

常见疑难病中医经验丛书

丛书主编
余三文 李杰



脊柱病

JIZHUBING
ZHONGYI
JINGYAN JICHENG

中医经验集成

刘会怡 余贵华◎主编

湖北科学技术出版社

常见疑难病中医经验丛书

丛书主编
徐三文 李杰

脊柱病

JIZHUBING
ZHONGYI

JINGYAN JICHENG

中医经验集成

刘会怡 余贵华◎主编

湖北科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

脊柱病中医经验集成 / 刘会怡, 余贵华主编. — 武汉: 湖北科学技术出版社, 2010.4
(常见疑难病中医经验丛书 / 徐三文, 李杰主编)
ISBN 978-7-5352-4470-3

I. ①脊… II. ①刘…②余… III. ①脊椎病—中医
治疗法 IV. ①R274.915

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 052108 号

策 划: 周景云

责任编辑: 陈兰平

封面设计: 戴 旻

出版发行: 湖北科学技术出版社

电话: 027-87679468

地 址: 武汉市雄楚大街268号
(湖北出版文化城B座12-13层)

邮编: 430070

网 址: <http://www.hbstp.com.cn>

印 刷: 湖北恒泰印务有限公司

邮编: 430223

880 毫米×1230 毫米 1/32 开 12.25 印张 310 千字

2010 年 4 月第 1 版

2010 年 4 月第 1 次印刷

定价: 25.00 元

本书如有印装质量问题 可找本社市场部更换

物
常見疑難病中醫經驗叢書

集中醫經驗之大成
解疑難患者之病症

莊莘農



時年八九

常见疑难病中医经验丛书

编委会

总主编 徐三文 李 杰

编 委 (按姓氏笔画排列)

尹日新 皮兴文 朱庆文

刘 琰 刘会怡 张仲源

张丽君 张醒民 金福兴

荣春芳 黄佰先 彭德峰

脊柱病中医经验集成

编委会

主 编	刘会怡	余贵华
副主编	江光耀	白小英
编 委	张 宏	张小芳
	张风仙	胡晓英

编写说明

中医是中华民族的文化瑰宝，历史悠久，源远流长。千百年来所积累的丰富经验和方法，仍被广泛而卓有成效地应用于现代临床，并深受广大患者的欢迎。全面系统总结现代中医临床的优势与特色，使之得到更广泛的推广和应用，以供临床、教学、科研同道及广大患者参考、借鉴，以期更好地推动现代中医临床工作的开展，显然是一项十分有意义的工作，亦是我们编写是书的初衷！

本丛书以临床各科常见疑难病为主，分若干分册进行分述，如呼吸病、消化病、心血管病、风湿病、脊柱病、四肢关节病、妇科病、皮肤病等。

总的编写原则是以病为纲，先简要介绍该病的基本知识，使读者知其梗概，然后重点分述中医治疗经验，包括系统科学的辨证论治（既有中医传统的整体辨证观，又结合现代中医临床辨证与辨病的经验）、见解独到的名医经验（以全国名老中医经验为主，并介绍了相关领域前沿的专家及教授的诊治体会）、丰富切实的效验方药（多为经临床大综病例验证的特效方，还有部分公开发表的祖传秘方及民间验方）、安全灵巧的外治方法（有操作简单，无任何毒副作用的中药外治法；有疗效确切，患者乐于接受

的针灸推拿法)。我们力争使整个内容突出科学性、先进性、实用性,更进一步贴近临床和科研。

本丛书的编写,始终得到了中国工程院院士、著名的中医针灸界泰斗、国医大师程莘农教授的亲切关怀和帮助,并亲笔为之题词:集中医经验之大成,解疑难患者之病症。对此深表谢意!丛书中所述的经验方法包含了原作者及编著者的智慧和心血,凝聚了他们大量的汗水和艰辛,于此一并表示衷心的感谢!由于我们水平有限,加之时间仓促,不足乃至谬误之处在所难免,祈望广大同仁及读者关心她、批评她,使之为现代中医临床的发展、为广大民众的身体健康做出应有的贡献。

