

当代名中医治疗偏头痛的经验*

□赵永烈** 王玉来 (北京中医药大学东方医院 北京 100078)
高 颖 (北京中医药大学东直门医院 北京 100701)

摘 要:本文对 1979~2009 年公开发表的文献进行检索,关键词输入“偏头痛”和“经验”,对检索到的文献进行归类整理,归纳当代名中医治疗偏头痛的经验,主要从以下几方面治疗:从肝论治,从少阳胆论治,从风论治,调整脏腑,升阳祛霾法,调和营卫法。

关键词:偏头痛 中医 经验

偏头痛属中医“头风”范畴,是一类有家族遗传倾向的周期性发作性疾病。临床主要表现为间歇性反复发作的一侧搏动性头痛,伴有恶心、呕吐、闪光等症状,经一段间歇期后再次发病,于安静、黑暗环境、休息或充足睡眠后头痛得以缓解,其发病机制十分复杂,至今未完全明确。

中医学根据症状、病因、病机的不同,有“头风”、“偏正头风”、“半边头痛”、“风头痛”、“偏头风”、“头偏痛”等病名。其病因病机复杂,症见多端,历代医家对偏头痛的治疗积累了丰富的经验,当代中医名家更是取各家之长,并汲取现代研究成果,形成各自的理论体系。

作者在中国期刊全文数据库中,输入关键词“偏头痛”和“经验”,检索 1979~2009 年公开发表的文献,共检索到 53 篇文献,去掉重复文章及西医文章共 16 篇,剩下 37 篇,其中中药治疗经验 27 篇,针灸

治疗经验 7 篇,针药并用经验 3 篇。作者对文献进行归类整理,现归纳如下:

一、从肝论治

朱建贵^[1]认为肝为病位中心,凡肝郁、肝火、肝风、肝寒、肝瘀、肝虚等病理变化均可致偏头痛,分别以疏、清、平、温、化、补之法,和肝而治之,以疏肝解郁、疏肝化痰、清肝泄火、平肝熄风、温肝降逆、化肝活血、补肝养血辩证而治。

①疏肝解郁用逍遥散合甘麦大枣汤化裁。方药:柴胡 10g、当归 12g、白芍 15g、郁金 12g、橘叶 10g、菊花 10g、川芎 15g、延胡 12g、制香附 10g、薄荷(后下) 1.5g、炒枳壳 10g、甘草 6g。

②疏肝化痰用越鞠丸与温胆汤合方化裁。方药:郁金 12g、橘叶 10g、制香附 12g、川芎 15g、法夏 10g、炒栀子 9g、陈皮 10g、朱茯苓 15g、甘草 6g、炒枳壳 10g、竹茹 12g、生姜 9g、大枣 5 枚。

③清肝泄火用龙胆泻肝汤加减。方药:龙胆草

收稿日期:2009-07-07

修回日期:2009-11-23

* 教育部博士点新教师基金课题(200800261023):芫芷地龙汤对风热型偏头痛模型动物伤害性痛觉信息调节作用的研究,负责人:赵永烈;北京中医药大学科研课题:芫芷地龙汤对偏头痛风热证大鼠 Glu-NMDAR-nNOS 通路机制研究,负责人:赵永烈。

** 联系人:赵永烈,博士,主治医师,主要研究方向:中医药治疗神经系统疾病的研究,Tel:13641086409,E-mail:yongy3@126.com。

9g、黄芩 10g、炒栀子 9g、丹皮 15g、赤芍 15g、夏枯草 15g、生地 20g、决明子 15g、当归 12g、川芎 15g、元胡 15g、菊花 12g、酒军 9g。

④平肝熄风用天麻钩藤饮加减。方药：天麻 10g、钩藤（后下）15g、决明子 15g、牛膝 15g、黄芩 10g、白芍 15g、生地 15g、炒栀子 9g、川芎 12g、菊花 12g、酒军 9g、羚羊角粉 3g（分 2 次冲服）。

⑤温肝降逆用吴茱萸汤与旋覆代赭汤合方化裁。方药：吴茱萸 9g、生姜 12g、法夏 12g、旋覆花 10g（包）、干姜 10g、大枣 5 枚、代赭石（先煎）30g、党参 12g、细辛 3g、川芎 15g、元胡 12g。

