

姜附禦寒湯治中

氣不足遇冬天寒

氣客於脾胃之間



相引兩脇縮急而

痛善嚏鼻中流濁

涕不止不聞香臭

常見病証中醫

歷代診治經驗薈萃

上海中醫藥大學中醫文獻研究所編



華東師範大學出版社

姜附禦寒湯治中

氣不足遇冬天寒

氣客於脾胃之間



相引兩脇縮急而

痛善嚏鼻中流濁

涕不止不聞香臭

●

常見病証中醫 歷代診治經驗薈萃

上海中醫藥大學中醫文獻研究所編

图书在版编目 (C I P) 数据

常见病证中医历代诊治经验荟萃 / 上海中医药大学中医文献研究所编.
- 上海: 华东师范大学出版社, 1999
ISBN 7-5617-1788-1

I. 常… II. 上… III. 中医学临床医学 - 经验 IV. R242

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (1999) 第 70856 号

常见病证中医历代诊治经验荟萃

编 写 上海中医药大学中医文献研究所
责任编辑 罗晓宁
责任校对 郭绍玲
封面设计 姜 明
版式设计 蒋 克
责任出版 李慧耀

出版发行 华东师范大学出版社
发行部 电话 021-62571961
传真 021-62860410
社 址 上海市中山北路 3663 号
邮编 200062

印 刷 者 上海新文印刷厂
开 本 787 × 1 092 16 开
印 张 58.75
插 页 4
字 数 1 390 千字
版 次 2000 年 5 月第一版
印 次 2000 年 5 月第一次
印 数 2 500 册
标准书号 ISBN 7-5617-1788-1/R · 010
定 价 88.00 元

出 版 人 朱杰人

编委名单

主 编	萧敏材	朱大年	
副主编	张玉萍	包来发	陈家英
编 委	(以姓氏笔划为序)		
	方力行	王长荣	包来发
	包明蕙	孙炜华	朱大年
	刘立公	达美君	张玉萍
	张 宁	陈小翠	陈家英
	胡广勤	娄月丽	闻震寰
	顾宏平	顾 杰	陶御风
	高忠梁	萧敏材	黄 瑛
	鲍蓉芬		
审 校	陈 农	金庆祥	

序 言

中医学为实践医学,其所以历数千年而不衰,厥因其确具临床疗效。故我称疗效是中医的生命。没有疗效中医也就没有生命。中医学来源于广大人民的反复实践,集中历代医家的心血结晶,千锤百炼,精益求精,代有发明。环顾世界传统医学,唯我独荣,不仅因其具备丰富而系统的理论,亦缘其富有蕴藏广博行之有效的诊治法则,始可立于不败之地。

曩年就读上海中国医学院,毕业前夕,参与临床实习,在书本上学到的要经历实践的考验,胸中了了,指下难明,颇感困惑。业师盛心如与程门雪两老,海上著名之“医之医”也,及时诚称:“中医必须以提高临床疗效为前提,欲求诊治精博,必须多学先哲治病精髓,多读历代医案,个中宝藏,取之不尽,用之不竭。”这一指点,对我后来的医疗风格产生了很大影响;临床凡有所疑,辄求助于历代医案,以病证为纲,遍觅诸大家诊治要领、处方特色及投药奥秘,择其善者而从之,不拘一格,寒热温凉,攻下补益,大方小方,不一而足,有经方,也有时方。先哲的宝贵经验,取之多应,扩宽思路,开拓视野。余自称为杂家,入室弟子屠执中随游之初,摸不清脉络,称如观倪云林山水,如堕云里雾中。其实,学别人的经验,是充实治病手段提高自己的捷径。正治不效,则取反治,正规的治法要学,非正规的治法也要学,不仅十八般武艺件件皆能,也要学会传统“八法”以外的治疗方法。余 80 年代提出以治气活血为主的“衡法”治则,也就是我反复学习唐容川、王清任、叶天士三大家的医案所得到的启迪。故治学之道,一定要知常达变,不拘一格,唯以效是尚。唯有如此,学科方能获得发展。屠子随游三年,毕业之夕,我询其感受如何,他说又现风和日丽,山清水秀。我读其在学期间的十一篇论文,颇信其言之诚。

在国内外讲学,常涉及临床医生的学习方法,学生们对我这治学之巧颇感兴趣。境外某书局委编《常见病临证指南》,因笔耕未辍尚未应命,欣见《常见病证中医历代诊治经验荟萃》一书,内容理论结合实践,深得吾心。该书作者皆为中医文献领域中之一时硕秀,书中汇集内科常见病证 32 种,如咳喘、胃脘痛、腹痛、泄泻、鼓胀、眩晕、中风、痹痿、淋证、虚损等,编分概论、理论阐述、内服方药、外用方药、针灸推拿、调摄自疗、医案医话等,从历代中医重要古籍中选录有关病证的理论认识和临床诊治经验汇编而成,他们共查阅古籍约 500 种,内容精炼,突出临床实用性及反映学术发展的源流,读者能提高辨证施治能力,能提高书写病历水平,更能提高临床水平,既是内科医生的最佳参考书,亦为青年医生最切实用的辅导读物。

