

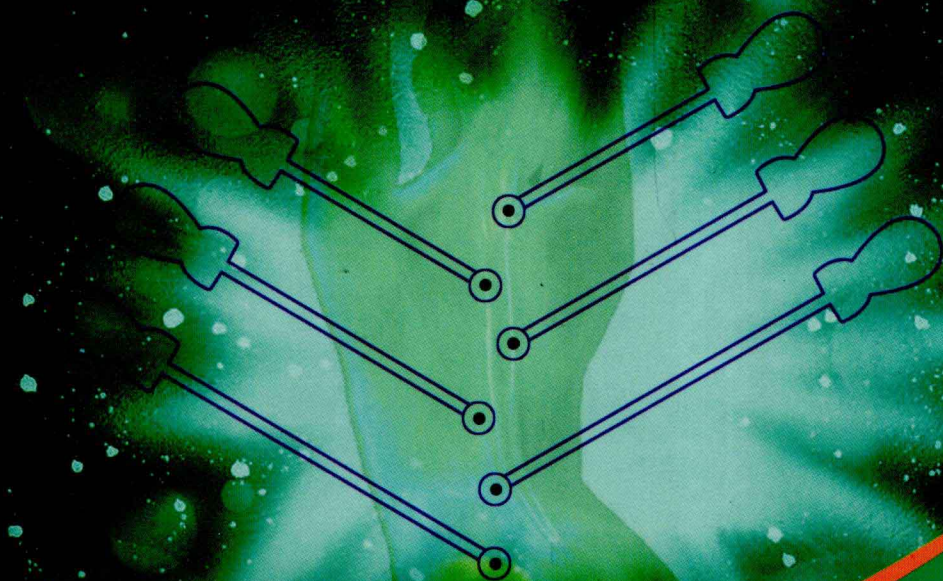
针刀临床系列丛书

总主编 吴绪平 张天民

JINCHUANG XILIE CONGSHU

针刀五官科学

主编 梁振声



全国百佳图书出版单位

中国中医药出版社

针 刀 临 床 治 疗 丛 书

总主编 吴绪平 张天民

针刀五官科学

主编◎梁振声

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

针刀五官科学/梁振声主编. —北京: 中国中医药出版社, 2012. 8

(针刀临床治疗丛书)

ISBN 978 - 7 - 5132 - 0843 - 7

I. ①针… II. ①梁… III. ①中医五官科学 - 常见病 - 针刀疗法 IV. ①R246. 8

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 069479 号

中国中医药出版社出版
北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层
邮政编码 100013
传真 010 64405750
北京亚通印刷有限责任公司
各地新华书店经销

*

开本 787 × 1092 1/16 印张 17.75 彩插 0.25 字数 435 千字
2012 年 8 月第 1 版 2012 年 8 月第 1 次印刷
书 号 ISBN 978 - 7 - 5132 - 0843 - 7

*

定价 39.00 元
网址 [www. cptcm. com](http://www.cptcm.com)

如有印装质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

购书热线 010 64065415 010 64065413

书店网址 [csln. net/qksd/](http://csln.net/qksd/)

内 容 提 要

本书共分为八章。一至七章依次为五官科学概述、五官科针刀应用解剖、五官科疾病检查方法、针刀治疗五官科疾病理论基础、五官科疾病针刀手术麻醉及常用针刀刀法、术前准备与术后康复护理。第八章重点介绍常见五官科疾病的针刀治疗与术后康复措施。附录一介绍针刀科病历文书；附录二介绍针刀术后康复操的锻炼方法。

全书内容丰富翔实，图文并茂，实用性强。可供广大针刀临床医师及全国高等医药院校针刀专业、针灸推拿专业、中医专业学生阅读参考。

《针刀临床治疗丛书》

编 委 会

总主编 吴绪平 张天民

编 委 梁振声 金福兴 焦祖斌

《针刀五官科学》

编 委 会

主 编 梁振声

副主编 柴晓峰 易 恒 刘晓辉

编 委 (以姓氏笔画为序)

