

中药结合牵引治疗中老年神经根型颈椎病

程建¹, 马勇^{1,2*}, 袁涛¹

(1. 南京中医药大学骨伤研究所, 南京 210029; 2. 江苏省中医院骨伤科, 南京 210029)

[摘要] **目的:**探讨扶阳宣痹汤治疗中老年神经根型颈椎病的临床疗效。**方法:**将 98 例中老年神经根型颈椎病患者随机分为治疗组 48 例和对照组 50 例, 治疗组予扶阳宣痹汤口服结合颈椎牵引治疗, 对照组仅予颈椎牵引, 治疗 20 d 后比较两组疗效。**结果:**治疗组有效率为 93.8%, 对照组有效率为 80.0%, 治疗组疗效优于对照组 ($P < 0.05$)。**结论:**扶阳宣痹汤结合牵引对中老年神经根型颈椎病有显著治疗作用。

[关键词] 神经根型颈椎病; 牵引; 扶阳宣痹汤

[中图分类号] R287 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1005-9903(2013)08-0344-03

[doi] 10.11653/syjf2013080344

Clinical Observation on Formula of Traditional Chinese Medicine and Traction for Elderly Nerve Root Cervical Spondylosis

CHENG Jian¹, MA Yong^{1,2*}, YUAN Tao¹

(1. Institute of Orthopaedics and Traumatology, Nanjing University of Traditional Chinese Medicine (TCM), Nanjing 210029, China; 2. Department of Orthopaedics and Traumatology, Jiangsu Provence Hospital of TCM, Nanjing 210029, China)

[Abstract] **Objective:** To evaluate the curative efficacy of Fuyang Xuanbi decoction on treatment of elderly nerve root cervical spondylosis. **Method:** Total 98 patients were randomly assigned two groups, 48 cases were in the treatment group and 50 cases in the control group. Patients in treatment group were treated with Fuyang Xuanbi decoction and traction, while those of control group were treated with Fuyang Xuanbi decoction only. Then compared the efficacy between them after 20 days. **Result:** The efficient rate in treatment group was 93.8% and that in control group was 80.0%. The efficacy in treatment group was superior to that in control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** The efficacy of Fuyang Xuanbi decoction and traction to treat elderly nerve root cervical spondylosis is significant.

[Key words] nerve root cervical spondylosis; traction; Fuyang Xuanbi decoction

神经根型颈椎病是骨科常见病,是颈椎病发病率最高的一种类型,好发于中老年人,是由于颈椎骨质增生、颈椎间盘退行性改变及椎间关节退行性变,压迫或刺激颈神经根等组织^[1],并出现一系列的神

经刺激或功能障碍的临床表现,以颈肩背部疼痛、上肢及手指的放射性疼痛、麻木为主^[2]。其治法多样,但治疗效果较差,容易复发,笔者 2010 年 6 月至 2012 年 1 月采用中药结合牵引治疗神经根型颈椎病,并与单独牵引做对照观察,疗效满意。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2010 年 6 月 - 2012 年 1 月在江苏省中医药骨伤科门诊就诊的神经根型颈椎病 98 例,采用随机数字表法分为两组,年龄均在 40 ~ 78 岁。治疗组 48 例,男 21 例,女 27 例,年龄 42 ~ 78 岁,平均 (53.25 ± 11.30) 岁,病程 0.5 ~ 2.5 年。

[收稿日期] 20120701(005)

[第一作者] 程建,硕士,从事中西医结合治疗骨关节疾病的基础和临床研究, Tel: 13814546807, E-mail: zhongxiyi1@yahoo.com.cn

[通讯作者] * 马勇,博士,教授,博士生导师,从事中西医结合治疗骨关节疾病的基础和临床研究, Tel: 13505153212, E-mail: zhongyi-my@263.net

对照组 50 例,男 18 例,女 32 例,年龄 40~75 岁,平均(52.95±10.58)岁,病程 0.5~2.0 年。两组病例性别、年龄、病程经统计学处理,均无显著性差异,具有可比性。

1.2 诊断标准 参照国家中医药管理局《中医病症诊断疗效标准》^[3] 中神经根型颈椎病的诊断标准:①患者多发于 40 岁以上中老年人,有急慢性劳损或外伤史或先天性畸形或退变。多发于长期低头,往往呈慢性发病,且病程较长。②颈肩背疼痛不适,受压神经根皮肤分布区感觉减弱,可涉及手指。③颈部运动功能受限,在患侧病变椎体旁常有压痛,可触及条索状硬结,伴上肢肌力减弱,甚者肌肉萎缩,臂丛牵拉试验及压颈试验阳性。④X 射线见钩椎关节增生,可见颈椎曲度变直,椎间隙狭窄,有骨质增生和韧带钙化,椎间孔变小。CT 及 MRI 可见椎体后赘生物及神经根管变窄。

