

吕人奎 张延昌编著 王自立审阅

痛证的中医治疗

甘肃科学技术出版社

前 言

疼痛是临床常见的自觉症状之一。我国现存医学文献中最早的一部典籍——《黄帝内经》中就有论述痛证的专篇——“举痛论”，《灵枢经》也设有“论痛”篇，尽管人们对“痛”观察了几千年，也历来为医家和病家所重视，但由于痛觉性质的复杂和痛觉体验的差别，故至今对痛尚不能得出一个十分恰当而肯定的定义，中西医对疼痛的发病机理亦不能得到满意地解释。为了比较系统地整理中医学有关痛证的理论及治疗方法与经验，以利于对痛证有一个更全面、更深刻地认识，作者结合临床实践体会编写了这本《痛证的中医治疗》一书。

本书以继承和发扬中医学的宝贵遗产为先导，并重视于临床工作的实用性和普及性，可供从事医疗教学的中医药专业人员参考使用。全书由王自立审阅，席书贤、王兰娣、董林、王玉珠、吕芳等参加了部分内容的编写。在此一并致谢。

编著者

1991年10月

目 录

导论

- 一、痛证的病因病机及分类..... (1)
- 二、痛证的中医治则与治法..... (10)
- 三、痛证的中医观察与护理..... (16)

诸痛证的中医治疗

- 一、头痛..... (20)
 - 二、目痛..... (28)
 - 三、耳痛..... (33)
 - 四、鼻痛..... (38)
 - 五、舌痛..... (42)
 - 六、牙痛..... (47)
 - 七、咽喉痛..... (53)
 - 八、颈项痛..... (58)
 - 九、肩痛..... (61)
 - 十、乳痛..... (65)
 - 十一、心痛..... (73)
 - 十二、胃痛..... (83)
 - 十三、胁痛..... (92)
 - 十四、腹痛..... (97)
 - 十五、月经痛..... (103)
-

十六、尿痛·····	(108)
十七、睾丸痛·····	(115)
十八、肛门痛·····	(121)
十九、腰痛·····	(127)
二十、足痛·····	(133)
二十一、关节痛·····	(137)

附录

现代医学对于疼痛机制的认识·····	(145)
西药止痛药治疗疼痛的机制及应用·····	(155)
中药止痛药的主治功用及药理研究·····	(163)
痛证常用成药分类简表·····	(180)

导 论

一、痛证的病因病机及分类

(一) 痛证的病因

祖国医学认为，疾病的发生发展与转归，是正气与邪气之间斗争过程的反映。《素问·刺法论》曰：“正气存内，邪不可干”。《素问·评热病论》曰：“邪之所凑，其气必虚”。故对疾病之病因，要具体地分析，一种病因可引起多种痛证，一种痛证可由多个病因所致。导致痛证发生的原因颇多，一般来说，有外邪、七情、饮食不节、劳倦、久病体虚等因素。

1. 外邪。

外邪包括“六淫”与“疠气”。“六淫”是风、寒、暑、湿、燥、火 6 种病邪的合称，泛指“六气”太过、不及或不应时而形成的致病邪气。六淫致病，皆自外而入，或从口鼻、肌肤侵犯人体，从而出现“表证”，习惯称为“外感六淫”。外邪入侵，客于肌肤或滞留体内而引发疼痛。

