

彭锐教授养元通络理论治疗颈椎病经验

杨泽灿¹ 胡昭端^{1△}

[摘要] 彭锐教授临床擅长治疗脊柱相关疾病,因此从脏腑经络辨证、治疗方法、自我防护等角度总结彭锐教授治疗颈椎病的临证思路。彭锐教授提出养元通络理论,认为元气与疾病发生关系密切,元气循行脏腑则为脏腑之气,脏腑之气又与经络之气相通,临证中注重辨证调养脏腑经络之气。颈椎病肝、脾、肾元气不足是其根本,经络不通、外邪侵袭是重要因素。治疗中根据病变经络及症状,确定其病变脏腑,运用健脾、疏肝、补肾三种思路辨证调养脏腑经络,并点刺夹脊穴调养脏腑同时荣卫以祛外邪。对彭锐教授治疗颈椎病的临证经验进行总结,可为临床颈椎病的治疗、防护及科学研究提供参考。

[关键词] 养元通络;颈椎病;毛刺法;脏腑辨证;经络辨证

[中图分类号] R681.5 **[文献标志码]** B **[文章编号]** 1005-0205(2024)10-0090-03

DOI: 10.20085/j.cnki.issn1005-0205.241017

Professor Peng Rui's Experience in Treating Cervical Spondylosis with the Theory of Yangyuan Tongluo

YANG Zecan¹ HU Zhaoduan^{1△}

¹School of Acupuncture and Orthopaedic Surgery, Hubei University of Chinese Medicine, Wuhan 430065, China.

Abstract Professor Peng Rui clinical expertise in the treatment of spine-related diseases, this paper summarises Professor Peng's clinical thinking in the treatment of cervical spondylosis from the perspective of dialectics of internal organs and meridians, therapeutic methods, and self-protection. Professor Peng Rui puts forward the theory of Yangyuan Tongluo, that the relationship between Yang Qi and disease occurrence is close, Yang Qi circulates through the internal organs for the gas of the internal organs, the gas of the internal organs and the meridians of the gas, clinical evidence focus on the identification of regulating the gas of the internal organs and meridians. Cervical spondylosis of the liver, spleen, kidney yuan qi deficiency is the root of the meridians and collaterals, external evil attack is an important factor. In the treatment, according to the lesion meridians and symptoms, to determine the lesion organs, the use of spleen, liver, tonifying the kidney three ideas to identify and nourish the internal organs and meridians, and puncture acupuncture points to nourish the internal organs and at the same time, Rongwei in order to get rid of the external evil. The summary of Professor Peng's clinical experience in treating cervical spondylosis can provide a good reference for clinical treatment, protection and scientific research of this disease.

Keywords: Yangyuan Tongluo; cervical spondylosis; burr method; organ identification; meridian identification

颈椎病是指颈椎椎间盘退行性改变及其继发的相邻结构病理改变累及神经、血管等组织并出现与病理改变相应的临床表现的疾病^[1]。颈椎病属于中医“痹证”“痿证”“郁证”“眩暈”等范畴^[2-3]。《素问·痹论》云“风寒湿三气杂至,合而为痹”,故颈椎病与风寒之邪郁滞经脉相关。此外筋骨失衡是颈椎病病理变化之

一^[4],与脾胃、肝肾脏腑功能相关^[5],颈椎病长期困扰患者还可出现焦虑等精神情感障碍^[6]。针刺可调节气血运行、改善筋骨失衡^[7],用于治疗颈椎病有方便、效果好、安全、痛苦小等优势。湖北中医药大学彭锐教授提出养元通络理论,认为元气的盛衰是疾病发生的重要原因。元气布于脏腑则为脏腑之气,脏腑之气输注于同名经络则为经络之气,养元通络重在以脏腑为中心,辨证调养脏腑经络之气。对于颈椎病的发生,彭锐教授认为与肝、脾、肾三脏功能失调导致元气不足、经

