

## 中药内服治疗椎动脉型颈椎病的研究

The study on treating cervical spondylosis of vertebral artery type using traditional Chinese herb

赵新梅

ZHAO Xin-mei

【关键词】 颈椎病; 中药疗法 【Key words】 Cervical myelopathy; Treatment with Chinese herbs

椎动脉型颈椎病(Cervical Spondylotic Vertebral Arteriopathy, CSA)是由于颈椎的不稳定,椎间盘侧方的突出以及钩椎关节的增生,直接刺激椎动脉使之痉挛或压迫使之扭曲、狭窄闭塞等,从而产生椎-基底动脉供血不足而导致一系列临床表现,属于祖国医学“眩晕”证的范畴。近年来,有关本病发病、病理、诊断及治疗方面的研究颇多,兹就中药治疗方面的研究综述如下。

### 1 临床研究

药物治疗颈椎病是祖国医学的一大特色,历代多有研究,如《伤寒杂病论》中“太阳病,项背强几几……桂枝加葛根汤主之”“血痹……外证身体不仁,如风痹状,黄芪桂枝四物汤主之”。对于 CSA,现代医家均以西医颈椎病的诊断为依据,在西医诊断确立之后,中药主方思路仍以辨证用药为依据。

**1.1 诊断标准** 纵观所阅文献,各医家均以西医颈椎病的诊断为依据,其标准多参照第二届颈椎病专题座谈会所拟定的关于 CSA 的诊断标准而制定,具体如下:①颈性眩晕,可有猝倒史;②旋颈征阳性;③X 线片有异常所见;④多伴有交感神经症状;⑤应除外眼源性、耳源性眩晕;⑥除外椎动脉 I 段(进入 T<sub>6</sub> 横突孔以前的椎动脉段)和椎动脉 III 段(出颈椎进入颅内以前的椎动脉段)供血不全、神经官能症与颅内肿瘤等。

**1.2 治疗用药** ①辨证论治:上海著名中医骨伤科专家李国衡教授将其分为肾虚肝旺型、气血两虚型、气虚瘀滞型和痰湿阻滞型四型,分别予以益气通脉汤、加味八珍汤、补阳还五汤和温胆汤加减治疗<sup>[1]</sup>。潘之清<sup>[2]</sup>将其分为肝阳上亢、痰浊中阻、气血虚弱、肝肾不足、痰瘀交阻五型,分别采用羚羊钩藤汤、半夏白术天麻汤、八珍汤、金匱肾气丸(或知柏地黄丸)等治疗。而乐北治等<sup>[3]</sup>则分为气滞血瘀、痰瘀交阻、风阳上亢三型进行治疗,共 147 例,总有效率 92.5%。②主方加减:施杞教授采用主方辩证加减,以施氏益气和营清咽汤为主方,根据伴随症状加减,如伴头痛乃血瘀加血府逐瘀汤化裁;伴胸膈满闷纳呆属痰湿,加半夏白术天麻汤;伴口苦心烦偏胆热,温胆汤加减;伴手足不温,肢软乏力因气虚亏损所使,参苓白术散加之;伴手足热多为阴虚火旺,知柏地黄丸加减<sup>[4]</sup>。王惠等<sup>[5]</sup>应用由补阳还五汤合导痰汤化裁而成止眩汤以补气活

血、导痰祛瘀、镇惊、安神,并根据症状轻重加减化裁,如恶心呕吐者加旋复花、姜汁、代赭石;心悸失眠者加茯神、磁石、天竺黄,重用龙齿;眩晕甚者加磁石、僵蚕、钩藤、牡蛎,重用龙齿;疼痛甚者加炮甲、三七。熊昌源等<sup>[6,7]</sup>则以天麻钩藤饮加葛根为主随症加减治疗肝风上扰证,以龙胆泻肝汤为主随症加减治疗肝经湿热证。王文莉<sup>[8]</sup>根据成都中医学院附属医院彭介寿主任的学术经验,结合中西医理论,对 CSA 从脾胃阳虚、痰水上泛角度以温阳化气行水之真武汤加减内服治疗 21 例,取得较好疗效。而汤正蓉<sup>[9]</sup>以天麻钩藤汤和杞菊地黄丸加减治疗颈性眩晕合并糖尿病者,治以平肝熄风、活血通络、滋补肝肾,将颈性眩晕与消渴并治,效果满意。③单方验方:常虹等<sup>[10]</sup>应用《证治准绳》中之益气聪明汤以补中气、升清阳、散风热,治疗 35 例,总有效率为 91%。杨笃权等<sup>[11]</sup>经过多年临床实践,在天麻钩藤饮和半夏白术天麻汤的基础上,逐渐化裁出定眩冲剂治疗 CSA,经临床应用,效果优良。姜江<sup>[12]</sup>从风痰立论,以半夏白术天麻汤治疗,优良率 91.4%,与服用西比灵组对照有显著差异。而周惠清<sup>[13]</sup>用益气化痰利水方与西比灵对照,对 420 例 CSA 患者进行疗效观察,经统计学处理,治疗组疗效明显优于对照组,有显著性差异。另有赵建等<sup>[14]</sup>的止眩汤,唐镇江等<sup>[15]</sup>的颈椎 2 号方,董于强等<sup>[16]</sup>的固本定眩汤,朱诚<sup>[17]</sup>的平眩汤,姚大源<sup>[18]</sup>的通痹定眩汤等自拟方治疗 CSA 的报导,不胜枚举。