⑥化肝活血用血府逐瘀汤或通窍活血汤加减。方药：当归 12g、川芎 15g、丹皮 12g、赤芍 15g、桃仁 9g、红花 6g、柴胡 12g、姜黄 10g、丝瓜络 10g、菊花 12g、枳壳 9g、桔梗 9g。

⑦补肝养血用圣愈汤加味调治。方药：当归 15g、白芍 15g、川芎 15g、熟地 15g、党参 12g、炙黄芪 15g、枸杞 10g、女贞子 15g、旱莲草 12g、菊花 10g、沙苑子 12g、桑寄生 15g。

张沛虬^[2]认为偏头痛病机复杂，有肝气郁结，气逆上犯于头，脑脉头络不畅；有郁而不泄，化火动风，扰动脑络；有气机不畅，湿浊中阻，聚而为痰；有气滞血瘀，久病入络，痰瘀互阻，壅滞脑窍脉络致头痛；有气滞火郁，津液暗耗或思虑过度，髓海空虚，肾之精血亏损，水不涵木，肝阳上亢，搏击脑络致偏头痛。治疗以疏肝解郁为纲，兼清火、化痰、活血、潜阳，并加全蝎伍蜈蚣以镇痉止痛，同时予以言语开导、移情、情志相胜、暗示等中医心理治疗。

①疏肝解郁，理气止痛。方药：柴胡 6g、川芎 20g、丹参 20g、葛根 20g、当归 18g、赤芍药 18g、白芍药 18g、佛手 10g、牛膝 10g、元胡 30g、钩藤 30g、全蝎 3g（研）、蜈蚣 3g（研）。

②解郁泻火、凉血清脑。方药：丹皮 10g、山栀 10g、柴胡 10g、川芎 10g、当归 10g、丹参 20g、葛根 20g、决明子 30g、石决明 30g、元胡 30g、钩藤 30g、全蝎 3g（研）、蜈蚣 3g（研）。

③疏肝理气、活血化痰。方药：柴胡 6g、川芎 20g、丹参 20g、葛根 20g、茯苓 10g、白术 10g、姜半夏 10g、天麻 10g、元胡 30g、钩藤 30g、全蝎 3g（研）、蜈蚣 3g（研）。

④养血柔肝、平肝潜阳。方药：当归 15g、白芍药 15g、枸杞子 15g、白菊花 15g、生地黄 30g、熟地黄

30g、石决明 30g、川芎 20g、丹参 20g、葛根 20g、元胡 30g、钩藤 30g、天麻 30g、全蝎 3g（研）、蜈蚣 3g（研）。

王东梅^[3]认为肝郁是本病的主要病机，治疗以丹栀逍遥散为基本方。方药：牡丹皮、生栀子、柴胡、当归、白芍、白术、茯苓、炙甘草、丹参、泽兰、川芎，并根据头痛部位不同，加用引经药，如前额痛加葛根、白芷；两侧偏头痛加柴胡、蔓荆子；头顶痛加藁本、吴茱萸；脑后痛加羌活、独活。

熊继柏^[4]认为本病由肝经络脉瘀滞不畅，挟风痰阻滞所致，治疗以疏肝祛风、通络止痛之法，用散偏汤合天蝎散加减。方药：川芎 10g、白芷 10g、白芍 10g、白芥子 10g、香附 10g、柴胡 10g、郁李仁 10g、甘草 6g、天麻 10g、全蝎 3g、僵蚕 10g。

杨秀清^[5-6]认为肝经风热上扰巅顶，脑脉痹阻是主要病机，以祛风清热，通络止痛为主要治法。方药：柴胡、白芍、川芎、香附、蔓荆子、地龙、黄芩、杭菊、蔓荆子、地龙。

李可^[7]认为偏头痛为肝火随龙雷之火上燔，而成阳亢之势，用引火汤合芍药甘草汤加减。方药：熟地黄 25g、生地黄 20g、巴戟天 30g、麦冬 30g、天冬 30g、酸枣仁 30g、茯苓 15g、炙甘草 15g、五味子 5g、桂枝 10g、白芥子 10g、白芍 50g、葛根 60g、黄芪 45g。

