

罗致强治疗颈性眩晕经验

金 明 华^{*}

主题词 眩晕/中医药疗法 颈椎病/并发症

颈椎病患者常见的症状有头晕、头痛、颈僵、肩臂手指麻木或疼痛等症,西医将此病分为6个类型,即颈型、神经根型、脊髓型、椎动脉型、交感神经型、混合型。中医治疗本病时,根据临床常见症状和体征,大多将其归入“眩晕”范畴,习惯上称为“颈性眩晕”。罗致强教授从医40多年,对颈性眩晕有深刻而独到的认识,在临床上常以中医辨证为主,结合辨病加以治疗,遵古而不泥古,充分发挥中医药治疗本病之优势,取得了良好的效果。兹将其多年临证用药心得,加以整理,简要介绍如下。

1 病因病机

中医认为颈性眩晕的发生属于本虚标实,以肝、脾、肾的虚损为本,以风、湿、寒、痰、瘀等邪实阻滞经络为标。《素问·至真要大论》云:“诸风掉眩,皆属于肝”。《灵枢·海论》云:“脑为髓之海,髓海不足则脑转耳鸣,胫酸眩冒,目无所见,懈怠安卧。”说明肝肾不足是导致颈性眩晕的根本病因。素体阳盛,肝阳上亢或因长期忧郁恼怒,气郁化火,使肝阴暗耗,风阳升动,上扰清空;或肾阴素亏,肝失所养,以致肝阴不足,肝阳上亢,发为颈性眩晕。

除眩晕主症外,颈椎病常兼夹颈僵及肢体麻木疼痛,与风、湿、寒、痰、瘀邪气阻滞颈部经络、肌肉、颈椎关节有关。肝肾亏虚,水不涵木,虚风内动为发病之标,而痰瘀内生、阻滞脑络更加剧了颈椎病的病理过程。由于风痰瘀互结为患,故痰蒙于上则眩晕加重,头重及肢体沉重无力;瘀血阻于经络则筋脉失养,出现肢体麻木疼痛、活动不灵,颈部僵硬。若外受风、寒、湿等病邪,即可诱发本病。一般而言,本病始发以风痰上蒙阻络,病久则风痰瘀互结或兼夹寒湿,使病情反复加重或缠绵难愈。

2 辨病与辨证治疗相结合

颈性眩晕大多自诉症状较多,除眩晕外,患者常伴有肢麻、颈僵等不适,但要详审眩晕之性质、程度及伴随症,辨明本病的虚实主次、标本缓急,并明确判断属

于哪种病型的颈椎病,灵活加以治疗。若眩晕不剧而头痛伴颈僵、头颈肩活动不适者,大多属于颈型或神经根型颈椎病,应以祛风活血通络,佐以补益肝肾治疗。若眩晕且空,头痛不显,头重如蒙,痰多,或视物旋转甚则出现晕厥跌倒,乏力神疲、耳鸣、恶心呕吐者,大多属于椎动脉型颈椎病,应以补益肝肾、益气除痰,佐以熄风通络治疗。若眩晕不剧,兼见目花、耳鸣、手麻、心悸多梦者,大多属于交感神经型颈椎病,治以补肾健脾,活血通络。

3 临证用药

颈椎病是一种临床常见病,临床所见颈性眩晕,每症情复杂,病因多端,然不离虚、实二端。虚者,多见肝脾肾的气、血、阴、阳虚弱,有的独见,有的并见,指其本虚;实者,风火有之,寒湿亦有之,而兼夹痰浊亦颇为多见,言其标实;两者往往互见,临床以虚实夹杂为主。罗教授体会到本病常有颈僵、肢麻以及骨质增生或骨质疏松等多与瘀血阻络有关,发作时常伴有风寒湿邪侵袭,故临床上常祛风活血为基础治疗,基础方如下:全蝎6g,川芎6g,当归6g,白芍30g,甘草6g,葛根30g,钩藤15g,威灵仙9g。并根据颈椎病本虚标实的不同病因病机进行加减辨治。

3.1 肾虚型:症见颈骨酸胀,持物不稳,兼有腰酸,老年肾气疲惫,精血不足,筋骨失于濡养,伴神倦、肢冷、滑精、舌淡、脉细,此为肾阳虚,治宜补肾,调气血。主方酌加续断15g,川牛膝15g,熟地黄21g,补骨脂21g,杜仲15g。

