针灸治疗紧张性头痛的思路方法

HE Shuhuai^{1 2}, HE Jun²,HE Bin²

¹Singularity Academy

²Qihuang TCM College, Italy

Published: October 27. 2022

Citation: He, S. He, J. He, B. (2022). The Idea of Acupuncture Treatment for Tension Headache. Singularity Academy Frontier Review (ISSN 2813-3641) 20221027

摘要

紧张性头痛是临床最常见的病症,任何年龄均可发病,女性多以男性。本病的诊断要点:多数为慢性发作,起病缓慢;其发作与精神紧张、激动、失眠、焦虑等因素有关;头痛的部位多位于颞部、额部、顶部和枕部;头痛的性质为钝痛、胀痛,持续性疼痛,常伴有压迫感、沉重感、紧箍感、麻木感;在头项部可触及压痛点,头项部和肩背部肌肉僵硬。紧张性头痛属于慢性头痛,其发作多以内因为主,即与内脏功能失调有关;头又位于人体的最上部,最易感受外邪,所以在治疗时我通常以内脏辩证论治为主,经络辨证驱邪通经为辅的方法。本文重点阐述针灸治疗紧张性头痛的三种方法:调肝法,化痰法,和补虚法。头为诸阳之会,手三阳经上达头部

头为诸阳之会,手三阳经上达头部,足三阳经起于头部,手足三阳经筋均上达头部,通常认为紧张性头痛与肌肉紧张有密切关系,所以又称为肌肉紧张性头痛。此外,手足三阴经分别通过其经别和其相表里的阳经上达头部,头部的经脉除了与三阳经及其经筋有关外,与内脏尤其是心脾肝肾有密切的关系。紧张性头痛属于慢性头痛,其发作多以内因为主,即与内脏功能失调有关;头又位于人体的最上部,最易感受外邪,所以在治疗时我通常以内脏辩证论治为主,经络辨证驱邪通经为辅的方法。

本文重点介绍针灸对紧张性头痛的治疗三法。

第一法: 调肝法

紧张性头痛常由于肝气郁结或肝阳上亢而发作,肝 气郁结则肝失于疏泄,气机阻滞,气血运行不畅, 症见头痛而胀,精神忧郁,胁肋胀痛,胸闷喜叹息, 不思饮食,脉弦;肝阳上亢则见头痛眩晕,心烦 急躁,耳红面赤,失眠多梦,耳聋耳鸣,脉弦而有力。

主穴: 百会、风池、太阳、内关、合谷、太冲。 配穴: 肝阳上亢者去内关加曲池、大陵、三阴交; 头痛位于前额者属于阳明, 加神庭、阳白、陷谷; 头痛位于颞侧者属于少阳, 加率谷、外关、足临 泣; 头痛位于枕部者属于太阳, 加玉枕、后溪、申脉。 **刺灸法**:通常采用平补平泻法,肝阳上亢者采用捻转泻法,三阴交用补法。针刺风池用 25x40mm 长的毫针,针尖向对侧眼球,刺入 28mm 左右,使針感向头部传到。头痛剧烈者可在太阳穴点刺出血。

解析: 百会、太阳、风池是治疗头痛的主要穴位, 属于局部取穴范畴,三个穴位分布在头顶部、额 颞部和后枕项部,可以治疗全头疼痛。对于肝郁、 肝阳、肝风引起的头痛眩晕我习惯用四关穴,即 太冲配合谷, 具有行气通经, 活血通络, 疏肝理 气,平肝潜阳的作用,是治疗肝气郁结、肝阳上 亢、瘀血阻滞头痛的主要配穴。太冲配内关属于同 名经配穴, 可增强太冲疏肝解郁、通经活络的功 效。大陵治疗头痛在年轻时用之甚少,后看到《千 金方》"头维、大陵主头痛如破,目痛如脱。"的记 载,之后常用于紧张性头痛、偏头痛的治疗确有 良好效果。深究其理,因大陵属于手厥阴经原穴, 与足厥阴经原穴太冲配合,原原相配,可加强疏 肝、平肝的作用;大陵配五行属于土,补之可补土 生金,可抑制肝木,泻之可宁心泻肝;大陵位于手 腕部,按照全息论属于头部,所以可治疗头痛之苦。