¹ 湖北中医药大学针灸骨伤学院(武汉,430065)

[△] 通信作者 E-mail: huzd989@163.com

络不通及外邪侵袭有关。根据不同病变部位分经络,以病变经络及伴随症状确定脏腑,再结合表里经与同名经辨证治疗,在临证中疗效突出。现将彭锐教授治疗颈椎病的经验总结如下。

1 养元通络理论与颈椎病

彭锐教授认为颈椎病的发生与脏腑元气衰少、经络不通密切相关。《金匱要略》云“若五脏元真通畅,人即安和”,元气与脏腑经络功能关系密切,脏腑经络的功能需要元气推动,元气的充养离不开五脏和经络发挥正常的作用^[8-9]。《景岳全书·命门余义》云“然命门为元气之根……五脏之阴气,非此不能滋。五脏之阳气,非此不能发”;《素问病机气宜保命集》云“盖论五行以元气为根,富贵寿夭系之”;元气根于肾,以三焦为通路,充养五脏阴阳。徐大椿云“五脏有五脏之真精,此元气之分体也”,元气行于五脏则为五脏之气,行于经络则为经络之气。《灵枢·海论》云“十二经脉者,内属于脏腑,外络于肢节”,故同名经络之气亦来源于同名脏腑之元气。

《杂病源流犀烛》中云“凡颈项强痛,肝肾膀胱病也,三经受风寒湿邪”,“肝主筋,肾主骨,脾主四肢肌肉”,肝脾肾三脏元气不足与颈椎病发生密切相关。颈椎病多有影像学改变,表现为局部骨错缝、筋出槽、骨退变。脾主肌肉,若脾虚则肌肉无力;肝主筋,肝血耗伤则筋不荣。颈椎骨就像桅杆,而筋肉就像缆绳,肌肉和筋对于维持颈椎的稳定性尤其重要,筋肉无力或失养是导致颈椎病的重要原因之一。若筋肉失衡日久就会出现骨错缝,此时筋骨失衡并见。筋骨失衡则经络气血不通,再临外邪加剧失衡,就会出现颈椎病的明显症状。此外肾主骨,骨质增生之类多为肾元不足,多出现在颈椎病后期。若脏腑失和,元气不足,致筋肉失衡、骨错缝或者退变,进而颈部气血不畅、痰湿瘀堵经络。故治疗颈椎病,一则调脏腑,二则疏通经络,共同起到改善筋骨失衡的作用。

2 经络脏腑辨治颈椎病

彭锐教授认为颈椎病总属经脉阳气不足,外邪侵袭是其标,其根是脾、肝、肾三脏之元气不足,故补脏腑之虚损为根本,多结合经络辨证分经而治。《黄帝内经·经筋篇》云“足太阳之筋……其病……上引缺盆,胸乳、颈维筋急”,“手太阳之筋……其病……绕肩胛引颈而痛……颈筋急”,“手阳明之筋……其病……肩不举,颈不可左右视”。颈部位于“高巅之下”,是诸阳经上行的关键通道,与手阳明大肠、手太阳小肠、手少阳三焦、足太阳膀胱、足阳明胃、足少阳胆、督脉、任脉有关;手之三阴循行上肢,亦可因“循行所过”出现颈椎症状。《血证论》言“不知脏腑,则病原莫辨”。脏与其对应之腑相表里,经络分三阴三阳,同名经之间与表里经

