

引用:黄剑涛,钱永革,龚秋玲,陈心怡,车雄宇. 息痛贴剂治疗气滞血瘀型偏头痛验案 1 则[J]. 湖南中医杂志,2023,39(5):93-94,101.

息痛贴剂治疗气滞血瘀型偏头痛验案 1 则

黄剑涛¹,钱永革²,龚秋玲¹,陈心怡¹,车雄宇¹

(1. 常德市第一中医医院,湖南 常德,415000;

2. 常德职业技术学院,湖南 常德,415000)

[关键词] 偏头痛;气滞血瘀型;息痛贴剂;验案;车雄宇

[中图分类号] R277.772,R245.9⁺9 [文献标识码] B DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2023.05.024

偏头痛是临床常见的原发性头痛,主要表现为发作性中重度搏动样头痛。研究显示,偏头痛影响了全球 10.0% 以上的人口,是临床常见的慢性病^[1],中国居民患病率为 9.3%^[2]。偏头痛还可以导致脑白质病变、认知功能下降、后循环无症状性脑梗死等疾病^[3]。目前,西医治疗以终止头痛发展,预防复发为目的,但由于西药的诸多不良反应如胃肠道不适、诱发高血压病、心血管疾病等,易导致患者依从性低。穴位贴敷是以中医经络学说为理论依据,将中药制成贴剂,贴敷于穴位,使药物透过皮肤经黏膜渗透及腧穴传导进入体内,以发挥疗效一种外治法。车雄宇副主任医师运用息痛贴剂穴位贴敷治疗气滞血瘀型偏头痛取得了较好疗效,现拟验案 1 则介绍如下。

曲某,女,52 岁,2021 年 5 月 3 日初诊。主诉:反复头痛 25 年,加重 1 个月。患者因劳累或情绪低落会出现单侧颞部胀痛或刺痛,以右侧颞部为主,伴恶心,无呕吐、头晕、畏光畏声,每次持续 7 h 至 2 d 不等,卧床休息后可缓解。曾在外院行颅脑 CT 及 MR 示“未见出血及梗死灶”,查颈椎 X 线片示“颈椎生理曲度变直,颈椎骨质退行性改变”,予镇痛、改善脑循环治疗后头痛症状减轻,之后每因劳累或情绪低落等复发,每 1~2 个月发作 1 次,服用米格来宁片后可缓解。1 个月前患者因劳累再次出现头痛,此后发作较前频繁,每周 1~2 次,疼痛性质、程度、持续时间同前。服用塞来昔布、布洛芬胶

囊等止痛药后症状均无缓解,再于他院行颅脑 CT 检查仍未见明显异常,服用苯甲酸利扎曲普坦胶囊后头痛症状得以减轻。现为求进一步中药治疗前来就诊。刻诊:患者中等身材,形体偏胖,情绪紧张,头部右侧颞侧疼痛,呈中度刺痛样,纳可,睡眠不安,大便干。查体:体温 36.5℃,脉搏 78 次/min,血压 140/85 mmHg (1 mmHg≈0.133 kPa)。舌淡紫,舌边有瘀点,苔薄白,脉弦。既往体健,否认高血压病、糖尿病等病史,其母亲及女儿均患此病。西医诊断:偏头痛。中医诊断:头痛,气滞血瘀证。中医治以活血化瘀、通络止痛为法,予自制息痛贴剂穴位贴敷治疗。贴剂制备:将川芎、白芷、薄荷、细辛、全蝎、蜈蚣以 20:10:10:5:5:3 比例配制(共 2.65 kg)并研末,过 120 目筛后备用;取药用热熔压敏胶 10kg,电加热至 170℃熔融直至完全融化,分次加入药粉并不断搅拌至其均匀分散于热熔胶中,待温度下降至 100℃后再加入氮酮 0.2kg,搅拌均匀,保温,上机涂布成型,滚切机上切片,装贴膏药托,包装。具体操作:常规消毒穴位皮肤,再将息痛贴剂贴敷于痛侧太阳穴及风池穴。贴敷时间为 6~8 h,连用 3 d。5 月 6 日二诊:头痛较前减轻,发作时间缩短,仍感轻度刺痛,睡眠较前好转。查体:血压 130/80 mmHg。舌质暗,舌边有瘀点,苔薄白,脉弦。继续采用前法治疗,连用 7 d。5 月 13 日三诊:疼痛大为减轻,睡眠良好,患者要求继续外敷息痛贴剂,故继用 7 d,用法同前。随访 3 个月未复发,一

基金项目:湖南省中医药科研计划项目(2021039)

第一作者:黄剑涛,男,医学硕士,主治医师,研究方向:中西医结合治疗脑病

通信作者:车雄宇,男,医学硕士,副主任医师,研究方向:中西医结合治疗脑病,E-mail:13973631920@126.com

般情况良好,情绪稳定。

按语:偏头痛表现为一侧或双侧搏动性的剧烈头痛,可合并自主神经系统功能障碍如恶心呕吐、畏光和畏声等症状^[4-5]。中医学将其归于“偏头风”“头风”“头痛”等范畴。车师认为本病因情志不遂,肝失疏泄,气逆上犯头窍,或久病入络,气血滯涩,阻于脑络经脉,不通则痛。故治宜活血化瘀、通络止痛。

