

本文引用:邓豪,薛凡,仇湘中.仇湘中教授治疗神经根型颈椎病经验[J].湖南中医药大学学报,2018,38(4):421-423.

仇湘中教授治疗神经根型颈椎病经验

邓豪¹,薛凡¹,仇湘中^{2*}

(1.湖南中医药大学,湖南长沙410208;2.湖南省中医药研究院附属医院,湖南长沙410006)

〔摘要〕神经根型颈椎病是现代社会中的常见病及多发病,其发病特点表现为逐年上升和年轻化。仇湘中教授从事中医临床工作35年,对该病的治疗具有丰富的经验。仇教授认为该病病因为肝肾亏虚、瘀血阻滞,加上外邪入侵,亦或外伤、劳损诱发该病,临床治疗注重整体观念、辨证论治,注重肝脾肾调治,倡导中西医结合,从肝、瘀论治用药,结合推拿、针灸、微创等多种方法治疗神经根型颈椎病,在临床中取得满意的疗效,为治疗神经根型颈椎病提供了有效的思路与方法。

〔关键词〕神经根型颈椎病;肝肾亏虚;瘀血阻滞;仇湘中

〔中图分类号〕R274 **〔文献标志码〕**B **〔文章编号〕**doi:10.3969/j.issn.1674-070X.2018.04.014

Experience of Professor QIU Xiangzhong in Treating Cervical Spondylotic Radiculopathy

DENG Hao¹, XUE Fan¹, QIU Xiangzhong^{2*}

(1. Hunan University of Chinese Medicine, Changsha, Hunan 410208, China; 2. Affiliated Hospital of Hunan Academy of Chinese Medicine, Changsha, Hunan 410006, China)

〔Abstract〕 Cervical spondylotic radiculopathy is a common disease, and its population was growing and young. Professor QIU Xiangzhong has a wealth of clinical experience in treating this diseases who has been contributed to chinese medicine clinical study for more than 35 years. In opinion of professor QIU Xiangzhong, the causes of the diseases were liver-kidney deficiency and stasis blocking, with the invasion of exogenous pathogen, or injury, strain induced the disease. Clinical treatment should be based on holism and syndrome differentiation, treating from liver, spleen, kidney, advocating the integration of Chinese and Western medicine, using drug through liver and stasis, combining massage, acupuncture, minimally invasive and other methods. The therapy showed satisfactory results in clinic, providing the effective thoughts and methods for cervical spondylotic radiculopathy.

〔Keywords〕 cervical spondylotic radiculopathy; liver-kidney deficiency; obstruction of blood stasis; QIU Xiangzhong

神经根型颈椎病是指由于颈椎间盘、椎间关节退行性改变累及相应节段颈神经根而出现根性压迫或刺激的相应症状和体征^[1]。其解剖学基础认为神经根型颈椎病根性痛的病理改变主要表现在颈椎间盘退变基础上诱发钩椎关节退变、关节突关节、关节囊及韧带等组织退变,使神经根受到挤压与刺激,神经根硬膜袖可继发炎症反应导致局部血管渗透性升高和循环障碍,根袖部继发肥厚粘连及

纤维化变,使神经根在炎症、水肿等诱因的刺激下产生根性症状^[2]。仇湘中教授系第五批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师,全国名老中医传承工作室指导老师,第三批湖南省名中医,从事骨伤科临床、科研、教学35年余,对骨伤科疾病的诊疗具有丰富的临床经验。笔者有幸跟师学习,现将仇老师治疗神经根型颈椎病的临床经验总结如下。