**1.3 疗效判断** 临床症状和体征的改善程度一直为临床各医家判断疗效好坏的标准,但由于其主观性比较强,故有不少学者为达到更加客观地评价疗效,而采用了各种先进的现代科学手段及仪器设备,例如 TCD、脑血流图、甲皱微循环的观察,血液流变学指标的检测以及椎动脉造影检查等以辅助判断疗效。

### 2 实验研究

关于中药治疗 CSA,各家观点和组方不一,为探讨其对于此病的作用机理和疗效因素,亦有不少学者应用现代医学手段,通过临床与实验研究来验证其有效性。如刘立等<sup>[19]</sup>通过观察病人甲皱微循环,血液流变学指标及药物对兔离体颈动脉的舒缩反应等方面的影响,初步探讨了颈椎舒冲剂的药理作用:①通过活血化痰、散寒疏风功效,消除或减轻颈肩周围软组织的无菌性炎症对椎动脉壁的刺激,解除或缓解椎动脉

痉挛。②通过养血熄风、化痰祛瘀功效增加血管壁弹性,扩张血管,改善微循环抑制血小板聚集,降低全血粘度,从而达到增加脑血流量,改善脑缺血状态的目的。姚源璋等<sup>[20]</sup>研究认为颈灵合剂可明显拮抗垂体后叶素所致小鼠尾部微区微循环障碍,明显增加家兔颈动脉血流量,并具有明显的非特异性抗炎、镇痛作用;赵聚凯等<sup>[21]</sup>采用具有活血化瘀作用之颈椎通胶囊进行大鼠血液流变学、兔离体主动脉、兔颈内动脉、犬椎动脉、大鼠肠系膜活体微循环实验,结果表明:颈椎通胶囊具有降低大鼠血液粘度直接舒张兔离体血管,显著增加兔颈内动脉与犬椎动脉血流量,明显改善大鼠肠系膜微循环等作用。陈健等<sup>[22]</sup>对 80 例患者口服加味补阳还五汤进行血液流变学各项指标的测定,结果表明:全血粘度值及血液流变学其他指标的改变是本病发作的主要原因之一。史晓林等<sup>[23]</sup>对 38 例服用颈痛舒患者疗程前后做了血液流变学指标检测,通过比较分析得出:颈痛舒能改变血液高粘度状态即其具有促进纤维蛋白原溶解,抑制血小板的粘附与聚集,降低血粘度,增加大脑血流量和供氧量的明显作用。王易虎等<sup>[24,25]</sup>通过观察 102 例服用颈痛宁患者治疗前后甲皱微循环变化,并经兔耳灌流实验,证明颈痛宁有解聚红细胞堆积,降低血液粘度,扩张微小血管增加血流量等效果。其还应用 HP-1000 型彩色多普勒超声对服药前后椎动脉的形态及血流量的动态变化进行了观察分析,并经动物实验研究,结果证明颈痛宁具有扩张椎动脉及增加其血流量的作用。施杞<sup>[26]</sup>通过益气化痰利水方治疗椎动脉受压的实验研究观察其对头痛、眩晕的影响,证实其可明显抑制 PGE<sub>2</sub>、5-HT 的释放,降低血管通透性和刚度,减轻水肿,提高脊髓柔度,扩张血管,改善循环。王欢等<sup>[27]</sup>对大耳白兔经颈前正中入路,在颈椎 5、6 横突间骨膜下椎动脉内侧植入骨块,制成椎动脉受压动脉模型,为中药治疗 CSA 的实验研究建立了一个科学、实用的实验对象,有利于今后中药疗效、机理的研究。