陶根鱼^[8]认为肝失疏泄，气血凝滞为基本病机，以疏肝理气、活血止痛为治法。方药：川芎 10~20g、柴胡 12g、白芍 15g~20g、元胡 12g、丹参 12g、细辛 6g。

李木森^[9]以息风止痛散为主方治疗偏头痛。方药：菊花 10g、白芍 15g、枳壳 10g、牛膝 13g、地龙 10g、钩藤 15g、石决明 30g、甘草 5g。

朱良春^[10]以“勾蝎散”祛风平肝，解痉定痛，配合补气血，益肝肾治疗各类偏头痛。

姜春华^[11]认为偏头痛一部分病机为血管收缩、血行障碍所致，治疗用芍药甘草汤加川芎以柔肝缓急，通脉畅流。

二、从少阳胆论治

彭坚认^[12]为本病为风袭于少阳经致郁气不宣，治疗以疏解胆郁，和血止痛，以散偏汤加减。方药：白芍 10g、川芎 30g、郁李仁 6g、柴胡 10g、甘草 6g、白芥子 10g、香附 15g、白芷 6g、茯神 10g、地龙 30g、黄连 6g。

赵金铨^[13]认为本病为少阳胆气郁遏、痰湿化热引起，治疗以和解少阳，清化痰热之法，用桑钩温胆汤加葛根、白芷。方药：陈皮 9g、云苓 9g、半夏 9g、枳壳

9g、竹茹 3g、钩藤 9g、桑寄生 9g、葛根 9g、白芷 3g、甘草 6g。

赵文鼎^[14]认为本病为少阳枢机不利所致,治疗以解少阳,行气止痛为法。方药:柴胡 10g、黄芩 10g、半夏 10g、党参 10g、郁金 10g、细辛 6g、姜黄 10g、黄柏 10g、川芎 6g、炙甘草 6g、生姜 10g、大枣 5 枚。

三、从风论治

刘福友^[15]认为风邪是发病的根本,用川芎茶调散加减治疗。基本方:川芎 12g、荆芥、羌活各 10g,防风、蔓荆子各 15g、延胡索 20g、甘草 6g。临床应用时从以下 3 方面辨证加减。

①风火证。治疗合丹栀逍遥散加减,在基本方上加柴胡 12g、白芍、栀子各 10g、丹参 30g。

②风痰证。在基本方上加法半夏、天麻各 15g。

③风瘀证。基本方上加桃仁、红花各 10g、当归 15g,将熟地黄易为生地黄。

沈炎南^[16]认为头痛之因虽有不同,但多与“风”相关,因此,在辨明病因而施治的基础上,必佐以风药,虚者亦然。治疗用加减清上蠲痛汤。方药:当归、川芎、白芷、细辛、羌活、防风、菊花、黄芩、麦冬各 3g、蔓荆子 6g、甘草 1g。

张琪^[17]认为本病为风热上攻所致,治疗以散风清热法,方以“芎芷石膏汤”合“四物汤”为基本方加减。方药:川芎 30g、白芷 15g、生石膏 50g、菊花 15g、钩藤 15g、全虫 10g、荆芥 10g、细辛 5g、黄芩 10g、生地 15g、白术 15g、山药 20g、甘草 15g。

王玉来^[18]认为风热外袭、阴虚阳亢、瘀血阻滞是偏头痛的主要病机,治疗以祛风、清热、滋阴、活血为法。主方:川芎、白芷、防风、羌活、生地、石膏、全蝎、地龙、僵蚕、牛膝、泽泻、车前子、元胡。

沙星垣^[19]认为本病为风寒深入髓海,经久邪入髓络,挟痰浊,又风客上窍所致,治疗用霹雳汤。方药:白芷 12g、川芎 9g、制川乌 9g、全蝎 3g、僵蚕 9g、生姜 9g、甘草 4.5g。

周潜川^[20]以祛风镇痛之法治疗偏头痛。方药“清震丹”:白芷 15~30g、川芎 15~30g、川乌 6~10g(必须先煎 40min)、甘草 6~10g(与川乌同煎),再加入细辛 3~5g。