朱峻松 李 平 吴地鑫

汪 洁 陈 涛 陈二棉

韩晓宗

石 序

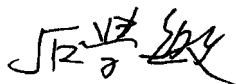
2004年12月26日，我参加了由教育部组织的“关于针刀医学原创性及其推广应用的研究”课题鉴定会，与会专家一致认为，针刀医学在理论、技术、器械等方面具有原创性，特别是在临床治疗方面达到了国际领先水平，值得推广应用。

中医要现代化，高级中医人才既要懂中医，又要懂科研手段，要有多学科、多行业的参与，包括分子生物学、药理学等；要确立个人的研究方向，做到专科、专病、专药、专技，把我们的整体中医学细分为多个专科。每个人的精力是有限的，我们要做专业能力很强的专家，要擅长治疗某一种疾病，掌握针对专病有特效的治疗手段。这样，中医事业何愁发展壮大！

得阅由湖北中医药大学吴绪平、张天民两位教授总主编的《针刀临床治疗丛书》，甚感欣慰。在这套丛书中，他们提出了人体弓弦力学系统和慢性软组织损伤病理构架的网眼理论新概念，进一步阐明了慢性软组织损伤和骨质增生的病因和病理过程以及针刀治疗机理，将针刀诊疗思路从一种模糊的、宏观的诊治，发展到能运用立体解剖学、力学知识等具体的形态学结构来指导针刀操作的高度上来，将针刀治疗从“以痛为输”的病变点治疗提升到对疾病病理构架进行整体治疗，发展和完善了针刀医学的基础理论，极大地提高了针刀治疗的有效率和治愈率，降低了复发率，让简、验、便、廉的针刀医学更加深入人心。

本套丛书详细地介绍了各种疾病的病因、临床表现以及针刀整体松解的全过程，是一套不可多得的针刀专著。两位学者一中一西，一张一弛，从不同角度诠释了针刀医学的创新，对针刀医学的推广应用将起到重要作用，故乐为之序。

中国工程院院士
天津中医药大学教授



2012年3月

前 言

针刀治疗以疗效好、费用低而深受患者的欢迎，已成为治疗慢性软组织损伤及骨质增生类疾病的一种主要治疗手段。针刀治疗的适应证也已经扩大到内、外、妇、儿、五官、美容与整形等多科疾病。为了适应针刀医学的快速发展并向广大针刀医生介绍针刀治疗各种疾病的原理以及针刀操作方法，我们组织全国针刀专家编写了这套《针刀临床治疗丛书》。

《针刀临床治疗丛书》按照专科分类，共7个分册，包括《针刀骨伤科学》、《针刀脊柱病学》、《针刀内科学》、《针刀五官科学》、《针刀美容与整形外科》、《针刀肛肠科学》、《针刀周围神经病学》。本套丛书提出了慢性软组织损伤的病理构架理论——网眼理论，以及网眼理论的物质基础——人体弓弦力学系统。网眼理论揭示了软组织的力平衡失调是引起慢性软组织损伤和骨质增生的首要病因，阐述了软组织的起止点、软组织行经路线的力学应力在慢性软组织损伤类疾病发生、发展过程中的基础作用。从解剖学和生物力学的角度解释了慢性软组织损伤和骨质增生的病理过程，完善和丰富了针刀医学基础理论体系。网眼理论使针刀治疗从“以痛为输”的病变点治疗提升到对疾病的病理构架进行整体治疗的高度上来，明显降低了针刀治疗的复发率，提高了针刀治疗的治愈率。本套丛书重点介绍了各科常见疾病的针刀应用解剖、病因病理、临床表现、诊断要点、针刀治疗以及针刀术后康复等内容。在针刀治疗部分，阐述了针刀治疗每一种疾病的机理，详细介绍了针刀闭合性手术的术式设计、体位、针刀定位、麻醉方法和针刀具体操作方法，并按照解剖学层次，描述每一支针刀操作的全过程，将针刀医学精细解剖学和立体解剖学的相关知识充分应用到针刀的临床治疗实践中，并指出了针刀术后整体康复的重要性和必要性，制订了康复的具体措施和方法。

