

# 刘德玉教授治疗椎动脉型颈椎病的经验

刘鑫<sup>1</sup>, 董博<sup>2</sup>, 欧国锋<sup>1</sup>

(1. 陕西中医药大学, 陕西 咸阳 712000;

2. 陕西中医药大学附属医院, 陕西 咸阳 712083)

**摘要** 刘德玉教授从事临床、教学、科研工作 40 余年, 对骨伤科疾病的治疗具有丰富的临床经验, 尤其精于颈椎病的治疗, 积极提倡灵活运用中医辨病与辨证相结合的方法诊治骨伤科疾病。在临床上治疗椎动脉型颈椎病时重视病因病机和诊断, 擅长手法整复, 注重中药内外兼治, 强调良好的日常生活习惯。本文对刘德玉教授治疗椎动脉型颈椎病的经验进行了总结。

**关键词** 颈椎病; 辨病论治; 辨证论治; 肌肉骨骼手法; 中药疗法; 名医经验

椎动脉型颈椎病是由于各种原因造成椎 - 基底动脉供血不足而造成眩晕、头痛、恶心呕吐、颈项部不适等一系列临床症状<sup>[1]</sup>。颈椎病在我国的高发病率高达 3.8% ~ 17.6%, 严重影响患者的生活和工作<sup>[2]</sup>。临床上对于该病的治疗主要以手术和非手术治疗为主, 其中中医药对于该病的治疗具有方法多样、疗效确切、不良反应少等优势<sup>[3-4]</sup>。刘德玉教授是我国著名的骨伤科专家、全国第 4 批名老中医药专家学术继承工作指导老师、国家骨伤科重点专科带头人, 从事临床、教学、科研工作 40 余年, 对骨伤科疾病的治疗具有丰富的临床经验, 积极提倡灵活运用中医辨证、辨病与辨证相结合的方法来诊治骨伤科相关疾病<sup>[5]</sup>。笔者有幸跟随刘德玉教授学习, 获益匪浅。兹将刘德玉教授治疗颈椎病的经验简述于下, 以飨同道。

## 1 重视病因病机和诊断

椎动脉型颈椎病的临床常见致病原因主要为椎动脉直接受压和交感神经受刺激导致椎动脉收缩<sup>[6-7]</sup>。该病属中医学“眩晕”范畴<sup>[8]</sup>。刘德玉教授认为, 在当今电子产品风靡的年代, 中青年人由于长期伏案工作加之外感风寒湿等邪气, 易造成颈项部不同程度的损伤。他认为颈椎病的发病机制主要为: ①颈椎椎体退行性变导致钩椎关节、关节突关节等处的骨质增生以及颈椎间盘变性膨出、突出等; ②颈椎小关节紊乱引起颈椎椎体失稳; ③体液、血液中部分因子受到刺激后增多造成椎动脉血管的痉挛收缩, 从而引起血液运行不畅; ④感受风寒湿等外邪造成颈项部

肌肉挛缩, 从而刺激椎动脉周围交感神经丛, 导致椎动脉的血供障碍。

刘德玉教授认为, 当患者主诉头晕、头疼, 后颈部疼痛, 颈肩部不适等时, 医生应先检查患者颈项部椎旁肌是否僵硬、有无明显压痛点、椎动脉扭曲试验是否为阳性、横突是否有压痛等初步断定是否与椎动脉有关, 再通过检查眼球、眼底、内耳前庭等体征并结合患者主诉判断有无颅脑外伤、颅脑不适等情况, 并嘱其行 X 线片检查。椎动脉型颈椎病患者 X 线片典型特征为棘突不在一条直线上、上下椎间孔不对称、生理弧度缺失、颈椎退行性变、软组织肿胀等。临床上许多患者常常以心慌、气短、抑郁、心烦、恶心呕吐、记忆力减退等为主要症状, 以颈部不适为次要症状前来就诊。因此, 刘德玉教授认为应将整体观应用于临床工作中, 以正确的辨证论治为大法, 认真思考临床患者总体情况, 不拘泥于西医相关检查。

