

清代名医沈金鳌辨治头痛特点探讨

蔺焕萍¹ 王 峰² 王小平¹

(1. 陕西中医药大学, 陕西咸阳 712046; 2. 安康市中医医院, 陕西安康 725000)

摘 要 清代名医沈金鳌认为头痛的病因主要为风、寒客侵, 气血不通。他继承张元素及李东垣思想, 擅长从六经辨治头痛, 同时也究虚实、分六淫辨治, 临证常配伍羌活、白芷、川芎、藁本、薄荷、荆芥、防风、升麻、细辛等风药增强疗效。此外, 沈氏还提出应对头痛预后客观地进行判断。

关键词 头痛; 中医病因; 中医药疗法; 风药; 沈金鳌; 清朝

中图分类号 R255.9 **文献标志码** A **文章编号** 1672-397X (2020) 08-0009-02

基金项目 中国中医科学院自主选题团队建设项目 (2009FY120301)

沈金鳌 (1717—1776), 清代名医, 字芊绿, 号尊生老人, 江苏无锡人, 著作有《沈氏尊生书》《杂病源流犀烛》《脉象统类》《妇科玉尺》《伤寒论纲目》《诸脉主病诗》《要药分剂》《幼科释迷》。

头痛在临床中比较多见, 可单独出现, 也可见于多种疾病, 常表现为钝痛、闷痛。慢性头痛主要是指每个月发作 ≥ 15 d, 持续3个月以上的原发性或继发性头痛。沈金鳌对头痛的辨治颇有特色, 兹作探讨如下。

1 病因主为风寒, 气血不通致痛

《内经》有“脑风”“巅疾”“头痛”等病名, 即指头痛。《素问·风论》云: “风气循风府而上, 则为脑风。”朱丹溪认为头痛多由痰作祟; 李中梓提出了头痛需辨实痛和虚痛; 张景岳提出头痛当先审久暂, 次辨表里, 认为暂痛多有表邪, 多为风寒外袭于经脉, 治法多用疏散, 最忌清降, 而久痛多有里邪, 认为是三阳之火炽于内, 治法多用清降, 最忌升散。

病思想主要围绕“女子以肝为先天”“以血为本”的观点, 阐明了肝体柔和, 肝气调顺, 肝血充沛是女子安然无恙的大前提, 论述了妇人罹患疾病多与肝之功能失常有关, 并且中医注重整体观念, 一荣俱荣, 一损俱损, 肝脏与脾脏、肾脏以及气血间息息相关, 因此其治疗须着重于养血柔肝, 兼以补肾、健脾、补益气血。

参考文献

- [1] 周珉, 杨月艳. 试论“肝既为刚脏, 又为娇柔之脏”[J]. 江苏中医药, 2019, 51 (1): 9.
- [2] 贾金花. 中医肝肾同治理论初探[J]. 四川中医, 2017, 35 (12): 17.

沈氏认为头痛的病因主要为风、寒, 导致经气逆上, 干遏清道, 气血不得运行, 气血不通为其基本病机, 并提出治法。如大寒入脑, 病邪深, 头痛, 齿也痛, 是邪逆于上, 故为厥逆, 用羌活附子汤 (羌活、附子、防风、黄芩、升麻、白芷、甘草、黄柏、麻黄、僵蚕、苍术), 方中羌活、附子、麻黄辛温祛风、散寒通络, 僵蚕通络止痛, 同时配用引经药升麻、白芷, 黄芩、黄柏可以制约附子、麻黄的温燥之性。

沈氏认为头痛兼有耳鸣, 多为气虚不能上升于巅顶, 气血不能上充于头脑, 用补中益气汤。羌活附子汤和补中益气汤都来源于李东垣, 可见李东垣对沈金鳌影响深远。

头为诸阳之会, 太阳之脉交巅顶, 并从巅入络脑, 沈氏认为巅顶痛是由于下虚上实, 少阴肾虚, 太阳膀胱实, 肾虚不能摄太阳之气, 故虚邪上行而头痛, 脉象多为弦脉, 按之坚硬, 用玉真丸 (硫黄二两,

- [3] 于存国, 王静滨. 肝脾论学说初探[J]. 新中医, 2018, 50 (6): 218.

- [4] 杨锐宁, 杨芳. 从“肝为五脏之贼”论郁证[J]. 辽宁中医药大学学报, 2019, 21 (10): 183.

第一作者: 伍娟娟 (1978—), 女, 医学博士, 副主任医师, 从事中西医结合妇科内分泌疾病的诊疗工作。

通讯作者: 刘锐, 医学博士, 副主任医师。
37790666@qq.com

修回日期: 2020-03-20

编辑: 傅如海

石膏、半夏、硝石各一两)。玉真丸源于宋代许叔微的《本事方》，硫黄甘温温肾阳，半夏降逆；虚邪上行，势必头痛，或头烘热，石膏甘寒清热，反佐硫磺和半夏之温；硝石化积利水缓解太阳膀胱之实。全方补益下虚，降上亢之邪气。这种治法于临床有启发。