本套《针刀临床治疗丛书》成稿后，经各主编多次审修并召开编委会定稿，达到了针刀基础理论与针刀临床治疗相联系、针刀治疗原理与针刀术式相结合、针刀操作过程与局部解剖相结合的目的。由于书中针刀治疗方面的材料均来源于第一手临床资料和作者针刀手术的切身体会，可使读者直接受益。本套丛书适用于广大针刀临床医师和全国高等医药院校的针刀专业、针灸推拿专业、骨伤专业及中医专业大学生和研究生阅读参考。

我们非常荣幸地邀请到中国工程院院士、天津中医药大学石学敏教授为本套丛书写序，在此表示诚挚的谢意！

尽管作者们尽了很大努力，力求本套丛书全面、新颖、实用，但由于针刀医学是一门新兴的医学学科，我们的认识和实践水平有限，疏漏之处在所难免，希望广大中西医同仁及针刀界有识之士多提宝贵意见，以便再版时修订提高。

《针刀临床治疗丛书》编委会
2012 年 4 月

编写说明

随着人们生活水平的不断提高，人们对健康的认识和要求也越来越高。目前对五官科疾病的治疗以保守治疗和开放性手术治疗为主，前者疗效有限，后者手术创伤大、后遗症多。本书是一部以骨与软组织力学系统——人体弓弦力学系统为基础，分析五官科各种疾病的外部表现与内在力学解剖结构的关系，并依据弓弦力学系统的解剖结构，设计针刀整体松解术及针刀术后康复的专著。

《针刀五官科学》共分八章，第一章介绍中医学、西医学、针刀医学对该科疾病的认识；第二章介绍人体弓弦力学系统和该科针刀应用解剖；第三章介绍该科疾病常用的检查方法；第四章介绍针刀治疗该科疾病的理论基础，提出了慢性软组织损伤的病因病理机制以及病理构架理论；第五章介绍该科疾病针刀治疗麻醉用药、麻醉前准备、常用麻醉方法和术中体位、麻醉后护理及麻醉并发症的处理；第六章介绍该科疾病针刀闭合性手术的常用针刀刀法；第七章介绍针刀术前准备、术后康复护理，通过分析康复与人体弓弦力学系统的关系说明针刀术后康复的重要性；第八章介绍常见五官科疾病的病因与病理构架、临床表现、诊断要点、针刀整体松解术式设计、针刀具体操作步骤以及针刀术后康复治疗。书后设附录两篇，分别为针刀科病历文书和针刀术后康复操。

本书的特色在于以骨与软组织的力学系统为主线，详细阐述了五官科疾病的力学病因、发病机制，论述了五官科各种疾病的立体网络状病理构架与临床表现。针对广大基层针刀医生解剖知识不足的特点，根据五官科弓弦力学系统的解剖结构，分别设计了针刀整体松解术式，解决了针刀医生普遍存在的定点难、定位不准的问题。本书另一个特色在于重视针刀术后的整体康复措施对针刀疗效的影响，并设计了多种针刀术后康复方法供针刀医师在临床上使用。

