

· 综 述 ·

《伤寒杂病论》经方在颈肩腰腿痛疾病治疗中的应用

黄满玉¹, 高书图², 郭艳幸², 赵涵正³

(1. 湖南中医药大学, 湖南 长沙 410208; 2. 河南省洛阳正骨医院, 河南 洛阳 471002;
3. 河南中医学院, 河南 郑州 450008)

摘 要 颈椎病、腰椎间盘突出症等颈肩腰腿痛疾病是临床常见病、多发病, 多采用非手术方法治疗。《伤寒杂病论》经方临床应用范围广泛, 本文就《伤寒杂病论》经方在颈肩腰腿痛疾病治疗中的应用进行了综述。

关键词 《伤寒杂病论》 经方 痹证 颈椎病 腰腿痛 综述

《伤寒杂病论》是中医学四大经典著作之一, 其经方的临床应用范围十分广泛, 在骨伤科的骨折、脱位、伤筋、劳损、内伤、杂病等方面均有所涉及^[1]。由于经方具有较高的实用性和效验性等优点, 近年来常用于治疗颈椎病、腰椎间盘突出症等颈肩腰腿痛疾病, 现将其相关研究成果综述如下。

1 经方在颈椎病治疗中的应用

颈椎病是指颈椎间盘退行性变及其继发性椎间关节退行性变引起的相应症状和体征, 分为颈型、神经根型、椎动脉型、交感神经型、脊髓型和混合型^[2]。

1.1 颈椎病对应的经方

1.1.1 颈型颈椎病 采用葛根汤加减治疗。经方原文:“太阳病, 项背强几几, 无汗, 恶风者, 葛根汤主之。”田心义^[3]采用葛根汤加桂枝、羌活、全蝎、蜈蚣、地鳖、地龙等药物, 配合手法、针灸、牵引和拔罐等方法治疗颈型颈椎病, 能够明显改善患者颈部僵硬、疼痛等症状。

1.1.2 神经根型颈椎病 采用黄芪桂枝五物汤加减治疗。经方原文:“血痹阴阳俱微, 寸口关上微, 尺中小紧, 外证身体不仁, 如风痹状, 黄芪桂枝五物汤主之。”郭永红等^[4]采用黄芪桂枝五物汤加鸡血藤、全蝎、白花蛇等药物治疗神经根型颈椎病, 可以明显改善患者上肢疼痛、麻木不仁等症状。

1.1.3 椎动脉型颈椎病 采用小柴胡汤加减治疗。经方原文:“血弱气尽, 腠理开, 邪气因入, 与正气相搏, 结于胁下。正邪分争, 往来寒热, 休作有时, 嘿嘿不欲饮食。脏腑相连, 其痛必下, 邪高痛下, 故使呕也, 小柴胡汤主之。”郭永红等^[4]采用柴胡汤加泽泻汤或苓桂术甘汤治疗椎动脉型颈椎病, 疗效显著。

1.1.4 交感神经型颈椎病 采用苓桂术甘汤加减治疗。经方原文:“心下有痰饮, 胸胁支满, 目眩, 苓桂术甘汤主之。”苓桂术甘汤临床应用范围广泛^[5]。笔者采用此方加葛根、柴胡、半夏、浮小麦、炙甘草等药物治疗交感神经型颈椎病, 可以有效缓解患者头晕、恶心、胸闷等症状。

1.1.5 脊髓型颈椎病 采用茱萸汤加减治疗。经方原文:“呕而胸满者, 茱萸汤主之; 干呕, 吐涎沫, 头痛者, 茱萸汤主之。”

1.2 典型病例 患者, 男, 45 岁。因“左上肢麻木、抬举无力 1 年, 偶有头晕”就诊。自诉饮食正常, 常感觉体倦乏力, 白天无明显不适, 夜晚上肢麻木不适等症状加重, 严重影响睡眠。查体: 面色苍白, 舌色淡红, 舌苔薄黄, 脉细涩; 颈后部和左肩部肌肉压痛, 左上肢臂丛神经牵拉试验阳性、霍夫曼征阴性。MRI 检查显示 C₅₋₆ 椎间盘突出, 压迫神经, 椎管狭窄。诊断为神经根型颈椎病。采用黄芪桂枝五物汤加鸡血藤、首乌藤、全蝎、蜈蚣、蕲蛇等药物煎汤内服, 每日 3 次, 连续服用 1 周; 白天颈部佩戴颈托, 夜晚入睡睡前用当日煎汤剩余药渣填充于布袋内, 放置于颈后, 进行颈椎后伸牵引, 每日 1 次, 每次 30 min。1 周后患者上肢麻木等症状减轻, 睡眠改善。继续颈椎牵引及服用上述药物 1 个月, 患者左上肢麻木等症状消失、抬举正常, 无头晕等不适, 睡眠情况良好, 停药。

2 经方在腰腿痛治疗中的应用

腰腿痛是以腰部和腿部疼痛为主要症状的疾病, 包括腰肌劳损、腰椎间盘突出症、腰椎管狭窄症等^[6], 分为风寒湿外束型、寒痰内聚型、寒湿凝着型、湿热交郁型、虚劳损肾型等^[2]。

