

基于“少阳为枢”浅议颞下颌关节紊乱病

杨懿馨

成都中医药大学 四川成都 610000

摘要: 颞下颌关节紊乱病暂无十分理想的治疗方案。中医主要将其看待为“颌痹”，以本虚标实之肝肾不足或气血亏虚，风寒湿邪侵袭为病理基础，其病机与少阳功能、气血失调紧密相关提示了“少阳为枢”与此病之间存在着内在联系。故由“少阳为枢”出发，从少阳经络、脏腑、阳气角度辨析颞下颌关节紊乱病的病理过程，并主张以调复少阳枢机为主结合对症外治的方法进行颞下颌关节紊乱病的治疗，以此拓展中医防治颞下颌关节紊乱病的病因病机的认识。

关键词: 颞下颌关节紊乱病；少阳为枢；经络

颞下颌关节紊乱病(Temporomandibular Disorders, TMD)是最常见的口腔颌面部疾病之一，主要表现为单双侧的病变区肌肉肿痛、关节弹响及运动障碍，病程长，严重影响患者生活质量。目前现代医学未完全阐明此病的病因与发病机制^[1, 2]，西医对于该病的治疗效果尚不理想，故展望于祖国医学对TMD进一步辨析以完善治疗方案并提高疗效。

祖国医学往往将TMD归于“痹证”的范畴。认为根本病机在于本虚标实，风寒湿邪趁虚侵入，搏结气血，缠绵难去，经脉瘀阻，气血不畅，筋肉失养，“不荣则痛”与“不通则痛”并现；关节处气血淫邪壅滞，阻碍运转，故颊肿与口噤不开。

1 “少阳为枢”之理论

“少阳为枢”可溯源于《灵枢》^[3]：“是故三阴三阳之离合也，太阳为开，阳明为阖，少阳为枢。”揭示了少阳可如户枢一般作为枢纽主张太阳、阳明经气（即阳气）的双向输布、离入出合的作用，使阳气畅行机体，发挥功能，带动气血流注。

根据少阳所指代对象可将“少阳为枢”划分为三层含义^[4]：

一以经络言，少阳经在气血的输布调控中发挥着枢轴的功能，尤人体以阳气为要，故少阳经阻塞则阳气、气血流注不畅而郁滞，通路受阻则少阳“枢机郁滞”。

二以脏腑言，胆与肝互为表里，同主疏泄，调畅气机，为气血运行的动力之一；三焦既为元气津液运行的通道，又能推动气血的运行与转化。故胆气足、三焦畅、少阳振，则气血充沛通达，少阳之枢运转则无以致病。

三以阳气言，少阳除输布阳气外，还为阳气始生之处，若少阳所生之阳虚衰，则无以司太阳阳明之开阖，阳气无以生长并鼓舞全身，致使气血津液郁滞，合以阳虚则见卫外不固，实邪内生，进一步外感邪气，共致少阳的枢机轴转失司。

2 “少阳为枢”与TMD病理变化

“枢机不利”，少阳失职，气血失调，易致气郁、化火、生痰，气血失和，加以故有的肝肾不足或气血亏虚，颞下颌关节局部筋肉失养，实邪积滞，导致不荣与不通，而生疼痛与运动障碍。少阳枢机与TMD的联系可见一斑，故笔者愿从以下几个角度从“少阳为枢”进一步认识TMD的病理。

2.1 少阳阳气

王冰注曰：“阳气未大，故曰少阳……少阳为阳气初生。”“阳之初生而始发，则从胆，胆为转阴至阳之地，为少阳，是阳之枢也”^[5]，指初生阳气在胆之所由阴转变而来，而主少阳之气之胆经居半表半里，承接三焦经的气血，终于肝经，通达人体之阴阳，故胆可为阴阳交转、互化之枢纽。因此如若发生胆气不足、胆经不畅、胆气郁滞等病理变化，则阳之生成受阻，运转不利，推动失职，则少阳枢机不利，致成TMD。

且由于“少阳外主腠理”，少阳阳气虚衰无以充盛腠理，卫外失职，腠理空虚，风寒湿邪乘虚浸淫，阻滞面部经络，而致枢机不利。

除少阳胆本身之外，肝肾脾胃也参与阳气的化生。正如杨上善^[6]：“肝为少阳”“少阳根起于窍阴”之论，厥阴中有阴尽阳生之机，少阳之阳即厥阴之阴而来，故肝肾不足则少阳虚衰，则少阳枢机失常。

2.2 少阳经络

经络除主气机运行与气血的调畅之外,还主其所过之处的生理病理状况,正所谓“经脉所过,主治所及”。少阳经主要走形于人体的两侧,其经脉尤绕耳一周,直观地可见循行过颞下颌关节,胆经经气血输注于此,而关节转折处易发生实邪的聚积,故病变往往多见于此,若经脉不利,气血失和,卫外不固,内外合邪,实邪壅遏,久则气血壅滞,成痰成瘀,黏滞不去,加剧不通不荣,故可见筋肉疼痛肿胀,骨节因占位而见错位、弹响与运转不利。

除此之外,走行经过的颞下颌关节主司进食与咀嚼动作,致病TMD后往往导致咀嚼不充分,食物未得到合理处置,脾胃所承受负担更重,精微不足,脾胃受损,脾不升清,养料不达,无以化生阳气,少阳阳气也迎来虚衰,致少阳之枢机不利,最终进一步深化TMD的进展,形成病变的恶性循环。^[7]

