

刘中勇教授自拟头痛方 在临床中的运用探讨※

● 唐娜娜^{1*} 邹国辉² 陈洪涛² 刘中勇^{2▲}

摘要 头痛是临床常见病、多发病,根据刘中勇教授临床 30 余年临床经验,自拟头痛方(川芎、天麻、丹参、杭菊花)为基础方,辨证论治各型头痛,并根据各个证型特点,加用适宜的药物,在临床屡收良效。

关键词 自拟头痛方 临床运用 探讨

刘中勇教授是江西省名中医、中华中医药学会心病分会副主任委员、中国医师协会中西医结合专业委员会副主任委员,现为国务院特殊津贴专家,国家优秀中医临床人才。笔者在跟师临证时常见刘中勇教授以自拟头痛方(川芎 15 克,天麻 10 克,丹参 20 克,杭菊花 10 克)为基础方,辨治各型头痛,并据证灵活加减用药,每获良效。故将其临证经验稍加整理,以飨同道。

1 主方分析

川芎,始载于《神农本草经》。其性温,味辛、微苦,辛散之品;具有行气活血、祛风止痛的功效。川芎苯酞类化合物具有显著的心

血管活性,且结构多样,对其进行构效关系研究可为基于川芎的创新药物先导化合物发现提供科学依据^[1]。刘中勇教授认为“治风先治血,血行则风自灭”,而川芎为血中气药,能上则行头目,下达血海,通行诸经气血,为治疗头痛之要药。

天麻,《本草汇言》:“主头风,头痛,头晕虚旋,癫痫强痉,四肢挛急,语言不顺,一切中风,风痰。”主要功效:祛风通络,息风止痉,平抑肝阳。刘中勇教授认为,头痛之为病,常以风为先导,风包括外风与内风,尤其是外风。外风是致病因素,而内风是病理状态。外风为百病之长,常兼他邪合而伤人,为外邪致病的先导,且风邪袭人致病最

多,终岁常有,无孔不入,风可以兼夹寒、热、湿而导致头痛。内风主要是肝风,肝风上扰清窍也是引起头痛的常见病机。另外,头痛一般分为外感头痛和内伤头痛,刘中勇教授认为,即使是内伤头痛,也常常在风邪的诱发之下发作,或者遇风头痛加重。导师通过临床实践发现,天麻祛风通络,对内风、外风都有作用,故治疗头痛常运用天麻。

丹参最早见于《神农本草经》,具有活血化瘀,凉血消痈,安神等作用。因具有扩血管,调节血脂,改善血液粘稠度,抗动脉粥样硬化等作用而广泛用于心血管系统。导师认为,治疗头痛要灵活使用活血化瘀法。中医有“初病在气,久病入血”及“不通则痛”之理论,他认为临床常见的血管性头痛与血小板更易产生凝集、粘附,5-羟色胺降低从而引起小动脉收缩、大动脉扩张,脑血流量减少有关,支持中医血瘀之理论,因而临床上重视活血化瘀法治疗头痛的运用。

杭菊花,《本经》载其“主诸风头眩、肿痛,目欲脱,泪出。”本品

※基金项目 江西省科技计划(社会发展领域)重点项目:中医药治疗高血压病“三化”研究(No. 20135BBG70001)

*作者简介 唐娜娜,女,医学硕士。研究方向:中医内科学。主持江西省卫生厅课题 1 项、校级课题 1 项,参与课题 10 余项,发表论文 20 余篇。

▲通讯作者 刘中勇,男,教授,主任医师,博士生导师,国务院特殊津贴专家,国家优秀中医临床人才,江西省名中医。国家中医药管理局重点学科(中医心病学)学科带头人。E-mail: lzyongmail@163.com。

●作者单位 1. 江西中医药大学科技学院(330025); 2. 江西中医药大学附属医院(330006)

辛、甘、苦、微寒。功效疏风散热、平肝明目、清热解毒。导师认为高巅之上,唯风可到,风药轻扬,易达病所,故临床治疗头痛,不唯外感,即使内伤头痛,亦常配伍风药。另外,菊花微寒,可在一定程度上防止川芎之辛温太过。再者,杭菊花为白菊,相对于黄菊而言,长于平肝清利头目,而清热力度弱些,不至过于寒凉。

本方以川芎为君药,活血行气,乃“血中气药”;天麻祛风通络,丹参活血化瘀,中医素有“一味丹参,功同四物”之说,共为臣药;杭菊花疏风、清利头目,在本方起到臣药及佐药的作用。四味合用,达到行气活血、祛风散邪、通络止痛之功用。

