

# 中医药治疗神经根型颈椎病的研究进展

王晓瑞<sup>1</sup>, 梅荣军<sup>2\*</sup>

<sup>1</sup>黑龙江中医药大学研究生院, 黑龙江 哈尔滨

<sup>2</sup>黑龙江中医药大学附属第二医院国医堂, 黑龙江 哈尔滨

收稿日期: 2023年12月18日; 录用日期: 2024年1月16日; 发布日期: 2024年1月29日

## 摘要

神经根型颈椎病在临床中很常见, 主要症状包括颈痛、活动受限, 伴随上肢疼痛、麻木和肌力减退, 对患者生活造成重大影响。治疗手段有药物、理疗、手法、手术和中医药等多种选择, 中医药在治疗中表现出显著效果。其优势包括副作用小、方便服用、简便操作等特点, 在临床中被广泛应用。本文对中医药治疗神经根型颈椎病的临床研究进行了全面综述。

## 关键词

神经根型颈椎病, 中医治疗, 研究进展

# Research Progress of Traditional Chinese Medicine in the Treatment of Cervical Radiculopathy

Xiaorui Wang<sup>1</sup>, Rongjun Mei<sup>2\*</sup>

<sup>1</sup>Graduate School, Heilongjiang University of Chinese Medicine, Harbin Heilongjiang

<sup>2</sup>National Medical Hall, The Second Affiliated Hospital of Heilongjiang University of Chinese Medicine, Harbin Heilongjiang

Received: Dec. 18<sup>th</sup>, 2023; accepted: Jan. 16<sup>th</sup>, 2024; published: Jan. 29<sup>th</sup>, 2024

## Abstract

Cervical radiculopathy is very common in clinical practice, and the main symptoms include neck pain, limited mobility, accompanied by upper limb pain, numbness and muscle weakness, which has a significant impact on the patient's life. There are a variety of treatment methods such as

\*通讯作者。

文章引用: 王晓瑞, 梅荣军. 中医药治疗神经根型颈椎病的研究进展[J]. 中医学, 2024, 13(1): 184-187.

DOI: 10.12677/tcm.2024.131029

drugs, physiotherapy, manual techniques, surgery and traditional Chinese medicine, which has shown remarkable results in treatment. Its advantages include low side effects, easy to take, easy to operate, etc., and it is widely used in clinical practice. This article provides a comprehensive review of the clinical research of traditional Chinese medicine in the treatment of cervical radiculopathy.

## Keywords

Cervical Radiculopathy, Traditional Chinese Medicine Treatment, Research Progress

Copyright © 2024 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

颈椎病是颈部的常见退行性疾病,包括不同的临床类型,其中神经根型颈椎病(Cervical Spondylotic Radiculopathy, CSR)是最常见的,约占总发病的 60.2% [1]。颈椎病是颈部的常见退行性疾病,包括不同的临床类型,其中神经根型颈椎病是最常见的,约占总发病的 60.2%。西医学认为 CSR 的发病机理主要涉及生物、化学及机械压迫等因素。目前,西医主要采用口服非甾体类镇痛药等药物治疗,但这些药物常伴有肠胃不适等副作用,且在疗效不佳时通常考虑手术治疗,然而手术具有创伤大、康复缓慢等弊端[2]。相比之下,在 CSR 治疗中,中医药采用针灸、推拿等方法,表现出显著的疗效、较小的副作用以及患者易接受等优势,成为处理神经根型颈椎病的重要治疗手段。

## 2. 中医学对神经根型颈椎病的认识

中医经典古籍对神经根性颈椎病的研究历史悠久,相关研究广泛涉及到“痹证”、“骨痹”、“眩晕”等篇章。《素问·长刺节论》中提到:“病在骨……称之为骨痹。”《素问·痹论》中明确指出:“五脏皆有合……因此骨痹难以解除……内部影响肝脏。”在中医理论中,神经根型属于“项痹”、“颈肩痹”、“血痹”等范畴,其病机表现为营卫亏虚,风、寒、湿三邪进入络经,寒湿痹滞,气血不通。病因主要涉及三个方面:1、机体本身气血亏虚,卫外不固,外邪乘机侵袭,导致气阻血瘀,引起“不通则痛”;气血不行,未能濡养经脉,导致“不荣则痛”。如《诸病源候论》所言:“体虚弱,若中风寒……不能屈伸。”2、机体长期劳损,气耗津伤,久坐引发气机阻塞,导致经脉失去正常滋养,阴阳失衡,由此引发疾病。如《张氏医通》所述:“气逆挟脊而上,致肩背痛……。”3、跌扑外伤导致津血脱离经脉、脉络阻滞,或因长期损伤使气血不通,筋骨失养。颈椎活动频繁,抗暴力能力差,外力刺激容易导致颈椎损伤或肌力失衡,均可能引起局部气血瘀阻,筋骨失调,颈肩筋脉受损,血液阻滞经脉,经脉瘀阻,不通即为病。

