

DOI:10.13288/j.11-2166/r.2024.14.004

朱宗元运用通治方合剂治疗颈胃综合征经验

奥晓静[✉] 指导：朱宗元

内蒙古医科大学中医学院，内蒙古自治区呼和浩特市土默特左旗金山大道，010110

[摘要] 总结朱宗元教授运用通治方合剂治疗颈胃综合征的临证经验。颈胃综合征同时具有颈椎病症状及胃肠道症状，其病位在颈、胃，病机以颈项经络痹阻为本，胃失和降为标。临证主张以经络学说为指导循经论治颈椎病颈肩疼痛及活动受限、肢体麻木、头晕等症状，自拟颈椎通痹方以通络解痉；胃肠道症状多见胃失和降兼寒热错杂之胃脘胀痛、恶心呕吐、嗳气反酸等，常用半夏泻心汤以辛开苦降、寒热并调、和胃降逆。在此基础上，强调颈胃综合征应标本兼顾、颈胃合治，将颈椎通痹方、半夏泻心汤合方化裁而成通治方合剂，并提倡小剂量用药、活用药组以发挥协同增效或减毒之用。

[关键词] 颈胃综合征；经络痹阻；胃失和降；名医经验；朱宗元

朱宗元（1937—），男，内蒙古医科大学教授，主任医师，第四、六、七批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师。从事中医教学、临床工作 60 余年，临证主张辨病与辨证相结合，中西医优势互补，擅长小剂量用药治疗各种内伤杂病、疑难病，尤其在治疗肾脏疾病、心脑血管疾病、颈椎病、消化系统疾病等方面积累了丰富的经验。治疗疾病主张个性与共性相结合，既要发挥中医诊疗的个性化优势，又要发掘不同病症的共性特点，并据此创制了多种常见疾病的通治方。

颈胃综合征是一组同时具有颈椎病症状及胃肠道症状的临床综合征，其临床表现除了颈肩部的疼痛及活动受限、肢体麻木、头晕、头痛等颈椎病症状外，还伴有反复发作的胃肠道症状，如胃脘胀痛、恶心呕吐、食欲不振、嗳气反酸、便秘或腹泻等^[1]。两组症状可相互影响，呈同步发展趋势。现代医学认为颈胃综合征是一类伴有胃肠道症状的交感神经型颈椎病，颈椎病变可刺激或损伤交感神经，导致其支配区涵盖的颈肩和胃肠道多种功能异常，出现颈椎及胃肠道相关症状^[2-3]。目前临床主要针对颈椎及胃肠道症状对症治疗，尚无特效治疗手段。且该病临床表现复杂多样，易出现误诊、漏诊，导致疗效欠佳、病情反复难愈。

根据临床症状，颈胃综合征可归属于中医学“项强”“痹证”“眩晕”“胃痞”“胃痛”等范畴。中医学认为颈项与脾胃在经络方面紧密相关，颈项经络气血运行不畅，可影响脾胃经络气血，导致中焦气机紊乱，脾胃运化失司，发为胃病。基于此，朱宗元教授认为颈胃综合征的病位其本在颈，其标在胃，病机为颈项经络痹阻、胃失和降，治疗应以通络解痉、和胃降逆为主，临证创制通治方合剂以颈胃同治。现将朱老师运用通治方合剂治疗颈胃综合征的临证经验总结如下。

1 颈项经络痹阻、胃失和降是颈胃综合征关键病机

《灵枢·经脉》曰：“小肠手太阳之脉……出肩解，绕肩胛，交肩上……抵胃，属小肠；其支者，从缺盆循颈上颊”“大肠手阳明之脉……上出于柱骨之会上……其支者，从缺盆上颈”，从经脉循行来看，大肠经、小肠经病变均可导致颈椎病^[4]。《灵枢·本输》曰：“大肠小肠，皆属于胃，是足阳明也”；《灵枢·经筋》曰：“足阳明之筋……上循胁属脊”“足太阴之筋……其内者，著于脊”；《素问·金匱真言论篇》亦云：“中央为土，病在脾，俞在脊”，张介宾《类经》注为“脊居体中，故应土也”。综上所述，颈项与脾胃在经络方面存在紧密联系。现代临床从脾胃论治颈椎病已取得较好的疗效^[5-7]，亦佐证了颈项与脾胃密切相关。

基金项目：国家自然科学基金(82360892)；国家中医药管理局全国老中医药专家学术经验继承工作项目(国中医药办人教函〔2021〕272号)；内蒙古自治区卫生健康科技计划项目(202202138)

