

吕明庄治疗腰椎间盘突出症经验介绍

罗禹珩, 樊同涛, 侯珣瑞, 李丹茂

贵州医科大学附属医院, 贵州 贵阳 550004

[摘要] 介绍名老中医吕明庄教授治疗腰椎间盘突出症的临床经验。吕明庄教授认为, 腰椎间盘突出症疼痛的病理变化基础是气血运行障碍, 通、调是吕明庄老师临床治疗痛症的特色, 以“通”督任, “调”诸经, 通调全身气血, 使气血运行通畅, 改善腰部疼痛。治疗上常用通阳刮痧疗法、通络疗法、通督疗法等, 临床不仅局部取穴, 且重视整体观念、远端配穴, 远端配穴尤其擅用委中、后溪穴。

[关键词] 腰椎间盘突出症; 通督任; 调诸经; 远端配穴; 吕明庄

[中图分类号] R681.5⁺3 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2023) 14-0204-04

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2023.14.042

Introduction of LYU Mingzhuang's Experience in Treating Lumbar Disc Herniation

LUO Yuheng, FAN Tongtao, HOU Xunrui, LI Danmao

Affiliated Hospital of Guizhou Medical University, Guiyang Guizhou 550004, China

Abstract: The paper is to introduce the clinical experience of Prof. LYU Mingzhuang, a famous and experienced Chinese medicine physician, in the treatment of lumbar disc herniation. Prof. LYU believes that the basis of pathological changes of pain due to lumbar disc herniation is the obstruction of qi movement and blood flow, and that the clinical treatment of pain by Prof. LYU is characterized by unblocking the governor and conception vessels and regulating meridians and collaterals for the sake of promote qi movement and blood flow and improvement of low back pain. As for treatment, she often uses therapies of unblocking yang by scrapping skin, freeing the collaterals vessels and unblocking governor vessels etc. In clinical, she not only selects local points, but also emphasizes the concept of holism and distal point combinations, and he is especially good at using the *Weizhong* (BL40) and *Houxi* (SI3) points.

Keywords: Lumbar disc herniation; Unblocking the governor and conception vessels; Regulating meridians and collaterals; Distal point combinations; LYU Mingzhuang

吕明庄教授是贵州省首届名中医, 2006年获首届“中医药传承特别贡献奖”, 亦是第三批全国名老中医药专家学术经验继承工作指导老师。吕明庄教授深扎临床, 潜习经典并勇于创新, 年近80岁, 目前仍在临床一线工作, 从事工作临床的五十余载, 对痛症的诊治, 有独特的见解及诊治经验。笔者有幸跟随吕明庄教授学习, 收获颇多, 现将吕明庄教

授诊治腰椎间盘突出症的学术思想及临床经验介绍如下。

腰椎间盘突出症是一种具有较高复发率和致残率的常见脊柱疾病, 是指腰椎间盘发生退行性病变后, 在外力的作用下, 纤维环部分或者全部破裂, 髓核单独或连同纤维环、软骨终板向外突出, 刺激或者压迫神经和神经根引起的以腰腿痛为主要症状

[收稿日期] 2022-10-25

[修回日期] 2023-05-23

[基金项目] 吕明庄全国名老中医药专家传承工作室建设项目(国中医药人教发〔2014〕20号)

[作者简介] 罗禹珩(1989-), 男, 医学硕士, 主治医师, E-mail: 244063913@qq.com。

[通信作者] 李丹茂(1991-), 男, 医学硕士, 主治医师, E-mail: 1546906986@qq.com。

的一种综合征^[1]。腰椎间盘突出症常有良性的自然病程,大部分腰椎间盘突出症患者经保守治疗均能得到一定改善^[2]。

1 病因病机

腰椎间盘突出症属中医痹证、腰痛等的范畴。吕明庄教授认为痹证发生的原因,主要是致病因素作用于人体,使机体发生病理改变,从而出现以疼痛为主症的一种病症。引起痛症的因素很多,中医学将其分为三类:外感六淫(风、寒、暑、湿、燥、火),内伤七情(喜、怒、忧、思、悲、恐、惊),不内外因(饮食致病因素、劳倦致病因素、外伤虫咬等因素)。吕明庄教授认为引其腰椎间盘突出症最常见的原因主要有寒邪、劳倦及外伤等。

