

## 【理论探讨】

## 清代医家辨治头痛规律探析

李 祯<sup>1</sup> 陶晓华<sup>2△</sup>

(1. 榆林市中医医院 陕西 榆林 719000; 2. 北京中医药大学 北京 100029)

**摘要:** 头痛是临床常见症状之一, 中医药治疗头痛具有良好的临床疗效。历代医家总结了丰富的宝贵经验。清代时期诸多医家结合历代医家辨治头痛的规律, 在辨治头痛方面积累了丰富的经验, 从基础理论到临床实践都已经相当成熟, 有很大的研究价值和挖掘空间。现就清代医家对头痛的基础理论、病因病机、辨证、脉象、治法和方剂加以分析、整理、归纳、总结, 探讨清代医家辨治头痛的规律。

**关键词:** 清代医家; 头痛; 辨治规律

中图分类号: R741.041 文献标识码: A 文章编号: 1006-3250(2018)07-0901-02

## Rules Analysis of the Headache Treatment in the Qing Dynasty

LI Zhen<sup>1</sup>, TAO Xiao-hua<sup>2△</sup>

(1. Yulin Hospital of Traditional Chinese Medicine, Shaanxi Yulin 719000, China;

2. Beijing University of TCM, Beijing 100029, China)

**Abstract:** Headache is one of common symptoms in clinic, traditional Chinese medicine treatment of headache has the good clinical curative effect, past dynasties doctors summed up the abundant experience. In treating headaches, physicians in Qing Dynasty has accumulated rich experience in combination with views of physicians in past dynasties, from basic theory to clinical practice are very mature, there is a big digging space and research value. This article discusses diagnosis and treatment rules of the doctors in Qing Dynasty on headache by analyzing, settling, concluding and summarizing the basic theory, etiology and pathogenesis, syndrome differentiation, pulse condition, treatment and prescriptions.

**Key words:** Doctors in Qing Dynasty; Headache; Diagnosis and treatment

头痛是临床诸多疾病的常见症状之一, 中医药治疗头痛独具特色, 具有良好的临床疗效。历代医家总结了丰富的宝贵经验。清代是中医药发展的鼎盛时期, 头痛的辨治理论发展到清代时期已经日臻完善, 具有很大的研究价值。本文主要通过论述清代医家对头痛病因病机、辨证、脉象、治法、方剂的认识, 探讨清代医家辨治头痛的规律。

## 1 头痛的病因病机

清代医家将头痛的病因病机主要分为两大类, 即外感诸邪和内伤头痛。

## 1.1 外感诸邪

清·林佩琴在其《类证治裁》中指出, 外邪头痛的病机为“头为天象, 诸阳经会焉。若六气外侵……其痛乃作”<sup>[1]</sup>。清·吴谦在其《医宗金鉴》中以七字歌诀的形式, 将头痛的病因概括为痰、热、风、湿、气、虚, “头痛痰热风湿气”<sup>[2]</sup>。清·李用粹博涉医经, “息脉处方臻于神妙”, 既尊经又重诸家, 在其《证治汇补》中将头痛的外因概括为“头为天象。……自外入者, 风寒暑湿之邪。”<sup>[3]</sup>清·陈修园在其《医学实在易》中记载了头痛的3个主要病因, 即

寒、火、风。“头痛虽有寒、火、风三者之异”<sup>[4]</sup>。清·程国彭在其《医学心悟》中对外感头痛亦有记载: “客寒犯脑者, 脑痛连齿。”<sup>[5]</sup>

## 1.2 内伤头痛

1.2.1 实证头痛 清·林佩琴在其《类证治裁》中记载了内伤实证头痛的诸多病因及其特征“因伤食者胸满……因伤酒者气逆……因伤怒者血逆。”<sup>[1]</sup>清·李用粹将内伤实证头痛的病因概括为“自内发者, 气血痰郁之异……因痰痛者, 昏重而眩晕欲吐。因食痛者, 噤酸发热而恶食。”<sup>[3]</sup>清·程国彭在其《医学心悟》中记载了多种内伤实证头痛的病因及其各自的特征“胃火上冲者, 脉洪大, 口渴饮冷……痰厥头痛者, 胸膈多痰, 动则眩晕……肾厥头痛者, 头重足浮, 腰膝酸软。”<sup>[5]</sup>

1.2.2 虚证头痛 清·林佩琴在其《类证治裁》中记载的多种虚证头痛及其特征“气虚者脉大……血虚者脉芤……肾虚水泛者, 头痛如破……因肾虚气逆, 为肾厥……眼眶痛, 俱属肝经, 肝虚见光则痛。”<sup>[1]</sup>清·陈修园在其《医学实在易》中记载了虚证头痛“凡阴血虚而阳热盛, 则痛微; 若阳气虚而阴寒盛, 则痛剧。”<sup>[4]</sup>清·程国彭在其《医学心悟》中记载“肾气衰, 则下虚, 浮火上泛, 故上实也, 然肾经有真水虚者, 脉必数而无力。”<sup>[5]</sup>