2.1 腰腿痛对应的经方

2.1.1 风寒湿外束型 采用麻黄汤或桂枝附子汤加减治疗。经方原文：“太阳病，头痛发热，身疼腰痛，骨节疼痛，恶风，无汗而喘者，麻黄汤主之。”“风湿相搏，身体疼烦，不能自转侧，不呕不渴，脉浮虚而涩者，桂枝附子汤主之。”麻黄汤具有发汗解表、宣肺平喘的作用，桂枝附子汤具有祛风除湿、温经散寒的作用，二者合用具有调和营卫、温经止痛的作用，可以有效缓解腰腿部疼痛等症状^[7-8]。

2.1.2 寒痰内聚型 采用乌头汤加减治疗。经方原文：“病历节不可屈伸，疼痛，乌头汤主之。”乌头汤具有祛湿散寒、温经止痛的作用，可用于治疗寒痰内聚型腰腿痛^[8]。

2.1.3 寒湿凝着型 采用甘姜苓术汤加减。经方原文：“肾着之病，其人身体重，腰中冷，如坐水中，形如水状，反不渴，小便自利，饮食如故，病属下焦，身劳汗出，衣里冷湿，久久得之，腰以下冷痛，腹重如带五千钱，甘姜苓术汤主之。”甘姜苓术汤具有温阳、散寒、祛湿的作用，可用于治疗寒湿凝着型腰腿痛，临床应用时可加入附子、桂枝、僵蚕、防风等药物。

2.1.4 湿热交郁型 采用桂枝加黄芪汤加减治疗。经方原文：“腰髋弛痛，如有物在皮中状，剧者不能食，身疼重，烦躁，小便不利，此为黄汗，桂枝加黄芪汤主之。”桂枝加黄芪汤具有调和营卫、益气固表的作用，临床用于治疗湿热交郁型腰腿痛时可和二妙散合用^[8]。

2.1.5 虚劳损肾型 采用八味肾气丸加减治疗。经方原文：“虚劳腰痛，少腹拘急，小便不利者，八味肾气丸主之。”八味肾气丸具有温补肾阳、化气行水的作用，用以治疗虚劳损肾型腰腿痛，可以有效缓解疼痛、通利小便。

2.2 典型病例 患者，女，55 岁，因“腰部冷痛伴右大腿放射性疼痛 3 年，加重 1 周”入院。自诉腰部疼痛剧烈，且放射至大腿后侧。查体：舌色淡红，舌苔厚白，脉沉迟；腰椎侧弯，右侧竖脊肌痉挛、皮温降低。X 线检查显示 L₅ 椎管狭窄。诊断为寒痰内聚型腰腿痛。采用乌头汤合甘姜苓术汤加桂枝、制附子、狗脊等药物煎汤内服；常规腰部牵引，静脉滴注甘露醇和

舒血宁。3 d 后右侧大腿疼痛基本缓解，停用甘露醇和舒血宁，继续服用上述药物，并配合腰部持续牵引，10 d 后腰部疼痛等症状减轻，停用上述药物，出院。口服养血止痛丸和桂枝茯苓丸，每日 2 次，服用 1 个月后隔 1 个月再服，连续服用 3 个月后停药。6 个月后随访患者病情稳定。

3 小 结

颈肩腰腿痛属于中医痹证范畴，多与肝肾亏虚、正气不足、外邪侵袭等因素有关，是本虚标实证，病情复杂多变，治疗较为不易；疼痛和功能障碍是此类疾病常见的临床表现，多数不需要手术治疗，而单纯采用按摩、药物熏洗等方法治疗，效果却不明显，因此常需结合中药内服。《伤寒杂病论》的“八纲辨证”和“六经论治”是经方的理论基础，临床应用时可以根据不同的证候灵活加减，常用于治疗各种痹证^[9]。临床用于治疗颈肩腰腿痛的方剂有很多，但经方却很少，且缺少系统整理，而各型证候对应的经方也不明确，本文就不同的证候对应的经方做了总结，以期今后的骨科经方研究提供理论基础。

4 参 考 文 献

- [1] 石印玉,谢可永. 现代中医药应用与研究大系——伤骨科[M]. 上海:上海中医药大学出版社,1996:4.
- [2] 郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则(试行)[M]. 北京:中国医药科技出版社,2002:346-353.
- [3] 田心义.《伤寒杂病论》方在中医骨伤科的应用[J]. 湖南中医学院学报,1999,19(1):24-25.
- [4] 郭永红,龙军. 经方治疗脊椎病经验[J]. 中国现代药物学应用,2008,2(9):58-59.
- [5] 范春兰. 苓桂术甘汤在中医骨伤科中的应用举隅[J]. 江西中医药,2011,42(9):51-52.
- [6] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准[S]. 南京:南京大学出版社,1994:201-204.
- [7] 周刚,王庆国. 从《金匱要略》历节病的辨治探讨类风湿性关节炎的治疗思路[J]. 山西中医,2007,23(1):1-3.
- [8] 王恒照,王艳.《伤寒杂病论》腰痛证治特色研讨[J]. 甘肃中医学院学报,2000,17(3):1-4.
- [9] 张晓军. 张仲景治疗痹证思想初探. 安徽中医学院学报[J]. 2012,31(3):5-7.

(2013-02-16 收稿 2013-04-19 修回)

