

从血虚肝旺论治偏头痛

石松颖¹, 过伟峰^{1*}, 李佩珊², 刘金展³

(1.南京中医药大学第一临床医学院,江苏 南京 210023;2.南京脑科医院中医科,江苏 南京 210000;3.新乡市中心医院神经内科,河南 新乡 453000)

摘要:认为偏头痛作为一个具有周期性发作特点的独立疾病,血虚肝旺及其彼此之间的消长转化是其病机特征,并贯穿疾病始终。提出养血平肝为治疗大法,头痛发作期病机重点在风阳上扰,治以祛风平肝,兼以养血柔肝;间歇期则本虚标实,治以养血平肝;不同兼夹证则随证治之,需谨守养血平肝之治则。

关键词:偏头痛;血虚肝旺;养血平肝

中图分类号:R242 文献标志码:A 文章编号:1672-0482(2017)03-0223-03

DOI:10.14148/j.issn.1672-0482.2017.0223

Study on Migraine Treatment from the View of Blood Deficiency and Liver Hyperactivity

SHI Song-ying¹, GUO Wei-feng^{1*}, LI Pei-shan², LIU Jin-zhan³

(1.The First Clinical Medical College of Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing, 210023, China; 2.Department of Traditional Chinese Medicine, Nanjing Brain Hospital, Nanjing, 210000, China; 3.Neurology Department of Xinxiang Central Hospital, Xinxiang, 453000, China)

ABSTRACT: Migraine is an independent disease characterized by periodic attacks. As the pathogenesis features, blood deficiency and liver hyperactivity as well as the waxing-waning and transformation of each other exist throughout the whole process of migraine. Therefore, nourishing the blood and calming the liver are put forward as the treatment principle. The key pathogenesis in the attacking stage lies in the wind-yang harassing the upper body, which is mainly treated by dispelling wind and calming the liver, assisted by nourishing the blood and emolliating the liver; With root deficiency and branch excess as the pathogenesis in the intermittent stage, migraine is treated by nourishing the blood and calming the liver, while accompanying syndromes are treated according to their different patterns. The treatment principle of nourishing the blood and calming the liver should be followed strictly.

KEY WORDS: migraine; blood deficiency and liver hyperactivity; nourishing the blood and calming the liver

偏头痛以发作性、搏动样头痛为特征,多为偏侧,或连及目齿,其痛暴发剧烈,伴有恶心呕吐,畏光怕声等症状,头痛持续 4~72 小时后可缓解而如常人^[1]。《内经》称为“头风”,病性属实者,由肝阳、肝火、气郁、痰浊、寒凝、瘀血等邪气上扰清空所致;属虚者由阴血亏虚,肾精不足,清窍失荣所致,按内伤头痛进行辨证论治每能取得较好疗效。亦有少数顽固性偏头痛患者,反复发作,经久不愈,中西医治疗难以控制其复发。笔者认为偏头痛作为一个具有周期性发作特点的独立疾病,血虚肝旺及其彼此之间的消长转化是其病机关键,根据头痛发作期、间歇期

的不同,以养血平肝为大法,并结合具体证候治疗是缓解痛势,控制复发的关键。

1 发作期治以祛风平肝

头为诸阳之会,位居人之巅顶。《素问·太阴阳明论》曰:“伤于风者,上先受之”,“高巅之上,唯风可到。”^[2]可见,无论外感头痛还是内伤头痛,其主要致病因素为风邪。风为阳邪,其性开泄,易袭阳位,风邪上犯,清空被扰,头痛乃发。偏头痛属内伤头痛,由内生之风所致。《素问·至真要大论》:“诸风掉眩,皆属于肝”^[2]。肝为风木之脏,内风之所以生,病变主脏在肝,故谓肝风。肝风内动,临床可见动摇、