跨世纪的时代,中医要发展,将面临多方面的挑战,中医提高内涵与发展中医特色,以一个不变可以应付一万个变。是书立足方向正,写到实处,是一部非常实用的、切合实际的佳作,也是我们中医海外兵团盼望已久的作品,我之未为而是书先我为之,释我重负,颇感欣慰,乐为之序。

复圣后裔颜德馨于 1997. 国庆

前 言

中医学是我国的传统医药学,是中华民族优秀的文化遗产之一,曾经为人民的健康和民族的繁衍作出过杰出的贡献。它的价值不仅表现在历史上,至今仍受到广大人民群众欢迎,继续为社会主义的医药卫生建设发挥作用。因此,党和政府把中医和西医放在同等重要的地位,并制定了继承和发扬中医药的政策,认为中医学在我国卫生事业中有其独具的特点和优势,不能丢,必须保存和发展;同时指出,中医必须积极利用先进的科学技术和现代化手段促进中医药事业的发展,坚持中西医结合的方针。中医学要继承,也要发扬。继承和发扬,都有许许多多的事情要做。继承是发扬的基础,首先要做好。中医学是个伟大的宝库,继承,就必须将这个宝库中的宝发掘出来,奉献给中国人民,也奉献给全世界。这个宝库何在?一是浩如烟海、数达万种的中医药古籍,二是成千上万富有实践经验的中医专家和名老中医。整理研究中医药古籍和继承名老中医学术、经验,是继承工作的两大重点。做好中医药古籍的整理出版工作,是关系到中医学这一民族文化瑰宝能否传之久远、发扬光大的大事,不可等闲视之。

做好中医药古籍的整理出版工作,是全体中医药人员的职责,更是中医药文献专业人员的职责。上海中医药大学中医文献研究所是中医文献研究专业机构,自1981年成立以后,就将按病证、按专题整理中医药古籍作为自己的工作任务之一,陆续编写了常见病证和有关学术专题的“专辑”十几种,有的已经出版,如咳嗽、胃脘痛、心悸怔忡、癫狂、虚损、汗证、口齿病等,颇受读者欢迎。我们在总结中医病证专辑编写工作的基础上,编写了这本《常见病证中医历代诊治经验荟萃》,内容更为精炼、实用。本书编写宗旨着重两点,一是突出临床应用,二是反映学术源流,即既立足实用性,又注重学术性。因此,本书不仅适用于临床

医师,对教学人员和科研人员,也很有参考价值。由于条件和水平所限,本书必然存在不少问题,殷切盼望读者批评指正,以便修改提高。

本书编写者除上海中医药大学中医文献研究所专业人员外,还有学校图书馆和针灸经络研究所的专业人员参加,对有关单位的支持,谨致谢意。

编 者

1997年9月

目 录

序 言.....	1	黄 疸.....	487
前 言.....	1	消 渴.....	517
凡 例.....	1	淋 证.....	545
头 痛.....	1	水 肿.....	575
眩 晕	33	痹 痿.....	601
咳 喘	59	痿 证.....	633
痰 饮	93	痢 证.....	657
心悸怔忡.....	121	厥 证.....	683
胸 痹.....	151	中 风.....	709
胁 痛.....	169	郁 证.....	739
腰 痛.....	197	失眠嗜卧.....	767
胃 脘 痛.....	227	癫 狂.....	791
噎 膈.....	255	失 血 证.....	819
呕 吐.....	281	虚 损.....	853
反 胃.....	311	汗 证.....	887
腹 痛.....	337	附录一 引用医籍.....	915
泄 泻.....	367	附录二 中国历代度量衡值表.....	927
痢 疾.....	399	附录三 有关古代中药剂量的一些 知识.....	928
癥瘕积聚.....	429		
鼓 胀.....	461		

头 痛

概 论

头痛,主要是指内科杂病范围内,以头痛作为主要症状的一种病证。头为诸阳之会,清阳之府,五脏精华之血,六腑清阳之气,皆上注于头,若气血充盈,阴阳升降如常,外无外邪之感,焉有头痛之疾。若六淫之邪外袭,或直犯清空,或循经络上干,或痰浊、瘀血痹阻经脉,致使经气壅遏不行,或气虚清阳不升;或血虚经脉失养,或肾阴不足,肝阳偏亢,或情志怫郁,郁而化火,均可导致头痛的发生。