之间关联密切,故而在颈椎病辨证主型上将其简化为肝郁、脾虚及肾虚,调经络之虚实以纠三脏之偏。

2.1 颈椎病经络辨治

彭锐教授认为颈椎正中疼痛,后仰困难,伴有肩胛冈下部肌肉酸痛,疼痛可分为小肠经、督脉与膀胱经的病变,此与少阴肾相关,当补肾通络;颈椎两侧侧屈困难,及伴有斜方肌上束、冈上肌区域的疼痛不适为三焦经、胆经的病变,此与厥阴肝相关,当疏肝通络为主;颈椎左右转动不灵活,以胸锁乳突肌及前部区域不适明显为胃经、肺经、大肠经的病变,此与太阴脾相关,当培土通络。《素问·痿论》云“肝主身之筋膜,脾主身之肌肉,肾主身之骨髓”。肝郁为主者,以筋膜拘挛为主要病变,并且可能伴有眩晕、焦虑、一侧头痛等不适症状,或身有瘀血;脾虚为主者,多责气血不足,肌肉不充或无力,可见上肢或全身肌肉痿弱,当从痿论治,取阳明经穴;肾虚为主者,多伴有腰酸腿软、骨质增生变形、小便频多、少腹无力、耳鸣等症。肝脾之病变多见于早期,土虚可木乘,木旺可犯脾土,二者常相互交织出现;而肾虚之人则见于中晚期,肝失疏泄,脾失运化,经脉气逆,后天不得充养,致肾气匮乏,颈脊不举。

三焦与心包经病变明显者,选用疏肝通络法;肺经病变,伴有咽喉不适者,可有表证,当点刺解表,若为虚证,则培土生金;大肠经病变者,调脾胃,穴用手三里、天枢;小肠经、心经、督脉病变,可考虑补肾之法,穴用太溪、后溪;膀胱经病变,表邪重则祛风解表兼以实里,里虚为主则当补肾气,应当仔细分辨。在实际治疗中,补脾、益肾、疏肝相互结合,针药并用。

2.2 针刺治疗步骤

彭锐教授认为疾病早期仅累及病变局部经络,长期不愈就会累及表里经、同名经。临证时,首先根据病变部位及症状辨明脏腑经络,再考虑与本经相关的同名经与表里经。如一患者主诉颈后部僵硬不适,触诊膀胱经循行区域肌肉紧张,可确定为膀胱经病变。先点刺膀胱夹脊及膀胱经上敏感穴位,手太阳小肠经为足太阳膀胱经同名经,足少阴肾经为足太阳膀胱经的表里经,还可针刺太溪、后溪等俞穴疏通经络。

3 养元通络针法特色

3.1 点刺荣卫并养元

颈椎病属于中医痹证,与风寒邪气相关,养元为要当兼顾祛邪。《素问·阴阳应象大论》言:“邪风之至……故善治者治皮毛,其次治肌肤,其次治筋脉,其次治六腑,其次治五脏。”《灵枢·官针》言:“毛刺者,刺浮痹于皮肤也。”颈椎病早期症状似为表证,可触诊局部肌肉拘挛明显部位毛刺,可祛风解表。选用中枢夹脊点刺,根据疾病病变之脏腑辨治选穴,中枢夹脊一穴通两经,可祛在表之邪,可通经络之滞,可养脏腑之元。

《灵枢·营卫生会》曰：“人受气于谷……其清者为营，浊者为卫，营在脉中，卫在脉外。”卫气行于脉外，散于肌表。《灵枢·本脏》曰：“卫气者，所以温分肉，充皮肤，肥腠理，司开阖者也。”于文颜等^[10]认为点刺的刺激作用激发了人体的卫气，使卫气聚集到病邪侵入处，驱邪外出。太阳膀胱经可有表邪，有表邪当浅刺。《杂病源流犀烛》中云“凡颈项强痛，肝肾膀胱病也，三经受风寒湿邪”，故风寒闭腠则颈强而拘挛。浅刺颈椎局部及督脉、膀胱经之皮部，可以激发卫阳，驱邪外出，以防病渐。脏腑之背俞穴位于膀胱经上，夹脊穴位于背俞穴和督脉之间，从解剖位置上看夹脊穴更接近于背根神经节的体表定位^[11]，故其可调节对应脏腑功能。临证中，中枢夹脊穴点刺，可通膀胱经与督脉，可荣卫以散风邪，可养脏腑，对于缓解颈椎病症状效果明显。

