

· 名老中医经验菁华 ·

## 毛书歌教授治疗寰枢关节错缝的经验

史俊德<sup>1</sup>, 梁舒涵<sup>1</sup>, 海渊<sup>2</sup>

(1. 湖南中医药大学, 湖南 长沙 410007; 2. 河南中医学院, 河南 郑州 450002)

**摘要** 毛书歌教授从医 40 余年, 对骨伤科疾病的治疗具有丰富的临床经验, 精于颈椎病特别是寰枢关节错缝的治疗。在临床上治疗寰枢关节错缝时擅长采用手法治疗, 注重先筋后骨, 强调上病下治和重视医患合作。本文就毛书歌教授治疗寰枢关节错缝的经验作一简单介绍。

**关键词** 颈椎病; 寰枢关节; 名医经验

寰枢关节错缝也称寰枢关节半脱位、寰枢关节功能紊乱、寰枢关节不稳, 是骨伤科临床的常见病与多发病, 是指由于外伤、劳损、炎症、退行性变、先天发育畸形等因素造成寰枢关节正常解剖关系改变, 如关节松动与位移, 并伴有相应症状者<sup>[1]</sup>。毛书歌教授从事临床、教学、科研工作 40 余年, 治学严谨, 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寰枢关节错缝的治疗。笔者有幸跟随毛书歌教授学习, 获益匪浅。兹将毛书歌教授治疗寰枢关节错缝的经验简述于下, 以飨同道。

## 1 擅长手法治疗

由于寰枢关节上接头颅, 下连躯干, 起到了承上启下的作用, 可协调完成颈椎约 50% 的旋转功能, 是脊柱活动范围最大的部位, 也是脊柱稳定性最差的部位<sup>[2-3]</sup>; 该关节一旦错位就会直接影响头部的活动, 甚至不能转头, 出现头痛、头晕等症状。因此, 毛书歌教授认为采用安全有效的手法治疗该病尤为重要, 在临床上他常采用牵复三步法治疗该病。牵复三步法的具体操作步骤为: ①第 1 步, 牵提旋转。以枢椎棘突偏右为例。患者端坐于 10~20 cm 高的凳子上, 头后伸约 15°; 术者立于其后, 双手托住患者下颌部, 上胸部抵紧患者后枕部, 向上提牵患者头部约 1 min, 再将其头部向左、向右旋转 35°各 3 次, 可闻及弹响。②第 2 步, 牵提推顶。接上术式, 患者头前屈 15°; 术者用右肘窝部托住患者下颌部, 右手扶健侧头部, 同时右侧上胸部抵紧患侧头部, 向上顺势提牵患者头部约 1 min, 再将其头部向右侧旋转约 35°, 同时左手拇指向鼻尖方向推顶 C<sub>3</sub> 棘突, 指下有轻微错动感时, 手指勿离开, 将患者头部转为中立位后, 使其头背伸。③第 3 步, 抱提推顶。接上术式, 保持患者头背伸。术

者用左肘窝托住患者下颌部, 左手扶患侧头部, 并轻轻向上提拉头部约 1 min, 再将其头部向左侧旋转约 35°, 同时右手拇指推偏歪的枢椎棘突向健侧, 指下有错动感, 证明复位成功<sup>[1]</sup>。

牵复三步法具有定位准、手法巧等优点, 能够松解痉挛、黏连的软组织, 纠正偏歪的颈椎棘突, 恢复颈椎生理曲度, 减轻患者的痛苦。此外, 毛书歌教授根据颈椎整体病变的程度也会使用其他相应的手法, 如: 以纠正颈椎生理曲度为主的提拉推顶手法<sup>[4]</sup>, 以解除寰枕部肌肉痉挛及神经根黏连为主的坐位反提手法<sup>[5]</sup>, 以调整小关节紊乱及解除肌肉挛缩为主的坐位旋转瞬间提拉复位手法<sup>[6]</sup>。

## 2 注重先筋后骨

寰枢关节错缝的根本病机为: “筋滞”继发“骨错”, “骨错”可加重“筋滞”, 二者恶性循环, 形成“筋滞骨错”“筋骨失衡”。筋滞导致关节失稳、无力、失养、活动异常, 进而出现创伤性、劳损性、退变性、失用性骨关节病; 骨错则导致筋无所张、失依、失用, 进而出现筋弛、筋萎、筋挛、筋伤<sup>[7-9]</sup>。寰枢关节周围的软组织受到急性创伤性炎症和慢性劳损性炎症的反复刺激后, 发生挛缩、增生、肥厚和黏连, 使颈椎内外生物力学平衡失调, 从而导致寰枢关节错缝的发生<sup>[10]</sup>。因此, 在治疗寰枢关节错缝的过程中, 毛书歌教授认为应先采用优值牵引<sup>[10]</sup>、中药薰蒸等方法治疗, 使寰枕部痉挛、黏连的肌肉得到缓解, 局部血液循环得到恢复, 肌肉、神经、缺血、缺氧状态得到改善, 炎性物质得以消除, 即“筋滞”得到改善后, 再采用安全有效的正骨手法纠正错位的寰枢关节<sup>[11]</sup>。他认为按照先治筋后正骨的顺序治疗寰枢关节错缝, 不仅减轻了手法复位时的难度及复位时患者的痛苦, 而且对于维持寰枢关节的稳定打下了基础。

