

头痛 辨治与验案

主 编 郭志华 肖国士

TOUTONG BIANZHI
YU YAN' AN



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

头痛 辨治与 验案

主 编 郭建中 张国立

HEADACHE
DIFFERENTIAL
TREATMENT
AND
CASES



人民军医出版社

头痛辨治与验案

TOUTONG BIANZHI YU YAN' AN



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

头痛辨治与验案/郭志华,肖国士主编. —北京:人民军医出版社,2012. 2

ISBN 978-7-5091-5522-6

I. ①头… II. ①郭…②肖… III. ①头痛—中医治疗法
IV. ①R277. 710. 41

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 010526 号

策划编辑:杨德胜 文字编辑:张保生 刘新瑞 责任审读:黄栩兵

出版人:石虹

出版发行:人民军医出版社

经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱

邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927300-8065

网址:www.pmp.com.cn

印、装:北京华正印刷有限公司

开本:850mm×1168mm 1/32

印张:9.75 字数:246 千字

版、印次:2012 年 2 月第 1 版第 1 次印刷

印数:0001—3500

定价:32.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

内容提要

本书首先简要介绍了中医治疗头痛的历史和中医脑、髓、经络生理以及头痛辨治规律等基础知识；然后按全身疾病性、精神神经性、局部原因性、其他原因头痛的分类方法，详细阐述了各种疾病引起的头痛的临床特点、病症分析、辨治规律和选方用药方法。同时，精选中医治疗头痛的验案及古今良方，每一方剂包括药物组成、用法及疗效。本书专论专病，内容丰富，资料翔实，实用性强，适于广大临床医师及中医院校师生阅读参考。

前言

头痛是临床上最常见的病症之一,几乎每个人在一生中都会不同程度地感受头痛。头痛不但给病人造成很大痛苦,也给家庭和社会带来一定的压力。因此,对各种头痛的研究和治疗,一直受到临床医学工作者的重视。笔者以方便临床应用为目的,集现代良方和名医经验,析疑难病案,精心编写成本书。

本书分5章。首先简要介绍了中医治疗头痛的历史和学术渊源,解析了中医脑与髓生理及头部经络的分布,概括了头痛辨治的共同规律。然后按照全身疾病性、精神神经性、局部原因性、其他原因头痛的分类方法,分别介绍了脑血管意外头痛、癫痫性头痛、高血压头痛、女性疾病头痛;三叉神经痛、紧张性头痛、丛集性头痛、神经性头痛、血管神经性头痛;颅脑外伤头痛、颈源性头痛、眼源性头痛、鼻源性头痛;血管性头痛、偏头痛、慢性与顽固性头痛等常见的各种头痛。每种头痛均按临床特点、辨治概要、验案解析加以阐述。其中辨治概要中,分别选列临床病症分析、临床辨治规律(如分型、分期辨治与注意事项)、现代良方优选等内容。尤其是现代良方优选,精选近50年来治疗头痛的现代良方,并将各个方剂的药物组成、用法、疗效一一列出,为临床借鉴应用提供了有价值的参考信息。

验案解析更是本书的核心。每个验案首列证型,一律采用二

四式,即两句话,每句四个字,如肝郁化火、气阴两伤。证型后面用括号标出医者姓名,如(朱丹溪验案)。验案的具体内容,分列【病历摘要】与【妙法解析】两个小标题。【病历摘要】部分力求内容齐全,用词准确,疗程精简,药证相符。所选的验案,既有客观的诊断依据,又有治疗前后的对比分析。【妙法解析】是对每一个验案,指出其辨证用药的特点,分析其取得良好疗效的原因,力求阐述理法方药运用之妙,以开拓思维,启迪读者。

本书可供中医高等院校临床教学和临床实习参考之用,还可作为图书馆及家庭藏书以备参阅,希望能成为各科临床医师诊治头痛的良师益友。本书承人民军医出版社领导的大力支持才顺利出版,特此表示衷心的感谢!对本书所选验案的原作者表示衷心的感谢!对参与本书编写、编审、编印、校对而付出辛勤劳动的各位专家和学者,表示衷心的感谢!

