



# 散偏汤合逍遥散治疗偏头痛合并焦虑症经验

冯芸梅<sup>1</sup>,王风社<sup>2</sup>,巩婷<sup>1</sup>,李妍怡<sup>1</sup>

1 甘肃省中医院,甘肃 兰州 730050; 2 天水市中医医院,甘肃 天水 741000

**[摘要]** 通过2则验案探讨散偏汤合逍遥散治疗偏头痛合并焦虑症的经验,指出偏头痛是位列第二的常见神经系统失能性疾病,临床存在误诊率高、治疗不规范等问题,并且常与焦虑抑郁、睡眠障碍等存在共病关系。可通过散偏汤合逍遥散从厥阴少阳合病论治,以疏肝散邪、行气解郁、通络止痛,对于偏头痛合并焦虑状态者可标本兼治。

**[关键词]** 偏头痛;焦虑状态;散偏汤;逍遥散;经验

**[中图分类号]** R242 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 2096-9600(2023)07-0107-03

## The Experience in Treating Hemicrania and Anxiety by Sanpian Tang and Xiaoyao Powder

FENG Yunmei<sup>1</sup>, WANG Fengshe<sup>2</sup>, GONG Ting<sup>1</sup>, LI Yanyi<sup>1</sup>

1 Gansu Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine, Lanzhou 730050, China;

2 Tianshui City Hospital of TCM, Tianshui 741000, China

**Abstract** The experience in treating hemicrania and anxiety by Sanpian Tang and Xiaoyao powder is investigated in two proven cases, hemicrania, a common neurological disorder in the second place, often shows the comorbidity relationship with anxiety, depression and sleep disorder, presenting high misdiagnosis rate and irregular therapy in clinic. Sanpian Tang and Xiaoyao powder treat hemicrania from Jueyin combined with Shaoyang, through soothing liver and dissipating the evil, promoting Qi circulation and removing stagnation, dredging the collateral and relieving the pain, which could treat the symptom and the root cause simultaneously for the patients with hemicrania and anxiety.

**Keywords** hemicrania; anxiety; Sanpian Tang; Xiaoyao powder; experience

偏头痛为神经科常见病,其头痛特点是发作性(多反复发作),多表现为单侧中重度疼痛,性质多呈搏动性,女性发病率是男性的2~3倍<sup>[1-2]</sup>。西医治疗偏头痛主要以缓解头痛症状为主,但存在不良反应多、易反复的弊端,最新《中国偏头痛中西医结合防治指南(2022)》肯定了中医药治疗偏头痛的确切疗效<sup>[3]</sup>,且可避免西药存在的弊端,逐渐被大众所接受。

### 1 偏头痛病因病机

偏者,头痛之偏于一侧者,其痛多在颞部或头角,或左右移换,属中医“头痛”“偏头风”等范畴,足少阳胆经主要循行于人体侧面,起于目外眦,在两侧头和耳部周围绕行。少阳为三阳之枢,故外邪侵袭头部易犯少阳,少阳受邪,经络阻塞,致胆失疏泄,经气不畅,循经上犯,则头痛必发;又肝胆互为表里,肝喜条达而恶抑郁,肝失疏泄,气机郁

滞,经气不利,两经同时受邪,可见偏侧头部胀痛,伴有情志不舒等证,《脉经·头痛》<sup>[4]</sup>《张氏医通·诸痛门》<sup>[5]</sup>以及《辨证录》<sup>[6]</sup>均记载称偏头痛主要病因病机是少阳与厥阴两经受邪,致使肝胆气机郁滞,发为偏头痛,且伴有情志不舒等症<sup>[7-8]</sup>。

### 2 散偏汤合逍遥散处方思路

散偏汤出自清代陈士铎《辨证录》,其组成为:川芎、白芍、白芷、郁李仁、香附、柴胡、白芥子、甘草等。旨在解其肝胆两经之郁气,又祛风散邪,以缓解偏头痛之发作。方中川芎行散,善活血行气、祛风止痛,为止头痛之要药,重用往往取效甚捷,故为君药,同白芍用之,尤能平肝之气,以生肝之血,又合甘草组成为芍药甘草汤,近代先贤每与痛症中合芍药甘草汤以缓急止痛,疗效显著;白芷芳香通窍,善祛风止痛;柴胡引药入少阳气分,香附入肝之血分,两药相合既疏肝理气,又活血开郁;

