

中医与傣医对头痛病症的诊治比较探析^{*}

张晓琳，杨 梅，胥筱云，汪 剑

（云南中医学院基础医学院，云南昆明 650500）

〔摘 要〕就临床常见、多发的头痛病症进行中医和傣医在诊治方法上的比较和分析，发现傣医治疗头痛病症具有众多的方药，寒性药物的使用相对偏多，且有重视头痛病症外治法的特点，既头痛医头，也头痛医脚，外治方药的运用多种多样，包括药引及增效方法的使用均是值得借鉴并进行深入研究的宝贵经验。

〔关键词〕中医；傣医；头痛病症；诊治方法

中图分类号：R295.3 文献标志码：A 文章编号：1000—2723(2011)02—0015—03

《中医内科学》认为头痛是临床常见的自觉症状，可单独出现，亦可出现于多种急、慢性疾病之中^[1]。随着现代生活节奏的加快，在当前社会竞争激烈，精神紧张，工作压力加大的新形势下，头痛的发生则更突出和广泛。临床多见于感冒初起、高血压、脑外伤后遗症及血管神经性头痛等以头痛为主要症状者。头痛一症的出现，不仅直接损害到患者的身体健康，同时还会对其精神情绪、心理状态产生严重影响，甚至导致患者寝食难安，如中国历史名人曹操就是深受“头风痛”的极大痛苦的典型代表。无论是中医还是傣医对待头痛病症的诊治都是非常重视的，名老傣医康朗腊在其编著的傣医药丛书之《档哈雅龙》中将头痛病列在各种病症诊治的第 1 位。本文以《中医内科学》、《中医妇科学》中头痛的诊断治疗的相关资料、《档哈雅龙》头痛病及傣医经典选读之《风病条辨译注》中对头痛诊治论述为基本文献资料，比较中医与傣医的内科及妇科对头痛病症的诊治特点和规律，以期通过学习研究，借鉴傣医诊治头痛病症简便快捷而有效的方法，更好地解除患者的病痛。

1 中医对头痛的病因病机认识、分型及方治

《中医内科学》将头痛的病因分为外感与内伤两大类。外感头痛多因感受外邪——风、寒、湿、热，其中尤以风邪为主。由于风性轻扬，外邪循肌表经络上犯于头部，使经气不通，气血运行不畅而

致头痛。外感头痛可细分为风寒、风热、风湿 3 种基本证型，临床多种病邪还可相兼并存，使病情变得更为复杂。内伤头痛的病因病机则有肝郁化火，肝阳上亢，清阳被扰；肾精亏损，髓海不足，脑失荣养；气血亏虚，不能上荣于头；脾虚失运，痰浊上蒙清空；跌扑损伤，或情志抑郁不畅，气血壅滞使瘀血内阻，头失荣养等多种证型，简称为肝阳头痛、肾虚头痛、血虚头痛、痰浊头痛及瘀血头痛。各证型均用相应针对病机的内服方论治，并根据个体差异随症加减变化。肝阳头痛治以天麻钩藤饮平肝潜阳；肾虚头痛以大补元煎养阴补肾；血虚头痛以加味四物汤养血补虚；痰浊头痛以半夏白术天麻汤化痰降逆；瘀血头痛以通窍活血汤活血化瘀。中医治疗头痛以针对病机的汤药内服为其特色，头痛的外治主要是通过针灸推拿的方法，针灸头部或足部的穴位，或直接针刺、艾灸疼痛部位，或按摩头项部经脉及相关穴位，甚至按摩四肢（包括手脚）或全身进行经络的疏通和调整。用细辛、白芷、川芎、羌活等药物打粉塞鼻或用搐鼻法通窍止痛；用石膏或吴茱萸等药打粉调蛋清敷足底涌泉穴等应属于比较有限的药物外治法。中医妇科病的头痛多见于经期，病因病机主要有血虚、肝火旺及血瘀等类型，分别用养血益气的八珍汤；养阴清热，柔肝熄风的杞菊地黄丸；调气活血，化瘀通络的通窍活血汤进行内治^[2]。

^{*} 收稿日期：2010—11—26 修回日期：2011—01—09

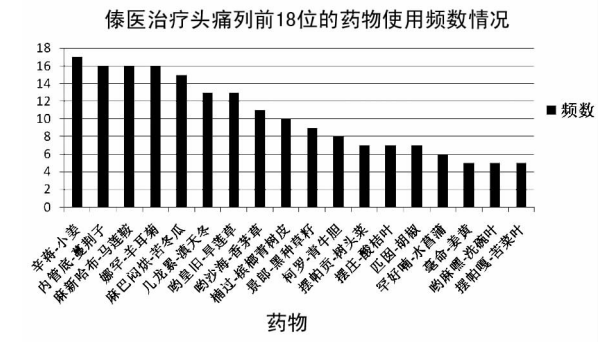
作者简介：张晓琳（1964～），女，安徽人，副教授，硕士生导师，主要从事《伤寒论》教学和研究及民族医药研究工作。

