仇湘中治疗颈椎间盘突出症溶盘术后 残留症状经验

蒋盛昶,刘敏 指导 仇湘中

(湖南省中医药研究院附属医院 湖南 长沙 410006)

[摘要] 总结仇湘中主任医师治疗颈椎间盘突出症溶盘术后残留症状的经验。仇湘中认为气血亏虚、瘀血阻络、痰湿凝聚为基本病机,治疗应从虚、瘀、痰入手,辨治以补益气血、化痰祛瘀、通络止痛立法,组方益颈方加减内服。

[关键词] 颈椎间盘突出症溶盘术后;残留症状;中医药疗法;益颈方;名医经验;仇湘中

[中图分类号]R274.915.3 **[文献标识码]**A **[文章编号]**1003-7705(2014)01-0029-02

近年来,国内外利用胶原酶溶盘术治疗颈椎间盘突出症,取得了良好的治疗效果^[1]。而笔者在工作中发现,颈椎间盘突出症溶盘术虽然能一定程度上缓解患者疼痛、麻木症状,但部分患者术后仍存在肢体麻木、颈项部隐痛不适等症状。仇湘中系第五批全国名老中医学学术思想继承指导老师,现任湖南省中医药研究院附属医院骨伤科主任,从事骨伤科临床教学科研已30年,对于中医药治疗颈椎间盘突出症溶盘术后残留症状有独特经验,现总结如下。

1 病因病机

仇师认为该病以气血亏虚、瘀血阻络、痰湿凝聚为基本病机。颈椎间盘突出症溶盘术后残留症状以肢体麻木、颈项部疼痛、痛点固定不移、劳累或受寒则加剧为主,仇师根据中医药理论和多年临床经验提出,治疗应从虚、瘀、痰入手。麻木一症多属气虚、血虚或气血两虚,颈椎间盘突出症患者多因素体肝肾不足,气血亏虚,加之手术伤气耗血,致气血进一步亏损,气为血之帅,气虚则鼓动无力,血行涩滞,筋骨、肌肤得不到气血的温煦与濡养而为麻木。气虚无力推动血液运行,血留为瘀,故见患者颈项疼痛、痛点固定,舌多紫暗有瘀斑。气虚不能运化水湿,加之外感寒湿,内外湿聚成痰,湿痰与血瘀相结合,则患者局部不知痛痒,病情遇阴寒尤甚或日轻夜重。

2 治疗原则

临床上仇师治疗该病以补益气血、化痰祛瘀、通络止痛为大法。针对上述病因病机分析,仇师指出颈椎间盘突出症溶盘术后残留症状多属虚证,或虚中夹实,其虽有气血亏虚,但与瘀血、痰湿甚至风

寒湿三邪有关,特别是久麻不知痛痒者,多属因虚而致实,故治疗宜扶正祛邪同时兼顾,临证灵活加减。实重于虚者,以疏通为先,待邪有消退之机,气血渐趋流通之时,再施调补。虚重于实者,以补益为主,正盛则邪自退。

3 治疗方药

仇师在多年临床经验中总结出益颈方加减治疗。处方:生黄芪15g,当归10g,葛根12g,白芍30g,灵芝10g,川芎12g,丹参15g,海浮石12g,陈皮10g,全蝎3g,僵蚕10g,甘草3g。全方虚实兼顾,组方精当。生黄芪为君,健脾补中,益卫固表,补气以行血;当归为臣,补血、活血止痛,黄芪、当归为伍,益气生血;葛根、白芍、灵芝、川芎、丹参、海浮石、陈皮、全蝎、僵蚕为佐,葛根长于缓解外邪郁阻、经气不利、筋脉失养所致的项背疼痛;白芍养血敛阴,柔肝止痛,张仲景《伤寒论》中阴血虚经脉失于濡养而致手足挛急疼痛者,常用白芍配甘草缓急止痛,即芍药甘草汤;葛根、白芍为伍,共治表虚汗出、恶风、项背疼痛等症;灵芝能补气安神,可治疗气血不足、心神失养所致失眠、多梦、健忘;川芎为“血中之气药”,能活血行气、祛风止痛,具通达气血之功,同时本品辛温升散,能“上行头目”,祛风止痛,为治头痛要药;丹参善通行血脉,祛瘀止痛,广泛应用于各种瘀血病证;海浮石可化痰,陈皮理气健脾、燥湿化痰,二者合用能除痰湿;全蝎归肝经,有熄风镇痉、通络止痛之效,并且搜风通络止痛能力极强;僵蚕既能熄风止痉,又能化痰散结;甘草为使,调和诸药。若患者有畏寒怕冷、腰膝酸软等阳虚症状,可加桂枝、制附片以振奋阳气;若头晕目眩,食少便溏,两腿麻木沉重,可加苍术、薏苡仁、白术等除湿

通讯作者:仇湘中,湖南省中医药研究院附属医院,邮编:410006, E-mail: 228790437@qq.com

唐定书治疗多发性跖疣经验

康向毅¹, 唐定书²

(1. 成都中医药大学 2011 级硕士研究生 四川 成都 610075;

2. 成都中医药大学附属医院 四川 成都 610072)

