

郭为汀辨治颈椎病经验

洪婷婷 田夏阳 指导:郭为汀

摘要 颈椎病属中医学“项痹”范畴,是临床常见病、多发病,其症状复杂,迁延难愈。郭为汀主任运用辨证、辨病相结合,针药并治、内外合治,疗效颇佳。

关键词 颈椎病;老中医经验;郭为汀

郭为汀主任是第五批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师,福建省名中医。其从事临床、科研、教学工作近 50 年,治学严谨,学验俱丰。郭老师主张辨证与辨病相结合,并常采用内外合治、针药并用、食疗等多位一体的手段。其治疗颈椎病方面,也总结出一套独特的诊疗方法,疗效颇佳。吾等有幸侍诊左右,受益匪浅。现将郭老师治疗颈椎病的经验总结如下。

1 病因病机

颈椎病是临床常见病、多发病,其症状复杂,迁延难愈。其病因与发病机制,现代医学研究尚未完全清楚,一般认为是多种因素共同作用的结果,椎间盘退变是始动因素,机械压迫学说、颈椎不稳学说和血液循环学说是目前公认的发病机制^[1]。对于该病的病因病机,历代医家多有论述。如戴元礼在《证治要诀》曰:“人多有挫闪,及久坐并失枕,而致项强不可转移者,皆由肾虚不能升肝,肝虚无以养筋,故机关不利。”指出项强与外伤、肝肾不足有关。《济生方·痹》谓:“皆因体虚,腠理空疏,受风寒湿气而成痹也。”提出项痹与寒湿有关。郭老师结合多年的临床经验认为,颈椎病的发病病机,多与如下几点有关:①卫气不固,风寒湿邪侵袭;②营卫气血失和;③颈部外伤,如脱位、损伤、失稳等;④慢性劳损,如长期高枕、低头、睡眠体位不佳、颈部疲劳等。

2 辨证施治

郭老师根据《中医病证诊断疗效标准》^[2],将本病分为 5 种证型,即风寒湿型、气滞血瘀型、痰湿阻络型、肝肾不足型、气血亏虚型。

2.1 风寒湿型 症状:颈、肩、上肢窜痛麻木,以痛为主,头有沉重感,颈部僵硬,活动不利,恶寒畏风。舌淡红,苔薄白,脉弦紧。

治法:祛风散寒,除湿通络。

处方:散寒化湿舒颈汤。

用药:川芎 30 g,葛根 30 g,炒白芍 30 g,鹰不泊 15 g,羌活 15 g,防风 10 g,桂枝 15 g,两面针 12 g,过岗龙 10 g,炙甘草 6 g。(注:鹰不泊、过岗龙属于地方药材,是郭老师用来治疗各种风湿痹痛的常用药物。鹰不泊味辛,性温,具有祛风除湿、活血止痛之效;过岗龙具有祛风湿、活络行瘀之功。值得注意的是,过岗龙有小毒,临床用量不宜过大,郭老师认为其用量以 10 g 为宜。)

2.2 气滞血瘀型 症状:颈肩部、上肢刺痛,痛处固定,伴有肢体麻木。舌质暗,脉弦。

治法:行气活血,通络止痛。

处方:活血通络舒颈汤。

用药:当归 12 g,川芎 30 g,葛根 30 g,三七 6 g,炒白芍 30 g,红花 10 g,鬼箭羽 30 g,地鳖虫 6 g,穿山甲 6 g,桂枝 10 g,桃仁 10 g,熟地 20 g,泽兰 15 g,炙黄芪 60 g,地龙 12 g,蜈蚣 1 条,炙甘草 6 g,制马钱子 0.3 g(制马钱子如不易购买可用华佗再造丸代替)。

2.3 痰湿阻络型 症状:头晕目眩,头重如裹,四肢麻木不仁,纳呆。舌暗红,苔厚腻,脉弦滑。

治法:祛湿化痰,通络止痛。

处方:定眩舒颈汤。

用药:仙鹤草 30 g,川芎 30 g,葛根 30 g,炒白芍 30 g,半夏 12 g,白术 15 g,天麻 12 g,茯苓 30 g,泽泻 30 g,陈皮 10 g,生姜 15 g,炙甘草 6 g。

2.4 肝肾不足型 症状:眩晕头痛,耳鸣耳聋,失眠多梦,肢体麻木,面红目赤。舌红少津,脉弦。

• 作者单位 福建省晋江市医院/上海市第六人民医院福建医院(福建晋江 362200)

治法:补益肝肾,通络止痛。

处方:补肾通络舒颈汤。

用药:葛根 30 g,川芎 30 g,炒白芍 30 g,山茱萸 12 g,熟地 25 g,淮山 15 g,菟丝子 15 g,枸杞 15 g,龟板 15 g,鹿角胶 6 g,石仙桃 15 g,茯神 15 g,酸枣仁 30 g,牛大力 30 g。偏阳虚者,加桂枝 10 g,附子 10 g。(注:石仙桃属于地方药材,味甘,性凉,功能养阴清肺,利湿消痰。)