✉ 通讯方式:516612373@qq.com

《冯氏锦囊秘录·验颈项》云：“颈项者，生气之本也。”颈项是人体经络气血汇聚、通行的部位，若颈项因各种原因导致经络痹阻、气血运行不畅，一方面气血瘀滞可出现颈肩部疼痛、麻木、僵硬、活动不利等一系列颈椎病症；另一方面经络气血上不能充养脑窍，下不可滋养脏腑，导致脾胃运化失常，脾不升清，胃失和降，而见胃脘胀痛、恶心呕吐、食欲不振、嗳气反酸等症状。现代医学亦认为，颈椎病会影响胃肠道功能，颈椎椎体的退行性改变可对颈部交感神经产生刺激，该刺激信号可传入下丘脑自主神经中枢产生优势灶，优势灶的兴奋再沿交感神经或副交感神经传到胃及十二指肠，导致胃肠道症状的产生^[8]。而脾胃运化失常，水谷精微化生障碍，气血化源匮乏，则会导致筋骨皮肉失于濡养，从而加重颈椎病病情并致其缠绵难愈，正如《临证指南医案》所云：“阳明有亏，不能束筋骨、利机关”，故颈椎病和脾胃病相互影响，发为颈胃综合征。在此理论基础上，朱老师结合长期临床实践经验，认为颈胃综合征以颈项经络痹阻为病机之本，由于临床多见胃失和降所致的胃痛、胃胀、反酸等胃病相关症状，故以胃失和降为病机之标。

2 通络解痉、和胃降逆是颈胃综合征关键治法

2.1 通络解痉以治本

针对颈项经络痹阻之病机，朱老师主张采用通络解痉法以治其本。临证以经络学说为指导循经论治^[9]，首先考虑足太阳膀胱经自上而下循经于项背两侧，故可用《伤寒论》中治疗太阳病的桂枝加葛根汤以舒筋解肌。现代研究证实，桂枝加葛根汤对颈椎病的临床疗效较好，可减轻颈椎病引起的炎症反应，保护患者血管内皮功能，抑制椎间盘纤维细胞凋亡并促进其损伤修复^[10]；其次考虑督脉自下而上循行于项背正中，督脉之阳对推动经络痹阻之气血有重要作用，可用温阳壮督之品如鹿角；最后，气血痹阻则生瘀，颈椎病多兼有血瘀络阻之病机，可用桃仁、红花、川芎、地龙等活血通络以解痉。综上，自拟颈椎通痹方以通络解痉，组成：葛根 9 g，桂枝 7 g，赤芍 7 g，白芍 7 g，鹿角 7 g，桃仁 7 g，红花 7 g，川芎 7 g，地龙 6 g，威灵仙 5 g，海风藤 5 g，徐长卿 7 g，细辛 4 g，通草 4 g，水蛭 5 g，土鳖虫 5 g，甘草 3 g。颈项经络畅通，气血运行正常则可向下滋养脾胃，以助脾胃功能恢复正常，从而达到治病求本之目的。

2.2 和胃降逆以治标

《素问·玉机真脏论篇》曰：“五脏者，皆秉气于胃。胃者五脏之本也”，提示胃气为脏腑之本，胃气的强弱可直接影响人体正气的强弱及防病、抗病能力。朱老师在诊治疾病时强调顾护脾胃。针对颈胃综合征胃肠道症状之胃失和降病机，恢复脾胃气机升降是治疗的关键，脾宜升则健，胃宜降则和。朱老师经长期临床观察发现，颈胃综合征患者多以胃气不降、胃气上逆引起的胃痛、胃胀、呃逆、嗳气、恶心、呕吐、吞酸、烧心等症状为主，且多为寒热错杂，故主张以降逆和胃法调节脾胃气机的升降，常用辛开苦降、寒热并调、和胃降逆之半夏泻心汤为治标之主方。

2.3 标本兼顾，调剂合治颈胃综合征

2.3.1 以通治方合剂为基本方 徐灵胎《兰台轨范》云：“欲治病者，必先识病之名，能识病名，而后求其病之所由生，知其所由生，又当辨其生之因各不同，而病状所由异，然后考其治之之法，一病必有主方，一病必有主药。”朱老师遵循此观点，强调临床中疾病常呈现复杂多样的表现，治疗应辨病与辨证相结合。