风：风为阳邪，性善走窜，每先侵袭皮毛，循经上犯头面而见头痛、目痛、耳痛、鼻痛、咽痛等，或逗留于肌肉腠理经脉之间而见身痛、关节痛。

寒：寒为阴邪，性主收引。若寒邪侵入人体，留滞筋脉

经络肌肉，易伤阳气而使血脉拘急，气血凝滞而见头痛、腹痛、关节痛等。

湿：湿为阴邪，其性重浊粘腻，阳气易受其困阻而病情缠绵。故湿邪伤人，每见痛势绵绵而难速愈。

暑：暑为阳邪，多发于夏季，其性炎上。暑热所袭，每见剧痛：胀痛，并有感暑症候。

燥：燥邪干涩，多发于秋季，其性干燥易伤津液。故燥邪伤人，其疼痛每伴口干咽燥等伤津症状。

火：火为阳邪，其性上炎，耗津伤液。火邪致痛，每见起病急且痛势剧，或痛甚而肿胀拒按等。

疫气：是指来势急骤，能引起广泛流行的传染性致病因素。其外显症候与风火所致痛证基本相同，起病急且痛势剧，如被杖之，易传染他人。

外邪致痛之病因，临床上每见多种邪气相合为患，故应审证辨因。

2. 七情。

七情指喜、怒、忧、思、悲、恐、惊等7种情志过度的变化。情志过度波动，均可致气血违和、经络不利、脏腑功能紊乱而出现各种痛证。如：忧虑过度，可致肝郁气滞，肝胃不和而见胃脘痛；大怒伤肝，肝气上逆可致头痛、目痛；肝脉失养而见胸胁痛等等。

3. 饮食不节。

饮食不节，过嗜辛热炙煿、膏粱厚味，或酷嗜烟酒、生冷之品，或饮食偏嗜，营养失调等，均可损伤脾胃，引起脏腑功能失调，随而寒化或化热，蕴湿生痰，阻滞经络，阻遏气机而致各种痛证。如：饮食寒凉之品，可致中阳不足而见

胃脘痛、腹痛；偏嗜滋腻厚味之品，致蕴湿生痰，痰湿阻滞心脉可见心痛，上蒙清窍则见头痛等等。

4. 劳倦。

劳倦过度，可耗伤气血或损伤脾肾，致经脉失养而见各种慢性的虚证疼痛。如劳倦伤肾，肾虚不能作强而见腰痛。

5. 继发于其它疾病。

指因其它疾病而导致的痛证。由于原发疾病之病理改变，造成气滞血瘀或气血亏损等，均会引起各种继发的痛证。

以上是痛证的主要病因，各种病因均可致病，但有其一般规律。外邪致痛，起病较急，多为实证；七情、饮食及劳倦致痛，多为内伤痛证，起病缓慢，属虚证者多或虚中挟实之证。

(二) 痛证的病机

痛是病人的自觉症状，全身各处都可以出现疼痛。虽然疼痛由于引起的原因不同而性质、部位不同，但就其发生疼痛的病理因素来说，是有很多共同性的。中医学认为，诸种疼痛的发生，都是由于“不通”引起。《内经·举痛论》认为痛证的发生与气血有密切关系，如气不通、气上逆、血满、血虚、血气乱以及寒热等引发，但总不离“通则不痛，痛则不通”这个共性。“不通”的病机表现可有气机郁滞、瘀血阻遏、经络闭塞、营卫不畅，脏腑功能失调或气血不足、筋脉失养等，现分述如下：

1. 气机郁滞。

人体诸气，畅流周身，各有职司，运行不息。《灵枢·脉度篇》指出：“气之不得无行也，如水之流，如日月之行不休，故阴脉荣其脏，阳脉荣其府，如环之无端，莫知其纪，终而复始。其流溢之气，内溉脏腑，外濡腠理”。若痰火、湿热、食滞、虫积、情志郁结等因素，阻碍或抑制气机之正常运行，使气机流通不畅，郁滞难行则出现疼痛。其表现为局部胀痛、窜痛或攻痛，疼痛时发时休，痛而无形，或痛无定处。

2. 瘀血阻遏。

瘀血，即不再循血脉流动的、停积了的血液。血液本在脉道中流行不息，灌溉周身，营养诸躯百骸。《灵枢·本脏篇》曰：“血和则经脉流行，营复阴阳，筋骨劲强，关节清利矣。”若人体气机失常，或邪毒入营等，使血行不畅，血脉闭塞，血运阻遏致血瘀则发为疼痛。表现为疼痛比较固定，痛而拒按，疼痛顽烈或于夜间增剧，多呈刺痛、钝痛。

3. 经络闭塞，营卫不畅。

《灵枢·本脏篇》谓：“经脉者，所以行气血而营阴阳，濡筋骨，利关节者也。”经络联系人体各组织器官，通行血气，抗御外邪，保卫机体。外邪致病，邪气稽留，壅塞络道，经气不利，经络阻滞或表邪郁闭，腠理不通，营卫失其周流，不通则痛。经络闭塞，营卫不畅之疼痛与经络循行之部位和所系之脏腑有密切的联系。如手三阳经病之疼痛多出现在头、耳、咽、肩背等部位；手三阴经病多有心胸痛、上肢内侧及手心等处之疼痛或不适感；足三阳经病多为头颈项及下肢外侧疼痛；足三阴经病多为腕、腹、肋、腰脊痛及下肢内侧疼痛。