吕明庄教授认为,疼痛的病理变化基础是气血运行障碍。正常情况下,人体的气血在经脉中运行不止,环周不休。中医学理论认为“不通则痛”,其中不通指的是气血运行出现障碍,包括气血的瘀滞不行和运行不畅两个方面;不通是引起疼痛的原因,是疼痛的病理变化的基础,所有致病因素都是通过引起机体发生“不通”的病理变化而引起疼痛产生的,疼痛是气血运行障碍的外在表现。

吕明庄教授对疼痛机制的认识有独到的见解。《灵枢·本神》曰:“所以任物者谓之心。”《素问·至真要大论》云:“诸痛痒疮,皆属于心。”吕明庄教授认为,疼痛归于心的作用,所以临床上治疗疼痛时,重视调心神,常辅以移神宁心、通调血脉的方法,往往可以提高治疗效果。

综上,吕明庄教授认为,疼痛的产生需要经过四个环节的相互影响。致病因素作用于人体的质和量;在致病因素的作用下,形成气血运行障碍的病理改变的轻或重;气血运行障碍的病理变化通过心反应出疼痛的迟和速;疼痛反过来加重气滞血瘀的程度不同,有可能加剧,有可能消失。

2 临床经验

“通”“调”是吕明庄教授治疗痛症的特色,“通”督任,“调”诸经,通调全身气血,使气血运行通畅。在治疗腰椎间盘突出症时,有如下几种特色的疗法,现归纳如下。

2.1 通阳刮痧疗法 “通阳刮痧疗法”是吕明庄教授在传统刮痧疗法的基础上,经过长期临床实践改进并创新的一种特色外治方法,主要用于痛症。该

法主要用穴在腰背部,以刮痧板推刮督脉和足太阳膀胱经第一、二侧线为主,重用五脏背俞穴;其次在腹部以推刮任脉为主,重用膻中、中脘、气海三穴。操作方法:在人体相应部位涂上刮痧介质,用吕明庄教授自创“通阳刮痧板”,施行由上而下、由内向外单方向的反复推刮,直到皮肤出现红色斑点或斑块为止;该治疗方法可以通调、激发脏腑的阳气,使阴阳协调,气血运行通畅,从而治疗疾病。

督脉循行于腰背部正中线,总督一身阳气,被称为阳脉之海,足太阳膀胱经循行于背腰部两侧,五脏六腑的背俞穴皆位于脊柱两旁的膀胱经上,所以背俞穴和五脏六腑密切相连,故通过调节督脉和膀胱经,可以调节脏腑的阴阳气血,是治本之法。通阳刮痧疗法的主要机制是通过通调任督脉、重用背俞穴来调节人体的气血。在气与血的关系中,气居于主导地位,气为血之帅,血随气而运行,二者关系密切,所以一定程度上,调和气血的关键在于调畅气机,气畅则血流通畅,运行无阻。该法以通为主、重在调节,通畅适用于痛点不明显且范围较广泛的痛症。

通阳刮痧疗法可通过对经络、穴位进行反复推刮刺激,将阻滞在经络的病源呈现出于体表,以出痧的形式,将侵袭人体内的风、寒、湿、热邪等邪毒排出体外,即所谓的“透痧托毒”。通过刮痧板反复的挤压、按摩、弹拨等手法的作用,从而松解局部组织的粘连,缓解筋膜、肌肉痉挛,消除神经、血管的压迫症状,以达到消炎、镇痛等效果,以提高患者的免疫功能,即增强抗病能力,使疾病不药而愈。所以,通阳刮痧疗法是激发人体自身潜能的外治疗法,既可以纠正异常的功能状态,又不会干扰正常的生理功能,旨在重建人体内环境之稳定,使患者康复。

吕明庄教授在治疗腰椎间盘突出时,通常会使用通阳刮痧疗法,并取得了很好的疗效,在治疗时用穴在腰背部以推刮督脉和足太阳膀胱经第一、二侧线为主,重用五脏背俞穴,以通调督脉、足太阳膀胱经得经气,调和气血,使气血通畅,疼痛消失。

2.2 通络疗法 “通络疗法”是吕明庄教授在长期临床实践中,归纳总结出的一套疗效明显的治疗方法。该疗法是集刺络法、放血法、拔罐法及艾灸法于一体的综合疗法。该疗法在辨证取穴的基础上,

对取穴区或者病变局部进行点刺或叩刺,以放出少量血液,再在该部位进行拔罐及灸法,以祛除病邪。通络疗法特别适用于治疗痛点明显而且范围较局限的痛症,主要用于病在络、瘀阻不通的各种病症,不论寒热虚实,临床辨证只要辨证为气血瘀阻,均可使用。