四、调整脏腑

康广盛^[21]认为本病以内伤为主,多与肝脾肾三脏有关。因于肝者,多见肝阳上亢;因于脾者,见脾失健

运,痰浊内阻,致清阳不升,浊阴不降;因于肾者,多因禀赋不足,或劳欲内伤,肾精亏虚,最终使脑髓失养,脉络失荣而成。基本方:葛根、姜黄、白芷、川芎、决明子、怀牛膝、当归、细辛、全蝎、蜈蚣、甘草。因于肝者酌加白芍、天麻、菊花;因于脾者酌加砂仁、白豆蔻、白术;因于肾者加杜仲、桑寄生、枸杞子等;瘀血明显者可加没药、红花等;外感表证明显者可加荆芥、防风。

陈伯涛^[22]认为偏头痛隶属内伤头痛范畴,多虚实夹杂之候,因于肝肾阴虚,虚阳上扰,血少津亏,髓海空虚,痰瘀阴经,经脉不通所致,从 3 方面辨证治疗。

①虚阳上扰,治疗以滋阴潜降、调摄阴阳为法。方药:牡蛎 30g(先煎)、大生地 15g、生白芍 10g、女贞子 12g、墨旱莲 12g、法半夏 10g、夏枯草 10g、刺蒺藜 10g、白菊花 6g、大川芎 6g、生石膏 30g、藁本 5g。

②气血瘀阻,络脉失和,治疗以和血通络为法。方药:炒白芍 20g、炙甘草 10g、刺蒺藜 10g、白菊花 6g、大川芎 6g、生石膏 30g、藁本 5g。

③髓海空虚,治疗以补益气血为法。方药:潞党参 15g、绵黄芪 15g、全当归 10g、炒白芍 10g、大熟地 12g、炒白术 10g、山萸肉 10g、潼蒺藜 10g、甘杞子 12g、白菊花 6g、大川芎 6g、生石膏 30g、藁本 5g。

韩子江^[23]认为本病之成,是在脏腑功能失调(尤其肝胆)的基础上,“风、火、痰、瘀、虚”五端相互影响,相互促进,进而导致气血逆乱于头之两侧,郁遏经脉所致,治疗以益气活血、清肝泻火、化痰通络为法,药用治偏灵(由人参、天麻、石菖蒲、全蝎、红花、川芎、三七、丹参、菊花、羚羊角粉、细辛、白芷等 10 余味中药组成,每丸重 6g,每次 2 丸,每日 3 次。疼痛发作时,可临时加服 2~4 丸,半月为 1 个疗程。)

王为兰^[24]认为本病为内伤头痛,以虚、滞、痰、瘀为病机,治疗以祛瘀补虚,行气解郁,豁痰散结,和血止痛散为法,方药用散偏汤。方药:川芎 30g、白芍 15g、白芷 15g、柴胡 3g、香附 6g、郁李仁 3g、白芥子 10g、甘草 3g。

孙克良^[25]认为本病为机体内阴(抑制)阳(兴奋)失调,气(功能)血(物质)失衡,造成脑神经失养,头部动脉分枝发生扩张与痉挛引起。治疗以调整阴阳,调和气血为法,分 4 个类型进行辨证治疗。

①肝胆火郁型。治宜清肝降火,安神疏郁。方药:生白芍 30g、栀子 20g、龙胆草 15g、菊花 30g、黄芩 20g、川芎 20g、枣仁 24g、远志 12g、香附 30g、生龙牡

各 30g、丹皮 20g、生草 15g。

②阴虚火旺型。治宜养阴清热,安神镇静。方药:生地 30g、生白芍 30g、元参 30g、二冬各 20g、丹皮 20g、栀子 20g、黄芩 15g、白芍 20g、菊花 30g、枣仁 24g、远志 12g、生龙牡各 30g、夜交藤 30g、木瓜 30g、女贞子 20g。

③阴虚血亏型。治宜养阴补血,安神缓痛。方药:当归 30g、川芎 20g、白芍 30g、熟地 30g、菊花 30g、女贞子 20g、首乌 30g、枣仁 24g、远志 12g、生龙牡各 30g、五味子 20g。