本案采用中医外治法之穴位贴敷治疗。清·徐大椿《医学源流论·薄贴论》载:“若其病既有定所,在于皮肤筋骨之间,可按而得者,用膏贴之,闭塞其气。使药性从毛孔而入其腠理,通经贯络,或提而出之,或攻而散之,较之服药尤有力,此至妙之法也。故凡病之气聚血结而有形者,薄贴之法为良。”现代医学认为,药物经皮肤吸收后直接进入血液循环,局部可以快速达到较高的血药浓度,避免了消化道内各种消化酶对药物成分的分解破坏,使药物保留更多的有效成分,在体内发挥更好的治疗作用。同时,也避免了口服药物对胃肠道产生的不良反应。

贴敷选穴规律与针灸取穴原理一致。本案选取太阳穴和风池穴,充分体现了辨病为主结合辨证治疗的思路,其中以太阳穴为主,体现了“腧穴所在,主治所在”的治疗规律。太阳穴为经外奇穴,主治头痛等。《太平圣惠方》载其:“理风,赤眼头痛,目眩涩。”《针灸集成》载其:“治头风及偏头痛。”其位于颅顶骨、额骨、蝶骨及颞骨的交汇之处,称为“翼点”或“翼缝”,此处是颅骨骨板最薄、骨质脆弱之处,其血管分布相当丰富,颅内外包含颞浅动、静脉,脑膜中动脉、静脉等血管,其皮下又是三叉神经和睫状神经节的汇集之处。三叉神经传导头面部感觉,是对痛觉最为敏感的脑神经。睫状神经节是调节视力活动的重要神经节。正是因为太阳穴的解剖特殊性,经气随血液运行,刺激太阳穴使得头部气血津液运行通畅,更好地缓解头痛症状。并且太阳穴深部对应颞叶,颞叶与人的精神情志相关,通过穴位刺激,可以使皮层神经递质释放发出良性信号,调节情绪变化,从而调畅情志。风池穴为足少阳膀胱经腧穴,为足少阳、阳维脉交会穴,其主治头痛等。《针灸大成》载其:“主洒淅寒热,伤寒温病汗不出,目眩苦,偏正头痛,痲疟,颈项如拔,痛不得

回顾。”《医宗金鉴》载其:“肺受风寒,及偏正头风。”现代解剖学表明,刺激该穴位可以调节平滑肌的收缩功能,对血管痉挛具有缓解作用。

通过在特定穴位上施以贴敷疗法,可以刺激和作用于体表腧穴及相应皮部,通过经络的传导作用传达于体内,从而纠正脏腑阴阳的偏盛或偏衰,改善经络气血的运行。车师依据中医学理论及其多年临床经验研制了息痛贴剂,主治气滯血瘀型偏头痛,方药由川芎、白芷、薄荷、细辛、全蝎、蜈蚣组成。方中川芎行血中之瘀,祛血中之风,上行头目,乃治疗头痛之要药,为君药;白芷、细辛祛风寒除湿、通窍止痛,协助川芎祛除病邪,为臣药;全蝎、蜈蚣通络止痛,促药物通经走窜和开窍活络之效,薄荷清利头目、透皮引经。诸药配伍,具有活血化瘀、通络止痛之效,针对不通则痛的病机可达到良好的镇痛作用。现代研究表明,川芎对脑血管系统、神经系统等具有多方面的药理活性,主要表现为镇痛、抗氧化能力、抗凝血、细胞保护等作用^[6]。陈玲等^[7]研究发现,川芎乙酸乙酯部位是抗偏头痛作用的主要有效部位。白芷化学成分丰富,具有抗炎、镇痛、抗菌、舒张血管、抗过敏等多种药理作用,临床应用广泛。其中,白芷香豆素类成分欧前胡素和异欧前胡素可与5-羟色胺、乙酰胆碱、血栓素-前列腺素等受体结合,可以介导痉挛、炎症等相关的信号通路而发挥镇痛作用^[8]。细辛除具有传统功效的镇痛、抗炎、止咳、平喘等药理活性外,还具有镇静、抗氧化、抗抑郁、降血压等作用^[9],除了其总提物具有抗炎镇痛作用外,其中部分单体成分甲基丁香酚也有明显的镇痛抗炎作用,其镇痛作用机制与激动 γ -氨基丁酸A型受体(GABAA受体)及抑制一氧化氮(NO)水平相关^[10]。全蝎具有显著的抗肿瘤、抗凝、镇痛抗炎等多种活性^[11]。全蝎中的脂肪酸能抑制静脉血栓形成、延缓动脉粥样硬化,表现出抗凝血活性,其机制是脂肪酸能降低胆甾醇、三酰甘油在血液中含量、降低血液黏稠度和改善血液微循环^[12]。蜈蚣主要成分为蜈蚣毒、小分子成分、气味成分及营养成分,具抗肿瘤、抗凝、抗心肌缺血、镇痛、抗炎和抗菌等多种药理作用^[14]。徐龙生等^[15]报道蜈蚣水提物能明显缓解热板、醋酸诱导小鼠疼痛,具有镇痛作用,其机制与抑制花生四烯酸和环氧化酶产生、阻断前列腺素的生物合成、抑制5-脂氧化酶活性有关。(下转第101页)

