·论著·

# "雷头风"病证考略

薛昊,陈仁寿

(南京中医药大学中医药文献研究所,南京 210023)

摘要:古代疾病雷头风包含两种类型。一种称雷头风内障或大小雷头风,首见于唐代,以头旋为主症,由头面多受冷热,毒风冲上所致,日久可能导致失明,属眼科病。多从风毒、寒邪论治,主以镇肝息风之法。另一种称雷头风,以头面疙瘩肿痛为主症,常有憎寒发热、四肢拘急等伴随症状,归于内科。多从风痰或外风、痰火合而为病来论治,主以祛风胜湿、升发清阳或祛风除湿、清热化痰之法。两种雷头风因名称、症状相似而常被混淆。

关键词: 雷头风; 内障; 肿痛; 源流; 考略

## Textual research on 'leitoufeng'

#### XUE Hao, CHEN Ren-shou

(Institute of Literature in Chinese Medicine, Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing 210023, China)

**Abstract:** The disease 'leitoufeng' contains two different diseases in history of TCM. The first is called 'leitoufengneizhang' or 'daxiao-leitoufeng', which first recorded in Tang dynasty, with main symptom of vertigo. Ancient Chinese doctors consider the disease is related toexposure hot or cold, and after a long time, it may lead to blindness, which belongs to ophthalmology. The treatment is from the wind poison or cold evil, and the main method is calming liver to stop endogenous wind. Another is called 'leitoufeng', with main symptom of bumps on the head and ache. It always has aversion to cold with fever, tic of limbs as simultaneous phenomenon, which belongs tointernal medicine. The treatment is from the wind phlegm, outside wind, or phlegm fire, and the main methods are dispelling wind to overcome dampness, sending up the lucid yang, dispelling wind and eliminating dampness or clearing heat and eliminating phlegm. These two kinds of leitoufeng have different therapeutic methods. However, because of their approximate name and analogous symptoms, considerable part of ancient doctors confuse them and leave a puzzle to posterity.

Key words: Leitoufeng; Neizhang; Swelling and pain; Origin and development; Textual research

雷头风,因其病发作迅速,头痛伴脑鸣如雷声而得名,同时可见头面部起小结节状肿块,或伴有恶寒发热、恶心呕吐等症。本病于临床不常见,但中医记载最早可上溯至唐代,此后历代文献皆有记载。现代医学对本病尚无明确认识。本文试对古代文献中有关雷头风的病证认识源流做一梳理,以供进一步研究。

#### 唐至宋元

1. 辨病认识 唐代《刘皓眼论准的歌》和《龙树菩萨眼论》可能是最早有雷头风记述的医学著作,原书已佚,据考证,集成于宋元间的《秘传眼科龙木论》即包含此二书之辑佚<sup>[1]</sup>,而"雷头风"所处位置正在此辑佚部分中。故认为,唐代时有"雷头风"由此可窥。雷头风最初是指一种眼科疾病,《秘传眼科龙木论》谓:"初患之时,头面多受冷热,毒风冲上,头旋犹如热病相似,俗称雷头风……冲人眼内,致令失

明······瞳人或大或小不定,后乃相损。眼前昏黑不辨 三光"<sup>[2]</sup>。症状上偏重头旋和目疾,并未提及头痛脑 鸣。北宋《圣济总录》的记述,内容更为简略:"治雷 头风,恐成内障,先服泻肝饮,后服磁石丸"<sup>[3]</sup>。

金代刘完素在《素问气宜病机保命集》中也提到了雷头风,将其附于"大头论"后,症状、病机描述不详。但他应该发现了雷头风并不是大头瘟,谓"夫治雷头者,诸药不效,为与证不相对也"[4]。创"清震汤"用以应对此种雷头风。紧接着,罗天益《卫生宝鉴》对"清震汤"所治疗的雷头风补充了症状描述:"头面疙瘩肿痛,憎寒发热,四肢拘急,状如伤寒"[5]。但据以上所述,刘完素、罗天益所言"雷头风",与《龙木论》和《圣济总录》中所载并非同种病。前者为"头旋""致令失明"的目疾;后者为"头面疙瘩肿痛""状如伤寒"的急性病症。二者由于名