病案举例

意大利人, 女, 28 岁, 2005 年 3 月就诊。

主诉:头痛3年。

病史: 3 年前由于工作过度紧张,开始出现头痛心烦、失眠,休息或旅游时好转。头痛通常起于后头部、项部,之后波及头顶部和前额,呈持续性,有拘紧感,伴有项背部拘紧,饮食乏味,二便正常,月经尚可。开始仅在工作劳累时发作,服用止痛药或镇静药或肌肉松弛药可以缓解。大约 1 年前开始头痛发作频繁,几乎天天发作,药物已不能控制。

检查:项部及肩背部肌肉僵硬、压痛,玉枕穴处压痛。诊脉弦细,舌尖略红。

诊断:紧张性头痛,劳心过度,耗伤气血,导致经筋失养而拘挛,发为头痛,病位于太阳经和督脉。治疗:

主穴:百会、天柱、玉枕、后溪、申脉、内关、三阴交。

刺法:百会针尖向后平刺,玉枕平刺泻法,天柱龙 虎交战手法,后溪、申脉针刺泻法,内关平补平泻 法,三阴交补法。

治疗经过:用上述穴位经 2 次治疗后项背痛消失,头痛明显好转,经 6 次治疗诸证消失,随访半年未见复发。

第二法: 化痰法

痰湿阻滞头部脉络,或者痰湿蕴结中焦,致清阳 不升浊阴不降,浊邪蕴结脑络,可见头痛时常发 作,头部沉重,头脑模糊不清,胸闷脘痞,肢体倦 怠,舌苔白腻,脉软而涩。

主穴:百会、头维、风池、中脘、合谷、丰隆、解溪。

刺法: 百会、风池的刺法已如前述,头维的刺法根据头痛的部位来确定,一般针刺的方向是朝向病所,可向后平刺,也可向颔厌平刺,捻转手法。中脘穴用直刺 20mm 左右,轻轻捻转,小角度高频率,如有針感上下传导,头脑即可清爽。合谷、丰隆小幅捻转手法。解溪捻转手法 1 分钟左右,即可获效。

解析: 头维是治疗阳明头痛的重要穴位,尤其头痛位于额颞部者。中脘是我常用的穴位,可用于多种头痛的治疗,颇有效验。中脘位居中焦,是胃的募

穴, 腑之会穴, 是调理脾胃和脏腑的重要穴位。补 之可补益气血生化之源, 泻之可涤除痰浊之瘀塞, 斡旋气机升降,使清气得升浊气得降,头痛头晕可 解。丰隆是治痰要穴,正如《玉龙歌》说:"痰多 宜向丰隆寻",而且也可用于头痛的治疗,《百症 赋》在总结了明代之前的经验中写到"强间丰隆之 际,头痛难禁"。丰隆配合谷可增强行气化痰的作 用,并使这种作用上达头部。对于头痛且伴有沉重 时,我常用解溪,采用捻转手法,头部不适感即可 消失。解溪配五行属于火,火能胜湿;火可生土, 土能健脾利湿, 所以解溪可治疗湿浊性头痛, 同 时解溪也是治疗眉棱骨疼痛的重要穴位。解溪与 合谷配合属于同名经配穴, 可大大增加治疗效果。

病案举例

意大利人, 女, 55 岁, 2013 年 7 就诊。

主诉: 患头痛多年。

病史:病痛起于幼年,始于月经来潮前一、二天, 发则头痛难忍,伴有恶心,手足厥冷,经血来潮后 头痛缓解, 经多年治疗始终未愈, 痛重时服用止 痛药缓解疼痛,大约已有20多年未在治疗。10年 前闭经,近5以来年又有头痛发作,开始服止痛 药尚可缓解,现在止痛药已无效。

目前头痛几乎天天发作,或左或右,隐隐而作,头 脑昏沉不清,食欲不佳,无恶心,经常腹胀,胸胁 发胀,大便溏软,夜寐尚可,但需服用镇静药。

检查: 颈项部肌肉僵硬, 左胁肋部压痛(无心脏 病),脉弦,舌苔厚腻。

辩证:湿浊内蕴,清气不升,浊气不降,发为头痛。 治疗: 百会、风池、太阳、合谷、中脘、丰隆、太

窍阴艾炷灸7壮。

上述方法每周治疗2次,经4次治疗后头痛未在 发作,但腹胀便溏虽减症存,于是增隐白艾炷灸7 壮,又经3次治疗诸证消除。

第三法 - 补虚法

补虚法:紧张性头痛多数为慢性发作,起病缓慢, 其发作多与精神紧张、激动、失眠、焦虑等因素有 关。其病机多见于肝气郁结, 日久不愈, 耗伤气 血,肝的疏泄乏力。疏泄乏力在中则脾失运化,气 血生化乏源;在上气血不足脑络失养,致"不荣则 痛;在下肾元失于后天滋养,则肾精亏虚,髓海空 虚,头脑作痛;在外经筋失养而见项背拘紧,治疗 宜调理五脏,补益气血,濡养筋络。

