

Experience of Treating Cervical Spondylotic Disease by Differentiation

Deming Liu

Nanjing Liuhe District Hospital of Traditional Chinese Medicine, Nanjing Jiangsu
Email: drliudeming@163.com

Received: Feb. 11th, 2020; accepted: Mar. 10th, 2020; published: Mar. 19th, 2020

Abstract

The incidence of contemporary cervical spondylotic disease showed an obvious rising trend, there is also a more and more young trend, so the treatment of cervical spondylotic disease the author thinks should understand its pathogenesis first. Based on the own clinical experience, the author summarized the etiology of contemporary cervical spondylosis into three main types, such as strain, cold and dampness, phlegm and dampness, and inferred the pathogenesis and syndrome types according to the etiology. Then, the author made a self-designed "neck pain soup" for treatment, which was clinically verified to be effective. Two cases were attached to support.

Keywords

Cervical Spondylosis, Followed by Differentiation, Neck Pain Soup

循因论治颈椎病体会

刘德明

南京市六合区中医院, 江苏 南京
Email: drliudeming@163.com

收稿日期: 2020年2月11日; 录用日期: 2020年3月10日; 发布日期: 2020年3月19日

摘要

当代颈椎病的发病呈明显上升趋势, 亦有越来越年轻化的趋势, 所以颈椎病的治疗笔者认为首先应了解其发病原因。笔者根据自己的临床经验将当代颈椎病的病因总结归纳为劳损、寒湿、痰湿等三种主要类型, 并依据病因推断出其病机、证候类型, 再行自拟的“颈痛汤”进行辨治, 经临床验证, 疗效显著。附验案二则以佐证。

关键词

颈椎病, 循因论治, 颈痛汤

Copyright © 2020 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

颈椎病, 中医称项痹病, 是当今骨伤科常见病、多发病, 多因颈椎骨质增生、颈项韧带钙化、颈椎间盘退变等, 刺激或压迫颈部神经、脊髓或影响椎动脉血液供应而引起的一系列症状体征的综合征, 主要表现为颈肩部, 反复发作, 疼痛沿神经支配区放射, 颈部活动受限, 手指麻木, 头晕, 恶心等一系列症状体征的综合征[1]; 中医根据症状将其分属“痹证”、“眩晕”、“项强”“痿证”等范畴, 在病因学上通常认为是外伤劳损、风寒湿邪侵袭、气血不和、经络不通、肝肾亏虚等所致[2]。笔者从医近三十载, 治疗颈椎病屡获殊效, 现将多年来积累的一些诊治体会稍作总结, 以供同道参考。

2. 循因论治颈椎病

(一) 究其因[3] 笔者治疗颈椎病主要从现代人们的工作、生活与饮食习惯三方面着手研究其成因。

1) 现代人们大多从事长期低头伏案工作的职业, 还有更多的低头一族, 如长时间玩手机、玩电脑、看电视等现象, 易出现颈肩部、上肢刺痛, 痛处固定, 活动受限, 偶有肢体麻木等症状, 究其因笔者将其归纳为劳损型, 认为该型病人乃劳损过度, 伤及筋脉, 颈项部气血瘀滞, 经脉受阻, 不通则痛所致。2) 夏日酷暑, 现代人们多喜久居空调屋室, 而中医强调“天人和一”, 人要和自然界的变化相适应, 更有汪绮石在《理虚元鉴》里的“夏防暑热, 又防因暑取凉, 长夏防湿”的著名论断, 所以现代的人们夏日里更易感受寒湿之邪, 易出现头颈部沉重感, 颈部僵硬, 活动不利, 恶寒畏风, 喜温喜按, 夜间痛甚等症状, 究其因笔者将其归纳为寒湿型, 认为该型病人乃寒湿痹阻, 经脉失和所致。3) 现代人们喜食肥甘厚腻, 几乎没有一日无荤腥, 中医理论认为嗜食肥甘厚腻, 助湿生痰, 易形成痰湿, 易出现头晕目眩, 头重如裹, 四肢麻木, 纳呆, 苔厚腻, 脉弦滑等症, 究其因笔者将其归纳为痰湿型, 认为该型病人乃痰湿阻络, 经络痹阻, 气血不通所致。

(二) 治其病 笔者依据现代颈椎病三大主要成因, 推理出气滞血瘀、寒湿痹阻、痰湿阻络三大证候类型, 总结出以祛瘀通络、温经散寒、化除痰湿为主的现代颈椎病治疗大法, 自拟“颈痛汤”治疗[4]。方中当归、赤芍、地龙、天麻、延胡索行气活血通络, 炙麻黄、桂枝、防风、细辛温经散寒, 姜半夏、白术、茯苓、陈皮、炒薏苡仁、僵蚕化痰除湿, 葛根、藁本引药上行, 诸药合用, 相辅相成, 从病因病证就治, 既可祛瘀通络, 又能温经散寒, 更能化除痰湿, 相得益彰, 所以疗效确切。但笔者临床治疗时却不是千篇一律, 主张要有临症应变的能力, 对“疾病”寻根溯源, 探究原委, 随时随地应对千变万化的病变; 因为患者致病原因有可能单一, 也有可能二种或三种皆有, 所以临症时要根据病情变化合理用药, 却不可墨守成规。

