

· 名老中医经验菁华 ·

董建文教授治疗神经根型颈椎病的经验

王树强, 杨振国, 刘文斌, 王文波, 王磊

(山东中医药大学第二附属医院, 山东 济南 250001)

摘要 董建文教授从医 40 余年, 对骨伤科疾病的治疗具有丰富的临床经验, 尤精于颈椎病特别是神经根型颈椎病的治疗。在临床上治疗神经根型颈椎病时他特别注重气血辨证和经络辨证, 并擅长运用虫类药。本文就董建文教授治疗神经根型颈椎病的经验作一简单介绍。

关键词 颈椎病; 名医经验; 气血辨证; 经络辨证; 虫类药

颈椎病是由于颈椎椎间盘组织退行性改变及其继发病理改变累及其周围组织结构(神经根、脊髓、椎动脉、交感神经等)而引起的一系列临床症状和体征^[1]。神经根型颈椎病是临床上常见的颈椎病类型之一, 主要表现为颈、肩部及一侧或两侧上肢疼痛或麻木。董建文教授是山东中医药大学中医骨伤科博士生导师, 主任医师, 享受国务院政府特殊津贴, 从事临床、教学、科研工作 40 余年, 治学严谨, 学验俱丰, 对骨伤科疾病的治疗具有丰富的临床经验, 尤精于颈椎病的治疗。笔者有幸作为第 5 批全国名老中医药专家学术经验继承人, 跟随董老师学习, 获益匪浅。兹将董老师治疗神经根型颈椎病的经验简述于下, 以飨同道。

1 注重气血辨证

气、血是构成人体和维持人体生命活动的基本物质。在生理上气与血相互依附、互生互化, 外而充养, 内而灌溉五脏六腑, 气血调和则阳气温煦, 阴精滋养; 在病理上, 五脏六腑、皮肉筋骨发生变化可以影响气血的变化, 而气血运行失度或气血瘀阻, 便会百病丛生^[2]。董老师认为, 人体一切疾病的发生、发展无不与气血相关, 神经根型颈椎病的发生也不例外; 无论是风寒湿邪外侵, 还是肝肾亏虚、正气不足, 均会导致气血瘀阻经脉, 瘀血不除, 新血不生, 气虚无援, 血运不畅, 不通则痛, 营养失职, 引起颈肩部疼痛及上肢麻木、疼痛等。气血辨证是颈椎病辨证论治的总纲, 气血瘀阻是其病因病机^[3]。董老师又将气血瘀阻分为气滞血瘀和气虚血瘀两种情况。

1.1 气滞血瘀 气滞血瘀多见于神经根型颈椎病的早期, 其临床表现为: 颈肩部及上肢的疼痛、麻木, 以疼痛为主, 夜间疼痛尤甚, 舌苔白腻, 舌质紫暗, 脉弦

紧。气滞与瘀血互为因果, 气滞导致了血瘀, 血瘀又加重了气滞, 使经脉瘀阻不通, 失去濡养功能, 而出现颈部、肢体疼痛、麻木等。治疗宜以活血化瘀为主, 药用当归、赤芍、鸡血藤、三棱、莪术、红花、土鳖虫等。当归为最常用的补血活血药。《景岳全书·本草正》曰:“当归, 其味甘而重, 故专能补血; 其气轻而辛, 故又能行血。补中有动, 行中有补, 诚血中之气药, 亦血中之圣药也。”鸡血藤行气补血、舒筋活络、补肝肾。《衷中参西录》曰:“三棱气味俱淡, 微有辛意; 莪术味微苦, 亦微有辛意, 性皆微温, 为化瘀血之要药。”三棱、莪术相须为用, 一气一血, 行气活血、化瘀止痛, 其功益彰。赤芍具有行瘀、止痛、凉血、消肿的功效。《本草经疏》谓:“赤芍药主破散, 主通利, 专入肝家血分……其主除血痹、破坚积者。血瘀则发寒热, 行血则寒热自止, 血痹痼疾皆血凝滞而成, 破凝滞之血, 则痹和而痼疾自消。”红花活血化瘀之力较大, 兼破血、行血、和血、调血之总用。《药品化义》曰:“红花, 善通利经脉, 为血中气药, 能泻而又能补, 各有妙义。”土鳖虫破瘀血、续筋骨。《本草经疏》曰:“土鳖虫, 治跌扑损伤, 续筋骨有奇效。乃足厥阴经药也。夫血者, 身中之真阴也, 灌溉百骸, 周流经络者也。血若凝滞, 则经络不通, 阴阳之用互乖, 而寒热洗洗生焉。咸能入血软坚, 故主心腹血积, 癥瘕血闭诸证。”董老师认为, 选用活血化瘀药物时, 应根据瘀的不同程度而选用破血、活血、行血之品。