朱老师善于总结临床经验，对多种常见病拟定一个具有通治效果的主方。针对颈胃综合征的治疗，朱老师兼顾颈椎与胃的病机、症状，将治疗颈椎病的颈椎通痹方和治疗胃病的半夏泻心汤合方，并灵活化裁而组成通治方合剂，达标本兼顾、颈胃合治之目的。通治方合剂适用于经络痹阻、胃失和降兼寒热错杂之病机，具有通络解痉、和胃降逆的功效。药物组成：葛根 9 g，桂枝 7 g，赤芍 7 g，白芍 7 g，鹿角 7 g，桃仁 7 g，红花 7 g，川芎 7 g，地龙 6 g，水蛭 5 g，土鳖虫 5 g，威灵仙 5 g，海风藤 5 g，徐长卿 7 g，细辛 4 g，通草 4 g，法半夏 4 g，干姜 3 g，黄连 3 g，黄芩 5 g，旋覆花 3 g，赭石 5 g，甘草 3 g。方中桂枝、葛根舒筋解肌，通脉解痉；鹿角温阳通督，补精生血而益元阳；赤芍、白芍补血散瘀荣筋；桃仁、红花、川芎活血化瘀止痛；地龙、水蛭、土鳖虫破血逐瘀通络，且血肉有情之品还具有补肾益髓之效，可加强全方补肾通督、活血通络之功；威灵仙、海风藤、徐长卿祛风除湿，蠲痹止痛；细辛、通草通阳化气行滞，其中细辛建议开盖煎煮 30 min 以上可降低其毒性^[11-12]；法半夏、干姜、黄连、黄芩寒热并调，降逆和胃；旋覆花、赭石降逆化痰和胃；甘草调和诸药。眩晕者加天麻 3 g、钩藤 5 g 平肝熄风以止眩；年老体虚者加骨碎

补 7 g、补骨脂 7 g 补肾壮骨以强督；恶心、嗝气者加丁香 2 g、柿蒂 4 g 加强和胃降逆之功；呕吐酸水者加煅瓦楞子 5 g 抑酸；纳差者加神曲 4 g、木香 3 g、豆蔻 2 g 健胃消食行气。

2.3.2 提倡小剂量用药同时活用药组 在药物剂量方面，朱老师一贯坚持用量宁小勿大的原则，发挥量小、灵动、效捷优势，认为小剂量用药便于加减化裁，易于灵活把握处方的寒热温凉，且药物用量过重有阻碍脾胃运化之弊，也可能会增加药物毒性而产生不良反应^[13-15]。尤其颈胃综合征本身有胃病相关症状，而通治方合剂药味已达 20 味以上，更不宜再采用大剂量用药而给脾胃造成较大负担，从而影响治疗效果。故临证提倡小剂量用药，每味药多用常规剂量的 1/3^[13-15]；同时常将功效相似的药物进行合理搭配，一般由 2~4 味药物组成经验药组，在治疗疾病时常以药组的形式配伍用药。一方面，以小剂量药物的组合代替大剂量单味药物以减少单味药物因量大而可能产生的毒性反应；另一方面，药组中几味药之间或反佐或相须、相使，可充分发挥协同增效或减毒之用。

朱老师在颈胃综合征的治疗中尤其重视活血化瘀药组的应用，以助恢复颈椎经络的气血运行。如赤芍、白芍之药组，白芍苦酸、微寒，入肝经，酸收可柔肝养血、荣筋止痛；赤芍苦、微寒，入肝经，可清热凉血、活血散瘀，二药一散一收，既可活血散瘀止痛又可养血柔筋止痛。又如桃仁、红花之药组，二者合用可增强活血化瘀止痛之效；地龙、水蛭、土鳖虫均为虫类药，药组功善逐瘀通络、活血开痹。此外，还有针对症状而设的药组，如威灵仙、海风藤、徐长卿药组具有祛风蠲痹止痛之功，尤适用于缓解日久不愈的肌肉关节疼痛麻木；降逆止呕之丁香、柿蒂药组适用于缓解恶心呕吐、呃逆之症；健胃消食行气之神曲、木香、豆蔻药组可用于改善纳差。

3 验案举隅

患者，女，61 岁，2022 年 6 月 9 日初诊。主诉：胃脘胀痛、颈肩僵硬酸痛 5 年余，加重 1 周。患者既往有颈椎病史 10 余年，时有颈肩僵硬酸痛，5 年前饮食不当后出现胃脘胀痛、呃逆，颈肩僵硬酸痛明显，自行服用胃药（具体药物不详）后症状缓解。此后胃脘胀痛反复发作且多伴有颈肩僵硬酸痛，有时服用胃药缓解不明显。1 周前受凉后出现颈肩僵硬疼痛，随后出现胃脘胀满疼痛、呃逆。刻