郭志华 肖国士
2011年8月于长沙

目 录

第 1 章 概论	1
第一节 中医头痛治疗学简史	1
第二节 中医脑、髓、经络生理学	20
第三节 头痛辨证论治要点	25
第 2 章 全身疾病性头痛	31
第一节 脑血管意外头痛	31
第二节 癫痫性头痛	51
第三节 高血压头痛	69
第四节 女性疾病头痛	84
第 3 章 神经、精神性头痛	100
第一节 三叉神经痛	100
第二节 紧张性头痛	114
第三节 丛集性头痛	126
第四节 神经性头痛	138
第五节 血管神经性头痛	150
第 4 章 局部原因性头痛	166
第一节 颅脑外伤性头痛	166
第二节 颈源性头痛	189
第三节 眼源性头痛	202

头痛辨治与验案

第四节 鼻源性头痛·····	227
第5章 其他原因性头痛·····	244
第一节 偏头痛·····	244
第二节 血管性头痛·····	262
第三节 慢性与顽固性头痛·····	279

第 1 章 概 论

第一节 中医头痛治疗学简史

首先从文字学来考究,头,《说文》:“首也”,《释名》:“独也,于体高而独也”。在周代及以前的文献中,《春秋》《礼记》《左传》《国语》《国策》《山海经》等书,曾载用过“头”字。痛,《说文》:“病也”。在周代及以前的文献中,《周易》《礼记》《左传》《国语》《管子》《韩非子》等书中,从不同的角度,以不同的含义,用过“痛”字。二字连用,作为病名,以及辨治,则首见于《黄帝内经》。如《素问·五脏生成篇》说:“心烦头痛,病在膈中”;《素问·脉要精微论》说:“推而下之,下而不上,头项痛也”;《素问·平人氣象论》说:“寸口之脉中手短者,曰头痛”;《素问·风论》还载有首风之名。所谓“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”。首风,即今之头风。由此可见《黄帝内经》为头痛辨治之源。头痛辨治发展史,按发展过程,可分为奠基、充实临床、发展与争鸣、鼎盛与成熟、复兴与创新五个时期,现简介于下。

一、奠基时期

这一时期从周代后期开始,经过秦、西汉,到东汉末年为止,历时近千年。可以从《素问》《灵枢》《伤寒论》《金匱要略》《难经》五部经典著作中,找到可信的答案。据不完全统计,在上述典籍中,涉及头痛的词语有 71 条,其中《素问》30 条,《灵枢》15 条,《伤寒论》

20条,《金匱要略》6条。涉及头痛的文句有34条,其中《素问》16条,《灵枢》5条,《伤寒论》8条,《金匱要略》2条,《难经》3条。总计为105条。

所列的症候有:头痛、脑痛、尖头痛、厥头痛、脑尽痛、头顶痛、头项痛、头脉痛、头目痛、头疾痛、头微痛、头重痛、头项强痛、头项肩痛、头目苦痛、头半寒痛、头脑户痛等。对头痛性质、牵连部位,都已涉及,其中对真头痛的论述很有临床意义。所谓“真头痛,头痛甚,脑尽痛,手足至节青,死不治”,这与现代医学中颅内占位性病变引起颅内压增高所致的头痛相类似。

2
在《伤寒论》113方中,涉及头痛的治疗方剂有9首。其方名为桂枝汤、桂枝去桂加茯苓白术汤、麻黄汤、小柴胡汤、十枣汤、吴茱萸汤、大陷胸汤、五苓散、承气汤。如“太阳之为病,脉浮,头项强痛而恶寒”;“太阳病,头痛发热,汗出恶风者,桂枝汤主之”;“太阳病,头痛发热,身疼腰痛,骨节疼痛,恶风无汗而喘者,麻黄汤主之”;“太阳病,头痛至七日以上自愈者,以行其经尽故也”;“服桂枝汤或下之,仍头项强痛,翕翕发热,无汗,心下满微痛,小便不利者,桂枝去桂加茯苓、白术汤主之”;“太阳病,脉浮而动数,浮则为风,数则为热,动则为痛,数则为虚,头痛发热,微盗汗出,反恶寒者,表未解故也”;“湿家病,身疼痛,发热,面黄而喘,头痛,鼻塞而烦,其脉大”;“霍乱,头痛发热,欲饮水者,五苓散主之”;“伤寒不大便六七日,头痛有热者,与承气汤”;“干呕吐涎沫,头痛者吴茱萸汤主之”。这些方剂仍为治头痛的要方,应用得当,疗效可靠。