通讯作者:陈仁寿,江苏省南京市栖霞区仙林大道138号南京中医药大学中医药文献研究所,邮编: 210023, 电话: 025-85811753 E-mail: njcrs@126.com

称相同,在之后的历史时期产生了相当的认知混乱。

张子和《儒门事亲》中记载的雷头风与刘完素、罗天益二人所述较为相似:"大凡人病雷头癞子,俗呼之谬名也。头痛昏眩,皆因浴发而得之,即为首风……此因邪风在于胸中热甚,化而为痰,风之所致……若是雷头者,上部多有赤肿结核,或面热无汗"<sup>[6]</sup>。虽亦未提及脑鸣等症,但指出病因为头感于外风,病机为风于胸中郁而化痰,风痰为患,点明痰为病理因素,并释头面疙瘩之成因。王珪《泰定养生主论》中亦云"痰之为病,成偏头风,成雷头风"<sup>[7]</sup>。

元代,眼科专著《明目至宝》收录了属于目疾的雷头风,名之"雷头风内障"<sup>[8]</sup>,《世医得效方》则将两种不同的雷头风兼收。

2. 诊治方法 《龙木论》和《圣济总录》所记述的目疾雷头风,病机为"头面多受冷热,毒风冲上"<sup>[2]</sup>。治疗上,《龙木论》有诗曰"脑热流脂来洁白,医师不了便针通。虽然翳坠依前暗,自愧庸医不用功"<sup>[2]</sup>。指出用针挑翳非治本之策,当"服泻肝汤、磁石丸"。在《圣济总录》中,则将两方的服用顺序做出了明确规定,提出"先服泻肝饮,后服磁石丸"<sup>[3]</sup>。

对"头面肿胀疙瘩"为主症的雷头风,刘完素、罗天益主治以"清震汤"。本方组成简单,仅荷叶、升麻、苍术3味,功能祛风胜湿,升发清阳。然书中阐述之组方思维,却更偏法像药理:"雷者震卦主之,震仰盂,故药内加荷叶,象其震之形状"[4]。

张从正则从痰入手,提出先用茶调散将寒痰吐出,再以神芎散下之,最后以乌荆丸、愈风饼子收功,同时以绯针(即九针之钹针)在头面赤肿刺血,则可除根。《泰定养生主论》名方"滚痰丸"亦适用此症。

外治法,针灸治疗最早由元代窦默提出,用八脉 交会穴中的临泣、外关、申脉三穴治疗雷头风<sup>[9]</sup>,但 未有理论阐述。

#### 明代

1. 辨病认识 明早期,《普济方》《奇效良方》 《古今医统大全》等医籍,对两种雷头风的论述大 多集录宋元时认识和治法,辨病认识发展有限。

明中后期,孙一奎《赤水玄珠》对以"头面疙瘩肿痛"为主症的雷头风在认识上做了一个补充。首先从症状、发病两方面探讨了前人一直没有明确阐述的问题,即"雷"字含义。孙一奎认为:"痰火上升,壅于气道,兼于风化,则自然有声,轻则或如蝉之鸣,重则或如雷之响,故意声如雷而为名也,或以其发如雷之迅速也"<sup>[10]</sup>。同时,他对张子和、刘完素二人的认识做了分析并提出了看法:"二公方论······用

风药论治……恐犹未尽善也……设如前论尽作风热治之,恐认标而忘其本也"<sup>[10]</sup>。认为本病以痰火为根本,强调了痰火在本病的发病中所起的作用。他对雷头风的这些讨论被《证治准绳》及后世医家所广泛采纳。

明晚期,王肯堂《证治准绳》"诸痛门"收录了刘完素、张子和之说;在"七窍门"中,还另外收录了"大小雷头风证",只做症状叙述。他将发病迅速的急症称为"大雷头风",发病由弱到强有个过程的称为"小雷头风",但未说明病因病机,却指出"虽有大小之说,而治则同一……宜早为之救"。可以看到在这里王肯堂已经对两种不同主症的雷头风作出了区分。根据其描述,大小雷头风证应即元代《明目至宝》所谓"雷头风内障",拖延治疗可能带来永久性的视力损害,在辨病认识上有了细化。

