

头痛的识别与治疗

汤正才 刘晋萍 编著



云南大学出版社

头痛的识别与治疗

李正才 刘晋强 编著



云南大学出版社

头痛的识别与治疗

汤正才 刘晋萍 编著

云南大学出版社

责任编辑：张世鸾

特约编辑：王文祥

版式设计：王文祥

封面设计：朱道一

头痛的识别与治疗

汤正才 刘晋萍 编著

云南大学出版社出版

新华书店重庆发行所经销

重庆工业管理学院印刷厂印刷

开本：787×960毫米1/32印张：6.06 字数：110千字

1990年12月第1版 1990年12月第1次印刷

印数：1—4100册

ISBN7-81025-061-2/R.1

定价：2.40元

前 言

头痛是指整个或部分头部疼痛的感觉，在床上最为常见。头痛既是一种局部病症，又可能是许多全身性疾病的反应。在症状上，既有机能性头痛，又有器质性头痛。由于头痛病因复杂，涉及面广，若不能及时准确地诊断与治疗，轻者增加或延长了患者痛苦，重者会导致残废、危及生命。

为帮助广大群众及基层医务工作者正确识别头痛，提高诊断准确率与治疗效果，消除患者的痛苦，笔者总结自己多年临床实践的经验、发现与体会，参照有关病案与最新医学成果，编著了这本《头痛的识别与治疗》。根据普及与提高相结合、中医与西医相结合的原则，对常见头痛的病因、病状、发病机理，特别是如何正确识别、诊断与治疗各种头痛，进行了较为详细的描述。既可供广大医务人员工作参考，又可作为医学科普知识读物。

由于编著者水平所限，书中错误及不当之处，敬请读者批评指正。

本书在编写过程中，承蒙解放军三二四医院院长胡代全主任医师、重庆医科大学一院神经内

科主任董为伟教授给予指导与审阅，重庆医科大学解剖教研室张我华副教授协助绘图，三二四医院特诊科刘玉荣医师协助抄写，四川省忠县国营二煤矿大力支持，在此一并致谢。

作 者

1989年7月26日于解放军三二四医院

目 录

第一章 概 论

- 一. 什么是头痛…………… (1)
- 二. 头痛的危险信号…………… (1)
- 三. 头痛的分类…………… (3)
 - (一) 中医学对头痛的辨证与施治…………… (3)
 - (二) 现代医学对头痛的分类 (8)

第二章 头痛的解剖生理学

- 一. 头部的致痛结构…………… (10)
 - (一) 颅外部分…………… (10)
 - (二) 颅内部分…………… (14)
- 二. 颅内外结构疼痛的发生…………… (16)
 - (一) 血管被牵引、伸展或移位…………… (17)
 - (二) 血管扩张…………… (17)
 - (三) 脑膜受刺激…………… (17)
 - (四) 头颈部肌肉收缩…………… (18)
 - (五) 神经受刺激或损害…………… (18)
 - (六) 放射性头痛…………… (18)

(七) 心源性头痛·····	(18)
三. 头痛的传导·····	(19)

第三章 头痛的原因

一. 局限原因·····	(21)
二. 病灶反应性原因·····	(21)
三. 血管功能障碍·····	(22)
四. 局部压迫、牵引和颅内压异常	(22)
五. 颅内组织炎症性病变刺激·····	(22)
六. 大脑功能紊乱·····	(23)
七. 一般感染·····	(23)
八. 其它原因引起的头痛·····	(23)

第四章 头痛的检查与诊断

一. 头痛起病的缓急·····	(24)
二. 头痛发生的部位·····	(25)
三. 头痛发生的时间及持续的时间	(25)
四. 头痛的程度·····	(27)
五. 头痛的性质·····	(28)
六. 头痛伴随症状·····	(28)
七. 头痛诱发、加重与缓解因素··	(30)
八. 头痛的治疗效果·····	(30)
九. 头痛的必要检查·····	(30)

第五章 常见头痛症的临床表现与治疗

- 一. 颅外头痛..... (32)
 - (一) 血管性头痛..... (32)
 - (二) 下部头痛..... (45)
 - (三) 肌收缩性头痛..... (47)
 - (四) 头部器官及邻近组织病变头痛..... (51)
 - (五) 颅脑外伤性头痛..... (96)
- 二. 颅内头痛..... (101)
 - (一) 牵引性头痛..... (101)
 - (二) 炎症性头痛..... (119)
 - (三) 脑寄生虫性头痛..... (142)
 - (四) 颅内压改变性头痛..... (148)
- 三. 原发性三叉神经痛..... (155)
- 四. 全身性疾病的头痛..... (161)
 - (一) 流行性感冒性头痛..... (161)
 - (二) 高血压性头痛..... (164)
 - (三) 低血压性头痛..... (166)
 - (四) 有机磷中毒性头痛..... (168)
 - (五) 一氧化碳中毒性头痛... (170)
 - (六) 高热中暑性头痛..... (173)
 - (七) 甲状腺机能亢进性头痛 (176)
 - (八) 低血糖性头痛..... (179)
- 五. 神经官能性头痛..... (180)