下症见：胃脘胀痛、呃逆、口苦，进食后加重，颈肩僵硬酸痛，后背凉，纳食欠佳，眠尚可，二便调；舌红、苔白，脉沉细。查体：腹部查体无明显阳性体征，颈肌、肩部斜方肌存在肌紧张。辅助检查：肝、胆、脾、胰彩超提示未见明显异常；胃镜检查提示慢性浅表性胃炎；颈椎 X 线提示颈椎曲度变直，颈椎骨质增生。西医诊断：颈胃综合征；中医诊断：项强，胃痛（经络痹阻、胃失和降兼寒热错杂证）。治宜通络解痉、和胃降逆、寒热并调，方予通治方合剂加减。处方：葛根 9 g，桂枝 7 g，赤芍 7 g，白芍 7 g，鹿角 7 g，桃仁 7 g，红花 7 g，川芎 7 g，地龙 6 g，水蛭 5 g，土鳖虫 5 g，威灵仙 5 g，海风藤 5 g，徐长卿 7 g，细辛 4 g，通草 4 g，法半夏 4 g，干姜 3 g，黄连 3 g，黄芩 5 g，旋覆花 3 g，赭石 5 g，神曲 4 g，木香 3 g，豆蔻 2 g，甘草 3 g。7 剂，每日 1 剂，水煎分早晚两次温服，注意诸药须开盖煎煮 30 min 以上。嘱患者注意保护颈椎，适度运动，保持饮食规律，忌食生冷刺激性食物。

2022 年 6 月 16 日二诊：患者诉口苦、呃逆消失，胃痛较前明显减轻，仍时有胃胀，且进食油腻后胃胀加重，颈肩酸痛较前减轻，仍后背凉，纳食较前好转，二便调；舌淡红、苔白，脉沉弱。查体：颈肌、肩部斜方肌较前松弛，无压痛。继予初诊方 7 剂，煎服法同前。

2022 年 6 月 23 日三诊：胃痛、胃胀消失，颈肩僵硬酸痛基本痊愈，无后背凉，余无明显不适；舌淡红、苔薄白，脉沉。查体：颈肩部无压痛，无肌紧张。继予初诊方 7 剂巩固疗效，煎服法同前。

2023 年 1 月电话随访，患者饮食规律，胃脘胀痛症状无复发，偶有颈肩酸痛。

按语：本例患者颈椎病日久，颈项经络痹阻，气血运行不畅，久则影响脾胃经络的气血运行，导致中焦气机紊乱，脾胃运化失常，容易引发或加重脾胃疾患。患者 5 年间反复出现胃部不适并伴有颈肩僵硬酸痛的症状，且服用胃药缓解不明显，究其原因，颈胃综合征的发生其本在颈项、其标在胃，颈椎病和脾胃病相互影响，饮食不当引发胃脘胀痛、呃逆时会加重颈肩僵硬酸痛，故治疗应考虑颈椎病与胃病两个因素，否则疗效不佳。患者本次因受凉引起颈项经络气血运行不畅，影响中焦气机运行，导致胃失和降，从而出现颈肩僵硬酸痛、胃脘胀痛等症状；同时呃逆、口苦、后背凉及舌脉等提示为寒热错杂证。故辨证为经络痹阻、胃失和降兼寒热错杂证，治疗予通治方合剂以通络解痉、和胃

降逆、寒热并调，纳食欠佳故加神曲、木香、豆蔻健胃消食行气。以同一处方持续治疗 3 周后，患者诸症皆好转，且电话随访半年无复发，提示远期疗效亦良好。朱老师在诊治颈胃综合征时发现，多数患者常以胃病相关症状为主诉就诊，经仔细询问后发现颈有颈椎病史或伴随颈项肩背不适的症状，故临证需仔细询问病史及症状，以防漏诊、误诊。本案问诊详细，诊断准确，治疗全程辨病与辨证相结合，紧扣经络痹阻为本、胃失和降为标的病机，同时兼顾寒热错杂之病机，以通治方合剂加减，颈胃同调，终获良效。