## 2 擅长手法整复

手法整复是通过运用舒筋、复位、活络的手法对椎动脉型颈椎病患者进行手法复位, 此法治疗颈椎病是公认的、行之有效的治疗方法之一<sup>[9-10]</sup>。刘德玉教授的手法整复操作方法如下: 嘱患者端坐于 30 cm 左右高的凳子上, 术者立于其背后, 先将舒经活络液(陕西中医药大学第二附属医院院内制剂)喷洒于患者颈项部、肩部; 再于督脉、颈椎各椎体横突两侧、胸锁乳突肌后缘、冈上肌和斜方肌等处施以一指禅、按揉、拿捏等手法放松局部软组织; 当肌肉、韧带完全放松后, 术者一手托起患者下颌, 一手托起患者枕项部缓慢向上牵引持续 30 s 左右, 通过牵引使错位的小关节分开, 对椎动脉的卡压减轻, 为旋扳做准备; 再根据 X 线

片上所示的错位关节,于颈部找到相对位置后嘱患者头向前倾 10°左右放松周围软组织,术者一手拇指按压错位关节处,另一手托住患者下颌缓慢向拇指按压的相反方向旋转颈部并嘱患者放松,在极度旋转后运用扳法,可闻及一声或连续的关节弹响声,证明错位的关节复位;然后施以按揉、拿捏等手法作用于颈肩、项背部,并点按肩井、天宗等穴以活络气血、理筋止痛;最后,嘱患者自主向左、右旋转颈部。通过端提、牵引、旋扳手法对紊乱错位的小关节进行复位治疗后,患者能立即感到颈肩、项背部的轻松,头晕症状能得到缓解。刘德玉教授认为,通过药液配合推拿疗法可使中药直达患处,达到舒筋通络、活血止痛的效果;牵引过程中紊乱的小关节有可能自行复位,因此在旋扳时以闻及响声为佳,手法应适度,不易过猛,不强求弹响;最后让患者自行旋转颈部使其自我放松。

### 3 注重中药内外兼治

**3.1 中药内服** 刘德玉教授根据多年临床经验,制定了一个专门治疗椎动脉型颈椎病的主方,临床上再根据患者自身情况,通过辨证论治后,在主方的基础上进行加减。其主方药物组成为天麻 15 g、钩藤 12 g(后下)、炒白术 12 g、葛根 20 g、白芍 12 g、川芎 12 g、清半夏 12 g、黄芪 30 g、桂枝 12 g、三七粉 6 g(冲服)、陈皮 12 g、甘草 10 g 等。天麻、钩藤平肝熄风,葛根中所含葛根总黄酮、葛根素具有改善血流变学的作用,白芍敛阴合营,川芎活血行血,白术健脾祛湿,黄芪补气健脾,半夏燥湿化痰,桂枝温通经脉,三七活血止痛,陈皮理气燥湿,甘草调和诸药;诸药合用共奏平肝熄风、燥湿化痰、理气活血的功效,可显著改善椎动脉血供,缓解患者不适<sup>[11]</sup>。刘德玉教授认为椎动脉型颈椎病临床常见证型主要为:肝风内动型、痰湿阻滞型。对于肝风内动型,刘德玉教授认为应重用天麻、钩藤、龙骨等平肝熄风,再加白芍养阴柔肝;对于痰湿阻滞型,则重用清半夏、白术、茯苓健脾祛湿,再加陈皮理气化痰,当归、丹参活血行血;通过药物间的配伍达到平肝熄风、化痰定眩、养血通络、祛风散寒、缓急止痛的功效<sup>[12]</sup>。

**3.2 中药外敷** 刘德玉教授认为,中药外敷是治疗椎动脉型颈椎病必不可少的治疗方案之一。热敷散(陕西中医药大学附属医院院内制剂,由刘寄奴 20 g、藤黄 15 g、川乌 10 g、草乌 10 g、大黄 15 g、花椒 15 g、独活 15 g、川芎 10 g、伸筋草 30 g、乳香 15 g、没药 15 g

等组成)加醋、葱白蒸后敷于患处。刘寄奴、独活祛风除湿;大黄去瘀血;川芎、伸筋草活血通络;乳香、没药相配伍使祛瘀止痛药效更佳;藤黄清热解毒;花椒祛除风寒;川乌、草乌温阳散寒止痛,且两味还具有麻醉作用,可以缓解疼痛。刘德玉教授认为,用热敷散敷于患处可以使药物通过表皮吸收直达患处,再加上药物的热力作用可起到祛瘀散寒、活血止痛、祛风通络、温补肾阳的功效<sup>[13]</sup>。

