

周福贻教授辨治颈椎病经验撷菁

刘军¹ 金杰¹ 夏建龙² 马勇^{2△}

[关键词] 周福贻; 颈椎病; 名老中医经验

[中图分类号] R274.39 [文献标志码] B [文章编号] 1005-0205(2021)08-0074-03

颈椎病(Cervical Spondylosis)是指由于颈椎生理曲度改变,引起颈椎间盘组织退行性改变及继发病理改变(椎体骨质增生、小关节错位、韧带肥厚钙化),导致周围组织结构(脊髓、神经根、椎动脉、交感神经等)受压,产生的一系列临床综合征^[1]。不同的患者临床表现不一,与病变部位受累相关,临床常表现为颈肩臂僵硬、酸胀、疼痛、麻木;伴有头痛、头晕、恶心、心悸;严重者可出现四肢无力,甚至肌肉萎缩等症状^[2]。

1 对本病病因病机的认识

周福贻教授在中医理论的基础上,结合个人诊治疾病经验,将本病基本发病机制归纳为:肝肾不足、筋骨失养为其本;外感风、寒、湿邪为其标;日久则气血紊乱、痰瘀互结,痹阻经脉,发为此病。颈部结构复杂,随着年龄增长,颈椎不断劳损发生退变,加之外感风寒湿等邪气,便会出现颈椎病。该病好发于各个阶段,由于目前工作生活方式改变,发病日趋年轻化。中医将本病多归属于“项痹”“痿证”“头痛”“眩晕”等。《扁鹊神应针灸玉龙经》曰:“挫枕项强,不能回顾。”《素问玄机原病式》云:“痿,谓手足痿弱,无力以运行也。”《素问·至真要大论》云:“目似脱,项似拔,腰似折。”这些颈部活动受限、疼痛,日久手足无力,行走失稳等表现,与颈椎病症状相吻合。周福贻教授认为本病病因众多,相互交错,合而致病。

1.1 肝肾不足、筋骨失养为其本

《素问·痹论》中记载:“骨痹不已……内舍于肾;筋痹不已……内舍于肝”。中医常言肝主筋,藏血;肾主骨,生髓。《杂病源流犀烛》云:“筋急之源,由血脉不荣于筋之故也”。劳累及年老易引起肝肾亏虚,肾气不

能生肝,肝虚无以养筋,则气血失和,筋骨受损,失于濡养,以致出现颈部及四肢活动不利。不仅如此,周福贻教授认为日常生活中各种急慢性的损伤,也会导致肝肾亏虚,筋骨失养,出现颈部结构变化,如关节错位或慢性退变,颈部失稳,而发此病。

1.2 风、寒、湿邪为其标

周福贻教授在临床诊疗过程中发现,许多患者影像学显示症状不符,细寻其诱因,多伴有风寒湿邪侵袭之表现。《杂病源流犀烛》云:“凡颈项强痛,肝肾膀胱病也,三经受风寒湿邪。”故周福贻教授认为:颈部在退变的基础上,感受风寒湿等外邪,使局部气血循行受阻,颈部失于濡养,颈部椎间盘、关节、肌肉失稳,加之血管痉挛,而引起颈椎病。风为百病之长,其性轻扬开泄,具有上窜的特性,易袭阳位。而颈椎正位于上部督脉及足太阳膀胱经循行处,较易受损发病,出现头颈部疼痛、头晕等症状。《素问·举痛论篇》曰:“寒气入经而稽迟……故卒然而痛。”寒为万病之源,寒邪收引凝滞,易致气血瘀滞,发生肿痛;易使水液代谢减慢,痰饮积聚,致使颈部经络痹阻。《素问·至真要人论》言:“诸痉项强,皆属于湿……项似拔。”湿性重浊黏滞,湿邪侵袭颈部,易出现颈部酸胀,头晕头痛。故风寒湿外邪侵袭颈项,便生此病。