若对于肾精不足,髓海空虚而致颈性眩晕,用药除培补肾精外,必知肾乃水火之宅,肾精亏虚尚有偏阴偏阳之别,对阴精不足者,宜适当滋补肾阴,且肝肾乙癸同源,精血有互生之妙,可选用桑椹、生地黄、熟地黄、女贞子、旱莲草、何首乌、白芍、当归等滋养肝肾之品;偏阳精亏损者,用药每宗叶天士温柔通补下焦法,可选用肉苁蓉、菟丝子、仙茅、淫羊藿、补骨脂、覆盆子、杜仲等。对于培补肾精之药,宜避免滞腻呆补,须补中寓通,伍入陈皮、砂仁、麦芽等健脾开胃药于滋补剂中。

3.2 脾虚型:症见头重,颈肩背重、酸麻、僵痛、拘急强直,痛连手臂,怕风怕凉,舌红苔白,脉沉。此为脾虚兼夹寒湿,治宜温中散寒,化湿通络。主方酌加茯苓30g,茵陈15g,泽泻15g,半枫荷30g,草豆蔻9g。

* 中山大学附属第一医院中医科,广州市中山二路58号

(510080)

收稿日期:2002-11-20

脾虚不运,水湿内停,聚湿生饮,饮凝成痰。痰湿中阻,清阳不能上升,浊阴不能下降,蒙蔽清窍,易发作颈性眩晕。《医宗金鉴》云:“眩晕者,痰因火动也,盖无痰不作眩。”对痰浊盛者,加党参、石菖蒲、郁金、僵蚕化痰开窍。若脾胃虚弱而致气血两虚明显者,可考虑先用归脾汤之类。

3.3 肝郁型:症见口干口渴,颈枕部烧灼感,遇冷减轻,头痛头晕,目眩心悸,气短,面苍黄;或偏头痛,情志不畅,头痛时作,舌紫暗或舌红、苔薄黄,脉沉弦或涩。此为肝郁化火兼有肝血不足,治宜养血平肝,祛风通络。主方酌加菊花 9g,合欢皮 15g,玫瑰花 10g,麦芽 30g,木瓜 15g。

若素体肝阳偏旺,或忧郁、恼怒太过,肝气郁结,气郁化火,肝胆之火上升,此为实也,必兼见头痛、口苦、便结、尿赤,治宜平肝清火。但需别轻重而用药,轻者酌情使用菊花、竹叶、冬桑叶、薄荷;重者可考虑加夏枯草、黄芩、栀子。因肝而致本病,属实者固有之,而下虚上实者更为多见。盖肝藏血,血舍精,肝肾同源,肾阴亏损,肝血不足,木少滋养,阴不维阳,肝阳上亢,甚至阳化生风,发为眩晕。若见眩晕欲仆、颈僵、肢麻,此即水不涵木,肝风内动之兆,治宜滋肾养血,平肝熄风,酌加熟地黄、天冬、龙骨、天麻之类治之。

4 外治法

另外,在煎煮中药汤剂的基础上,可适当配合针灸、理疗、按摩、拔火罐及外贴、外敷、外洗等方法。罗教授在临床上常推荐使用外敷、外洗。具体的措施是:用煎剂的药渣加白醋 60g,湿敷颈椎患处 15~20 分钟;然后再将药渣加生姜 90g、食盐 90g、水 1500ml,煮开后局部外洗,能起到软化颈椎骨刺或骨质增生,对于缓

解颈部不适效果较佳。

5 病案举例

例 1:杨某某,男,58 岁,退休工人,初诊于 2001 年 6 月 3 日。主诉:反复头晕伴颈部不适半年余。曾于某医院检查,颈部 X 线片示第 3~5 颈椎退行性变,确诊为颈椎病,西药治疗后效果不显,前来就诊。症见:头晕目花,脑转耳鸣,头部空痛,颈部僵硬不适,伴左侧肩臂酸痛,左手指麻木,腰酸,记忆力减退,口干不渴,眠差梦多,纳可,舌质红偏暗、苔薄黄,脉沉细、两尺弱。辨证为肝肾阴虚,虚风上扰,气郁化火。治当滋阴平肝,熄风通络。药用:熟地黄 15g,全蝎 6g,川芎 6g,杜仲 12g,当归 6g,白芍 30g,甘草 6g,龟甲 30g,菊花 15g,葛根 30g,钩藤 15g,威灵仙 9g,天麻 12g。连服 14 剂,配合药渣外敷、外洗。二诊:患者头晕、颈僵缓解,仍觉肩臂酸痛,左手指麻木,腰酸乏力,口干不渴,原方加黄精 12g,制何首乌 12g,嘱服 1 月。2 月后随访患者诸症不显。