4. 脏腑功能失调。

《灵枢·五邪篇》谓：“邪在肺，则病皮肤痛……；邪在肝，则两胁中痛……；邪在脾胃，则病肌肉痛……；邪在肾，则病骨痛阴痹……；邪在心，则病心痛，喜悲，时眩仆。”说明脏腑受到邪气的干扰，或脏腑本身的虚弱，均可发生疼痛。其不同病位的病理改变，导致不同部位之痛证。且脏腑功能失调之疼痛又与功能失调的具体的脏与腑或脏与脏，或腑与腑之间密切相关，就脏与腑来说：

1) 肺与大肠：肺主气，主皮毛，开窍于鼻。若外邪犯肺，肺气壅塞，则致肌表痛楚不舒，鼻塞、鼻痛；肺气郁闭，胸阳不振，则可致胸闷、胸痛；肺气不宣而腑气不通，则可致腹痛。

2) 肝与胆：肝藏血，主疏泄，开窍于目，与胆相表里。肝失疏泄，肝胆失调，每见胁痛、胃脘痛、偏头痛、目痛、耳痛、睾丸痛等。肝血虚筋脉失养，则见骨关节痹痛。

3) 脾与胃：脾主运化，胃主受纳，脾气升清，胃气降浊。若饮食不节，脾胃失调，可致肌肉疼痛、头痛、齿痛、目痛、胃脘痛及腹痛。

4) 肾与膀胱：肾藏精，主骨生髓，通于脑，开窍于耳与二阴。肾精亏虚，可见头、目、耳、齿、腰及骨关节痛；影响膀胱气化，则小便痛涩。

5) 心与小肠：心主血，开窍于舌，与小肠相表里。若心气虚，心血不足或心血瘀阻，均可致心痛；心火上炎则舌痛；心热下移则见小便热涩刺痛。

5. 气血不足，筋脉失养。

气血运行于全身，脏腑、经络都赖气之温煦，血之濡养，

才能进行正常的生理活动。即气血冲和，则阴平阳秘，精神乃治。若劳伤过度，或久病失养而耗伤元气，致气机虚衰，不能温养脏腑经络以致筋脉失养而不荣则痛。其表现为隐隐约约之缓痛，时发时止，痛而喜按，易出现在头、腰、腹部。或因失血过多及生化不足，体内营血不充，致使脏腑、经络、四肢等处缺乏血液之灌溉与濡养亦致筋脉失养而出现疼痛。表现为隐痛、麻痛，痛势较轻而多喜按，或按而痛减。

气为阳而无形，血为阴则有形，气为血帅，血为气母。气行则血行，气滞血亦滞。气虚与血虚在病机方面有一定联系，它们之间常相互影响，二者在临床上也往往同时并见，可有轻重之别。

跌仆闪挫，外伤血瘀也可导致疼痛的发生。

经曰：“邪气盛则实”“精气夺则虚”，上述气机郁滞、瘀血阻遏；经络闭塞、营卫不畅为“不通则痛”，属实证疼痛；气血不足、筋脉失养为“不荣而痛”，属虚证疼痛。

（三）痛证的临床分类

痛证的分类，分析方法不同，有不同的分类方法。归纳起来，主要有以下几种：

1) 按起病方式与病程分，可分为急性痛证与慢性痛证。

急性痛证：起病急，病程短。

慢性痛证：起病缓，病程长。

2) 按病因分，可分为外感痛证与内伤痛证。

外感痛证：由感受外邪引起，每伴见外感症状，如发热恶寒等。

内伤痛证：多由饮食不节、劳倦过度或七情违和所致。

3) 按病理性质分，可分为寒痛、热痛、虚痛、实痛、气痛与血痛。

寒痛：易发生于脘腹、躯干或肢节等处。多伴有冷感，亦可表现为掣痛、紧痛、板痛等。一般喜热恋暖，受冷或遇寒时则疼痛加剧，或可牵引附近组织作痛。局部皮色苍白欠温，口中和，不思饮，或思热饮，尿清长，大便不实，脉紧弦等，均为寒痛之特征。