白芥子通络止痛之功优良;郁李仁质润,善调肝胆逆气。逍遥散出自《太平惠民和剂局方》,由柴胡、当归、茯苓、白芍、薄荷、白术、炙甘草、生姜等组成。柴胡善疏肝气之郁,可使肝气条达,加少量薄荷以增疏散之力;血少则肝失所养,而用白芍、当归柔肝养血;土虚则无以升木,故用白术、茯苓、甘草健脾益气,使土实则可抑木;生姜辛散达郁。共奏健脾养血、疏肝解郁之效。两方合用,肝体得补、肝用得助,既能祛风散邪,又能调畅气机,标本兼治之法,故偏头痛伴焦虑诸症自除。

### 3 典型病例

**案1** 患者杨某,女,67岁,退休,2022年9月16日初诊。主诉:右侧头部胀痛10天,加重伴心慌心悸1天。患者自诉于10天前受凉后右侧头部出现疼痛,痛连及后枕部,呈阵发性胀痛,情绪紧张时加重,自行口服药物(具体药物不详)后头痛稍减轻,1天前情绪刺激后头痛症状较前加重,伴心慌心悸,家属送其至我院就诊,门诊头颅CT、心电图等检查排除急性脑血管疾病。症见:精神欠佳,痛苦面容,诉右侧头部疼痛,痛连及后枕部,呈阵发性、游走性胀痛,活动及情绪紧张后加重,伴头晕,心慌心悸,头痛时烦躁易怒,神疲无力,失眠多梦,口干口苦,时纳欠佳,稍微汗出怕冷,大便偏干,小便正常。舌淡红,苔白腻,脉弦细数。中医诊断:头痛病,属外感风寒,兼肝气郁滞夹饮证。治宜发散风寒止痛,疏肝解郁化饮。方用桂枝加葛根汤加减,处方:葛根30g,白芍10g,桂枝10g,生姜10g,炙甘草10g,大枣15g,生白术30g,茯苓30g,川芎15g,煅龙骨30g,煅牡蛎30g。7剂,水煎服,每日1剂,每日3次分服,每次200mL。嘱患者注意保暖,保持心情舒畅。2022年9月26日二诊:患者诉心慌心悸缓解,后枕部疼痛减轻,仍感右侧头部阵发性胀痛,烦躁易怒,口干口苦,睡眠欠佳,食纳一般,大便正常,小便调。舌淡暗,苔白微腻,脉弦细。予散偏汤合逍遥散加减:川芎30g,柴胡15g,炒白芍30g,酒黄芩10g,当归15g,茯苓30g,白芷10g,炒白芥子10g,醋香附10g,生白术10g,郁李仁10g,炙甘草10g,7剂。2022年10月10日三诊:患者诉右侧偏头痛缓解,情绪较前改善,睡眠、食纳稍欠佳,二便调。舌淡红,苔薄白,脉细弱。因患者头痛缓解,本次治疗通过改善睡眠、饮食巩固疗效,上方去黄芩、炒白芥子、郁李仁等,改川芎10g、炒白芍10g、

柴胡10g,加炒麦芽15g、炒建曲15g、酸枣仁20g以健脾养心,继服7剂。嘱患者避风寒,畅情志,调饮食,后期用川芎茶调丸合逍遥丸善后。随访患者诉头痛未发,睡眠、饮食均改善。

**按** 患者因感受外邪后出现右侧偏头痛,痛连及后枕部,呈阵发性胀痛,并伴有汗出怕冷等症,后因情志受刺激后上述症状加重,依据《伤寒论》第14条<sup>[9]</sup>云:“太阳病,项背强几几,反汗出恶风者,桂枝加葛根汤主之。”以桂枝加葛根汤为主方,患者又伴头晕、心慌心悸等不适,遂合苓桂术甘汤以温阳化饮;加煅龙牡调和营卫,安神定悸;加川芎增强治疗头痛疗效。二诊,患者心慌心悸好转,后枕部疼痛减轻,仍感右侧偏头痛,伴烦躁易怒等,家属诉患者平素情绪易紧张,时常焦虑,每遇事便烦躁异常,失眠多梦等,参合舌脉,辨为肝郁气滞之证,治当疏肝解郁,遂以散偏汤合逍遥散加减;三诊,患者诉右侧偏头痛基本缓解,情绪较前改善,睡眠、食纳稍欠佳,药已中的,遂减川芎等量,加健脾养心之品以进一步改善睡眠,并嘱患者间断服用中成药川芎茶调丸合逍遥丸善后,随访患者诉头痛再未发作,睡眠饮食亦改善。