例 2:朱某某,女,63 岁,退休教师,初诊于 2000 年 10 月 26 日。因反复头晕伴颈部不适 3 年余就诊。外院颈椎 MRI 检查示,第 3~6 颈椎增生,第 3~4 椎间盘轻度膨出,确诊为颈椎病。经多方治疗症状无改善。症见:头晕头重,颈肩背重,酸麻,自觉痰多,身倦,四肢乏力,怕风怕凉,舌淡红、苔白厚,脉弦细。此为脾虚兼夹痰湿,治宜温中散寒,化痰除湿通络。药用:党参 30g,茯苓 30g,全蝎 6g,川芎 6g,陈皮 6g,当归 6g,石菖蒲 12g,白芍 30g,甘草 6g,葛根 30g,钩藤 15g,威灵仙 9g,法半夏 12g。连服 14 剂,配合药渣外敷、外洗。二诊:诸症皆减,上方继续连服 14 剂,症状缓解后,改用基本方合四君子汤善后。

新世纪全国高等中医药院校规划教材(新版)全面问世

该套教材采用“政府指导,学会主办,学校联办,出版社协办”崭新机制,由全国中医药高等教育学会组织、全国 26 所高等中医药院校联合编写的“新世纪全国高等中医药院校规划教材”(新一版,俗称统编七版教材),已由中国中医药出版社出版,不久前在人民大会堂举行了隆重的首发式。

“新世纪全国高等中医药院校规划教材”的编写引入了竞争机制,编写人员全国招标,严格遴选,包括全国中医药界两院院士在内的“教材建设专家指导委员会”30 名教授严格审议,择优确定。教材编写实行主编全面负责制。教材出版前得到了以王永炎、邓铁涛、胡之璧、肖培根、任继学等专家的严格把关,以确保质量。已出版的 46 种教材(其中有 34 种被教育部评选为普通高等教育“十五”国家级规划教材),3 300 万字,印制精美,为我国中医药高等院校教材建设和发展开创了新纪元。

中医学专业		正常人体解剖学(严振国主编)		内科学(徐善娟主编)		中药制药工程原理与设备(刘落宪主编)	
中国医学史(常存库主编)	中医内科学(周仲瑛主编)	组织学与胚胎学(蔡玉文主编)	西医学科学(李乃卿主编)	中医学专业		针灸推拿学专业	
医古文(段逸山主编)	中医外科学(李日庆主编)	生理学(施雪筠主编)	中医学基础(张登本主编)	经络腧穴学(沈雪勇主编)		刺灸灸法(陆寿康主编)	
中医各家学说(严世芸主编)	中医妇科学(张玉珍主编)	病理学(黄玉芳主编)	药用植物学(姚振生主编)	中药药理学(侯家玉主编)		针灸治疗学(王启才主编)	
中医基础理论(孙广仁主编)	中医儿科学(汪受传主编)	药理学(吕玉源主编)	中药药理学(侯家玉主编)	中药化学(匡海学主编)		实验针灸学(李忠仁主编)	
中医诊断学(朱文锋主编)	中医伤科学(王和鸣主编)	生物化学(王继峰主编)	中药化学(匡海学主编)	中药炮制学(龚千峰主编)		推拿学(严隽陶主编)	
内经选读(王庆其主编)	针灸学(石学敏主编)	免疫学基础与病原生物学(杨黎青主编)	中药炮制学(龚千峰主编)	中药鉴定学(康廷国主编)		推拿手法学(王国才主编)	
伤寒学(熊曼琪主编)	中医耳鼻喉科学(王士贞主编)	诊断学基础(戴万享主编)	中药鉴定学(康廷国主编)	中药药理学(侯家玉主编)		针灸医籍选读(吴富东主编)	
金匮要略(范永生主编)	中医眼科学(曹庆华主编)		中药药理学(侯家玉主编)	中药制剂学(张兆旺主编)			
温病学(林培政主编)	中医急诊学(姜良铎主编)		中药制剂学(张兆旺主编)	中药制剂分析(梁生旺主编)			
中药学(高学敏主编)			中药制剂分析(梁生旺主编)				