1.3 久则气血紊乱、痰瘀互结

周福贻教授认为颈椎病多平日劳损、过度劳累,常常出现颈部经络的损伤,致使气血不通,经络的损伤和气血运行关系密切,故需要重视气与血在颈椎病致病过程中的辨证关系,血气不和,百病遂生。颈椎病患者日久可出现因气病及血致使血虚、血瘀;或血病及气致使气虚、气滞;或气血均病、虚实夹杂,初实久虚。这些气血流注于全身,气血紊乱,会导致头晕、肢体疼痛、活动不利等多种症状,迁延难愈。久病必虚,久病必瘀,久病入络。气滞、血虚、寒凝均可致瘀。周福贻教授认为项痹的发生和血瘀关系密切。颈椎病患者病程多较长,病久常出现气血失和,经络失于濡养,不荣则麻;标

基金项目:第六批全国中医药专家学术经验继承项目(国中医药人教发[2017]29号)

¹ 南京中医药大学附属医院(江苏 南京,210029)

² 南京中医药大学

△通信作者 E-mail:zhongyi-my@126.com

本之因加之嗜食肥甘,积聚化痰,瘀血阻络,痰瘀互结,共同阻滞经脉,不通则痛。

2 辨证论治

颈椎病常见有以下五种证型,周福贻教授临证治疗时善于以传统经验方为基础,结合个人用药经验,辨证施治,充分发挥经典方在治疗颈椎病中的特色优势。

2.1 肝肾亏虚证

症见以颈肩臂乏力、手指麻木为主,伴头晕目眩耳鸣,烦热面赤汗出,腰膝酸软,舌红少苔,脉细数。治疗当以补肝肾壮筋骨为主。方以独活寄生汤加减。全方善于治疗痹症已久,出现肝肾亏虚、气血不足之状的患者,祛风湿同时,调补肝肾、气血。方中加威灵仙加强祛风湿之功,与地龙相合加强通经络之效。湿甚者加白术、伸筋草。

2.2 风寒湿痹证

症见以颈肩臂疼痛、麻木为主,得热则舒,伴有头晕头痛,肢体麻木,舌淡苔白,脉弦。治疗当以祛风散寒除湿为主。方以葛根汤加减。周福贻教授主方重用葛根,增强止项背强痛之功;另加羌活、防风、白芷、细辛以祛风、散寒,以增燥湿止痛之能;嫩钩藤清热平肝,避免温热之药过甚,温清并用;全蝎加强息风镇痉,通络止痛;伸筋草加强祛风除湿,舒筋活络之效。临证时对于风盛者加防风、天麻;寒盛加川乌、草乌、威灵仙;湿盛加白术、茯苓。

2.3 痰湿阻络证

症见以头晕为主,头重如裹,伴四肢麻木,舌淡,苔白腻,脉弦。治疗当以化痰除湿通络为主。方以圣愈汤加减。周福贻教授用药过程中以此方加党参,补益气血,气足以运化痰湿;半夏燥湿祛痰;葛根、羌活、秦艽、蔓荆子以祛风胜湿,使湿从表解,痰无内生之源;天麻、钩藤、石决明以息风止眩,石菖蒲通阳开窍化痰,土鳖虫化痰通络,治余留之瘀血,鸡血藤活血调经,香附既可疏肝气之郁结,又可与鸡血藤共奏调经之效,炙甘草调和诸药。

2.4 气滞血瘀证

症见以颈肩臂刺痛为主,痛有定处,伴头项转动牵掣,肢体麻木,舌质暗紫,脉弦。治疗当以活血化瘀止痛为主。方以身痛逐瘀汤加减。方中加炙黄芪取其补气之功,助疏通经络,加用青风藤取其祛风止痛之力,取粉葛根以解肌止痛,半夏、天麻以增强化痰通络之功。对于肾气不足者,加用益智仁、台乌药,以温肾缩尿;对于麻木明显者,加用大蜈蚣;血瘀明显者,加用丹参、赤芍;下肢拘紧者,可加用柴胡、芍药以疏肝解郁。

2.5 痰瘀互结证

症见以颈肩臂疼痛为主,俯仰转侧欠利,手臂麻木,伴头晕头痛、恶心呕吐、心悸失眠,舌暗苔厚腻,脉

弦滑。治疗当以化痰祛瘀通络为主。常以半夏白术天麻汤加减。周福贻教授将此方多用于治疗颈椎病眩晕。方中加葛根以解肌止痛;瓜蒌仁利气祛痰宽胸,陈皮理气健脾,燥湿化痰;丹参祛瘀生新,地龙活血通络,瘀去络畅;细辛以助祛散风寒止痛之功。