2 傣医对头痛病症的诊治特点

作者对《档哈雅龙》及《风病条辨译注》两书就头痛诊治的基本文献资料进行统计分析,共有 60 个条文论述头痛病症的诊治,头痛的分科同样也涉及内科和妇科范围,内科条文 55 条,妇科条文 5 条,其中 4 条用于产后头痛^[3],1 条用于妊娠头痛^[4]389。排除重复的方剂外,《档哈雅龙》及《风病条辨译注》两书治疗头痛的方剂总计 98 张,其中有 9 张方剂既可外用,又可内服,故总方以 107 张方剂来计算。我们通过对傣医 107 张方剂用药频数用 excel 表进行统计,结果显示使用药物达 150 余种,使用频数在 5 次以上的药物共有 18 味,药物名称及使用频数情况见表 1。

表 1 傣医治疗头痛 107 方中列前 18 位药物使用频数统计表

药物名称	使用频数	药性
辛蒋 - 小姜	17	热
内管底 - 蔓荆子	16	凉
麻新哈布 - 马莲鞍	16	凉
娜罕 - 羊耳菊	16	平
麻巴闷烘 - 苦冬瓜	15	凉
几龙累 - 滇天冬	13	平
皇旧 - 旱莲草	13	凉
沙海 - 香茅草	11	热
楠过 - 槟榔青树皮	10	凉
景郎 - 黑种草籽	9	热
柯罗 - 青牛胆	8	冷
摆帕贡 - 树头菜	7	寒
摆庄 - 酸桔叶	7	凉
匹囡 - 胡椒	7	热
罕好喃 - 水菖蒲	6	平
毫命 - 姜黄	5	平偏热
哟麻嘿 - 洗碗叶	5	凉
摆帕嘎 - 苦菜叶	5	寒



2.1 傣医对头痛的病因病机的认识

傣医内科头痛病种及涉及头痛、高血压头痛及偏头痛等类型,病因似与中医相近。傣医认为,机体感受外邪,导致风气过盛而头痛,或体内四塔功能失调,也可导致风气过盛而头痛。此处的高血压头痛应属于体内四塔功能失调,使风气过盛的类型,类似中医内科肝阳上亢型之头痛。条文中有关热风上行、风毒上行、风上行等病因病机的表述,其中属于热风上行者有 5 个条文。从所用方剂药物的药性以寒凉药物偏多的事实,可以推断傣医头痛病症的性质以热证偏多,此特点当与傣族所处的地域环境和自然气候偏热有关。在证情表述上,以头痛难忍、头痛欲裂、头痛剧烈、头痛 3 年不愈或头痛等不同层次和情况,提示头痛有轻重缓急程度和病程长短之分。头痛的部位有头顶痛、颈项强痛、偏头痛等部位的不同。傣医没有象中医的胀痛、刺痛、冷痛、隐痛、空痛等疼痛性质的表述,但有头痛如火灼的感受。有头痛伴随的症状出现,如头痛头晕、头痛头昏眼花、头痛目胀欲裂、头痛耳痛、头痛欲呕、偏头痛颜面及耳部红肿等,提示与病情相关联的病位。傣医妇科头痛分为产后头痛及妊娠头痛两种。傣医认为产后头痛的病因,不外血不行、血不足、风重、寒邪痹阻、热邪上犯等几种情况。

2.2 傣医对头痛的诊治特点

从治法及处方用药特点可以反映傣医对头痛病症的诊治有其自身的显著特点,简要分析如下:

2.2.1 重视外治法的运用

傣医治疗头痛病症有 66 张外用方,占总方的 61.68%,41 张内服方,占总方的 38.32%,66 张外用方又可分为外擦 32 方,外包 32 方,洗头 2 方。用药方法多以药物混合舂细后外包,磨汁后外擦或内服,或药物煎服。从头痛方剂内服、外治使用的比重显示出傣医治疗头痛更加注重外治方法的运用,而且似乎并不一定吻合证情轻用外治法,证情重用内服法的常规认识。傣医治疗头痛重视外治法运用的原因主要在于外用方法取材方便、简便易行,而成为傣医的传统特色和优势。