总结归纳得出, 头痛的病因主要有火邪、寒邪、风邪、湿邪、暑热、痰饮、伤食、伤酒、发怒、内风、气

作者简介: 李 祯, 女, 主治医师, 医学硕士, 从事中医内科的临床与研究。

△通讯作者: 陶晓华, 男, 教授, 主任医师, 硕士研究生导师, Tel: 13501362032, E-mail: xhtao1963@126.com。

郁、气虚、血虚、肾虚、阴虚、阳虚、肝虚等,病机为各种实证导致的不通则痛和各种虚证导致的不荣则痛。

## 2 头痛的辨证

清代医家意识到头痛辨证的复杂性和重要性,主要从病程长短、外感内伤来辨证,对产后头痛的辨证亦有独特的见解。

### 2.1 辨病程长短

清·陈念祖在其《时方妙用》中从头痛的病程长短来辨证“大抵暂痛为邪,久痛为虚……然亦有久痛为邪所缠,新痛因虚而发者,当因脉证而辨之。”<sup>[4]</sup>清·陈修园在其《医学从众录》中引用张景岳的观点,区别了头痛久痛与暂痛“头痛一证,暂痛者必因邪气,久痛者必因元气,但暂病者有外感头痛,有火邪头痛。久病者,有阴虚头痛,有阳虚头痛。”<sup>[4]</sup>

### 2.2 辨外感内伤

清·陈修园在其《医学从众录》中指出“或外感头痛,当察三阳厥阴……但内伤头痛,则不得以三阳为拘耳。”<sup>[4]</sup>清·冯楚瞻在其《冯氏锦囊秘录》中明确而详细地区别了内伤头痛和外感头痛的不同:“内伤头痛,乍痛乍止;外感头痛,连痛无停。”<sup>[6]</sup>

### 2.3 辨产后头痛

清·吴谦补充了《金匱要略》辨治产后头痛的不足,提出了产后血虚头痛和血瘀头痛“产后头疼面黄白,无表无里血虚疼,恶露不行兼腹痛,必因瘀血上攻冲。”<sup>[2]</sup>总之,清代医家认为辨治头痛首先应当分清头痛的病程长短,其次辨别表里,在辨治头痛时应区别外感头痛和内伤头痛。

## 3 头痛的脉象

关于头痛的脉象,清代医家基本继承了《伤寒论》的观点和理论,头痛脉象大抵浮为风,紧为寒,热必数,痰则滑,芤为血虚,寸脉紧急,或浮弦或短皆可出现头痛,头痛脉象如遇短涩提示病情较重。

清·林佩琴在其《类证治裁》中记载了头风和头痛的脉候“头风脉候……细或缓为湿。”<sup>[1]</sup>陈修园在其《医学从众录》中指出“脉息,宜浮滑,忌短涩。”<sup>[4]</sup>

## 4 头痛的治法

清代时期关于头痛的治法,诸多医家主要是继承了明代医家治疗头痛的方法。明·孙一奎在治疗中“首重明证”,龚廷贤在其《万病回春》中指出,治疗头痛“外感法仲景也,内伤法东垣也。”<sup>[7]</sup>现就头痛的内治法作一梳理。

### 4.1 散寒

清·陈修园在其《医学从众录》中指出“寒邪在表而然,治宜疏散。”<sup>[4]</sup>明·张景岳在其《景岳全书》中论述了5种常见证型头痛的治法,其中外感头痛当散寒邪“外感头痛……是皆寒邪在经而然,

散去寒邪,其痛自止。”<sup>[8]</sup>

### 4.2 清火

清·陈修园在其《医学从众录》中指出“火邪在里而然,治宜清降。”<sup>[4]</sup>明·张景岳在其《景岳全书》中提出“火邪头痛者,虽各经皆有火证,而独惟阳明为最……欲治阳明之火,无如白虎汤加泽泻、木通、生地、麦冬之类,以抑其至高之势。”<sup>[8]</sup>

### 4.3 补阴

清·陈修园在其《医学从众录》中指出“或因水亏而火动……此阴虚血虚而然,治宜补阴。”<sup>[4]</sup>明·张景岳在其《景岳全书》中提出“阴虚头痛,即血虚之属也……治宜壮水为主。”<sup>[8]</sup>

### 4.4 补阳

清·陈修园在其《医学从众录》中记载“或因遇阴则痛,遇寒亦痛,倦怠脉微者,此阳虚气虚而然,治宜扶阳。”<sup>[4]</sup>明·张景岳在其《景岳全书》中指出:“阳虚头痛,即气虚之属也……治宜扶阳为主。”<sup>[8]</sup>

