

《内经》厥头痛经络辨治探微

厦门大学海外教育学院(361005) 张水生

主题词 《内经》 头痛/针灸疗法 阳明经穴

头为“诸阳之会”，“其血气皆上于面而走空窍”（《灵枢·邪气脏腑病形》）。凡外感内伤、气血瘀滞、脏腑邪气上逆头面、经络阻滞，皆可引起头痛，《内经》冠此以“厥头痛”之名。“厥”，气逆也，其病机正如张介宾所释“厥逆于经上于头而为痛，曰厥头痛”。头痛是一个症状，常出现于多种外感内伤杂病中，临床以头痛为主症、脏腑经络证候为兼证，辨证定经、取穴配穴是针灸治疗头痛的有效方法。

1 阳明经气逆头痛

《灵枢·寒热》篇云：“阳迎（阳逆）头痛，胸满不得息，取人迎”。阳明者，胃也。胃经热盛气逆壅遏于上不得下行，热盛气逆故头痛，其痛特点为脑中热痛。由于足阳明之脉从大迎穴循发际至额颅，经脉支者，下人迎、循喉咙，属胃络脾，故其痛常伴面赤烦渴、咽痛、胸满不得息、脉数等症。治宜清泄邪热、降逆止痛。取胃经井穴（厉兑），用三棱针刺络放血，为上病下取，与“菟陈则除之”刺法相符。再针人迎穴，以调理其气血，则头痛可愈。人迎为阳明经穴，阳明为多气多血之经，针之有疏通经络降逆之作用，对实热性高血压引起的头痛有较好疗效。

【例一】李××，男，55岁。1993年8月5日初诊。突发头痛如劈，伴视觉障碍、呕吐、肢麻、汗出、脉洪大。既往患有原发性高血压10年。血压180/115mmHg。诊为高血压脑病。

取头维（双），以三棱针点刺出血，后取人迎针刺。10分钟后血压降至150/95mmHg，头痛大减，诸症减轻。次日又针一次而愈。

2 太阴经气逆头痛

《灵枢·厥病》篇云：“厥头痛，意善忘，按之不得，取头面左右动脉，后取足太阴”。太阴头痛，其标在头，其本在脾。凡饮食不节、脾土受戕、痰湿内生、脾经经气逆乱上冲、壅遏清空则头痛，其痛部位无定处，伴健忘、体重、腹痛、脉沉，如张介宾所曰“脾主意，意伤则善忘”、《明医指掌》所云“太阴头痛，必有痰，体重或腹痛、脉沉、头重”。故治疗应先治其标，后

治其本。取下关穴、大迎、百会，用艾条温和灸，以散阴邪治其标，再针太白、公孙、阴陵泉、丰隆，以健脾祛湿化痰治其本，则头痛头重可愈。如杨上善所说：“足太阴与足阳明合也，足阳明循头左右，动在客主人（下关）及太迎（大迎），皆脾气所至。”

3 阳明、太阴经邪合逆头痛

脾胃共处中焦，为气血生化之源、后天之本，其经脉互为络属，具表里关系。凡饮食失调、劳倦过度以及因其他慢性疾患耗伤脾胃之气，皆可影响其升降痰浊之功，则水湿痰饮之邪循经上逆。足阳明之脉循行于面，足太阴脾经之脉，其支者注于心中。邪逆于经、上于头脑而为痛，其痛特点为重着如裹，兼见面浮肿、心烦、呕吐、胃脘不适等症。《灵枢·厥病篇》云：“厥头痛，面若肿起而烦心，取之足阳明、太阴”。治宜调理中焦、化浊降逆。取阳明、太阴经膝以下经穴，如足三里、冲阳、公孙、解溪、阴陵泉。笔者临床见形体丰肥、消化泌尿系统欠佳头痛者，选足三里用“烧山火”补法，取太白、丰隆原络配穴法治疗，取得一定疗效。

4 厥阴经气逆头痛

《圣济总录》云：“厥阴脉挟胃属肝络胆，循喉咙上颞颥，连目出额”。足厥阴经脉与督脉会于巅，凡情志不和、肝失调达、肝之疏泄太过与不及，其经气易逆乱上冲而致头痛，此头痛病位常在巅顶部连及耳上角。若兼心悲、善泣、泛呕、吐涎沫、肢厥等症，此为肝浊阴上逆；若兼口苦、烦躁易怒面赤、脉弦有力，为肝火上逆扰清空脑络。浊阴上逆之头痛，当温灸百会，后取太冲调理足厥阴肝经，再取足三里健脾化痰；肝阳头痛，当刺头部搏动有盛满现象的络脉出血，后泻太冲、阳辅以导热下行。笔者常用太阳放血或耳尖放血代之，对实热头痛确有疗效。《灵枢·九针十二原》云：“五脏有疾，当取之十二原”。太冲为肝之原穴，泻之镇逆潜阳止痛，阳辅为胆之经穴，其性属火，火者木之子也，故以“实则泻其子”清胆而平肝。

