

## 【理论探讨】

## 从脾胃论治颈椎病

秦宇航

(南京中医药大学第二临床医学院 南京 210023)

**摘要:** 颈椎病是临床常见病和多发病,危害严重。中医既往多从肝肾论治颈椎病,而此病实与脾胃功能有密切联系。脾胃具有运化水湿、升清降浊、生化气血、主肌肉与思虑的功能,是维持颈椎正常活动的基础,如脾胃功能异常可引起颈周组织病变而产生相应的颈椎病症状,颈胃综合征的存在亦提示颈椎病与脾胃之间的联系。故颈椎病以颈椎病变为标,以脾胃虚弱为本。运用脾胃相关理论可以有效阐明颈椎病的发病机制和指导临床治疗,同时为颈椎病的预防保健提供新的策略。

**关键词:** 颈椎病;脾胃;枢纽;筋肉;颈胃综合征

中图分类号: R681.5<sup>+</sup>5 文献标识码: A 文章编号: 1006-3250(2019)05-0590-02

## Treating Cervical Spleen Disease from Spleen and Stomach

QIN Yu-hang

(Second Hospital of Nanjing University of Traditional Chinese Medicine, Zip Code 210023, China)

**Abstract:** Cervical spondylosis is a common and frequently-occurring disease in clinic, with a wide range of hazards. Cervical spondylosis has been habitually treated from liver and kidney by Traditional Chinese medicine in the past, but the disease is closely related to the function of the spleen and stomach in fact. The spleen and stomach have the function of transporting water, ascending lucidity and descending turbidity, producing Qi and blood, managing muscle and thinking activity, which is the basis for maintaining normal cervical activity. With the dysfunction of spleen and stomach, it can cause cervical tissue lesions to produce the corresponding symptoms of cervical spondylosis. The presence of neck-stomach syndrome also suggests that there is a closed relationship between the cervical spondylosis and spleen and stomach. Therefore, although cervical spondylosis is nominally a lesion of the cervical spine, it is actually based on the weakness of spleen and stomach. The theory of spleen and stomach can effectively clarify the pathogenesis of cervical spondylosis and guide clinical treatment. It also provides a new strategy for the prevention and health care to cervical spondylosis.

**Key words:** Cervical spondylosis; Spleen and stomach; pivot; Ligament and muscle; Neck-stomach syndrome

颈椎病又称颈椎综合征,是颈椎骨关节炎、增生性颈椎炎、颈神经根综合征、颈椎间盘突出症的总称。该病发病率高达 17.9% 以上,且日渐呈低龄化趋势,危害严重。颈椎病的治疗以保守疗法为主,运用传统的中医药治疗优势明显。笔者经过长期的临床观察发现,颈椎病的产生与脾胃功能密切相关,从脾胃论治颈椎病可取得较好的疗效,现阐述如下。

## 1 脾胃理论与颈椎病的联系

## 1.1 脾胃为气机升降之枢纽

脾胃同居中焦,具有承上启下、斡旋枢机之能,对气机的升降出入运动具有重要的中轴枢纽作用。如《医学求是·血证求原论篇》中云:“土位于中,而火上、水下、左木、右金。左主乎升,右主乎降。五行之升降,以气不以质也,而升降之权,又在中气,中气在脾之上胃之下,左木、右金之际。水火之上下交济者,升则赖脾气之左旋,降则赖胃气之右旋也。故中气旺,则脾升而胃降,四象得以轮旋;中气败,则脾郁而胃逆,四象失其运行矣。<sup>[1]</sup>”脾主升清,胃主降浊,二者协同配合则气机上调下达,经脉流通顺畅,百病