3.2 重视脏腑辨治

3.2.1 调脾胃以养元 《正体类要》云“肢体损于外，则气血伤于内”，气血与筋骨疾病的发生有着紧密的联系。土爰稼穡，脾胃五行属土，化生气血以奉生身。《内经》云“有胃气则生，无胃气则死”。若患者主诉颈部转侧疼痛明显，手阳明大肠经、肺经病变者可归为脾虚。脾虚患者治疗时可在足三里、天枢、中脘、手三里及脾、胃、大肠之夹脊穴等穴位发现病变，当补养脾胃，药用山药、白术、茯苓等味。肺经病变也归于脾虚，土可生金，补脾助运化以生气血、实营卫，营卫强则不受虚邪贼风，而肺气不郁、经脉调和。对于肺经病变并夹风寒表邪者，当注重先解表，结合毛刺法。《内外伤辨惑论》云：“夫元气、谷气、荣气、清气、卫气、生发诸阳上升之气，此六者……胃气之异名，其实一也。”故而调理脾胃就是调理气血，调理气血就是养元气。对于颈椎病日久，脾胃不衰，则肌肉充，营卫利，元气足，故“病甚不死”。

3.2.2 疏肝可通络 颈椎病多与经络不通、气血不荣相关，疏肝以畅气机，养肝兼以柔筋。经络者，不通则痛；筋骨者，不荣则痛；肝者，主疏泄，主筋也。《格致余论》谓“司疏泄者肝也”，经络气血之疏通与肝之疏泄密切相关。肝失疏泄则经络瘀堵，肝不藏血则筋不荣，若患者侧偏疼痛严重及三焦经、肝经、胆经有病变的患者，重在疏肝养肝。三焦者，决渎之官，水道出焉，三焦是身体诸气的通路，是机体代谢途径之一。三焦经与胆经为同名经，胆经与肝经相表里，且手少阳三焦经通过颈部上头面、厥阴心包循行于上肢。根据同名经与表里经相通，肝郁为主型患者在选用三焦经与心包经穴基础上，可在肝经、胆经上寻找敏感穴位以增强疗效，如筋会阳陵泉附近。对于肝郁的中药治疗，彭锐教授多运用柴胡、白芍、黄芩等药，如四逆散加减。其中白芍等酸甘之味可兼顾调养肝血，肝血足则筋脉得养，

可辨证使用。肝木主疏泄、主筋，胆木主生发，三焦为元气之通路，故疏肝之法可畅气机，通经脉，兼顾柔筋。

3.2.3 补肾通督 颈椎属筋骨失衡，补肾通督是治疗颈椎病的重要方法。《素问·骨空论》云“督脉为病，脊强反折”，颈椎病与督脉空虚或不通有关。督脉贯脊、属肾，交巛，督脉和肾同源，与颈椎病关系密切。《临证指南医案》云“痹症久治不愈，必伤及肝肾”，肾主骨，故而养元治疗颈椎病养肾为要。膀胱与肾为表里，小肠经与膀胱经同名，对于后仰不适明显，督脉、小肠经、膀胱经病变明显或伴肾虚症状的患者，多结合补肾通络治疗。又有患者伴少腹松软无力，少腹为下焦元气贮藏之处，肾经循行经过少腹，松软多与肾虚相关。在治疗颈椎病中，选用膀胱经与肾经循行路线上的穴位，如太溪、昆仑、承山、委中、盲俞、百会、肾夹脊及对应脏腑夹脊可补肾通督。久病入络者，委中或见血络，浅刺少少放血，彭锐教授认为可“通补兼得”，对于肾虚导致的颈椎问题即效。手太阳小肠经与少阴心经循行路线之病变，则以通经络为主，选用后溪穴。后溪为小肠输穴，“输主体重节痛”；后溪通于督脉，亦可补肾。根据经络辨为肾虚型，可用杜仲等药物。