## 3. 神经根型颈椎病的治疗

### 3.1. 针灸治疗

针灸是中医学治疗颈椎病的重要手段,在处理 CSR 时具有促进血液循环、消除淤血、缓解痹痛的效果。毫针是针灸中常用的方法,也是临床上最广泛采用的治疗方式之一。在一项以研究针刺大杼穴对 CSR 治疗效果的调查中,梁旭等[3]招募了 60 例颈椎病患者,这些患者受到不同形式和程度的神经根压迫刺激。

疗程结束后, 该治疗方案的总有效率达到了 98.33%。另一方面, 黄霞等[4]针对 CSR 疼痛程度进行了电针颈夹脊穴的实验。他们选用 30 只 CSR 大鼠, 并分为三组, 其中一组是每日抓取一次的模型组, 另外两组分别接受了针刺颈夹脊和电针颈夹脊的干预方案。经过一周的观察和比较各项指标后, 发现电针颈夹脊组表现出更为显著的镇痛效果。

### 3.2. 推拿治疗

推拿是在中医理论的指导下实施的一种疗法, 通过辨证施治, 采用特定手法作用于体表和穴位, 以调整脏腑功能、疏通经络、平衡气血。在实际临床中, 推拿以其独特的优势和无法替代的地位著称。研究指出, 推拿手法通过对颈部椎体和肌群的处理, 发挥生物力学效应, 有助于椎体的调整, 改善静力平衡, 进而恢复颈椎关节的力学稳定性。此外, 推拿还可松解粘连, 缓解肌肉痉挛和疼痛, 加速局部血液和淋巴循环, 减轻肌肉和神经根部的水肿、痉挛和炎症等问题。对于颈椎病患者研究, 陈飞等[5]人运用筋骨并举手法治疗 30 例患者, 经过两个疗程后, 研究表明患者的血清尺神经和正中神经传导速度、IL-1、IL-6 含量在治疗后均有显著差异( $P < 0.05$ ), 证实筋骨并举手法有助于颈椎生理位置的恢复, 缓解神经根的压迫, 促进炎症因子的吸收。

根据最近的文献总结, 推拿治疗颈椎病(CSR)主要注重于理筋整复和恢复颈部力学平衡。治疗手法主要分为理筋手法和整骨手法两类。在一项由顾忠平等[6]进行的研究中, 将患者随机分为两组, 分别接受龙氏正骨手法和传统推拿治疗。研究结果表明, 两组在视觉模拟评分法(VAS)和颈椎病临床评价(CASCS)评分方面均有显著改善( $P < 0.05$ ), 证实推拿治疗 CSR 有助于提升颈部功能和缓解症状。另一项由马军虎等[7]进行的研究中, 将 CSR 患者分为两组, 对照组接受乌头汤熏蒸联合颈痛顺粒内服治疗, 观察组在此基础上接受推拿正骨手法治疗。两个疗程后, 治疗组在有效率、VAS 评分、全血低切黏度、全血高切黏度水平和 CASCS 评分方面均优于对照组( $P < 0.05$ ), 验证了基于“筋滞骨错”平衡理论的推拿正骨手法在 CSR 治疗中的显著效果, 具有降低血液黏度、促进血液循环的作用。在尉迎丽等[8]的研究中, 将 CSR 患者分为两组, 分别接受郑氏“颈四步”手法治疗和一般推拿治疗。结果显示, 郑氏“颈四步”手法组在颈痛量表(NPQ)、VAS 评分和有效率方面均优于一般推拿组( $P < 0.01$ ), 证实了郑氏“颈四步”手法在纠正关节紊乱、松解局部肌肉, 以实现活血舒经、理筋通络的目标方面具有显著疗效。