3. 病案举隅

病案一、张某, 女, 45岁, 会计, 2019年8月03日初诊。

患者诉颈肩部冷痛僵硬不适1年，加重2天。患者1年前因淋雨受凉后致颈肩部疼痛，颈部僵硬，活动受限，在区人民医院诊断为颈椎病，给予止痛药口服治疗后疼痛缓解，以后每每遇寒或劳累易复发，予热敷休息等处理后均能缓解。2天前因加班长时间吹空调伏案工作，致颈肩部疼痛明显加剧，颈项部活动受限，畏风恶寒，夜寐难安，右上肢偶有麻木，时有头晕，无恶心呕吐，二便调，舌淡紫，苔白滑，脉弦紧。查体：颈椎生理弧度消失，颈椎局部压痛，右上肢臂丛神经牵拉试验阳性，椎间孔挤压试验阳性；X线片：颈椎生理弧度变直，项韧带钙化，C5/6、C6/7椎间隙变窄，骨质增生。辨证当属寒湿夹瘀之证，治以温经散寒，佐以祛瘀通络之法。拟颈痛汤化裁加减，处方如下：

炙麻黄5g，桂枝10g，防风10g，细辛3g，当归10g，赤芍10g，延胡索10g，川芎10g，地龙10g，天麻15g，葛根10g，藁本6g，甘草6g。七剂，每日一剂，水煎，分2次服用；并嘱患者注意颈部保暖，多做热敷，近期少低头劳作。

2019年8月10日复诊：服药后患者诉颈肩部疼痛明显减轻，颈项部活动自如，偶感颈部发冷发紧，头晕、右上肢麻木症状消失不显，夜寐安，舌淡，苔白，脉弦。上法已效，继巩固之，拟原方加减，去炙麻黄、延胡索、地龙、天麻，处方如下：桂枝10g，防风10g，细辛3g，当归10g，赤芍10g，川芎10g，葛根15g，藁本6g，甘草6g。继予七剂，每日一剂，水煎，分2次服用，同时嘱患者改变不良生活及工作习惯，不要长时间低头劳作，避免受凉，加强颈部肌肉功能锻炼。一周后复查，患者颈肩部症状消失不显，予停止治疗，嘱患者加强保养，避免寒凉，适当行颈肩部功能锻炼，回访三月未见复发。

病案二、谭某，男，36岁，重度肥胖，产品销售员，2019年9月11日初诊。

患者诉颈部重着疼痛不适伴头晕间作6月余，加重1周。患者诉6月前感颈部重着疼痛不适，偶有头晕，未予重视。一周前连食数天海鲜及大量油腻食品后，感颈部重着疼痛明显加重，并伴有头晕，恶心欲吐，头身重困，神疲乏力，嗜睡等症，无手指麻木，二便不调，舌白胖有齿痕，苔白腻，脉濡滑。查体：颈椎生理弧度变直，颈椎轻度压痛，双上肢臂丛神经牵拉试验阴性，椎间孔挤压试验阳性，X线片：颈椎生理弧度变直。辨证当属痰湿阻络证，治以化痰除湿通络之法。拟颈痛汤化裁加减。处方如下：

姜半夏10g，白术10g，茯苓15g，陈皮10g，生薏苡仁30g，僵蚕6g，当归10g，赤芍10g，地龙10g，天麻10g，葛根15g，藁本10g，甘草6g。七剂，每日一剂，水煎，分2次服用；并嘱患者饮食清淡，少食肥甘厚腻食物，禁饮酒。

2019年9月17日复诊：患者诉颈部重着疼痛明显缓解，头晕及恶心欲吐症状不显，神清气爽，夜寐安，舌淡，苔白，脉滑。上法已效，继巩固之，拟原方加减，去生薏苡仁、僵蚕、天麻、再予七剂以巩固疗效，同时嘱患者饮食清淡，适当行自我功能锻炼；回访二月未见复发，之后患者未再见复诊。

4. 结语

笔者治疗颈椎病体会到：首先要因时而治，不能因循守旧，要与时俱进，因为该病古代较少发生，而现代人发生较多，所以治疗该病要究其当代发病之因；二要循因论治，依据当代颈椎病的发病机理究其因，再依据发病原因推断出该病的病机、证候类型；三要辨证论治，根据不同的证候类型采用不同的治疗方法；四要治病求本，祛其病根。笔者认为当代颈椎病主要由劳损、寒湿、痰湿三大病因所致，所以治疗采用祛瘀通络、温经散寒、化除痰湿的治疗大法，祛除病邪，恢复正气，疾病得以痊愈；五要临症应变，因人因病合理论治，不可墨守成规，一成不变；六要自拟“颈痛汤”治疗颈椎病，从颈椎病主症颈部疼痛不适着手循因论治，既可祛瘀通络，又能温经散寒，更能化除痰湿，使病邪得以祛除，正气得以恢复，颈疾得以治愈，所以疗效确切。

参考文献

- [1] 吴子棋, 范郁山, 乔贲, 商志浩, 芮靖琳. 经筋疗法治疗颈椎病的应用概述[J]. 中医研究, 2019(12): 63-65.
- [2] 陆孝成, 刘小亚, 张光正. 中医治疗神经根型颈椎病的研究进展[J]. 实用中医内科杂志, 2019, 33(12): 109-112.
- [3] 杨辉, 郭丽新, 武媛媛. 颈椎病病因的相关性研究进展[J]. 中国实验诊断学, 2012, 16(6): 1152-1154.
- [4] 倪向阳, 树风绍, 阳启进, 等. 颈痛汤治疗颈椎病 136 例[J]. 中国中医骨伤科, 1993, 1(1): 46-47.