本病早在秦汉时期已有相当深入的了解,在我国现存最早的典籍《黄帝内经》中,除有头痛之名外,尚指出头痛有真头痛、厥头痛、脑风、首风、厥逆等之分;还指出头痛与膀胱经、肾经、胃经、脾经、胆经、心经、小肠经有密切关系。外感风寒,肠胃失调,经脉气血失调,皆可导致头痛。头痛亦可见于热病、疟疾、癫疾病症中。头痛脉象有“寸口之脉中手短者”的情况。《灵枢·厥病》谓“真头痛,头痛甚,脑尽痛,手足寒至节,死不治”,指出了危重头痛的症状与预后。总之,《黄帝内经》对本病的病因、病机、症状、辨证、鉴别、预后、针刺治疗等均有所论述,不足之处是缺乏应用方药。东汉张仲景所著的《伤寒杂病论》创六经证治大法,确立了头痛辨证论治的规范。后世将《伤寒杂病论》辑为《伤寒论》、《金匱要略方论》两书。前者指出太阳病、阳明病、少阳病、厥阴病以及霍乱可有头痛症候,这是因为三阳经脉均上行到头,厥阴经脉亦会于巅

顶,邪客诸经,循经上逆,头痛就会发作。六经中惟太阴、少阴二经无头痛之症。《金匱要略方论》谓湿家病可有头痛,头痛者语声呈细而长的样子。晋代的《脉经》指出头痛脉象有浮大而疾、实、紧、弦等。隋代巢元方的《诸病源候论》认识到天行病发黄可伴头痛,膈痰风厥头痛系风痰相结,上冲于头而造成,这些论述甚为可贵。宋元以降,诸说倡兴,百家争鸣。宋代陈言所著《三因极一病证方论》论述了头痛的病因,“有中风寒暑湿而疼者,有气血食饮厥而疼者,有五脏气郁厥而疼者”。头痛可见于阴毒、伤暑之证。真头痛不可以药愈,责在根气先绝。金代李杲在《内经》、《伤寒论》的基础上,补充了太阴、少阴头痛的证治。元代朱丹溪沿用李杲头痛分外感、内伤之说,提出头痛“多风痰结滞,痛甚者火多”,注重气虚、血虚头痛的诊治。明代王纶对反复发作的头痛证,运用泻火凉血药为主,佐以辛温散表药,取得良效。王肯堂主张头痛、头风属一病,不宜分为二门。张景岳认为头痛“当先审久暂,次辨表里。盖暂病者必因邪气,久病者必兼元气”。“然亦有暂病而虚者,久病而实者,又当因脉因证而详辨之,不可执也”。立论精当,示人以规矩。清代陈士铎提出了头痛而晕,得之肾劳,主补肾论治之说。唐容川论述了晕痛的实证与虚证。沈金鳌综述了头痛的病因、症状及辨证,足资后辈临证参考。

头痛,在治疗方面,首先见于张仲景之

《伤寒论》，因其证候各异，故治法亦殊，如治太阳头痛，用辛温之剂发散风寒；治伤寒不大便六七日，头痛有热者，予承气汤以通下；治厥阴头痛用吴茱萸汤温散厥阴寒邪，以降浊阴。对证用药，体现了辨证论治的精神。唐代孙思邈的《备急千金要方》、《千金翼方》载列古代用治头痛的部分效方，其中如治头风用“头风散”摩顶的外治法，对后人颇有启迪。宋代陈无择的《三因极一病证方论》指出治头痛当先审其三因，三因既明，则所施无不切中。用芎辛汤治伤风寒生冷，及气虚痰厥，头痛如破。治头风用雄黄丸，辅以搐鼻药，立方遣药，均有参考价值。严用和盛赞“蝎附丸”治气虚气攻头痛，还分析了该方每味药物的作用，所用温经止痛，辅以虫蚁搜剔的方法，一直沿用至今。金代李东垣创立分经用药的方法，对后世医家有很大影响。在六经所致头痛中，对每条经的病症都列有具体的药物，另外，还指出了治血虚头痛以当归、川芎为主；气虚头痛，以人参、黄芪为主；气血俱虚头痛，调中益气汤加川芎、蔓荆子、细辛，其效如神；白术半夏天麻汤，治痰厥头痛；清空膏治风湿热头痛；羌活附子汤，治厥阴头痛。洁古