1.2 气虚血瘀 气虚血瘀多见于颈椎病迁延不愈或老年患者, 其临床表现为: 颈肩部及上肢的疼痛、麻木, 以麻木为主, 兼见四肢不温, 头晕眼花, 皮肤干燥不泽, 心烦痞闷, 面色不华, 倦怠少气, 舌质紫暗, 脉弦细或细涩。久病气血亏虚, 气虚不能推动血液在脉内

运行,使血液运行缓慢,久而致瘀,脉内瘀血又阻碍气的运行,进一步加重病情。治疗宜以补气活血为主,药用黄芪、当归、赤芍、生地黄等。黄芪补气益表,为外科之圣药。当归补血活血,配伍黄芪可以补养气血。生地黄清热凉血、养阴生津。但董老师认为,采用补气活血药时应注意补气勿燥,否则达不到补气的效果,反而使燥热内生;治痹之药多辛燥,过服则耗气劫血;若一味祛邪活血,轻视益气养血,临床疗效多难理想,甚则愈治愈重。气虚者,行血无力,驱邪无能,故治疗时宜多加黄芪、白术之类,益气健脾;血虚者,脉道干涩,血行不利,故治疗时应注意养血,多加白芍、生地黄之类的药物。

2 重视经络辨证

经络系统由经脉和络脉共同构成,担负着运行气血、联络沟通等作用,将体内五脏六腑、四肢百骸、五官九窍、皮肉筋脉等组织器官联结成一个有机的整体,具有沟通联系、通行气血阴阳、感应传导及调节机能活动等功能。《灵枢·海论》曰:“夫十二经脉者,内属于脏腑,外络于肢节。”

2.1 督脉 《灵枢·本输》曰:“颈中央之脉,督脉也。”督脉走行于颈部,其主要功能为:①调节阳经气血。督脉行于背部正中,其脉多次与手足三阳经及阳维脉相交会,督脉与各阳经都有联系,称为“阳脉之海”,对全身阳经气血起调节作用。督脉经气不利则一身经脉皆病,从而表现出各种症状。颈部气血的瘀阻是颈椎病的根本原因,故调节督脉对调节颈部气血、解除气血瘀阻、缓解颈椎病症状有良好的作用。②反映肾的功能。督脉“属肾”,与肾也有密切关系。肾为先天之本,肝肾不足则督脉虚弱,颈部筋骨失其输布精血滋养而变性,导致筋骨萎软变性;风寒湿邪浸淫,邪犯项督则督脉痹阻、经气不利。董老师认为督脉痹阻、经气不利为颈椎病的病机。颈部损伤后督脉直接受损而痹阻;瘀血留着不去,深入骨骼则骨骼变性,压迫督脉而致经气不利。督脉虚弱、经气不利,从而出现神经根型颈椎病的临床表现^[4]。治疗当以活血化瘀、补肾壮督为主,药用补肝肾、强筋骨的鹿角胶、龟甲、猪脊髓、枸杞子、狗脊、威灵仙、骨碎补等。肾为先天之本,孕育原阴原阳,对于整个机体的功能与疾病的愈合有着促进的作用,肾气旺盛,机体抗病能力及恢复能力就会大大增加,从而使头颈部阳脉相互贯通,共振阳经之气^[5]。