收稿日期:2016-11-22;修稿日期:2017-02-27

基金项目:江苏高校优势学科建设工程

作者简介:石松颖(1991-),女,江苏海门人,南京中医药大学 2010 级七年制本硕连读研究生。*通信作者:gwf1wfg2003@sina.com

震颤、抽搐、强直、半身不遂等症。肝风上扰，则头痛、眩晕。叶天士在《临证指南医案》中曰：“肝为风脏，因精血衰耗，水不涵木，木不滋荣，故肝阳偏亢”^[3]。

偏头痛发时痛势剧烈，病机重点在风阳上扰，故治以祛风平肝，以天麻钩藤饮为代表方。治疗偏头痛还应掌握以下三点：一是重用平肝潜阳治其标，二是配合引经药物通其窍，三是兼顾养血柔肝缓其急。

由于偏头痛发作时痛势剧烈，故重用祛风平肝潜阳药，常用天麻、钩藤、白蒺藜等根藤类药祛风平肝，珍珠母、石决明等矿物类药重镇潜阳。若痛势剧烈，如同炸裂，可加生龙骨、生牡蛎、龟板等以协同增效，并加川牛膝、泽泻引气血下行以平熄风阳之亢逆。高巅之上，唯风可到，故用川芎、白芷等引经药物通其窍。若偏侧头痛连及前额、眉棱骨之阳明经循行部位，白芷尤为适宜。柔肝旨在缓急，一是缓痛势剧烈之急，二是缓风阳亢逆之急。肝为刚脏，风阳之所以亢逆上扰，与木失滋荣密切相关，故重用平肝潜阳药的同时还应酌配养血滋阴药以兼顾柔肝缓急止痛。

2 间歇期治以养血平肝

头为诸阳之会，清空之府。若因肝血不足，无以濡养脑髓清窍，则不荣而头痛。血虚头痛以痛势绵绵，隐痛、昏痛为特征。然验之临床，偏头痛患者痛势剧烈，纯属血虚者实属少见。

本病病程较长，迁延难愈。其周期性发作的特点正是血虚与肝旺之间此消彼长，动态转化的结果。由于血虚肝旺病理状态始终存在，构成了偏头痛患者特定的体质因素，一遇诱发因素，即令肝气偏旺，血不涵阳，风阳上扰而致头痛复发。

诸多青、中年女性头痛发作与月经周期密切相关，以经前作痛多见，此即与血虚肝旺的病机特点有关。女子由于月经的特殊生理，血少气多，经前肝气有余，多见心烦急躁，乳房胀痛，小腹坠胀，经血来潮后肝气得以疏泄而经前诸症消失。偏头痛患者始终存在血虚肝旺之病理状态，涵阳不及，加之经前肝气有余，气不散越，或升散太过，变生风阳，而见经行头痛。如《傅青主女科》所言：“经欲行而肝不应，则拂其气而痛生。”^[4] 此类患者行经后头痛即止。亦有少数女性患者经期、经后头痛发作，此因行经血亏，但必兼风阳。

有鉴于此，养血平肝法为缓解痛势，控制复发的重要治法。尤其是头痛间歇期，坚持以养血平肝治

疗，是解除血虚肝旺病理状态，控制头痛复发的关键点。

本病之血虚者，应广义地理解为导致肝阳亢逆的物质基础的不足，包括血虚不能柔肝，阴虚不能涵阳等，当根据不同证候分别使用养血或滋阴药。常用白芍养血敛阴，柔肝缓急止痛；当归为补血要药，兼能活血调经，但其辛温，伴有肝火者不宜使用，确有血虚证候者，再加熟地、阿胶、桑椹等以助养血之力。生地滋阴清热凉血，确有阴虚证候者，再加制首乌、山茱萸等滋养肝肾之阴。

治疗本病重在控制头痛复发，疗程以 2~3 月为宜。因头痛间歇期风阳内潜，尚未亢逆，故而不用石决明等重镇药，以免久用伤及中阳。但仍须在养血柔肝的基础上合用天麻、钩藤、白蒺藜等祛风平肝药。