弗生。

颈部在解剖上承接头颅和躯干,亦为营卫之气上贯下行的枢纽部位。颈部之所以能进行正常的生理活动,实缘于脾之升清功能的维系。《灵枢·口问》云:“上气不足,脑为之不满,耳为之苦鸣,头为之苦倾,目为之眩。”如脾气升举无力,则颈项疲软、枢机不利、髓海失养,即可出现头晕目眩等颈椎病症状。现代人习惯于长期低头工作生活而罹患此病,表面上是使颈椎遭受持续前屈应力而劳损,而实质上是使颈部营卫通行受阻,气机升降失权,最终损伤脾胃的枢纽功能而产生。

## 1.2 脾胃为气血生化之源泉

脾为仓廪之官,胃为水谷之海,二者负责饮食水谷的吸收和转运,并化生营卫气血通行全身,滋养四肢百骸。若平素体格孱弱,气血衰少,则颈部外无抵御风寒之力,内无耐受劳损之能,遂发为本病;加之不少患者既往有饮食不节、嗜食生冷的习惯,诸如雪糕啤酒、螃蟹螺蛳等寒凉之物,每以逞口腹之欲而过食,伤及脾胃而不自知,更易诱发颈椎病变。脾胃化源既伤则气血自败,而颈椎之用何以为继?

## 1.3 脾胃为筋肉强健之根本

《素问·痿论篇》云:“脾主身之肌肉……阳明

作者简介:秦宇航(1980-),男(白族),江苏南京人,讲师,医学博士,从事推拿结合药物的临床与研究。

者五脏六腑之海,主润宗筋,宗筋主束骨而利机关也。”脾胃外合肌肉,主司关节运动,如脾胃虚弱则宗筋失养、颈肌萎弱,致使颈椎骨间各韧带、关节囊和肌肉松弛,椎间小关节错缝,椎间盘失去约束而移位发病。《素问·宣明五气篇》云“久坐伤肉。”只有适度运动才能使脾气健旺,肌肉强壮,若久坐不动则脾运受困,肌肉失其充养而伤损。当前城市生活中久坐之人愈来愈多,出入旅行均有代步工具,关节筋肉得不到有效锻炼,从而削弱了脾胃的运化功能,继之诱发颈椎病。

#### 1.4 脾胃主思虑意识

《素问·宣明五气论篇》云“脾藏意”;《素问·阴阳应象大论篇》云“脾在志为思”;《素问·逆调论篇》亦云“胃不和则卧不安。”人之思虑意识虽由心神支配,但其生发自脾胃,受气血之滋养而得安。若平素忧思气结、劳倦多虑,则耗伤脾胃充养之本,导致气血衰少,湿聚痰生,经脉受阻,孔窍闭塞,遂发为颈痹。现代生活节奏紧张、学习任务繁重、工作压力巨大,人们普遍多思而焦虑,终致脾胃受损而发病,此亦成为当前颈椎病高发的重要原因。

#### 2 胃炎与颈椎病的联系

不少研究资料表明,很多颈椎病患者同时兼具胃肠道症状,此2种病症可相互影响,这种现象称之为“颈胃综合征”。如潘胜发<sup>[2]</sup>等研究107例交感神经型颈椎病患者,发现有胃肠道症状者86例,比例高达80.4%,分别为腹痛5例,腹胀10例,腹泻12例,恶心86例,呕吐48例。李敏<sup>[3]</sup>调查37例交感神经型颈椎病患者中发现,有14例并发不同程度的上腹部胀满、反酸、恶心,13例并发便秘、胃脘压痛,12例经上消化道造影证实有慢性胃炎,且发现颈椎病病情与胃肠道症状严重程度成正比,胃炎症状经治有所好转后,颈椎症状亦随之改善。

颈胃综合征表明,胃炎与颈椎病之间有密切联系,且胃肠功能的变化确能影响颈椎病的进程。现有研究证明,这种颈胃之间的互相影响主要通过刺激颈交感神经而实现<sup>[4]</sup>。因此,在胃肠部进行相应的治疗,亦能通过植物神经系统反射作用于颈部,从而促进颈部症状改善,颈胃综合征的存在为从脾胃论治颈椎病提供了客观依据。

