

# 序

这里写的都是真实的故事。没有大话，没有夸张，没有虚构。它是人生奋斗的轨迹。一名中药西制理论建树人，外科学教授和肿瘤学教授，能在精通西医西药的同时又融汇现代中医中药，不是一件简单、容易的事情。原载(美洲事报)二00四年十二月十七日

## 话说麻省中医医院： 六、偏头痛的预防和治疗

刘大卫 医学博士、教授

头痛是一种常见的症状。从中医诊断学来讲，一般是指头部太阳穴处的疼痛感；用西医学术语来描述，系指头颅穹窿区的疼痛感。每个人一生中都会患有头痛，只是次数的多少和程度的轻重而已。在中国民间常常流传有这样一句话：头痛不是病，痛死无人问。对乎？错乎？

虽然头痛痛不死人，但却严重地影响人们的健康和干扰正常的工作与生活。例如，我就曾患重症偏头痛，常因工作紧张和过度疲劳每年都要大发作几次。记得二十多年前我在同济医院做住院医师的时候，有一天夜班熬了通宵，次日还要给一名乳腺癌病人作手术。不料到了下午一点时分我的偏头痛突然发作了。首先是太阳穴区肌肉开始紧张、痉挛、眼前发黑，后来眼睛越来越睁不开了，双手不自主地微颤，两腿支撑无力。随之左侧太阳穴处呈搏动性头痛，并很快传播至对侧，整个脑袋像戴了一顶沉重的“紧身帽”。我心里想再过15分钟就要倒下去了。坚持了几分钟后我实在撑不住了，于是对赵翠兰医师说“不好了，我的偏头痛发作了，请您和学生们一道完成这台手术吧！”说罢我紧急离开了2号手术室。刚一到达走廊哗啦一阵大吐，连眼镜都跌落在地板上，双眼泪汪汪、模糊的。我对护士邓辉说

“快去拿支强痛定来给我肌注。”此时我已无力走向医生值班室，结果在手术室药房内睡了一觉才回家。我在欧洲时，也有过几次偏头痛大发作，每次都是同事送我回家。在那个年代，我几乎用尽所有治疗偏头痛的国产和进口的西药，都只能临时止痛而未获得根治。

临床上将偏头痛分为四种类型。①普通型偏头痛，又称无先兆的偏头痛。表现为发作性中度到重度搏动性头痛，伴恶心、呕吐、畏光和畏声，体位改变会使头痛加剧。若病人卧床，每呈被动体位，往往将患侧头颅紧紧的贴在垫高了的枕头上用以缓解疼痛。约有60-70%病人表现为单侧头痛，30%左右为双侧头痛。女性偏头痛病人大约90%发作与月经周期相关，故称月经期偏头痛。②典型偏头痛，或称有预兆的偏头痛。在偏头痛发作前，患者常有畏光，眼冒金星或有短暂失明。少数病人还可出现偏身麻木或语言障碍，系大脑神经功能短暂失调所致。随后疼痛始于一侧眼眶区域并向半侧头部或颈部扩展，来势凶猛。太阳穴处动脉收缩变小，剧烈搏动。仔细观察，太阳穴处静脉呈显著怒张。病者出冷汗，伴恶心和呕吐。若患者将手指放入咽喉部刺激可以轻易地诱导呕吐出胃内的大量食物。这些都是植物神经功能障碍的临床表现。此时若投给安定片和去痛片并静睡2-4小时，头痛症状得以完全消失，但患者往往病后十分虚弱，几天后方可复元。③眼肌麻痹性偏头痛和④儿童期偏头痛，二者均不多见。

关于偏头痛的病因学目前尚不清楚。据文献报道，50%的病员有偏头痛家族史，提示遗传因素起了一定的作用。另一方面，女性病人常在月经来潮前偏头痛发作，怀孕后发作减少，揭示本病与内分泌激素水平的改变有关联。我个人遭受偏头痛的经历和治疗偏头痛病人的经验使我对本病起因有深刻认识。我认为发病前夜顽固性失眠（或睡眠不佳，或睡眠不足），精神紧张和过度劳累三大因素是引发偏头痛的主要原因。

有些偏头痛发作是可以预防的，我提出以下四种方法供大家参考。（一）常戴头帽。中医认为偏头痛属风寒头痛，外来寒冷内侵易致旧病复发。用西医的观点来解释就是外界的寒冷空气刺激引起头部血管收缩和痉挛从而诱发和加重偏头痛症。（二）保质保量睡眠。

(三) 一旦出现先兆症状，立即服用镇静剂和止痛药(见下)。(四) 停止工作，静静的睡上一觉。

我用西药治疗偏头痛的原则是镇静和止痛。一旦出现先兆症状，立即服药将其消灭在发病早期。我建议首先将1片去痛片或阿斯匹林压碎一次性口服，静躺10分钟后如果头痛继续加重，加服5毫克(2片)安定，必要时可再用1-2片去痛片或阿斯匹林，压碎后一次性口服。假如病人胃中食物较多，一旦出现欲吐症状，应当自己用手刺激咽喉部将胃中残食吐出，全身症状立减。因为迷走神经在胃壁分布极其丰富，这样做一则可以减少对胃迷走神经的恶性刺激避免加剧头痛，二则有利于药物吸收。我的经验表明这种治疗方案能使95%以上病人获得显著疗效。不过这些均为治标，偏头痛还会复发的。

只有应用中药治疗偏头痛才是治标又治本。我的中药治疗原则是镇静、止痛和扩管。传统中医认为偏头痛属风寒头痛。川芎祛风止痛，通达气血，上行头目，是治疗偏头痛之要药。用现代中药的观点来解释，川芎主含川芎嗪，后者能降低脑血管阻力，增加脑血流量，改善脑微循环和加强脑对缺血的耐受性。此外，川芎对中枢神经系统有镇静作用。偏头痛又称血管紧张性、神经性疼痛，应用川芎治之，一箭双雕。又如银杏叶主含银杏双黄酮(ginkgetin)、异银双黄酮(isoginkgetin)、白果黄素(bilobetin)等。银杏叶中的黄酮素能扩张颅内血管，增加脑血流量，解除脑血管痉挛，是治疗巴金森氏症和脑血管硬化症的良药。因而，使用银杏叶提取物治疗偏头痛是一个明智的配方。天麻主含天麻素、香荚兰醇和香荚兰醛等成份。实验研究证明，天麻具有突出的镇静作用，能显著延长安眠药物对小鼠的睡眠时间。天麻素，香荚兰醇和香荚兰醛均能明显对抗戒四氮所致的阵发性惊厥。用天麻注射液治疗162例偏头痛，有效率高达95%，可谓治标又治本。酸枣仁是镇静、催眠、养心、安神名药，大剂量应用有解除神经性疼痛之功效，中医常用它来治疗虚烦不眠，心悸多梦和神经衰弱。所以应用复方酸枣仁配方作为偏头痛的病因治疗是很科学和很合理的。

自从1995年以来，我们应用自制的中成药Toplin总计治疗偏头痛62例，结果1疗程后头痛消失者29例，头痛明显减轻者17例，3疗程后分别为41例和11例，显效率占84

%。包括我本人在内，所治 63 例病人至今业已随访 9 年，80% 以上病例未见偏头痛复发。

欲知疗效详请，请读本版日本教授给笔者来信影印件。