

# 周长征治疗神经根型颈椎病经验

杨宗蒲<sup>1</sup>, 周长征<sup>2</sup>

(1. 湖南中医药大学, 湖南 长沙, 410208;

2. 湖南中医药大学第一附属医院, 湖南 长沙, 410007)

**[摘要]** 介绍周长征教授治疗神经根型颈椎病的经验。周教授认为神经根型颈椎病多由慢性劳损或急性外伤引起, 导致经络痹阻, 筋骨失养。临证应明确邪实、正虚的主次, 辨证论治, 分清标本缓急。注重应用验方, 随症加减。

**[关键词]** 神经根型颈椎病; 中医药疗法; 名医经验; 周长征

**[中图分类号]** R274.915+.5 **[文献标识码]** A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2019.06.009

神经根型颈椎病(cervical spondylotic radiculopathy, CSR)是由于椎间孔处的突出物(椎间盘退变、骨刺等)刺激或压迫脊神经根, 而导致的上肢感觉、运动功能障碍类疾病, 以单侧发病为主, 亦可双侧发病。本病多见于30~50岁者, 一般起病较为缓慢, 多无外伤史, 男女之比为2:1<sup>[1]</sup>。由于本病易反复发作, 西医学治疗多为应用止痛药及神经营养药物, 并无特效治疗手段, 而中医药治疗该病有着独特的优势。周长征教授是湖南中医药大学第一附属医院骨伤科知名专家, 湖南中医药大学硕士研究生导师, 湖南省中西医结合学会骨伤科专业委员会常务委员, 从事骨伤科临床、教学、科研三十余年, 对中医药治疗颈椎病经验丰富, 临床疗效可靠, 现将其治疗神经根型颈椎病经验阐述如下。

## 1 病因病机

人至中年, 肝肾亏虚, 气血相对不足, 筋脉失于

濡养, 致气血痹阻而发病, 此为本病之内因。《素问·阴阳应象大论》曰:“年四十而阴气自半”;《古今医鉴》云:“有血虚作臂痛, 盖血不荣筋故也”;《证治准绳》曰:“皆由肾气不能生肝, 肝虚无以养筋, 故机关不利。”均表明人至中年, 肝肾两脏阴液耗损, 元气虚衰。肝藏血, 肝为血府, 肾为先天之本, 肾气衰弱则气不摄血。肝主筋, 肾主骨, 两脏虚衰则筋骨失养, 而致本病。

外因多由于素体不足, 外感风寒湿邪, 气血不通, 筋骨失养。《素问·痹论》云:“风寒湿三气杂至, 合而为痹也;其风气胜者为行痹, 寒气胜者为痛痹, 湿气胜者为着痹”, 指出痹证的发病主要是由风寒湿等外邪引起, 并根据致病因素分为3类;风寒湿邪流注筋脉, 聚于关节, 而有关节屈伸不利, 筋肉挛急。

又有《张氏医通》载:“肾气不循故道, 气逆挟脊

**第一作者:** 杨宗蒲, 男, 2016级硕士研究生, 研究方向: 脊柱脊髓疾病的防治与研究

**通讯作者:** 周长征, 男, 主任医师, 教授, 硕士研究生导师, 研究方向: 脊柱脊髓疾病的防治与研究, E-mail: zcz1108@163.com

五味子 15g, 川贝母 6g, 玄参 10g, 黄柏 10g。7剂, 水煎, 分早晚2次饭后温服。11月22日二诊: 患者乏力减轻, 仍偶有胸部隐痛, 咳嗽减少, 痰白, 纳尚可。上方改为蝉蜕 8g, 泽泻 15g, 黄芪 30g, 加延胡索 10g。后患者每半个月至门诊复诊, 每次就诊时诸症均较前有所缓解, 精神体力有所改善, 至今仍继予上方加减调理。

## 5 小结

虫类药在中医临床治疗肿瘤方面疗效独特, 为中医治疗恶性肿瘤提供了思路与方法。但目前虫类药的临床应用仍存在一些问题, 部分医师因畏惧虫类药药性峻猛, 或因忌惮毒性、过敏反应等而弃之不用。因此该药尚需更多的药理研究与相关经验的总结, 来帮助中医师及患者正确地认识虫类

药, 让虫类药在肿瘤的防治中发挥更大的作用。

## 参考文献

- [1] 李具宝, 刘文琴, 汤小虎, 等. 虫类药的临床应用现状分析[J]. 上海中医药杂志, 2013, 47(3): 66-68.
- [2] 徐冲, 商思阳, 刘梅, 等. 僵蚕化学成分和药理活性的研究进展[J]. 中国药房, 2014, 25(39): 3732-3734.
- [3] 高长久, 张梦琪, 曹静, 等. 蝉蜕的药理作用及临床应用研究进展[J]. 中医学报, 2015, 43(2): 110-112.
- [4] 王斌, 张成桂, 高鹏飞, 等. 中药蜂房的化学成分及临床药理研究进展[J]. 国际药学研究杂志, 2014, 41(2): 184-189.
- [5] 唐鼎, 涂乾, 李娟, 等. 药用地龙的药理作用和临床研究进展[J]. 中国药师, 2015, 18(6): 1016-1019.
- [6] 史磊, 张天锡, 杜聪颖, 等. 中药全蝎活性成分、药理作用及临床应用研究进展[J]. 辽宁中医药大学学报, 2015, 17(4): 89-91.