2.2 足太阳膀胱经 足太阳膀胱经亦走行于颈部,太阳主一身之表,主卫外功能,营卫虚弱,风寒之邪客于体表,寒湿之邪乘虚而入,凝聚于颈项,阻闭经络,气血不通,不通则痛,出现类似于《伤寒论》中的太阳表证,如颈项僵硬、骨节疼痛、恶寒喜暖等。董老师认为,足太阳膀胱经经气闭阻为颈椎病的病机。神经根型颈椎病早期兼风寒表证,症见头痛头重,颈项僵硬疼痛,双手无力,手指屈伸不利,全身发紧或肌肤麻木,舌苔多薄白或腻,舌质正常或稍淡,脉浮缓、弦浮或浮紧。治疗当以祛风散寒类方剂为主,如葛根汤等^[6]。

此外,手之三阴三阳经脉循行于上肢,当神经根型颈椎病出现上肢症状时,也可以根据疼痛、麻木的部位,按照手之三阴三阳经脉循行辨证治疗^[7]。

3 擅长运用虫类药

虫类中药具有活血化瘀、攻坚破积、搜风解毒、消痈散肿、熄风定惊、补虚固本等作用。董老师认为,在治疗神经根型颈椎病时,喜佐用少量虫类药,又能根据辨证论治的原则,巧与其他药物配伍,以协同增效,颇有得心应手之妙。如用地龙祛风通络,配以川乌、草乌、川桂枝治疗寒甚湿盛之疼痛较重者;地鳖虫善于消瘀破结,治跌扑损伤,续筋骨有奇效,乃足厥阴经药也,配桃仁、红花治疗背部疼痛剧烈者;全蝎搜风定痛,配葛根、秦艽治疗颈部疼痛剧烈者;地鳖虫温肾行瘀,配以川续断、狗脊补肾行瘀,治疗瘀阻经脉者;穿山甲通经舒挛,经脉拘挛、活动不利者多用之^[8]。董老师特别强调在使用虫类药时,要辨证明确,选药得当,注意配伍、剂量、疗程,特别是对毒性较大药物,使用应当谨慎。

4 典型病例

患者,男,63岁,颈部疼痛伴左上肢放射痛2个月。患者自述2个月前无明显诱因地出现颈部疼痛、活动不利,经口服药物及理疗治疗后疼痛缓解,但每因劳累及活动后病情加重,颈部疼痛明显加重,并放射至左上肢,遂至我院就诊。颈椎CT检查显示:C₅₋₆、C₆₋₇椎间盘突出。给予针灸治疗,但症状无明显缓解。查体:颈部生理曲度变直,局部压痛阳性,并放射至左上肢,椎间孔挤压试验阳性,颈部拔伸试验阳性,左侧臂丛牵拉试验阳性,双侧Hoffman征阴性;面色淡白,气少懒言,舌质淡,苔薄白,脉沉、弦涩。诊断:气虚血瘀型神经根型颈椎病。治(下转第74页)

学的判断。

2.3.8 膳食平衡论 人体是一个以“骨”为支架的杠杆系统,全身的骨骼通过筋肉及关节紧密相连。人体赖以膳食的营养,膳食是人类生存的物质基础,而膳食的平衡则是机体与筋骨健康的基本保障。五脏的平衡很大程度上来源于膳食的摄入平衡。脾胃为后天之本,气血生化之源;气血的生化首先依赖于胃的受纳,膳食过量、过味、不足或结构失衡,均会导致脾胃运化失职,进而五脏失衡,肝肾不足,气血虚损,筋骨失养。故膳食平衡是机体维持阴阳平衡,保持筋骨健康的基础。

2.3.9 起居有常平衡论 起居有常则全身筋骨康健。人体只有在顺应自然界阴阳消长变化及其自身的生理运行规律的基础上,才能做到天人相应,作息有时,劳逸结合,情志愉悦,气血运畅,筋骨强壮。反之则脏腑功能紊乱,气血运行失常,筋骨失养而产生筋弛、筋萎、筋伤等伤科疾病。由此可见,起居有常是筋骨健康的基本保证。

平衡理论是平乐正骨学术思想体系的基础。郭艳幸教授认为:健康之法,本于平衡而守于平衡;治伤之要,着眼于平衡,而求于平衡。平衡是人体生命健康的标志,恢复平衡是养骨的目标亦是伤科治疗的目标。养骨强调的是未病先防,治伤强调的是防治结合。平乐正骨理论处处体现着和谐平衡思想。

3 参考文献

- [1] 郭维淮.平乐正骨郭维淮[M].北京:人民卫生出版社,2008.
- [2] 王战朝,马珑,郭艳锦,等.调理气血为骨伤科疾病治疗的总则—郭维淮学术思想撷英[J].中国中医骨伤科杂志,2007,15(1):64-66.

