

• 经验交流 •

辨证施治外伤性头痛 68 例体会

马晓明

(天水市第二人民医院暨天水市中西医结合医院神经外科, 甘肃 天水 741020)

【关键词】 辨证施治; 外伤性头痛

中图分类号: R651.1; R747.2 文献标识码: B DOI: 10.3969/j.issn.1008-9691.2012.01.017

外伤性头痛是脑外伤后的症状之一,属于中医“头风”范畴。表现为头痛间歇发作,头胀痛,巅顶为甚,或痛至后脑及前额,痛如刀劈,见光更剧,严重者痛无休止,不能转侧起坐,夜不能寐,甚至服镇静剂无效。笔者近年来采用中医分型辨证治疗外伤性头痛患者 68 例,取得良好疗效,现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料:男 40 例,女 28 例;年龄 15~70 岁,平均(45.62±5.36)岁,以青壮年居多;病因:交通事故伤 28 例,击打伤 26 例,坠落、摔倒伤 14 例。

1.2 诊断标准:已经诊断为颅脑外伤后综合征;颅脑外伤后综合征以头痛为主要表现;神经系统检查无阳性体征;头颅 CT 检查无异常。

1.3 辨证分型治疗

1.3.1 血瘀头痛:头痛如刺,痛有定处,时作时休,经久不愈,舌质紫暗、苔黄,脉沉弦。治宜活血化瘀,通经活络。用方:自拟化瘀通络方。

方药:炮穿山甲 15 g,桃仁 15 g,大黄 8 g,柴胡 15 g,当归 60 g,水蛭 6 g,淮牛膝 30 g,川芎 15 g,白芷 12 g,细辛 6 g,丹参 30 g,三七粉 6 g(冲服),蔓荆子 12 g。每日 1 剂,7 剂为 1 个疗程。

1.3.2 痰火头痛:头痛、头晕较剧,心烦欲吐,胸痞呕吐,痰涎,时发时止,身重,灼热不渴,目赤耳鸣,口干,便秘,尿黄,舌红、苔黄腻,脉滑数。治宜和胃涤痰。用方:自拟和胃涤痰汤。

方药:半夏 10 g,茯苓 15 g,竹茹 10 g,枳实 10 g,甘草 10 g,胆南星 10 g,黄连 10 g,石菖蒲 10 g,川芎 15 g,白芷 15 g,薏苡仁 30 g,瓜蒌 15 g。每日 1 剂,7 剂为 1 个疗程。

1.3.3 肝郁头痛:头痛目胀,偏于一侧,胸胁满胀,胸闷而善太息,睡眠不宁,口

苦,舌红、苔薄,脉弦。治宜疏肝解郁,清热宁神。用方:柴胡疏肝散加减。

方药:柴胡 12 g,白芍 30 g,川芎 15 g,枳壳 12 g,香附 20 g,菊花 30 g,茺蔚子 15 g,郁金 30 g,川楝子 10 g,玄胡 10 g,当归 30 g,甘草 10 g,僵蚕 9 g,全蝎 6 g。每日 1 剂,7 剂为 1 个疗程。

1.3.4 气虚头痛:头痛绵绵,时发时止,气短懒言,乏力自汗,遇劳加剧,语言低微,舌淡、苔白,脉弱。治宜升阳益气止痛。用方:补中益气汤加减。

方药:黄芪 60 g,当归 30 g,升麻 10 g,柴胡 10 g,陈皮 10 g,党参 30 g,牛蒡子 20 g,细辛 6 g,甘草 10 g,苍术 10 g,羌活 10 g,川芎 15 g。每日 1 剂,7 剂为 1 个疗程。

1.3.5 血虚头痛:头痛隐隐,终日不止,午后加重,心悸,面色苍白,眩晕,口唇淡白,舌淡、苔白,脉细弱。治宜补血宁神止痛。用方:自拟养血宁神汤加减。

方药:当归 30 g,细辛 6 g,川芎 15 g,赤芍 10 g,熟地黄 30 g,龙眼肉 10 g,阿胶 15 g,制首乌 30 g,黄芪 60 g,三七粉 6 g(冲服),白蒺藜 15 g,升麻 10 g。每日 1 剂,7 剂为 1 个疗程。各证型服药最短 1 个疗程,最长 3 个疗程。

1.4 疗效评定标准:①治愈:症状完全消失,随访观察 6 个月无复发。②好转:头痛及伴随症状明显减轻,发作时间缩短,程度减弱,基本可进行日常活动。③无效:与治疗前相比,各方面均无进步,经 3 个疗程治疗后无明显缓解。总有效=治愈+好转。

1.5 治疗结果:68 例患者中,治愈 56 例(82.4%),好转 8 例(11.8%),无效 4 例(5.8%),总有效率为 94.2%。

2 讨论

外伤性头痛有下列 3 种类型:①颅内及颅外疤痕形成,牵引痛觉敏感结构而引起头痛,此种头痛有局限性,触诊与叩诊时有疼痛,局部皮肤常有痛觉过敏。②持续肌肉收缩,在外伤一侧较为

明显,这是由于患者对外伤的过分紧张和恐惧,引起头、颈部的肌肉持久收缩和动脉扩张而产生。③偏头痛样头痛伴有眩晕和视觉症状,视觉症状和眩晕常伴随头痛,而不是在头痛以前发生。

外伤性头痛常为阵发性,易由于兴奋、用力、弯腰等引起头痛发作,并常伴有情绪易激动等神经官能症表现。

中医认为,脑为髓之海,颅脑外伤时则气血妄行,塞于颅内,血脉瘀阻,精气不能上荣于脑,脑失清灵之用^[1]。头部外伤失血,不能充养脑户,血脱气耗,外邪乘虚从风府入脑,导致本虚标实。中医还认为头为诸阳之首,位居至高,内涵脑髓,脑为元神之府,头部外伤,髓海震荡,必然引起气机逆乱,气血瘀滞,脉络瘀阻,髓海失养,从而导致头痛。

外伤性头痛初病在经,久病在络。王清任认为“头痛入络而瘀血”。中医多将外伤性头痛列入瘀血头痛的范畴。

“气为血帅”、“血为气母”,“气行则血行”、“气滞则血瘀”,“不通则痛”。根据治病求本的原则^[2],本病通过辨证施治,以调理气机,使气机平复畅达,恢复升降功能,调达气血功能;同时通过调补脏腑,使之功能平和条达,症状消除。通过辨证论治,达到气血旺则精血生,精血足则脑髓充,瘀血痰浊去则脑络通,脑络通则痛自解的效果。

另外,部分患者对发生过脑震荡的精神忧虑较重,甚者悲观失望,促进症状加重,影响日常生活、工作。所以在治疗时,要尽量解除患者的不良心理影响,减轻思想压力,促进病情恢复。

参考文献

- [1] 赵会民,龙耀斌,李其斌.中西医结合治疗急性颅脑外伤患者的临床对照研究.中国中西医结合急救杂志,2009,16(6):362-363.
- [2] 唐云志,金波,李军.通窍活血汤治疗脑震荡后遗症.中国中西医结合急救杂志,2008,15(5):288.

(收稿日期:2011-10-31)

(本文编辑:李银平)

作者简介:马晓明(1965-),男(汉族),甘肃省人,副主任医师,Email:2469519491@qq.com.