3.3 颈椎病日常养护

元气不足是颈椎病发生的根本原因，经络不通与元气不足常相互影响，养元有助于通络，养元重在养五脏，肝、脾、肾三脏的养护对于颈椎病尤为重要。一者，饮食有节，少食肥甘厚味，可适度揉腹养脾胃；二者，起居有常，不妄作劳，减少低头，适度锻炼、拉伸可舒筋活血，改善颈部肌肉僵硬，过度劳倦可伤脾，久及筋骨，适得其反；三者，精神内守，保持心情愉悦，情志过及则气乱而伤五脏，如怒伤肝，则血不濡筋，则颈部肌肉拘挛；四者，避虚邪贼风，风为百病之长，秋冬出门注意颈部保暖，此外可选足浴温血脉，散风寒。日常自我按摩对于颈椎病可起到防治结合的效果，但应注意手法轻柔，肝郁为主的患者可按内关、外关穴；对于脾胃欠佳之人，可揉足三里、天枢；肾虚为主者，按揉后溪穴结合双手搓腰以固肾气。

4 结语

彭锐教授认为颈椎病的发生与肝、脾、肾三脏失调导致元气不足、经脉不畅及与外邪侵袭有关。元气根于先天，继为后天五脏所养，疾病的发生源于五脏失调致元气不足，故而养元在于调养五脏；脏腑元气转输于同名经络则为经络之气，疏通经脉有助于调养元气。治疗时根据病变部位及症状确定脏腑经络，结合同名经与表里经关系，选用不同的治法辨证调养对应脏腑经络。养元者五脏调和，经脉无恙，则百病除。

必读》中所述:“屡攻屡补,以平为期。”

3 结语

匡建军教授将膝骨关节炎病机归纳为正虚邪盛,影响气血而瘀痹经络,进而发展为内毒蚀骨,最终又反之影响气血,更加重了虚、瘀的形成。可见虚、瘀、毒既逐步递进、也相互关联、影响,形成了恶性循环的变化过程。匡建军教授根据膝骨关节炎的三步变化,对应于早中晚三期治疗,采用分期用药,阻断、延缓病情的发展,同时注重气血在疾病中的重要作用,以“调、通、清”为治疗原则,以养气血、祛血瘀、拔邪毒为治疗方法,在膝骨关节炎治疗中获得了较好的疗效,值得临床同仁借鉴及应用。

[名老中医简介]

匡建军,一级研究员、主任医师、二级教授,医学博士、博士后导师,现任湖南省中医药研究院临床药理研究所所长、湖南省政协委员,享受湖南省政府特殊津贴专家、国家中医药管理局重点学科骨伤科学术带头人,全国优秀中医人才、湖南省“225”高层次卫生人才骨伤科学科带头人,中国中西医结合学会骨科微创委员会副主任委员、中国中医药研究促进会骨伤专业委员会副主任委员、湖南省中西医结合脊柱委员会副主任委员。擅长脊柱、骨关节病。

参考文献

- [1] KAN H S, CHAN P K, CHIU K Y, et al. Non-surgical treatment of knee osteoarthritis[J]. Hong Kong Med J, 2019, 25(2): 127-133.
- [2] HUNTER D J, BIERMA-ZEINSTRAS S. Osteoarthritis[J]. Lancet, 2019, 393(10182): 1745-1759.
- [3] JANG S, LEE K, JU J H. Recent updates of diagnosis, pathophysiology, and treatment on osteoarthritis of the knee[J]. Int J Mol Sci, 2021, 22(5): 2619.

