



辽宁中医杂志

Liaoning Journal of Traditional Chinese Medicine

ISSN 1000-1719, CN 21-1128/R

## 《辽宁中医杂志》网络首发论文

题目：饶旺福教授治疗头痛临床经验撷萃  
作者：黄春华，刘浪辉，李征锋，付倩雨，韦玲芝，饶旺福，饶凯华  
网络首发日期：2023-03-06  
引用格式：黄春华，刘浪辉，李征锋，付倩雨，韦玲芝，饶旺福，饶凯华. 饶旺福教授治疗头痛临床经验撷萃[J/OL]. 辽宁中医杂志.  
<https://kns.cnki.net/kcms/detail/21.1128.R.20230306.1404.018.html>



**网络首发：**在编辑部工作流程中，稿件从录用到出版要经历录用定稿、排版定稿、整期汇编定稿等阶段。录用定稿指内容已经确定，且通过同行评议、主编终审同意刊用的稿件。排版定稿指录用定稿按照期刊特定版式（包括网络呈现版式）排版后的稿件，可暂不确定出版年、卷、期和页码。整期汇编定稿指出版年、卷、期、页码均已确定的印刷或数字出版的整期汇编稿件。录用定稿网络首发稿件内容必须符合《出版管理条例》和《期刊出版管理规定》的有关规定；学术研究成果具有创新性、科学性和先进性，符合编辑部对刊文的录用要求，不存在学术不端行为及其他侵权行为；稿件内容应基本符合国家有关书刊编辑、出版的技术标准，正确使用和统一规范语言文字、符号、数字、外文字母、法定计量单位及地图标注等。为确保录用定稿网络首发的严肃性，录用定稿一经发布，不得修改论文题目、作者、机构名称和学术内容，只可基于编辑规范进行少量文字的修改。

**出版确认：**纸质期刊编辑部通过与《中国学术期刊（光盘版）》电子杂志社有限公司签约，在《中国学术期刊（网络版）》出版传播平台上创办与纸质期刊内容一致的网络版，以单篇或整期出版形式，在印刷出版之前刊发论文的录用定稿、排版定稿、整期汇编定稿。因为《中国学术期刊（网络版）》是国家新闻出版广电总局批准的网络连续型出版物（ISSN 2096-4188，CN 11-6037/Z），所以签约期刊的网络版上网络首发论文视为正式出版。

## 饶旺福教授治疗头痛临床经验撷萃\*

黄春华<sup>1</sup> 刘浪辉<sup>2</sup> 李征锋<sup>1</sup> 付倩雨<sup>3</sup> 韦玲芝<sup>4</sup> 饶旺福<sup>1</sup> 饶凯华<sup>1</sup>

(1. 江西中医药大学附属医院；2.江西中医药大学研究生院；3.江西省人民医院；4.南昌市洪都中医院)

**摘要：**国医名师饶旺福教授认为，风邪是导致头痛最重要的诱因，风又有外风和内风之别，“头为诸阳之会”，最易招致风邪，常常夹痰、夹瘀；风邪侵袭头部，久则损伤脑络，气血运行不畅，形成瘀滞。《素问·评热病论》有云：“邪之所凑，其气必虚”，故饶老治疗头痛，常不忘久病必虚、久病必瘀的特点。饶老治疗头痛善用川芎、防风、羌活、蔓荆子等风药，尤其善用全蝎、土鳖虫等虫类药以扫除入络之顽风痼疾。本文从理论与临床实际出发，总结饶旺福教授中医治疗头痛四十年临床经验，以飨同道。

**关键词：**头痛；饶旺福；名医经验；中医治疗

## Professor Rao Wangfu's clinical experience in treating headache

Huang Chun-hua<sup>1</sup> Liu Lang-hui<sup>2</sup> Li Zheng-feng<sup>1</sup> Fu Qian-yu<sup>3</sup> Wei Ling-zhi<sup>4</sup>  
Rao Wang-fu<sup>1</sup> Rao Kai-hua<sup>1</sup>

(1.The First Affiliated Hospital of Jiangxi University of Traditional Chinese Medicine. 2.Graduate School of Jiangxi University of Traditional Chinese Medicine. 3.Jiangxi Provincial People's Hospital. 4.Nanchang Hongdu Traditional Chinese Medicine Hospital)

