

傳統醫學科

● **學經歷** ● 中國醫藥大學學士後中醫學系
高雄榮總傳統醫學科主治醫師
嘉義慶昇醫院中醫科主治醫師
嘉義基督教醫院中醫部備任主治醫師、總醫師

● **專長** ● 中醫骨傷科(脊椎骨盆整復 | 肩頸症候群 | 下背痛 | 急慢性損傷)
中醫內科



主治醫師 詹欣浩

頸椎症候群中醫觀點

你有頭面五官科或內科症狀，如頭暈、偏頭痛、經前頭痛、不明暈眩、耳鳴、咽喉異物感、胸悶心悸、上臂麻痛、甚至顛頸關節症候群，卻總找不到原因嗎？那很有可能是你的頸椎在作祟！！

頸椎病、或稱頸椎綜合症、頸椎症候群(Cervical syndrome)、肩頸綜合症(Cervicobrachial syndrome)，是由於頸部脊椎、韌帶、椎間盤的損傷、外傷或脊椎退化性病變，導致頸部脊椎內外平衡失調，使鄰近的神經根、脊髓、血管、交感神經、及軟組織(椎間盤、韌帶、食道)受壓迫刺激，進而引起之頭、頸、肩、胸背、上肢、下肢疼痛、麻木或其他症狀的一組症候群。

頸椎雖然只有七節脊椎骨，卻有近35個大小關節，包括六個椎間盤、枕寰關節、寰樞關節、鉤椎關節(路斯卡關節)、後關節，與頸部相關40餘條肌肉，共同協調負擔頭頸部頻繁之活動與穩定，頸椎漂亮的曲度(lordosis)是天然的避震器，因而有「生命之弧」的美名。

現代人因職業及習慣動作相關(坐姿、站姿、運動、睡姿)錯誤，使頸椎周圍及肩部軟組織慢性勞損，且30歲後，椎間盤含水量逐漸變少，對於振盪的吸收能力隨之減退，造成椎間盤退化性病變，因而骨質增生(骨贅、骨刺)壓迫、甚至椎間盤突出，簡而

言之，從①頸椎曲度改變→②椎間盤不正常擠壓→③頸椎不正常壓迫，就可能導致頸椎症候群。

臨床上以受牽連的部位分為 1.頸型(韌帶關節囊型) 2.神經根型 3.脊髓型 4.椎動脈型 5.交感神經型 6.混合型。

在治療上，中醫本著「骨正筋柔，氣血以流」的理念，可分為：

一. 舒緩「傳統針灸、針刀、火針、中藥、理筋按摩、外敷膏布」：放鬆緊繃側肌肉，改善局部循環，達到行氣止痛效果。

二. 矯正「頸、胸、腰、薦椎整復、AMCT活化器」：結合傳統與現代、軟硬兼施的傷科手法，調整「筋出槽、骨錯縫」的結構錯位。

三. 穩定「復健運動、內科藥」：找出錯誤姿勢，運動強化肌力，搭配養血活血行氣中藥，鞏固療效。

期待中醫可以用簡便效廉的功效，將失衡的頸椎改「斜」歸正，可以幫助民眾脫離疼痛人生。

