·骨伤论坛·

# 腰椎间盘突出症的经络辨证

王力平
(广西中医学院第三附属医院脊柱外科,广西　柳州　545001)

【摘要】 从病位与临床表现可见,腰推间盘突出症的证候归属于督脉、足少阳胆经、足太阳膀胱经、足少阴肾经病变,经络辨证分别为属督脉血瘀证、胆经湿热证、膀胱经风寒湿阻证、肾阳亏虚证,临床中可使用经络辨证指导推拿、针灸、内服中药等治疗方法,提高疗效。

【关键词】 腰椎; 椎间盘移位; 经络

**Meridian differentiation of lumbar intervertebral disc herniation** *WANG Li-ping. Department of Spine Surgery, the 3rd Affiliated Hospital of Traditional Chinese Medical College of Guangxi, Liuzhou* 545001, *Guangxi, China*

**ABSTRACT** Based on the location of disease and its clinical manifestations, the symptoms and signs of lumbar intervertebral disc herniation are categorized to the pathological changes of *Du* Meridian(督脉), Gallbladder Meridian of Foot *Shaoyang*(足少阳胆经), Bladder Meridian of Foot *Taiyang* (足太阳膀胱经), and Kidney Meridian of Foot *Shaoyin* (足少阴肾经). As to differentiations, they can be classified into blood stagnation syndrome of *Du* Meridian (督脉), damp-heat syndrome of Gallbladder Meridian, wind-cold-damp obstruction syndrome of Bladder Meridian, kidney-yang deficiency syndrome. Thus the therapeutic effect could be enhanced by methods of manipulation, acupuncture-moxibustion and usus internus of Chinese medicinal and the like under the guidance of meridian differentiation.

**Key words** Lumbar vertebrae; Intervertebral disk displacement; Meridians

Zhongguo Gushang/China J Orthop & Trauma, 2009, 22(10): 777-778　www.zggszz.com

腰椎间盘突出症是临床常见病、多发病,是引起腰腿痛的主要原因之一, 就其临床表现而言应属祖国医学的 "腰痛"、"痹证"范畴。中医各种治疗手段对该病有着良好的疗效[1-2],但目前临床常用的脏腑辨证、气血辨证对各种治疗手段尤其是外治方面的指导存在一定的局限性。笔者发现许多腰椎间盘突出症的患者,在经络循行部位如环跳、委中、承山、阳陵泉等穴位具有明显的压痛,可见腰部与经络联系非常密切。而临床中运用经络辨证以针灸、推拿、内服中药为主要治疗方法治疗腰椎间盘突出症,往往可以获得良好的疗效。现将经络辨证治疗腰椎间盘突出症的认识体会与同道分享如下。

## 1　腰椎间盘突出症与经络

经络是人体气血营卫的运行经路, 所以脊柱的疾病必定影响在脊柱走行的经络。同理,在脊柱走行的经络有病变,也必定会引起脊柱的不适甚至疾病,正如《灵枢·经别》所说:"夫十二经脉者,人之所以生,病之所以成,人之所以治,病之所以起,学之所始,工之所止也"。可见经络是治疗各种病症的承载体,腰部病变的产生与诊治离不开经络的作用。经穴是经络气血流注的重要部位,也是治疗疾病与调和机体最重要的部位。

**1.1**　腰椎间盘突出症与督脉　督脉循身之背, 起于小腹内,出于会阴部尾骨端长强之前, 沿脊内上行到项后风府穴进入脑内,联络于脑,再循环至头顶,前行沿额正中线至鼻柱下方,至龈交穴止。督脉经气受损常被认为是导致腰椎间盘突出症的主要原因:一则从督脉循行来讲,腰椎间盘突出症的实质是椎间盘的退变、纤维环的破裂、髓核的突出,其病变部位在脊柱,而督脉循行于背脊正中,正如《灵枢·营气》所说:"足厥阴……究于畜门;其支者,上额,循巅,下项中循脊,入骶是督脉也"。另《难经·二十八难》云:"督脉者……并于脊里,上至风府"。二则从督脉病候来讲,据古代文献记载,督脉的病候可表现为脊髓及四肢的症状,如腰脊强痛、俯仰不利、肢体疲软、手足拘挛、麻木等。《素问·骨空论篇》谓:"督脉为病,脊强反折";《脉经》记载:"腰脊强痛,不得俯仰"。这与腰椎间盘突出症的主要症状腰痛及腰部活动受限是相一致的,因此,腰脊受损,则督脉经气不通,可导致本病的发生。