1.3 治疗方法 对照组予颈椎牵引:患者采取靠坐位,使颈部自躯干纵轴向前倾约 10~30 度,避免过伸,体位以患者感觉舒适为准。牵引质量为患者自身体重的 10%~15%,一般从较小质量开始,患者应有颈部受牵伸感觉,但无明显不适。每天 1 次,每次牵引持续时间为 30 min。治疗组在对照组的基础上予自拟扶阳宣痹汤口服。组成:制黄芪 30 g,淫羊藿 30 g,淡附片(同煎)10 g,干姜 6 g,细辛 6 g,白芍 10 g,桂枝 10 g,葛根 30 g,鸡血藤 30 g,薏苡仁 15 g,木瓜 15 g,甘草 10 g。每日 1 剂,水煎服,日分 2 服。两组均以 10 d 为 1 个疗程,2 个疗程后观察疗效。

1.4 统计学方法 资料采用 SPSS 15.0 进行统计分析。计数资料采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为有统计学意义。

1.5 疗效评定标准 参照《中医病证诊断疗效标准》^[3],临床治愈:原有病证消失,肌力正常,颈、肢体功能恢复正常,能参加正常劳动和工作。好转:原有病证减轻,颈、肩背疼痛减轻,颈、肢体功能改善。无效:症状无明显改善。

2 结果

治疗组的总有效率为 93.8%,对照组的总有效率为 80.0%。经 χ^2 检验($P < 0.05$),治疗组的疗效优于对照组。见表 1。

3 讨论

现代医学认为,神经根型颈椎病主要病因是颈肩背部的急慢性损伤,导致颈椎退行性改变,破坏了颈部脊柱的平衡系统,造成椎间盘及附件的损害,肌肉、神经根等受到压迫或炎性刺激而引起一系列症

表 1 两组患者疗效比较

组别	例数	治愈/例	好转/例	无效/例	总有效率/%
治疗	48	28	17	3	93.8 ¹⁾
对照	50	21	19	10	80.0

注:与对照组比较¹⁾ $P < 0.05$ 。

状及体征。治疗上以恢复脊柱平衡系统、缓解刺激为主^[4]。其治疗方法较多,以保守治疗为主,包括药物内服外用、牵引、理疗、针灸、推拿等^[5]。牵引为最常用和安全有效的治疗方法之一^[6-7],其可以恢复颈椎生理曲度,使椎管容积增大,椎间隙增宽,椎间孔增大,减小椎间盘的压力,减轻肌肉痉挛,松懈神经根粘连,从而减轻神经根的压迫,使受压水肿的神经根充分制动、休息,有利于神经根无菌性炎症的消散,从而达到治疗目的^[8-9]。

神经根型颈椎病属于中医“痹证”、“颈肩痛”等范畴,认为本病乃机体正气不足,复感外邪,经络痹阻所致。《素问·至真要大论》有:“阴痹者,腰脊头项痛,时眩……病本于肾”。《证治准绳》曰:“有风,有寒,有湿,有闪挫,有瘀血气滞,有痰积皆标也,肾虚其本也”。《济生方·痹》云:“皆因体虚,腠理空疏,受风寒湿气而成痹也”。清代程杏轩也认为:“病在肾,则病肩、背、颈项痛”(《医述·卷十一肩背臂》)。故多认为肾虚是造成颈肩痛的内在原因,本病多发于 40 岁以上的中老年人,也说明其与肾阳亏虚密切相关。中医认为,肾阳不足,正气亏虚,筋骨失养,为本病内因;外感风、寒、湿或扭挫伤为本病的外因^[10]。二者相互作用,致使太阳经气不利,气血运行不畅,日久气滞血瘀,经脉闭阻不通而发为本病。随着社会的发展,越来越多的人持久工作,不注意劳逸结合,日久劳损,容易伤及阳气。叶天士《临证指南医案》中有“平昔操持,有劳无逸……阳气大泄”之语。劳损之虚,涉及元气之伤,使经脉之气不及贯通,气血濡养之功失其常度。故该病之因或有寒湿、或有瘀血、或有风湿、或有滞气,皆标也,脾肾两虚其本也。故治当温肾扶阳、散寒宣痹。

根据中医“邪之所凑,其气必虚”、“血得温则行”的理论,笔者确立了以补肾固本为主,兼以宣痹通络的治疗原则。扶阳宣痹汤是我师马勇教授经验方,长期应用于临床,结合临床加减治疗中老年颈椎病患者,屡治屡效^[11]。扶阳宣痹汤主要作用是扶助肾阳、温经通脉、宣痹止痛,用于肾阳虚弱、风寒湿痹证。本方中黄芪甘温益气,补气健脾,令气旺血行,瘀去络通,为君药。附子补火助阳,散寒止痛,逐经

