

基于“太阳主筋”理论探讨颈型颈椎病的病机及治疗原则

杨文荣¹, 王丹¹, 崔曼丽², 杨树春¹, 刘金才¹

(1. 楚雄彝族自治州中医医院, 云南 楚雄 675000;

2. 云南中医药大学, 云南 昆明 650500)

摘要 颈型颈椎病是临床上的常见病、多发病,主要表现为颈部疼痛、僵硬不适及功能活动受限。从中医经筋理论的视角来看,颈型颈椎病的发病部位与足太阳膀胱经的经筋分布关系密切。该病多由风寒湿邪侵袭足太阳膀胱经或督脉,导致颈部气血运行不畅所致,这与“太阳主筋”理论高度契合。本文基于“太阳主筋”理论,对颈型颈椎病的病机和治疗原则进行了探讨,为颈型颈椎病的治疗提供了参考。

关键词 颈椎病;膀胱经;十二经筋;卫气;太阳主筋

颈型颈椎病是一种临床较为常见的疾病,主要是由于颈椎结构发生异常而导致的一系列临床症状。随着现代生活方式的改变,颈型颈椎病的患病率也呈逐年上升和年轻化的趋势^[1]。该病属中医学“项痹”“痹证”等范畴^[2]。《灵枢·经脉》明确提出了足太阳经“是主筋所生病”^[3]。足太阳膀胱经的经筋分布广泛,从外踝上至臀部,下至踝部,再上至头颈,结于枕骨等部位,其分布与颈型颈椎病的发病部位关系密切。同时,足太阳膀胱经在十二经脉中属于卫气最为强盛的经脉。卫气始发于足太阳经,卫气旺盛则能温煦经筋,卫气不足则会引发与“筋”相关的疾病。从经筋的分布范围来看,颈型颈椎病属于与经筋分布范围关系密切的疾病。该病多因风寒湿邪侵袭足太阳膀胱经或督脉,导致颈部气血运行不畅所致,这与“太阳主筋”理论高度契合^[3]。本文基于“太阳主筋”理论,对颈型颈椎病的病机及治疗原则进行探讨,以期能为颈型颈椎病的治疗提供参考。

1 “太阳主筋”理论概述

“太阳主筋”理论源自《黄帝内经》。《素问·热论》曰:“伤寒一日,巨阳受之,太阳主筋,故头项痛腰脊强。”《灵枢·经脉》曰:“膀胱足太阳之脉……是主筋所生病者,痔,疟,狂,癫疾,头、凶、项痛,目黄,泪出,鼽衄,项、背、腰、尻、腠、脚皆痛,小趾不用。”^[4]“太阳主筋所生病”不仅可以表现为太阳经气不利所导致的筋肉关节及周围附属结构的疼痛及功能障

碍,亦可主其附属连接组织的器质病变和筋肉本身的病变。十二经筋是十二经脉之气濡养筋肉骨节的体系,是十二经脉的外周连属部分^[5]。因此,足太阳经的经脉与经筋在生理方面相互依存,在病理方面则相互影响^[3]。张介宾也提出,“太阳主筋所生病”与经筋的分布循行有关^[6];并认为,凡是出现筋脉痉挛、肢体弛缓无力等病症,皆因足太阳经之水亏所致,从而引发主筋所生之病症。这意味着,在经筋所经过之处的结点附近,即肌肉、筋膜、肌腱等组织,若出现血脉瘀阻不畅或筋肉失去濡养,就可能导致关节疼痛、转筋、痉挛等病症的出现。颈项部作为足太阳经筋的循行范围,若此处经筋出现病变,可能会导致气血运行不畅,从而就会引起颈椎病的相关症状,如颈部疼痛、僵硬、活动受限等。

2 基于“太阳主筋”理论分析颈型颈椎病的病机

2.1 太阳经气不利

太阳经主一身之表,外邪侵袭人体,太阳经往往首当其冲。颈型颈椎病患者初期多表现出项背疼痛等太阳病证的症状。太阳经气不利时,患者会感到颈背部拘紧不舒,甚至剧烈疼痛,严重时不敢触碰颈肩部,头颈转动或歪向一侧时疼痛加剧。这是由于风寒之邪侵犯了太阳经脉,束缚封闭了卫表^[7]。此时,太阳经的经气运行不畅,气血瘀滞,便会产生疼痛。一些患者在长期低头工作或受凉后,会出现这种症状。在颈型颈椎病初期患者中,约有 70% 的患者会出现太阳经气不利的症状,如项背强痛、活动受限等^[8]。此外,太阳经气不利还可能导致双肩发沉、酸痛、胀痛等,这是因为太阳经的经筋在肩部有广泛的分布。当