丛书主编 徐三文 李杰

2010年春

目 录

一、颈椎病	1
(一)辨证论治 / 1	
(二)名医经验 / 8	
(三)内服效验方 / 15	
(四)中药外治方 / 25	
(五)针灸治疗法 / 36	
(六)推拿治疗法 / 50	
二、颈性头痛	58
(一)辨证论治 / 58	
(二)名医经验 / 59	
(三)内服效验方 / 65	
(四)针灸治疗法 / 69	
(五)推拿治疗法 / 77	
三、颈性眩晕	86
(一)辨证论治 / 86	
(二)名医经验 / 88	
(三)内服效验方 / 96	
(四)中药外治方 / 105	
(五)针灸治疗法 / 107	
(六)推拿治疗法 / 115	
四、急性腰扭伤	121
(一)辨证论治 / 121	
(二)名医经验 / 122	
(三)内服效验方 / 127	
(四)中药外治方 / 131	
(五)针灸治疗法 / 136	
(六)推拿治疗法 / 143	
五、慢性腰劳损	151
(一)辨证论治 / 151	
(二)名医经验 / 152	
(三)内服效验方 / 157	
(四)中药外治方 / 162	
(五)针灸治疗法 / 167	
(六)推拿治疗法 / 174	
六、第三腰椎横突综合征	180
(一)辨证论治 / 180	
(二)名医经验 / 181	
(三)内服效验方 / 185	
(四)中药外治方 / 188	
(五)针灸治疗法 / 191	
(六)推拿治疗法 / 197	

七、腰椎间盘突出症..... 203

- (一)辨证论治/203 (二)名医经验/206 (三)内服效验方/212
(四)中药外治方/225 (五)针灸治疗法/230 (六)推拿治疗法/240

八、腰椎管狭窄症..... 250

- (一)辨证论治/250 (二)名医经验/252 (三)内服效验方/260
(四)中药外治方/267 (五)针灸治疗法/270 (六)推拿治疗法/273

九、骶髂关节错位..... 281

- (一)辨证论治/281 (二)名医经验/282 (三)中药外治方/286
(四)针灸治疗法/288 (五)推拿治疗法/291

十、增生性脊柱炎..... 295

- (一)辨证论治/295 (二)名医经验/296 (三)内服效验方/301
(四)中药外治方/309 (五)针灸治疗法/314 (六)推拿治疗法/318

十一、强直性脊柱炎..... 323

- (一)辨证论治/323 (二)名医经验/325 (三)内服效验方/330
(四)中药外治方/338 (五)针灸治疗法/341 (六)推拿治疗法/347

十二、骨质疏松症..... 352

- (一)辨证论治/352 (二)名医经验/353 (三)内服效验方/359
(四)中药外治方/365 (五)针灸治疗法/367 (六)推拿治疗法/370

主要参考文献..... 375

一、颈椎病

颈椎病系指颈椎间盘退变及其继发性改变刺激或压迫邻近组织,引起各种症状和体征的一组症候群。因其病理改变及病理机制的不同,临床表现有很大的差异,临床上除颈痛、后枕痛及颈部活动受限等一般性颈椎病症状外,还可出现因颈脊神经根被压迫和刺激所致的神经根性疼痛、感觉和运动功能障碍;因脊髓受压所致的锥体束征及自主神经功能紊乱;因颈椎动脉血管受压所致的椎基底动脉供血不足引起的猝倒等中枢神经功能障碍及自主神经功能失调等。颈椎病的发病率在 3.8%~17.6%。大多数发生在 40 岁以后。其临床依据病变部位、受压组织及压迫轻重的不同,常分为颈型、神经根型、椎动脉型、脊髓型、交感型、食管压迫型等 6 型。本病一般属中医学“痹证”、“痿证”、“颈肩痛”、“头痛”、“眩晕”等范畴。

【中医经验集成】

(一)辨证论治

1. 颈型颈椎病

1) 风寒湿痹

(1)主症 多为夜卧当风或雨淋等外感风寒湿邪所致。临床表现以颈项、肩背定位性疼痛,颈项僵直,难于侧转,屈伸功能明显受限,常有强迫性斜颈位,或伴有头痛头沉、恶寒拘急等症。脉多浮缓或弦或紧。

(2)处方 葛根、白芍各 18g,桂枝、麻黄、当归各 9g,赤芍 12g,

防己 15g, 生姜 4 片, 大枣 10 枚, 甘草 5g。

(3) 方法 每日 1 剂, 水煎取汁, 分次服用。

2) 气血凝滞

(1) 主症 多因颈部反复疲劳形成慢性劳损所致。临床上有颈肩背强痛、酸硬, 严重者甚至僵斜不能屈伸转侧, 活动受限, 一般疼痛多局限于某一侧或某一肌群, 常表现在晨起、久坐、看书、写文章、看电视等颈项部长时间不动而症状加重。