志,2007,15(1):64-66.

- [3] 尚天裕.中西医结合治疗骨折[J].中国医药学报,1995,10(2):53-56.
- [4] 孙贵香,郭艳幸,何清湖,等.平乐正骨气血共调平衡论—平乐正骨理论体系之平衡理论研究(一)[J].中医正骨,2012,24(9):70-72.
- [5] 孙贵香,郭艳幸,何清湖,等.平乐正骨筋骨互用平衡论—平乐正骨理论体系之平衡理论研究(二)[J].中医正骨,2012,24(10):73-77.
- [6] 孙贵香,郭艳幸,何清湖,等.平乐正骨动静互补平衡论—平乐正骨理论体系之平衡理论研究(三)[J].中医正骨,2012,24(11):65-69.
- [7] 孙贵香,郭艳幸,何清湖,等.平乐正骨五脏协调平衡论—平乐正骨理论体系之平衡理论研究(四)[J].中医正骨,2012,24(12):79-84.
- [8] 孙贵香,郭艳幸,何清湖,等.平乐正骨形神统一平衡论—平乐正骨理论体系之平衡理论研究(五)[J].中医正骨,2013,25(1):66-69.
- [9] 孙贵香,郭艳幸,何清湖,等.平乐正骨天人合一平衡论—平乐正骨理论体系之平衡理论研究(六)[J].中医正骨,2013,25(2):69-73.
- [10] 孙贵香,郭艳幸,何清湖,等.平乐正骨标本兼顾平衡论—平乐正骨理论体系之平衡理论研究(七)[J].中医正骨,2013,25(3):75-77.
- [11] 孙贵香,郭艳幸,何清湖,等.平乐正骨膳食平衡论—平乐正骨理论体系之平衡理论研究(八)[J].中医正骨,2013,25(4):75-78.
- [12] 孙贵香,郭艳幸,何清湖,等.平乐正骨起居有常平衡论—平乐正骨理论体系之平衡理论研究(九)[J].中医正骨,2013,25(5):69-71.

(2014-12-15 收稿 2015-01-03 修回)

(上接第 70 页)宜补气益肾、舒筋通络、活血止痛。处方如下:当归 30 g、赤白芍 15 g、黄芪 30 g、独活 15 g、威灵仙 15 g、桑寄生 15 g、川续断 15 g、炒杜仲 15 g、地龙 15 g、土鳖虫 15 g、桂枝 15 g、川乌 6 g、草乌 6 g、五加皮 15 g、生地黄 15 g。水煎服,每日 1 剂,分 2 次口服,连服 7 剂。服 7 剂药后,患者颈部及左上肢疼痛明显缓解,效不更方,上方续服 14 剂而愈,随访半年,未复发。

5 参考文献

- [1] 蒋位庄,王和鸣.中医骨病学[M].北京:人民卫生出版社,1990:228.
- [2] 黄仕荣,詹红生,石瑛.石印玉“以气为主,以血为先”辨治思想浅识[J].上海中医药杂志,2006,40(12):1-3.

- [3] 白玉,邓素玲,孙树椿.跟随孙树椿教授治疗神经根型颈椎病的临床体会[J].中医正骨,2013,25(11):64-66.
- [4] 胡承根,刘绪银.从督辨治颈椎病 45 例[J].中华现代临床医学杂志[J].2006,4(9):87-89.
- [5] 郭浩山,关涛.项痹膏穴位贴敷配合颈椎保健操治疗神经根型颈椎病[J].中医正骨,2013,25(10):14-16.
- [6] 邵树林.颈椎病的辨证论治与探讨[J].中外医疗,2008,(28):107-142.
- [7] 黄月莲.分经辨治神经根型颈椎病 30 例[J].中国针灸,2011,31(9):851-852.
- [8] 朱良春.朱良春虫类药的应用[M].太原:山西科学技术出版社,1994:46.

(2014-07-24 收稿 2014-10-20 修回)