基金项目:云南省科技厅科技计划项目(202101AZ070001-138);楚雄医药高等专科学校科研基金项目(2023YYXM31)

通讯作者:刘金才 E-mail:2453235893@qq.com

太阳经气运行不畅时,经筋的气血运行受阻,从而引发上述症状。

2.2 经筋失养

中医理论认为,经筋是连接骨骼和肌肉的组织,它们的主要功能是维持关节的稳定性,保证肢体能够进行灵活的运动。经筋需要气血的濡养才能保持正常的功能,当颈部经筋因各种原因导致气血运行不畅,无法得到充分的滋养,颈部就会出现疼痛、肌肉紧张或僵硬等症状,严重时可能影响患者的日常生活和工作。颈部经筋失养会导致颈椎周围的肌肉力量减弱,无法维持颈椎的正常生理曲度和稳定性,从而使颈椎活动受限。颈部经筋失养在颈型颈椎病的发病中扮演着至关重要的角色^[9]。气血不足是颈部经筋失养的主要原因之一。当气血不足时,筋脉得不到充分的濡养,就会出现挛急、抽搐等症状。风寒湿邪是颈部经筋失养的常见外因。起居失常、涉水冒寒、汗出当风等都可能引起风寒湿邪外袭,使颈椎经气不利,经脉闭阻不通,从而出现颈肩项部经脉拘挛疼痛等症状。过度劳累是颈部经筋失养的另一个重要原因。过度劳累可能耗气伤血,使气血生化无源;同时,长期劳损或低头伏案工作等也可能导致久劳伤筋,使经脉失用,气血运行不畅。经筋失养会对颈椎活动产生明显影响。

2.3 阳气不足

《素问·生气通天论》曰:“阳气者,若天与日,失其所,则折寿而不彰。”^[10] 阳气在人体中起着至关重要的作用,就如同自然界中的太阳一样,起着为生命活动提供动力和温煦人体的作用^[11]。太阳主一身之阳气,若阳气不足,则卫外不固,人体容易受到风寒湿邪的侵袭。在颈型颈椎病的发病过程中,阳气不足是一个重要的因素。当人体阳气虚弱时,卫气的防御功能就会减弱,无法有效地抵御外界的风寒湿邪,风寒湿邪就会乘虚而入,侵袭颈部。风邪善行数变,其性开泄,易使颈部肌肉痉挛;寒主收引,性凝滞,可导致颈部气血瘀滞不畅^[12],经脉拘急;湿邪重着黏滞,易阻滞经络,使颈部疼痛、沉重。例如,长期处于寒冷潮湿的环境,或过度劳累、久病体虚等因素,都可能导致人体阳气不足,从而增加颈型颈椎病发病的风险。阳气虚损不仅容易导致颈型颈椎病的发生,还对病情的发展有重要的影响。阳气具有温煦、推动气血运行的作用^[13]。当阳气虚损时,颈部的气血运行不畅,导致

经脉瘀滞,肌肉、筋骨失于温养,从而加重颈椎病变。随着病情的发展,阳气虚损会使颈椎周围的经筋失养,出现肌肉萎缩、无力,韧带松弛等情况,从而影响颈椎的稳定性,加重颈椎的退行性病变。

2.4 卫气不足

卫气是人体阳气的一部分,具有温煦、防御、固摄等作用。卫气从四肢末端出发,将阳气布散到全身各个部位^[14]。卫气在人体中起着重要的作用,它不仅能够抵御外邪,还能够为经筋提供营养和支持。卫气循行于经筋之中,经筋承载卫气,卫气濡养经筋^[15]。十二经脉中卫气最盛者为足太阳经。卫气始发于足太阳经,能够为足太阳经的经筋提供充足的阳气,使其保持柔软、弹性和功能正常。当卫气充足时,经筋得到良好的柔养与固摄,能够抵御外邪的侵袭,维持颈椎的稳定性。太阳卫气的盛衰与颈椎经筋刚柔强健程度关系密切。卫气盛则温煦经筋,使经筋保持刚柔适度、强健有力。当卫气充足时,颈部经筋得到充分的阳气滋养,肌肉有力、韧带坚韧,能够维持颈椎的正常生理曲度和稳定性。相反,若卫气不足,颈部经筋失去温煦,就会出现肌肉无力、僵硬,韧带松弛等情况,容易导致颈椎发生病变。