仍有不少医家,对雷头风继续保持混淆的认知。李梴《医学入门》谓"湿在高巅之上,故头面肿痛疙瘩"[III],治疗分表里三阳,俨然将雷头风等同于大头瘟。《济阳纲目》同时收录前代对雷头风的多种解释,未作区分。《审视瑶函》虽直接引述《证治准绳》,却将其中的"雷头风"和"大小雷头风证"有所曲解,混作同一疾病。

2. 诊治方法 明代雷头风内障的诊治基本承袭前代几无进展,主要发展集中在对头面肿痛为主症的雷头风上。孙一奎认为刘完素、张子和二位医家从风论治,而风乃由痰热而化,故不治痰火为"忘其本"<sup>[10]</sup>。故自立一痰火方,组成为白僵蚕、粉草、半夏、连翘、片芩、陈皮、桔梗、大黄、薄荷叶、白芷、天麻、青礞石,俱为细末,水浸蒸饼为丸,以茶吞服。祛痰利气,散风清热,为不少医家推崇。龚廷贤所制"选奇方"<sup>[12]</sup>,用羌活、防风、酒芩、半夏、甘草,意在祛风除湿化痰,从风痰入手,当是张子和之遗风。

此外,本草书籍中亦记述有部分针对雷头风头面肿痛的验方。《本草纲目·卷之四·头痛》曰:"地肤子,雷头风肿,同生姜擂酒服,取汗"。《本草汇言·卷之四·草部》"茳芒"条"是雷头风·····加升麻、薄荷、羌活、细辛"。

外治法方面,明代出现外敷法,主要用于缓解头痛及消肿块,代表方有如圣散(《普济方》)。针灸方面,徐风在《针灸大全》中较《针经指南》有所发挥,提出主穴取外关,配"百会一穴、中脘一穴、太渊二穴、风门二穴"[13]治疗"雷头风晕,呕吐痰涎"。杨继洲《针灸大成》及李学川《针灸逢源》中所载皆大抵与之相同。《医学入门》中,有"杂病穴法"[11]歌诀,

提出申脉、金门、手三里的配穴方案,其中对申脉、金门行补法,"雷头风亦效",补充了《针灸大全》中未涉及阳维脉的理论不足。《针灸大成·八脉图并治症穴》篇中,八脉各有一首"西江月"词,其中阳跷脉词中提到"雷头赤目痛眉棱"。此"八脉交会八穴歌"后收录于《医宗金鉴·刺灸心法要诀》。

### 清代

1. 辨病认识 清代由于宋明各家论述都已相当 丰富, 故呈争鸣之势。不少医家重视孙一奎的痰火 说,比如程钟龄、尤在泾等,但因头痛这个共有症 状,诸家依然很难将几种雷头风分辨、解释清楚,于 是少数医家选择将其作为不同的证型全部摘录罗列 在著作中, 统归于"雷头风"名下: 即张子和邪风化寒 痰说、眼科大小雷头风说、孙一奎痰火说。而更多医 家则仍然采纳其中一种或两种,作简单抄录。此外, 诸家对雷头风的种类和分辨仍然处于混乱不清的状 态: 沈金鳌《杂病源流犀烛》中, 和李梴一样, 再次 将雷头风解为大头瘟[14]。 俞震针锋相对地指出"复有 雷头风, 另是一项……大头风即大头瘟"[15]。将二者 区分开。晚清,章穆在《调疾饮食辨·卷四》中对前人 用清震汤治疗提出了激烈批评:"升麻、荷叶助其上 升之阳邪,苍术燥其垂竭之阴液,叛道离经,至此而 极。后世无目之人, 犹亟称之, 岂不悲哉……回忆生 平,治之惟以退热、消风、解毒为主者,则十全八九; 服清震汤者,则百无一生"。王士雄对此表示肯定: "愚谓此言是也……普济消毒饮,用者亦须减去上 升之药, 庶免助邪之患"[16], 认为清震汤过于升散, 以此治疗犹犯虚虚实实之忌。而孟河费伯雄却认为 "本风阳上扰之症,故官升散而不官清寒"[17]。