#### 3 从脾胃论治颈椎病

既往中医学界和教材均着眼于从痹症和肝肾亏虚立论来治疗颈椎病,治法也大都以祛风散寒、活血化瘀和补益肝肾为主,甚少涉及脾胃与颈椎病的联系探讨。《伤寒论》中的葛根汤在当代临床常用于加减治疗各型颈椎病,可谓治疗该病的代表性处方。如果从脾胃理论的角度去分析葛根汤的组方机理,则结论很明确:桂枝芍药通行营卫,姜枣甘草滋养脾胃,葛根麻黄升发脾阳,用药无一不是从脾胃来调整“项背强”的病理状态,达到舒筋解肌、通络止痛的

作用。该方实际上从侧面提示治疗颈项强痛之病应该从脾胃入手的思路。

因此,笔者提倡以葛根汤或黄芪桂枝五物汤加减治疗颈型和神经根型颈椎病,以补阳还五汤或补中益气汤加减治疗脊髓型颈椎病,以归脾汤或半夏白术天麻汤加减治疗椎动脉型和交感型颈椎病,以上诸方皆可通过调理脾胃功能而取效。此外,在以推拿针灸等外治法治疗颈椎病的过程中,亦不应囿于疏通经络和活血化瘀的观念,只在颈项局部操作,而应体现健脾和胃的思想,选取与脾胃相关的腧穴或部位加以施治,才能取得长期和稳妥的疗效。

#### 4 讨论

西医认为,颈椎病的发病机制是由于颈椎间盘退行性改变继发颈周组织病变而形成。但大量的临床资料表明,颈椎曲度变直、椎间关节面增生、椎管腔狭窄等所谓的典型颈椎病影像学变化,同样可出现于若干正常人身上,影像学显示局部组织压迫较重的患者却有不少人症状轻微<sup>[5]</sup>,这说明颈周组织解剖学改变与临床症状之间并无直接对应关系,而是存在明显的差异性;颈椎病的病机不能单纯以机械压迫和空间狭窄来解释,其具体机制尚需进一步的商榷和探讨。

笔者认为,颈椎病虽然表现为颈椎邻近的血管神经受压而引起各种症状,但病变的根源在于脾胃。其证以颈椎病变为标,以脾胃虚弱为本。脾胃不能运化水湿,故有椎间盘脱水退变;脾胃不能升清降浊,故有督脉痹阻、颈项强痛;脾胃不能充养气血,故有肢体麻木、头晕目眩。临床施治应时时注意顾护脾胃之气,以无碍生化之源为妥。倘若以为颈部痹阻不通而一概攻伐破泻、耗伤气血、损及脾胃,则颈椎之痛偃而复起,绵绵无休止矣。

颈椎病可谓“时代病”之典型,其背后的深层原因是脾胃乃至整个消化系统的损伤和衰退。随着社会经济的发展和生活习惯的变化,这种患病趋势将不容乐观,值得每一个人警省和反思。因此,预防颈椎病并不仅仅是进行相应的颈部肌肉锻炼活动,更重要的是注重对脾胃功能的保护。节饮食、慎起居、不嗜食生冷荤腥,才是防治颈椎病的上策。

#### 参考文献:

- [1] 吴达.医学求是[M].南京:江苏科学技术出版社,1984:9.
- [2] 潘胜发,张凤山,张立,等.交感型颈椎病的临床表现分析[C].北京:中华医学会第八届骨科学术会议暨第一届国际COA学术大会论文集,2006:538.
- [3] 李敏.交感型颈椎病与慢性胃炎相关性分析[J].中国煤炭工业医学杂志,2002,5(9):984.
- [4] 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,(5):81-82.
- [5] 张汗,张琦.试论温中燠土法治疗颈椎病[J].中华中医药杂志,2017,32(1):187-190.

收稿日期:2018-08-12