

· 百 家 园 ·

《医学真传》从温补论治头痛探析

郜 茜^{1,2*} 库 宇²

(1. 安徽中医学院中医临床学院, 合肥市梅山路 103 号, 230038; 2. 北京中医药大学基础医学院)

基金项目: 国家重点基础研究发展计划(“973”计划)(2005CB523505)

* 通讯作者: happygaoluan@163.com, 15555155950

[摘 要] 对清代名医高士宗《医学真传》一书探析, 认为高士宗辨治头痛, 注重从温补立论, 以桂枝、附子、人参、黄芪施治, 以四海学说明理, 对当今临床有指导意义。

[关键词] 《医学真传》; 高士宗; 阳虚头痛; 温补

《医学真传》, 是清代名医高士宗与弟子论学之辑录。1699 年由其弟子整理而成。全书共 43 篇, 阐述病因、病理、诊治要则、用药及辨药大略。作者学验俱丰, 其理论宗法《黄帝内经》、《难经》与《伤寒论》, 又兼采诸家之长。善于辨别疑似之证, 力究疾病原委, 治病反对拘泥成方, 论述简要切实。“潜搜默会, 剔隐钩微。意宗前哲, 而言其所未言; 说本先民, 而发其所未发。辨之于疑似, 而无毫厘千里之差; 晰之于微茫, 而有一举百当之妙”^[1]。高士宗对头痛的辨治颇有独到见解, 尤其是提出用温补之法治治疗阳虚头痛的经验, 对于临床仍有指导意义。

头痛是指由于外感与内伤, 致使脉络拘急或失养, 清窍不利所引起的以头部疼痛为主要临床特征的疾病。头痛既是一种常见病症, 也是一个常见症状, 可以发生于多种急慢性疾病过程中, 有时亦是某些相关疾病加重或恶化的先兆。现代医学中的偏头痛、周期性偏头痛、紧张性头痛、丛集性头痛及慢性阵发性偏头痛等, 都可视作中医的头痛病^[2]。

1 中医对头痛病因病机的认识

中医学对头痛病认识很早, 在殷商甲骨文就有“疾首”的记载, 《黄帝内经》称本病为“脑风”、“首风”, 《素问·风论》认为其病因乃外在风邪寒气犯于头脑而致。《素问·五脏生成》提出“是以头痛巅疾, 下虚上实”的病机。张仲景《伤寒论》详细地论述了外感头痛病的辨证论治。隋代巢元方《诸病源候论》认识到“风痰相结, 上冲于头”可致头痛。金元以后, 对头痛病的认识日臻完善。如《东垣十书》指出外感与内伤均可引起头痛, 据病因和症状不同而有伤寒头痛、湿热头痛、偏头痛、真头痛、气虚头痛、血虚头痛、气血俱虚头痛、厥逆头痛等, 还补充了太阴头痛和少阴头痛, 从而为头痛分经用药创造了条件。《丹溪心

法》认为头痛多因痰与火。《普济方》认为, “气血俱虚, 风邪伤于阳经, 入于脑中, 则令人头痛”。明代《古今医统大全·头痛大法分内外之因》对头痛病进行总结: “头痛自内而致者, 气血痰饮、五脏气郁之病, 东垣论气虚、血虚、痰厥头痛之类是也; 自外而致者, 风寒暑湿之病, 仲景伤寒、东垣六经之类是也。”另外, 头风之名, 实际也属头痛。如《证治准绳·头痛》所说: “医书多分头痛、头风为二门, 然一病也, 但有新久去留之分耳。浅而近者名头痛, 其痛卒然而至, 易于解散速安也; 深而远者为头风, 其痛作止不常, 愈后遇触复发也。皆当验其邪所从来而治之。”《中医内科学》^[2]将头痛分为 8 型, 即风寒证、风热证、风湿证、肝阳证、肾虚证、气血虚证、痰浊证、瘀血型。

2 《医学真传》头痛从温补立论, 以四海学说阐明

高士宗从事医学活动的年代, 正是温病学说鼎盛之际。寒凉清泻广泛运用, 滥用寒凉祛邪是当时的主要流弊。而在他的著作中则充分体现了对于阳气的重视, 倡导温补学说^[3]。如他从气血、水火、阴阳之间的关系上阐明气火真阳的重要生理意义, 同时明确指出“水火之中, 火尤重焉”。在人体生理病理方面, 在辨证诊断方面, 在治疗用药方面都强调了人体阳气的重要性。

对于头痛之症的治疗, 针对当时一般医生不重视三阴头痛的状况, 高士宗指出: “阴寒头痛, 乃阴盛阳虚, 所谓阳虚头痛者是也”。早在《素问·奇病论》就有“当有所犯大寒, 内至骨髓, 髓者以脑为主, 脑逆故令头痛”。《景岳全书·杂病谟》云: “阳虚头痛, 即气虚之属也, 亦久病者有之。其证必戚戚悠悠, 或羞明, 或畏寒, 或倦怠, 或食饮不甘, 脉必微细, 头必沉沉, 遇阴则痛, 逢寒亦痛。”可见中医对阳虚头痛的认识由来已久。

头为清阳之府，诸阳之会。五脏精华之血，六府清阳之气，皆上注于头。“阳气者，若天与日”。脑为髓海，元神之府。头为诸阳之会，若人体阳气亏虚，清阳不升，脑髓失养；清阳不升，浊气不降，阴阳反作，则痰、湿、瘀等阴邪阻碍清灵之窍；或阳气亏虚，寒自内生，寒凝血滞；或阳气亏虚，风邪侵袭，上扰清窍，均可导致头痛。不通则痛，关于通法，高士宗在《医学真传·心腹痛》中有精辟论述：“通则不痛，理也。但通之之法，各有不同。调气以和血，调血以和气，通也；下逆者使之上行，中结者使之旁达，亦通也；虚者助之使通，寒者温之使通，无非通之之法也”，为历代医家所称颂。

