

郭亚雄从少阳论治偏头痛的临床经验

王 丹¹ 郭亚雄²

(1. 陕西中医药大学, 陕西 咸阳 712046;

2. 陕西中医药大学附属医院, 陕西 咸阳 712000)

摘 要:郭亚雄认为偏头痛发生的关键在于少阳经脉阻滞,或经脉失于血液营养,致甲木失令,相火逆升。本病发作多因外邪触发,以寒、热、痰、瘀为主要病理因素。治疗应遵循仲景之法,予和解之剂,方用小柴胡汤加减,若因相火逆升者,则用丹栀逍遥丸加减,并根据寒、热、痰、瘀偏重随证加减。

关键词:偏头痛;和解之法;治疗经验;郭亚雄

中图分类号:R747.2 **文献标识码:**B **文章编号:**2096-1340(2017)03-0015-02

DOI:10.13424/j.cnki.jscetm.2017.03.006

偏头痛相当于中医“头风”“首风”“头痛”等范畴。《中国偏头痛诊断治疗指南》^[1]认为诱发本病的原因有社会因素、自然因素和个人因素,比如社会压力,强光、刺激气体等自然环境对人体的刺激,饮食、睡眠、内分泌因素均可以影响偏头痛的发作;临床以发生在单侧或双侧的颞部,呈中、重度搏动性疼痛为特点,伴或不伴先兆症状(常见为视觉及感觉异常),发作时可伴恶心呕吐、或畏光畏声等,可缓解恢复。西医治疗本病对当时缓解症状十分有效,但易于复发,且药物毒副作用大,不良反应较多。中医药治疗本病能较少复发,不良反应较少,不易产生耐药性的特点。

《东垣十书》将头痛分为外感、内伤两大类。大多数学者认为偏头痛的病因病机主要是痰、虚、瘀、风、火引起的肝、肾、脾等脏腑功能失调^[2]。现代研究^[3]筛选237例偏头痛患者进行随访调查,约占59.5%受六淫侵袭而诱发或加重,其中风寒是主要因素。偏头痛的病位在足少阳胆经循行之处,《灵枢·经脉》言:“胆足少阳之脉,起于目锐眦,上抵头角,下耳后……其支者,从耳后入耳中,出走耳前。”《素问·举痛论》论述疼痛的机理时讲到,“寒气入经而稽迟,泣而不行,客于脉外则血少,客于脉中则气不通,故卒然而痛”。郭亚雄老

师在临床中发现偏头痛较为多发,男女老幼皆有,病因有外有内,或内外相兼。经长期观察实践,认为其发作常因外感风邪、忧思郁闷、伏痰稽留而发病;乃内邪、外邪或内外合邪阻滞少阳经络,寒凝经脉,痰瘀阻络,浊阴堵塞清道,局部失于气血营养,甲木失令,相火逆升,是发生偏头痛的关键。

治疗偏头痛,应遵循仲景之旨,以和解为正法,予小柴胡汤加减,若舌红,口干苦,相火旺者,则以丹栀逍遥散为主方。柴胡和解少阳,专入胆经为君药;当归入厥阴肝经,养血和血散瘀,丹皮、栀子清泄郁热,共为臣药。党参补中气,充养经脉,白术燥脾土,升清阳,茯苓泄湿浊,白芍养肝阴共为佐药;姜、枣、甘草温养肝脾,调和药性为使。全方以和为法,清解少阳,清泄甲木少阳相火,清而不能太过,故用健脾、养血、补中之品以濡养经络;补又不能过补,故兼用化浊清窍、散瘀和血以免雍塞清道;此为肝、胆、脾同调,和解阴阳,散补同用。

在临证中,郭亚雄主任医师从寒、热、痰、瘀偏重,配合宣通、祛瘀、化浊、清降等治法。用寒以宣通、瘀以除之、浊者化之、清降相火等法随证加减。

1 外感风邪

风邪直中少阳甲木,经络气血不通,因风寒则