### 4 强调良好的日常生活习惯

该病多由患者在平时生活、工作中姿势不当及外感风寒等邪气所诱发;因此改变患者的日常生活习惯对于该病的治疗至关重要。刘德玉教授根据多年临床经验,对患者提了以下要求:①减少平时伏案工作的时间;②每天坚持向后仰头以及向左、向右旋转颈部,以锻炼胸锁乳突肌、斜方肌等项背部肌肉<sup>[14-16]</sup>;③每晚睡觉时,将长度不限、宽 10 cm 左右、高 10 cm 左右的装有小米的枕头枕于颈项部;④平时注意颈部保暖,避免风寒之邪入侵致病<sup>[17]</sup>。

### 5 参考文献

- [1] McDonnell M, Lucas P. Cervical spondylosis, stenosis, and rheumatoid arthritis [J]. Med Health R I, 2012, 95 (4): 105 - 109.
- [2] 李义凯. 对颈椎病病名的再认识 [J]. 中医正骨, 2014, 26(6): 3 - 5.
- [3] 艾迪, 刘光德, 熊小翠, 等. 腹针对椎动脉型颈椎病椎动脉血流的影响 [J]. 中国针灸, 2013, 33(7): 601 - 604.
- [4] Nakajima M, Inoue M, Itoi M, et al. Clinical effect of acupuncture on cervical spondylotic radiculopathy: results of a case series [J]. Acupunct Med, 2013, 31(4): 364 - 367.
- [5] 楚向东, 郝阳泉. 刘德玉教授从虚论治膝骨性关节炎经验 [J]. 光明中医, 2012, 27(2): 232 - 233.
- [6] 赵定麟. 现代颈椎病学 [M]. 北京: 人民军医出版社, 2001: 105 - 128.
- [7] 郝定均. 实用颈椎外科学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2007: 207.
- [8] 李宏明. 推拿配合针灸治疗颈椎病 358 例临床报告 [J]. 辽宁中医药大学学报, 2012, 10(11): 210 - 211.
- [9] Ding Q, Yan M, Zhou J, et al. Clinical effects of innovative tuina manipulations on treating cervical spondylosis of vertebral artery type and changes in cerebral blood flow [J]. Journal of Traditional Chinese Medicine, 2012, 32 (3): 388 - 392.
- [10] 朱清广, 房敏, 潘磊, 等. 推拿手法对颈椎病患者颈椎节

- 段三维空间位置的影响[J]. 中国中西医结合杂志, 2012, 32(7): 922-925.
- [11] 张学民, 唐萌芽, 倪慧英, 等. 加减葛根汤配合牵引疗法治疗椎动脉型颈椎病疗效观察[J]. 中医正骨, 2014, 26(5): 28-30.
- [12] 尹相锋, 余红超, 刘德玉. 手法加中药治疗椎动脉型颈椎病 56 例临床观察[J]. 中国中医骨伤科杂志, 2009, 17(8): 50.
- [13] 周立亚, 刘德玉, 李福林, 等. 热敷散外敷治疗兔骨性关节炎的机理研究[J]. 西部中医药, 2014, 27(10): 22-25.
- [14] Vaseghi B, Jaberzadeh S, Kalantari KK, et al. The impact of load and base of support on electromyographic onset in the shoulder muscle during push-up exercises[J]. J Bodyw Mov Ther, 2013, 17(2): 192-199.
- [15] Holtzman G, Harris-Hayes M, Hoffman SL, et al. Clinical examination procedures to determine the effect of axial decompression on low back pain symptoms in People with chronic low back pain[J]. J Orthop Sports Phys Ther, 2012, 42(2): 105-113.
- [16] Malas F, Ozakar L, Kaymak B, et al. Effects of different strength training on muscle architecture: clinical and ultrasonographic evaluation in knee osteoarthritis[J]. PM R, 2013, 5(8): 655-662.
- [17] Hochberg MC, Altman RD, April KT, et al. American college of rheumatology 2012 recommendations for the use of nonpharmacologic and pharmacologic therapies in osteoarthritis of the hand, hip, and knee[J]. Arthritis Care Res (Hoboken), 2012, 64(4): 465-474.