2.2.2 方药的使用及增效特点

从傣医治疗头痛列前 18 位的药物使用频数表中统计,药性属寒凉者占 10 味药,平性者 3 味,热性 4 味,平性偏热者 1 味,药物功效以清火解

毒、消肿止痛者偏多,如槟榔青树皮、旱莲草、苦冬瓜、滇天冬、马莲鞍、青牛胆、洗碗叶、苦菜叶、余甘子、黑心树、臭灵丹、鬼针草、云南萝芙木、鱼眼草、苦藤、柠檬叶、酸角叶等药物;药性属温热以通气血止痛者,如姜、胡椒、香茅草、毛叶巴豆、黑种草籽、荜拔、红豆蔻等,其中姜在所有药物中使用频数最高,列第 1 位,说明傣医在使用治疗头痛病症药物的同时,重视发挥姜、胡椒等热性药物健胃止呕及温经止痛的优势作用,该类药物经配伍主要用于寒性头痛;对于热性头痛姜、胡椒配伍寒凉药物,能增强药物温通之性以促进药物的吸收,更好地发挥止痛功效;属平性通气活血止痛的药物,如羊耳菊、水菖蒲、红花、苏木、鸭嘴花、薇籽、四棱豆根、闭鞘姜、香蓼等。

从傣医治疗头痛方剂的综合性质及功效作用做大体分析,以清热作用为主的方剂偏多,如条文“热风病头痛目胀欲裂,取楠过(槟榔青树皮)、楠帕贡(树头菜树皮)、贺宋些(白粉藤根)、柯罗(青牛胆)各等量。共春细包于患处。”^{[4]390}“热风上行致头痛,取楠过(槟榔青树皮)、柯罗(青牛胆)、波波罕(山乌龟)各等量。磨于开水内服。”^{[4]391}此二方均有清热解毒,除风活血,消肿止痛的作用,治疗以热风偏重的头痛。有寒热药物夹杂使用通治各种头痛者,如条文“各种头痛,取大驳骨根(哈莫哈郎)、哈利(旋花茄根)、哈保因(中华巴豆根),磨水外擦患处。”^{[4]392}有以热药为主者,当用于寒性头痛病症,如条文“头痛头昏,取景郎(黑种草籽)、辛蒋(小姜)共春细,取药揉擦脚手。”^{[4]393}本方黑种草籽气味芳香,性热,配小姜,具有芳香化湿,通气活血,温散寒邪的作用。也有平性药除风活血,消瘀血止痛者。对产后头痛,并列三方以供选择运用,对于寒热夹杂者,取哈罕满因(小拔毒散根) 30g,哈芽扎乱(银叶巴豆根) 15g,帕糯(马蹄金) 15g,适量水煎服。热偏重者,取咪火哇(山大黄) 15g、文尚海(百样解) 30g、沙腊比罕(滇南木姜子) 15g,适量水煎服。瘀血作痛者,取尖欢(降香黄檀)、更方(苏木)、巴闷烘(苦冬瓜)磨于米汤中饮服。

傣医治疗头痛的外治方中有 6 方加酒为引,11 方用加热药物的方法,同样也是为了增加药物吸收,提高止痛疗效的有效方法和宝贵经验。所用的药引除酒之外,还有红糖、盐、大米、酸桔叶、五

宝药散等药物。傣医治疗头痛的方剂中有 13 方中用到了傣医著名传统方剂五宝药散,其中 8 方外用,4 方内服,1 方既内服,又外用。据《傣医方剂学》载雅叫哈顿(五宝药散):蔓荆子、马莲鞍、苦冬瓜、滇天冬、羊耳菊。上药各取等量,碾粉,混匀,温开水送服。每次 3~5g,日 3 次。主治感冒发热、咽喉肿痛、咳嗽咯血等症。综合该五药的药性及功效,本方具有调平四塔,清火解毒,除风止痛,凉血止血,补血养颜等多方面的作用^[5]。

2.2.3 除头痛医头的常规治法外,也用上病下取,头痛医脚之法

傣医外用药物治疗头痛的部位,包括患处(即头痛具体部位)、头顶、枕后、右足底、耳部、前额、后颈、脚手、足底、两脚大拇趾等多个部位。在头部外擦、外包药物,体现的是头痛医头的处理方法,是治疗头痛常规有效的方法。更可贵的是,傣医也有上病下取,头痛医脚、头痛医手的远端调节方法,体现了傣医对疾病治疗的整体联系的思想精神。如条文论治“头痛,取摆麻溜(大柠檬叶)春细,包两只脚大拇趾。”这与现代生物全息理论认为头部在足部的投射区域——两脚大拇趾完全相吻合。如条文论治“头痛,取摆叻牧(苦藤叶)、哟麻嘿(洗碗叶嫩尖)各 3 叶、楠过(槟榔青树皮) 3 块,混合春细加清石灰水包双足底”的方法,与中医引火下行以消上火的道理相一致。

综上所述,与中医重视内治方法相比较而言,可以看出傣医在对头痛病症的诊治方面外治法是其显著的特点,外治方药及方法丰富多样,包括药引及增效方法的使用均是值得借鉴并进行研究的宝贵经验。就现有的文献资料来看,傣医具有多方治一病——头痛的特点,同时也有一方可以通治各种头痛的传统经验用方,但对各种头痛的病因病机的认识还不是非常清晰,每张方剂的功效作用和适应证还不够明确,外治法的操作手法基本没有具体介绍,这些方面都还有待进一步收集临床资料加以系统总结归纳,做深入细致的研究,以便更好地指导临床具体运用,从而发挥出最佳的临床疗效。

[参考文献]

[1] 张伯臾. 中医内科学(高等医药院校教材)[M]. 上海:上海科学技术出版社,1985:198-202.