热痛：不拘部位，痛感多为灼痛、辣痛、切痛等。喜冷喜凉，遇热则剧，同时伴有局部或整体之热象，如粘膜充血、皮肤发红、触之灼热、便秘尿黄、口干苦、渴思冷饮、面红目赤等。

虚痛：病程一般较长，起病徐缓，疼痛多绵隐，常似痛非痛，或近于酸痛，或以酸楚为主，或感空痛。常时发时辍，或日轻夜重，喜压喜按，劳累后疼痛易于加剧，休息之后多可缓解。疼痛之部位常在头部、牙齿、腰部、上腹等处。痛在脘腹者，摄食后每可减轻。总之，此类疼痛常伴有精气亏乏，神疲气怯等虚证现象。

实痛：通常无部位选择性，可出现于人体任何地方。发作较剧，病程较短，来势较猛。可呈绞痛、刺痛、割痛、钝痛、胀痛或抽痛等状态。一般以痛而拒按，休息并不减轻。如痛在腰腿等处者，有时在适当活动后反较舒缓。痛在脘腹者，摄食后疼痛或可增加。总之，凡属实痛之患者，通常均同时存在着气滞、血瘀、痰阻、湿滞、寒凝、热壅、火盛、虫积、食积等一种或一种以上之实证征象。

气痛：疼痛以胀为主，常攻痛无常，抽掣引急，乍轻乍

重，喜缓怒甚，易受情绪因素之影响。喜敲击抚摩是其特点，因敲击之后，聚气可以行散，气散则痛减，过后气复聚则复痛。疼痛多发生于胸胁脘腹等处，亦可见于躯干、头颈及四肢。常见如肝气郁结的胁痛，肝胃不和的胃痛，宗筋气滞的疝痛等。

血痛：疼痛以刺痛为主，定痛不移，伴发热或于夜间增剧。疼痛拒按是 its 特点，因瘀血为有形之邪，敲击按压则更痛，所谓手不可近者即指此类疼痛。尚可有皮肤色素沉着，皮肤干燥、毛发脱落、或神经精神症状及妇女月经不调等表现。常于皮肤、粘膜及舌上见到色紫黯或青紫瘀斑，脉弦涩等瘀血征象。

