

综 述

偏头痛中医药治疗进展

张文学¹ 王伟民¹ 王改凤²

(1河南省中医院脑病科, 河南省郑州市东风路 6号, 450002 2河南中医学院 2005级研究生)

关键词 偏头痛 中医药疗法

偏头痛是以头部一侧或两侧反复发作的搏动性疼痛为主要表现的一种临床常见病症。发病率高达 8.4% - 28%, 以 20-55 岁的中年女性多见, 男女之比为 1:4^[1]。现代医学对其病因及发病机制尚未完全明了, 治疗仍处于部分有效阶段, 且大多化学药物有较多毒副作用。中医学在治疗本病方面积累了丰富的经验, 我们查阅了近 15 年来相关文献及临床研究, 现综述如下。

1 药物治疗

1.1 辨证分型论治 1992 年国家中医药管理局脑病急症协作组制订的头风病疗效评定标准把头痛分为风火候、风痰候、风瘀候、阳虚寒凝候和气血两虚候 5 型, 分别予天麻钩藤饮、半夏白术天麻汤、通窍活血汤、川芎茶调散合吴茱萸汤、八珍汤加减。王冬娜^[2] 总结 1993 年以前 69 篇文献, 认为偏头痛可以辨为风寒型、痰浊型、阳亢型、肝火型、气虚型、血虚型、肾虚型 7 型, 分别用川芎茶调散、半夏白术天麻汤、丹栀逍遥散、桃仁四物汤、血府逐瘀汤、补中益气汤、八珍汤为基本方加减。谢海洲^[3] 分为瘀血阻络、胆火上扰、肝阳上亢、痰阻脑窍、浊阴上逆、胃热上冲、营卫不和 7 型, 而分别采用血府逐瘀汤、蒿芩清胆汤、镇肝熄风汤、半夏白术天麻汤、吴茱萸汤、清胃散、桂枝汤加减。

1.2 辨病随证论治 梁振郁^[4] 认为该病多与精神因素有关, 故以柴胡疏肝散为基本方, 辨证加减。共观察 66 例, 总疗效达 93.59%。岳莉莉^[5] 认为偏头痛日久有瘀, 不通则痛, 自拟止痛汤。根据疼痛部位的不同, 加细辛、藁本、菊花。治疗 62 例, 总有效率达 95.46%。申想荣^[6] 用乌梅丸加减治疗偏头痛 48 例, 对照组 32 例服用麦角胺咖啡因、西比灵、苯噻啶, 有效率分别为 91.7%、71.9%。

1.3 以法组方治疗偏头痛 1) 以祛风通络为主: 丁超等^[7] 认为本病多为外感兼内伤, 故治疗亦应以祛风为主, 通络为要。自拟祛风通络汤(防风、荆芥、白芷、羌活、细辛、白芍、白附子、蜈蚣、全蝎), 随证加减, 治

疗 258 例, 总有效率为 96.1%。2) 以活血化瘀为主: 有学者对 1995-1999 年治疗偏头痛方药进行统计, 发现桃仁、红花、延胡索、川芎、丹参、牛膝、赤芍、当归等活血化瘀药列在前 20 位, 其中尤以川芎应用最为广泛。近十年来, 虫类药在头痛病的治疗中逐渐受到重视。杜兴民等^[8] 以三甲散加减(穿山甲、全蝎、鳖甲、龟甲、牡蛎、白僵蚕、蝉蜕、当归、川芎、赤芍、白芍、甘草), 治疗瘀血头痛效果显著。3) 以平肝熄风为主: 卢明等^[9] 自拟平肝通络汤(白芍、石决明、天麻、钩藤、丹参、川芎、白蒺藜、全蝎、山楂、延胡索、甘草), 治疗偏头痛 30 例, 疗效优于对照组(晕痛定组 15 例), $P < 0.01$ 。4) 以化痰通络为主: 张宏启^[10] 采用化痰通络, 平肝清热法治疗血管性头痛 29 例, 方药组成为陈皮、半夏、茯苓、白术、天麻、川芎、丹参、黄芩。结果总有效率为 96.5%。5) 以温经散寒为主: 该法治疗头痛始于张仲景《伤寒论》。认为偏头痛迁延难愈, 反复发作, 常因寒袭经络而诱发, 故当温通阳气, 散寒通脉。颜淑娥等^[11] 采用自拟温经散寒汤(炙川乌、吴茱萸、细辛、柴胡、白芷、川芎、当归、干姜、延胡索、葛根、白芍、甘草), 治疗偏头痛 21 例, 总有效率为 92%。