(2016-05-02 收稿 2016-05-29 修回)

## · 通 知 ·

# 全国水针刀微创技术及中医筋骨三针法学习班通知

水针刀微创技术、中医筋骨三针疗法是由北京世针联中医微创针法研究院院长吴汉卿教授经过 30 余年潜心研究, 在传统九针、刀针、水针疗法、针挑疗法、运动针法及太极拳法基础上, 根据中医经筋学说及软组织解剖学所总结的融中西医针法于一体的中医微创技术。该技术已被纳入国家中医药管理局“中医医疗适宜技术”, 写入全国高等中医药院校创新教材, 确定为中医药 I 类继续教育推广项目。该技术问世以来, 全国性培训班已成功举办 200 余期, 培训学员数万名, 学员来自国内包括台湾、香港等地区及国外, 如: 马来西亚、新加坡、韩国、俄罗斯、澳大利亚、美国等, 其“短、平、快”的治疗特点受到了国内外专家及广大学员的好评。为满足广大医师要求, 继续举办学习班, 培训内容如下。

**水针刀微创技术、三氧融盘技术** ①水针刀微创技术结合三氧融盘技术治疗软组织损伤病, 如: 颈椎病、肩关节周围炎、肘关节病变、腕管综合征、腰椎间盘突出症、膝关节病变、坐骨神经痛、臀上皮神经痛、风湿类风湿关节炎、腱鞘炎、跟痛症等骨伤疼痛疾病。②水针刀尸体解剖微创入路内容: 该班在医学院解剖馆进行, 结合新鲜尸体全面讲解人体全身三维解剖以及三针法定位、进针方向、针下层次、危险区的划分、常用针法及操作技巧等内容, 学员能自己动手练习。

**中医筋骨三针疗法** 中医筋骨三针疗法分为微型筋骨三针疗法与巨型筋骨三针疗法 2 种, 微型筋骨三针疗法的优点: 该针具针体细如银针, 创伤微、痛苦小, 融合了中医针法和西医刀法, 定位独特, 针法灵活多变, 既有微创针刀的松解分离功能, 又有针灸的补泻候气、疏通经络功能; 该疗法主治: 中风偏瘫、失语症、三叉神经痛、面瘫、肋间神经痛、坐骨神经痛、皮神经卡压症、四肢末端病等。巨型筋骨三针疗法的优点: 该针法有钝性松解、安全可靠、通透力强、松解力度大等特点。其主要针法有: 筋膜扇形撬拨法、筋骨减压术、椎间孔针旋转术等 10 大针法; 该疗法主治: 颈腰椎术后综合征、腰椎管狭窄症、强直性脊柱炎驼背、颈 1 横突综合征、颈 7 棘突综合征等临床疑难病。同时培训水针刀松解埋线技术内容: 脊背九大诊疗区, 应用水针刀松解、注射、磁线留置并配合整脊手法快速治愈颈性心脏病、颈性咽炎、面瘫、癫痫、慢性支气管炎、哮喘、胃炎、胃溃疡、结肠炎、生殖疾病等; 并教授三氧自血疗法治疗心脑血管疾病, 乙肝、丙肝、脂肪肝等肝病, 妇科疾病及皮肤病性病等。

**培训时间:** 每月 1 日正式上课, 学期 12 天, 请提前 1 天报到。

**培训方式及待遇:** 学习班由吴汉卿教授主讲, 采用小班授课, 理论结合临床实习和尸体解剖操作, 学期结束后颁发培训证书及 I 类继续教育学分证书。

**培训地址:** ①北京班地址: 北京市东城区广渠门内夕照寺街东玖大厦 B 座 703 室, 北京世针联中医微创针法研究院。②河南南阳班地址: 河南省南阳市仲景路与天山路口, 水针刀研究院。

**联系电话:** 400 8377 618 **联系人:** 黄建老师 13721820657, 0377-63282507

**网址:** www.shuizhendao.com (中华水针刀微创网)