**Abstract:** Professor Rao Wang-fu, a famous teacher of traditional Chinese medicine, believes that wind evil is the most important cause of headache, and there is a difference between external wind and internal wind. "the head is the meeting of all yang", which is most likely to cause wind evil, often containing phlegm and blood stasis; wind evil invades the head and damages brain collaterals for a long time, and qi and blood do not run smoothly, resulting in stasis. There is a saying in "Suwen's Theory of febrile Diseases": "where evil comes together, its qi must be deficient." therefore, Rao Lao treats headache and often does not forget the characteristics that long-term illness will lead to deficiency, and long-term disease will lead to

\* 基金项目：第五批全国中医临床优秀人才研修项目（国中医药人教函〔2022〕1号）；江西省中医药中青年骨干人才（第三批）培养计划（赣中医药科教学〔2021〕4号）；饶旺福江西省国医名师传承工作室（赣中医药科教学〔2022〕3号）

第一作者：黄春华：中西医结合主任医师，博士研究生，硕士生导师。研究方向：中医药防治脑病。E-mail: vich622@163.com；通讯作者：饶凯华(1984-)，女，汉族，硕士，副主任中医师，研究方向为脑病中医药临床与基础研究。E-mail:doctorrao@126.com

blood stasis. Professor Rao is good at using wind medicines such as Ligusticum chuanxiong, Fangfeng, Notopterygium and Fructus Viticis in the treatment of headache, especially insect drugs such as scorpion and soft-shelled turtles to sweep away the stubborn diseases of entering collaterals. Based on the theory and clinical practice, this paper summarizes Professor Rao Wangfu's 40 years' clinical experience in treating headache.

**Keywords:** Headache; Rao Wangfu; Famous doctor experience; TCM treatment

传统医学对头痛的研究由来已久，早在殷商时期便已有“疾首”一词的记载<sup>[1]</sup>，也被称为“头风”、“脑风”等。马王堆汉墓出土帛书《阴阳十一脉灸经》中首次明确“头痛”病名<sup>[2]</sup>。头痛是指头部经络绌急或失养，清窍不利所引起的头部疼痛为特征的一种病证，通常局限于头颅上半部，包括眉弓、耳轮上缘和枕外隆突连线以上的疼痛。每年因头痛前来就诊的患者人数众多，严重影响人们的生活质量，已被世卫组织列为使人丧失能力的主要症状之一<sup>[3]</sup>。

饶旺福，教授、主任中医师、江西省国医名师、江西省名中医、全国第一批优秀中医临床人才。第五批全国老中医师承指导老师，从事中医脑病的临床工作四十余载。饶老学术上师古而不泥古，重视辨证与辨病相结合、倡导“察色按脉，首辨阴阳”、“审证求因”的学术思想，注重调治阴阳、脏腑、气血的平衡；强调中西医取长补短，完美结合，擅长中西医结合治疗头痛、中风、眩晕、失眠、痿病、痹病、郁病、心悸、胸痹心痛等各种心脑血管疑难病症。现将饶旺福教授治疗头痛经验总结如下：

## 1. 辨治思路浅析

### 1.1 整体认识

饶老认为，头痛之总因分外感和内伤两端，头居高位属阳，“风为阳邪，易袭阳位”——外感六邪自体表侵入人体，首先犯头，尤以风邪最常见，常夹寒、夹热、夹湿为患。如《类证治裁·头痛》所言：“头为天象，诸阳会焉，若六淫外侵，精华内痹，郁于空窍，清阳不运，其痛乃作”<sup>[4]</sup>。内伤头痛者，其病位虽在脑窍，然与肝、脾、肾均密切相关，痰浊、瘀血亦是头痛致病的重要病理因素。凡此种种，或单独为患，或相互兼杂，致脉络痹阻、清窍失养、神机受累，形成气血、阴阳同病，脏腑虚实并见的复杂疾患。