2 六经辨治头痛，善用清空膏

沈金鳌擅长从六经辨治头痛，多用风药是其特点。他认为热郁阳经头痛，汗、下、吐三法并行就可。如太阳经头痛，部位在正巅，兼恶风寒，脉浮紧，用麻黄、川芎、独活、羌活；少阳经头痛部位在耳前发际，兼寒热，其脉细而弦，药取小柴胡之意；阳明经头痛部位在额间，兼有自汗，恶寒发热，脉浮缓长实，用升麻、石膏、葛根、白芷。如阴经为患，以寒为主，药必用辛温，如桂枝、干姜、附子、吴茱萸。如太阴经头痛，身体困重而多痰，脉沉缓，用胆南星、苍术、半夏；如太阴痰厥头痛用柴胡、黄连、黄芩、半夏；如少阴经头痛，兼足寒气逆，脉沉细，用麻黄附子细辛汤加减；厥阴经头痛，兼颈项疼痛，或吐痰沫、四肢厥冷，脉浮缓，用吴茱萸或干姜。但针对太阴痰厥头痛，阴经以寒为主，应用辛温之品，却用黄连、黄芩之属，为不妥之治，当用二陈汤加减。

清空膏最早出自李东垣的《兰室秘藏》，清热除湿、祛风止痛，沈氏也常用该方治疗头痛。如心与小肠经挟湿热而头痛，兼烦心厥逆，用清空膏（羌活、防风、柴胡、川芎、黄连、黄芩、甘草）加麦冬、丹参。在辨治六淫头痛时，也常用清空膏加减。如寒湿头痛，或冒雨涉淋，头重，用清空膏去黄连、黄芩，加苍术、茯苓。痰饮头痛，头昏重浊，欲恶心呕吐，每当发作时，两侧脸颊黄青，神情倦怠懒言，兼头晕目眩，心烦意乱，沈氏认为此厥阴、太阴合病，用清空膏去羌活，加白术、半夏、天麻。

沈金鳌受金元时期医学的影响，纵观沈氏辨治头痛，多继承张元素分经论治及李东垣辨治头痛的方法，并结合头痛部位加用引经药，可以提高疗效。

3 辨治亦究虚实，六淫为患分治

沈金鳌认为头痛亦分虚实，风、寒、暑、湿、燥、火六淫之邪气，上犯头部，与正气相搏，致气血逆乱。若郁而成热，为实热证，用茶调散（黄芩二两、细辛三钱、川芎一两、薄荷二钱、白芷五钱、荆芥四钱，巅顶痛加藁本、细辛、蔓荆子各三钱。为末，茶调下）；或邪气留滞，亦脉满而痛，用菊花散（甘菊、旋覆花、防风、枳壳、羌活、石膏、蔓荆子、甘草各钱半，姜三片）。五脏六腑之气血，皆朝会于头部，气血不足，清空失养。若气虚头痛，遇劳疼痛明显，伴有耳鸣、耳堵或九窍不利，两太阳穴疼痛明显，脉大，用补中益气汤加减；若血虚头痛，善胆怯易惊，脉芤，用四物汤加薄荷。

沈氏提供了一些简单验廉的小单方治疗慢性头痛，有很高的临床应用价值。由肾虚引起的头痛，用硫黄一两、铅粉一钱，冷水服五钱，即止；若长期慢性头痛，用南星末、乌头等分，葱汁调后涂太阳穴多次；产后头痛，乌药、川芎末，清茶下二钱。有头痛欲裂，用当归二两煎，日再服。

沈氏根据寒、暑、风、湿、痰、热辨治头痛。邪风头痛，为抽掣痛，恶风或汗自出，用选奇汤（防风、羌活各三钱，黄芩一钱，甘草夏生冬炙八分）；外寒头痛，恶寒加重，用大川芎丸；暑热头痛，有汗或无汗，恶热，用香薷饮；热头痛，又名热厥头痛，烦热口渴，虽严冬也喜风寒，遇风寒则痛暂缓解，但略见温暖，头痛更甚，应先用清上泻火汤（羌活、藁本、防风、人参、荆芥、当归、黄柏、知母、黄芩、黄连、黄芩、白术、升麻、细辛、生地、甘草、红花、蔓荆子），并说明此方效果极佳，可以在临床中加以实践。

4 配伍风药增效，客观判断预后

头部为巅顶之上，风药轻薄，唯风可到，故多用风药起效。用药频率比较高的药物有羌活、白芷、川芎、藁本、薄荷、荆芥、防风、升麻、细辛等。现代药理研究表明，羌活、白芷、川芎等都含有挥发油，具有不同程度的抗炎、镇痛、抗氧化等作用，临床上用于各种头痛^[1-3]。风药升清阳，而黄芩、黄连、菊花等苦寒之品则泄其浊，清升浊降，清空可宁。

沈氏对头痛的预后也做了判断，认为真头痛，旦发夕死，夕发旦死，最为难治。因为脑为髓海，真气精血所聚之处，本应不受邪，受邪则不可治。并认为古法进黑锡丹，针灸百会穴，猛用人参、附子等大辛大热之剂，只可救其十中之一。如果出现病情加重，头痛欲裂，或手足青至节，则为必死之象。在古代没有现代医学的情况下，这种预后判断是比较切合实际的，也体现了沈金鳌实事求是的精神。

参考文献

- [1] 郭培, 郎拥军, 张国桃. 羌活化学成分及药理活性研究进展[J]. 中成药, 2019, 41 (10): 2445.
- [2] 朱艺欣, 李宝莉, 马宏胜, 等. 白芷的有效成分提取、药理作用及临床应用研究进展[J]. 中国医药导报, 2014, 11 (31): 159.
- [3] 李海刚, 胡晒平, 周意, 等. 川芎主要药理活性成分药理研究进展[J]. 中国临床药理学与治疗学, 2018, 23 (11): 1302.

第一作者: 蔺焕萍 (1977—), 女, 医学硕士, 教授, 主要从事脾胃病的方药与实验研究。

通讯作者: 王峰, 医学硕士, 副主任中医师。
54383091@qq.com

修回日期: 2020-04-24

编辑: 吕慰秋