在使用通络疗法治疗时,通过刺络放血可以泄出藏于体内的毒、热、瘀、湿、寒等邪气,从而疏通经络、调和气血;刺血出以后在局部进行拔火罐,是通络疗法的重要环节,拔火罐可以更好地使恶血、瘀血外流,可以起到散瘀消肿、退热止痛、泄火解毒等作用;而拔火罐后加用点燃的艾灸熏着,“以热引热,引邪外出”,具有活血祛瘀、温通经络、消肿散结的作用,通常会使患者感到舒适。同时艾灸还能促使刺络后皮损区的创面收口、结痂而愈合。

通络疗法可以使血液本身瘀阻现象得到改善,从而起到止痛效果。它是一种综合性的中医治疗方法,关于该疗法作用机制的研究;目前有关研究结果表明:刺络放血可以调节小血管壁的舒缩功能,改善了局部微循环,当局部组织在受到伤害性刺激作用下,释放出致痛物质,如 K^+ 、 H^+ 、5-HT和缓激肽等,可以有效缓解疼痛。在刺络拔罐时,血液的排出和局部温热作用,可以改善局部血液循环,促进人体的新陈代谢,加强网状内皮系统的吞噬作用,从而有利于消散炎症;同时,刺络放血和拔罐内负压产生的机械刺激,通过反射途径传到中枢神经系统,发挥了对神经体液、精神活动的调节,可以改善血管的功能,改变血液的成份,以促进有害有毒物质的排出,从而达到促进新陈代谢、治疗疾病的目的。

吕明庄教授在治疗痛点比较明显而且疼痛范围比较局限的腰椎间盘突出症时,使用该法较多,一般痛点明显考虑气滞血瘀为主,通络疗法的功效在于化瘀逐邪、活血通络,可以使血液本身瘀阻现象得以改善,从而起到止痛效果。

2.3 通督灸法 通督灸法是以传统灸法为基础,在人体背腰部督脉施灸的治法,也是吕明庄教授长期临床实践总结而出的外治疗法。通督灸法属温通疗法,多用于虚、寒、瘀证,具有通督温阳、温通经络、调理阴阳、标本兼治的作用。本治疗方法操作

简便、无痛苦、患者依从性较好,对害怕针刺的患者尤为适宜。

通督灸法的治疗原则是以通为主、重在调节;通督灸法作用机制是通导督脉,在腰背部通过灸法作用于督脉为主,同时重用足太阳膀胱经第一、二侧线和背俞穴。通过对相应经络穴位的温热刺激作用,以加强机体气血运行,从而达到调节脏腑的阴阳气血的作用。吕明庄教授在临床使用通督灸时,常常辨证配合针刺治疗,强调针、灸两者并用对临床治疗的指导意义,将艾条对腧穴的温热渗透作用与针刺作用巧妙地结合以治疗疾病。

对于病程较长,辨证为虚、寒、瘀证的腰椎间盘突出症效果比较明显,一者温通可以温通经络,促进血液循环,缓解疼痛;同时通督灸法可温通阳经经气,提高患者的抵抗力。

2.4 注重针刺配穴 吕明庄教授在治疗腰椎间盘突出症时,重视整体观念来辨证取穴施治,针刺时常选用穴位:肾俞、环跳、大肠俞、志室、腰夹脊穴、阳陵泉、委中、阿是穴。吕明庄教授临床针刺时,不仅局部取穴,而且很重视整体观念、远端配穴,尤其擅用委中穴治疗腰腿痛。

关于委中穴的认识。《针灸聚英·四总穴歌》云:“腰背委中求。”《针灸大成·肘后歌》曰:“腰软如何去得根,神妙委中立见效。”《针灸大成·杂病穴法歌》载:“腰痛环跳、委中神。”^[3-4]委中穴擅长治疗腰部疾病。

委中穴的定位在膝后区腘横纹的中点,在股二头肌肌腱与半腱肌肌腱的中间,根据足太阳膀胱经经脉的循行路线,结合“经脉所过,主治所及”的原则,可以得出委中穴能治疗腰背部的疾病。同时委中穴既是足太阳膀胱经的合穴又是膀胱的下合穴,按“合治内府”的理论,因肾和膀胱是互为表里的脏腑,再者腰为肾之府,因此委中可治腰部疾患。故吕明庄教授将委中穴作为治疗腰椎间盘突出症的一个特色穴位。