荜澄茄挥发油对罗通定的经皮促渗作用^{*}

崔利利, 马云淑[△], 汉会勋

(云南中医学院中药学院, 云南昆明 650500)

[摘要] 目的: 研究荜澄茄挥发油对罗通定的经皮促渗作用。方法: 采用改良的 Franz 扩散池进行小鼠体外经皮渗透实验。以 HPLC 测定罗通定的累积渗透量, 考察 1%, 3%, 5%, 7% 荜澄茄挥发油对罗通定的促渗作用。结果: 5%, 7% 荜澄茄挥发油对罗通定具有促渗作用, 5%, 7% 荜澄茄油对罗通定的 8h 累积渗透量 (Q_8 , mg/cm²) 依次是 5.7839, 6.3837, 4h 的增渗倍数是 1.10, 1.20 倍。结论: 7% 荜澄茄油对罗通定的促渗效果最好。

[关键词] 罗通定; 荜澄茄油; 累积渗透量

中图分类号: R285.5 文献标志码: A 文章编号: 1000—2723(2011)02—0018—04

罗通定是由植物中提取的一种生物碱, 其镇痛效果和曲马多相当, 但无成瘾性。此药在镇痛的同时不仅没有曲马多的恶心、呕吐的副作用, 且具有催眠、安神作用, 对各种急慢性疼痛均有效果^[1], 适合制备经皮给药制剂。已有研究考察过一些挥发油对罗通定的体外促透皮作用, 实验结果表明罗通定具有一定的经皮渗透性。为了提高其经皮渗透量, 保证其治疗效果, 本研究以罗通定作为模型药, 通过与适宜的中药挥发油促渗剂配伍, 筛选出对罗通定具有最佳促渗作用的挥发油浓度。

荜澄茄挥发油含量较高, 前期研究已证明对雪上一枝蒿总碱、雪上一枝蒿甲素和乌头碱的促透作用较好^[2-3], 本实验进一步考察其对罗通定的促渗作用, 以期对罗通定最佳促渗剂筛选及经皮给药制剂的开发提供实验依据。

1 实验材料

1.1 实验动物

昆明种小白鼠, 雌性, (20 ± 2) g (四川省医学科学院实验动物研究所提供, 许可证号: Xxkm2010-24)

1.2 药品与试剂

药品: 罗通定样品 (自制, 含量为 96%)、罗

痛定标准品 (中国药品生物制品检定所 100452-200301)、荜澄茄油 (樟科植物山鸡椒 *Litsea cubeba* (Lour) Pers. 的干燥成熟果实中提取)、氮酮 (福建寿宁美菲思生物化学制品厂)。

试剂: 玛贝拉净白脱毛膏 (广州市元美圣化妆品有限公司, 批号: LOT070EAO)、生理盐水、乙醇、硫酸、氢氧化钠、磷酸二氢钾均为分析纯; 甲醇、乙腈均为色谱纯; 娃哈哈纯净水。

1.3 仪器

TK-12B 透皮扩散试验仪 (上海锴凯科技贸易有限公司)、高效液相色谱仪 (四元泵, 德国 Agilent1100Series, 二极管阵列检测器)、KUDOS-SK250HP 超声仪 (上海科导超声仪器有限公司)、HH-s 数显恒温水浴锅 (金坛市正基仪器有限公司)、电子分析天平 (Xs125A 瑞士普利赛斯仪器公司 d=0.0001g)。

2 方法

2.1 离体皮肤的制备

实验前将裸鼠脱臼处死, 取腹部皮肤去除皮下脂肪层及粘膜和脂肪组织, 用生理盐水冲洗干净于冰箱 (-20℃) 保存备用。

2.2 供试液的配制

* 基金项目: 云南省科技计划项目 (NO: 2008CD152); 国家自然科学基金项目 (NO: 30960517)

收稿日期: 2010-08-31 修回日期: 2010-12-02

作者简介: 崔利利 (1985~), 女, 陕西咸阳人。硕士研究生在读, 主要从事中药药剂学的研究。△通讯作者: 马云淑, Tel: (0871) 5918204, E-mail: yunshuma2@126.com