

3 临证思考

沈老师临证中，喜从脉论治，脉象往往能客观地反映患者的真正征象。脉象亦顺应四时之象，春季阳气升发，脉来柔和通利而非刚紧如弦，而肿瘤患者升发之气较常人弱，易郁、易折；夏季阳气昌盛，脉来洪大而盛，来盛去衰，而肿瘤患者脉常偏弱，易湿困、气阴两虚；秋季收敛阳气，脉轻按可得，重按稍浮，而肿瘤患者常见脉涩、结，易燥热内结，腑气不通；冬季阳气闭藏，故重按始得，脉沉而弱，而肿瘤患者脉常虚浮，沉而无力，易湿浊内蕴、虚阳浮越。从脉象掌握患者病情，分析患者“六复”之因，开导患者内心之郁，中药调整机体之阴阳，助患者恢复健康。

肿瘤复发转移与诸多因素相关，其治疗离不开手术、放化疗、生物免疫、靶向、物理和中医中药等。肿瘤患者的康复与疾病程度和肿瘤性质以及治疗的得当与否有着密切的关系。但从肿瘤治疗近百年的历史来看，还没有取得突破性的进展，早期发现早期治疗仍然是关键，而中医中药的治疗应贯穿始终。

[参考文献]

[1] Hoshino A, Costa-Silva B, Shen TL, et al. Tumour

exosome integrins determine organotropic metastasis[J]. Nature, 2015, 527(7528): 329-335.

[2] 陶方方, 沈敏鹤, 孔丽娅, 等. 基于关联规则和相关系数的沈敏鹤主任医师卵巢癌用药规律研究[J]. 中华中医药杂志, 2015, 30(1): 235-237.

[3] 张波, 沈敏鹤, 阮善明, 等. 扶正为主, 益气温阳为先——沈敏鹤诊治肿瘤的经验探究[J]. 浙江中医药大学学报, 2012, 36(10): 1086-1088.

[4] Andersen BL, Yang HC, Farrar WB, et al. Psychologic intervention improves survival for breast cancer patients: a randomized clinical trial[J]. Cancer, 2008, 113(12): 3450-3458.

[5] Levine ME, Suarez JA, Brandhorst S, et al. Low protein intake is associated with a major reduction in IGF-1, cancer, and overall mortality in the 65 and younger but not older population [J]. Cell Metab, 2014, 19(3): 407-417.

(责任编辑: 冯天保, 郑锋玲)

方剑乔教授针灸治疗偏头痛经验介绍

乐小琴, 龚杰, 肖婷, 方剑乔, 杜俊英

浙江中医药大学, 浙江 杭州 310053

[关键词] 偏头痛; 针灸治疗; 经验介绍; 方剑乔

[中图分类号] R249 [文献标志码] A [文章编号] 0256-7415 (2016) 08-0232-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2016.08.102

偏头痛是一种反复发作且缓慢加重的神经血管功能障碍性头痛，常常表现为单侧或双侧的头痛并伴有恶心、呕吐、烦躁不安等症状，严重影响患者的生活质量，给家庭带来负担。相对于西药的高依赖性和高副作用，针灸治疗副作用小，而且经济有效，被人们广泛接受。

方剑乔教授是国家级名老中医、浙江中医药大学博士研究生导师、浙江省针灸学会会长，从事针灸的教学、科研和临床工作二十余载，学识渊博。方教授擅长治疗临床上诸多疑难杂

症，尤其是对于疼痛类疾病的治疗经验丰富，且疗效显著。笔者有幸跟师学习，收获颇丰，现将方教授治疗偏头痛的经验介绍如下。

1 病因病机

历代文献中对偏头痛有着不同的命名，如“头风”“偏头风”“风头痛”等。由于偏头痛发病形式多样，而且病程漫长、反复、顽固，中医古籍对于其病因病机的记述颇多。《金匱翼》云：“偏头痛者，由风邪客于阳经……久而不已，故谓

[收稿日期] 2016-03-05

[基金项目] 方剑乔名老中医专家传承工作室(浙江省)(GZS2012014); 方剑乔全国名老中医专家传承工作室(国中医药人教发[2013]47号)

[作者简介] 乐小琴(1989-), 女, 硕士研究生, 研究方向: 针灸镇痛与免疫相关性疾病的研究。

[通讯作者] 方剑乔, E-mail: fangjianqiao7532@163.com

之偏头痛。”又如《诸病源候论·头面风候》云：“头面风者，是体虚，诸阳经脉为阳邪所乘也。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。”《类证治裁·头风》曰：“风邪上干，新感为头痛，深久则为头风。”《证治准绳》曰：“病头痛者，凡此皆脏腑经脉之气逆上，逆乱于头之清道，致其不得运行，壅遏精髓而痛者也。”方教授总结历代医家的论述以及自己多年的临床经验，认为偏头痛的病因病机主要分外感和内伤两类，在外感的风寒暑湿燥火六淫之中，以风邪为主，风为百病之长，易夹寒、夹热、夹湿，侵袭头部而致头痛。在内伤中，与肝的关系最为密切，肝失疏泄，肝气上逆，则上冲于脑而引发头痛；或肝气亏虚，气机失调，至中气不足，清阳不升，浊阴不降，清窍不利，而发为头痛；亦或肝阴不足，阴不潜阳，水不涵木，引发内风旋动，致头痛眩暈。