④心脾两虚型。治宜平补心脾,安神止痛。方药:党参 20g、黄芪 60g、白术 20g、生山药 30g、云苓 30g、当归 30g、枣仁 24g、远志 12g、生龙牡各 30g、白芍 30g、菊花 30g、龙眼肉 30g、炙甘草 15g。

周超凡^[26-27]认为本病病位在肝、脾、肾三脏,内伤气滞、血瘀、痰浊、虚损,外感风、寒、热、湿自表袭于经络,上犯巅顶,外因与内因相互为病,清阳之气受阻,气血凝滞,阻遏络道而诱发头痛。从以下几方面辩证治疗。

①肝郁头痛。治宜疏肝解郁,健脾和营。方药:柴胡、当归、白芍、白术、茯苓、香附、郁金、川芎、延胡索、香附。

②痰湿头痛。治宜半夏白术天麻汤与四物汤合参。方药:半夏、白术、天麻、当归、川芎、白芍。

③瘀血头痛。治宜活血化瘀为主,桃红四物汤化裁。方药:当归、川芎、赤芍、桃仁、红花、丹参、白芷、延胡索。

④血虚头痛。治宜四物汤加减。方药:当归、川芎、白芍、熟地黄、鸡血藤、延胡索、白芷、香附。

⑤肾虚头痛。治宜为六味地黄丸与四物汤合参。方药:熟地黄、山茱萸、山药、茯苓、泽泻、牡丹皮、当归、川芎、白芍、延胡索、香附。

对于女性患者,以养血调经,柔肝缓急为法,使用偏头痛 1 号方治疗。方药:当归、川芎、白芍、香附;对于男性患者,以活血化瘀、祛风散寒为法治疗。方药:当归、川芎、白芷、防风。同时应用引经药:枕部疼痛加用羌活、葛根;前额及眼眶周围疼痛加用生石膏、白芷、蔓荆子;头之两侧疼痛加用柴胡、黄芩、川芎;巅顶部疼痛加用藁本、吴茱萸。

五、升阳祛霾法

谢强^[28]认为顽固性偏头痛多为阴霾蒙蔽清窍,

“邪害空窍”所致,治疗应以“升阳祛霾”、“久塞其空”为法则,主要从以下 3 方面辩证治疗。

①气虚阴霾蒙窍。治以益气升阳、化痰祛霾、温窍止痛。方药:炙黄芪 15g、葛根 15g、白芍 15g、党参 12g、当归 12g、白附子 3g、白术 12g、桂枝 10g、防风 6g、全蝎 3g、柴胡 6g、炙甘草 6g。

②阳虚阴霾蒙窍。治以益火升阳、化痰祛霾、温窍止痛。方药:熟附片 10g、炙黄芪 10g、茯苓 10g、葛根 15g、半夏 10g、陈皮 6g、白术 10g、防风 6g、川芎 15g、僵蚕 10g、党参 12g、炙甘草 6g。

③气血亏虚阴霾蒙窍。治以补益气血、升阳祛霾、温窍止痛方法。方药:炙黄芪 20g、葛根 20g、桂枝 10g、白芷 10g、当归 20g、五味子 10g、川芎 15g、防风 6g、白术 12g、柴胡 6g、郁金 10g、白芍 10g。

六、针灸疗法

贺普仁^[29]采用宣通手足少阳、疏风止痛为法,选用丝竹空透率谷、合谷、列缺、足临泣,配用风池、曲池、绝骨等穴,手法要求用泻法,针其患侧,头部诸穴多用捻转泻法,其他部位的穴位多用提插泻法,对远离病所之穴,则用较强手法,使针感沿经放散到肢端或上行到躯干部,达到在“痠、麻、胀”感后留下“轻快”、“舒适”之感。

姜揖君^[30]以疏解少阳,调畅气机为法,以疼痛部位经络辨证选穴,穴取:足临泣、外关,配合谷、太冲、百会、病侧太阳、风池。

舍岩^[31]认为偏头痛多属少阳经虚证,治疗用舍岩五行针法中的胆补针。处方:通谷、侠溪补,窍阴、商阳泻。针法采用 1 寸半 30 号毫针 8 支沿皮 15°角斜刺。补法顺经刺,泻法逆经刺。每日针刺 1 次,留针 30min,每 10min 行针 1 次,10 日为 1 疗程。