参考文献

- [1] SONG XH, XU XX, DING LW, et al. A preliminary study of neck-stomach syndrome[J]. World J Gastroenterol, 2007, 13(18): 2575-2580.
- [2] 赵婧, 周利, 陈海军. 颈胃综合征分子机制的研究进展[J]. 湖北中医杂志, 2015, 37(5): 81-82.
- [3] 曾文璧, 麦淑妍, 葛恒, 等. 浮针治疗颈胃综合征 24 例的临床观察[J]. 中国民族民间医药, 2022, 31(24): 96-99.
- [4] 秦宇航. 基于太阳阳明经病证探讨颈椎病的防治规律[J]. 世界科学技术-中医药现代化, 2021, 23(12): 4809-4813.
- [5] 杨丽霞, 彭志华, 李靖. 从脾施针论治颈椎病的探讨

- [J]. 中医药临床杂志, 2022, 34(2): 242-244.
- [6] 刘旺鑫, 徐新宇, 潘志铤, 等. 季卫锋从脾论治交感型颈椎病经验拾菁[J]. 成都中医药大学学报, 2020, 43(2): 19-23.
- [7] 秦宇航. 从脾胃论治颈椎病[J]. 中国中医基础医学杂志, 2019, 25(5): 590-591.
- [8] SONG PS, KONG KM, NIU CY, et al. Expression of c-fos in gastric myenteric plexus and spinal cord of rats with cervical spondylosis [J]. World J Gastroenterol, 2005, 11(4): 529-533.
- [9] 董秋梅, 杨巧芳, 郝华, 等. 朱宗元循经论治颈椎病临床经验探析[J]. 上海中医药杂志, 2012, 46(7): 64-65.
- [10] 李新建, 叶菁. 桂枝加葛根汤对颈椎病治疗的研究进展[J]. 江西中医药大学学报, 2022, 34(6): 116-119.
- [11] 弓鹏, 邓晓鹏, 梁继丹, 等. 细辛“毒性-用量”证治规律研究[J]. 吉林中医药, 2023, 43(1): 106-111.
- [12] 郭浩浩, 谢海波. 细辛在经方中的用量研究与现代临床实践[J]. 中医临床研究, 2022, 14(13): 43-45.
- [13] 张明锐, 李鸿涛. 朱宗元扶阳八法及其临床应用[J]. 中医杂志, 2022, 63(6): 521-524.
- [14] 张宝林, 杨国英, 李永乐, 等. 朱宗元临证诊疗模式初探[J]. 中医杂志, 2017, 58(20): 1727-1730.
- [15] 李鸿涛, 杨国英, 高升, 等. 小剂量用药的思路和体会[J]. 中医杂志, 2012, 53(5): 432-434.

ZHU Zongyuan's Experience in Treating Neck-Stomach Syndrome with *Tongzhi Mixture* (通治方合剂)

AO Xiaojing

School of Traditional Chinese Medicine, Inner Mongolia Medical University, Hohhot, 010110

ABSTRACT To summarize Professor ZHU Zongyuan's clinical experience in treating neck-stomach syndrome with *Tongzhi Mixture* (通治方合剂). Neck-stomach syndrome is a group of clinical syndromes with both symptoms of cervical spondylosis and gastrointestinal symptoms. The disease is located in the neck and stomach, with channels and collaterals obstruction of neck as the root cause and stomach failing to harmonize and descend as the manifestation. It is advocated that the treatment of cervical spondylosis symptoms could be guided by meridian theory in clinic, with self-prescribed *Jingzhui Tongbi Formula* (颈椎通痹方) to unblock the collaterals and relieve convulsion; gastrointestinal symptoms are mostly seen in stomach failing to harmonize and descend and cold-heat in complexity of gastric disease, commonly used *Banxia Xiexin Decoction* (半夏泻心汤) with the idea of acrid medicinals open and bitter medicinals direct things downward, regulating cold and heat together, and harmonizing the stomach and directing counterflow *qi* downward. On this basis, it is stressed that neck-stomach syndrome should treat the root and manifestation simultaneously, treat neck and stomach together, combine *Jingzhui Tongbi Formula* with *Banxia Xiexin Decoction* into *Tongzhi Mixture*, and advocate using small doses of herbs, applying herb-pairs flexibly, in order to play a synergistic effect or reduce the toxicity of medications.

Keywords neck-stomach syndrome; channels and collaterals obstruction; stomach failing to harmonize and descend; experience of famous doctors; ZHU Zongyuan

(收稿日期: 2023-11-17; 修回日期: 2024-01-18)

[编辑: 姜冰]