**1.2**　腰椎间盘突出症与胆经　足少阳胆经主要分布于下肢的外侧中间。其与腰椎间盘突出症症状相关的经脉走行如下:①从缺盆下向腋下,沿胸胁,过季胁;②向下会合于髋关节部;③由此向下,沿大腿外侧,出膝外侧;④下行于腓骨小头前,向下走行直至腓骨下段;⑤向下出外踝前,沿足背进入第 4 趾外侧。

《素问·刺腰痛篇》云:"腰不可以俯仰,刺足少阳"。胆经所属穴位,可以治疗:大腿及膝部外侧以至小腿膝骨下段、外踝前以及各骨节疼痛、小趾侧的次趾(足 4 趾)活动不灵。相关原文如下:"……是主骨所生病者,……髀、膝、外至胫、绝骨、外踝前、及诸节皆痛、小指次指不用"。根据胆经经脉巡行路线及

基金项目:广西科学自然基金项目(编号:0991272)

所涉及的病变来看，与 $L_{4,5}$ 椎间盘突出症所涉及的症状主要集中在小腿外侧、踝前基本相符。

**1.3** 腰椎间盘突出症与膀胱经　足太阳膀胱经主要分布于腰背第 1、2 侧线及下肢外侧边缘，其直行主干：①从头顶入内络于脑，复出于项部，分支下行；②一支沿肩肿内侧，离脊突旁开 1.5 寸的位置下行，到达腰中至肾俞穴处（相当于 $L_2$、$L_3$ 椎间隙水平），进入脊旁筋肉；③连络于肾，属于膀胱；④一支从腰中分出，通过臀部，进入腘窝中；⑤另一支，从肩胛内侧分别下行，通过肩至脚；⑥经过髋关节，与足少阳胆经会于环跳穴，沿大腿外侧后边下行，会合于腘窝中；⑦由此向下通过腓肠肌部，至外踝后方；⑧沿第 5 跖骨粗隆，到小趾的外侧。

膀胱经脉的病变，可引起“头重病，后项强直，脊背病，腰似折断，股关节不能弯曲。腰窝好象凝结，用腓肠肌如要裂开，以及踝部的厥冷、麻木等”。原文见于《灵枢·经脉》：“是动则病冲头痛，目似脱，项似拔，脊痛，腰似折，髀不可以曲，腘如结，踹如裂，是为踝厥”。临床 $L_5S_1$ 椎间盘突出症的临床表现主要是腰痛剧烈、活动受限、下肢后侧的放射痛、患肢发凉，小腿与足底麻木等症状，完全符合于膀胱经脉走行部位及膀胱经脉的病变的描述症状，故选取膀胱经脉及其经穴治疗 $L_5S_1$ 椎间盘突出症常可获得满意的疗效。

**1.4** 腰椎间盘突出症与肾经　足少阴肾经主要分布在下肢内侧后缘及胸腹第一侧线。其与腰部相关的经络走行如下：①肾经起于脚小趾下，斜走足心，出于舟骨粗隆下，沿内踝之后，分支进入脚跟中，上向小腿内，出腘窝内侧；②向上走行于大腿内后侧；③通过脊柱；④归属于肾，连络于膀胱。

足少阴肾经虽行于身前，但因两肾位于腰部，足少阴经“贯脊属肾”，“是主肾所生病者”，所以肾病腰痛的记载亦屡见于《内经》中，如《灵枢·胀论》：“肾胀者，腹满引背，夹央然腰髀痛”。《灵枢·经筋》：足少阴之别“阳病者腰反折不能俯，阴病者不能仰”。《内经》曰：“腰者，肾之府，转摇不能，肾将惫矣！”肾主骨生髓，腰痛病因的重点是肾虚如。《素问·刺腰痛篇》：“引脊内廉痛，刺足少阴”便属此例。

肾经经脉的穴位可以治疗：肾气虚，容易发生“骨”方面深部的气血阻逆，如脊柱、大腿内侧后部疼痛、萎软、厥冷、喜卧，脚心发热而痛。肾与腰椎间盘突出症有着密切的联系，并以虚证为根本，即肾虚为本。《景岳全书》云：“腰为肾之府，肾与膀胱互为表里。”临床腰椎间盘突出症常见于肾亏患者，“尻以代踵，脊以代头，肾将惫矣！”肾虚可以引起腰痛的观念早已深入人心，凡见肾虚者，以补肾为法，腰痛立减。