#### 参考文献

- 李飞跃,李中伟.名老中医李国衡治疗椎动脉型颈椎病的经验.中医正骨,1996,8(3):19-20.
- 潘之清.实用脊柱病学.济南:山东科学技术出版社,1996.258-259.
- 乐北治,胡建岳.辩证治疗椎动脉型颈椎病 147 例临床观察.浙江中医学院学报,1997,21(6):13.
- 王拥军.施杞教授关于颈椎病理论与临床的探讨.中国中医骨伤科,1997,5(3):60-62.
- 王惠,陆兵,卢霖.椎动脉型颈椎病的中医治疗.中国骨伤,1993,6(5):10-11.
- 熊昌源,刘松林.天麻钩藤饮加葛根治疗椎动脉型颈椎病 21 例.湖北中医杂志,1996,18(5):20.
- 熊昌源,刘松林.龙胆泻肝汤治疗椎动脉型颈椎病 8 例报告.甘肃中医,1995,8(6):17.
- 王文莉.推拿配合真武汤治疗椎动脉型颈椎病 21 例.成都中医学院学报,1994,17(1):48-49.
- 汤正蓉.颈性眩晕合并糖尿病的诊治.中医正骨,2001,13(6):15-16.
- 常虹,陈国治,张秀莲.益气聪明汤加减治疗椎动脉型颈椎病 35 例临床观察.内蒙古中医药,1996,15(4):10-11.
- 杨笃权,张延刚,钟清智,等.定眩冲剂治疗椎动脉型颈椎病:附 280 例临床观察分析.中国中医骨伤科杂志,1992,8(1):45-47.
- 姜江.半夏白术天麻汤治疗椎动脉型颈椎病.中医药研究,1999,15(2):10.
- 周惠清.益气化痰利水方治疗椎动脉型颈椎病疗效观察.中医正骨,2001,13(3):15-16.
- 赵建,齐立清.定眩汤治疗椎动脉型颈椎病 70 例.河北中医药学报,1999,14(1):11.
- 唐镇江,张运.颈椎 2 号方治疗椎动脉型颈椎病 70 例经验总结.云南中医中药杂志,1998,19(4):10-11.
- 董于强,张仲兴.自拟固本定眩汤治疗老年椎动脉型颈椎病 52 例.中医正骨,1998,10(3):22.
- 朱诚.自拟平眩汤治疗椎动脉型颈椎病 50 例.中国骨伤,2001,14(3):179.
- 姚大源.通痹定眩汤治疗椎动脉型颈椎病 349 例临床观察.福建中医药,1999,30(2):8.
- 刘立,陈宝田.颈椎舒冲剂治疗椎动脉型颈椎病的临床与实验研究.中医杂志,1995,36(6):351-353.
- 姚源璋,刘国成.颈灵合剂治疗神经根型椎动脉型颈椎病临床研究.实用中西医结合杂志,1996,9(12):752-753.
- 赵聚凯,陈庆平,晏荣,等.颈椎通治疗颈椎病机理的实验研究.中国骨伤,1997,10(5):10-12.
- 陈健,金忠棋,周君富,等.颈椎退变性眩晕患者的血液流变学变化及加味补阳还五汤对其治疗作用的研究.中国中医骨伤科杂志,1996,3(1):4-9.
- 史晓林,王强,金永,等.颈痛舒对 38 例椎动脉型颈椎病的治疗及血液流变学研究.中医药信息,1996,13(2):43-44.
- 王易虎,郭建生,孙木兰.从甲皱微循环变化分析颈痛宁治疗椎动脉型颈椎病的效果.陕西医学杂志,1990,19(12):41-43.
- 王易虎,郭建生,施宇翔,等.颈痛宁对椎动脉型颈椎病的疗效分析及实验研究.陕西医学杂志,1991,20(11):660-662.
- 施杞.要重视颈椎病的研究.中国中医骨伤科杂志,1999,7(1):1.
- 王欢,李雷,王海义.椎动脉受压动物模型.中国医科大学学报,1997,26(2):156-157.

(收稿:2002-01-10 编辑:李为农)

## 北京天东电子医用设备公司供货信息

北京天东医疗设备有限公司生产部是多年生产口腔正畸材料、骨科器械及小针刀系列产品的专业厂家。审批文件:京药器监(准)字 2001 年第 2550313 号,东医械广审(文)200203021 号。

现办理小针刀邮购业务,售价:Ⅰ型(20 支装)每套 120;Ⅱ~Ⅲ型(10 支装)每套 90 元。每套加收 10 元包装邮资,款到发货。地址:北京天东医疗设备有限公司,北京丰台区三路居乙 12 号。邮编 100073 电话:010-63266458 63488112