络中风寒湿邪。桂枝祛风散寒,通阳行痹,除肩臂酸麻痹痛。附子大辛大热,桂枝辛甘而温,二药相合,温经通阳,祛风除湿,共为臣药。淫羊藿补肾壮阳,祛风除湿,入肝肾强筋骨,合鸡血藤补血行血、舒筋通络,共补肝肾精血。葛根生津舒筋、升阳解肌、宣通督脉之气,善治项背经腧不利,并引药上行达病所。木瓜味酸入肝,舒筋活络。细辛辛香走窜,搜风止痛。配伍薏苡仁健脾渗湿除痹,佐以干姜温中散寒,解附子毒。白芍酸微寒,配辛甘温之桂枝,以调和营卫、柔肝止痛。甘草甘缓,与白芍相伍,酸甘化阴,缓急止痛,兼以调和诸药。诸药协力,使肾阳补、气血通、寒邪祛,标本同治,扶正祛邪,而诸症得解。

现代药理研究证明,方中主要药物有镇痛抗炎、改善循环、延缓退变等作用。有研究表明,黄芪对椎间盘突出吸收有一定促进作用^[12],可以促进血管内皮细胞增殖,有效促成再生神经中的血管生长,有利于受损神经功能恢复^[13]。附子的有效成分中的乌头碱,对脊髓节后纤维神经节以及神经节所含有的肽类递质有减少作用,故有抗炎镇痛作用^[14]。葛根的主要成分葛根素可以通过增加 TGF- β_1 和降低 MMP-3,影响椎间盘细胞外基质的合成和降解,进而延缓椎间盘退变^[15]。

本方中附子大辛大热,有毒,很多医师不敢用,我师认为只要临床辨证准确,用之得当,常收奇效。经炮制加工成淡附片后,其毒力减轻,小剂量可以与其他药物同煎(一般 < 10 g),但大剂量仍需先煎,以减轻毒性。细辛,辛、温,有小毒,先人有“辛不过钱”之说,我师认为此乃指散剂,入煎剂不必拘泥,药用 6 g 同煎,长期使用,未见不良反应。

颈椎牵引是目前国际上公认的用于治疗神经根型颈椎病的有效方法,笔者用扶阳宣痹汤结合颈椎牵引治疗中老年神经根型颈椎病,临床观察能够有效缓解神经根性症状,对颈椎牵引有协同增效作用,效果良好,值得临床推广。

[参考文献]

- [1] 赵一男. 中药扶正祛邪治疗神经根型颈椎病临床观察[J]. 中国实验方剂学杂志, 2010, 16(4): 168.
- [2] 朱巍, 贾连顺. 神经根型颈椎病根性痛发病机制的研究进展[J]. 中华骨科杂志, 2004, 24(12): 761.
- [3] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准[S]. 南京: 南京大学出版社, 1994: 186.
- [4] 陈捷. 牵引结合中药治疗神经根型颈椎病 182 例疗效观察[J]. 实用中西医结合临床, 2008, 8(3): 30.
- [5] 刘影, 张艳伟, 王娟, 等. 神经根型颈椎病的中医药治疗研究进展[J]. 世界中西医结合杂志, 2010, 5(11): 1005.
- [6] 牛明镜, 王顺云. 中医综合疗法治疗神经根型颈椎病 97 例[J]. 中医正骨, 2012, 24(3): 61.
- [7] 王为民, 唐臻一, 张君涛, 等. 神经根型颈椎病的牵引治疗近况[J]. 中医正骨, 2012, 24(4): 68.
- [8] 姜宏, 施杞. 牵引对颈椎小关节生物力学影响的实验研究[J]. 中国运动医学杂志, 2000, 19(1): 100.
- [9] 李静. 牵引治疗颈椎病的研究概况[J]. 医学综述, 2007, 13(13): 1016.
- [10] 徐震球. 葛根汤加减合颈椎牵引治疗神经根型颈椎病 78 例[J]. 陕西中医, 2012, 33(2): 213.
- [11] 周信, 张允申, 马勇. 马勇教授应用扶阳宣痹汤治疗骨伤疾病经验总结[J]. 中医药学报, 2010, 38(6): 34.
- [12] 姜宏, 刘锦涛, 惠初华, 等. 黄芪对破裂型椎间盘突出重吸收动物模型的影响[J]. 中国骨伤, 2009, 22(3): 205.
- [13] 姜江, 成红兵, 周斌, 等. 重用黄芪治疗腰椎管狭窄术后下肢酸麻[J]. 中国实验方剂学杂志, 2011, 17(12): 221.
- [14] 李文红. 附子的临床药理特点[J]. 中国临床药理学杂志, 2009, 25(4): 352.
- [15] 于林, 陈宝田, 谢炜, 等. 葛根提取物对大鼠退变椎间盘基质代谢的影响[J]. 中国实验方剂学杂志, 2011, 17(12): 163.

[责任编辑 邹晓翠]