(收稿日期: 2018-11-09)

而上,致肩背痛,……或观书对弈久坐致脊背痛”,同样也指出了颈椎形成的原因——外伤劳损。久坐或外伤致脉络损伤,气机失调发为本病。

综观各医家之见,本病多为本虚标实之证,肝肾不足、气血亏虚是其内因,外伤劳倦、外感邪毒是其外因。

## 2 诊疗经验

周教授从事骨伤科临床、教学、科研工作多年,经过大量临床实践认为,无论外伤还是常年不良的坐姿都是引起颈椎病的外部诱因;而中老年人的生理特点乃肝肾亏虚,气血不足,血不荣筋,此为引起颈椎病的内部因素,内外因相互影响,则进一步诱发颈椎病的发生。周教授根据自己多年的临床经验,并结合现代药理分析,临证在补阳还五汤的基础上予以加味治疗。因气为血之帅,气行则血行,脉道通畅,瘀去络通,痛则自消。方由黄芪、当归尾、桂枝、赤芍、川芎、桃仁、红花、蜈蚣、地龙、葛根、鸡血藤、甘草组成,方中重用黄芪补益元气,令气旺血行,取“气行则血行”之意,使瘀去络通,为君药。桂枝辛温解肌,温经通阳、活血,二者相配伍,相辅相成,寓通于补,通中有补,补气固表,疏通肌表经脉,祛邪而不伤正;当归尾长于活血,且有化瘀而不伤正之妙;川芎、赤芍、桃仁、红花、鸡血藤协助当归活血祛瘀;鸡血藤为藤类药物,藤类药物轻灵,易通利关节而达四肢,鸡血藤行血养血,舒筋活络,“去瘀血、生新血,流利经脉”;地龙、蜈蚣为虫类药物,虫类药物善于搜风剔络,善深入经隧驱邪外出,功专祛经络之瘀,使瘀闭开通,经络通畅,共为佐药。葛根解肌止痛、善治项强,并引诸药上行。甘草调和诸药为使药。各药配伍,共成益气、活血、通络之剂。

## 3 典型病案

杨某,男,49岁,2018年2月23日初诊。主诉:反复颈肩部疼痛1年余,加重伴左上肢麻木8d。现症见:颈肩部疼痛,活动稍不利,左上肢麻木。舌质暗红,脉涩。辨证:气血瘀滞。处方:黄芪30g,当归尾10g,桂枝5g,赤芍10g,川芎10g,桃仁5g,红花5g,蜈蚣1条,地龙10g,葛根10g,鸡血藤15g,甘草6g。7剂,每天1剂,水煎,分早晚温服。并嘱患者减少伏案工作,去枕平卧,注意休息。3月4日二诊:患者诉颈肩部疼痛减轻,仍稍感左上肢麻木,饮食、二便正常,舌紫红,脉涩。予前方14剂,每天1剂,水煎,分早晚温服。服药后复诊,患者颈肩部疼痛好转,左上肢麻木较前明显减轻。

## 4 体会

补阳还五汤出自清代名医王清任之《医林改错》,有实验研究表明,补阳还五汤能够显著地降低神经损伤后导致的运动感觉神经元的凋亡,较大程度地保留神经对肌肉的支配功能,同时也有清除损伤脊髓组织内的自由基、降低血液黏度、改善损伤神经组织的缺血和炎症反应、保护神经元、促进神经轴突再生的作用<sup>[2]</sup>。周教授在补阳还五汤的基础上予以加味,重用黄芪补益元气,令气旺血行,取“气行则血行”之意,使瘀去络通,大量补气药与少量活血药相配,气旺则血行,活血而又不伤正,共奏补气活血通络之功。周教授认为中医药治疗神经根型颈椎病有着标本兼治的优势,短期、长期均疗效确切,在临床上值得推广。

## 参考文献

- [1] 吉立新,宋祥平,马庆军.神经根型颈椎病的诊断和鉴别诊断[J].中国全科医学,2001,4(7):513-514.
- [2] 鲁贵生,陈杰,高晓鹏,等.补阳还五汤加味在胸腰椎骨折伴急性脊髓损伤治疗中的价值[J].中国中医急症,2015,24(10):1822-1824.

(收稿日期:2018-06-21)

## 太医起于汉代

太医早在汉代就被设为官职。唐宋时期在太常寺设有太医署或太医局,辽代也设有太医局,金朝开始称太医院。元代的太医院已经成为独立机构,负责医疗,制作御药。明代太医院则已经有了分科。清代太医院设于顺治元年(1644年),在北京正阳门以东的东交民巷内。后来由于《辛丑条约》的签订,东交民巷被划归为使馆区,因此在北京地安门外另建了太医院。

位于地安门的皇家太医院,如今就隐没在地安门东大街111号、113号、117号这3个相邻门牌背后的寻常宅院中。今地安门东大街113号院是当年太医院的“先医庙”,供奉医祖三皇(伏羲、神农、黄帝)的景惠殿尚保存完整。(http://paper.cntcm.com.cn/html/content/2019-06/06/content\_616320.htm)