2 自拟头痛方的临床运用

2.1 风寒头痛 本证型症状除了头痛主症之外,还常伴有恶寒发热,目眩鼻塞,舌淡红苔薄白,脉浮紧等症。刘中勇教授治疗本型在主方的基础上,加用荆芥 10 克,白芷 10 克,羌活 10 克,细辛 3 克,桂枝 10 克,芍药 15 克、炙甘草 6 克。

荆芥轻而上行,疏散上部风邪。白芷辛香走散,善祛风燥湿,通窍止痛,上行于头,有止痛之功。另外,白芷可增强川芎行气活血、祛风止痛之功,故有“头痛必用川芎,佐以白芷更良”的说法,且白芷为阳明头痛引经药。羌活辛能升散、温能祛寒、苦能燥湿,既能发表散寒,又能除湿止痛,尤其善于祛上半身的风寒湿邪,且为太阳头痛的引经药。细辛散寒止痛,为少阴头痛的引经药。导师在治疗风寒头痛还常用桂枝、芍药。他认为桂枝辛温,解肌发表、温经通阳,可散外感风寒。芍药酸苦微寒,可敛阴和荣。桂芍相合,一辛

一酸,一散一敛,于解表中寓敛汗养阴之意,和荣中有调卫散邪之功,调和荣卫。炙甘草调和诸药。此三味药均具有调和之功,可防本方风药辛散太过,使得本方趋于平和。与主方合用共达疏风散寒止痛之功。

2.2 风热头痛 本证型症状除了头痛主症之外,还常伴有微恶风寒,口渴咽干,舌尖红苔薄黄,脉浮数等症。刘中勇教授治疗本型在主方的基础上,加用银花、连翘各 10 克,薄荷 8 克,青果、木蝴蝶各 10 克,沙参、麦冬各 10 克、神曲 15 克。

方中银花连翘辛凉透表、清热解毒;薄荷疏散风热、清利头目;青果、木蝴蝶清肺利咽,青果还可生津,木蝴蝶还有和胃之功;沙参、麦冬生津止渴。本方中有一派寒凉之品,刘中勇教授恐其伤胃,故加用神曲健脾和胃,本品甘温,归脾、胃经。与主方合用以达疏风散热止痛之用。

2.3 风湿头痛 本证型症状除了头痛主症之外,还常伴有头如裹,肢体困重,舌淡红,苔白腻,脉濡或滑等症。刘中勇教授治疗本型在主方的基础上,加用羌活、独活各 10 克,防风 10 克,黄芩、生地各 8 克,炙甘草 6 克。

羌活、独活二药苦温,可散表寒、祛风湿;防风为风药中之润剂,协助羌活、独活之力;黄芩清热燥湿,生地清热养阴,二者苦寒制辛温之燥,以防伤阴;炙甘草调和诸药。与主方合用共奏祛风胜湿止痛之功。

2.4 肝阳头痛 本证型症状除了头痛主症之外,还常伴有头胀,心烦易怒,面红目赤,口苦胁痛,失眠多梦,舌质红,苔薄黄,或少苔,脉弦或弦细数等症。刘中勇教授治

疗本型在主方的基础上加用天麻钩藤饮,即加用双钩藤(后下)15 克、石决明(先煎)15 克,黄芩、栀子各 10 克,杜仲、怀牛膝、桑寄生各 10 克,茯神、夜交藤各 15 克。

原方中用的是川牛膝,而导师喜欢用怀牛膝,怀牛膝偏于补肝肾强筋骨,川牛膝偏于活血祛瘀。导师认为肝阳上亢证常由肝火上炎发展而来。肝火上炎的纯实热证,到后期,火热之邪煎熬阴津,使得阴亏,久之导致肝肾阴虚,水不涵木,阴不能敛阳,阳气亢逆于上,则可发展为肝阳上亢。故导师常选用怀牛膝,除其活血通经、引血下行之外,还寓其补肝肾之意。天麻钩藤饮与主方合用,共奏平肝潜阳、活血通经、祛风止痛之功。

2.5 痰浊头痛 本证型症状除了头痛主症之外,还常伴有头昏蒙重坠,胸脘痞闷,纳呆呕恶,眩晕,倦怠无力,舌淡红,苔白腻,脉滑或弦滑等症。刘中勇教授治疗本型在主方的基础上加用半夏白术天麻汤化裁,即加用法半夏 10 克,陈皮 10 克,茯苓 20 克,白术 10 克,石菖蒲 10 克,郁金 10 克,炙甘草 6 克,生姜 3 片,大枣 6 枚。