2 治疗方法

2.1 巨刺为先，远近相配 巨刺法始载于《灵枢·官针》篇，其治病原理见于《素问·调经论》：“病在于左，而右脉病者，巨刺之。”王冰也有“巨刺者，刺经脉，左痛刺右，右痛刺左”。至于针刺方法则见于《素问·缪刺论》：“邪客于经，左盛则右病，右盛则左病；亦有移易者，左痛未已而右脉先病，如此者，必巨刺之，必中其经，非络脉也。”方教授通过临床与实验研究发现^[1]，人体经脉气血相互流通，经脉之气相互交叉并能够左右相互贯通，当人体经脉气血失调，引起一侧经脉阻塞不通，或者邪气侵入阻滞经络之传导而引起“不通则痛”时，可运用左侧经脉有病取右侧经脉腧穴治疗的方法；同理，右侧经脉有病，亦可取左侧经脉上腧穴进行治疗。所以，方教授在治疗偏头痛时，取穴以患侧局部的太阳、头临泣、头维、率谷、风池、阿是穴等，配合健侧远端的外关、合谷、足三里、太冲等穴位。

2.2 电针镇痛，合理参数 方教授长期从事电针镇痛研究，认为不同频率的电针能够产生不同程度的内源性阿片肽，从而起到镇痛的作用。2 Hz的电针能够引起脑啡肽、内啡肽、内吗啡肽的释放，能够起到长效镇痛作用；100 Hz的电针能够引起强啡肽的释放，从而达到短期而有效的镇痛作用；2/100Hz(2 Hz与100 Hz交替出现的疏密波)的电针能够释放以上4种阿片肽，产生持续性的镇痛作用^[2]。因此，方教授强调临床上只有合理运用电针，才能达到理想的效果，对于电针治疗偏头痛，应该遵循“急则治其标，缓则治其本”的原则。当处于急性发作期，先以100 Hz电针治疗30 min，缓解疼痛后频率改为2/100 Hz，以达到长效的镇痛效果；若处于缓解期，电针参数为2/100 Hz，持续30 min，以维持镇痛的长效性和稳定性。

2.3 刺络拔罐，通络止痛 刺络拔罐法具有活血行气、通经活络的功效。方教授认为偏头痛病因虽分为外感和内伤，然其

皆可致气血经络痹阻，“不通则痛”，运用刺络拔罐法可祛瘀滞、通经络，起到“通则不痛”的作用。现代研究发现刺络放血能够改善局部的血液循环，具有加快血液运行的效果^[3]。因此，可以在头部疼痛的部位施以梅花针叩刺，接着拔罐将瘀血吸出。

3 病案举例

杨某，女，35岁，2015年6月30日初诊。主诉：左侧头部剧烈疼痛3天。现病史：患者自诉3天前因受风后出现左侧头部疼痛，疼痛呈持续性、抽动感，且疼痛连及巅顶，疼痛难忍，夜寐不安，曾至他院就诊，予以加巴喷丁等药物治疗，未见明显效果，遂来本院就诊。症见：患者表情痛苦，自觉左侧头痛剧烈，呈搏动性，难以说话、行走，舌淡、苔白，脉弦细。外感风邪，入少阳胆经，以致气血经络痹阻，不通则痛。诊断：偏头痛。治则：疏风驱邪，通经止痛。治疗：取患侧的翳风、曲池、头维、百会、头临泣、率谷、太阳，健侧的合谷、外关、太冲、三阴交。针刺得气后，在合谷与外关处接1对电极，参数为100 Hz、2 mA，治疗30 min后，在局部阿是穴上接1对电极，参数设置为2/100 Hz，2 mA，时间30 min。起针后，用梅花针叩刺左侧头部痛点处，使其微微出血，拔罐并留置10 min。治疗结束后，患者表情恢复平静，症状得到明显的改善。二诊治疗后，仅偶有疼痛感，且发作间隔时间较长。三诊后，症状消失，表情自然，未再发作。

按：中医学认为头为诸阳之会，清阳之腑，凡五脏六腑清阳之气皆上注于头部，故无论外感六淫之邪，亦或是内伤诸疾，皆可导致偏头痛的发生。本案例患者受风后出现左侧头部疼痛，呈抽动感，乃是由于外感风邪所致，侵袭足少阳胆经，从而导致经络痹阻。因此，治疗上以疏风驱邪，通经止痛为原则。选用翳风、曲池以达到驱散风邪之效，局部取头维、百会、头临泣、率谷、太阳，同时辅以健侧合谷、外关、太冲、三阴交等穴位发挥通络止痛之功效。该患者来时头痛剧烈，且难以忍受，因此选择不同参数电针，先以100 Hz电针为主，发挥其即刻镇痛功效，后切换为2/100 Hz以维持其镇痛效果，最后，以梅花针扣刺放出少量的血液，加强疏经通络之效。

[参考文献]

- [1] 方剑乔, 刘元亮, 莫晓明, 等. 电针巨刺与患侧针刺镇痛的临床与实验研究[J]. 中国中西医结合杂志, 1994, 14(10): 579-582.
- [2] 韩济生. 针刺镇痛频率特异性的进一步证明[J]. 针刺研究, 2001, 26(3): 224-227.
- [3] 王艳梅. 刺络放血疗法治疗偏头痛疗效观察[J]. 中国民族民间医药, 2012, 21(2): 76.

(责任编辑:冯天保, 郑锋玲)