《华氏中藏经》与《华佗神医秘传》,都署名汉·华佗撰。其中《华佗神医秘传》载治头痛的方剂,有治头痛神方(蔓荆、白芷、甘草、半夏、细辛、川芎酒煎服),治头风神方(连翘、黄芩、栀子、牛蒡子、桔梗,为散服),治偏头风神方(附子、盐,摩头),治偏头痛神方(川芎、石膏、冰片、人参、茯苓、甘草、细辛、栀子等),治脑头痛神方(柴胡、郁李仁、麦冬、辛夷、桔梗、白芍、甘草水煎服),治温热头痛神方(羌活、防风、柴胡、川芎、甘草、黄连、黄芩为散服),治风热头

痛神方(菊花、石膏、川芎),不但在基础理论上,而且在临床实践上,都奠定了中医治疗头痛的基础。

二、充实临床时期

这一时期,从西晋起,到唐末为止,历时数百年。经过无数医家的临床实践,对头痛的诊疗方法,作了大量的补充,可从《针灸甲乙经》《肘后备急方》《千金方》《外台秘要》等书得到佐证。

由晋·皇甫谧所撰的《针灸甲乙经》,为我国现存最早的针灸学专著,对头痛的针灸配穴,做了全面系统的论述。该书主张随证取穴,如头痛身热、鼻塞、喘息不利、烦满汗不出,曲差主之;头痛目眩、颈项强急、胸胁相引、不得倾侧,本神主之;头项痛重、暂起僵仆、鼻塞鼾衄、喘息不得通,通天主之;头项痛、恶风汗不出、呕吐、目系急、痛引额、头重项痛,玉枕主之;脑风头痛、恶见风寒、喘息不通,承灵主之;头痛身热、引两颌痛,脑空主之;风热头痛、进退往来,神道主之;头痛如破、身热如火、汗不出、恶寒、里急、腰腹相引痛,命门主之;头痛振寒、瘧疾、气实则胁满、夹脊有寒气、热、汗不出、腰背痛,大杼主之;风眩头痛、鼻不利、时嚏、清涕自出,风门主之;热病头痛、身重,悬颅主之;热病头痛、引目眦而急、烦满汗不出、引领齿、面赤皮痛,悬厘主之;热病偏头痛、引目外眦,悬厘主之;头痛如锥刺之、然不可以动、动益烦心、舌卷口干、臂内廉痛不可及头、耳聋鸣,窍阴主之;头风痛、眉头痛、善嚏、目如欲脱、汗出寒热、面赤颊中痛、项椎不可左右俯仰、腹满、两颌痛甚、暴泄、善饥不欲饮、腹胀食不化、呕无所出,先取足三里,后取太白、章门主之;暴病头痛、身热痛、肌肉瞤动、耳聋恶风、目眦烂赤、项不可以顾、髀枢痛,束骨主之;头痛、目白翳、跟尻瘕疾、头顶肿痛、目赤眦烂无所见、痛从内眦始、腹满、颈项强、腰脊不可俯仰、心痛与肩背相引,京骨主之;厥逆头痛、胸满不得息、热病肠癖、臑肘臂痛,阳溪主之;伤寒、寒热头痛、肩不举,温溜主之;头痛振寒,清冷渊主之;头痛、项背急,消泺主之;头痛寒热、喘喝、目不能视,神庭主之;头痛如破、