(一) 神经衰弱性头痛·····	(180)
(二) 癔病性头痛·····	(184)
六. 其它疾病性头痛·····	(186)
(一) 头痛型癫痫症·····	(186)
(二) 经前期头痛·····	(187)
(三) 更年期综合征性头痛···	(188)

第一章 概 论

头痛是临床上最常见的症状，许多疾病都可以引起头痛。在人的一生中，完全没有体验过头痛的人几乎是没有的。可见头痛的发病率很高，而且头痛的病因十分复杂。因此，我们必须对头痛十分重视，应以积极、慎重的态度仔细加以分类和处理，以免延误诊断和治疗。那么，究竟什么是头痛？有那些头痛？头痛的危害性如何？患了头痛怎么办等等问题，提到了读者面前。为此，我们特作如下简要论述。

一、什么是头痛

一般地说，头痛就是指颜面或头、颈某个部位的疼痛。而疼痛是机体受到某种伤害性刺激时产生的一种复杂感觉，也是一种警戒信号，对机体的正常生命活动具有保护作用。但持续而剧烈的疼痛对机体是有害的，它可引起生理机能紊乱甚至危害生命。

二、头痛的危险信号

头痛是临床上十分常见的症状，许多全身疾

病都可以引起，绝不是只有头部疾病才出现头痛。因此，既有机能性头痛，也有器质性头痛。病因复杂，涉及面广。如果不能及时正确地诊断与治疗，不但影响学习和工作，严重者可危及生命。那么，出现那些症状的头痛具有危险性呢？我们认为，当你发现以下症状或信号时，应当立即找医生检查，以免延误治疗，增加不必要的痛苦。这些危险信号是：

1. 任何突然发作的剧烈头痛，或过去没有过，现已历时一周并越来越严重的持续性头痛。

2. 任何伴有惊厥的头痛。

3. 伴有发烧的头痛。

4. 伴有意识障碍的头痛。

5. 局限于一只眼睛、一个耳朵或一个特定区域的头痛。

6. 头部撞伤后的头痛。

7. 儿童复发性头痛。

8. 严重妨碍正常生活的头痛。

9. 每日或反复发作的头痛。

10. 头痛的历史已经很久，但突然改变了疼痛性质和类型的头痛。

11. 因咳嗽、舒身或弯腰而加剧的头痛。

12. 夜间痛醒的头痛。

13. 任何不明原因的严重头痛。

三、头痛的分类

头痛的分类较为复杂，意见不统一。中医学与现代医学对头痛的分类各异。为了便于读者了解和掌握，下面分别加以介绍：

（一）中医学对头痛的辨证与施治

中医学认为，头为诸阳之会，清阳之府。内伤和外伤皆能相害。这就是说，无论任何原因引发的脏腑、经络病变，都可直接或间接地影响头部机能而致痛。“人有五脏化五气。以生喜、怒、悲、忧、恐”（《内经素问一阴阳应象大论》）。如情感波动过于剧烈或者持续过久，每易影响机体功能，导致头痛。中医学根据头痛的病因及临床症候，一般分为外感头痛和内伤头痛两大类（《东垣十书》）。

1. 外感头痛

（1）风寒头痛

〔主证〕此种头痛最为常见。多为感受风寒之邪所致。起病急，头痛重。以前额部及两太阳穴为主，痛连背项。遇到风寒时则加重，喜裹扎。由于风寒束表毛窍闭塞，而头痛无汗。影响肺气宣降，可有咳嗽、喷嚏、鼻塞或流清涕等。重者

伴有发烧、全身酸痛。苔薄白，脉浮。

〔**治法**〕疏散风寒，以散风止痛为主。

〔**方药**〕川芎茶调散加减。方中川芎、荆芥、防风、羌活、白芷、细辛等辛温药，有疏散风寒和止痛作用。其中川芎可行血中之气，祛血中之风，上行头目，为临床治外感头痛之要药。若寒邪侵犯厥阴经，引起巅顶头痛、干呕、吐涎沫，甚则四肢厥冷，苔白、脉弦，治当温散厥阴寒邪，用吴茱萸汤，去人参、大枣，加半夏、藁本、川芎之类，以温散降逆。

（2）风热头痛

〔**主证**〕起病急，头痛重。严重者头痛如裂，伴头沉和灼热感。常有发热、头中觉热，喜凉风。面红目赤，口渴欲饮，小便赤黄，大便秘结，鼻流浊涕或有牙痛等。舌质红，苔黄，脉浮数。

〔**治法**〕疏风清热。

〔**方药**〕芎芷石膏汤加减。本方以川芎、白芷、菊花、石膏为主药，以疏风清热。但方中羌活、藁本偏于辛温，对温盛不宜使用，改为黄芩、薄荷、山梔以辛凉清解。若热甚伤津，舌红少津者，则可加用知母、石斛、天花粉等生津止渴。若大便秘结，口鼻生疮，腑气不通者，可用黄连上清丸，苦寒降火，通腑泄热。