4) 按疼痛表现分，可分为刺痛、灼痛、裂痛、钝痛、酸痛、抽掣痛、绞痛、啄痛、卒痛、阵痛、持续痛等。

刺痛：痛如芒刺。病痛部位多在肌肤腠理，多属瘀血。常见病症如痈疽疮疡初起之症。

灼痛：痛如火燎。病痛部位多在肌表经脉，多为热证和湿热。常见病症如带状疱疹，急性淋巴管炎，疗毒热疖，眼结膜炎等。

裂痛：痛如撕裂。病变部位多在肌肉、经筋、络脉。常见病症如软组织损伤、肢体扭伤、挫伤及风湿痛、头痛等。

钝痛：疼痛呈弥散、深沉状。病变部位多发生在脊椎、骨骼、盆腔。常见病症如脊柱炎、骨质增生、骨关节炎、盆腔炎等。

酸痛：痛而酸甚。病变部位多在四肢关节经络。常见病症如肩痹、肘劳、腰腿痛等。

抽掣痛：疼痛呈痉挛、牵引、拘急状。病痛部位多在经

脉、经筋、肌肉、脏腑。常见病症如三叉神经痛、肋间神经痛、腓肠肌痉挛痛、高血压头痛、胃痉挛痛、胆绞痛等。

绞痛：疼痛如绞。病变部位多在内脏。常见病症如心绞痛、胆绞痛、肾绞痛、急性胃肠炎腹痛等。

啄痛：痛如鸡啄。病变部位多在肌肉、内脏的一些急性炎症期或酿脓阶段。常见病症如急性乳腺炎、急性阑尾炎、疔疮疮疡初起等。

卒痛：发作突然，痛势急剧。多见于急性痛证，如急腹症等。

阵痛：发作无常，时痛时止。多见于慢性痛证，肠道寄生虫病，痛经、心绞痛、神经血管性头痛等。

持续痛：痛无休止，持续不减。一般多见于急性病，阳证、热证、实证的疼痛。如急性单纯性阑尾炎的腹痛、急性肝炎、胆囊炎的胁痛、急性胃炎的胃痛、急性肠炎的腹痛等。

5) 按疼痛的部位分，可分为头痛、目痛、胸痛、心痛、腰痛、足痛等10余种（详见“诸痛证的中医治疗”部分）。

6) 按经络病变分，可分为手三阳、手三阴、足三阳、足三阴经病变所属的疼痛。

手太阴肺经病变出现胸痛、缺盆痛、咽喉肿痛、肩背痛；手阳明大肠经病变出现牙痛、咽喉肿痛、颈痛、肩痛；足阳明胃经病变出现鼻痛、头痛、咽喉痛、腕腹胀痛等；足太阴脾经病变出现舌痛、腕腹胀痛、下肢内侧肿痛、足大指痛等；手少阴心经病变，出现心痛、胸痛、手痛；手太阳小肠经病变出现耳痛、咽痛、下颌痛、肩臂引痛等；足太阳膀胱经病变出现头颈强痛、腰脊痛、眼球胀痛、足小趾痛等；足少阴肾经病变出现头痛、目痛、咽痛、心痛、腰脊痛、足跟痛

等；手厥阴心包经病变出现心痛；手少阳三焦经病变出现耳痛、偏头痛、咽痛、肩痛、前臂痛等；足少阳胆经病变出现胁痛、偏头痛、膝关节痛等；足厥阴肝经病变出现胁痛、头痛、少腹痛、腰痛等。

综上所述，从疼痛病变所涉及之部位和范围看，在气者一般多属新病，初发，其痛常具有攻窜不定或痞胀感等特点。在血者则以久病居多，易呈刺痛、钝痛，且痛区常固定不移等。在经络者，多沿着经络循行之区域出现疼痛。在腑者，于疼痛之际常伴有腑气不通或不顺等现象。在脏者，可见相关内脏机能紊乱等现象。

从致痛之病因和发病理论方面看，凡属于风邪所致者，易痛在头部或肢体，且常呈游走性。五志化火者，其痛多见于半身以上，且每以头面五官等处较突出。气滞引起的疼痛，多为窜痛、胀痛，且易发生于肝失疏泄之人。血瘀者，多见于气病或久病入络之患者。疼痛一般比较固定，局部或可触及病理性包块等。

二、痛证的中医治则与治法

“不通则痛，痛则不通”，是论述痛证病机总的理论根据。既然痛证由“不通”引起，那么在治疗上就以“通”为总则。这里“通”的含义不是单纯的“攻下”之意，而是广义的通法，它包括有“温经、祛风、胜湿、通络、清热、调气、补中”等具体方法，同时也不排外攻下之法，《医学真悟·心腹痛》中一文详尽描述了通的含义：“所通之部有气

血阴阳之不同，若概以行气消导为治，漫云通者不痛，夫通者不痛，理也。但通之之法，各有不同。调气以和血，调血以和气，通也；下逆者使之上行，中结者使之旁达，亦通也；虚者助之使通，寒者温之使通，无非通之之法也，若必以下泄为通，则妄矣”。痛证的治法很多，有内治，外治（包括针灸、按摩、导引等）之分，但不论是哪一类方法，总以祛除病因，调和气血，恢复脏腑的机能为目的。

痛证的病因比较复杂，既有外感、内伤之分，又有表里、寒热之别，但总括之不外乎虚、实两大类。《景岳全书》中就有“痛有虚实”一说，只有辨清虚实，掌握气血、脏腑之病变，才能做出正确的治疗，达到解除病痛的目的。

1. 虚痛。

多由气血不足，阴精亏损，经脉脏腑失养而致。亦由气郁血虚，经脉蜷缩，气血不和而痛。其治之之法，如张石顽曰：“表虚而痛者，阳不足也，非温经不可；里虚而痛者，阴不足也，非养营不可。上虚而痛者，心脾伤也，非补中不可；下虚而痛者，肝肾败也，非温补命门不可。”虚痛又可分气、血、阴、阳论治之。