1.4 药物外敷、滴鼻治疗 马珍先^[12] 自拟蝎黄散, 研细末, 与米醋适量调成糊状, 外敷患处, 3-5 天换药, 屡屡见效。许振国^[13] 将川芎、白芷、细辛等组成复方, 制成滴鼻剂型, 每次 4 滴, 双侧鼻孔各 2 滴, 1 日 3 次, 滴鼻时停用一切中西药。观察 141 例, 痊愈 48 例, 有效 81 例, 无效 12 例。

2 非药物治疗

2.1 推拿按摩 田华治^[14] 采用一指禅峰推法和一指禅跪推法, 同时结合点、抹、按、揉法, 选太阳、印堂、头维、风池、丝竹空、率谷、外关推拿按压。每日 1 次, 1 次 15-20min, 10 天为 1 个疗程, 观察 50 例患者, 总有效率达 96%。

2.2 体针、耳针及穴位注射、封闭 曹利民^[15] 主取太冲穴, 配合患侧外关、阿是穴, 呕吐加双内关, 留针 30min, 间隔 10min 行针 1 次。每日刺 1 次, 10 次为 1 个疗程, 治 78 例, 有效率达 97.7%。成润娣^[16] 取主穴

内关,肝阳上亢配阳陵泉、太冲;神经性偏头痛配合谷穴,用 10% 当归注射液 2ml 麝香注射液 2ml 混合后注入双侧内关 1ml 余注入配穴。观察 35 例,总有效率达 97.4%。

3 问题与思考

3.1 病因病机研究仍需不断探索 目前,对偏头痛的病因病机的认识多从风、火、痰、瘀、虚 5 种病理因素解释,但诸因素之间有何关系、它们产生的深层机制是什么、能否反应偏头痛的病机本质等一系列问题鲜有文献进行系统、深入的探索。因此应加强对偏头痛的中医生理病理的研究,这种研究并不仅仅是从中医古籍里寻找依据,也不是临床经验的简单总结,而是寻找一种既具有中医特色又能反应专病治疗方法的路径。

3.2 疗效标准 偏头痛临床疗效的评价至今仍是患者的主观感受为依据,缺乏客观体征和实验室检查,虽然血液流变学、血小板聚集率、经颅彩色多普勒检查已用于临床,但仍缺少“金标准”。因此,迫切需要制定一个切实可行的疗效评价标准。

3.3 临床科研设计与实验研究 现有多数临床资料样本例数较少,且未设立对照组,仅仅停留在临床经验和临床观察的水平上,缺乏严密的科研设计和系统的前瞻性研究。而实验研究方面,长期以来阻碍实验研究的关键在于缺乏动物模型。国际上已经出现了一系列用于偏头痛研究的动物模型^[17],值得借鉴。

3.4 治疗 1)辨病与辨证:繁杂的分型不利于临床治疗,而纯以辨病治疗又失去了一定的灵活性。因此,如何看待某些病的规范辨治与灵活立法之间的关系,是一个值得研究的问题。辨病与辨证相结合是一种较好的方法,二者的交叉点即是治疗的切入点。2)方剂、剂型:中医学的经方、验方不断被挖掘出来,并在汤剂基础上开发出有针对性的中成药和外用药。但临床较多自拟方缺乏深入性研究,多数仅停留在个案报道阶段。再者,剂型有待改进。偏头痛发作较急,需要作用

发挥快、副作用小的药物以缓解疼痛。传统的汤、丸、散剂对急性发作期的治疗则显势单力薄,而象喷雾剂、针剂等快速起效的剂型则是今后大力开发的方向。

4 结语

中医药要借助现代科学研究手段及成果,建立客观化、规范化、标准化的研究体系,并不断加强中药药效、药理研究,加快新剂型的研制,尽快将临床研究纳入规范的体系中,才能充分发挥中医药的优势,为治疗偏头痛开拓更好的前景。