（3）风湿头痛

〔**主证**〕此种头痛为风湿合邪所致。湿邪在上则头痛如裹，故出现头重、头胀伴紧压感。常伴有四肢沉重、胸肋满闷、全身卷困、酸痛，或恶心、呕吐等气机不畅症状，小便不利，大便或溏。苔白腻，脉濡。

〔**治法**〕祛风化湿止痛。

〔**方药**〕羌活胜湿汤加减。方中用羌活、独活、川芎、防风、蔓荆子、藁本等辛温药，重在祛风以胜湿，为治风湿外感头痛之主药。若湿浊中阻，症见胸闷纳呆、便溏，可加用苍术、厚朴、陈皮、枳壳等以燥湿宽中。若恶心、呕吐者则加半夏、生姜以降逆止呕。若头痛发生在夏季暑湿内侵，症见身热少汗或身热微寒，汗出不畅，口渴胸闷，干呕不食。治宜清暑化湿，用黄连香薷饮加减藿香、佩兰、荷叶、竹茹、知母等。

2. 内伤头痛

（1）肝阳头痛

〔**主证**〕本型头痛多有高血压病史。为搏动样跳痛，伴有头晕、耳鸣、目眩而涩，颈项拘紧感，性急易怒，而口苦咽干，夜眠不宁等。舌质红，苔薄黄，脉弦有力。

〔**治法**〕平肝潜阳，平肝阳为主。

〔**方药**〕天麻钩藤饮加减。本方重在平肝潜阳熄风，对肝阳上亢，甚至肝风内动所致的头痛疗

效较好。方中天麻、钩藤、石决明以平肝潜阳；黄芩、山栀以清肝火；牛膝、杜仲、桑寄生以补肝肾；夜交藤、茯神以养心安神。另再加入牡蛎、龙骨加强重镇潜阳之功。如肝肾阴虚，症见头痛朝轻暮重，或遇劳加剧，脉弦细，舌质红等。上述方剂可酌加生地、何首乌、女贞子、枸杞子、旱莲草、石斛等滋养肝肾之药。若头痛甚剧，胁痛、口苦面红、便秘溲赤、苔黄、脉弦数、肝火偏旺者，治宜清肝泄火；上方可加郁金、龙胆草、夏枯草等。

（2）肾虚头痛

〔主证〕头痛、头晕、耳鸣、目眩，腰腿酸痛，四肢发冷，遗精带下，心悸气短，记忆减退，多梦失眠。重者有盗汗、低烧、阳萎、小便频数。舌红少苔，脉细无力。

〔治法〕养阴补肾。

〔方药〕大补元煎加减。本方重在滋补肾阴。方中熟地、山茱萸、山药、杞子滋补肝肾之阴；人参、当归气血双补；杜仲益肾强腰。如病情好转，亦可常服杞菊地黄丸，以补肾、潜肝阳，巩固疗效。若头痛而畏寒、面白、四肢不温、舌淡、脉沉细而缓，正属肾阳不足，可用右归丸温补肾阳、填补精血。若兼有外寒邪，侵犯少阴经脉，可用麻黄附子细辛汤治之。

（3）血虚头痛

〔主证〕头部隐隐作痛，记忆减退，伴有头晕、心悸气短、神疲、四肢无力，劳动时加重；食欲不振，面色苍白或萎黄，口唇无华，舌质淡白，苔薄白，脉沉细无力。

〔治法〕养血为主。

〔方药〕用加味四物汤为主方。本药方为四物汤加甘草、菊花、蔓荆子、黄芩。方中当归、白芍、生地、川芎养血调血；菊花、蔓荆子平肝祛风清头目。若血虚导致气虚，症见神疲乏力，遇劳加剧，汗出气短，畏风怕冷等，可加用黄芪、党参、细辛。若因肝血不足，肝阴亏损，血虚阴虚并见，出现耳鸣、虚烦、少寐、头晕明显者，则可加用首乌、枸杞子、黄精、枣仁等。

（4）痰浊头痛

〔主证〕头痛较重，伴有头晕、目眩、胸闷、恶心呕吐，咳嗽多痰。舌苔白腻，脉濡滑。

〔治法〕健脾化痰兼以除风。

〔方药〕半夏白术天麻汤加减。本方具有健脾化痰、降逆止呕、平肝熄风的作用。方中半夏、白术、茯苓、陈皮、生姜，健脾化痰，降逆；天麻平肝熄风，为治头痛、眩晕之要药。并可加入厚朴、白蒺藜、蔓荆子等药。若痰浊郁久化热，症见口苦、大便不通、苔黄腻、脉滑数，上方可去白术加黄芩、竹茹、枳实等以行气清热燥湿。

（5）血瘀头痛