不适后往往会出现病情的迅速好转甚至痊愈，历代医家的医书医案对瞑眩反应有着大量的论述，但较为零散且关于瞑眩反应的明确记载较少。正确认识瞑眩反应，鉴别其与药物的副作用对于现代临床实践具有重要意义。

2. 瞑眩的含义

2.1. 泛指头目眩晕

瞑，《说文解字》中有：“瞑，翕目也”[1]，即目合之意，《吕氏春秋》亦有：“瞑者，目无由接也”[2]意为眼睛不能接触外界，《后汉·马援传》有：“甘心瞑目”[3]亦闭目之意。同时瞑亦有昏糊眼花之意，如《诸病源候论》[4]中提出：“目不痛不肿，但视物不清，谓之目瞑”，《晋书》中亦有臣“耳目聋瞑，不能自励”[5]之说。眩，《说文解字》中有“目无常主也”[1]，即视物不清之意，《仓颉篇》有“眩，视不明也”[6]，《释名》中亦有“眩，县(悬)也，目视动乱，如县(悬)物摇摇不定也”[7]同时眩也有迷惑迷乱之意，如《广雅》有“眩，乱也。”[8]，《尔雅·释言》有“眩，惑也”[9]从瞑眩两字的本意分析，可知其都具有头昏目眩之意，而《说郛》有：“西域有兽如犬，含水喂马目，则马瞑眩欲死”[10]，描述了马被怪犬含水喷入目中眩晕欲死的情景。清和邦额《夜谭随录·白萍》亦有：“林被酒瞑眩，极力支撑，竟不能敌。”[11]描述了酒醉之后的头晕目眩，可知瞑眩一词确有头目眩晕之意。

2.2. 用药后向愈的不适反应

自西周《尚书》中：“若药不瞑眩，厥疾弗瘳。”[12]，对此孟子引而释曰：“若药之攻人，人服之不以瞑眩愤乱则其疾以不愈也”[13]，认为服药后若没有出现药力攻邪所致的头晕眩冒等不良反应，则疾病不能痊愈。自此瞑眩已被引申为服药后病情好转之前的不良反应，如陆游《排闷》诗有：“又若哀其愚，救以药瞑眩。”[14]后世医书亦多有记载，如《医学入门》有“敢不瞑眩药诸身心，以立万世之本，而后谋诸仁人也”[15]，《医方集解》有：“此乃厉剂，所谓‘药不瞑眩，厥疾不瘳’，此类是也。”[16]瞑眩一词逐渐成为中医用药后的特有名词，是短暂不良反应后病情迅速好转的征兆。

3. “眩晕”之成因

3.1. 正气来复, 阴阳自和

疾病的产生根本在于阴阳失和, 当用药对证, 正气来复, 人体阴阳趋于调和, 便会出现眩晕反应。

《伤寒杂病论》云: “凡病, 若发汗、若吐、若下、若亡血、亡津液, 阴阳自和者, 必自愈”[17], 如《慎柔五书》有: “服二剂, 觉胸中稍宽, 身中反有眩意, 此正气欲复, 而邪渐退, 故眩晕耳。”[18]韩小磊提出“眩晕”总的机理在于正气奋然抗邪外出, 新的平衡尚未建立, 阴阳之气不相顺接[19]。赵俊波等亦认为眩晕反应的出现是实现“阴平阳秘”的过程[20], 此种“眩晕”之成因与正气来复, 阴阳趋于调和有关, 故用药性比较温和的方剂亦可导致眩晕反应, 如罗会宴临床使用补中益气汤时患者有时会出现诸如遍身烘热, 如酒醉状等眩晕反应[21]。

3.2. 药性猛烈, 邪有出路

临床中当某些痼疾难除的患者在使用药性较为猛烈的药物时则易出现眩晕反应, 如像大戟, 防己等药则被称为眩晕之药, 《药性方歌四百味》中提出: 大戟苦寒, 消水利便。腹胀癰坚, 其功眩晕[22], 东垣亦云: “防己大苦大寒, 泻血中湿热, 亦眩晕之药也”[23], 《本草纲目》有: “非此丸生料眩晕之剂不能伐之”将药性较为猛烈的药物组合称为眩晕之剂[24], 对此周慎斋称作“邪寻出路”所致[25], 清莫枚士认为是“病被药攻, 拒之使然”[26], 日本医家汤本求真亦认为眩晕反应的产生原因是“藉有力药剂之援助, 奋然蹶起, 而欲驱逐病毒作用之反照也”[27]。当药力猛烈, 驱逐痼疾难解之邪气如痰、瘀、水饮使之有出路而解时, 便会出现或吐或泻或眩冒等眩晕反应。