(上接第 92 页)

参考文献

- [1] 崔学军,姚敏. 颈椎病中西医结合诊疗专家共识[J]. 世界中医药, 2023, 18(7): 918-922.
- [2] 张富城,马勇,黄桂成. 交感神经型颈椎病的中医认识及治疗研究概况[J]. 中医药临床杂志, 2020, 30(2): 394-397.
- [3] 刘军,金杰,夏建龙,等. 周福胎教授辨治颈椎病经验撷菁[J]. 中国中医骨伤科杂志, 2021, 29(8): 74-76.
- [4] 栾继耀,林定坤,侯宇,等. 从筋骨辨证角度探讨颈椎病的治疗和养护[J]. 中医正骨, 2021, 33(11): 56-57.
- [5] 陆庆旺,田君明,周红海,等. 基于“筋骨-肝脾肾”理论辨治急性痛风性关节炎[J]. 中国中医药信息杂志, 2021, 28(10): 19-21.
- [6] 赵艳标,郭光宇,樊书一,等. 蒋涛通督整脊疗法治疗颈椎病并焦虑状态经验[J]. 中医药临床杂志, 2023, 35(3):

- [4] GIORGINO R, ALBANO D, FUSCO S, et al. Knee osteoarthritis: epidemiology, pathogenesis, and mesenchymal stem cells: What else is new? An update[J]. Int J Mol Sci, 2023, 24(7): 6405.
- [5] SCHJERNING A M, MCGETTIGAN P, GISLASON G. Cardiovascular effects and safety of (non-aspirin) NSAIDs[J]. Nat Rev Cardiol, 2020, 17(9): 574-584.
- [6] DOMPER A M, HIJOS-MALLADA G, LANAS A. Gastrointestinal and cardiovascular adverse events associated with NSAIDs[J]. Expert Opin Drug Saf, 2022, 21(3): 373-384.
- [7] 陆嘉柯,陈佳俊,张小宁,等. 从肝论治膝骨性关节炎研究进展[J]. 浙江中医杂志, 2022, 57(1): 74-75.
- [8] 高慧,许朝霞,王庆盛,等. 概述不同年龄阶段人群的中医体质及证候特征研究进展[J]. 世界科学技术-中医药现代化, 2021, 23(2): 495-499.
- [9] 何帮靖,周明旺,李盛华,等. 李盛华教授从“虚、痰、瘀、毒”论治膝骨性关节炎的思路探析[J]. 时珍国医国药, 2022, 33(11): 2784-2786.
- [10] 欧梁,卢敏,张永辉,等. 基于“虚、瘀、毒”病机理论的膝痹病病证结合模型的建立及评价[J]. 中国实验动物学报, 2023, 31(5): 590-597.
- [11] 谭旭仪,邝高艳,卢敏. 膝骨性关节炎的“虚、瘀、毒”病机特点探析[J]. 中国实验方剂学杂志, 2018, 24(24): 201-206.
- [12] 邝高艳,严可,卢敏,等. 从毒瘀论治膝骨性关节炎及毒瘀本质的分析[J]. 辽宁中医杂志, 2019, 46(3): 492-494.
- [13] 张世臣,徐文娟,孙静,等. 本草经典理论体系之毒理论[J]. 中国现代中药, 2023, 25(10): 2213-2220.
- [14] 芮红丽,张念志. 基于“痰瘀”理论探讨虫类药在间质性肺病的应用[J]. 中医临床研究, 2022, 14(32): 88-91.

(收稿日期: 2024-02-08)

458-462.

- [7] 卢雅梦,雷静,尤浩军. 骨骼肌损伤后疼痛机制及非药物治疗研究进展[J]. 中国疼痛医学杂志, 2023, 29(2): 138-143.
- [8] 彭锐. 同源点疗法: 一“点”即通的经络诊疗方案[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2022.
- [9] 彭锐,谢有琼,胡昭端. 养元通络理论探讨[J]. 湖北中医药大学学报, 2021, 23(2): 50-52.
- [10] 于文颜,马良宵,宋越,等. 试述浅刺法在疼痛治疗中的意义[J]. 针灸临床杂志, 2021, 37(5): 93-97.
- [11] 黄觅,曾宇,杜世阳,等. 同源点针刺法治疗膝痹病(骨关节炎)的临床疗效评价研究[J]. 时珍国医国药, 2022, 33(3): 656-658.

(收稿日期: 2024-04-12)