目痛如脱、呕吐、流汗难言，头维主之。可以说针灸治头痛，大法已备，对病症描述颇细，故详录之。

由晋·葛洪编撰的《肘后备急方》，是我国现存最早的袖珍急救治手册，对各种急症，除内服药物外，还采用针灸、推拿、噤鼻、蜡疗、冷敷、热敷、热汤外渍、舌下含药等疗法，大大丰富了中医治疗学的内容。如治卒头痛如破，非中冷，又非中风方，取釜墨、附子、桂枝，冷水调服少许，当吐；治胸中多痰，头痛不欲食，饮酒则瘀阻痰方，取常山、甘草、松萝、瓜蒂，酒、水调服，取吐；治伤寒及时气温病及头痛，壮热脉大，取小蒜捣取汁顿服之；或取乌梅、盐各等份，水煎去滓取汁，顿服之，或取乌梅、豆豉、苦酒煎，去滓顿服；治伤寒初觉头痛，内热脉洪，葱豉汤顿服取汗，不汗加葛根、升麻，再不汗加麻黄；治饮醉头痛方，取生竹茹水煎顿服。

由唐·孙思邈编撰的《千金方》，包括《备急千金要方》与《千金翼方》，是一部在总结唐以前医疗经验的基础上，具有创新性的方剂学名著。该书在各论中打破常规，首列妇人疾病，如治妊娠伤寒，头痛壮热，肢节烦痛方，取石膏、前胡、梔子、知母、大青、黄芩、葱白，水煎服；治妊娠头痛壮热，心烦呕吐不下食方，取芦根、知母、竹茹、粳米，水煎服；治妊娠伤寒，服汤后头痛壮热不歇，取麻黄、竹叶、石膏，水煎服；治产后虚烦头痛，短气欲绝，心中闷乱不解，取竹茹、麦冬、甘草、小麦、生姜、大枣，水煎服；治产后虚热头痛方，取白芍、干地黄、牡蛎、桂心，水煎服。如针灸治头痛，补充神庭、水沟，主寒热头痛，喘渴，目不可视；头维、太阳，主头痛如破，目痛如脱；昆仑、曲泉、飞扬、前谷、少泽、通里，主头眩痛；窍阴、强间，主头痛如锥刺，不可以动；脑户、通天、脑空，主头重痛；消泺，主寒热痹、头痛；攒竹、承光、肾俞、丝竹空、禾髎，主风头痛；囟会，主风头眩，头痛面青；上星，主风头引领痛；天牖、风门、昆仑、关元、关冲，主风眩头痛；瘰脉，主风头耳后痛；前顶、后顶、额厌，主风眩偏头痛；玉枕，主头半寒痛；天柱、陶道、大杼、孔最、后溪，主头痛；目窗、中渚、完骨、命门、丰隆、太白、外丘、通谷、京骨、小海、承筋、阳陵泉，主头

痛,寒热汗出,不恶寒。

由唐·王焘所著的《外台秘要》,汇集唐代和唐代以前数十种医学著作,分类汇编而成。书中载头风及头痛方10首,其中内服方8首,外治方2首。如治风热头痛掣动方,取防风、黄芩、升麻、芍药、龙骨、石膏、葛根、竹沥,水煎服。又如吐逆不能食,四肢骨节酸痛,头痛方,取茯苓、枳实、陈皮、人参、芍药、生姜,水煎服。如单方治痰热头痛,取竹沥内服,不限量。风热头痛,取蔓荆子浸酒服。血瘀头痛,取泽兰根浸酒服。外用两方均为摩顶方,如取附子、盐,研末摩头顶。还有疗风头眩方9首,均可用治头痛,如治头痛眼眩、心闷、阴雨弥甚方,取当归、山茱萸、防风、柴胡、淮山药等研末服。以上方剂,至今在临床上有很大的实用价值。由上观之,自晋至唐,对头痛的认识和治疗,起到了承前启后的作用,其理、法、方、药,较前更加充实。