1) 益气止痛：常用于气虚引起的痛证，常用方：四君子汤、补中益气汤、常用药物：人参、白术、黄芪、淮山药、茯苓等。

2) 养血止痛：用于血虚引起的痛证，常用方：当归补血汤、四物汤。常用药物可用：当归、白芍、川芎、熟地、首乌、鸡血藤等。

3) 滋阴止痛：用于阴虚所致的痛证。常用方：左归饮、六味地黄汤、麦门冬汤等。常用药物：生地、山芋肉、女贞

子、旱莲草、枸杞子、麦冬、玄参等。对于肾精虚损而见疼痛常取鹿角、紫河车、龟板、熟地等。肝阴虚而见痛者，则常用：白芍、乌梅等以和血敛阴，以补肝阴。

4) 温阳止痛：用于阳虚所致的痛证。常用方：附子汤、真武汤、右归饮、理中丸等。常用药物：附子、肉桂、干姜、巴戟、狗脊等。对于肾阳虚者，亦常取补骨脂、杜仲、胡桃肉、桑寄生等以助肾阳。

虚痛虽分气、血、阴、阳论治，但在临床上这四者很少单独出现，而是兼并出现，只是各有偏重而已，所以在治疗上要全面辨证，各有兼顾。

2. 实痛。

或因感受外邪，脉络引急或拘挛，或因气滞、血瘀、痰浊、虫积而使脏腑、经络之气受损，气血运行受损，不通而痛。治之之法，受寒者散之，因湿者化之，在气者调之，以及通经、活络等，均属治实痛之法。实痛又可分外感、内伤细辨之。

外感

1) 祛风止痛：主要用于风邪所致头面痛证。常用方剂有：川芎茶调散、防风汤等。常用药物：白芷、荆芥、防风、细辛、川芎等。痛在头者可用白芷、防风、川芎，痛在胃脘多兼寒邪可用良姜、附片、草蔻等。

2) 疏风清热止痛：主要用于外感风热而致的头痛。常用方剂可选用银翘散、桑菊饮等。常用药物有：银花、连翘、菊花等。痛在头者用菊花、桑叶，痛在胁者选黄芩、栀子、柴胡等。

3) 疏风散寒止痛：风邪为百邪之长，可单独出现，也可

合而为病，此病为感受风寒之邪而致。由寒引起的疼痛比较多见，在《素问·举痛论》所列举的12例病中，就一例为热证，寒热夹杂两例。如《素问》：“寒气客于脉外则脉寒，脉寒则缩踈，缩踈则脉绌急，绌急则外引小络，故卒然而痛。”常用方剂：川芎茶调散、乌头汤、麻黄附子细辛汤等。常用药物有荆芥、防风、细辛、桂枝、乌头等。痛在少腹用吴茱萸，痛在四肢用川草乌、细辛、牛膝、桂枝等。痛在腰脊用川断、杜仲、寄生等。

4) 祛风胜湿止痛：用于外感风湿之邪所致痛证。常用方剂：羌活胜湿汤、藿香正气散。常用药物：苍术、藿香、羌活、独活、防风、防己等。

5) 解肌止痛：营卫不和而致颈项疼痛 常用方剂有葛根汤，兼表证者可用桂枝加葛根汤。常用药物有葛根、桂枝、柴胡、白芍等。

内伤

多因气滞、血瘀、痰浊、虫积等引起脏腑、经络、气血病变而致。

1) 气血不通：气血不通是引起疼痛的主要因素，气在人身，外护肌表，内贯五脏，若雾露之溉，环周不息，有捍卫营养的作用。血随气行，出入升降，循环不已，外荣肌表四肢，内荣五脏六腑，若气血不通，逆乱等均可引起疼痛。《素问·举痛论》：“经脉流行不止，环周不休，寒气行而稽迟，泣而不行，客于脉外则气少，客于脉中则不通，故卒然而痛。”①行气止痛：常用于气机郁滞引起的痛证。如胁痛、胃脘痛、腹痛等。常用方剂有柴胡疏肝散、四逆散等。常用药物有柴胡、枳壳、郁金、元胡、瓜蒌、丝瓜络等。痛在胸：