### 4.5 补血

清·吴谦提出“产后头疼面黄白,无表无里血虚疼……虚用八珍加蔓荆。”<sup>[2]</sup>

### 4.6 散风

清·陆懋修在其《不谢方二卷》中记载治疗小儿伤风“头痛甚加藁本、蔓荆子。”<sup>[9]</sup>张璐对头痛的辨证选方用药颇为讲究和细致,在其《张氏医通》中记载“古方每用风药者……在风寒湿者,固为正用,即虚与热者,亦假引经耳。”<sup>[10]</sup>

可以看出,这一时期头痛的辨治主要采用辨病与辨证相结合,对证施治,尤其是温病学的发展,因为病种的不同,其头痛的治疗与伤寒头痛的治疗亦有区别。

## 5 治疗头痛的方剂

清代医家辨治头痛所用方剂相当丰富,本文就清代医家治疗外感头痛、内伤头痛的方剂作一小结。

### 5.1 治疗外感头痛的方剂

治疗外感头痛的方剂有川芎茶调散治疗风邪头痛,桂枝羌活汤治疗寒邪头痛,羌活胜湿汤治疗湿邪头痛,清空膏治疗风热头痛,九味羌活汤治疗太阳头痛,葛根汤治疗阳明头痛,小柴胡汤治疗少阳头痛。

### 5.2 治疗内伤头痛的方剂

5.2.1 治疗实证头痛的方剂 治疗实证头痛的方剂有半夏白术天麻汤治疗痰厥头痛,回春散治疗颈项强急,香砂枳术丸治疗伤食头痛,葛花解酲汤治疗伤酒头痛,逍遥散治疗气郁头痛,沉香降气汤治疗气逆头痛,三才汤治疗内风扰颠头痛,芎藭丸治疗偏正头疼,黑锡丹治疗真头痛。

5.2.2 治疗虚证头痛的方剂 治疗虚证头痛的方剂有当归补血汤用治疗血虚头痛,调中益气汤治疗气血两虚头痛,六味汤治疗肾虚头痛,玉真丸、  
(下转第919页)

LXA<sub>4</sub> 是 SPMs 中研究最多的一类,广泛表达于上皮细胞、中性粒细胞、单核细胞、巨噬细胞、T 淋巴细胞等,能限制或阻止中性粒细胞的浸润,对抗调节 PGE<sub>2</sub> 和 CysLTs,因此与哮喘密切相关,并能调节细胞因子,有助于哮喘的炎症消退<sup>[2]</sup>。研究显示,哮喘患儿有系统性和气管组织的 LXA<sub>4</sub> 水平明显下降<sup>[8]</sup>,严重哮喘患者的外周血和 BALF 中 LXA<sub>4</sub> 水平下降,LXA<sub>4</sub>/CysLTs 的比例明显下降<sup>[9]</sup>。本研究结果显示,哮喘大鼠肺部出现炎症的同时,LXA<sub>4</sub> 与 CysLTs、PGE<sub>2</sub> 水平均明显升高,而 LXA<sub>4</sub>/CysLTs 的比值虽有所降低,但差异无统计学意义,且随着 LXA<sub>4</sub> 水平的升高,哮喘炎症有缓解的趋势。但脾虚使哮喘大鼠的 CysLTs、PGE<sub>2</sub> 水平更显著升高,虽 LXA<sub>4</sub> 水平也在升高,但其升高幅度受影响,因此 LXA<sub>4</sub>/CysLTs 的比值显著下降,哮喘的炎症程度加重。与肺组织病理表现结合起来看,本研究提示脾虚可能导致炎症消退的延迟。

中医学认为脾为生痰之源,肺为贮痰之器,脾失健运、痰饮内生、伏藏于肺成为哮喘的夙根。且小儿脾常虚,脾为肺之母,脾土不足也常累及肺,所以脾虚是儿童哮喘的重要病理特点之一<sup>[3]</sup>。近年研究显示,脾虚动物模型和患者多存在慢性炎症<sup>[10]</sup>,结合此研究的结果提示脾虚可能影响炎症的消退导致“伏痰”的产生,成为哮喘发生的重要病理机制。

捏脊法是以中医理论为指导,运用捏、提、捻、推手法刺激人体背部皮肤,从而防治疾病的一种外治方法。捏脊法主要循督脉和足太阳膀胱经操作,有调阴阳、培元气、和脏腑的作用,尤善健脾<sup>[11]</sup>,故又被称为“捏积法”。捏脊法由于易被儿童和家长所接受,也是中医防治儿童哮喘的常用干预手段,有较好的临床效果<sup>[4]</sup>。本研究结果显示,捏脊法不但有助于改善脾虚体质量增长缓慢的状况,而且有助于明显提升脾虚哮喘 LXA<sub>4</sub> 水平,降低 CysLTs、PGE<sub>2</sub> 水平,使 LXA<sub>4</sub>/CysLTs 的比值显著上升,有助于缓解肺部炎症。有研究表明,捏脊法可降低海马中与炎症相关的基因表达<sup>[12]</sup>。结合本研究结果提示,捏脊法可能通过提升 LXA<sub>4</sub> 水平促进机体炎症消退,