(2) 处方 柴胡、白芍、木瓜各 15g, 葛根 30g, 当归、僵蚕、青皮、桃仁各 10g, 红花、炮山甲、甘草各 6g, 细辛、酒浸大黄各 5g。

(3) 方法 每日 1 剂, 水煎取汁, 分次服用。

3) 痰瘀化火

(1) 主症 除颈项部板滞、疼痛外, 咽喉肿痛也是颈型颈椎病临床表现特征之一。从实验研究来看, 这是因为颈椎间盘在退变过程中释放出大量炎症介质刺激局部造成的。从中医辨证的角度来看, 是由于营卫失和, 气滞血瘀以后, 痰瘀互结, 郁而化火而致。

(2) 处方 生黄芪、赤芍、白芍、粉葛根、汉防己各 15g, 桂枝、全当归、玄参各 9g, 川芎、生地、熟地各 12g, 板蓝根 18g, 生姜 4 片, 大枣 10 枚, 甘草 5g。

(3) 方法 每日 1 剂, 水煎取汁, 分次服用。

2. 神经根型颈椎病

1) 气血痹阻

(1) 主症 颈肩臂疼痛麻木, 以痛为重, 多有受风寒史, 往往久治不愈, 疼痛难忍夜间尤甚。这一系列症状最多见于神经根型颈椎病之早期, 神经根水肿明显, 疼痛亦最剧烈, 有的患者甚至抱着患肢, 彻夜端坐, 怕风寒, 全身发紧。苔细腻, 舌质紫, 脉弦紧。

(2) 处方 全当归、制没药各 9g, 大川芎、赤芍、白芍、桃仁、杜红花、羌活、独活、五灵脂、北秦艽、制香附、川牛膝各 12g, 广地龙 6g, 粉葛根 18g, 炙甘草 5g。

(3) 方法 每日 1 剂, 水煎取汁, 分次服用。

2)气虚血瘀

(1)主症 颈项肩臂以麻为主,临床上多见皮肤干燥不泽,心烦痞闷,面色不华,倦怠少气。舌质紫暗,脉弦细或细涩。

(2)处方 生黄芪 30g,潞党参、紫丹参各 18g,全当归、杜红花、川桂枝各 9g,赤芍、白芍、大川芎、桃仁、生地、熟地各 12g,广地龙 6g,汉防己、粉葛根各 15g,炙甘草 5g。

(3)方法 每日 1 剂,水煎取汁,分次服用。

3)脾肾亏虚

(1)主症 患肢乏力,肌肉萎缩,也有颈肩臂疼痛、麻木。肌肉萎缩较多见的部位是手部的大小鱼际肌等。其颈痛麻木,掣引肢臂,可向头部、耳部、胸背、手放射,头颈转动不利,或因活动而加重,或伴有头目昏花,倦怠。舌质暗,脉沉细。

(2)处方 炙黄芪 30g,潞党参 18g,软柴胡、全当归各 9g,大川芎、生地、熟地、赤芍、白芍、炒白术、鹿角片、云茯苓、炙龟板、枸杞子各 12g,绿升麻 6g,汉防己 15g,炙甘草 5g。

