

# 中西医结合论治脊髓空洞症的思路

● 陈 维<sup>1\*</sup> 呼兴华<sup>2</sup>

**摘 要** 脊髓空洞症是一种缓慢进展的脊髓变性疾病,其病因及发病机制尚不清楚,目前无特效疗法。中西医结合治疗本病,可达到优势互补作用,提高临床疗效。

**关键词** 脊髓空洞症 中西医结合 治疗思路 优势互补

脊髓空洞症是一种缓慢进展的脊髓变性疾病,其病因及发病机制尚不清楚。目前尚无特效疗法,临床保守治疗以神经营养为主,但效果不理想,放射治疗远期疗效不是很确切,外科手术是治疗本病较为有效的方法,但是手术方法的选择和手术方式的改进仍是目前亟待进一步研究的问题<sup>[1]</sup>。根据脊髓空洞症的临床表现,与中医文献中所记载相关病证的比较研究,一般认为本病属于中医学“痿证”、“痹证”、“肾风”、“肾劳”、“风痺”等范畴。近年来,我国学者通过临床研究,观察了中医药或中西医结合治疗的脊髓空洞症临床疗效、中西医结合治疗方法等,显示出中医药或中西医结合治疗脊髓空洞症有潜在的优势<sup>[2]</sup>。然而目前尚无一篇符合循证医学要求的研究报告问世。笔者等认为有必要探索中西医结合治疗该病的理论基础,以求达到优势互补,深入研究的目的。

## 1 辨病为主,治以益肾填精为本

脊髓空洞症的中医治疗应首重辨病。从现代解剖学分析,脊髓空洞是由于多种原因导致脊髓中央管附近区域发生病变。然而中医学对脊髓的认识并非完整,其更趋向于对督脉与肾精功能的发现。有学者出现代解剖学中脊髓的部位和功能,与中医督脉的循行部位和作用相近似<sup>[3]</sup>。如《灵枢·本输篇》所载:“颈中央之脉,督脉也”,就对脊髓有了初步的定位,至明·李时珍《奇经八脉考·督脉》所言:“督脉为阳脉之海,其脉起于肾下胞中,至于少腹,以下行于腰横骨之中央……在骶骨端与少阴会,并脊里上行”。补充了中医学对“肾主藏精,生髓”内涵的解剖学认识。

明·吴昆在《医方考》中指出:“肾主督脉,督脉者行于脊里,肾坏则督脉虚,故令人腰不举,骨枯髓减者,枯涸之极也。”肾虚则脾失温

煦,运化失常,水谷精微不布,肌肉筋脉失养而致四肢无力、肌肉萎缩;肾虚日久,子病及母,肺失宣降,肌腠失养出现肌肤麻木不仁。结合脊髓空洞症临床表现,如受压节段内的分离性感觉障碍、病变节段支配区肌肉萎缩等,均以四末多见,但病位在脊髓,病机根于精气亏损,督脉空虚,髓海不足。因此,治疗应以益肾填精为本。

## 2 病证结合,虚、痰、瘀分型论治

病证结合诊疗已成为中西医结合的基本思路,“病”与“证”是整体与局部,共性与个性的关系。在诊断脊髓空洞症“病”后,结合病脊髓空洞症人多样性的临床表现,进行中医辨证,构成准确无误的“病证结合”诊断,从而在“病证结合”诊断的指导下,形成个体化的“病证结合”治疗。中医脏象学说认为肾在体为骨、肝在体合筋、脾在体合肌肉四肢。肾精亏损、肝肾不足、督脉空虚是脊髓空洞症的基本病机,本病之证候与肝、脾、肾三脏关系密切。笔者等认为本病常表现为以下几种证型:

\* 作者简介 陈维,男,讲师,成都中医药大学博士研究生。研究方向:中西医结合神经病学。

• 作者单位 1. 云南中医学院第一附属医院(650021);2. 成都中医药大学(610075)

**2.1 肝肾亏虚** 肾藏精主骨,肝藏血主筋,先天肾精不足,髓海空虚,筋骨失养,则出现肌肉萎缩、四肢痿软无力。故先天禀赋不足或素体亏虚,肾精不足,肝肾亏虚,髓海空虚,脑髓失养,是脊髓空洞症的重要病机之一,这与当前现代医学认为脊髓空洞症的病因与先天发育异常有关的观点是一致的。