认为厥阴太阴合病，名曰风痰，以局方玉壶丸治之。对辨证用药，很有参考价值。元代朱丹溪的对痰火所致头痛在治疗上有可吐者，可下者之说，亦系临床经验的总结。明代张介宾对头痛的辨证提出“先审久暂，次辨表里”的方法，他说：“以暂痛言之，则有表邪者，此风寒外袭于经也，治宜疏散，最忌清降；有里邪者，此三阳之火炽于内者，治宜清降，最忌升散，此治邪之法也。其有久病者，则或发或愈。或以表虚者，微感则发；或以阳胜者，微热则发；或以水亏于下，而虚火乘之则发；或以阳虚于上，而阴寒胜之则发。”此方法简明扼要，颇切实用。清代叶天士对头痛的证治也积累了丰富的经验，如阳虚而气血瘀痹者，用虫类搜逐血络、宣通阳气为主；风火变动与暑风邪气上郁而头痛者，以辛散轻清为主；阴虚阳亢者，和阳熄风，镇摄益虚为主；内风头痛，滋肾液熄肝风为主等。

历代医家对头痛的治疗除用内服汤药外，还运用针灸、推拿、导引、外治药物等方法，并取得了良好效果。论述内容丰富，颇具特色，值得我们进一步研究和发扬。

理论阐述

《黄帝内经素问》

“是以头痛巅疾，下虚上实，过在足少阴、巨阳，甚则入肾。”

“咳嗽上气，厥在胸中，过在手阳明、太阴。心烦头痛，病在鬲中，过在手巨阳、少阴。”

“名曰肝痹，得之寒湿，与疝同法，腰痛足清头痛。”

（卷三《五藏生成篇》）

“欲知寸口太过与不及，寸口之脉中手短者，曰头痛。”

（卷五《平人氣象论》）

“头痛耳鸣，九窍不利，肠胃之所生也。”

（卷八《通评虚实论》）

“其不两感于寒者，七日巨阳病衰，头痛少愈。”

“岐伯曰：两感于寒者，病一日，则巨阳与少阴俱病，则头痛口干而烦满。”

（卷九《热论篇》）

“心热病者，先不乐，数日乃热，热争则卒心痛，烦闷善呕，头痛面赤无汗，壬癸甚，丙丁大汗，气逆则壬癸死。”

（卷九《刺热篇》）

“疟之始发也，先起于毫毛，伸欠乃作，寒栗鼓颌，腰脊俱痛，寒去则内外皆热，头痛如破，渴欲冷饮。”

“巨阳虚，则腰背头项痛。”

（卷十《疟论篇》）

“首风之状，头面多汗恶风，当先风一日则病甚，头痛不可以出内，至其风日则病少愈。”

（卷十二《风论篇》）

“帝曰：人有病头痛以数岁不已，此安得之，名为何病？岐伯曰：当有所犯大寒，内至

骨髓，髓者以脑为主，脑逆故令头痛，齿亦痛，病名曰厥逆。帝曰：善。”

（卷十三《奇病论》）

“初之气，地气迁，气乃大温，草乃早荣，民乃厉，温病乃作，身热头痛呕吐，肌腠疮疡。”

（卷二十一《六元正纪大论》）

《灵枢经》

“是动则病冲头痛，目似脱，项如拔，脊痛，腰似折，髀不可以曲，腠如结，踠如裂，是为踝厥。是主筋所生病者，痔，疟，狂，癫疾，头凶项痛，目黄，泪出，眦衄，项背腰尻踠脚皆痛，小指不用。”

“是主骨所生病者，头痛，颌痛，目锐眦痛，缺盆中肿痛，腋肿痛，马刀侠癭，汗出振寒，疟。”

（卷三《经脉》）

“足太阳有通项入于脑者，正属目本，名曰眼系，头目苦痛，取之在项中两筋间。”

（卷五《寒热病》）

“癫疾始生，先不乐，头重痛，视举，目赤，甚作极，已而烦心。”

（卷五《癫狂》）

“热病头痛，颞颥目痒脉痛，善衄，厥热病也，取之以第三针，视有余不足。”

（卷五《热病》）

“厥头痛，面若肿起而烦心，取之足阳明、太阴。厥头痛，头脉痛，心悲善泣，视头动脉反盛者，刺尽去血，后调足厥阴。厥头痛，贞贞头重而痛，写头上五行，行五；先取手少阴，后取足少阴。厥头痛，意善忘，按之不得，取头面左右动脉，后取足太阴。厥头痛，项先痛，腰脊为应，先取天柱，后取足太阳。厥头

痛,头痛甚,耳前后脉涌有热,写出其血,后取足少阳。”

“真头痛,头痛甚,脑尽痛,手足寒至节,死不治。”

(卷五《痰病》)

《难经》

“然。脉来一呼再至,一吸再至,不大不小,曰平。一呼三至,一吸三至为适得病。前大后小,即头痛目眩,前小后大,即胸满短气。”

(《十四难》)

“入连在脑者,名真头痛。”

“手三阳之脉,受风寒伏留而不去者,则名厥头痛。”

