

李士懋教授治疗头痛中脉法的特点

The characteristics of Professor Li Shimao's feeling pulse in the treatment of headache

周红权

(易县中医院, 河北 保定, 074200)

中图分类号: R241.1 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860(2015)33-0004-02 证型: GBA

【摘要】国医大师李士懋教授在临床上崇尚“平脉辨证”。李老在脉法的应用上,有着自己鲜明的特点,其中“阴阳脉法”和“独脉法”更是常用。现对李老治疗的一些头痛的病例进行整理,来阐述李老这两种脉法的具体应用。

【关键词】李士懋;平脉辨证;阴阳脉法;独脉法;头痛

【Abstract】 Professor Li Shimao, TCM master, take “*syndrome differentiation in normal pulse*” in clinical. Professor Li has his own distinct characteristics in the application of pulse method, among which “yin and yang pulse method” and “Separate pulse method” are frequently applied. Now we sort some of the Professor Li's cases of headache to illustrate the application of these two specific pulse method.

【Keywords】 Li Shimao; Syndrome differentiation in normal pulse in; Yin and yang pulse method; Separate pulse method; Headache
doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2015.33.002

李士懋教授是全国第二至第五届“老中医药专家学术传承”指导老师,2012年被评为第二届国医大师。笔者通过整理和分析李老治疗的一些头痛病例,总结李老所用阴阳脉法和独脉的一些规律,以飨同道。

1 寸尺阴阳脉法的含义及应用

1.1 寸尺阴阳脉法的含义

寸尺阴阳脉法,是以关为界,把关前寸定为阳,关后尺定为阴,通过分析阴阳的关系,亦即寸尺脉象的关系,来分析病机的一种诊脉方法。

1.2 病案举隅:阳脉洪大,阴脉细数(阴虚阳亢)。

患者甲,女,60岁。2004年7月2日初诊:左侧头痛5年,牵涉及牙痛,口干,耳鸣,便干。阳脉洪大,阴脉细数,舌干绛无苔。证属:阴虚阳亢、上焦气分热盛。法宜:养阴清热。方药:玉女煎加味,药物组成:生石膏30g,知母6g,甘草7g,生地黄15g,玄参15g,怀牛膝9g,牡丹皮10g,山茱萸15g,水煎服。2004年9月17日复诊:上方增加三甲、阿胶等,断续共服54剂,头未痛,他症除。寸已不旺,尺脉尚略细,阴液未充。嘱服六味地黄丸1个月,以善其后。

按:阴脉细数,为阴位阴脉,这时候阳脉可以有三种情况,如果阳脉实大,为阴虚阳实,此时应该用清泄阳位之热,滋补阴位之阴;如果阴位阴脉,阳位脉虚大,则是虚阴于下阳亢于上的表现,应该用滋阴潜阳的方法;如果阴位阴脉,阳位阳脉,脉洪大有力,则是下有阴虚,上有阳盛的表现,治疗应该滋阴清热。故此例用玉女煎治之。

2 “独脉”的含义及应用

2.1 “独脉”的含义

我们所说的“独脉”,是指某一部脉,明显异于其他几部脉的脉象。李老常用“独脉”来定病位,定病性,现分别说明。

2.2 以脉定位

2.2.1 病案举隅:脉弦细而劲,左关弦劲尤著(肝风)案。

患者乙,女,60岁。2002年10月19日初诊。阵发性头痛已七八年,头两侧及眼眶痛,如电击样,伴耳鸣、心烦、寐少,纳可,血压150/90mmHg。脉弦细而劲,左关弦劲尤著,舌黯红,少苔。证属:阴虚,肝阳化风。法宜:滋水涵木,平肝息风。方宗:三甲复脉汤。白芍18g,炙甘草7g,干地黄15g,山茱萸15g,牡丹皮12g,炒酸枣仁40g,生龙骨18g,生牡蛎18g,炙鳖甲18g,龟甲18g,天麻15g,刺蒺藜12g,怀牛膝12g,阿胶15g,地龙15g。上方共服21剂。2002年11月9日复诊:头及目眶痛著减,脉弦细,已不劲,血压130/80mmHg,上方继服14剂。

按:脉弦且左关弦而劲,说明是肝风之脉,此处左关弦劲尤著,是明确病位的一个关键的表现。脉细乃阴虚,阴虚则肝木失所养,进而化风。故此例患者头痛的病机为阴虚,肝阳上亢所致。

2.3 以脉定性

2.3.1 病案举隅:脉弦按之不足,尺细(阴精不足)。

患者丙,男,22岁,学生。2002年4月30日初诊。于13年前患结核性脑膜炎,现每日仍后头及巅顶痛,项强,纳可。脉弦按之不足,尺细,舌偏黯红,少苔。证属:阴阳两虚。法宜:阴阳双补。方宗:可保立苏汤。补骨脂6g,炒酸枣仁18g,白术9g,当归10g,白芍12g,党参12g,茯苓15g,炙黄芪12g,肉苁蓉12g,巴戟天12g,熟地黄12g,山茱萸12g,鹿角胶12g,川芎7g,刺蒺藜10g,天麻12g。2002年7月

2 日复诊：上方加减，共服 62 剂，头痛项强逐渐减轻，已半月头未痛，脉已起。停药。

按：此例患者病程长，症状也是典型的虚象，故其病性诊为虚，并不困难，然而虚有气、血、阴、阳之别，究竟是哪个虚，还要从脉象上去分。脉弦按之不足，是阳虚之脉，但此例仅仅是阳虚吗？其尺脉细，《濒湖脉学》中云：“微为阳弱细阴弱”。细为阴精不足之脉，故此例患者是阳虚同时也有阴精不足的情况，故诊为阴阳两虚。

通过以上分析我们可以看到，李老通过“独脉”“阴阳脉

法”，很好的解决了临床上头痛类疾病的辨证诊治，取得了非常好的疗效。

作者简介：

周红权（1969-），男，副主任中医师。1995 年毕业于河北医科大学针灸系针灸专业，2012 年 7 月至今，师从于国医大师李士懋教授。Email: yxzhouhongquan@126.com。

编辑：赵聪 编号：EB-15093014F（修回：2015-10-15）