这可能是捏脊法健脾祛伏痰防治儿童哮喘的重要机制之一。

#### 4 结论

本研究表明,脾虚加重哮喘的肺部炎症程度,并有减缓炎症消退的趋势。捏脊法有助于改善脾虚症状,减轻脾虚哮喘的肺部炎症,并促进炎症的消退,这与其提升 LXA<sub>4</sub> 水平有一定的关系,可能是捏脊法防治儿童哮喘的重要机制之一。

#### 参考文献:

- [1] LEVY BD, Resolvin D1 and resolvin E1 promote the resolution of allergic airway inflammation via shared and distinct molecular counter-regulatory pathways [J]. Front Immunol, 2012, 3:390.
- [2] LEVY BD, DE SANCTIS GT, DEVCHAND PR, et al. Multi-pronged inhibition of airway hyper-responsiveness and inflammation by lipoxin A<sub>4</sub> [J]. Nat Med, 2002, 8(9): 1018-1023.
- [3] 李敏,丁丹丹.从肺脾肾论治儿童难治性哮喘 30 例临床观察[J].中国中医基础医学杂志,2016,22(3):426-427.
- [4] 雷俊娜,沈西,谢涛云,等.简易捏脊疗法治疗儿童哮喘多中心临床研究[J].新中医,2015,47(8):260-261.
- [5] 刘友章,王昌俊,周均亮,等.长期脾虚模型大鼠细胞线粒体的研究[J].中医药学刊,2006,24(3):391-394.
- [6] 革丽莎,李昌崇,张维溪,等.地塞米松对急性哮喘大鼠肺组织 15-脂氧合酶表达的影响[J].中国当代儿科杂志,2011,13(3):227-230.
- [7] 余曙光,郭义.实验针灸学[M].上海:上海科学技术出版社,2014:146.
- [8] EKE GUNGOR H, TAHAN F, GOKAHMETOGLU S, et al. Decreased levels of lipoxin A<sub>4</sub> and annexin A1 in wheezy infants [J]. Int Arch Allergy Immunol, 2014, 163(3): 193-197.
- [9] PLANAGUMÁ A, KAZANI S, MARIGOWDA G, et al. Airway lipoxin A<sub>4</sub> generation and lipoxin A<sub>4</sub> receptor expression are decreased in severe asthma [J]. Am J Respir Crit Care Med, 2008, 178(6): 574-582.
- [10] 韩钦芮,符秀琼,禹志领,等.肿瘤微环境的脾虚本质探讨[J].中医杂志,2014,55(4):292-294.
- [11] 蒋龙龙,刘昱材,李学超,等.捏脊疗法作用机制及作用特点探讨[J].中华中医药杂志,2015,30(8):2852-2856.
- [12] 江勋华,王玲玲,王明艳,等.捏脊对抑郁模型大鼠海马全基因组表达谱的影响——捏脊治疗抑郁症实验研究之二[J].江苏中医药,2010,42(8):75-77.

收稿日期:2018-01-19

(上接第 902 页)

来复丹治疗肾虚气逆头痛,麻黄附子细辛汤治疗少阴头痛,吴茱萸汤治疗厥阴头痛。

总之,通过挖掘和研究清代医家辨治头痛规律,对我们临床辨治头痛有重要的指导意义。

#### 参考文献:

- [1] 林佩琴.类证治裁[M].北京:人民卫生出版社,2005:333-334.
- [2] 吴谦.医宗金鉴[M].北京:人民卫生出版社,2006:914-988.
- [3] 李用粹.证治汇补[M].北京:人民卫生出版社,2006:195.
- [4] 林慧光.陈修园医学全书[M].北京:中国中医药出版社,1999:535-905.

- [5] 程国彭.医学心悟[M].北京:人民卫生出版社,2006:152.
- [6] 田思胜.冯兆张医学全书[M].北京:中国中医药出版社,1999:198.
- [7] 李世华.龚廷贤医学全书[M].北京:中国中医药出版社,1999:227.
- [8] 李志庸.张景岳医学全书[M].北京:中国中医药出版社,1999:1201.
- [9] 王璟.《陆懋修医学全书》[M].北京:中国中医药出版社,1999:137.
- [10] 张民庆.张璐医学全书[M].北京:中国中医药出版社,1999:16.

收稿日期:2018-01-25