3 基于“太阳主筋”理论确定颈型颈椎病的治疗原则

3.1 柔筋利气

足太阳经筋在颈后部分布较为广泛,当受到风寒湿邪等外邪侵袭或长期劳损时,经筋易出现拘急、挛缩等病变,从而在颈后形成结筋病灶点。这些病灶点会阻碍经气的运行,影响卫气的布散和经筋的柔养。针刀松解这些结筋病灶点,可以直接缓解经筋的拘急状态,恢复经筋的正常生理功能。这样可以使经筋得到柔养,卫气运行通畅,太阳经的经气得以温煦,从而达到柔筋利气的目的。现代医学认为,颈后结筋病灶点处常伴有炎症反应,如局部组织水肿、渗出等。针刀松解结筋病灶点,可以促进炎症物质的吸收和代谢,从而减轻炎症反应,为经筋的功能恢复创造良好的环境。随着炎症的消退,经气的运行会更加顺畅,卫气的温煦和柔养作用也能得到更好的发挥。

3.2 温补阳气

《素问·生气通天论》曰:“阳气者,精则养神,柔则养筋。”^[16] 王冰注解为:“阳气者,内能化精微,养于神气;外为柔软,以固于筋。”阳气在内能够化生气血

精微物质,滋养人的精神;在外则表现出柔和的特性,滋养筋脉,维持人体的运动功能和身体的灵活性。足太阳经作为诸阳之主,其阳气能够充分地温煦经筋,使经筋保持柔软、弹性和正常的功能状态。阳气对经筋起着至关重要的温煦作用。阳气的布散能够让经筋得到充足的营养和支持,维持其正常的生理功能。当人体阳气充足时,颈部经筋能够得到良好的温煦,肌肉有力、韧带坚韧,颈椎的稳定性得以保持。当人体阳气不足时,颈部经筋得不到良好的温煦,易出现疼痛、僵硬等症状。诸筋具有约束骨骼、调节肢体运动等作用,若阳气不足,无法为经筋提供充足的滋养,则可能导致筋急证的发生^[17]。例如,一些阳气虚弱的患者,在寒冷的环境中或过度劳累后,容易出现颈型颈椎病症状的加重,表现为颈部疼痛加剧、活动受限更为明显等症状。这是因为阳气不足,无法抵御外邪的侵袭,同时也不能充分温煦经筋,导致经筋拘急,进而加重颈椎的病变。因此,临床上在治疗颈型颈椎病时,应充分重视温补阳气的重要性。

3.3 调理卫气

在十二经脉中足太阳经的卫气最为强盛,卫气始发于足太阳,卫气盛则能温煦经筋^[18]。颈型颈椎病的发生常常与外部邪气的侵袭及内在经络的失调有关。当风寒湿邪侵及足太阳膀胱经或督脉时,这些邪气可能会阻碍经络中的气血运行,不通则痛。另外,颈部若遭受外伤或因长期劳损,也会导致局部经络气血不畅,出现颈部疼痛等症状^[19]。针刺足太阳膀胱经腧穴可以调节足太阳膀胱经的经气^[20]及卫气的分布和运行,使卫气充盛,从而温煦经筋,缓解疼痛。例如,天柱穴位于后颈部,具有舒筋活络、止痛的功效;大杼穴为八会穴之骨会,可强筋骨、通经络;风门穴可祛风散寒、通利肺气。针刺这些穴位可以调理卫气,使卫气充足,从而缓解颈部肌肉紧张、痉挛,减轻颈部疼痛。同时,现代医学研究证明,通过刺激这些穴位还可以调节神经系统的功能,抑制疼痛信号的传导,提高患者的疼痛阈值,从而达到止痛的效果^[21-22]。

4 小 结

颈型颈椎病是中医骨伤科常见的一种疾病,其发病机理与中医“太阳主筋”理论关系密切。从“太阳主筋”理论的角度来看,该病的病机主要为太阳经气不利、经筋失养、阳气和卫气不足。因此,在治疗颈型

颈椎病时,应遵循柔筋利气、温补阳气和调理卫气的治疗原则。但是,在具体治疗过程中,还需要根据患者的具体病情和体质差异,制定个性化的治疗方案,以达到缓解临床症状、改善颈椎功能和提高生活质量的目的。

