

姜劲挺治疗椎动脉型颈椎病(肾虚肝郁型)经验总结*

王强强¹ 徐欣¹ 马理元² 李祥雨¹ 杨波¹ 张博¹

(1. 甘肃中医药大学中医临床学院, 甘肃 兰州 730000; 2. 甘肃中医药大学附属医院, 甘肃 兰州 730000)

摘要:姜劲挺教授认为, 肾虚肝郁型椎动脉型颈椎病为“形体”与“气血”并损之证, 辨治应兼顾“筋骨、气血”, 通过手法、药物治疗与功能锻炼相结合, 治疗效果显著, 文章对其诊疗经验进行总结。

关键词:椎动脉型颈椎病; 肾虚肝郁; 中医五体辨证; 正骨手法; 疏肝补肾法

中图分类号:R274 **文献标识码:**A **文章编号:**2096-1340(2020)06-0019-03

DOI:10.13424/j.cnki.jsctcm.2020.06.005

姜劲挺, 男, 教授, 主任医师, 甘肃省名中医, 宋贵杰教授学术思想继承人, 甘肃中医药大学硕/博士研究生导师, 从事骨伤科教学、临床二十余年来, 探微索隐, 兼收并蓄, 在颈椎病治疗方面, 学研俱进, 形成了具有浓厚中医特色的颈椎病诊疗体系, 特别是在椎动脉型颈椎病(肾虚肝郁型)治疗方面, 其治病理念充分体现了“内外兼治、筋骨并重、动静结合、医患合作”的中医骨伤科诊疗原则, 余于侍诊中对老师治疗椎动脉型颈椎病(肾虚肝郁型)思路探之一二, 现将所得分述如下:

1 对椎动脉型颈椎病病因病机的认识

椎动脉型颈椎病(cervical spondylotic vertebral arteriopathy, CSA)是指由于颈椎退行性变引起钩椎关节骨质增生, 小关节位移, 颈部肌肉痉挛等因素刺激压迫椎动脉的颅外段, 导致椎动脉痉挛、狭窄或曲折等改变, 从而引起椎基底动脉供血不足为主要表现的临床综合征^[1]。古代医籍无此病名记载, 多以症状而言其病, 古今医家多以“眩晕”、“项痹”而论治。

头为清空之地, 脑为元神之府, 清空之地不留邪, 留则作眩, 元神之府阴阳气血不足亦能导致眩晕。古来眩晕一证早已有之, 前人言其病因大别有四: 一曰肝风上扰; 二曰气血亏虚; 三曰肾虚不足; 四曰痰浊中阻, 眩晕之内因不外乎上述四种, 临证处之需主次分明, 然骨伤科辨证与内科辨证亦有差异, 前者常源于“形体损伤”, 所以其症必与筋、脉、肉、皮、骨之“五体”相关, 正如《正体类要》

所言“肢体损于外, 则气血伤于内, 荣卫有所不贯, 脏腑由之不和……”。老师在椎动脉型颈椎病的诊疗中常以“中医五体辨证”^[2]理论为指导, 通过对损伤部位及其深浅来判断它对脏腑功能的影响, 将调和肝肾两脏与筋骨两体作为治疗的核心。老师认为: 筋、骨与人体五脏中的肝、肾相应, 筋为肝所主, 赖经血以濡养, 肝血旺盛, 滋养筋肉, 则筋强健可以依附、约束骨骼。肾藏精生髓主骨, 肾精充足可以促进骨生长、发育及骨的再生长。“筋骨相连, 肝肾同源”, 若肝肾不足, 筋骨失养, 为外邪所客, 遂易发为筋痹、骨痹, 痹证日久筋失所养, 骨失其用, 则易使筋出槽而骨错缝。且“头为诸阳之会”, 颈项为一身阴阳交接之通道, 手足三阳经皆于此通过, 若外邪客之, 经脉亦会受损, 加之肝肾亏损于内, 正不胜邪则脉络亦受邪所客, 血脉滞涩不能行, 由此阴阳上下不能续贯则清空之地邪必扰之, 元神之府亦因阴阳气血不足而发为眩晕之证, 《灵枢·大惑论》亦言: “故邪中其项, 因逢其身之虚, 其入深, 则随眼系以入于脑, 入脑则脑转, 脑转则引目系急, 目系急则目眩以转矣。”不同脏腑功能发生紊乱或盛衰变化时, 可引起不同五体的变化, 不同五体的变化反映了脏腑功能、气血的紊乱或盛衰, 故老师在 CSA 的治疗中提出“肾虚肝郁”发病之说。肾藏精而主五液, 肝为木风之脏, 内寄相火, 现代人因长期受电离辐射影响, 且又因违背四时生息之规律, 而致肾水亏而肝气郁, 肾虚则水不涵木, 阴不济阳, 肝郁则风木为之郁遏, 失