半夏、陈皮二药合用燥湿行气化痰。茯苓、白术健脾渗湿,二者相伍,尤能治生痰之本。刘中勇教授认为痰浊之邪是痰的进一步发展,更加缠绵难愈,治疗痰浊常加用菖蒲郁金。石菖蒲性温味辛,以芳香为用,其性走窜,能芳化痰浊之邪。郁金功能行气解郁、凉血清心。郁金辛散苦泄,性寒清热,可入气分与血分。入气分以行气解郁,入血分以凉血消瘀。石菖蒲燥散,而与性寒清热之郁金相伍,则可避免耗血伤液。二者相辅相成,使气机顺而宽胸,且助痰浊消散。

与主方合用,燥湿化痰,降浊止痛。

2.6 瘀血头痛 本证型头痛常剧烈,或刺痛,经久不愈,痛处固定不移,可有日轻夜重,头部有外伤史,或长期头痛史,舌暗红,或舌边尖夹有瘀斑、瘀点,或舌下静脉充盈,苔薄白,脉弦细或细涩等症。刘中勇教授治疗本型在主方的基础上加用桃红四物汤化裁,即加用桃仁 10 克,红花 10 克,当归 10 克,生地 10 克,赤白芍各 15 克。

导师常将赤白芍同用,赤芍清热凉血、散瘀止痛,入肝经,善走血分,能清肝火;白芍养血通经、柔肝止痛,也可入肝经,有养肝阴,调肝气,平肝阳,缓急止痛之效。瘀血是病理产物,同时又是致病因素,离经之血即为瘀血,瘀血不去,新血不生,赤白芍二药入肝经,二药合用,清肝、柔肝,又调肝气,肝气和,则血有所藏,可防止进一步出血。桃红四物汤养血活血为治疗

瘀血的常用方,与主方合用共达活血化瘀、行气止痛之效。

2.7 气血亏虚头痛 本证型常头痛隐隐,时时昏晕,心悸失眠,面色少华,神疲乏力,遇劳加重,舌质淡,苔薄白,脉细弱等症。刘中勇教授治疗本型在主方的基础上加用八珍汤化裁,即加用党参 15 克,茯苓 20 克,白术 10 克,生熟地各 15 克,当归 10 克,赤白芍各 15 克,炙甘草 6 克。

导师常将生熟地同用,生地清热凉血、养阴生津;熟地补血滋阴,益精填髓。导师认为,血属阴,阴液亏耗日久,常出现阴亏不能敛阳之虚热征象,本方中用生地养阴生津,可去虚热。另外,生地偏寒,熟地偏温,在一定程度上可妨熟地之滋腻。四君子汤健脾益气,四物汤养血和血,二方共为八珍汤与主方合用,以达益气升清、养血止痛之用。

3 讨论与思考

头痛临床常见病、多发病,中医辨证论治、治病求本,对治疗头痛有其特色与优势。刘中勇教授自拟头痛方作为主方,适当加用其他药物治疗各型头痛,以达到审证求因,治病求本的目的。我们以后将会做更深入的研究:其一,收集整理资料,总结典型的病案、病例,并进行案例分析,进行临证经验总结;其二,申报较高层次课题,将本方的理论、临床实践与科研密切联系。并发表相关论文,加以推广运用,使广大头痛患者获得简廉有效治疗,中医药治疗比重增加,体现出中医药防治头痛的特色。

参考文献

- [1] 张晓琳,徐金娣,朱玲英,等. 中药川芎研究新进展[J]. 中药材,2012,35(10):1706-1709.

医 论

三焦水道膀胱津液论

陈修园曰:经云,三焦者,决渎之官,水道出焉。膀胱者,州都之官,津液藏焉,气化则能出矣。此数语,向来注家皆误。不知津液为汗之源,膀胱气化则能出汗,故仲景发汗取之太阳。水道,为行水之道。三焦得职,则小水通调。须知外出为膀胱之津液,下出为三焦之水道也。故凡淋沥等证,皆热结膀胱所致,而治者却不重在膀胱,而重在三焦。按此说本于张隐庵,乍读似新奇可喜,而实违经背理之甚者也。夫下出为三焦之水道,是矣;外出为膀胱之津液,则非也。三焦者,水所行之道,非水所藏之府也。汗与小便,俱由三焦经过,故汗多则小便少者,水在三焦,即为热气蒸动,泄于膜外,达于皮肤,而不待传入膀胱也。非既入膀胱,复外出而为汗也。气化则能出者,膀胱无下口,必借三焦之气化,有以转动之,使之俯仰而倾出也,故曰“能”也。其曰水曰津液云者,水在三焦,气味清淡,犹是本质,发而为汗则味咸,传为小便则气臊,是已受变于人气矣,故皆可以津液名之。非汗为膀胱之津液,小便为三焦之水也。乃汗与小便皆三焦之水,而外出、下出者也。发汗取之太阳者,太阳主表,以其经,非其腑也。

(摘自清·周学海《读医随笔·卷二上·形气类》)