## 2　经络辨证对临床的指导

从以上分析可看出，腰椎间盘突出症主要属督脉、胆经、膀胱经、肾经的病变，经脉闭阻不通，经气运行受阻，气血不畅，不通则痛，则可产生腰背痛及脊神经根受压或神经炎症的系列症状。“经脉所过，主治所及，”故经络辨证对治疗腰椎间盘突出症有着重要的指导意义。在临床治疗中可根据病变表现辨明所属经脉，并结合气血辨证、脏腑辨证，以指导推拿、针灸、内服中药等治疗方法，往往可以收到满意的疗效。

临床中见以腰部胀痛、活动不利为主症者多有长期劳累或外伤史，常表现为气滞血瘀证，症见“腰脊强痛，不得俯仰”，定位属督脉，查体见督脉的腰阳关、命门或病变椎体的棘突棘间压痛，以舌暗红、苔薄白或薄黄、脉弦涩常见，经络辨证属督脉血瘀证。针灸推拿治疗时循经取穴常取督脉的人中、印堂、目内眦、大椎、命门、腰阳关以及通于督脉的后溪。手法以泻法为主，中药可选用身痛逐瘀汤加减。

$L_{4,5}$ 椎间盘突出者，以小腿外侧及足背疼痛、麻木为主症，定位属足少阳胆经，多因外感湿邪、郁而化热、湿热阻络、经脉不通，表现为湿热痹阻证，查体中可发现环跳、风市、阳陵泉、光明、悬钟等有敏感的压痛点，以舌红苔黄腻、脉弦数或滑数常见，经络辨证属胆经湿热证。针灸推拿取穴于胆经的环跳、风市、阳陵泉、阳辅、悬钟。中药以清利湿热、通络止痛为法，三仁汤合小柴胡汤加减。

$L_5S_1$ 椎间盘突出者，以大腿后侧、小腿后外侧及足背外侧疼痛、麻木为主症，定位属足太阳膀胱经，多因外感风寒湿邪，束于肌表，气血运行不畅，表现为风寒湿阻证，查体中可发现次Ⅱ、承扶、殷门、委中、承山、承筋等往往有敏感的压痛点，以舌淡红、苔薄白或白腻、脉弦紧或濡常见，经络辨证属膀胱经风寒湿阻证。针灸推拿取穴于足太阳膀胱经的肾俞、大肠俞、气海俞、承扶、殷门、承山、昆仑，中药以祛风通络、温经散寒为法，羌活胜湿汤加减。

以腰腿痛缠绵日久、萎软无力为主症者，定位属足少阴肾经，多因阳气不足、劳役伤肾，表现为肾阳不足证，症见腰部酸痛，下肢内后侧痛、厥冷，病情反复发作，常见舌淡苔白、脉弱，经络辨证属肾阳亏虚证。针灸推拿取穴于肾经的然谷、太溪、大钟、复溜。中药以补益肾阳为法，以肾气丸、右归丸加减。

如为混合型则应根据疼痛的部位辨证加减取穴，通过对所取经穴的刺激，以激发经气、疏经活络、调养经气，使疼痛的症状得以改善，甚至治愈本病。中药内服汤剂根据经络定位后按上述主方后按寒热虚实进行随证加减，疗效满意。或在辨证中加用各经脉的引经药物，足太阳膀胱经：防风、羌活；足少阴肾经：肉桂、细辛、杜仲；足厥阴肝经：柴胡、川芎；足少阳胆经：柴胡、青皮。往往也能收到意想不到的效果。

由上可见，腰椎间盘突出症无论是病位还是临床表现，均与经络有着非常密切的联系，而应用经络辨证，循经治疗腰椎间盘突出症，充分体现了中医的“整体观”思想，疗效满意，值得临床推广。

### 参考文献

[1] 王文彪，曾一林. 手法治疗腰椎间盘突出症. 中国骨伤，2005，18(3)：139.

[2] 朱广运. 针刺腧穴配合中药治疗腰椎间盘突出症. 中国骨伤，2000，13(1)：56.

（收稿日期：2009-05-05　本文编辑：王宏）