

“祛风止痛方”治疗头痛验案 1 则

朱秀芳

(广州中医药大学第二临床医学院, 广东广州 510000)

指导:周道友

关键词 头痛 祛风止痛方 验案

中图分类号 R255.909.3

文献标志码 A

文章编号 1672-397X(2018)12-0054-02

1 典型病例

陈某,女,35岁。2018年1月15日初诊。

主诉:反复右侧偏头痛3年。缘患者3年前熬夜后遇风寒遂出现右侧偏头痛,冷痛不适,经治症状好转,但未能痊愈,若劳累熬夜、遇风则头痛发作剧烈。刻下:右侧偏头痛,每因扭动脖子时加重,眠差,无头晕视物旋转等不适,纳谷一般,恶风畏寒,偶有痰涎,舌淡暗苔薄白,脉弦。辨证:肝经风痰,瘀阻脑窍;治宜祛风化痰,通络止痛。自拟祛风止痛方加减。处方:

川芎 15g,葛根 20g,白芷 20g,白芍 20g,法半夏 10g,黄芩 5g,生甘草 6g,全蝎 5g,蜈蚣 1条,僵蚕 10g。7剂,水煎,分服2次。

2018年1月22日二诊:患者头痛频率及程度减轻,守上方续服7剂。后随访,已痊愈。

按语:患者偏头痛反复发作3年,每因风邪而加重,可知此头痛为内伤头痛,外邪侵袭,牵动内风发作。王旭高云:“凡人必先有内风而后外风,也有外风引动内风者。”该患者右侧头痛,呈冷痛,反复发作,可因情绪波动或疲劳过度而引发,可知病位主在肝,与脾相关。外感风邪,引动内风,故见右侧偏头痛,畏寒,痛连及右肩;痰浊内生,脾不能运化,故见纳谷一般、渗痰涎;舌淡暗苔薄白,脉弦为肝经风痰瘀阻之象。高巅之上,唯风所及,可用风药治之。方中以川芎祛风活血化瘀;葛根、白芷祛风;半夏燥湿化痰;黄芩清热燥湿;白芍、生甘草缓急止痛,又可防风药过于温燥;全蝎、蜈蚣活血通络;僵蚕化痰通络。全方祛风化痰、活血化瘀止痛,以收良效。

2 讨论

周师认为头痛总的病机为外风上犯,痰瘀闭

阻,脑窍失养。外感内伤为主要病因,外感主要指感受风邪侵袭,内伤则以脏腑功能失调为本,痰瘀阻滞为标。《医学入门·丹台玉案》言:“风邪一入,头即痛焉。故有头痛之病,风痛居多。”《素问·太阳阳明论》云:“故伤于风者,上先受之。”指出风邪在侵犯人体过程中,头部首当其冲。外邪侵袭人体,上犯巅顶阻遏清阳,导致气血逆乱,不通则痛;肝肾亏虚,精气不能濡养脑窍,脑失所养,不荣则痛。故临床上以祛风化痰、活血化瘀治法为主,根据不同兼症,随症治之。

祛风止痛方是周师多年治疗头痛的经验方,由川芎 15g,葛根 20g,白芷 20g,白芍 20g,全蝎 5g,僵蚕 10g,蜈蚣 1条,地龙 5g,生甘草 5g组成。川芎辛温发散,为其辛香走窜故能行气,活血祛瘀以止血,上行头目而祛风。张锡纯云:“川芎升清气者也,清气即轻气也。按化学之理,无论何种气,若在轻气之中必然下降,人之脏腑原有轻气,川芎能升轻气上至脑中,则脑中热浊之气自然下降。”《本草衍义》曰:“此药今日所用最多,头面风不可阙也,然须以他药佐之。”《神农本草经》曰:“主中风入脑头痛”,故川芎可治疗各类头痛。葛根辛甘性凉,《本草正义》认为葛根“最能升发脾胃清阳之气”,使清阳上升则痰浊自降,疼痛自除。白芷辛温微苦,善祛风散寒,引药上行至头部。白芍苦酸微寒,养阴平肝,与甘草合用酸甘化阴,缓急柔筋止痛。僵蚕辛咸性平,善祛风除湿化痰止痛。蜈蚣、地龙为虫类药,味微辛,性微温,走窜之力最速,内而脏腑,外而经络,凡气血凝聚之处皆能开之,又能通络止痛、解除血管痉挛的良效。诸药合用,共奏祛风通络、清利脑窍、活血止痛之功。