### 1.2 强调“风”对头痛致病的重要性

《素问·太阴阳明论》有云：“伤于风者，上先受之”，风邪是头痛致病最重要的病理因素，风又有外感和内生之别。外感者，首犯皮毛，故多见发热恶寒、恶风等表证，风为春季主气，然四时皆有；内生者，阴虚生风、血虚生风、肝阳化风俱见——①阴虚生风：肝肾阴虚，无以制阳，阳亢于上，致头目胀痛、眩晕耳鸣，兼腰膝酸软、头重脚轻等上实下虚症状；②血虚生风：阴血亏虚，筋脉失养，虚风内动，致头目空痛、头晕眼花、失眠多梦，兼见爪甲不荣、面唇淡白等血虚症状；③肝阳化风：阴虚阳亢，肝阳升发无制，肝阳逆亢，引动肝风，故见眩晕欲仆，头目胀痛，以或见猝然昏倒、口眼歪斜、半身不遂为特点。另有热极生风，热邪亢盛，引动肝风者，门诊中以头痛为主诉前来求诊的较为少见。

### 1.3 不忘久病必虚、久病必瘀的原则

风为阳邪，其性开泄，易袭阳位，风邪未宣散及时，便成伏风。所谓“初病在经，由表及里，久痛伤血，血伤入络”<sup>[5]</sup>，伏风作乱则易损伤脑络，日久则气血运行不畅，形成瘀滞，不通则痛。故饶老辨治病程大于3个月及以上的头痛患者，常加入土鳖虫、鬼箭羽等破血逐瘀之品；又有“邪之所凑，其气必虚”，饶旺福教授在活血祛风的同时，还不忘扶正，常加用黄芪、党参、山药等补气健脾之品，取气能行血、气能摄血之义。“气血不和，百病乃生”，气血调和，气机条达，头疾乃愈。

## 2. 遣方用药特色

### 2.1 善用风药

饶老辨治头痛善用风药，如白芷、细辛、蔓荆子、川芎、防风、全虫、地龙等。《杂病源流犀烛·头痛源流》言：“古人多用风药者，以巅顶之上，惟风可到”，饶老认为，风药味辛，其性善走窜，可助升清阳、散浊阴，开郁结、畅气机，清头目、利脑窍。白芷味辛性温，为治阳明头痛，解利风寒之要药<sup>[6]</sup>，《本草求真》曰：“白芷，气温力厚，通窍行表……能治阳明一切头面诸疾，如头目昏痛，眉棱骨痛，暨牙龈骨痛，面黑癍疵者是也”<sup>[7]</sup>。《本草正义》中提到：“细辛，芳香最烈，故善开结气，宣泄郁滞，而能上达巅顶，通利耳目，旁达百骸，无微不至，内之宣络脉而疏百节，外之行孔窍而直透肌肤”<sup>[8]</sup>，经验表明，细辛乃止痹痛、疗头疾之利器，临床效果十分显著。此外，现代药理学研究证明，白芷中的挥发油能显著提高脑内多巴胺和5-羟色胺水平，降低NE（去甲肾上腺素）

和 5-HIAA（5-羟基吲哚乙酸）含量，进而发挥镇痛作用<sup>[9]</sup>。川芎中的生物碱——川芎嗪、挥发油——藁本内脂可，蔓荆子中的苯丁基糖苷类、环烯醚萜类，以及细辛通过抑制 COX-2 等靶点均能发挥一定抗炎镇痛作用<sup>[10-12]</sup>。全蝎即全蝎，清代医家张秉成认为：“全蝎色青善走者，独入肝经，风气通于肝，为搜风之主药”<sup>[13]</sup>；研究表明，蝎毒具有可观的镇痛作用，对内脏痛、躯体痛、癌肿疼痛等有良好的疗效，对多种急、慢性疼痛均有较强抑制作用，其活性成分的镇痛作用强于吗啡<sup>[14]</sup>。

在祖国医学发展长河中，运用虫类药治疗头痛源远流长，早在宋代以前便开始运用白僵蚕、白花蛇等虫类药治疗头痛<sup>[12]</sup>。叶天士认为：“病久则邪正混处其间，草木不能见效，当以虫蚁疏逐，以搜剔络中混处之邪”<sup>[15]</sup>。《本草问答》曾提出：“动物之攻利尤甚于植物，以其动物之本性能行，而又具有攻性”<sup>[16]</sup>。饶老强调，对于病程较长的顽固性偏正头痛，非虫类药不能除也，故饶老辨治头痛除善用上述风药外，还喜用虫类药，如全蝎、僵蚕、地龙、蜈蚣等，以加强活血通络止痛之功。然虫类药多味辛，善走窜，药物峻猛，故饶旺福教授在辨治选药过程中严格把握其用量，多无增益，点到为止。