4. 历代医家话“眩晕”

元代王好古在《此事难知》中云: “眩之药, 终莫敢投, 至失机后时而不救者多矣。”[27]认为医家不敢及时投用眩晕之剂, 导致失救者良多, 强调不畏眩晕, 敢于投药的重要性。清代徐延祚《医医琐言》提出: “药之逐病也无不眩晕, 此其所以为药也。今人惧眩晕甚于疾病, 至笃大患尚且欲以平淡泛杂之剂治之, 终使可生者毙, 殊可慨矣”[28]提出药逐邪气出现眩晕反应是正常现象, 认为大病需用眩晕之剂逐邪, 清郑钦安认为: “对于阳虚阴盛证, 初服大辛大热之姜、桂、附剂后, 出现烦躁, 昏死, 鼻血、口泡, 喉干、喉痛……从肺胃、从皮肤、从下焦而解”[29], 描述了服用大量姜桂附热剂后可能出现的眩晕反应。现代医学家岳美中也曾说过: “凡服非吐下剂而出现吐下, 且吐下后病情好转或痊愈者, 皆是眩晕之象。”[30]同时他认为: “深痼之疾, 服药中病则眩晕, 眩晕愈剧, 奏效愈宏”。日本医家汤本求真《皇汉医学》指出: “此症状之出现询可庆贺者也, 昧者不察, 偶然发现, 则周章狼狈更易他医。而深诉中医者, 不乏其人, 至一可慨叹”[27], 指出眩晕反应是病情好转的预兆, 应与药物副作用相鉴别。赵俊波等认为眩晕反应的出现是实现“阴平阳秘”的过程, 是疾病向愈的佳兆[20]。综上可知, 眩晕反应是临床中的常见现象, 对于痼疾重症多用眩晕之剂才可奏效, 与药物副作用相区别的是, 眩晕反应短暂发生后往往会病情的迅速好转, 甚至反应愈剧病情好转越快。

5. 中医经典中眩晕反应

5.1. 《伤寒论》中的眩晕反应

《伤寒论》作为方书之祖, 其中亦记载了诸多的药后眩晕反应, 如在第 46 条: “太阳病, 脉浮紧……此当发其汗, 麻黄汤主之, 服药已微除, 其人发烦目瞑, 剧者必衄, 衄乃解。”[17]仲景后注曰: “所以然者, 阳气重故也”[17]可知此为寒邪郁闭较甚, 服用麻黄汤后卫阳振奋, 奋起抗邪所致的发烦目瞑甚至

鼻衄,使邪有出路,故衄乃解。第47条:“伤寒五六日,已发汗而复下之……往来寒热,心烦者,此为未解也,柴胡桂枝干姜汤主之,初服微烦,复服汗出便愈。”[17]服药后枢机运转,三焦通畅,郁阳得伸,故出现微烦的瞑眩反应。第149条:“伤寒五六日,呕而发热者,柴胡汤证具,而以他药下之,柴胡证仍在者,复与柴胡汤,此虽已下之,不为逆,必蒸蒸而振,却发热汗出而解”[17]此为正气借药力驱邪外出,故出现蒸蒸而振的瞑眩现象,而后便发热汗出而解。第174条白术附子汤注后提到:“初一服,其人身如痹,半日许复服之,三服都尽,其人如冒状,勿怪。”[17]描述了附子和白术祛除人体寒湿邪气时出现身体麻痹头眩的瞑眩反应。

5.2. 《金匱要略》中的瞑眩反应

《金匱要略》中亦有较多关于瞑眩反应的记载,在痉湿喝病篇中的条文“风湿,脉浮身重、汗出恶风者,防己黄芪汤主之”[31],服药后“如虫行皮中,从腰下如冰,后坐被上,又以一被绕腰以下,温令微汗,瘥”[31]。乃是防己白术猛力祛除风湿,黄芪甘草资助药力所致的如虫行皮中,微汗出后病愈,可视为瞑眩反应。百合狐惑阴阳毒病篇中百合地黄汤条文,“不经吐、下、发汗,病形如初者”[31]服药后大便色黑如漆,此为百合与地黄滋阴清热,气机通畅,瘀热得下所致大便色黑如漆的瞑眩反应。水气病篇中桂枝去芍药加麻辛附子汤治疗“气分,心下坚大如盘,边如旋杯,水饮所作”[31],服药后出现麻附逐水饮所致的当汗出,如虫行皮中的瞑眩反应。腹满寒疝宿食篇中“寒疝腹中痛,逆冷,手足不仁,若身疼痛,灸刺诸药不能治,抵当乌头桂枝汤主之[31]。”方后注其知者,如醉状,得吐者,为中病。服用乌头剂后阳气冲破寒积出现呕吐,类似醉酒症状欲呕吐的瞑眩反应。