**案2** 患者许某,女,56岁,2021年11月15日初诊。主诉:间断头痛6年,加重1周。患者自诉6年前因与他人争吵后出现头痛,以头顶及双侧额颞部胀痛为主,自行口服药物及休息后上述症状好转,此后头痛症状间断发作,患者四处求医,头痛之症一直未能解除。1周前,患者因情志不舒后头痛再次加重,遂就诊于我院。症见:精神欠佳,神疲懒言,诉头痛间断发作,以头顶及双侧额颞部胀痛为主,偶伴有针扎样疼痛,发作时症状持续约1~3h,情绪紧张时加重,情绪烦躁,口干口苦,失眠多梦,食纳欠佳,大小便正常,舌暗红,苔白微腻,脉弦细。头颅CT检查未见明显异常。中医诊断:头痛、郁病,属肝郁气滞之证。治当疏肝解郁、通络止痛。方用散偏汤合逍遥散加减,处方:川芎30g,柴胡15g,炒白芍30g,茯苓30g,白芷15g,当归15g,炒白芥子10g,炒白术10g,醋香附10g,郁李仁10g,炙甘草10g,藁本10g。共7剂,水煎服,每日1剂,每日3次分服,每次200mL。嘱患者畅情志,适当户外活动。2021年11月25日二诊:患者诉头痛减轻一半,疼痛程度及发作频率较前减缓,睡眠饮食较前改善,仍情绪低落,烦躁易怒,大小便无异常,舌淡红,苔薄白,

脉弦细。上方减去藁本、炒白芥子,加远志 15 g、合欢皮 20 g、玫瑰花 5 g,7剂。2021年12月6日三诊:患者诉二诊药后头痛较前明显减轻,情绪改善,遂按上方自行取药7剂,现头痛基本缓解,偶因情绪变化时稍疼痛,睡眠较前改善,食纳可,大小便正常,舌淡红,苔薄白,脉细。遂以上方减川芎 15 g、炒白芍 15 g、柴胡 10 g,继服7剂,嘱患者调整情绪,适当活动,后期改逍遥丸善后。2月后随访诉头痛未再发作。

按 患者因情志不舒起病,致肝郁气滞,肝胆互为表里,两经同时受邪,故其痛以巅顶及双侧颞部胀痛为主,而情志不舒时加重;病程日久导致气滞血瘀,不通则痛,故见针扎样疼痛;因恼怒伤肝,肝郁日久化火,上扰心神,则见烦躁,口干口苦,失眠多梦;肝气犯胃,则不思饮食。该患者以少阳厥阴两经合病,治当疏肝解郁,通络止痛,方用散偏汤合逍遥散加减;二诊患者头痛大减,但仍情绪低落,烦躁易怒,遂以前方去炒白芥子、藁本,加合欢皮、远志、玫瑰花等以加强疏肝解郁,宁心安神之功;三诊头痛基本缓解,偶因情绪变化时稍疼痛,效不更方,继续予上方加减7剂巩固,随访头痛未再发作。

综上所述,以上2份案例均从少阳与厥阴经辨证来治疗偏头痛,均取得了显著疗效;现代医学理论认为,许多疾病与情绪有直接关系,尤其慢性疾病,病久多伴焦虑,而焦虑状态又会加重疾病的程度,甚至诱发疾病的发生,如此周而复始,恶性循环。闵晓曼等<sup>[10]</sup>研究发现,持续的焦虑状态会诱发脑功能异常,而偏头痛患者的脑功能经检测存在异常,故而得出结论,偏头痛的脑功能异常与焦虑状态密切相关。偏头痛的发病特点决定了它属于缠绵难愈,反复发作的疾病,发作期患者疼痛难忍,影响日常生活、工作及学习,久之对患者心理造成巨大压力和阴影<sup>[11-12]</sup>。就临床实践所见而言,若单纯以少阳论治,虽可短期见效,但焦虑状态不缓解,头痛仍易反复发作,调摄厥阴肝经,使得肝气舒畅,则情绪舒畅,焦虑缓解,则诸症得除。