3 特色经验

周福贻教授强调辨治颈椎病应中西医兼顾,对于初始症状出现颈痛严重的患者,应辅以西药加强止痛;对于颈椎病迁延不愈患者,则当充分结合影像学及症状、体征,辨清病因与诱因,采取补气养血以固其本,活血行气、祛风散寒除湿、化痰祛瘀以通其络的方法。重视牵引治疗颈椎病作用,注重预防调护,强调功能锻炼。

3.1 固本祛邪通络,临证遣方施治

周福贻教授善于从经典古方出发,结合个人经验,临床用药加以变通,针对以上颈椎病证型,自拟诸多经验方治疗,祛邪与扶正并用,标本兼顾,临证加减划裁用药,灵活变通。其中独创搜风通络汤治疗神经根型颈椎病,临床应用广泛。治疗过程中配合颈椎牵引,进一步提高疗效,缩短疗程,促进康复^[3]。

搜风通络汤是以桂枝、白芍、麻黄、葛根、羌活、防风、炮姜、细辛、白芷、钩藤、生甘草组成^[4]。临床常用于治疗神经根型颈椎病症见颈肩疼痛、肢体怕冷、麻木、活动不利等症。此方组方思路源于《伤寒论》葛根汤。方中以桂枝为君,解太阳卫分之风,散寒止痛;芍药为臣,养阴和营,与桂枝相合,调和营卫,缓急止痛;佐以麻黄拔太阳营分之寒,与桂枝相须配伍,共同荣卫,驱散风寒;葛根发散而升,可舒利太阳经气,以助麻、桂解表,解肌止痛;羌活、防风、白芷驱散太阳风寒湿;炮姜以助温通之效,温通止痛;细辛与白芷、防风相合,更添搜风通络止痛之效;钩藤清热平肝,配合诸多温药,温清并用,避免温药太过;生甘草调和诸药,共奏温经散寒、活血舒筋,通络除痹之功。

周福贻教授临证加减,对于湿甚者,加伸筋草、威灵仙祛风除湿;对于风甚者,加天麻息风止痉;对于痛甚者,加全蝎通络止痛;对于痰甚者,加麸炒僵蚕、炒瓜蒌子化痰散结;对于气血虚弱者,加当归、黄芪益气补血;对于瘀甚者,加红花、燀桃仁活血祛瘀;对于脾胃不和者,注意顾护脾胃,加白术增强健脾之功、砂仁化湿开胃;颈椎病患者多因久病、疼痛反复造成难以入眠以及情志失偿,对于此类患者,周福贻教授临床重视心理调护,加以言语疏解沟通,缓解焦虑,同时用药上重视安神,予以首乌藤、茯神、合欢皮、酸枣仁以助入寐。

目前颈椎病已用于临床,有医者将搜风通络汤运用于神经根型颈椎病的治疗,临床 85.2% 有效^[5]。目前搜风通络汤还运用于颈肩腰椎疾病术后康复。研究

表明^[6],搜风通络汤可以改善脊髓型颈椎病患者术后脊髓功能、缓解腰椎间盘突出症椎间孔镜术后残留根性症状和提高肩周炎关节镜术后肩关节活动功能,具有较好临床效果。

3.2 重视功法锻炼,以达筋骨并重

《政治准绳》云:“颈项强急之证……寒搏则筋急,风搏则筋弛。”故而对于急性期患者,其颈椎病常出现肌肉、筋膜等周围软组织出现粘连、痉挛和僵硬,出现“骨错缝、筋出槽”。临床许多病人患病,均与颈部肌肉软组织的退变相关。周福贻教授常建议对于急性疼痛患者早期应适当休息;在局部疼痛缓解后,进行合理的功法锻炼可以有效促进肌肉、筋膜的松解,缓解局部肌肉痉挛,运行全身气血,使局部、乃至全身正气调动起来,加强局部颈椎肌肉力学平衡及稳定性,加速颈椎病的恢复。对于慢性迁延期患者,周福贻教授主张可以采用功法八段锦锻炼,以锻炼颈部肌肉,维持颈椎稳定性,同时可以调畅情志,减少患者复发^[7]。