参考文献

- [1] 赵英. 偏头痛的流行病学特点. 中国社区医师, 2005 21(11): 9
- [2] 王冬娜. 中医治疗偏头痛的近况与评述. 中医药信息, 1995 12(4): 11-12
- [3] 谢海洲. 脑髓病论治. 北京: 科学技术文献出版社, 1999 243-246.
- [4] 梁振郁. 柴胡疏肝散加减治疗偏头痛 66 例. 北京中医, 1998, 17(1): 48
- [5] 岳莉莉. 自拟止痛汤治疗偏头痛 62 例. 广西中医药, 2000(2): 5
- [6] 申想荣. 乌梅丸加减治疗偏头痛 48 例. 湖南中医杂志, 2000, 16(3): 42
- [7] 丁超, 周继成. 自拟祛风通络汤治疗偏头痛 258 例. 安徽中医临床杂志, 1998, 10(3): 130
- [8] 杜兴民, 蒋建云. 三甲散治疗血瘀头痛. 四川中医, 1995 13(10): 24
- [9] 卢明, 刘祖貽, 等. 偏头痛从肝论治初探. 湖南中医杂志, 1997 13(1): 2
- [10] 张宏启. 化痰通络汤治疗血管性头痛. 山西中医, 1995 11(2): 52
- [11] 颜淑娟, 徐成祥, 等. 自拟温经散寒汤治疗偏头痛. 中医药学报, 1996, (1): 53-54.
- [12] 马珍先. 竭黄散外敷治疗三叉神经痛. 山东中医杂志, 1994 13(6): 281.
- [13] 许振国. 头痛滴鼻液治疗偏头痛 141 例临床观察. 湖北中医志, 1998, 20(5): 19-20
- [14] 田华治. 以一指禅推法为主治疗偏头痛 50 例. 成都中医药大学报, 1999, 22(4): 57-58
- [15] 曹利民. 针刺治疗偏头痛 28 例. 上海针灸杂志, 1993 12(4): 157.
- [16] 成润娣. 内关穴位注射治疗偏头痛. 四川中医, 1994 10(2): 39
- [17] 杨洪军, 边宝林, 王永炎. 中药治疗偏头痛研究现状及相关问题的探讨. 中国中医药信息杂志, 2003 10(1): 87

(2007-12-18 收稿)

《世界中医药》杂志第一届理事会名单

名誉理事长: 余靖、朱庆生、张凤楼

理事长: 李振吉(常务)、房书亭、于文明

副理事长(按姓氏笔划排列): 于生龙、于淑芳、马西姆(意大利)、王志勇、王振邦、王忠和、王超群(加拿大)、王炳岐、方明金、乌兰、韦波、龙致贤、田景福、孙塑伦、孙庆涪(南非)、邓良月、邓小川、申长虹、田小明(美国)、任德权、吕玉波、朱征明、安迪(奥地利)、沈志祥、沈堂彪、李怀荣、李俊德、李维衡、阮诗玮、苏荣彪、吴坤平、孟长征、严朝君、里根(比利时)、张洪魁、张奇、杨殿兴、周然、邱德亮、阿尔甫、杨鸿生、陈抗生、陈可冀、林日初、林子强(澳大利亚)、拉蒙(西班牙)、赵英杰(新加坡)、罗伯逊(巴西)、姜再增、姜在阳、贺兴东、郑守曾、施杞、钟清(阿根廷)、诸国本、高思华、徐志伟、索天仁、夏祖昌、袁长津、高鹤亭(日本)、曹洪欣、黄立成、梅万方(英国)、屠英(美国)、程四林、喜乐、谢阳谷、彭炜、程兆盛、董德刚、董明培、董志林(荷兰)、蔡宝德(葡萄牙)、塔基娅娜·波塔波娃(俄罗斯)、鄢卫东、戴维(美国)

常务理事(按姓氏笔划排列): 丁小翔、于连云、马其江、王奎、文渊、丛丹江、朱岷、冷荣久、季伟平、刘金生、刘品、刘希伟、林秀明、张重刚、罗建、赵勇、曹礼忠、黄更荣、黄维忠、韩同彪、彭跃刚、靳万庆、廖利平、戴伟杰

秘书长: 姜再增(兼) 副秘书长: 王炳岐(兼)