〔收稿日期〕2017-12-22

〔基金项目〕国家中医药管理局“全国老中医药专家仇湘中传承工作室建设项目”资助(国中医药人教发[2016]42号)。

〔作者简介〕邓豪,男,在读硕士研究生,研究方向:脊柱、骨关节疾病的临床及实验研究。

〔通讯作者〕*仇湘中,男,主任医师,教授,硕士研究生导师,E-mail:18974991366@189.cn。

1 病因病机

中医古籍中虽无神经根型颈椎病病名,根据其临床表现与特征可归属于“痹”“项强”“颈项痛”等范畴。仇老师认为该病的发病机制主要为:(1)多发于肝肾亏虚。《证治准绳》曰:“颈痛头晕非是风邪,即是气挫,亦有落枕而成痛者……由挫闪及久坐而致颈项不可转移者,皆由肾气不能生肝,肝虚无以养筋,故机关不利。”中老年人群多数肝肾亏虚、肝虚瘀阻,气血生化不足,筋脉失养,加上外邪入侵,导致本病。(2)感受风寒湿等外在邪气。《素问·痹论》曰:“黄帝问曰:痹之安生?岐伯对曰:风寒湿三气杂至,合而为痹也。其风气胜者为行痹;寒气胜者为痛痹;湿气胜者为著痹也。”指出该病为风寒湿三气乘隙侵入人体,壅塞经络,凝滞气血,发为本病。且不同外邪致病,各有其不同特点。(3)外伤、劳损。《外科证治全书》曰:“颈项强急,转移不便,乃膀胱经感风寒湿气所致,或闪促亦令项强”,《医宗金鉴·正骨心法要旨》曰:“因跌、仆、闪、失,以致骨缝开错,气血郁滞,为肿为痛。”指出外伤、劳损等亦可导致颈项肩臂筋脉受损,气血溢出脉外,经脉瘀阻而发本病。(4)颈部姿势的不当。《张氏医通》曰“有肾气不循故道,气逆夹脊而上,至头肩痛。或观书对弈久坐而致脊背痛。”指出长期的低头或伏案工作,颈部过度负荷亦可导致该病的发生。

综上,仇老师认为本病病位在筋骨,病机为筋骨受损,气血瘀滞,病性为正虚邪实。肝在体合筋,肝主筋,肾主骨,肝之气血充盛,筋膜得其所养,则筋力强健,运动灵活。肝之气血亏虚,筋膜失养,则筋力不健,运动不利,颈项僵硬或疼痛,转动不利。肾藏精,精生骨髓,骨髓充实,骨骼强壮,运动捷健,肾的精气盛衰,直接影响骨骼的生长、营养、功能等。肝失藏血,肾精亏损,致肝肾不足,气血瘀阻,筋脉失养,腠理空虚,再加外邪侵犯,阻塞经络导致本病。风寒湿三邪的外侵,以及外伤、劳损、长期的颈部姿势不当导致气血瘀阻于经脉之中,气虚无力,气不行血,瘀血不去,新血无生,筋脉失养,经络闭塞,血运不通,也是发病的重要因素。

2 证治思路

仇老师从中医整体观念出发,运用中医辨证论治思想,结合多年临床经验,对神经根型颈椎病的治疗具有独到见解。仇老师对于骨伤科疾病多从虚、瘀着手,善于从肝论治^[6],认为该病主要病机为内在正气不足,肝肾亏虚,多有肝虚、气虚、瘀阻,使得卫外不固。外因劳损、外伤、颈部姿势不当或感风、寒、

湿邪等,外邪侵犯太阳经脉使得筋脉失养,经络痹阻,气血运行不畅,不通则痛,不荣则痛。故应补益肝肾以养气血治其本,行气止痛、活血化瘀治其标。神经根型颈椎病多表现为颈肩部及上肢的症状,使用引经药物可增强疗效,如桂枝、桑枝等。针对其肝虚瘀阻之本,可用香附、柴胡等引药入肝。且应根据发病的季节,患者的生活环境,患者自身体质,发病诱因等,灵活运用“三因制宜”思想,达到随证治之。仇老师认为任何疾病都不是一成不变的,现代环境与古代相比更为复杂多变,病症也更复杂多样。要准确的判断疾病现处于何种阶段,有无夹杂其他病症,不可生搬硬套,想当然的辨病辨证。需四诊合参,详细而准确的采集病人信息,综合舌脉象,结合季节、生活环境、自身体质等对疾病做出正确的诊断及用药。仇老师根据多年临床经验自创治疗神经根型颈椎病经验方颈复方(黄芪 18 g,丹参 30 g,葛根 15 g,当归 10 g,白芍 30 g,防风 10 g,川芎 10 g,全蝎 4 g,蜈蚣 1 条,延胡索 10 g,甘草 6 g,秦艽 12 g)^[4],益颈方(生黄芪 15 g,当归 10 g,甘草 3 g,灵芝 10 g,白芍 30 g,葛根 12 g,丹参 15 g,川芎 12 g,陈皮 10 g,海浮石 12 g,全蝎 3 g,僵蚕 10 g)^[5]等,以此为基础方,根据证型加减化裁,临床上收效颇佳。肝肾亏虚者常用淫羊藿、仙茅、补骨脂等;气血两虚者常用黄芪、党参、山药、熟地黄等;气阴两虚者常用沙参、麦冬、枸杞子等;脾肾阳虚者常用杜仲、续断、狗脊等;风寒重者常用羌活、独活、白芷;气滞血瘀者常用三七、牛膝等;阳虚血痹者常用桂枝、附子;颈肩、上肢麻木重者常用伸筋草、乌梢蛇等;神经根水肿明显者常用泽泻、茯苓、薏苡仁等。女性肝瘀者常用珍珠母、柴胡等;阴虚者常用麦冬、生地黄等。