三、学术发展与争鸣时期

这一时期,从北宋起,到金元末期为止。在方剂学发展上,以《太平圣惠方》《普济本事方》《三因极一病证方论》等方书为主。《太平圣惠方》为北宋初期朝廷组编的重要医学文献,载治头痛方17首,偏头痛方13首,共计30首。如治上焦风壅头痛,口干烦热,宜服防风散(防风、甘菊花、赤芍、石膏、葛根、柴胡、蔓荆子、甘草、杏仁);治胸膈风壅上攻,头痛不止,宜服旋覆花散(旋覆花、枳壳、蔓荆子、石膏、甘草、甘菊花);治头痛不止,心神烦闷,宜服石膏丸(石膏、芒硝、大阴玄精、硫黄、雄黄、朱砂);治风毒攻脑疼痛,宜用摩顶散(茵茹、半夏、川乌头、芥草、花椒、肉桂、附子)。同时指出:“夫诸阳之脉,皆上行于头面,若人气血俱虚,风伤于阳经,则令头痛也。又如治夹脑风及洗头后伤风,头偏痛甚者,宜服神圣散(麻黄、细辛、干全蝎、藿香);治头偏痛,宜白雪丹(硝石、硫黄、白矾),或乌金丸(皂角、石膏),或通顶散(硝石、滑石)。同时指出:“夫头偏痛者,由人气血俱虚,客风入于诸阳之经,偏伤于脑中故也。”

宋·许叔微在《普济本事方》中,载治头痛病方 12 首。如治风眩头痛有川芎散(山茱萸、淮山药、甘菊花、人参、茯神、川芎);治肝厥头痛有钩藤散(钩藤、陈皮、半夏、麦冬、茯苓、茯神、人参、甘菊花、防风、甘草、石膏);治肾气不足,气逆上行,头痛不可忍,宜玉真丸(麻黄、石膏、半夏、硝石);治气虚头痛,有气虚头痛方(大附子、全蝎或大附子、川芎);治一切中风头痛有黑龙丸(天南星、川乌、石膏、麻黄、薄荷、藁本、白芷、京墨)等。

宋·陈言在《三因极一病证方论》论头痛中指出:“原其所因,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,治之之法,当先审其三因,三因既明,则所施无不切中。”共选 14 方,其中内服方 10 首,外治方 2 首,如治伤风寒生冷,及气虚痰厥,头痛如破的芎辛汤(附子、乌头、天南星、干姜、甘草、川芎、细辛);治伤风夹涎饮上厥,头痛,偏正夹脑诸风的藿香散(藿香、川乌头、乳香、草乌头);治伤寒发热,头痛,脑痛的惺惺散(石膏、甘草、麻黄);治伤寒发热,涎潮上厥,伏留阳经,头痛不可忍的玉屑散(石膏、葱白);治外伤风冷,内积忧思,气郁聚涎,随气上厥,伏留阳经,头痛壮热,眩晕的救生散(菊花、川芎、石膏、甘草);治气滞不快,饮食不消,胸膈痞塞,凝痰聚饮,状如伤寒,头痛胸痞的宽中丸(大附子、木香、青皮、大黄);治肾厥,头痛不可忍的天南星丸(硫黄、石膏、天南星、焰硝);治气攻头痛如破的葫芦巴散(葫芦巴、三棱、干姜)等。

金元时期的学术争鸣,推动了学术向纵深发展。危亦林、张子和、李杲、朱震亨、罗天益等,对治疗头痛,均有大量论述和治验,可供临床参阅。如元·危亦林在《世医得效方》中,载治头痛方 34 首,其中内服方 30 首,外治方 4 首。分为风、寒、暑、湿、热、虚六大证型,如风证可选芎芷香苏散(川芎、白芷、荆芥穗、细辛、香附子、紫苏子、陈皮、甘草、苍术)或消风散(荆芥穗、甘草、川芎、羌活、人参、茯苓、僵蚕、蝉蜕、厚朴、陈皮);寒证可选连须葱白汤(生姜、连须葱白)或葛根葱白汤(葛根、白芍、知母、川芎、生姜、葱白);暑证

可选茵陈散(茵陈、香薷、厚朴、扁豆、葱白、生姜);湿证可选小芎辛汤(川芎、细辛、白术、甘草或川芎、细辛、甘草、防风、半夏、白芷);热证可选防风散(防风、羌活、薄荷、当归、大黄、栀子、川芎、蝉蜕、甘草)、太阳丹(冰片、川芎、甘草、白芷、石膏、川乌)、洗心散、茶调散(薄荷、羌活、川芎、甘草、细辛、防风、白芷、荆芥)、神芎丸(大黄、黄芩、牵牛子、滑石、黄连、川芎、薄荷)、加减辛夷散(茶调散加辛夷、藁本、苍耳、木通)等。虚证可选大芎辛汤(生附子、生乌头、天南星、干姜、细辛、川芎、甘草)、如圣饼子(川乌、天南星、干姜、甘草、川芎、天麻、防风、半夏)、四川丸(大川乌、川白芷、川细辛、大川芎)等。还载有通治头痛的方多个,如以川芎为原科做的都梁丸,可通治各种头痛而流传至今。