5.3. 温病学中的瞑眩反应

斑疹类瞑眩主要见于温病学专著,如《重订广温病论》中“凡能发汗、发痞、发疹、发斑、发丹、发痧、发痞、发痘等方,皆谓之发表法”[32],认为斑疹痧痘之类都为邪气透发后病情向愈之象。吴又可《瘟疫论》中亦谈到“邪留血分,里气壅闭……若下之,内壅一通,则卫气亦从而疏畅,或出表为斑,则毒邪亦从而解矣”[33];认为里气通畅,邪毒疏畅出表则变为斑疹。战汗类瞑眩在温病学中也较为常见,如吴又可《瘟疫论》中有:“凡疫邪留于气分,解以战汗”[33],叶天士对此亦有相同看法,他还认为战汗解后胃气空虚,可能会出现肤冷一昼夜的瞑眩反应,待阳气来复便会温暖如常[34]。同时也会出现邪盛正虚,不能一战而解,停一、二日再战汗而愈的特殊瞑眩反应[34],清代温病学家魏柳洲还指出温病战汗之前还可能出现出现脉象忽然双伏或单伏,而四肢厥冷,或爪甲青紫的瞑眩反应[35],是由于正邪交争,阴阳气一时不相顺接所致。

6. 瞑眩反应现代生物学机制

瞑眩反应广泛见于中医经典,历代医家多有重视,然其现代生物学机制至今未明。仅有少部分医家有所阐述,如后盾以“莨菪化”解释瞑眩现象,认为莨菪类药通过大剂量抢占M受体贮备并阻断 α 受体,强制逆转血管痉挛等危重病理状态。这一剧烈交锋所见的烦躁、面红等反应,本质是机体从失代偿向稳态剧烈转换时的“向愈信号”,而非单纯的毒副作用[36]。崔珈铭等以耗散结构理论、自组织及熵理论阐释中医疗效中瞑眩现象的合理性,认为其对应人体“阴阳自和”的过程。即体质的好转带来的机体相对有序状态[37]。罗斌等认为肺癌生物靶向治疗伴随的“药疹”和“药泄”是“瞑眩反应”的体现,亦是疗效预测指标,其可能的基础是生物靶向治疗主要通过干预细胞相关信号通路(如VEGF、ALK、CTLA-4、PD-1/L1等),而在正常组织中这些相关的信号通路同样表达,进而导致药物在杀伤肿瘤细胞时,产生“敌我不分”的结局,诱发相关不良反应产生,而不良反应的发生可能是机体在应答过程中“邪毒外达”的

具体体现[38]。

7. 小结

本文系统梳理了眩晕反应的概念源流、成因学说、历代医家论述及经典记载,并初步探讨了其现代生物学机制。眩晕反应作为中医药疗效过程中的独特现象,其研究仍处于起步阶段,如眩晕反应的生物学机制尚未形成具有普遍解释力的理论模型。现有假说分别从受体调控、自组织演化及靶向治疗等角度提出,但均局限于特定药物或疾病场景,不同功效方剂引发的眩晕反应在神经-内分泌-免疫网络层面是否存在共性机制,值得进一步研究。眩晕反应与药物毒副作用的鉴别标准亦亟待建立。目前二者区分主要依赖医家个人经验,缺乏客观量化指标。建议从症状特征、生物学指标及体质类型三个维度构建评估体系,为临床安全用药提供依据。此外,眩晕反应作为疗效预测指标的临床价值有待拓展。肺癌靶向治疗中“药疹”与预后的关联提示,这一思路或可延伸至类风湿关节炎等慢性顽固性疾病的中医药治疗领域,通过前瞻性临床研究为“若药不眩晕,厥疾弗瘳”提供循证支持。