**2.2 脾胃虚弱** 脾主运化,主肌肉四肢,为气血化生之源和后天之本。《素问·痿论》说:“脾主身之肌肉”,脾胃虚弱,运化失常,清阳不生,气血生化乏源,气血不荣,肌肤、四肢、肌肉失于水谷精微的充养,则肌肤麻木不仁、四肢无力、肌肉萎缩。

**2.3 痰瘀阻络** 脾胃虚弱,运化失司,聚湿生痰,痰湿内停;或素体肥胖,为痰湿之体。痰郁日久阻痹经脉,气血阻滞,瘀血内生,痰瘀互结,流注四肢,筋肉失养,则肌肤不仁、肌肉萎缩、四肢无力或失用。

**2.4 气虚血瘀** 先天不足,或后天失养,或本病日久耗伤正气,气虚无力推动血行,血滞不行,久病入络,气虚血瘀,脉络瘀阻,气血不畅,脑髓、肌肉、筋骨、肌肤失于气血濡养,则肌肤麻木不仁,肢体痿

软无力,甚则瘫痪不用。

### 3 中西医优势互补

现代医学认为本病病因可能与先天发育异常、脑脊液动力学异常、血液循环有关,基本病理改变是空洞形成和胶质增生。西医内科治疗给予 B 族维生素、肌苷、ATP、辅酶 A,以及放射治疗等,疗效均不肯定。外科手术疗法,如矫正先天畸形、空洞切开引流减压等,虽然获得一定疗效,但存在着不可忽视的弊端。因此,脊髓空洞症的治疗,一直是医学领域的一大难题。中医学认为肾为先天之本,藏精,主骨、生髓。先天之气未充,父精母血虚衰,胎元失养,以致肾精不足,髓海空虚发育异常是本病的根本原因,故补肾填精益髓是治疗本病的关键。现代研究证明,活血化瘀药可以扩张微血管,改善局部血液循环,增加血流量,改善脊髓的营养以促进其修复。同时,活血化瘀药还有抑制胶原纤维代谢的作用,对于神经胶质的病理性增生可能也有一定的抑制作用<sup>[4]</sup>,故活血化瘀法为治疗本病的要法之一。中医或中西医结合治疗脊髓

空洞症则可借鉴这些研究成果,在中医辨证论治基础上,随证加减,以充分发挥中医药治疗脊髓空洞症的优势,提高中西医结合治疗的疗效。另外,脊髓空洞症患者常有麻木、瘫痪等感觉及运动障碍,应尽早以针灸、按摩、气功,以及医疗体育、神经功能康复治疗为主,结合中医辨证论治等中西医结合治疗,临床实践表明,对改善病情及降低病残程度有帮助。

以上是笔者从中西医结合角度,对脊髓空洞症的发病基础予以回顾,认为本病之核心病机在于督脉空虚、髓海不足,治疗应以益肾填精为本,在中医辨证论治基础上结合现代医学研究成果,力求中西医优势互补,提高治疗本病的疗效。

### 参考文献

- [1] 贾建平. 神经病学[M]. 第6版. 北京: 人民卫生出版社, 2008, 6, 324-326.
- [2] 夏长军. 中西医结合治疗脊髓空洞症 30 例[J]. 新中医, 2005, 37(5): 73.
- [3] 陈金亮, 王殿华, 张志慧. 从奇络论治脊髓空洞症[J]. 山东中医杂志, 2003, 22(9): 520-521.
- [4] 王梅康. 从中医论治脊髓空洞症[J]. 中医研究, 2005, 18(10): 57-58.

### 中医典故

## “贵人难医”之说

东汉年间, 宫廷御医郭玉的医术高超, 经常受到皇帝的嘉奖。郭玉虽身为御医, 但见贫苦百姓前来求治, 他从不拒绝, 而且疗效极好。但令人不解的是, 当他为宫中的达官贵人治病时效果反而欠佳。皇帝感到奇怪, 便想出一招: 令宫中的贵人穿着破旧的衣服, 请郭玉来治病, 竟然一治而愈。

皇帝很不高兴, 召郭玉入宫, 问其原因。郭玉答道: “行医之道必须精神集中, 意念专一, 治疗疾病方能得心应手。而给达官贵人治病先有四难: 一是不尊重医生的意

见, 总自以为是。二是生活不规律、不检点。三是体质弱, 难于用药。四是好逸恶劳。本来有此四难, 就已经难于医治, 又加上这些权贵之人对待医生的态度常常是盛气凌人, 令人见面便生恐怖之心, 所以更是难上加难。就针刺之法而言, 本在于心神专注, 针刺之深浅仅在于毫微之间。而为贵人治病, 常令人心惶恐不安, 手法失度, 所以贵人之病难医也。”皇帝听后, 不断点头称是, 后又责令宫中贵人一一改进看病陋习。从此, “贵人难医”一说便流传开来。