向诗余^[32]认为少阳经脉瘀阻不畅是本病的关键病机,采用在少阳经脉循行部位的颞浅动、静脉刺激群或所属穴位施行放血疗法治疗偏头痛,达到行气活血、通经止痛之作用。具体操作如下:患者仰卧,观察其头侧部的脉络,局部脉络不甚显露者,可稍作按摩或轻轻拍打使之显露。取穴:患侧的太阳、头维;双侧的风池、合谷、太冲、百会、阿是穴。待针刺得气后留针 30min。取针时除太阳穴后取外,余先取。然后嘱患者头转向健侧,于太阳穴持针摇大针孔,并挑破血管壁少许,让该血管渗出或用力挤出血液 2~3 滴即可。刺完后以 75%酒精棉球按压消毒以防感染,隔日

1次,3次为1个疗程。

王泽涛^[33]采用苍龟探穴针法治疗偏头痛,穴取:患侧率谷穴,选用28号、1.5寸规格毫针。常规进针后,针尖朝耳尖方向(即角孙穴方向)平刺1~1.5寸,得气后将针尖退到皮下,再将针尖朝丝竹空方向平刺1~1.5寸,得气后再将针退回至皮下,然后将针尖朝太阳穴方向平刺1~1.5寸,获取强针感后,留针30min,留针期间行针2次。每次针刺由浅入深过程中均应如龟入土,一深再深,一探再探,以产生足够强度的针感。出针时摇大针孔,不闭其孔。每天针刺1次,10次为1个疗程,疗程间休息3~5d。本法能获得较大范围的强针感,具有取穴少和针感强、针感直捣病所之特点,从而达到气畅血行、络通痛止的目的。

刘世琼^[34]运用体针配合刺血疗法,体针选穴如下:痰浊头痛处方:中脘、丰隆、合谷、印堂;瘀血头痛处方:阿是穴、合谷、三阴交,随痛处(阿是穴)进针,出针后常不按孔穴,任其流出恶血;肝阳头痛处方:悬颅、颌厌、太冲、太溪。同时随症选穴:眉棱痛加攒竹,侧头痛加太阳,后头痛加天柱、后顶,呕吐加内关;刺血穴位如下:前头痛取百会、印堂、双太阳;偏头痛取百会、患侧太阳、头维、率谷;后头痛取百会、双侧风池。以上诸穴每次可选1~2穴点刺放血,使其出血数滴。

七、针药并用

林咸明^[35]认为脉管-络脉系统营卫不和是偏头痛发作的关键环节,以桂枝汤加减治疗偏头痛。方药:桂枝9g、葛根20g、生白芍20g、大枣9g、生姜9g、生草6g、生麻黄3g、生石决明30g(先下)、蔓荆子15g、白僵蚕12g、全蝎6g、川芎15g、鸡血藤30g、广郁金15g、陈皮9g、夜交藤30g。针灸主穴以疼痛点(阿是穴)为主,配合太阳、上星、合谷、太冲,并结合“安神六穴”,耳穴心、肺、神门,体穴迎香、安眠、足三里穴。以调和阴阳、气血、营卫,调整患者植物神经功能紊乱。针刺手法:头部阿是穴采用强刺激手法—缠针震颤法,操作时先捻转提插得气,再单向捻转,直至手下有一定阻力时,刺手拇指食指紧捏针柄,作静止性震颤,太阳、上星行平补平泻。四关穴合谷、太冲采用针刺泻法,刺激量稍重,以调头部脉管-络脉营卫气血。

李远实^[36]认为气血凝滞,致使清阳不升,精血失养,不通则痛为其主要病机,治疗应先治五脏六腑之精气,而调精理气,主张针药合治。在治疗针灸选穴

上,取“三、海、关”一(三阴交、足三里、气海、关元),手法或泻或补,或加灸或加拔罐。中药以自拟“化浊通络汤”为主随证加味,方药:川芎10g、白芷10g、佩兰10g、蔓荆子6g、薄荷6g。主要分以下几型辨证治疗。

