

## 活血化瘀法治疗偏头痛

天津北辰中医院 邵国荣

笔者根据中医理论“不通则痛”之理论,应用清代名医王清任血府逐瘀汤治疗偏头痛,每获良效,兹将点滴经验介绍如下:

**例1:**王某某,男,45岁,于1989年12月5日就诊。患者诉:间断发作左侧头痛11年,近一年来发作较频,一月发作一至二次每发二、三天,较剧烈,伴有恶心,其述服各种西药已乏效。头痛部位固定不移,其面色晦滞,脉沉涩,舌质紫暗边有瘀斑。脉症合参,为血瘀络脉。治以活血化瘀,方用血府逐瘀汤加味。处方:牛膝9g,川芎9g,生地12g,柴胡12g,桃仁12g,红花6g,赤芍9g,枳壳9g,桔梗6g,丹参10g,全蝎3g,当归9g,甘草6g。服药6剂头痛基本消失。守方连服30剂,头痛完全消失。随访二年,未见复发。

**例2:**孟某某,女,49岁,干部,1992年5月11日初诊。发作性右侧头痛7年,曾于外院治疗多次,均无效。每次发作一天左右,2至3个月发作一次,呈搏动性刺痛、伴心悸、烦躁不安,睡眠差,舌质暗边有瘀斑,脉沉涩。体检:无阳性体征,血压18/10kpa,脑血流图检查:左侧颈动脉轻度血容量不足,颈动脉、椎动脉两侧波幅不对称,颈动脉相差30%(右侧低),椎动脉相差20%(左侧低)。中医辨证为久病入络,瘀血内阻,治以活血化瘀方用血府逐瘀汤加味。处方:川芎9g,牛膝3g,当归10g,生地10g,柴胡12g,桃仁9g,红花9g,赤芍10g,桔梗6g,枳壳6g,

酸枣仁15g,甘草6g。服3剂后,头痛大减,睡眠好转,12剂后头痛消失,睡眠基本正常,再连服10剂巩固治疗,复查脑血流图基本正常。随访至今未复发。

**体会:**偏头痛又称偏头风。风、寒、湿、热,瘀饮,瘀血均可阻络成为病因,但“瘀血阻络”是本病的主因。故治疗亦多以活血化瘀为主,方用王清任血府逐瘀汤随证加减,药用桃仁、当归9~15g,红花、牛膝各9~12g,川芎,赤芍各9~15g,生地10~12g,枳壳、桔梗、柴胡、甘草各6~10g。临证记载,其中芎、桃、红、芍活血祛瘀之力尤强,归、地养血滋阴,瘀祛而阴血不伤,枳、柴疏肝理气,气行则瘀血可去,牛膝破瘀通经,引瘀不行,桔梗入肺,以肺朝百脉,有令诸药直达血脉之妙,草通百脉又缓急止痛,诸药合用,能直达血脉,活血通络,瘀祛风除,且无耗血伤阴之弊,善治头痛属血瘀所致者。如兼有热象,且伴前额胀痛,可加石膏,白芷;痛剧者,可加虫类药如全蝎等;兼痰浊者,见眩晕、胸闷,呕恶、痰多者,加小半夏汤;阴虚血瘀者,与六味地黄汤合用;气虚血瘀,加参、芪等。

现代医学认为,偏头痛是一种由于血管舒缩功能障碍引起的疾病。活血化瘀药经现代药理研究证明,有舒张血管,降低血管阻力,加速微循环的功能,并能降低毛细血管通透性及血小板聚集力与吸附力,降低血脂,对血液粘度有调节作用。可能是通过上述机理发挥作用,达到治疗目的。