阳虚头痛，温化宣通，通则不痛，头痛自止。高士宗以为，辨证确为阳虚头痛则治疗当用温补之法，“非桂、附、参、芪不能治之”。虽然《医学真传》并未描述阳虚头痛的症状，但是以药测证，阳虚头痛疼痛性质当为隐隐作痛或空痛，多伴有头晕头昏，精神不振，倦怠乏力，口淡不渴或渴喜热饮，小便清长，腰膝冰冷，畏寒恶风，舌质淡胖、苔白沉迟或沉细无力等。治疗当用温补之法，用附子、桂枝、人参、黄芪等温补之药，方剂可选用四逆汤、阳和汤、右归饮、麻黄附子细辛汤等。对时医的一些做法，高士宗指出：“遇头痛之证，便谓外受风寒，即与发散；发散不愈，渐加寒凉，非芎、防、荆、羌，即芩、连、梔、膏，风火头痛而遇此，不致丧身，若阳虚头痛而遇此，必致殒命矣。可不慎哉！“医生往往不加辨证，或用川芎、防风、荆芥、羌活发散从风论治，或用黄芩、黄连、梔子、石膏从热论治，却不知从寒论治。

为了进一步说明阳虚头痛的机理，高士宗引用了四海学说来阐明。四海学说出自《灵枢·海论》，形象地将人与天地相合。高士宗说：“人与天地相合，天有日，人亦有日，君火之阳，日也；地有四海，人亦有四海，头为髓海，胸为气海，胃为谷海，胞中为血海。在天之日，昼行于天，夜行于海；在人之日，既行于天，亦行于海。自头项至尾闾，如日之行于天也，自血海至髓海，如日之行于海也。”而“阳虚头痛乃阴寒蔽日，逆于髓海，不能上巅置顶，以行于背，反从阳入阴，以行于腹，是以头痛不已则心烦，心烦者阳光逆于气海也；心烦不已则呕吐，呕吐者，阳光逆于谷海也；呕吐不已则神昏，神昏者阳光逆于血海也。头痛至神昏，则入阴之尽，如日沉海底矣。在天则万方崩陷而大荒，在人则阳光绝灭而身死。”高士宗联系阳气逆行“四海”的变化，把头痛、心烦、呕吐、神昏直至死亡的病机，解释得十分清楚。同时指出治疗之时如果妄投散风、散寒之药，则会导致生命危险，须知“得

顺者生，得逆者败；知调者利，不知调者害”。

3 从温补论治头痛的临床意义

观今日临床，运用温阳治法治疗头痛为数不多，医者临证大多采用散寒、疏风、清热、平肝、养血、活血等。如有研究总结有关偏头痛的69篇文献，认为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^[4]。而紧张型头痛的发生与风、湿、火、痰、瘀、虚等因素有关^[5]。颈源性头痛，主要以针灸治疗^[6]。中医治疗血管神经性头痛，辨证分型上大致可分为肝阳上亢型、脑络瘀阻型、气血亏虚型、肝肾精亏型、痰瘀阻络型^[7]。

阳虚头痛的辨治理论，对于临证具有很强的指导意义。若素体阳气不足，或年高阳气亏虚，或过用寒凉，克伐阳气，或久病阴损及阳，均可导致阳气匮乏。《素问·生气通天论》曰：“阳气者，若天与日，失其所则折寿而不彰。”阳气具有温煦、振奋的作用，对维持机体的生理机能起着重要作用。头为诸阳之余，若阴寒内盛，阳气不升，浊阴不降、寒邪收引、凝滞经脉、气血滞而不通、不通则痛。如《素问·举痛论》所云：“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”，由是则气血运行不畅，滞涩脉中，寒性收引，血管挛缩，脉络绌急而疼痛不已。如《素问·举痛论》所云“寒气客于脉外则脉寒，脉寒则缩蜷，缩蜷则绌急，绌急则外引小络”，因此，治疗应以温养为主。对于此种类型头痛，如若误用寒凉或辛散，势必适得其反。

总之，高士宗作为清代名医，世人多关注其在《黄帝内经》上的贡献——《素问直解》，殊不知其《医学真传》一书，善于研讨医理、探究疾病之原委，可谓名不虚传。

参考文献

[1] 张志聪,高世拭.侣山堂类辨·医学真传[M].北京:人民卫生出版社,1983:84.
[2] 田德禄.中医内科学[M].北京:人民卫生出版社,2002:256.
[3] 蔡定芳.高士宗《医学真传》探要[J].中医杂志,1986,27(2):49-50.
[4] 王冬娜.中医治疗偏头痛的近况与评价[J].中医药信息,1995,12(4):11-12.
[5] 胡志强.紧张型头痛临床研究进展[J].山东中医药大学学报,2007,31(1):82-85.
[6] 施阳.颈源性头痛的中西医治疗进展[J].江西中医学院学报,2008,20(2):94-95.
[7] 牟艳杰.血管神经性头痛的中医治疗进展[J].广西中医杂志,2009,32(1):21-24.

Copyright © 2011 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

(收稿日期:2010-08-05;修回日期:2010-09-25)

[编辑:李 巍]