《针刀五官科学》编委会

2012年4月

目 录

第一章 五官科学概述	· 1 ·
第一节 中医学对五官科疾病的认识	· 1 ·
一、中医五官科学发展史	· 1 ·
二、对五官科疾病的认识	· 2 ·
第二节 西医学对五官科疾病的认识	· 3 ·
第三节 针刀医学对五官科疾病的认识	· 4 ·
一、人体弓弦力学系统和网眼理论	· 4 ·
二、对五官科常见疾病的认识	· 5 ·
第二章 五官科针刀应用解剖	· 7 ·
第一节 人体弓弦力学系统	· 7 ·
第二节 眼部的解剖	· 12 ·
一、眼部的表面解剖	· 12 ·
二、眼部弓弦力学系统	· 14 ·
三、眼部的神经、血管	· 25 ·
第三节 鼻部的解剖	· 28 ·
一、鼻部的表面解剖	· 28 ·
二、鼻部弓弦力学系统	· 30 ·
三、鼻部的血管、神经	· 32 ·
第四节 咽部的解剖	· 34 ·
一、咽部的表面解剖	· 34 ·
二、咽部弓弦力学系统	· 36 ·
三、咽部的血管、神经	· 37 ·
第五节 喉部的解剖	· 38 ·
一、喉部的表面解剖	· 38 ·
二、喉部弓弦力学系统	· 38 ·
三、喉部的血管、神经	· 42 ·
第六节 口腔部解剖	· 42 ·
一、口腔部表面解剖	· 42 ·
二、口腔弓弦力学系统	· 43 ·
三、颞下颌关节	· 59 ·
四、颌面部血管和神经	· 59 ·
第七节 耳部的解剖	· 61 ·

一、耳部的表面解剖	61
二、耳部弓弦力学系统	63
三、耳部的血管、神经	68
第八节 颅面部解剖	69
一、颅面部的体表标志	69
二、颅面部的体表投影	71
三、颅面部弓弦力学系统	71
四、颅面部血管、神经分布及淋巴回流	75
第三章 五官科疾病的检查方法	77
第一节 专科检查	77
一、眼部的专科检查	77
二、鼻部的专科检查	82
三、咽部的专科检查	84
四、喉部的专科检查	85
五、口腔的专科检查	86
六、耳部的专科检查	87
第二节 影像学检查	90
一、眼部的影像学检查	90
二、鼻部的影像学检查	93
三、咽部的影像学检查	94
四、喉部的影像学检查	95
五、耳部的影像学检查	96
第四章 针刀治疗五官科疾病理论基础	97
一、人体与力的关系	97
二、人体内的3种基本力学形式	97
三、人体是一个复杂的力学结构生命体	98
四、对慢性软组织损伤的新认识	99
五、慢性软组织损伤的根本原因——人体弓弦力学系统力平衡失调	100
六、慢性软组织损伤病理构架理论——网眼理论	102
七、慢性软组织损伤针刀治疗机理	103
第五章 五官科疾病针刀手术麻醉	104
第一节 麻醉用药	104
一、麻醉前用药	104
二、麻醉前用药的目的	104
三、麻醉前用药的种类	104
四、麻醉前用药的注意事项	105
五、常用局部麻醉药	105

第二节 麻醉前准备	106
一、对病人的准备	106
二、药品的准备	107
三、手术准备	107
第三节 常用麻醉方法及术中体位	107
一、局部浸润麻醉	107
二、退出式麻醉	108
三、麻醉体位的安置	109
第四节 术后镇痛	109
一、概念	109
二、常用术后镇痛药	110
第五节 麻醉后的护理	110
一、护理目标	110
二、护理措施	110
三、局麻后的护理	110
第六节 麻醉并发症及其处理	111
一、局麻药过敏反应	111
二、局麻药物中毒	111
第六章 常用针刀刀法	112
一、常用针刀类型	112
二、进针刀四步规程	113
三、常用针刀手术入路	114
四、常用针刀刀法	114
五、针刀手术适应证和禁忌证	115
六、针刀手术的注意事项	116
第七章 五官科疾病针刀术前准备和术后康复	117
第一节 针刀术前准备	117
一、病人和亲属的思想工作	117
二、针刀术前的一般准备	117
三、五官科针刀手术常用体位	118
第二节 针刀术后处理	120
一、针刀术后常规处理	120
二、针刀术后护理	120
三、针刀异常情况处理	121
第三节 五官科疾病针刀术后康复	124
一、概述	124
二、康复与人体弓弦力学系统的关系	124
三、针刀术后康复的病理学基础和目的	125