### 3.3. 联合疗法

在 CSR 治疗中, 逐渐引入更多中药, 其治疗 CSR 主要侧重于祛风、散寒、除湿通络和活血通痹。与推拿相结合, 不仅可以有效恢复颈椎正常位置和缓解肌肉痉挛, 还能疏通经络、调理脏腑, 达到标本兼治的效果。余智[9]进行了对乳没通络丸结合推拿治疗 4 例 CSR 患者的研究, 治疗 14 天后, 有效率、VAS 评分与不良反应发生率均显著改善( $P < 0.05$ ), 说明乳没通络丸联合推拿治疗效果显著, 且不良反应较少, 安全性高。郑亚立等[10]将 98 例神经根型颈椎病患者分为两组, 对照组接受正骨推拿治疗, 治疗组采用温经除湿端痹汤联合正骨推拿治疗。治疗 4 周后, 结果显示治疗组的总有效率达到 98% ( $P < 0.05$ )。黄颖姿等[11]将 60 例 CSR 患者随机分为两组, 治疗组采用低头摇正推拿法联合桂枝加葛根汤, 观察组采用传统推拿法联合桂枝加葛根汤, 结果显示两组均能缓解疼痛、改善症状。这表明推拿联合中药内服能够在外治方面活血化瘀、行气止痛, 同时通过外治纠正关节紊乱、缓解肌肉痉挛, 内外结合治疗效果显著。

## 4. 结语

当前, 中医药在 CSR 的治疗中得到广泛应用, 表现出显著疗效、较小副作用、轻微创伤、低费用、患者容易接受等优势。治疗过程中采用多种综合治疗方式, 同时, 现代医学也越来越多地将中医药纳入 CSR 治疗方案中。倡导阶梯治疗, 基于辨证治疗的基础, 综合运用中西医结合治疗不同类型的 CSR 患者。

这一综合治疗方式在临床实践中取得了显著疗效, 为进一步推广应用于临床提供了有益的经验。

## 参考文献

- [1] 谢栋, 王珑清, 陈清, 等. 伴 C<sub>5</sub>/C<sub>6</sub> 椎间孔狭窄神经根型颈椎病影像学特点及临床意义[J]. 海军军医大学学报, 2023, 44(12): 1451-1458.
- [2] 张吉仁, 吴军豪, 屠安琪, 等. 温经强腰合剂治疗风寒痹阻型腰椎间盘突出症临床研究[J]. 新中医, 2023, 55(23): 125-129. <https://doi.org/10.13457/j.cnki.jncm.2023.23.024>
- [3] 梁旭. 针刺大杼穴治疗神经根型颈椎病 60 例[J]. 辽宁中医药大学学报, 2017, 19(5): 209-211.
- [4] 黄霞, 栗胜勇, 陈舒, 等. 基于 ERK 信号通路探讨电针对神经根型颈椎病模型大鼠镇痛机制的研究[J]. 中华中医药学刊, 2020, 38(2): 195-198+291.
- [5] 陈飞, 李业甫, 郭庆军, 等. 李业甫筋骨并举手法治疗神经根型颈椎病临床研究[J]. 安徽中医药大学学报, 2020, 39(2): 46-49.
- [6] 顾忠平, 黄建华, 张海盈, 等. 龙氏正骨手法治疗老年性神经根型颈椎病临床观察[J]. 浙江中医药大学学报, 2020, 44(6): 585-587.
- [7] 马军虎, 胡沛锋, 周伟, 等. 基于平乐正骨之推拿手法治疗神经根型颈椎病效果观察[J]. 西部中医药, 2021, 34(4): 122-126.
- [8] 尉迎丽, 晏圣松, 唐流刚, 等. 郑民“颈四步”手法治疗神经根型颈椎病疗效研究[J]. 陕西中医, 2021, 42(12): 1779-1782.
- [9] 余智. 乳没通络丸结合中医推拿治疗神经根型颈椎病的临床效果[J]. 湖北科技学院学报(医学版), 2020, 34(2): 147-149.
- [10] 郑亚立, 童支援. 温经除湿蠲痹汤联合正骨推拿治疗神经根型颈椎病疗效观察[J]. 中国中医药科技, 2020, 27(4): 665-667.
- [11] 黄颖姿, 欧志文, 毛志涛, 等. 低头摇正法联合桂枝加葛根汤治疗神经根型颈椎病的临床研究[J]. 广州中医药大学学报, 2021, 38(10): 2179-2184.