### 3 强调上病下治

《素问·五常政大论》：“气反者，病在上，取之下；病在下，取之上。”明代张景岳亦有论述：“气反者，本在此而标在彼也。其病既反，其治亦宜反。故病在上，取之下，谓如阳病者治其阴，上壅者梳其下也。”上病下治是中医学的特色治疗方法之一，是中医整脊的一大创新。对于寰枢关节错缝伴有脊柱侧弯者，毛书歌教授常采用上病下治的方法治疗，即首先按揉下肢或臀部的肌肉和点按殷门、委中、承山、昆仑等腧穴，使下肢气血流通；其次通过滚法、揉法使背部肌肉放松；再次采用捏拿法放松颈部肌肉，并采用坐位反提手法松解寰枕部黏连、痉挛的肌肉；最后采用提拉折顶法纠正颈曲，并采用抱提推顶法复位寰枢关节。此外，他还常嘱咐患者行小燕飞、倒走等功能锻炼，以加强了脊柱周围的肌肉张力，恢复了脊柱的生物力线，从而提高寰枢关节的稳定性。

### 4 重视医患合作

在临床工作中，毛书歌教授还特别强调医患合作的重要性。医患合作即符合现代医学的发展模式，又充分体现了社会心理学的价值<sup>[12]</sup>。寰枢关节错缝患者常会出现偏头痛、头晕、头颅受限、出汗、心烦急躁等临床表现，病久者还会出现焦虑症。面对此类患者，毛书歌教授首先会以通俗易懂的语言将该病的病因、病机、发展及预后耐心、细致地向患者讲解；其次向患者介绍成功的病例，消除患者紧张、焦虑、恐惧等心理，使患者树立起战胜疾病的信心，积极配合治疗。此外，患者住院期间，毛书歌教授还积极与患者沟通，充分了解患者病情及其心理变化，随时调整治疗方案；待患者出院后，鼓励患者积极进行自主功能锻炼，随时与医生保持联系。医患合作不仅有助于缓解患

者的心理问题，促进良好的医患关系，还能使患者积极配合医生治疗，提高治疗效果。

### 5 参考文献

- [1] 毛书歌,李新生,鲍铁周,等. 牵复三步法治疗寰枢关节错缝的临床研究[J]. 世界中医骨科杂志,2009,11(1): 63-64.
- [2] 木合塔尔·阿尤甫,刘俊昌,李勇涛. 整脊治疗寰枢关节半脱位 76 例临床研究[J]. 实用中医药杂志,2010,26(12):824-825.
- [3] 周学龙. 寰枢关节半脱位的结构因素及其伴发症状概述[J]. 医学综述,2008,14(18):2794-2796.
- [4] 蒋凯彪,毛书歌,程坤,等. 提拉推顶法治疗寰枢关节半脱位 31 例临床观察[J]. 中医药导报,2013,19(5):45-47.
- [5] 毛书歌,王奇,鲍铁周. 坐位反提手法治疗环枢关节紊乱的临床观察[J]. 重庆医学,2009,38(18):2356-2357.
- [6] 王奇,宋宵薇,张新风,等. 坐位旋转瞬间提拉复位法治疗寰枢关节半脱位[J]. 中医正骨,2012,24(9):60-61.
- [7] 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.
- [8] 赵明宇,赵启. 平乐正骨“筋滞骨错”理论探析[J]. 中医正骨,2014,26(8):68-70.
- [9] 柳登顺,张剑赤. 实用颈腰肢疼诊疗手册[M]. 2 版. 郑州:河南科学技术出版社,2006:85-86.
- [10] 李志强,鲍铁周,李新生. 薰洗方配合牵引治疗神经根型颈椎病[J]. 陕西中医,2011,32(4):439-441.
- [11] 王常鸿,高焕民,郭成悦. 手法整复寰枢关节半脱位的前瞻性随机对照研究及应用[J]. 国际中医中药杂志,2009,31(4):314-316.
- [12] 王爱国,金鸿宾,谷福顺,等. 试述 CO 学派“医患合作”理念的先进性[J]. 医学与哲学,2012,33(3):65.

(2015-01-13 收稿 2015-02-16 修回)

(上接第 75 页)

- [3] 郝军. 筋病理论探析[J]. 中医正骨,2013,25(1):70-73.
- [4] 韦嵩,陈志煌,孙维峰,等. 从“经筋”论治痹证及其机理探讨[J]. 中国中医急症,2011,20(9):1408-1409.
- [5] 汪芹,黄顺贤. “骨错缝”“筋出槽”理论的临床认识[J]. 现代中医药,2009,29(4):60-61.
- [6] 赵明宇,赵启,鲍铁周,等. 平乐“筋滞骨错”理论手法治疗膝骨关节炎 30 例[J]. 中国中医骨伤科杂志,2014,11(11):51-52.
- [7] 管傲然,管薇薇,丁丽玲,等. 十二经筋理论的临床运用[J]. 云南中医中药杂志,2014,35(8):53-55.
- [8] 韩红,王淑娟. 经筋病累及病症的现代针灸疗法及机理探讨[J]. 辽宁中医药大学学报,2008,10(8):12-13.

- [9] 刘金洪,方剑乔. 十二经筋探讨[J]. 中国针灸,1998,16(5):25-28.
- [10] 谢占清,王玉双. 经筋疗法的源流、理论和临床研究概述[J]. 环球中医药,2014,7(1):35-36.
- [11] 侯春福,韦嵩. 经筋理论与临床应用研究进展[J]. 现代中西医结合杂志,2013,22(16):1819-1821.
- [12] 秦伟凯,赵勇,张宽. “以痛为腧”经筋病证痛点机制探讨[J]. 北京中医药,2011,30(9):675-678.
- [13] 程永. 经筋实质、经筋病病机与治法探讨[J]. 湖南中医杂志,2011,27(5):97-99.
- [14] 鲍铁周,郝军. 筋病理论在退行性腰背痛治疗中的应用[J]. 中医正骨,2013,25(9):76-77.

(2015-01-08 收稿 2015-03-10 修回)