5 少阴经气逆头痛

张景岳云：“少阴头痛，三阴三阳经气不下流行

而足寒气逆为寒厥”。少阴属肾，肾为水火之脏、藏元阳，为一身阳气之根本。诸脉经气得阳则运，得阴则滞。肾阳不足、阴盛于内、经气泣而不行、寒气伏经、上逆于头，则头痛，常伴腰膝冷痛喜暖、遇寒即发等特点。若肾水不足、阳气浮越，常发为阴虚肾厥头痛。其针灸治疗，阳虚则温经止痛，阴虚则滋水潜阳止痛。灸关元、气海、百会以温肾壮阳，针太溪、三阴交、涌泉以补水之不足、泻火之有余，则头痛止。

6 太阳经气逆头痛

足太阳膀胱经之脉“别下项”、“挟脊抵腰”，若风寒之邪客经而经气上逆，则可见头痛项强，兼见腰脊疼痛等症，如《灵枢·厥病》篇所云“厥头痛，项先痛，腰脊为应”。其针灸治疗，宜祛风散寒、降逆止痛，局部取天柱、风池穴，远部取昆仑、金门穴，上下配合祛风散寒、导气下行，则头痛止。

7 少阳经气逆头痛

《灵枢·经脉》篇云：“足少阳胆脉起于目眦眦，上抵头角，下耳后，其支者从耳后入耳中出耳前。”若

表邪失治、内陷少阳，致胆火上炎、经脉壅滞，此为少阳火逆，故头痛以两侧颞部为甚，且常伴耳后脉涌有热、寒热往来、口苦脉弦。其针灸治疗，耳前后脉络怒张有热者，视浮络刺络放血以祛热邪，后取胆经远道经穴导热下行，如《素问·经脉别论》所云“少阳藏独至是厥气也，跗前卒大，取之下俞”。临床对类似的偏头痛、头晕、耳暴聋等症，常以循经远近配穴法，先取局部颌厌、角孙以疏通局部经络气血，再取远部外关，足临泣以泄少阳胆经上逆之气。

〔例二〕苏××，女，45岁，港人。1988年7月8日初诊。左侧头额部反复发作疼痛已6年，外感、情绪激动时易诱发，一旦头痛则口即苦。初服酒石酸麦角胺及镇痛剂有效，后随病久而无效。症见，左头额疼痛，痛苦面容，不断吐苦水，月经时至。血压115/80mmHg，脉弦，苔薄黄。诊为少阳胆火上逆。

取翳风穴，针向对侧乳突深刺1.5寸，再针足临泣，即刻取效。尔后再调治7次停针而愈。

参考文献：略。

浮脉“无力为表虚”与主虚证

湖南省益阳市中医学校(413001) 张光前 彭中流

主题词 浮脉

全国高等中医院校函授教材《中医诊断学》(以下简称《中诊》)就浮脉主病论述曰“有力为表实，无力为表虚”，而对主表虚的脉理解释为“若气虚不能内守，浮越于外，其脉亦浮，但浮而无力，是为表虚”。笔者对浮脉无力的主病及前后文不一致的提法心存疑虑，今且提出陋见，以求教于同仁。

“表实”指表寒证与表热证，与之相对之“表虚”当指“有汗，脉浮缓无力”^{〔1〕}之太阳中风证，此属外感表虚，但《中诊》所言表虚之脉理乃“气虚不能内守”所致。《简明中医辞典》对气虚有两种解释：①泛指机能不足、元气虚弱之证；②肺虚。可知，浮脉无力所主“表虚”乃肺脾气虚、肌表不固之内伤“表虚”，实属里虚证，非为伤风之表虚证。

《中诊》更在脉理后补充曰“但应注意，久病内伤、气血亏虚、虚阳外越而脉浮者，其脉浮而无力，兼涩兼芤，不可作外感论治”，再次强调浮脉无力主为

“虚阳外越”之里虚证。可见，《中诊》所言浮脉“无力为表虚”实指里虚证无疑。这是上下文相背之处。

正确的论述应当如五版教材所言“(浮脉)主病：表证，亦主虚证”^{〔2〕}。至于主虚证，则应根据浮脉所兼之脉不同予以区分，如浮而缓为外感表虚，浮而涩为内伤气虚，浮而芤为失血，浮而细疾无力为阴竭阳极。还须根据浮脉显现于寸口的部位不同予以区别，若寸脉浮而无力为表虚，尺脉浮大无力为里虚。正如《金匱要略·脏腑经络先后病篇》说：“病人脉浮者在前，其病在表；浮者在后，其病在里。”

参考资料

〔1〕清·陈尧道，伤寒辨证(第一版)，人民卫生出版社，1992：43。

〔2〕邓铁涛，中医诊断学(第一版)，上海科技出版社，1984：66。

〔作者简介〕张光前，男，27岁。1989年毕业于湖南中医学院，现任益阳市中医学校助教。