3.3 强调预防调护,提升颈椎稳定性

《张氏医通》云:“观书对弈久坐而致脊背痛。”指出长久低头,头顶部负载太甚可致颈椎病。因此,对于颈椎病的防护,持久的康复锻炼和预防调护至关重要。周福贻教授建议在日常工作生活学习中,避免长时间低头,时常变换体位活动颈部;推荐使用高 10 cm,顶部弧度为 6 cm,长与肩同宽的颈椎生理枕,通过颈椎轻度后仰,使颈部肌肉对抗牵引,有助于恢复颈椎力学平衡,起到防治颈椎病的作用^[3]。同时注意颈项保暖,避免感受外邪。平时还可以进行适当的体育锻炼,如游泳、打羽毛球等,这些锻炼可以增加颈部肌肉的活动,对于增强颈部内源性和外源性力学平衡有一定疗效。

4 总结

颈椎病病因错综复杂,该病一旦产生病理变化则难以完全缓解,且随着年龄逐渐增加,症状有加重趋势。周福贻教授提出颈椎病病因病机特点是肝肾不足、筋骨失养为其本;风、寒、湿邪为其标;久则气血紊乱,痰瘀互结,痹阻经脉。本病的治则是补气养血固其本,活血行气、祛风散寒除湿、化痰祛瘀通其络。周福贻教授在治疗过程中善用古方,辨证施治,独创“搜风通络汤”,灵活加减应用,临床疗效好;配合牵引、练功,增强康复效果;重视日常预防调护,将“治病求本、临证施治、愈后防复”理念贯穿整个治疗过程中,颇具特色,对于颈椎病的治疗有着指导和借鉴作用。

名老中医简介

周福贻教授是江苏省著名骨伤科专家,临证经验丰富,擅长以古方为基础,病证结合,标本兼顾,临证加减化裁,配合古法康复,保守治疗颈椎病。

参考文献

- [1] 陈仲强,刘忠军,党耕町. 脊柱外科学[M]. 北京:人民卫生出版社,2013:232-241.
- [2] 吴凯,江晓霁,万斌. 应用六经理论辨证论治颈椎病经验[J]. 中国中医骨伤科杂志,2020,28(10):75-77.
- [3] 严培军,孙玉明. 周福贻论治颈椎病经验[J]. 山东中医杂志,2000,19(4):233.
- [4] 周福贻. 搜风通络汤[J]. 江苏中医药,2012,44(2):12.
- [5] 孙玉明. 搜风通络汤治疗神经根型颈椎病 27 例[J]. 河南中医,2015,35(10):2423-2424.
- [6] 于俊龙,孙玉明. 搜风通络汤对肩周炎关节镜术后肩关节功能状态的干预[J]. 吉林中医药,2016,36(5):475-477.
- [7] 戴文康,谢瑞,常晓娟,等. 八段锦治疗神经根型颈椎病的系统评价与 Meta 分析[J]. 天津中医药,2020,37(4):422-428.

(收稿日期:2021-03-15)

(上接第 73 页)

- [8] 严广斌. 冻结肩[J]. 中华关节外科杂志(电子版),2017,11(3):324-325.
- [9] 王雷弟. 肩关节镜松解术配合运动手法治疗冻结肩的可行性及安全性[J]. 山西医药杂志,2018,47(2):195-198.
- [10] 康晟乾,郑晨颖. 液压扩张法联合针刀镜松解术治疗原发性冻结肩 66 例[J]. 中国中医骨伤科杂志,2020,28(11):54-58.

- [11] 冯敏,崔雅清. 关节镜下孟肱关节前方松解对原发性冻结肩的早期疗效[J]. 中华关节外科杂志,2019,13(1):11-16.
- [12] 苑博,李玉民. 关节镜下粘连松解术治疗原发性冻结肩患者的临床效果分析[J]. 国际外科学杂志,2020,47(7):441-445.

(收稿日期:2020-12-11)