3 治疗特色

3.1 善用虫药、对药

仇老师认为神经根型颈椎病病程长,风寒湿邪等深入筋骨、脉络之中,筋骨受损,瘀血阻滞,仅靠草木类药物难以达到祛邪之效。虫类药物能深入筋骨络脉,有攻剔痼结瘀痰之功效,且虫类药的合理使用是病情逆转的重要措施^[6]。在治疗过程中佐用一些虫类药物,疗效甚佳。地龙性寒而下行,大解热毒,行湿病,全蝎为祛风要药,善窜筋透骨,对风湿痹痛久治不愈者效佳,配葛根、秦艽治疗颈部疼痛剧烈者^[7]。蜈蚣熄风定惊,开瘀解毒,舒利关节。乌梢蛇追风止痒,搜剔风邪自肌表出,而无辛热之虞。穿山甲活血化瘀、散结消痞。僵蚕息风止痉,祛风止痛,化痰散结。对药是中医临床常用的相对固定的两味药物的配伍组合,或相辅相成,或相互制约。仇老师认为用

对药能取方之精华,达到用药少而疗效佳的目的。仇老师善用黄芪配当归,黄芪重在补气,当归重在补血,前者又可行气,后者又可活血,两者合用可气血兼补,补气生血,补肝养肝。善用杜仲配续断,杜仲及续断同入肝肾二经,皆有补肝肾,强筋骨之功。杜仲甘温,偏入肾经气分,长于补养。续断味苦而重,偏入肾经血分,长于活血通络,二药相须为用,行血寓有止血,使补血而不留瘀。

3.2 培补后天以养先天

肾为先天之本,脾为后天之本。肾藏精,《灵枢·决气》曰:“两神相搏,合而成形,常先身生,是谓精”,《灵枢·经脉》曰:“人始生,先成精,精成而后脑髓生,骨为干,脉为营,筋为刚,肉为墙,皮肤坚而毛发长”。由上可知,“先天”是指禀受于父母的“两神相搏”之精,以及由先天之精化生的先天之气,由遗传而来,是人体生命的本源。其在个体生命过程中,先身而生,是后天脏腑形成及人体生长发育的动力。肾为先天之本指肾的功能是决定人体先天禀赋强弱,生长发育快慢,脏腑功能的盛衰根本。脾为后天之本,气血生化之源,胃主受纳,脾主运化,脾胃的受纳运化功能好似仓廩,可以摄入食物并输出精微营养物质以供全身之用。人以水谷为本,胃主受纳水谷,脾主运化精微营养物质。脾胃健旺,则诸脏安和。仇老师认为神经根型颈椎病患者多为中老年患者,肝肾渐衰,肝虚瘀阻。故可培补脾胃以养肝肾,以后天养先天。对于脾胃的固护,始终贯穿在仇老师的临床用药之中。常用党参、炒白术、茯苓、山药、木香、砂仁等健脾之药。党参补脾胃之气,炒白术健脾益气,茯苓健脾利湿止泻,山药补脾气,益胃阴,木香行气止痛,健脾消食,砂仁温脾开胃,止呕止泻。随症加减,以后天养先天,同时可消除药物不良反应^[8]。