(3)方法 每日 1 剂,水煎取汁,分次服用。

3. 椎动脉型颈椎病

1)痰湿中阻

(1)主症 眩晕恶心,泛泛欲吐,胸脘痞闷,头重如蒙,四肢乏力,胃纳不佳,严重者有昏厥猝倒病史。苔白厚腻,脉濡滑。

(2)处方 半夏、当归、南星各 9g,白术、天麻、山药、石菖蒲、茯苓、赤芍、白芍、川芎各 12g,防己 15g,甘草、陈皮各 6g,大枣 10 枚。

(3)方法 每日 1 剂,水煎取汁,分次服用。

2)痰瘀互结

(1)主症 眩晕头痛,颈项肩臂四肢重着麻木,甚则挛缩刺痛,发作时伴恶心呕吐,胃纳欠佳,或心悸,肢体乏力,或兼有肌肉萎缩。舌质偏暗或有紫斑,苔腻,脉细弦。

(2)处方 当归、桃仁、红花、柴胡、枳壳、桔梗、南星各 9g,生地、赤芍、白芍、川芎、牛膝各 12g,砂仁、薏仁各 3g,甘草 5g。

(3)方法 每日1剂,水煎取汁,分次服用。

3)湿热内扰

(1)主症 虚烦不眠,眩晕心悸,痰多泛恶呃逆,颈项酸楚不舒。舌苔薄黄腻,脉细滑。

(2)处方 半夏、黄芩、当归各9g,竹茹、茯苓、赤芍、白芍、川芎各12g,枳壳、陈皮、甘草各6g,大枣7枚。

(3)方法 每日1剂,水煎取汁,分次服用。

4)气血亏虚

(1)主症 颈项疼痛,酸楚缠绵,头晕目眩,面色苍白或不华,心悸气短,倦怠神疲,纳呆便溏,肌肤蠕动,肢体麻木,常伴有血压偏低。舌质淡红,脉沉细。

(2)处方 黄芪30g,党参18g,升麻、桂枝、当归、细辛各9g,葛根、蔓荆子、赤芍、白芍、防己、鸡血藤各12g,甘草5g,大枣7枚。

(3)方法 每日1剂,水煎取汁,分次服用。

4. 脊髓型颈椎病

1)脾肾两亏

(1)主症 多见于脊髓型颈椎病发病早期。主要表现为下肢筋脉拘急,行动不利,两肢乏力,容易跌倒,持物落下,肢体活动不灵活,上肢麻木,颈项僵硬,转侧不利。苔薄质淡,体胖,有齿纹,脉细或细滑。

(2)处方 炙黄芪30g,山茱萸、生地、熟地、山药、党参、炒白术、云茯苓、鹿角胶、龟板胶、川牛膝各12g,全当归9g,炙甘草5g。

(3)方法 每日1剂,水煎取汁,分次服用。

2)腑浊内阻

(1)主症 多见于脊髓型颈椎病之发作早期中较为严重的一种。发作时,筋脉强直,小便涩短或排出困难,大便秘结,肢体水肿,腹胀腹满;其颈项疼痛,表现为强直,肢体僵硬,肌张力增高明显。舌质紫,脉弦滑。

(2)处方 葶苈子、猪苓、茯苓、生大黄、元明粉、潞党参、赤芍、

白芍各 12g,炒枳壳、全当归各 9g,生黄芪 15g,生姜 4 片,大枣 7 枚,甘草 6g。

(3)方法 每日 1 剂,水煎取汁,分次服用。

3)肾虚痰滞

(1)主症 多见于脊髓型颈椎病后期的一类。表现为颈项腰膝酸软,四肢不举,筋脉弛缓,肌肉萎缩,下肢萎废,肌力、肌张力下降,部分患者阳痿、遗精,小便滴沥不禁,语言含糊不利,头重欲睡,或泛恶胸闷。苔薄腻或腻,质淡体胖,脉细滑。

(2)处方 炙黄芪、石菖蒲各 15g,全当归、五味子、淡远志、肉桂、石斛、制附子各 9g,生地、熟地、山茱萸、仙灵脾、巴戟天、肉苁蓉、天冬、麦冬、茯苓各 12g,炙甘草 5g。

(3)方法 每日 1 剂,水煎取汁,分次服用。

4)脾胃虚弱

(1)主症 多见于脊髓型颈椎病之后期的一类。表现为肌肉萎缩,抬头困难,严重的病人,每天头抬高仅为数小时;神疲纳呆,大便溏薄,关节不利而呈僵硬,肌力下降,肌张力也下降,有人形容这类患者,有如叶子枯萎一般。

(2)处方 炙黄芪 30g,潞党参 18g,全当归、五味子、淡远志各 9g,生地、熟地、赤芍、白芍、云茯苓、炒白术、怀山药、鹿角片各 12g,上官桂、广陈皮各 3g,生姜 4 片,大枣 10 枚,炙甘草 5g。

(3)方法 每日 1 剂,水煎取汁,分次服用。

5. 交感型颈椎病

1)肝阳偏亢

(1)主症 颈项疼痛,头痛眩晕,血压增高,耳鸣目涩,多梦失眠,听力下降,部分病人有半边脸发烧,面部出汗异常,严重的有昏厥猝倒。在这些症状中,最具有特征的是头痛眩晕,血压增高。舌红,脉弦细。