#### 4 结语

由于偏头痛是一种反复发作性疾病,易对患者的精神、心理造成极大压力,且多伴随抑郁焦虑情绪,而长期焦虑会诱发偏头痛的发生,两者互为因果<sup>[13-15]</sup>。西医治疗手法单一、局限,且有一定副作用,故寻求疗效显著的中医治疗方法将获益颇

多<sup>[16-17]</sup>。本文以治疗偏头痛的经典方散偏汤合疏肝解郁之逍遥散加减,从厥阴少阳合病论治,疏肝散邪、行气解郁、通络止痛,值得临床推广应用。

#### 参考文献

- [1] JES O. Headache Classification Committee of the International Headache Society (IHS) The International Classification of Headache Disorders, 3rd edition[J]. Cephalalgia, 2018, 38(1): 1-211.
- [2] BAYKAN B, ERTAS M, KARLI N, et al. Migraine incidence in 5 years: a population-based prospective longitudinal study in Turkey[J]. J Headache Pain, 2015, 16: 103.
- [3] 中国中西医结合学会神经科专业委员会. 中国偏头痛中西医结合防治指南(2022年)[J]. 中国中西医结合杂志, 2023, 43(5): 517-526.
- [4] 王叔和. 脉经[M]. 北京:人民卫生出版社, 2007: 81.
- [5] 张璐. 张氏医通[M]. 北京:人民卫生出版社, 2006: 214.
- [6] 陈士铎. 辨证录[M]. 北京:中国中医药出版社, 2019: 77.
- [7] 马瑞山, 陈志兴, 杨俊邯, 等. 基于“肝为五脏之贼”论治偏头痛[J]. 西部中医药, 2023, 36(2): 158-161.
- [8] 陈海敏, 付高爽, 曹克刚. “三辨三法”辨治头痛[J]. 西部中医药, 2022, 35(5): 32-34.
- [9] 张仲景. 伤寒论[M]. 北京:人民卫生出版社, 2005: 26.
- [10] 闵晓曼, 李海涛, 支洪伟, 等. 偏头痛患者静息态脑功能改变与焦虑情绪的相关性研究[J]. 中国中西医结合影像学杂志, 2022, 20(3): 205-208.
- [11] 刘寅, 吴彤, 董晗硕, 等. 柴连定眩颗粒治疗前庭性偏头痛肝胃不和证伴焦虑、抑郁状态临床研究[J]. 河北中医, 2020, 42(8): 1166-1169.
- [12] 周水秀, 蒲圣雄. 针刺对偏头痛患者生活质量治疗研究的Meta分析[J]. 中国医药科学, 2020, 10(23): 250-254.
- [13] 张继伟, 吴宏赞. 静息态功能磁共振在中医偏头痛研究中的应用进展[J]. 中国医药导报, 2020, 17(5): 27-30.
- [14] 刘静. 养血清脑颗粒联合氟桂利嗪治疗偏头痛临床效果观察[J]. 中医药信息, 2019, 36(5): 106-108.
- [15] 钟岩, 卢明, 王华政, 等. 清肝养血汤联合盐酸氟桂利嗪胶囊治疗偏头痛肝阳上亢证临床疗效及对脑血流速度的影响[J]. 河北中医, 2019, 41(7): 1038-1041.
- [16] 胡素颖, 刘永峰, 朱元嵩, 等. 奥氧大自血治疗偏头痛的临床随机对照研究[J]. 中国医药科学, 2019, 9(3): 166-169.
- [17] 王娜莎. 眼针配合通窍活血汤加减治疗瘀血型偏头痛疗效观察[J]. 西部中医药, 2020, 33(3): 111-113.

收稿日期: 2023-02-05

作者简介: 冯芸梅(1987—), 女, 硕士学位, 主治医师。研究方向: 脑病的中西医结合防治。