参考文献

- [1] 吴佳俊,孙中川,李建民,等.冥想应用于颈椎病的研究进展[J].中国当代医药,2024,31(23):189-193.
- [2] 赵斌.整脊手法联合牵引治疗仪在神经根型颈椎病患者康复中的应用效果[J].中国民康医学,2023,35(6):93-95.
- [3] 李怡廷,武平,廖晨希.太阳主筋释疑[J].中国针灸,2019,39(6):659-660.
- [4] 周雅,刘想,张新琳,等.从督论治儿童注意缺陷多动障碍思路探析[J].新中医,2024,56(12):176-181.
- [5] 强晶,乔海法,王强,等.经筋理论对针刺治疗颈型颈椎病的启示[J].山东中医杂志,2022,41(1):23-27.
- [6] 张鑫.膀胱经推拿干预白兔椎间盘退变的TGF- β 1相关信号通路机制的研究[D].成都:成都中医药大学,2022.
- [7] 黄云声.加味葛根汤治疗颈型颈椎病的疗效观察[J].长春中医药大学学报,2008,24(2):195-196.
- [8] 胡业昌.眩可定胶囊治疗椎动脉型颈椎病(气滞痰阻型)的疗效观察[D].武汉:湖北中医药大学,2023.
- [9] 刘洋.经筋刺血疗法治疗颈型颈椎病的临床研究[D].广州:广州中医药大学,2016.
- [10] 马占泽,张明雪.基于“扶阳”理论探讨冠心病合并焦虑抑郁辨治思路[J].辽宁中医药大学学报,2024,26(3):79-82.
- [11] 王英淑,鞠静,张伟,等.基于温阳升清法干预轻度认知障碍的辨治内涵探析[J].中国民间疗法,2023,31(24):21-24.
- [12] 李言杰,孙振双,蔡西国,等.膝骨关节炎中医证素与膝关节疼痛及软骨损伤的关系研究[J].中医正骨,2020,32(9):9-11.
- [13] 王晓楠,路瑶,王彦之.调神益气通阳针刺法治疗慢性稳定性心绞痛临床研究[J].河南中医,2024,44(1):118-122.
- [14] 刘农虞.经筋与卫气[J].中国针灸,2015,35(2):185-188.
- [15] 张梦园,马俊潇,高山.基于经筋理论分析《灵枢》恢刺法治疗颈型颈椎病的思路[J].山西中医药大学学报,2022,23(3):221-224.
- [16] 郭从浩.壮医经筋疗法治疗项背部脂肪垫(富贵包)的临床疗效研究[D].南宁:广西中医药大学,2023.

(下转第74页)