按语:BCRL 主要是由于乳腺癌手术或者放化疗使淋巴系统受到破坏,淋巴液不能正常回流,聚积在组织间隙而造成肢体肿胀。本病属于中医学“水肿”范畴。《素问·水热穴论》载:“故其本在肾,其末在肺。”《素问·至真要大论》云:“诸湿肿满,皆属于脾。”张景岳在《景岳全书·肿胀》中进一步阐明水肿的病机:“凡水肿等证,乃肺、脾、肾三脏相干之病……肾虚则水无所主而妄行。”本案患者主因乳腺癌术后脉络损伤,血运不畅,瘀血内停,加之病久脾肾功能失调,三焦气化不利,水液代谢失常,最终导致瘀水互停,渐成肿胀。故治疗当以通经活血祛瘀、化气行水消肿为主。经脉排刺是基于循经取穴的治疗规律,根据腧穴分部治疗原则在选择适当的经穴后,以此为基点,沿经脉循行(病变部位的走向)进行排刺治疗,以增强调理经脉气血的功效,且可以起到多脏器、多经同治的作用^[5],体现了“宁失其穴,勿失其经”理论。手阳明经“主津所生病者”,手太阳经“主液所生病者”,手少阳经“主气所生病者”,3条经络均经过上肢病变部位,排刺之既可疏通经络,使瘀阻的经络通畅而消除局部肿胀,又可调和气血阴阳,恢复经脉所连脏腑的气化功能和津液代谢的生理功能,从而加快肿胀消除。配合 TDP

灯照射,既增强了局部血液循环,又防止感受寒邪。

本案患者患乳腺癌3年,久病多虚多瘀,予桃红四物汤养血活血祛瘀;五苓散温阳化气、利水渗湿,治疗水肿这一主要症状;肝经的循行经过乳房,肝气郁滞,则乳房易生疾病,柴胡、枳壳为袁教授常用药对,用于肝郁气滞者,与赤芍、炙甘草同用,有活血化瘀之义。诸药合用,共奏养血活血祛瘀、化气行水消肿之效,标本同治。

参考文献

- [1] SUNG H, FERLAY J, SIEGEL RL, et al. Global cancer statistics 2020; GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries[J]. CA: A Cancer Journal for Clinicians, 2021, 71(3): 209-249.
- [2] FENG RM, ZONG YN, CAO SM, et al. Current cancer situation in China; Good or bad news from the 2018 Global cancer statistics[J]. Cancer Communications, 2019, 39(1): 22.
- [3] BRITT KL, CUZICK J, PHILLIPS KA. Key steps for effective breast cancer prevention[J]. Nature Reviews Cancer, 2020, 20(8): 417-436.
- [4] 胡茹楠, 陈刚. 乳腺癌术后患侧上肢水肿中西医结合治疗进展[J]. 现代中西医结合杂志, 2019, 28(23): 2618-2622.
- [5] 王涛. 韩景献教授针灸排刺三法[J]. 中国针灸, 2012, 32(7): 635-638. (收稿日期: 2022-08-23)
- [6] 张晓娟, 张燕丽, 左冬冬. 川芎的化学成分和药理作用研究进展[J]. 中医药信息, 2020, 37(6): 128-133.
- [7] 陈玲, 马俊, 唐艺, 等. 川芎抗偏头痛作用的有效部位筛选及指纹图谱研究[J]. 中药药理与临床, 2020, 36(1): 80-85.
- [8] 吉庆, 马宇衡, 张焯. 白芷的化学成分及药理作用研究进展[J]. 食品与药品, 2020, 22(6): 509-514.
- [9] 吴昊, 温晓茵, 颜鹏, 等. 细辛的化学成分及药理作用研究进展[J]. 中国实验方剂学杂志, 2021, 27(4): 186-195.
- [10] 杨华, 徐风, 万丹, 等. 甲基丁香酚镇痛抗炎作用及机制研究[J]. 中药新药与临床药理, 2017, 28(3): 292-297.
- [11] 杨志欣, 汲丽丽, 刘慧, 等. 全蝎化学成分和药理作用的研究进展[J]. 中南药学, 2020, 18(9): 1523-1529.
- [12] 王洪平. 全蝎中脂溶性化学成分的研究[D]. 济南: 山东中医药大学, 2010.
- [13] 汲丽丽, 吕邵娃, 杨志欣. 蜈蚣化学成分与药理作用研究进展[J]. 特产研究, 2020, 42(4): 75-84.
- [14] 徐龙生, 冯勤丽, 张小平, 等. 蜈蚣全蝎散镇痛效应及毒副作用实验研究[J]. 中华全科医学, 2018, 16(3): 346-348.
- [15] 蓝培元. 薄荷的主要化学成分和药理作用研究进展[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(17): 208-209. (收稿日期: 2022-05-15)

[编辑: 王红梅]