(2)处方 明天麻、嫩钩藤、炒黄芩、川牛膝、厚杜仲、益母草、桑寄生、云茯苓各 12g,石决明、夜交藤、生龙骨、生牡蛎各 30g,全当

归 9g,炙甘草 6g。

(3)方法 每日 1 剂,水煎取汁,分次服用。

2)血虚精亏

(1)主症 头晕,耳鸣,肢体麻木,手足不温,畏寒自汗。如精血不足表现明显者,可有耳部疼痛、失听,视物模糊,重者近似于失明。血压偏低,神疲乏力,少言懒动,颈项疼痛。苔薄质红,脉细。

(2)处方 炙黄芪 30g,潞党参、炒白术、大川芎、生地、熟地、赤芍、白芍、龟板胶、鹿角胶各 12g,全当归、绿升麻、软柴胡各 9g,广陈皮 3g,炙甘草 6g。

(3)方法 每日 1 剂,水煎取汁,分次服用。

3)痰湿内阻

(1)主症 颈项板滞疼痛,头晕头重如蒙如裹,胃脘不适,胸腹、胃脘均有痞胀满闷之感觉,恶心泛泛欲吐,四肢乏力。舌苔腻厚,甚者有垢,脉滑濡。

(2)处方 潞党参 18g,炒白术、云茯苓、粉葛根、汉防己各 12g,姜半夏、广陈皮、广木香各 6g,砂仁、薏仁各 4g,全当归 9g,石菖蒲 15g,炙甘草 5g。

(3)方法 每日 1 剂,水煎取汁,分次服用。

4)心阳痹阻

(1)主症 颈项板滞疼痛引及牵掣至胸背疼痛,其胸痛常常表现为心前区的疼痛,并有胸闷气短,肢体沉重,四肢作冷,心率变慢或心律不齐。苔白或白腻质紫,脉沉弦或紧。

(2)处方 全瓜蒌、薤白头、大川芎、延胡索、赤芍、白芍各 12g,紫丹参 18g,软柴胡、川楝子、姜半夏、全当归各 9g,青皮、陈皮各 3g,炙甘草 5g。

(3)方法 每日 1 剂,水煎取汁,分次服用。

5)气滞血瘀

(1)主症 颈项强滞引及胸肋、季肋、胃脘疼痛,有时其痛为窜痛移动状,不固定于某一处,举肩痛甚,严重者疼痛如刺。临床也有

将此误诊为肋间神经痛、带状疱疹，故需明确鉴别。

(2)处方 软柴胡、全当归、单桃仁、杜红花、制大黄、制地鳖虫各 9g，天花粉、炮山甲、丝瓜络、粉葛根、制香附各 12g，汉防己 15g，炙甘草 5g。

(3)方法 每日 1 剂，水煎取汁，分次服用。

6. 食管压迫型颈椎病

1) 气滞血瘀

(1)主症 多有头颈部外伤史或情志抑郁，经常转动头颈等，表现为颈部活动度受限，或疼痛，痛处固定，痛如针刺，咽喉部异物感。舌质紫，脉细涩。

(2)处方 川芎、赤芍、桃仁、红花各 15g，法夏、桔梗、射干各 10g，葛根、白芍、鸡血藤各 30g，老葱 5g。

(3)方法 每日 1 剂，水煎取汁，分次服用。

2) 气结痰阻

(1)主症 头颈部疼痛或昏蒙，咽部异物感，并见咳吐痰多，色白黏稠，胸闷泛恶，食欲缺乏。舌质淡，苔白腻，脉滑。

(2)处方 法半夏、厚朴、陈皮、桔梗各 10g，云苓、制南星、牛蒡子各 12g，苏叶、甘草、生姜各 9g。

(3)方法 每日 1 剂，水煎取汁，分次服用。

3) 肺阴亏损

(1)主症 咽喉疼痛不甚，干灼不适，口燥咽干，吞咽不利或干痒咳嗽，颈肩部疼痛，活动受限，头颈限制在一个位置，颈两侧压痛固定不移，可触及条索状硬结，可伴肢体麻木，甚者肌肉萎缩无力。X 线片示生理弧度变直。舌干少津，喉底可见潮红细小颗粒突起，脉细数。

(2)处方 玄参、生地各 20g，麦冬 18g，丹皮、白芍、葛根各 12g，贝母 10g，甘草 9g，桂枝 6g。疼痛麻木者，加丹参、木瓜各 20g。

(3)方法 每日 1 剂，水煎取汁，分次服用。

4) 肝肾亏损