3 兼夹证随证治之

偏头痛发作时虽以风阳上扰为病机重点，但多兼夹肝火、气郁、痰浊、寒凝等。兼肝火者，常加龙胆草、黄芩、夏枯草、山梔、丹皮等清肝泻火，若见前额、眉棱骨、眶周等足阳明经循行部位灼痛、胀痛，并见口渴喜饮，大便秘结，则属胃火上攻，除用白芷祛风止痛外，尚可加生石膏、知母、芦根等清胃降火。气郁者，常加用柴胡、香附、绿梅花、郁金等疏肝解郁。痰浊者，可取半夏白术天麻汤意，加用陈皮、半夏、白术、茯苓燥湿化痰，泽泻利水泄浊。寒凝者，常加细辛、白附子、藁本温经散寒，通络止痛。若头痛部位固定，如刺如锥而拒按，夜间痛甚，是属瘀血阻窍，常加用桃仁、红花活血化瘀止痛。

尽管偏头痛的病机证候可涉及肝火、气郁、痰浊、寒凝、瘀血等，但始终离不开风阳上扰这一基本病机。即使由阴血亏虚、肾精空虚、中气不足，清窍失荣等致者，亦必存在风阳上扰。因此，治疗本病应以养血平肝为大法，发作期以祛风平肝潜阳治标为主，并根据不同证候，结合清肝泻火、疏肝解郁、运脾化痰、温经散寒、活血通窍等法。间歇期则标本兼顾，养血平肝，以改善血虚不能涵阳的病理状态，从而控制头痛复发。

4 典型病案

倪某，女，58 岁。初诊：2016 年 10 月 25 日。患者头痛多年，每月发作 3~4 次，发作时右侧头部连及前额胀痛、跳痛，伴头昏，恶心呕吐，畏光怕声，疼痛持续半天以上，受凉或阴雨天加重，平素头部畏风，形寒怕冷，急躁易怒，口干，疲劳乏力，面黄无华，

舌暗苔薄黄腻,脉弦滑。诊断为偏头痛,辨证属血虚肝旺,治以养血平肝。处方:天麻 10 g,当归 10 g,钩藤 20 g(后下),白蒺藜 10 g,川芎 10 g,石决明 30 g(先煎),珍珠母 30 g(先煎),白芍 10 g,生地 10 g,黄芩 10 g,白芷 10 g,细辛 5 g,藁本 10 g,羌活 10 g,防风 10 g,14 剂,每日 1 剂,水煎,分 2 次服。

二诊:2016 年 11 月 8 日。受凉后稍作头痛,但次数明显减少,程度明显减轻,仍感疲劳乏力。原方去珍珠母、黄芩,加生黄芪 20 g,生白术 10 g,吴茱萸 6 g,桂枝 10 g,28 剂,服法同前。

三诊:2016 年 12 月 6 日。月来头痛未发,疲劳乏力不显,形寒怕冷减轻。前方 14 剂,以资巩固,防其复发。

按:本案患者以偏侧头部胀痛、跳痛为主诉,证属肝阳上亢。头痛反复发作,兼有面黄无华,疲劳乏力等血虚之候,提示病机总属血虚肝旺。急躁易怒提示肝气有余,肝经郁热;平素形寒怕冷,头部畏风,头痛每因吹风受凉或阴雨天诱发或加重,提示兼有寒凝风盛,由外风触动内风而引发风阳上扰。治以养血平肝为大法。初诊时头痛发作频繁,程度剧烈,病机以阳亢为主,故重用平肝祛风药。药用天麻、钩

藤、白蒺藜平肝祛风,石决明、珍珠母镇肝潜阳;川芎、白芷活血行气,通窍止痛;细辛、藁本、羌活温经散寒,祛风通络止痛;酌加黄芩以清肝泄火;配合当归、白芍、生地以养血柔肝缓急。服药半月后,头痛发作次数明显减少,程度明显减轻,唯吹风受凉后仍发,伴疲劳乏力,提示阳亢标实之证有减,故去珍珠母、黄芩之重镇清泄,加黄芪、白术益气固表,吴茱萸、桂枝温通络脉。