①风湿袭络型。针刺三阴交、足三里、气海、关元,均行泻法,气海、关元针后加隔生姜灸;中药予以“化浊通络汤”加羌活、白术、枳壳。

②肝阳上亢型。针刺三阴交、足三里、气海、关元,均行泻法,气海、关元针后加拔罐;中药用“化浊通络汤”加地龙、白芍、甘草。

③气血不足型。针刺三阴交、足三里、气海、关元,均行补法,关元、气海针后加附子饼灸;中药予以“化浊通络汤”加党参、黄芪、当归。

④血瘀阻络型。针刺三阴交、足三里、气海、关元,均行泻法,气海、关元针后隔盐灸加拔罐;中药予以“化浊通络汤”加威灵仙、丹参、丝瓜络。

耿显^[37]认为偏头痛多为风邪所致,无论内伤外损每遇风则加剧,迁延难愈,久则入络伤血致局部经络瘀滞不通,治当疏风活血止痛,内外同治,针药并用。方药:荆芥9g、防风9g、羌活9g、独活9g、蝉衣9g、细辛5g、当归9g、川芎9g、薄荷(后下)6g、白芷9g、藁本9g、甘草6g、蔓荆子9g。针灸取穴:患侧头维、攒竹、太阳、风池、列缺,针刺方法:攒竹,太阳,风池均用直刺,攒竹进针二分,太阳进针五分,风池进针一寸;头维沿皮向上,刺入一寸,亦可针向最痛点;列缺逆经而刺,进针1寸,以上五穴进针得气后施轻捻转泻法后留针30min。

八、小 结

偏头痛的病因病机较为复杂,病因有外感和内伤两大类,病机有因肝郁而致肝火、肝风、肝寒、肝瘀、肝虚等病理变化,有因少阳枢机不利所致,有因内外风合而为病,有因脏腑功能失调而为病,有因阴阳失调,气血失衡而为病,有因脉络阻滞,血行不通而为病,有因脉管-络脉系统营卫不和而为病,其病机复杂,但最终是在内外因基础上导致的气血阴阳、脏腑功能失调而致的脉络阻滞,气血运行不畅,不通则痛。治疗应审证求因,辨证施治,宜心理开导时用心理疗法,宜针时用针,宜用药时用药,宜针药合治时用针药并治。名老中医在临床上积累了丰富的经验,各有自己的理论体系,我们应从中汲取其精华,学习其治疗的原则和方法,不断发扬光大。