3.3 内外兼治,中西医结合

仇老师采用中药佐以推拿、针灸等理疗方法,对于神经根型颈椎病的治疗具有举足轻重的地位。有研究表明推拿联合针灸在临床治疗神经根型颈椎病的进程中能有效改善患者肌力及颈部、肢体功能和日常生活,同时控制根性疼痛症状^[9]。仇老师注重中西医结合治疗疾病,现代医学发展迅速,对于颈椎病的治疗方法多种多样且成效甚佳。仇老师倡导微创,认为在某些情况下,微创手术治疗效果显著,术后再予以中药等辅助配合治疗,收效良好。现代医学飞速发展,不应拘泥于一种方法来治疗疾病,要博采众长,善于利用,这样才能对疾病的治疗达到最佳效果,为患者提供更好的治疗方法。

4 验案举隅

患者袁某,女,44岁,于2016年2月13日首诊,

主诉:颈肩部不适伴左上肢麻木1年。患者自述1年前因持续保持颈部同一姿势拍照,后出现颈部不适及左上肢麻木、疼痛,夜间尤甚,偶有头痛。于当地医院治疗后症状好转,但仍时有反复。查体:颈项部及左肩关节周围广泛压痛,叩顶试验(-),椎间孔挤压试验(+),臂丛神经牵拉试验(-),霍夫曼征(-),双上肢感觉、肌力正常,肢端血运可。颈部MRI示:颈椎生理曲度变直,颈椎退行性变,多个椎间盘膨出、突出。食纳可,寐差,二便调。舌淡红,苔薄白,脉弦。处方如下:生黄芪15g,丹参15g,当归10g,地龙10g,葛根15g,川芎10g,桂枝6g,泽泻10g,炒白术15g,白芍25g,炒酸枣仁15g,木瓜15g,甘草5g,灵芝15g,生地黄25g,天麻10g,制首乌15g,柴胡10g,三七6g。七剂。2月20日复诊时患者诉服药后颈肩部不适及手麻症状基本消失,睡眠情况好转,头痛次数明显减少。效不更方,再投上方15剂之后症状基本消失。随访半年未复发。

按语:患者为中年女性,气血渐衰,肝肾渐亏,气无力行血,血瘀滞脉中,不能濡养筋骨,故出现颈肩部不适及左上肢麻木、疼痛,且患者长期颈部姿势不当,颈部负荷过重亦是诱发该病重要原因之一。方中黄芪、当归补气活血,川芎活血行气、祛风止痛。葛根解肌升阳,桂枝、泽泻温阳利水。白芍、天麻平肝止痛。炒酸枣仁、灵芝、生地黄补气安神滋阴。炒白术、木瓜补脾益气,化湿和胃。柴胡疏肝升阳,引药入肝。三七补血止血。全方组方得当,气血兼补,行气活血,养心安神,培补脾胃从而养肝补肾,达到祛邪并固护本元之效。

参考文献:

- [1] 神经根型颈椎病诊疗规范化研究专家组.神经根型颈椎病诊疗规范化的专家共识[J].中华外科杂志,2015,53(11):812-813.
- [2] 张军.神经根型颈椎病根性痛的解剖学基础和发病机理的研究[J].中国中医骨伤科杂志,1999,7(1):49.
- [3] 刘栋,仇湘中.仇湘中教授从肝论治膝关节关节炎经验[J].湖南中医药大学学报,2016,36(8):45-47.
- [4] 张旭桥.“颈复方”加减治疗颈椎病376例的回顾性分析[J].医药前沿,2011,1(12):72-73.
- [5] 蒋盛昶,刘敏,仇湘中,等.益颈超微方治疗神经根型颈椎病33例[J].中国中医药科技,2014,21(6):702-703.
- [6] 冯飞,姜亚军.颈椎病的中医治疗探讨[J].浙江中医药大学学报,2011,35(6):881-883.
- [7] 王树强,杨振国,刘文斌,等.董建文教授治疗神经根型颈椎病的经验[J].中医正骨,2015,27(1):69-70,74.
- [8] 张信成,唐皓,陈坚.仇湘中治疗腰椎间盘突出症经验[J].实用中医药杂志,2014,30(1):52-53.
- [9] 姚敏.推拿结合电针与单纯牵引治疗神经根型颈椎病的疗效观察[J].湖南中医药大学学报,2017,37(7):802-804.

(本文编辑 贺慧斌)