2.3 少阳脏腑

谢晶日^[8]老师认为:“少阳为枢,以胆主枢,启阳运转,赖肝以疏泄,继以三焦铺畅路径,枢路一体,予气血津液以出路和循行条件。”胆、肝、三焦的功能正常,阳气及气血的动力与通路得以正常,则少阳枢机运转得利。

首先,少阳胆腑与肝互为表里,秉承木性,喜升发条达而恶抑郁,性主疏泄,参与全身脏腑气机血行的调节,故若肝胆气机失常,则气血瘀滞,通路受阻,少阳枢机不利。其次,已有多种研究证明情志问题为TMD诱发与复发的主要因素之一:20%~60%的成年患者存在焦虑抑郁问题^[9],肝胆两脏与焦虑抑郁状态紧密相关,若肝胆之气郁滞,气机失常,少阳枢机不利,气血失和,必然影响情志的舒畅,而二者相合又继续郁滞肝胆气机,三焦通路受阻,实邪内滞,焦虑抑郁状态不断发展,使枢机不利的程度加重,形成TMD的第二个恶性循环。

再者,少阳三焦腑主持诸气,为气血津液通行之道路,若三焦之道路壅塞,则气血运行受阻,枢机不利;三焦掌管水液代谢,有气化之用,三焦正常则得以蒸化通行水液,在气的推动下使水液转化为津,进入脉内化赤为血,称为“三焦生精”^[10]。故三焦病变,则津血生成之枢异常,少阳枢机不利,作用于颞下颌关节则可见TMD的发生与进展。

3 由“少阳为枢”试论治TMD

综上所述,“少阳为枢”对TMD的病理发展紧密相关,

故对TMD的治疗也可针对其病理基础结合调畅少阳枢机加以对症缓解痛苦思路进行治疗,通过内治与外治相结合的方法来实现TMD的治疗。

3.1 和解少阳,调和气血

调复少阳枢机以八法中的“和”法为重,临床上多以小柴胡汤等和解方、少阳引经药疏利肝胆,健脾和胃,使少阳之枢的运转恢复正常。其次调和气血一方面行气活血,可用厚朴、玫瑰花等药物;另一方面主补益,除补养气血以外,还需调脾胃气、补益肝肾,可采用四君子汤等剂。最后还可佐以振奋阳气与祛除外邪之法,使正胜得以鼓邪外出而邪不能害,风去寒散,湿除痛止。

3.2 疏通经络,缓解疼痛

通过针灸、推拿、药罐、中药熏洗等中医外治方法不仅可以将阻塞的经络疏通缓解疼痛,还可直接进行止痛。如可以通过针刺少阳经的悬钟、阳陵泉等舒筋活络,益精填髓;艾灸或药罐、熏洗、贴敷阿是穴部位,改善局部气血的出入;针刺合谷穴等止痛要穴以止痛;还可以予可复性脱位的TMD患者以骨伤复位的治疗与护理,以免于持续受损状况,恢复功能与减少结构的病理改变。

4 结语

综上,本文基于“少阳为枢”的理论出发,从少阳阳气、经络、脏腑理论性地模拟了少阳枢机不利对TMD所产生的影响及其发展过程,认为TMD的病理发生与少阳枢机功能有着紧密联系,并针对TMD试以提出内外合治的方法进行TMD的标本兼治,在内和解少阳、调和气血,在外疏通经络、缓解疼痛,一方面试恢复少阳枢机功能,另一方面试缓解外在症状,望为TMD的防治扩展新的病机认识与有效的治疗方法。

参考文献:

- [1]王明明,蔡圣朝.温针灸结合隔姜灸治疗颞下颌关节功能紊乱病48例总结[J].湖南中医杂志,2017,33(08):101-102.
- [2]陈若菲,冯兴中.针灸治疗颞下颌关节紊乱综合征的研究进展[J].中国民康医学,2013,25(21):60-62.
- [3]刘明武注.黄帝内经[M].出版地:中南大学出版社,2007.
- [4]李同同,薛哲,梁媛,等.基于“少阳为枢”探讨抑郁症从胆论治[J/OL].中国中医基础医学杂志,2022,

28(10):1590-1592.

[5] 周之干. 慎斋遗书 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2016.

[6] 杨上善. 黄帝内经太素 [M]. 北京: 中医古籍出版社, 2016.

[7] 吴敏. 针刺对颞下颌关节紊乱病功能障碍及焦虑抑郁状态的临床观察 [D/OL]. 福建中医药大学, 2021.

[8] 王海强, 张萌, 熊丽, 等. 谢晶日教授从“少阳为枢,

以平为期”论治溃疡性结肠炎经验 [J]. 湖南中医药大学学报, 2022, 42(9):1512-1516.

[9] DeLaTorreCanalesG, Câmara-SouzaMB, MuñozLoraVRM, et al. Prevalence of psychosocial impairment in temporomandibular disorder patients: A systematic review [J]. Journal of Oral Rehabilitation, 2018, 45(11):881-889.

[10] 张福利, 陶美娇, 陈星洲, 等. 基于“三焦生精”理论治疗成人原发免疫性血小板减少症 [J]. 辽宁中医杂志: 1-8.