[摘要] 介绍唐定书主任医师中西医结合、内外合治多发性跖疣的经验。唐定书主任医师认为跖疣属有邪之邪,其病机为热毒蕴结、经络阻隔、气血凝滞成痰,应以消法散之为治疗的根本大法,自拟消疣汤加减,内服外洗,并配以咪喹莫特乳膏外涂。同时应嘱患者起居有常,预防复发。

[关键词] 多发性跖疣; 中西医结合疗法; 名医经验; 唐定书

[中图分类号]R275.925+.4 **[文献标识码]**A **[文章编号]**1003-7705(2014)01-0030-02

跖疣是由人类乳头瘤病毒(HPV) I、II、IV 型所致,系发生于足底的寻常疣,外伤、摩擦和多汗可为其发病的诱因。初起为细小发亮的丘疹,后逐渐增大,表面角化,粗糙不平,灰褐、灰黄或污灰色,呈圆形,境界清楚,周围绕以稍高增厚的角质环^[1]。多发性跖疣好发于足底着力部位,嵌入性生长,疣体数个至数十个不等,米粒至蚕豆大小,散在分布或聚集成片,常伴有压痛。患者行走时因足底部疣体受压而引起疼痛加剧,严重者可影响患者的工作

与日常生活。吾师唐定书主任医师从事皮肤科临床、教学和科研工作 30 余年,对多发性跖疣的临床诊治颇为擅长,积累了丰富的经验,笔者有幸随师学习,受益匪浅。兹将其经验整理如下,以飨同道。

1 有形之邪,以消为贵

跖疣属于中医学“疣”的范畴,是一种发生于皮肤浅表的良性赘生物。中医学认为本病多由外感风热毒邪搏于肌肤而生;内因肝气郁结化火,或怒动肝火,肝旺血燥,筋气不荣,肌肤不润,局部气滞

健脾;若头晕耳鸣、视物昏花、腰酸腿软等肝肾亏虚症状明显者,可加枸杞子、天麻、白蒺藜养血熄风;若麻木极重,出现局部不知痒痛,可加用红花、桃仁、鸡血藤、桑枝等活血通络。

附 典型病例

刘某,男,60 岁,退休工人。患者素来体虚易感,1 年前受凉后出现颈部隐痛伴左上肢酸胀痛,未予重视,未系统治疗,之后每因受凉或劳累反复发作,发作时颈项强痛,痛处拒按,痛连左上肢,自汗,面色苍白,严重时影响正常生活,时发头晕头痛。查颈椎 CT、MRI 诊断为 C_{4/5}、C_{5/6} 椎间盘突出症,于 2012 年 12 月入住我科,完善相关检查后,于 2012 年 12 月 20 日行 C_{4/5}、C_{5/6} 椎间盘胶原酶溶盘术,手术顺利完成。2012 年 12 月 28 日,患者觉颈项强痛较前明显减轻,但夜间仍绵绵作痛,左上肢仍有麻木不适感觉,颈项部怕风畏寒,偶有头晕。食纳一般,夜寐欠佳,二便可。查 C_{4/5} 棘突间压痛(++)、C_{5/6} 棘突间压痛(++)。左臂丛神经牵拉痛(++),霍夫曼征(-),双上肢皮肤感觉肌力及腱反射正常。舌暗红,苔白滑,脉沉涩。治以益颈方加减,处方:生黄芪 30g,桂枝 5g,当归 10g,葛根 12g,白芍 30g,灵芝 10g,川芎 12g,丹参 15g,红花 10g,桃仁 10g,桑枝 10g,海浮石 12g,陈皮 10g,全蝎 3g,僵蚕 10g,甘草 3g。共 10 剂,水煎服,每天 1 剂,分 2 次服。2013 年 1 月 10 日复诊,诉颈项部夜间疼痛明显缓解,左上肢麻木减轻,头晕症状消失,纳食较前明显增

加,夜寐明显好转。上方去桂枝、红花、桃仁,加枸杞、蒺藜、沙苑子、杜仲、菟丝子。共 15 剂,调养半月,诸症消失。随访 6 个月,未复发。

按:患者素体虚弱易感,加之颈椎间盘突出症胶原酶溶盘术后伤气,气虚不能濡养头面、上肢,而见头晕、左上肢麻木,气虚不能行血,血行涩滞成瘀,故头项疼痛,夜间尤甚。其舌暗红、脉沉涩亦为血瘀之征,同时患者左上肢麻木、纳食一般、苔白滑,为内有痰湿阻络、痰湿碍胃之征,其颈项部怕风畏寒亦由气虚较久肌表失于温煦所致。益颈方有补益气血、化痰祛瘀、通络止痛之效,加大君药黄芪用量以加强补气生血,加桂枝以振奋阳气,同时加红花、桃仁、桑枝以加强活血通络,使患者经络渐通、气血渐充。二诊患者症状缓解,故去桂枝以防燥热伤阴,去红花、桃仁以防过用碍胃,加枸杞、蒺藜、沙苑子、杜仲、菟丝子等调补肝肾之品以巩固疗效。

参考文献

[1] 周军,周旭. 胶原酶溶盘术治疗颈椎间盘突出症[J]. 医药论坛杂志, 2003, 24(9): 58.

(收稿日期: 2013-08-05)