同时也有新的病理阐释提出:郑玉坛认为眼科雷头风的病机是"因头面多受湿热冷毒之气蕴入头中,复触风寒"<sup>[18]</sup>;唐宗海则谓雷头风痛"或偏在左在右者,阳虚中风寒也"<sup>[19]</sup>。

2. 诊治方法 清代医家虽然争鸣不断,但认识发展有限,治疗方面仍多沿用前人旧方。沈金鳌有新创"沈氏荷叶汤"[14],即在"清震汤"基础上增加落帚子、川芎、生姜,自谓"每用—二贴即愈"。目疾"雷头风内障"方面,顾世澄《疡医大全·卷十一·眼目部》提出初期紧急治疗步骤:"初起急服附子猪苓汤、香芎散……痛极不止,用乳香定痛散吹鼻"。

外治法上, 唐宗海《医学见能》提出一种"艾灸 盐摩法"[19], 用小粒麝香灸痛处, 以附子末和盐摩之 以止痛,再服加味白通汤配合治疗。

#### 小结

古代医家对雷头风有较丰富的记载,进行过大量有益探索。对两种雷头风从风、痰、火热三方面考虑病机和论治。本病并没有被医家们界定明确,两类主症不同的雷头风直至清末还处于界限模糊的状态。其现代研究较少,张保真<sup>[20]</sup>参考国内外文献认为,本病属小结节头疼或肌收缩头疼,发病原理不明,西医尚无有价值治法。王学德<sup>[21]</sup>则认为,本病属现代医学过敏性疾患。雷头风与现代医学疾病名称对应关系尚不明确,需要进一步临床观察和分析研究。治疗上内外治法丰富,方药的选择方面,清震汤中荷叶形似震卦这种取类比象的思维可能有牵强附会之处,必须在实践中不断地加以总结和提高,以上升到理性认识的高级阶段<sup>[22]</sup>,实际临床不应拘泥。

## 参考文献

- [1] 余杨桂,王小川.《秘传眼科龙木论》考.广州中医药大学学报, 2009,26(4):416-419
- [2] 秘传眼科龙木论.北京:人民卫生出版社,2006:23
- [3] 赵佶敕.圣济总录(校点本).郑金生,等,校点.北京:人民卫生出版社.2013:1309
- [4] 金·刘完素.素问病机气宜保命集.北京:人民卫生出版社, 2005:134
- [5] 元・罗天益.卫生宝鉴.北京:人民卫生出版社,1963:125
- [6] 金·张子和.儒门事亲.北京:人民卫生出版社,2005:262
- [7] 元·王珪.泰定养生主论.上海:上海科学技术出版社, 2014:131
- [8] 明目至宝.北京:人民卫生出版社,1992:66
- [9] 元・窦默.针经指南.北京:人民卫生出版社,1983:159,160,162
- [10] 明・孙一奎.赤水玄珠.北京:中国中医药出版社,1996:39
- [11] 明·李梴.医学入门.北京:中国中医药出版社,1995:470
- [12] 明·龚廷贤.万病回春.北京:人民卫生出版社,2007:256
- [13] 明·徐凤.针灸大全.北京:人民卫生出版社,1987:101
- [14] 清・沈金鳌.杂病源流犀烛.北京:人民卫生出版社,2006:625
- [15] 清·俞震.古今医案按.北京:人民卫生出版社,2007:258
- [16] 清·王孟英.归砚录.天津:天津科学技术出版社,2004:10
- [17] 清・费伯雄.医方论.北京:中医古籍出版社,1987:77
- [18] 清·郑玉坛.彤园妇科.天津:天津科学技术出版社,2010:171
- [19] 清·唐宗海.医学见能.上海:上海科学技术出版社,1982:7
- [20] 张保真.雷头风中西医结合诊治探讨.深圳中西医结合杂志, 1997,7(4):3-4
- [21] 王学德.雷头风浅议.江西中医药,1995,26(6):32
- [22] 张汉宜.试论"取象比类"是中医理论的精髓.中华中医药杂志,2016,31(12):4899-4901

(收稿日期: 2017年9月3日)