## 2.2 常用药对

饶旺福教授治疗头痛重视药对的使用，相比一药单行，通过适当配伍更能发挥取长补短、平衡药性的作用。饶老常用药对如下：①土鳖虫和白芷、白芍：土鳖虫乃虫类药，性善钻研，有搜风剔络、破血逐瘀之功；白芍养血敛阴，缓急止痛，平抑肝阳；白芷芳香上达，可散风寒、止头痛——三药联用，内外风皆除，不仅加强镇痛效果，又可除“久病必瘀”之嫌。②全蝎和蔓荆子：二者皆为风药，饶老强调，风邪贯穿头痛发病的始终，故治风乃治疗头痛的重中之重。《景岳全书》对蔓荆子有记载：“主散风邪……去诸风头痛脑鸣，头沉昏闷，搜肝风”<sup>[17]</sup>，可散肝经风热，清利头目；全蝎亦属风药，主“穿筋透骨，逐湿祛风”<sup>[18]</sup>，有毒，饶老用药一般为 6g，小儿减半。③鬼箭羽和白芍：鬼箭羽味苦善坚阴，入血分，功专破血通经，破血药在通痹通络的同时难免伤及血络，而白芍乃养血调经之要药，二者相伍可使祛邪而不伤正，风邪、瘀血俱除，头痛乃愈。

## 2.3 常用方分析

饶老根据 40 年辨治头痛的临证经验，创制头痛 I 号方、头痛 II 号方。随着



生活水平的提高，人们的饮食结构多样复杂化，肥胖人群日益增多，所谓“胖人多湿”，不免影响中土运化之枢纽。饶老拟定的头痛 I 号方主要针对脾虚痰浊，阻滞中焦的病证，方药如下：党参 10g，川芎 18g，羌活 10g，苍术 10g，白芷 18g，炒白芍 20g，炒白术 10g，法半夏 15g。若胸闷脘痞、纳呆者，可酌加厚朴、石菖蒲宽胸降逆；兼有失眠多梦者，常用龙骨、牡蛎、磁石等。头痛 II 号方。饶旺福教授认为，风邪、瘀血是诱发头痛的重要病理因素，头痛 2 号方祛风和活血兼俱，具体方药如下：桃仁 15g，川芎 30g，羌活 10g，白芷 15g，全蝎 6g，甘草 15g，土鳖虫 15g，当归 15g，鬼箭羽 15g。饶老辨治头痛，强调从整体出发，辨证论治，统观全局，重视调和气血，平衡阴阳，方可达到事半功倍之效。

### 3. 辨治病案举隅

#### 3.1 头痛 I 号方案

陈某，男，19 岁。主诉：反复头部胀痛 5 月余。现病史：患者缘于 5 个月前因劳累后出现头痛，胀痛为主，疼痛部位不定，晨起全头痛或一侧头痛，常持续一整天，约一周发作 1 次；每当压力大、疲劳时头痛加重，休息后可缓解，发作时伴有头晕昏沉，恶心欲呕，恶风、畏寒、乏力，胸闷脘痞，腹胀，常感口干，纳差，夜寐欠佳，入睡困难，半夜易醒，醒后难再入寐，二便可。舌质红，苔薄黄，脉浮滑数。查体：BP：122/74mmHg，头颅 CT 未见明显异常。既往史：既往先天性心脏病史，曾行房缺补手术，具体时间不详。处方如下：头痛 1 号方加减，具体方药如下：党参 10g，川芎 18g，羌活 10g，苍术 10g，白芷 18g，全蝎 6g，炒白芍 20g，细辛 4g，炒白术 10g，姜半夏 15g，牡蛎 20g，龙骨 15g，黄芩 6g，甘草 6g。10 剂，水煎服，日一剂，分早晚两次分服。二诊：患者诉服上药后仍有头部胀痛，持续时间较前缩短，恶风，遇疲劳加重，发作时伴头晕，昏沉为主，恶心呕吐，乏力，纳差，夜寐欠佳，二便平，舌质红，苔薄黄，脉弦细。处方：上方去苍术加天麻 20g，制吴茱萸 12g，党参加量至 30g，10 剂。三诊：患者诉服药后头痛强度减轻，偶感昏沉，持续时间约 2~6 小时，恶心欲吐、胸闷症状较前明显改善，晨起口苦，咽干，心烦，纳寐差，余一般情况良好，舌质红，苔薄黄，脉弦数。处方：上方去制吴茱萸、天麻、炒白芍加制香附 15g、炒蒺藜 15g、生白芍 30g，方中细辛、黄芩加量至 8g，10 剂。电话随访：患者诉 1 个月以来头痛未再发，劳累后稍感头昏，呕恶感消失，不影响日常生活及学习。