(《六十难》)

《伤寒论》

“太阳之为病,脉浮,头项强痛,而恶寒。”

“太阳病,头痛至七日以上自愈者。以行其经尽故也。”

(《辨太阳病脉证并治》)

“太阳病,下之,其脉促,不结胸者,此为欲解也。脉浮者,必结胸也;脉紧者,必咽痛;脉弦者,必两肋拘急;脉细数者,头痛未止;脉沉紧者,必欲呕;脉沉滑者,协热利;脉浮滑者,必下血。”

(《辨太阳病脉证并治》)

“阳明病,反无汗,而小便利,二三日呕而咳,手足厥者,必苦头痛;若不咳不呕,手足不厥者,头不痛。”

(《辨阳明病脉证并治》)

“伤寒,脉弦细,头痛发热者,属少阳。少阳不可发汗,发汗则谵语。此属胃,胃和则愈,胃不和,烦而悸。”

(《辨少阳病脉证并治》)

“问曰:病发热头痛,身疼恶寒吐利者,此

属何病?答曰:此名霍乱,霍乱自吐下,又利止,复更发热也。”

(《辨霍乱病脉证并治》)

《金匱要略方论》

“问曰:阳病十八,何谓也?师曰:头痛、项、腰、脊、臂、脚掣痛。”

“师曰:病人语声啾啾然细而长者,头中痛。”

(卷上《脏腑经络先后病脉证》)

“湿家病,身疼发热,面黄而喘,头痛鼻塞而烦,其脉大,自能饮食,腹中和无病,病在头中寒湿,故鼻塞,内药鼻中则愈。”

(卷上《痉湿喝病脉证》)

“脉紧,头痛,风寒,腹中有宿食不化也。”

(卷上《腹满寒疝宿食病脉证治》)

《脉经》

“寸口脉浮大而疾者,名曰阳中之阳。病苦烦满,身热,头痛,腹中热。”

(卷一《辨脉阴阳大法》)

“左手关上脉阳实者,足少阳经也。病苦腹中气满,饮食不下,咽干,头重痛,洒洒恶寒,胁痛。”

“右手寸口气口以前脉阴阳俱实者,手太阳与阳明经俱实也。病苦头痛目眩,惊狂,喉痹痛,手臂掣,唇吻不收。”

(卷二《平人迎神门气口前后脉》)

“脉紧,上寸口者,中风。风头痛,亦如之。”

“脉弦,上寸口者,宿食;降者,头痛。”

(卷四《辨三部九候脉证》)

“寸口脉紧,即头痛风寒,或腹中有宿食不化。”

(卷八《平腹满寒疝宿食脉证》)

《诸病源候论》

“头面风者,是体虚,诸阳经脉,为风所乘

也。诸阳经脉,上走于头面,运动劳役,阳气发泄,腠理开而受风,谓之首风。病状头面多汗恶风,病甚则头痛。”

(卷二《头面风候》)

“四时之间,忽有非节之气伤人,谓之天行,大体似伤寒,亦头痛壮热,其热入于脾胃,停滞则发黄也。”

(卷四十六《天行病发黄候》)

“膈痰者,谓痰水在于胸膈之上,又犯大寒,使阳气不行,令痰水结聚不散,而阴气逆上,上与风痰相结,上冲于头,即令头痛。或数岁不已,久连脑痛,故云膈痰风厥头痛。若手足寒冷至节,即死。”

(卷二十《膈痰风厥头痛候》)

《类证活人书》

“头痛之脉与形证 外无恶寒发热,内无呕逆饱胀,饮食如常,起居照旧,或头顶痛,或额角痛,或阳明痛,或一头全痛,或半边痛,是属头痛之本症。若涉外感六淫之邪,表症互见者,各见本门不在此例。六脉虚数为血虚,六脉虚大或沉迟者为气虚,气虚则寒,所谓虚寒头痛,必得重绵包裹而痛缓者,是此症也。六脉弦滑为痰厥,六脉弦数为热厥,六脉洪大,二便干涩,口苦舌燥兼火症者,为三阳热毒也。阴虚血少,虚火上升为痛,脉必虚微而数。若热淫所胜及兼风化者,脉必浮数。然其中又有有力无力之分,以辨火之虚实也。大凡火胜者恶热,虚寒者畏寒恶风,痰必恶心,风必眩晕,虚火尚兼干哕,自在临症者以脉证相参而深究也。”

“头痛治法 凡症皆有新久寒热虚实之不同,自在医者分别施治,独此症更有外感内伤之别,不可不知。大抵外感六淫之痛,五七日间以发散清利之剂主治则易愈。若内伤七情六郁、痰火气血诸虚为痛则难愈。甚有久病久虚之人,寒热误投,补泻舛错,未有不至于死者也。故遇此症必须审确而后用药,庶几获效神