参考文献

- [1] (东汉)许慎. 说文解字[M]. 北京: 九州出版社, 2012: 65-66.
- [2] (战国)吕不韦. 吕氏春秋[M]. 呼和浩特: 内蒙古人民出版社, 2008: 123-124.
- [3] 蔡东藩. 后汉[M]. 北京: 九州出版社, 2008: 67-68.
- [4] 巢元方. 诸病源候论[M]. 北京: 人民军医出版社, 2006: 99-100.
- [5] (唐)房玄龄. 晋书[M]. 北京: 中华书局, 2000: 35-36.
- [6] 孙星衍. 仓颉篇[M]. 北京: 中华书局, 1985: 78-79.
- [7] 刘熙汉. 释名[M]. 北京: 中华书局, 2016: 44-45.
- [8] 张揖. 广雅[M]. 北京: 中华书局, 1985: 34-35.
- [9] 郭璞晋. 尔雅[M]. 杭州: 浙江古籍出版社, 2011: 77-78.
- [10] (明)陶宗仪. 说郛-1-12 [M]. 北京: 中国书店, 1986: 23-24.
- [11] (清)和邦额. 夜谭随录[M]. 哈尔滨: 黑龙江人民出版社, 1997: 45-46.
- [12] (春秋)孔丘. 尚书[M]. 广州: 广州出版社, 2004: 55-56.
- [13] 孟子. 孟子注疏[M]. 北京: 北京大学出版社, 1999: 45-46.
- [14] (宋)陆游. 渭南文集, 精选陆放翁诗集-二[M]. 上海: 上海书店, 1989: 22-23.
- [15] (明)李梴. 医学入门[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1995: 68-69.
- [16] (清)汪昂. 医方集解[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 34-35.
- [17] (汉)张仲景. 伤寒杂病论[M]. 南宁: 广西人民出版社, 1980: 30-31.
- [18] (明)胡慎柔. 慎柔五书[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2006.
- [19] 韩小磊. “眩晕反应”浅析[J]. 河南中医, 2013, 33(10): 1800-1801.
- [20] 赵俊波, 张广中. “眩晕”病机探讨及病案举隅[J]. 北京中医药, 2017, 36(3): 254-255.
- [21] 罗会晏. 补中益气议眩晕[J]. 山东中医杂志, 1991(2): 52-53.
- [22] 王云凯. 新编药性歌括四百味[M]. 天津: 天津科学技术出版社, 1994: 26-27.
- [23] 凌奂清. 本草害利[M]. 北京: 中医古籍出版社, 1982: 13-14.
- [24] (明)李时珍. 本草纲目[M]. 呼和浩特: 内蒙古人民出版社, 2008: 123-124.
- [25] (明)周之干. 周慎斋医学全书[M]. 海口: 海南出版社, 2010: 234-236.
- [26] (清)莫枚士. 研经言[M]. 上海: 上海浦江教育出版社, 2011: 145-146.
- [27] (日)汤本求真. 皇汉医学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2007: 233-234.

- [28] 陆拯. 近代中医珍本集-医话分册[M]. 杭州: 浙江科学技术出版社, 1994: 125-126.
- [29] (清)郑寿全. 郑寿全医学三书[M]. 太原: 山西科学技术出版社, 2006: 334-335.
- [30] 岳美中. 岳美中全集[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2012: 222-223.
- [31] (汉)张仲景. 金匱要略[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 134-135.
- [32] 戴天章, 陆懋修, 何廉臣. 重订广温热论[M]. 福州: 福建科学技术出版社, 2010: 245-246.
- [33] (明)吴有性. 瘟疫论[M]. 上海: 上海古籍出版社, 1991: 110-111.
- [34] 叶桂, 薛雪. 温热论[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2007: 231-232.
- [35] (清)王士雄. 温热经纬[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2007: 345-346.
- [36] 后盾. 从瞑眩说和受体学说的角度浅析莨菪[J]. 医学信息(中旬刊), 2011, 24(6): 2843.
- [37] 崔珈铭, 李炜弘, 许嗣立, 谭雪菊, 等. 试用耗散结构理论、自组织及熵理论阐释中医疗效中瞑眩现象的合理性[J]. 云南中医学院学报, 2013, 36(5): 13-14.
- [38] 罗斌, 刘海涛, 李和根, 田建辉. 肺癌生物靶向治疗得效与中医瞑眩反应[J]. 世界中医药, 2019, 14(9): 2519-2523.