- [5] 黄桂成. 中医筋伤学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2018: 181-182.
- [6] 杨梦琪, 张向东, 寇赵渐, 等. 腰腹联合手法治疗退行性腰椎滑脱症诊疗思维[J]. 世界中医药, 2023, 18(24): 3593-3596.
- [7] 宋达玮, 钮俊杰, 王金宁, 等. 退行性腰椎滑脱症非手术治疗的研究进展[J]. 中华骨与关节外科杂志, 2023, 16(12): 1132-1138.
- [8] 丁灿群, 张盛强, 谭啟恩. “三维牵引”加正骨推拿手法治疗 I° 退行性腰椎滑脱症 38 例[J]. 西部中医药, 2020, 33(10): 130-133.
- [9] 罗晓玲, 刘愉勤, 李兰, 等. 郑氏推拿手法联合康复一体化治疗退行性腰椎滑脱的疗效研究[J]. 川北医学院学报, 2024, 39(8): 1080-1084.
- [10] 李森, 马素平, 郝尧坤. 基于中医“动静观”浅谈肝硬化腹水用药思路[J]. 中西医结合肝病杂志, 2024, 34(4): 355-357.
- [11] 朱悦尔, 张声生. 张声生教授“以静制动、动静结合”辨治慢性腹泻[J]. 世界中医药, 2021, 16(24): 3661-3665.
- [12] 任慧霞, 吴冬梅, 司帆, 等. 动静观在妇科中的应用[J]. 中国中医药现代远程教育, 2021, 19(20): 57-59.
- [13] 庞学丰, 王乾, 黄彬, 等. 徐富业教授运用动静并治法辨治慢性肾炎经验[J]. 时珍国医国药, 2014, 25(7): 1717-1718.
- [14] 孙戈, 夏艳秋, 黄宏丽, 等. 国医大师朱南孙基于动静观治疗多囊卵巢综合征临证经验[J]. 中华中医药杂志, 2023, 38(2): 637-639.
- [15] GILLE O, BOULOUSSA H, MAZAS S, et al. A new classification system for degenerative spondylolisthesis of the lumbar spine[J]. Eur Spine J, 2017, 26(12): 3096-3105.
- [16] 张向东, 曹向阳, 王鹏, 等. 中医骨伤科的“动静结合”思想[J]. 中医临床研究, 2015, 7(25): 37-39.
- [17] 金丽霞, 竭晨, 姜德友. 姜德友治疗腰痛经验[J]. 辽宁中医杂志, 2024, 51(5): 41-44.
- [18] 陈元川, 詹红生. 詹红生教授治疗慢性下腰痛经验介绍[J]. 中国中医骨伤科杂志, 2022, 30(2): 78-80.
- [19] 刘光明, 孙波, 杨佳裕, 等. “筋出槽, 骨错缝”的内涵[J]. 中医正骨, 2024, 36(4): 72-73.
- [20] 翁溥男, 翁财, 胡微, 等. 基于筋骨理论探析筋骨失衡分型及治疗思路[J]. 亚太传统医药, 2024, 20(3): 211-214.
- [21] 赵明宇, 寇赵渐, 张向东, 等. 腰腹联合手法治疗退行性腰椎滑脱[J]. 中医学报, 2023, 38(6): 1322-1328.
- [22] 白燕凤, 许月萍. 中医药治疗腰痛研究进展[J]. 中国乡村医药, 2023, 30(13): 70-72.
- [23] 岳鹏, 周长征. 从“肾主骨”论治腰椎间盘突出症探析[J]. 中国中医急症, 2022, 31(7): 1193-1194.
- [24] 蔡佳槐, 陈丹梓, 林创坚, 等. 林创坚“肌筋骨并治, 肝脾肾同调”治疗腰椎间盘突出症经验摘要[J]. 新中医, 2024, 56(10): 197-201.
- [25] 王书君, 王绍美, 李连泰, 等. 加味补阳还五汤联合手法治疗退行性腰椎滑脱症临床观察[J]. 上海中医药大学学报, 2016, 30(4): 43-46.
- [26] 王毅, 唐本夫. 加味身痛逐瘀汤结合坐姿定位旋转复位法治疗血瘀气滞型退行性腰椎滑脱症临床观察[J]. 中医临床研究, 2020, 12(6): 129-131.
- [27] 梅凌, 郑俊枫. 独活寄生汤联合揪针治疗退行性腰椎滑脱症肝肾不足型临床观察[J]. 实用中医药杂志, 2022, 38(6): 922-923.
- [28] 金子焯. 补肾活血汤联合 TLIF 治疗退行性腰椎滑脱的临床疗效观察[D]. 南昌: 江西中医药大学, 2022.
- [29] 齐江敏, 张天生, 郝重耀. “动静结合”理念的提出及其在中医康复学中的体现[J]. 成都中医药大学学报, 2015, 38(1): 102-105.
- [30] 佟黎. 分期功能锻炼在腰椎间盘突出症针灸推拿治疗中的临床效果研究[J]. 中医临床研究, 2022, 14(3): 120-122.
- [31] 吴紫烨, 赵明宇, 张向东, 等. 平乐正骨筋滞骨错理论指导下的退行性腰椎滑脱症诊疗思维[J]. 中医正骨, 2022, 34(10): 69-71.
- [32] 赵明宇, 杨超凡, 赵启, 等. 平乐正骨“筋滞骨错”理论的平衡观[J]. 医学与哲学(B), 2016, 37(10): 85-87.

(收稿日期: 2024-07-02 本文编辑: 郭毅曼)

(上接第 70 页)

- [17] 杨红, 王海东. 名医王海东“脐下营解结术”临床应用经验[J]. 世界最新医学信息文摘, 2020, 20(60): 204-205.
- [18] 付洋, 刘培, 彭齐峰, 等. “三联序贯”疗法治疗颈型颈椎病的临床研究[J]. 中国中医急症, 2023, 32(3): 425-427.
- [19] 何恒, 翟家明. 何康乐治疗神经根型颈椎病经验[J]. 河北中医, 2021, 43(9): 1431-1434.
- [20] 刘勇, 陈璐. 基于针刺调气理论运用微针浅刺足太阳膀胱经背部腧穴治疗抑郁相关性失眠临床研究[J]. 河北中医, 2020, 42(8): 1233-1236.
- [21] 陈鸿武, 蔡建荣, 郑细妹, 等. 氯普鲁卡因预防丙泊酚注药痛效果观察[J]. 山西医科大学学报, 2009, 40(6): 557-558.
- [22] 张红, 赵焕军, 宗晨旭, 等. 颈源性头痛中医外治机制研究进展[J]. 中医学报, 2022, 37(7): 1425-1431.

(收稿日期: 2024-10-16 本文编辑: 时红磊)