**按：**本案患者平素喜食肥甘厚味，脾失健运，痰浊中阻，上蒙清窍，故见头痛昏蒙；痰浊阻滞中焦，致清阳不升，浊阴不降，故见胸脘痞闷，纳呆呕恶；方中姜半夏燥湿化痰，降逆止呕，患者常感痞满欲呕，姜制能减轻半夏之毒性，同时又可提升降逆止呕的功效<sup>[49]</sup>；炒白术、苍术燥湿健脾、运化水湿，党参健脾益肺，养血生津，补益中土之气，与苍术、白术相须为用加强益气扶正的功效；川芎、细辛、白芷、羌活祛风胜湿、活血止痛，乃治疗头痛之要药；白芍柔肝止痛；舌质红，苔薄黄，脉有浮象，乃表热之征象，故投黄芩以清上焦郁热；患者头痛5月之久，饶老尊崇“久病必瘀，久病入络”的原则，用一般的草木类中药难以直达病所，故加用全蝎息风止痉，通络止痛，攻毒散结，本品为虫类药，又善搜经络之邪风，与川芎同用可治疗顽固性偏正头痛；龙骨、牡蛎质重能镇，取重镇安神之功用；最后以甘草收尾，调和诸药的同时，与方中炒白芍联用，共奏缓急止痛之功。

复诊时患者头部仍有胀痛感，时有眩晕，且脉象偏弦，故加天麻，取其性甘、凉，主入肝经、心包经，以息风定惊、清热平肝；另苍术辛香燥烈，恐有助热之嫌，弃之不用；加入制吴茱萸加强降逆止呕之用；三诊患者头痛程度、发作频率大减，呕恶感减轻，然口苦、心烦不寐、脉象弦数者，属肝郁火旺、上扰心神之机，故搭配香附、炒蒺藜以疏肝理气，使气机条达，气畅则火自灭，炒白芍改生芍量加至30g，增强其柔肝养阴止痛之功，同时亦可佐制吴茱萸、细辛等辛散燥烈之性，如此共凑燥湿清热化痰，祛风通络止痛，佐以健脾和胃安神之功，药至病所，头疾乃愈。

### 3.2 头痛II号方案

陈某，女，39岁。主诉：两侧颞部反复跳痛3年余。现病史：患者3年前无明显诱因出现两侧太阳穴区疼痛难耐，呈跳痛感，一周约发作3-5次，压力大或疲劳时易诱发，持续约1小时，发作时伴头昏胀，痛处拒按，常感周身乏力，口干，急躁易怒，纳食不香，大便稀溏，进食油腻食物后尤甚；夜寐差，眠浅，寐而不酣，次日晨起仍神疲乏力。月经量少，色暗黑，夹少许血块，无痛经。舌质偏红，苔黄腻，舌下络脉迂曲，脉弦细。处方如下：党参10g，川芎30g，羌活10g，白芷15g，全蝎6g，甘草15g，细辛5g，土鳖虫15g，蔓荆子20g，鬼箭羽15g，山药20g，牡蛎20g，白芍45g。7剂，水煎服，日一剂，分早晚

两次分服；二诊：服药期间因工作关系压力较大，头痛发作 1 次，持续约半小时，发作程度较前减轻，发作时稍感恶心，乏力，心烦易怒，胃脘痞胀，口干，纳食尚可，二便平，夜寐欠安；舌质红，苔薄黄，脉弦细。处方：上方去全蝎、土鳖虫、蔓荆子，加蜈蚣 2 条、露蜂房 10 g、山茱萸 20 g、石斛 30 g、木香 6 g，7 剂。三诊：患者诉服上药后头痛未再发，尚无昏胀、呕恶感，余一般情况良好。处方：守上方 7 剂。电话随访：患者诉 1 月以来头痛未再发。