参考文献

- 1 朱建贵.偏头痛从肝论治经验.中医杂志,1996,37(11):659-660.
- 2 黄东源.张沛虬心身并治偏头痛经验举隅.上海中医药杂志,2005,39(12):18-19.
- 3 吴芸芳,王美霞,闫宁.王东梅治疗经行头痛经验.山东中医杂志,2007,26(2):127-128.
- 4 姚欣艳.熊继柏教授治疗内伤头痛经验.中医药导报,2008,14(1):21-22.
- 5 刘静,郭珍,李蕾.杨秀清从风热论治偏头痛的经验.现代中医药,2008,28(1):3-5.
- 6 王红娟,阮绍萍.杨秀清主任医师治疗偏头痛的辨治经验.陕西中医学院学报,2006,29(3):17-18.
- 7 覃小兰,王进忠,朱敏贤.运用李可老中医经验治验4则.新中医,2007,39(12):80-81.
- 8 韩丽.陶根鱼教授治疗偏头痛临床经验.陕西中医学院学报,2004,27(2):22-23.
- 9 王莉.李木森经验3则.江西中医药,1995,26(6):7.
- 10 李涌健.朱良春名老中医临床药物配伍经验.光明中医,2007,22(3):16-17.
- 11 戴克敏.姜春华教授运用芍药甘草汤的经验.陕西中医,1994,11(5):193-194.
- 12 孙梅飞.彭坚“以通为用”治法临床运用经验举隅.中医药导报,2008,14(6):14-15.
- 13 朱建贵.赵金铎老中医治疗疑难病症的经验举隅.北京中医杂志,1986,5(5):10-13.
- 14 张高林.赵文鼎副主任医师应用小柴胡汤经验举隅.甘肃中医,2005,18(9):11-12.
- 15 李晓丽,张志全.刘福友教授治疗偏头痛经验介绍.新中医,2008,40(10):7-8.
- 16 杜同仿.沈炎南教授治疗偏正头痛经验.新中医,1991,23(8):1-2.
- 17 郑佳新,张玉梅.张琪教授治疗偏头痛经验.内蒙古中医药,2008,27(14):63.
- 18 赵永烈,王玉来,王爱成.头痛病证的中医药治疗探讨.中医药学报,2006,24(5):862.
- 19 陈林因.老中医沙星垣经验方.金陵医院院刊,1989,(2):55-56.
- 20 杨凯.周潜川学术经验临证运用心得.山西中医,1989,5(4):12-14.
- 21 马艳春,倪项根,康广盛.康广盛教授经验举隅.中医药学报,2003,31(6):17-18.
- 22 顾庆华,陈克敏.陈伯涛治疗偏头痛经验.吉林中医药,1992,12(4):10.
- 23 丁爱国.韩子江以治偏灵治疗偏头痛的经验.山东中医杂志,1997,16(2):85-86.
- 24 林杰豪.王为兰老中医运用散偏汤治疗偏头痛的经验.广西中医药,1988,11(3):32-33.
- 25 孙克良.中医治疗神经性头痛200例的经验总结.陕西中医学院学报,1984,7(3):33-35.
- 26 于智敏.周超凡治疗偏头痛的经验.中医杂志,1995,36(5):270-271.
- 27 李瑞泉,邹萍.周超凡治疗原发性血管性头痛经验.中医杂志,2003,44(12):898-899.
- 28 王芳,谢强.谢强教授治疗顽固性偏头痛临床经验.中医耳鼻喉科学杂志,2008,7(2):40-41.
- 29 李岩,周震.贺普仁教授治疗偏头痛经验举隅.天津中医药,2007,24(2):96-97.
- 30 李迎霞.姜揖君运用八脉交会穴经验.1994,35(1):27-28.
- 31 孙桂同,孙在同.舍岩针法治疗偏头痛经验.中国中医药现代远程教育,2005,3(12):55.
- 32 张雯,向诗余.向诗余教授刺血治疗偏头痛经验谈.针灸临床杂志,2009,25(1):45.
- 33 雷龙鸣,曾湘玲,林正,等.王泽涛教授运用古典针法临床经验举隅.针灸临床杂志,2003,19(7):12-13.
- 34 王晶,陈淑彦,司小兵.刘世琼教授体针配合刺血疗法治疗痛症经验.
- 35 张爱军,何丽华.林咸明教授针药结合治疗偏头痛经验.针灸临床杂志,2009,25(1):46-47.
- 36 甘健.名老中医李远实针药结合治疗偏头痛经验.四川中医,2004,22(5):4.
- 37 沈永勤.针药并用治疗典型偏头痛60例经验总结.青海医药杂志,1990,20(4):28-29.

Experience in Treating Migraine by Contemporary Well-known Doctors of Traditional Chinese Medicine

Zhao Yonglie¹, Wang Yulai¹, Gao Ying²

(1. Dongfang Hospital Affiliated to Beijing University of Traditional Chinese Medicine Beijing 100078, China;

2. Dongzhimen Hospital Affiliated to Beijing University of Traditional Chinese Medicine, Beijing 100701, China)

Abstract: To summarize the experience in treating migraine by contemporary well-known doctors of traditional Chinese medicine, the published literature from 1979 to 2009 was indexed by inputting the keywords "migraine" and "experience". The retrieved documents were classified and collated. The main therapeutic methods could be summarized as follows: treatment based on the liver, treatment based on the gallbladder meridian of foot-shaoyang, treatment based on wind, treatment with regulation zang-fu organs' function, treatment with invigorating splenic yang to dispel haze, treatment with harmonizing the so-called ying and wei systems.

Keywords: Migraine; Traditional Chinese Medicine; Experience

(责任编辑:李沙沙,责任译审:张立巍)