第八章 常见五官科疾病针刀治疗与术后康复	127
第一节 颈性失明	127
第二节 眉棱骨痛	146
第三节 上睑下垂	151
第四节 青光眼	157
第五节 近视	160
第六节 远视	166
第七节 散光	169
第八节 霰粒肿	173
第九节 视神经乳头炎	175
第十节 鼻息肉	177
第十一节 过敏性鼻炎	182
第十二节 萎缩性鼻炎	190
第十三节 肥厚性鼻炎	193
第十四节 酒渣鼻	195
第十五节 鼻甲肥大	198
第十六节 复发性口腔溃疡	200
第十七节 舌下囊肿	206
第十八节 慢性咽炎	208
第十九节 慢性喉炎	215
第二十节 牙髓炎	219
第二十一节 牙龈炎	225
第二十二节 牙周炎	228
第二十三节 慢性扁桃体炎	231
第二十四节 颞下颌关节强直	236
第二十五节 耳鸣	241
附录一 针刀科病历文书	246
第一节 针刀科门诊病历范例	246
第二节 针刀科住院病历范例	247
第三节 针刀科手术知情同意书范例	250
第四节 针刀科手术记录范例	252
第五节 针刀科出院记录范例	253
附录二 针刀术后康复操	254
一、头颈部康复操	254
二、肩部康复操	256
三、胸背部康复操	257
四、肘部康复操	258

五、腕手部康复操	• 259 •
六、腰腹部康复操	• 259 •
七、髌部康复操	• 260 •
八、膝部康复操	• 261 •
九、踝足部康复操	• 262 •

第一章 五官科学概述

第一节 中医学对五官科疾病的认识

一、中医五官科学发展史

中医学对五官疾病科的认识起源于远古时代,我们的祖先在那个时代的日常生活和生产实践过程中,就有原始的医疗活动。

夏商时代对五官科疾病已有初步的认识。比如甲骨文中有表示龋齿病及鼻病的符号;而且在卜辞中还载有“贞旨自病”(自者鼻也)、“贞病耳”、“贞病舌”、“贞病口”等。

西周时有《礼记月令》记载:“季秋行夏令,则其国大水,冬藏殃败,民多飧噎。”《左传》说:“耳不听五声为聋”,这是关于耳聋的最早定义。《山海经》里载有元龟、白鹤等多种预防和治疗耳病、眼病的药物。据《史记·扁鹊仓公列传》记载,扁鹊过雒阳,闻周人爱老人,即为耳、目、痹医,可以说是我国最早的五官科医生。

春秋战国时期,我国第一部医学专著《黄帝内经》中已有较系统的关于五官科疾病病因病机方面的论述,为五官科的发展奠定了理论基础。其对眼耳鼻咽喉口齿的生理功能作了概括,更重要的是从整体观出发,认识到眼耳鼻咽喉口齿与五脏有密切的关系,即认为眼、耳、鼻、口、舌为苗窍,受五脏所主宰,如《素问·阴阳应象大论》说:“肝主目……在窍为目”,“心主舌……在窍为舌”,“脾主口……在窍为口”,“肺主鼻……在窍为鼻”,“肾主耳……在窍为耳”;《灵枢·脉度》中说“心气通于舌,心和则舌能辨五味”,“肺气通于鼻,肺和则鼻能知香臭矣”等。对于五官科疾病的病因病理,也有不少论述。如《灵枢·决气》篇说:“精脱者,耳聋。”《灵枢·口问》篇说:“上气不足,脑为之不满,耳为之苦鸣,头为之苦倾,目为之眩。”《素问·阴阳别论》说:“一阴一阳结,谓之喉痹。”《黄帝内经》中所记载的五官科疾病及症状有耳聋、耳鸣、鼻衄、鼻渊、喉痹、喉塞、口糜、口疮、齿痛、龋齿等30多种。