在腰椎间盘突出症发作的急性期,常选用远端手部后溪穴,取其同名手太阳经的穴位进行针刺,因同名经,同气相求,经气相通,也是从整体观念辨证施治。

3 病案举例

张某,男,65岁,2019年5月3日初诊。因反

复腰痛 10 天就诊。患者 10 天前因腰部负重后出现腰部酸胀不适,腰部疼痛放射至右侧大腿前外侧、后外侧,大腿疼痛呈酸胀感,行走跛行,腰腿痛以久坐后起身时加重明显,活动后稍缓解,舌红质瘀,苔薄白,脉弦细。腰椎 CT 提示 L₄~S₁ 椎间盘突出。中医诊断:腰腿痛,辨属肝肾亏虚、气滞血瘀证。西医诊断:腰椎间盘突出症。治则:滋补肝肾,活血化瘀。治法:通阳刮痧法。在腰背部均匀擦上刮痧介质后,以特制刮痧板在腰部用较慢的速度从上至下,从内至外单方向的进行推刮,重点推刮腰腿部疼痛处,推刮力度以患者能承受为度,刮至局部潮红或直至出现瘀斑、痧点为止。最后进行腰部走罐、拔罐以通阳导气。针刺:取穴为吕明庄教授腰痛常用经验穴,双侧 L₄~S₁ 夹脊穴、环跳、肾俞、至室、大肠俞、阳陵泉,阿是穴,右侧委中;腰夹脊穴针尖向脊柱方向斜刺,环跳穴用 3 寸针,针感向大腿放射为宜。特定电磁波谱(TDP)治疗仪照射:置于患者腰部,TDP 治疗仪照射可温通经络,活血化瘀。每天 1 次,治疗 5 次为 1 个疗程。

2019 年 5 月 8 日二诊:治疗 1 周后,患者诉右侧大腿疼痛消失,行走时体态较前正常,腰部疼痛好转,二诊当日加用通络疗法 1 次,在腰部痛点明显处进行刺络放血拔罐及灸法,当日症状明显好转,按当前治疗方案,继续治疗 1 个疗程。第 2 个疗程结束后患者腰腿痛症状消失,随访半年未见疼痛复发加重。

按:腰椎间盘突出症属中医腰腿痛、痹证范畴。本证辨证为扭挫伤导致气血运行障碍,气血瘀阻,不通而导致疼痛,以腰部酸胀痛明显。膀胱与肾互为表里关系,腰为肾之府,足太阳膀胱经第

一、二侧线经过腰部,因患者局部气滞血瘀,阻滞膀胱经经气,故继发膀胱经经过的下肢酸胀疼痛不适感。加之患者年老,肝肾不足,结合舌脉,辨证属肝肾亏虚、气滞血瘀证。气血运行不畅,瘀血内停,不通则痛,故导致腰腿部疼痛。一诊患者腰部疼痛范围广,而且痛点不明显,符合通阳刮痧疗法适用的范围,该法以通为主、重在调节,以通调督脉、足太阳膀胱经的阳经经气,调和气血,使气血通畅。二诊腿部症状消失,疼痛局限于腰部,且痛点明显,血瘀证明显,菟陈则除之,故采用通络疗法,可以起到祛瘀通络、活血止痛的作用。吕明庄教授在治疗时很重视“通法”的运用,采用通阳刮痧疗法、通络疗法等疗法进行综合性治疗,取得了良好的效果。再者本着“经络所过,主治所及”之理,本病疼痛部位多位于督脉、膀胱经循行部位,针灸多取此两经腧穴,并配合远端穴位,从整体观辨证施治,针灸治疗该病具有疏通经络、活血化瘀的作用,能够缓解局部肌肉痉挛。多种治疗方法的综合运用,最大程度改善患者的不适症状。

[参考文献]

- [1] 中华医学会疼痛学分会脊柱源性疼痛学组. 腰椎间盘突出症诊疗中国疼痛专家共识[J]. 中国疼痛医学杂志, 2020, 26(1): 2-6.
- [2] 中华医学会骨科学分会脊柱外科学组, 中华医学会骨科学分会骨科康复学组. 腰椎间盘突出症诊疗指南[J]. 中华骨科杂志, 2020, 40(8): 477-487.
- [3] 石天爱, 谢梦洲, 李金香. 《针灸大成》委中穴的穴性及临床应用探析[J]. 中国中医药科技, 2020, 27(6): 1003-1005.
- [4] 富昱, 董宝强. 从“腰背委中求”谈经穴效应的特异性[J]. 中医药导报, 2017, 23(24): 21-23.

(责任编辑: 刘淑婷)