参考文献:

- [1] 贾建平,陈生弟,崔丽英.神经病学[M].北京:人民卫生出版社,2013:158.
JIA JP, CHEN SD, CUI LY. Neurology[M]. Beijing: People's medical publishing house, 2013: 158.
- [2] 黄帝内经素问[M].福州:福建科学技术出版社,2008:67,227.
The Yellow Emperor's Inner Classic: Basic Questions[M]: Fuzhou: Fujian science and technology press, 2008: 67, 227.
- [3] 叶天士.临证指南医案[M].北京:北京科学技术出版社,2014:10.
YE TS. Case Records as a Guide to Clinical Practice[M]. Beijing: Beijing science and technology press, 2014: 10.
- [4] 张存修.傅青主医学全书[M].沈阳:辽宁科学技术出版社,2013:16.
ZHANG CT. Complete Medical Works of Fu Qingzhu[M]. Shenyang: Liaoning science and technology press, 2013: 16.

(编辑:叶亮)

(上接 222 页)亦未用滋腻之熟地、山茱萸,考虑时值清明,木旺土衰之季,因时制方,于补土中兼顾肾藏阴阳,仍以四君子汤加减,党参、茯苓、白术、炙甘草、怀山药、砂仁、炮姜等意在补土,五味子、菟丝子、鹿角霜旨在益肾,脾肾双补,但着重在补后天之本。复诊诸症略减,另有腹胀、气坠,乃脾气虚馁,清阳下陷所致;舌心光红、脉沉细数,则为久泄致元阴亏损,阴虚营热之征。治中气下陷之证,李东垣创补中升阳之法,本案王氏亦宗此法,虽未用黄芪,但较前诊来看,以高丽参易党参,大补肺脾之气,益气升陷之力亦强;加肉豆蔻温中暖胃,涩肠止泻;另以酸敛之五味子、白芍益阴泄营,甘润之菟丝子、沙苑子补肾,辛咸之川断、鹿角霜温肝肾,不用鹿角胶、鹿茸,恐后者温壮太过。诸药合用,仍续前法,体现脾肾并补之意。

4 总结

王旭高辨治虚劳病,识病立足天人整体观、脏腑整体观,辨证注重脏腑相关,尤重后天之本,论治强调脏腑气血阴阳调和,特别重视培补后天之本,多采

用张仲景、李东垣之方。

参考文献:

- [1] 王旭高.王旭高医案[M].上海:上海科技出版社,2010.
WANG XG. Case Records of Wang Xugao[M]. Shanghai: Shanghai science and technology press, 2010.
- [2] 陈梦雷.古今图书集成医部全录·医经注释:下[M].北京:人民卫生出版社,1988:273.
CHEN ML. Complete Records of Ancient and Modern Medical Works of the Grand Compendium of Books—Explanations of Medical Classics: Last Volume[M]. Beijing: People's medical publishing house, 1988: 273.
- [3] 刘渡舟.伤寒论校注[M].北京:人民卫生出版社,1991:195,172.
LIU DZ. Collation and Annotation of Treatise on Cold Damage[M]. Beijing: People's medical publishing house, 1991: 195, 172.
- [4] 凌耀星.难经校注[M].北京:人民卫生出版社,2013:23.
LING YX. Collation and Annotation of The Classic of Difficult Issues[M]. Beijing: People's medical publishing house, 2013: 23.
- [5] 张家礼.金匱要略[M].北京:中国中医药出版社,2004:126.
ZHANG JL. Essentials from the Golden[M]. Beijing: China press of traditional Chinese medicine, 2004: 126.
- [6] 张志庸.张景岳医学全书[M].北京:中国中医药出版社,1999:1580.
ZHAN ZY. The Complete Works of Zhang Jing-yue[M]. Beijing: China press of traditional Chinese medicine, 1999: 1580.

(编辑:叶亮)