金·张子和在《儒门事亲》中指出:夫头痛不止,乃三阳之受病也。三阳者,各分部位,头与项痛者;是足太阳膀胱之经也。攒竹痛,俗呼为眉棱痛者是也。额角上痛,俗呼为偏头痛者,是少阳经也。如痛久不已,则令人丧目。以三阳受病,皆胸膈有宿痰之致然也。先以茶调散吐之,后以香薷饮、白虎汤投之则愈。然头痛不止,可将葱白须、豆豉汤吐之,吐讫,可服川芎、薄荷、辛凉清上,搜风丸香芎散之类。

元·李杲在《东垣试效方》中论头痛时指出:凡头痛皆以风药治之者,总其大体而言之也。高巅之上,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,恶风脉浮紧,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、天南星为主。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、细辛为主。厥阴头顶痛,或吐痰沫厥冷,其脉浮缓,吴茱萸汤主之。血虚头痛,当归、川芎为主。气虚头痛,人参、黄芪为主。气血俱虚头痛,调中益气汤,少加川芎、蔓荆子、细辛,其效如神。白术半夏天麻汤,治痰厥

头痛药也。清空膏，乃风湿热头痛药也。羌活附子汤，治厥阴头痛药也。如湿气在头者，以苦吐之，不可执方而治。是知方者体也，法者用也，徒执体而不知用者弊。体用不失，可谓上工矣。

三阳头痛，羌活、防风、荆芥、升麻、葛根、白芷、柴胡、川芎、芍药、细辛、葱白连须。若阴证头痛，只用温中药足矣，乃理中姜附之类也。风寒伤上，邪从外入，客于经络，令人振寒头痛，或风寒之邪，伏留经络，为偏正头痛，宜三五七散，芎辛踢，芎芷香苏散，如圣饼子。心烦头痛者，病在膈中，乃湿热头痛也。宜清空膏，小清空膏，又用吐法。厥逆头痛，当有所犯大寒，内至骨髓。髓以脑为主，脑逆故令头痛齿亦痛，乃厥逆头痛也，宜羌活附子汤。厥者逆也，邪气逆上经络而作痛。甚则发厥，头痛齿亦痛，宜白附子散。气血虚而邪气逆上为头痛，头痛耳鸣，九窍不利，两太阳穴痛甚，乃气虚头痛也，宜顺气和中汤、黄芪益气汤。血虚头痛，自鱼尾上攻而为痛，宜当归补血汤、加味四物汤。气血俱虚头痛，宜加味调中益气汤、安神汤。大病后气虚头痛，宜四柱散，加茶一撮煎服。所选治头痛的方剂，有半夏天麻白术汤、清空膏、彻清膏、川芎散、细辛散、羌活汤、安神汤、养神汤、选奇汤、麻黄吴茱萸汤、羌活附子汤等，仍为当今临床治头痛的有效方剂。

元·朱震亨在《丹溪心法》中指出：血虚头痛，自鱼尾上攻头痛，用芎归汤。头风属痰者，多有热有风有血虚。在左属风，荆芥、薄荷，属血虚，川芎、当归；在右属痰，苍术、半夏，属热，酒芩为主。又属湿痰，川芎、天南星、苍术。偏头风在左而属风者，用荆芥、薄荷，此二味即是治之主药，有君臣佐使之分，凡主病者为君而多，臣次之，佐又次之，须要察其兼见何证而佐使之。如有痰，即以二陈汤治痰而佐之，他证皆仿此。又须察识病情，全在活法，出入加减，不可执方。

头痛多主于痰，痛甚者火多，宜清痰降火，用二陈汤加白芷、川芎为主。肥人多是湿痰，宜半夏、苍白术。瘦人是热与血虚，宜四物汤加酒芩、防风。劳役下虚之人，似伤寒发热汗出，两太阳穴痛