主症: 头痛隐隐, 头脑空虚, 时发时止, 遇劳加 重,疲乏无力,项背拘紧,纳少腹胀,心悸失眠, 记忆减退,头晕耳鸣,腰膝酸软,脉见细弱。

主穴: 百会、心俞、膈俞、肝俞、脾俞、腎俞、三 阴交。

刺法:浅刺补法。

解析:背俞穴是脏腑之气输注在背部的穴位。背俞 穴分布在背腰部的足太阳经上, 背部属于阳, 故 背俞穴善于治疗属于阴性的病证, 善于治疗脏虚 证。《难经·六十七难》中作了合理的解释:"五 脏募皆在阴,而俞皆在阳者,何为也?然阴病行 阳,阳病行阴。故令募在阴,俞在阳。"《素问·阴 冲、足窍阴。百会、风池、太阳、太冲捻转平补平 阳应象大论》进一步说明了背俞穴治疗脏腑病的 泻法,合谷、丰隆捻转泻法,中脘先泻后补法,足 道理:"善用针者,从阴引阳,从阳引阴","阳

病治阴,阴病治阳"。另外《灵枢·卫气》标本论 治疗:百会、脑空、心俞、膈俞、肝俞、脾俞、腎 中更明确了五脏的"本"位于肢端,"表"位于背 俞穴。所以背俞穴主要用于脏病尤其是脏虚证的 治疗。背俞穴隶属于足太阳经,足太阳经与足少 阴经、督脉、阳脉相联系。足少阴肾经"属肾络 膀胱",阳跷脉起于足太阳经的申脉穴。足太阳膀 胱经在头部"从入络脑", 其经别入于心"当心 入散";足少阴经贯脊属肾络膀胱,"络心,注胸 中", 主骨生髓养心脑; 督脉"交巅上, 入络脑"; 阴阳脉 "入脑而别"。所以背俞穴可通过足太阳经 及其相交会的经脉与心脑相联系, 可以治疗头脑 的的病症。五脏气虚或阳虚引起的病症,用背俞 穴治疗, 每每获的良好的效果。对于虚弱性头痛 的治疗我多用背俞穴,效果良好,收益颇多。记得 有一个年逾70多岁的患者,患头痛有50多年, 经过多种方法治疗, 屡屡乏效。头痛几乎天天发 作,位于前额部,或头顶部,或后枕部,呈隐痛 性质, 自觉头脑空虚, 记忆力减退。采用背俞穴 治疗6次后,获得显著效果,10次后头痛未再发作。

俞、阳池、三阴交。针刺浅刺补法。

治疗 5 次后,头痛明显好转,但仍觉项背拘紧,失 眠多梦,触诊天柱处僵硬,于是在上方的基础上加 刺天柱、后溪、申脉、平补平泻法。又治疗 5 次 后,头痛和项背拘紧逐渐好转,但仍有失眠多梦, 原方去后溪、申脉, 加照海针刺补法。前后共治疗 15 次, 诸证消失。两年后因肩周病来诊, 愉快地 告诉我们头痛未在复发。

病案举例

意大利人女 43 岁意大利人 2006 年 9 月就诊 主诉: 头部疼痛六年。

现病史: 六年前开始出现头部疼痛, 久痛不 止,有拘紧感,压迫感。担心头内有肿瘤,到 医院多次检查包括核磁共振, 无异常发现, 诊 断为"紧张性头痛",予以镇静和止痛类药物 治疗,服药5年,病症无改善。刻下头部疼 痛,隐痛性质,项部拘紧,几乎天天发作,精 神紧张时或工作繁忙时加重, 兼心悸不安, 失 眠梦多,饮食乏味,疲乏无力。诊脉弦细,舌质胖淡。

诊断: 气血亏损, 转输乏力, 心脑脉络失养。