缪希雍资生丸化裁临床应用验案 5 则

张建忠 熊秀萍

(常熟市中医院, 江苏常熟 215500)

关键词 资生丸 验案 脾虚湿盛 四末不温 口疮 带下 湿疹

中图分类号 R289.5 文献标志码 A 文章编号 1672-397X(2018)12-0055-03

资生丸源自《先醒斋医学广笔记》，为明·缪希雍创制，主治妊娠脾虚及胎滑。本方实为平补脾胃、消积利湿、升清降浊，重在补脾祛湿。笔者临床用治脾虚湿盛证诸病，屡收良效，介绍如下。

1 四末不温

徐某某，女，52岁。2016年11月15日初诊。

患者因“四末不温6年”来诊。患者6年来四肢末端不温，冬天接触冷水后指端疼痛但不发白，纳差乏力，大便坚实，体态丰腴。舌胖边有齿痕，苔白腻，脉濡细。多次延医就诊，效果不佳，前医治疗不外当归四逆、桂附地黄等。辨证：脾胃虚弱，水湿阻滞，四末失养。治则：健脾化湿，濡养四肢。处以资生丸加减：

生党参15g，生白术15g，淮山药20g，炒扁豆20g，茯苓15g，生薏苡仁15g，橘红10g，炒麦芽15g，炒枳壳10g，白豆蔻5g（后下），藿香10g，黄连3g，焦山楂15g，芡实20g，莲须10g，炒柴胡6g。14剂，每日1剂，水煎，分2次口服。

川芎辛温发散力强，易耗伤人体阴津，如病属本虚，则更易暗耗阴液，阴虚而阳亢，反不利疾病好转；而大剂量也易动血耗气，有生风破血之嫌，一般用量为3~9g。周师认为，方中川芎与白芍相配，一温一寒，一散一敛，既防川芎温燥之过，又适当保留其辛散之力，又可增强活血化瘀之功，故不论风寒风热均可用之，不必拘泥。中医认为“久病多痰，久病多瘀”，目前普遍的观点认为瘀血所致头痛多见于顽固性头痛。周师认为现代生活节奏加快，各种压力影响人的精神情志，可扰乱心神，导致气机逆乱，气滞为瘀，阻滞经络，发为头痛。周师常用地龙、蜈蚣组成药对以达活血化瘀之效。临床加味：若头痛

11月28日二诊，患者自觉四末不温消失，大便通畅，食欲大开，此为脾胃提振，水湿渐消，四末得养。原方再进7剂。

按语：《素问·太阴阳明论》云：“四肢皆禀气于胃，而不得至经，必因于脾，乃得禀也。”患者脾胃虚弱，水湿阻滞，四末失于濡养，故四末不温。选方资生丸化裁补脾祛湿，方药对证，故获良效。

2 口疮

丁某某，男，48岁。2017年4月12日初诊。

患者因“反复发作口腔溃疡1年”来诊。患者1年来反复出现口腔疼痛，有3~4个浅溃疡，主要在右侧上颚部，大小如米粒，覆盖白苔，环绕黏膜色红水肿，形体偏胖，大便黏腻，1日三行，舌质淡红，边有齿痕，舌苔白腻，脉细。诊断：复发性口腔溃疡。辨证：脾虚湿盛，夹有阴火。治则：补脾化湿，清泄阴火。处以资生丸加减：

生党参15g，炒白术15g，淮山药15g，炒扁豆20g，茯苓15g，炒薏苡仁15g，橘红10g，焦山楂15g，

欲吐，痛以巅顶为主，加用吴茱萸、生姜；若痛以两侧为主，加用柴胡、黄芩；若痛以前额为主，葛根、白芷加量；若风热头痛为主，头痛时感灼痛，遇热而加重，咽干口渴，舌红苔薄黄，脉浮数，加用钩藤、白蒺藜、菊花；若湿邪明显，头痛如裹，口苦口干，小便黄，舌红苔黄腻，加用半夏、黄芩燥湿；若肝肾阴虚，五心烦热，咽干颧红，舌红少津，脉弦细，加用生地，白芍加量。

第一作者：朱秀芳（1992—），女，硕士研究生，中西医结合临床专业。863320590@qq.com

收稿日期：2018-06-25

编辑：吕慰秋