**按：**本案证属瘀阻脑络，故见头部胀痛、舌下脉络迂曲；患者平素急躁易怒，舌质偏红，苔黄腻，脉弦，可见兼夹肝阳上亢。方中土鳖虫、鬼箭羽破血逐瘀；川芎、细辛、白芷、羌活、蔓荆子祛风止痛；全蝎息风止痉、通络止痛，与上述解外风药配伍，内外风俱除；党参、山药健脾益气，使攻邪而不伤正；牡蛎平肝潜阳、重镇安神；重用白芍善养血柔肝止痛也是饶老治疗头痛的特色之一。二诊去全蝎、土鳖虫、蔓荆子，加蜈蚣、露蜂房考虑病程长，非加强虫类的使用不能扫除入络之顽风痼疾；患者口干、心烦易怒，夜寐欠佳，结合舌脉象，考虑有肝肾阴亏，水不涵木，风阳上扰之嫌，故加山茱萸、石斛滋水涵木，收敛肝阳，患者胃脘痞胀，加木香行气止痛，健运脾胃以助药力。

## 参考文献

- [1] 袁博, 李永红. 头痛病名考. 吉林中医药, 2008, (9): 694-696
- [2] 周一谋, 萧佐桃, 马王堆医书考注[M]. 天津科学技术出版社, 1988: 23; 26.
- [3] Stovner L J, Hagen K, Jensen R, et al. The Global Burden of Headache: A Documentation of Headache Prevalence and Disability Worldwide. Cephalalgia, 2007, 27(3): 193-210
- [4] 清 林珮琴. 类证治裁[M]. 孔立, 校注. 北京: 中国中医药出版社, 2008: 297.
- [5] 清 叶天士. 临证指南医案[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2018: 40.
- [6] 清 沈金鳌. 杂病源流犀烛[M]. 李占永, 李晓林, 校注. 北京: 中国中医药出版社, 1994: 251-252.
- [7] 清 黄宫秀. 本草求真[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2007: 51-52.
- [8] 清 张德裕. 本草正义[M]. 程守祯, 刘娟, 校注. 北京: 中国中医药出版社, 2015: 62.
- [9] 聂红, 沈映君, 曾南, 等. 白芷总挥发油对疼痛模型大鼠的神经递质的影响. 中药药理与临床, 2002, (3): 11-14
- [10] Ikawati Z, Wahyuono S, Maeyama K. Screening of several Indonesian medicinal plants for their inhibitory effect on histamine release from RBL-2H3 cells. Journal of ethnopharmacology, 2001, 75(2): 249-256
- [11] 谭赛, 黄世敬. 川芎对血管性抑郁症的脑保护作用. 环球中医药, 2015, 8(4): 492-495
- [12] 刘杰, 刘广学, 尚明英, 等. 华细辛和北细辛 HPLC 特征图谱识别与抗炎靶点及抗炎成分分析. 中国中药杂志, 2020, 45(6): 1374-1383
- [13] 清 张秉成. 成方便读[M]. 杨威, 校注. 北京: 中国中医药出版社, 2002: 94.
- [14] 林慧, 梅全喜, 曾聪彦. 两种有毒虫类中药镇痛药理及临床应用研究进展. 时珍国医国药,



2011, 22(12): 3045-3046

[15] 潘华信,朱伟常.叶天士医案大全[M].上海:上海中医药大学出版社,1994.:

[16] 清 唐容川.本草问答[M].陆拯,校注.北京:中国中医药出版社,2013:57.

[17] 清 叶天士.景岳全书[M].刘光华,李斌,赵妍,校注.北京:中国中医药出版社,2015:202.

[18] 清 黄元御.王楸药解[M].北京:中国医药科技出版社,2017:124-125.

[19] 杨丽, 周易, 王晓明, 等. 炮制对半夏化学成分及药理作用研究进展. 辽宁中医药大学学报, 2022, 24(2): 49-53