2.5 气血亏虚型 症状:头晕目眩,面色苍白,心悸气短,四肢麻木,倦怠乏力。舌淡苔少,脉细弱。

治法:益气温经,和血通痹。

处方:补气养血舒颈汤。

用药:当归 12 g,川芎 30 g,炒白芍 30 g,鸡血藤 30 g,桂枝 15 g,葛根 30 g,红参须 15 g,黑老虎 30 g,炙黄芪 30 g,五爪龙 30 g,熟地 25 g,白术 10 g。(注:黑老虎、五爪龙属于地方药材。黑老虎味辛、微苦,性温,具有行气止痛、散瘀通络之效;五爪龙该药,同名者众多,郭老师所用别名“五指毛桃”,为桑科榕属植物粗叶榕的根,可健脾益气、舒筋活络。)

3 食疗方、外治方

在以上辨证分型治疗的基础上,郭老师还经常配合食疗方、外治方,以增强疗效。

3.1 颈椎病食疗方(适用于恢复期) 处方:千斤拔 30 g,当归 15 g,川芎 30 g,桂枝 15 g,三七 6 g,牛大力 30 g,川芎 15 g,炒白芍 30 g,炙黄芪 30 g,五爪龙 30 g,木瓜 15 g。高血压病患者去桂枝,加天麻 12 g,怀牛膝 30 g。上药炖牛或猪脊骨 1000 g。每 3 天 1 次,10 次为 1 个疗程。

3.2 颈椎病外治方 处方:离根香 30 g,细辛 15 g,两面针 60 g,当归尾 30 g,威灵仙 150 g,姜黄 60 g,五加皮 50 g,延胡索 50 g,红花 30 g,乳香 60 g,没药 60 g,樟脑 30 g,冰片 30 g。

上药除樟脑、冰片外,加水 2000 mL,浸 1 h 后煎煮,得药液 1000 mL;再加水 1000 mL,煎煮得药液 500 mL。二次药液合并,加樟脑、冰片,装瓷瓶中密封。每次 100 mL 用小面巾或纱布先泡热水后挤干,加药液热敷颈腰部。每晚 1 次,10 次为 1 个疗程,可根据病情使用 2~3 个疗程。

4 针灸理疗

郭老师强调针药并治,以期事半功倍。所以,针对颈椎病的治疗,郭老师除了让患者口服中药治疗,

还建议根据具体情况选择针灸、推拿、牵引、运动疗法等非药物疗法,放松肌肉,缓解肌肉痉挛,改善局部血液循环,即疏通经络、调整气血^[3]。

5 验案举隅

案 1 邱某,女,41 岁,2017 年 7 月 14 日初诊。患者以“反复头晕、颈肩酸痛伴上肢麻木 1 年多”为主诉就诊。曾于外院就诊,颈椎 MRI 检查示“C4/C5、C5/C6、C6/C7 椎间盘向后突出,C5/C6 平面椎管狭窄”,针灸、理疗等处理后疗效欠佳,故前来求诊。刻诊:面色无华,头晕,左上肢麻木感,颈肩部活动受限,僵硬,后伸加重。舌质黯淡苔薄白,脉弦细。查体:左侧臂丛神经牵拉试验阳性,左肩胛骨内上方压痛感,椎间孔挤压试验阳性。西医诊断:颈椎病(神经根型)。中医诊断:项痹病,辨为气血亏虚、气滞血瘀证。治法:益气养血,舒筋活络,行血化瘀。处方予活血通络舒颈汤加减,药用:川芎 30 g,生白芍 30 g,葛根 30 g,桂枝 15 g,当归 12 g,炙黄芪 30 g,三七 6 g,地龙 12 g,穿山甲 5 g,鸡血藤 30 g,熟地 25 g,两面针 12 g,千斤拔 30 g,过岗龙 15 g,七叶莲 15 g,炙甘草 15 g。7 剂。同时配合针灸推拿治疗。针刺取穴:风池、天柱、颈椎夹脊穴、肩髃、手三里、外关、列缺,行平补平泻法。推拿手法:推摩、揉捏法,缓解颈肩肌群的紧张及痉挛,恢复颈椎活动,松解神经根及软组织粘连来缓解症状。

服药 7 剂并配合针灸推拿后,患者头晕、头颈肩部疼痛明显减轻,遂守上方继续服用 3 周,症状基本消失。之后,用食疗方每周 1 次,共用 10 次;服中药每周 2 剂,共用 20 剂,以巩固疗效。每季度随访至今,疗效稳定。

按 该病例病机为气血亏虚,经脉失养,气血瘀滞,属二个证型混合交错,故治法除了活血化瘀、通经舒颈外,应同时补益气血。方中当归、川芎、熟地、黄芪、鸡血藤益气养血;三七、穿山甲、地龙、桂枝活血化瘀通络;七叶莲、千斤拔、两面针、过岗龙镇静通络止痛。诸药合用,攻补兼施,寒热并用,不偏不倚,疗效显著。其中,川芎、生白芍、葛根为郭老师在治疗各型颈椎病时的常用角药,川芎活血,生白芍柔筋,葛根通络,三药有温有凉、有辛有酸,药性平和,可柔筋缓急、通利经脉,可谓颈椎病之要药。

案 2 王某,男,49 岁,2013 年 11 月 5 日初诊。患者以“反复头痛头晕并连及肩部疼痛 3 年余”为主诉

(下转第 55 页)