捷而人无夭折也。昔有人往返北地,重感风寒,遂得头痛数月不愈。人皆于高颠之上,惟风可到之论,一切风药无所不服,其痛尤甚,渐至寝食俱废,肢体瘦削。余因熟思此症,明是外邪缘何不效,反复再三而后悟得,患痛人血必不活,所谓痛则不通,通则不痛,不通即不活之义,大凡风药最能燥血,血既不活又从而燥之,是以火益热。无惑乎愈治而愈甚也,语不云乎治风先活血,血活风自灭。本因血虚而风寒入之,今又疏泄不已,乌能治哉,余故主以四物为君,耑于补血,上用薄荷之辛凉顺风热之性以散之,下用木通之苦寒下降,通利关窍血脉以行之,服后继之以醉,去枕熟卧,醒起其痛如失。所以用酒者,欲芎归之气入于至高之分,而又能释熟地之滞也。醉则沦濡血肉经络,卧则血有所归而神安痛释也。有志活人者推此用之,无病不愈,无效不获矣。”

(卷十五《头痛门》)

《三因极一病证方论》

“阴毒为病,手足冷,腰背强,头疼,腹痛,或烦渴,精神恍惚,额与手背时出冷汗,音声郑重,爪甲、面色青黑。多因脾肾虚寒伏阴,重感于寒所致。”

(卷四《阴毒证治》)

“病者身热,恶寒,头疼,状如伤寒,或往来寒热如疟,烦躁,渴甚,眩晕,呕吐,背寒,面垢,泄泻,昏闷不清,其脉阴阳俱虚缓而微弱,皆由伤暑之所致也。”

(卷五《伤暑证治》)

“凡头痛者,乃足太阳受病,上连风府眉角而痛者,皆可药愈。或上穿风府,陷入于泥丸宫而痛者,是为真头疼,不可以药愈,夕发旦死,旦发夕死,责在根气先绝也。原其所因,有中风寒暑湿而疼者,有气血饮食厥而疼者,有五脏气郁厥而疼者。治之之法,当先审其三因。三因既明,则所施无不切中。”

(卷十六《头痛证治》)

厥矣。细辛主之。”

(卷九《诸风门》)

《内外伤辨》

“内证头痛，有时而作，有时而止，外证头痛常常有之，直须传入里实方罢，此又内外证之不同者也。”

(卷上《辨头痛》)

“头痛加蔓荆子三分，痛甚加川芎五分。顶痛、脑痛，加藁本五分，细辛三分，诸头痛并用此四味足矣。如头痛有痰，沉重懒倦者，乃太阴痰厥头痛，加半夏五分，生姜三分。”

(卷中《四时用药加减法》)

《兰室秘藏》

“凡头痛皆以风药治之者，总其大体而言之也，高颠之上惟风可到，故味之薄者阴中之阳，乃自地升天者也。然亦有三阴三阳之异。故太阳头痛恶寒，脉浮紧，川芎、羌活、独活、麻黄之类为主。少阳经头痛，脉弦细，往来寒热，柴胡为主。阳明头痛，自汗发热不恶寒，脉浮缓长实者，升麻、葛根、石膏、白芷为主。太阴头痛必有痰，体重或腹痛为痰癖，其脉沉缓，苍术、半夏、南星为主。少阴经头痛，三阴三阳经不流行而足寒气逆，为寒厥，其脉沉细，麻黄附子细辛汤为主。厥阴头项痛或吐痰沫，厥冷，其脉浮缓，吴茱萸汤主之。”

(卷中《头痛门》)

《卫生宝鉴》

“头痛门并治法方 太阳头痛恶风寒，诸血虚头痛，川芎主之。少阳头痛，脉弦细，寒热，柴胡主之。阳明头痛，自汗，发热不恶寒，白芷主之。诸气虚诸气血俱虚，头痛，黄芪主之。太阴头痛必有痰，体重或腹痛为痰癖，半夏主之。厥阴头痛项痛，其脉浮，微缓，知欲入太阳病矣，必有痰，吴茱萸主之。少阳头痛，手三部三阳经不流行，而足寒气逆，为寒

《脉因证治》

“脉 寸脉紧急或短，皆曰头痛，又浮而滑为风痰，主头目痛，脉反短涩者死。又卒然无所见者死。脑痛、脉缓大者死。太阳头痛，脉浮紧，恶风寒。少阳头痛，脉弦细，有寒热。阳明头痛，脉浮缓长，自汗。太阴头痛，脉沉缓，必有痰。厥阴头痛，脉浮缓，为冷厥。少阴头痛，脉沉细，为寒厥。左属风，右属痰。

