

· 临床解惑 ·

怎样分型辨治颈椎病

赵 玉 成

(山东省宁津县中医院, 253400)

针灸、理疗、按摩等法治疗颈椎病有效, 配合中药效果显著, 现将分型辨治方法介绍如下。

1 气血两虚证(神经根型)

颈部僵硬, 活动受限, 一侧或两侧肢体疼痛和放射痛, 伴有手指麻木、手指无力, 持物坠落, 颈肩部及枕部疼痛, 枕部感觉障碍, 少气懒言、面色苍白, 舌质淡、苔薄白、脉虚弱。治当补益气血, 方选八珍汤, 药用: 人参 6g, 白术 9g, 茯苓 9g, 当归 10g, 白芍 9g, 熟地黄 10g, 川芎 9g, 炙甘草 6g。兼阳虚者加附子、桂枝, 以助阳散寒; 兼阴虚者, 加生地、麦冬以滋阴; 兼气郁者, 加香附、陈皮以疏理气机; 兼脾胃两虚者, 加山药、白扁豆以健脾胃。

2 痰湿瘀阻证(脊髓型)

上下肢一侧或双侧肢体麻木, 酸软无力, 甚者可呈挛性瘫痪, 四肢肌张力增高(腱反射亢进, 浅反射减弱或消失), 眩晕头痛, 肢体沉重, 活动困难, 舌质淡, 苔白腻, 脉弦滑。治当祛湿化痰, 方选半夏白术天麻汤, 药用: 法半夏 9g, 天麻 6g, 茯苓 9g, 陈皮 6g, 白术 12g, 甘草 6g。湿痰偏盛者, 加白芥子、泽泻, 以化痰利湿; 兼痰壅肺者, 加紫苏子、麻黄, 以宣肺化痰; 兼脾虚者, 加党参、白术, 以健脾祛湿; 兼肾阳虚者, 加附子、车前子, 以温阳利湿。

3 肝肾两虚证(椎动脉型)

颈肩及枕部疼痛、恶心呕吐、头晕头痛, 耳鸣视物不清, 腰膝酸软, 上肢屈伸不利或麻木, 畏寒喜温, 舌质淡、苔薄白, 脉沉细弱。治当补气血、益肝肾, 方选独活寄生汤, 药用: 独活

9g, 桑寄生 9g, 杜仲 6g, 川牛膝 6g, 秦艽 6g, 茯苓 6g, 肉桂 6g, 防风 9g, 川芎 9g, 党参 9g, 甘草 6g, 当归 9g, 白芍 6g, 熟地黄 9g。兼血瘀者, 加红花、延胡索, 以活血通络止痛; 寒盛者, 加附子、干姜, 以助阳散寒; 呕吐明显者, 加半夏、丁香, 以降逆止呕; 兼睡眠不佳者, 加酸枣仁、远志, 以养心安神。

4 脾肾阳虚证(交感神经型)

头沉头昏偏头痛, 不思饮食, 四肢发凉, 视物不清, 腰膝酸软, 温热则舒, 舌质淡、苔薄白, 脉沉细。治当健脾补肾, 方选四君子汤合附桂八味丸, 药用: 人参 6g, 白术 9g, 茯苓 9g, 甘草 6g, 肉桂 3g, (淡) 附子 2g, 熟地黄 12g, 山茱萸 9g, 山药 9g, 泽泻 6g, 茯苓 6g, 牡丹皮 6g。视物不清明显者, 加菊花、枸杞子, 以补肾明目; 兼手足心热者, 加生地、麦冬, 以滋阴清热; 头痛明显者, 加川芎、白芷, 以祛风活血止痛; 头重明显者, 加车前子、苍术以健脾利湿。

5 气滞血瘀证(混合型)

颈部肌肉僵硬, 后伸受限, 压痛明显, 伴上肢放射痛, 肌肉萎缩, 肌力减退, 感觉障碍, 舌质紫红有瘀点、少苔, 脉细涩。治当活血祛瘀, 通络止痛, 方选复元活血汤, 药用: 天花粉 9g, 柴胡 9g, 当归 9g, 红花 6g, 甘草 6g, (酒) 大黄 12g, 桃仁 9g, (炮) 穿山甲 6g。气滞明显者, 加青皮、枳壳, 以行气止痛; 血瘀甚者, 加三七、乳香, 以活血化瘀止痛; 肌肉萎缩明显者, 加黄芪、丹参补益气血; 大便秘结者, 加蜂蜜、火麻仁, 以润肠通便。

[编辑: 李 巍]

效性, 以及医疗卫生决策的科学性。《伤寒论》之所以能够留传千年, 经历代医家验证、阐发、升华, 直至现代依然是应对多发病、常见病、疑难杂症的有利武器, 这不是偶然。它的有效性是张仲景采用不同于前人的思维模式, 在完成“大样本”患病人群宝贵诊疗体验基础上, 将多种证据资料进行再分析的结果。当时虽不可能采用统计学, 但张仲景将再分析方法运用得淋漓尽致; “勤求古训, 博采众方”, 循求最佳证据, 不断凝练形成六经辨证的理论精髓。若能借助循证医学的理念和方法, 挖掘《伤寒论》内蕴的循证特质, 着力研究其 112 方现代临床运用现状及其方药加减规律, 我们深信能走出一条熔炼两者学科优势, 赋予辨证论治的新内涵、新要素的新的学术道路。

参考文献 (C)1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

[1] 宋俊生, 李小森. 试论《伤寒论》具有循证医学框架[J]. 新中医, 2006, 38(5): 3-5.

[2] 宋俊生. 《伤寒论》是中国古代循证巨著[J]. 天津中医药, 2006, 23(3): 219-221.

[3] 熊俊, 董文军, 宋俊生, 等. 乌梅丸及其加减方治疗溃疡性结肠炎临床随机对照试验的系统评价[J]. 吉林中医药, 2008, 28(4): 296-299.

[4] 宋俊生, 董文军, 陆小左, 等. 五苓散及其加减方临床对照研究文献的质量评价[J]. 天津中医药大学学报, 2008, 27(1): 1-5.

[5] 熊俊, 宋俊生, 商铁刚, 等. 旋覆代赭汤及其加减方治疗顽固性呃逆临床随机对照试验的系统评价[J]. 山西中医, 2008, 24(2): 25-27.

[6] 熊俊, 宋俊生, 商铁刚. 旋覆代赭汤加减治疗反流性食管炎临床随机对照试验系统评价[J]. 实用中医内科杂志, 2008, 22(1): 19-21.

[7] 宋俊生, 熊俊. 抵当汤及其加减方临床对照研究文献的系统评价[J]. 天津中医药大学学报, 2007, 26(3): 26-29. (收稿日期: 2010-05-16; 修回日期: 2010-09-15)

[编辑: 黄 健]