“因 有风有痰者，多风痰结滞，痛甚者火多，火曰炎上。血虚头痛者，亦多血不上荣。诸经气滞亦头痛，乃经气聚而不行也。

“证治 太阳头痛兼项痛，足太阳所过攢竹痛也，恶风寒，羌活、川芎主之。阳明头痛，自汗发热，石膏、白芷、葛根、升麻主之。少阳头痛，额角上偏痛，往来寒热，柴、芩主之。太阴头痛，有湿痰实，体重腹痛，半夏、南星、苍术主之。少阴头痛，主三阴三阳经不流行而足寒逆，为寒厥，细辛主之。厥阴头痛，顶痛血不及，或痰吐涎沫厥冷，吴茱萸主之。气虚头痛，黄芪主之。病则耳鸣九窍不和，参芪主之。血虚头痛，芎归主之。伤寒头痛，从伤寒法治之。”

(卷上《头目痛》)

“伤风头痛，或半边偏痛，皆因冷风所吹，遇风冷则发，脉寸浮者是也。

“食积，因胃中有阴冷，宿食不化，上冲头痛，右手脉浮紧甚者是也。

“气虚，因下部气虚，上攻，温温而痛者，异乎邪毒所攻，无邪脉，尺虚浮是也。”

(卷上《诸头痛有六证》)

《明医杂著》

“久头痛病，略感风寒便发，寒月须重绵厚帕包裹者，此属郁热，本热而标寒。世人不

识,率用辛温解散之药,暂时得效,误认为寒。殊不知因其本有郁热,毛窍常疏,故风寒易入,外寒束其内热,闭逆而为痛。辛热之药,虽能开通闭逆,散其标之寒邪,以热济热,病本益深,恶寒愈甚矣。惟当泻火凉血为主,而佐以辛温散表之剂以从法治之,则病可愈,而根可除也。”

(卷三《头痛》)

《证治准绳》

“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。”

“若邪气稽留则脉亦满而气血乱,故痛甚,是痛皆为实也。若寒湿所侵,虽真气虚不与相薄成热,然其邪客于脉外则血泣脉寒,寒则脉缩卷紧急,外引小络而痛,得温则痛止,是痛为虚也。如因风木痛者,则抽掣恶风,或有汗而痛。因暑热痛者,或有汗或无汗则皆恶热而痛。因湿而痛者,则头重而痛,遇天阴尤甚。因痰饮而痛者,亦头昏重而痛,愤愤欲吐。因寒而痛者,绌急恶寒而痛,各与本脏所属风寒湿热之气兼为之状而痛,更有气虚而痛者,遇劳则痛甚,其脉大。有血虚而痛者,善惊惕,其脉芤。用是病形分之,更兼所见证察之,无不得之矣。”

(《杂病(第四册)·头痛》)

《景岳全书》

“凡诊头痛者,当先审久暂,次辨表里。盖暂病者,必因邪气,久病者,必兼元气。以暂病言之,则有表邪者,此风寒外袭于经也,治宜疏散,最忌清降。有里邪者,此三阳之火炽于内,治宜清降,最忌升散。此治邪之法也。其有久病者则或发或愈,或以表虚者,微

感则发,或以阳胜者,微热则发,或以水亏于下而虚火乘之则发,或以阳虚于上而阴寒胜之则发,所以暂病者当重邪气,久病者当重元气,此固其大纲也。然亦有暂病而虚者,久病而实者,又当因脉因证而详辨之,不可执也。”

“火邪头痛者,虽各经皆有火证,而独惟阳明为最正。以阳明胃火,盛于头面,而直达头维,故其痛必甚,其脉必洪,其证必多内热,其或头脑振振痛而兼胀。而绝无表邪者,必火邪,欲治阳明之火,无如白虎汤加泽泻、木通、生地、麦冬之类,以抑其至高之势,其效最速。至若他经之火则芍药、天花、芩、连、知、柏、龙胆、梔子之类,无不可择而用之。但治火之法,不宜佐以升散,盖外邪之火可散而去,内郁之火得升而愈炽矣。此为忌也。”

(卷二十六《杂证·头痛》)

《辨证录》

“人有头痛如破,走来走去无一定之位者,此饮酒之后,当风而卧,风邪乘酒气之出入而中之也。酒气既散,而风邪不去,遂留于太阳之经。太阳本上于头,而头为诸阳之首,阳邪与阳气相战,故往来经络之间而作痛也。病既得之于酒,治法似宜兼治酒矣,不知用解酒之药必致转耗真气,而头痛愈不能效,不若直治风邪能奏效之速也。”

“人有头疼不十分重,遇劳、遇寒、遇热皆发,倘加色欲,则头岑岑而欲卧矣。此乃少年之时,不慎酒色,又加气恼而得之者也。人皆以头痛之药治之而不愈者何也?盖此病得之肾劳,无肾水以润肝,则肝木之气燥,木中龙雷之火,时时冲击一身,而上升于巅顶,故头痛而且晕也。治法宜大补其肾中之水,而少益以补火之品,使水足以制火,而火可归源,自然下引而入于肾宫。火有水养,则龙雷之火安然居肾,不再上升而为头痛也。方用八味地黄汤加减用之。”

(卷二《头痛门》)

《顾松园医镜》

“如因外感六淫之邪而头痛者，当辨明何邪，何经，而从本门以施治：有阴虚头痛者，必挟肾虚内热之症，六味汤加减；有血虚头痛者，痛在日晚，四物汤加减；有气虚头痛者，痛在清晨，补中益气加减；有挟邪热头痛者，宜辛寒解散；有挟痰头痛者，宜豁痰降气；饮食自倍，胃气不行壅逆头痛者，宜消食下气；怒气伤肝，肝气暴逆上冲头痛者，宜平肝降气；眉棱骨痛，多属阴虚血亏，治宜补血益阴，然亦有挟外邪者，亦当审察。须知浅而暴者，但名头痛，深而远者，即为头风，作止不常，愈后复发，昔人分偏左痛者为血虚，偏右痛为气热。仲淳则俱责之血虚肝家有热，以养血清热为主。若治之不急，必致损目。经谓东风生于春，病在肝。目者肝之窍，肝风动，则邪害空窍矣。察内外之因，分虚实之症，胸中洞然，则手到病除矣。”

（卷十四《头痛》）

《临证指南医案》

“头为诸阳之会，与厥阴肝脉会于巅，诸阴寒邪不能上逆为阳气窒塞，浊邪得以上据，厥阴风火，乃能逆上作痛，故头痛一症，皆由清阳不升，火风乘虚上入所致。观先生于头痛治法，亦不外此，如阳虚浊邪阻塞，气血瘀痹而为头痛者，用虫蚁搜逐血络，宣通阳气为主。如火风变动，与暑风邪气上郁而为头痛者，用鲜荷叶、苦丁茶、蔓荆、山梔等，辛散轻清为主。如阴虚阳越而为头痛者，用仲景复脉汤、甘麦大枣法，加胶、芍、牡蛎，镇摄益虚，和阳熄风为主。如厥阴风木上触，兼内风而为头痛者，用首乌、柏仁、稽豆、甘菊、生芍、杞子辈，熄肝风，滋肾液为主。一症而条分缕析，如此详明，可谓手法兼到者矣。”

（卷八《头痛》）

《杂病源流犀烛》

“凡遇阴经为患，药必用辛温，如桂、附、干姜、吴萸之属皆可。至实痛、虚痛，尤不可混。盖六腑清阳之气，五脏精华之血，皆朝会于头，而六淫五贼之邪，皆能犯上为逆，或与正气相搏，郁而成热，则脉满而痛，或邪气留濡，亦脉满而痛。是为实也。正气衰微，寒湿侵害，虽不与搏而成热，但邪外袭则血凝涩而脉挛缩，收引小络而痛，得温则痛减。是为虚也。夫虚实之辨既明，而气血风寒暑湿痰热之因自别，其因气虚痛者，遇劳更甚，耳鸣，九窍不利，两太阳穴痛甚，其脉大。如气上不下，厥而为痛，名气厥头痛。因血虚痛者，善惊，眉尖后近发际名鱼尾，自鱼尾上攻头痛，其脉芤。因气血俱虚痛者，兼有二症。因风痛者，抽掣恶风，或汗自出。因寒痛者，绌急恶寒。因暑痛者，有汗无汗，总皆恶热。因湿痛者，或冒雨侵露，头必重，天阴尤甚。因痰饮痛者，必昏重，愤愤欲吐，或痰厥痛，每发时，两颊青黄，懒于言语，而兼眼黑头旋，恶心烦乱，此厥阴、太阴合病。因热痛者，名热厥头痛，必烦热，虽严冬亦喜风寒，则痛暂止，略见温暖，其痛更甚。因风热痛者，必兼目昏鼻塞。因风痰痛者，吐逆自眩，胸满吐涎。因湿热痛者，必兼心烦，病在膈中，用吐法大妙。因风湿热痛者，上壅损目。因郁热痛者，头旋眼黑，审是病因，更察兼症，宁有妄治之过哉。”

（卷二十五《头痛源流》）

《罗氏会约医镜》

“凡头痛有久暂表里之异。以脉验症，以症合脉，得其源而治之，定奏速效而不难矣。暂病者，必因外感，此风寒外袭于经也，治宜发表，最忌清凉。久病者，必看元气，此三阳之火，炽于内也，治宜清降，最忌升散。此治