秦汉时代已有口齿科、咽喉科存在。《淮南子·记论训》中记载有关于喉病手术的意见:“喉中有病,无害于息,不可凿也。”这是经过实践总结的经验。《神农本草经》中涉及治疗耳鼻咽喉口齿疾病的药物有53种,这些药物大多数沿用至今。据文献记载,汉代名医华佗曾用大蒜汁治愈咽部重患病人。《伤寒杂病论》中对五官科疾病的治疗比较系统,并且对后世产生很大的影响。例如《伤寒论》对于伤寒少阴咽喉痛进行辨证施治,运用猪苓汤、甘草汤、桔梗汤、苦酒汤、半夏散及汤等不同方药治疗不同症状咽喉病,确有效,故成为后人治疗咽喉诸病的常用方法。

隋唐时期对于五官科疾病的认识也随着社会经济的发展而得到长足的发展。《诸病源候论》是我国现存第一部病因病理专著,其中对于五官科疾病设有专卷论述,列症69候,还有不少疾病散见于其他各卷中,全书论及五官科疾病有130多候,并将小儿五官科疾病作了专卷论述。《千金要方》、《千金翼方》中将鼻、口、舌、唇、齿、喉、耳病归为七窍病,收集其治法处方291首、灸法14首。所记载的治疗方法除了内治之外,更广泛采用

药物外治、手术、针灸、砭法、导引及食疗等。比如《千金翼方》中有烧灼治疗咽喉病的方法。《外台秘要》中关于治疗五官科疾病药方不下400首。并且在隋代已出现拔牙手术,而唐代所编的《新修本草》也记载有补牙及兔唇修补术。

宋代的医学书籍中对五官科疾病的论述又有更进一步的拓展。《太平圣惠方》有关于五官科内容4卷,《圣济总录》中达12卷,基本上可以成为一部专科专著。《苏沈良方》是继《难经》之后,又一篇关于咽喉解剖学的文献。甚至在《梦溪笔谈》中记载着人工喉的内容,如“人以竹木牙骨之类为叫子,置人喉中,吹之能作人言,谓之颚叫子。尝有病瘖者,为人所苦,烦冤无以自言,听讼者试取叫子,令颚之作声,如傀儡子,粗能辨其一二,其冤获申。”

元代医学学术自由争鸣,医学理论及临床实践均有所前进。《扁鹊心书》及《疮疡全书》中载有用切开排脓的方法治疗咽喉肿痛及牙痛的内容。《洪氏集验方》中有压迫颈外动脉以止鼻衄的报道。《世医得效方》把以往关于五官科疾病的理论和效方作了一次去繁存精的大整理,并把《儒门事亲》首创的“喉风八症”补充为“喉风十八症”,这对后世关于喉风的分类有很大影响。这些都极大地丰富了中医学在五官科学领域里的内容。

明清时期,中医学对五官科疾病的病因病机以及治疗方面的认识,更是上升到了一定的层次,在此期间,出现了不少新的成就,有不少五官科疾病被首次论及。如《解围元藪》是喉麻风的第一篇论著,《红炉点雪》首论喉结核,《景岳全书》首载咽喉的梅毒及瘟疫病。《重楼玉钥》首先提出用养阴清肺汤治疗白喉,对于抢救白喉病人起到较好的效果。治疗的方法也越来越多。如《外科正宗》中载有鼻息肉摘除手术。《保生秘要》中详细论述导引、运功治病之法,对于五官疾病的导引法也搜集甚多。《景岳全书》中载有鼓膜按摩术,至今仍有实用意义。《本草纲目》中搜罗有关于五官科疾病856种单味药,其中内服药的方剂用药还不计在内。

新中国成立以后,党和政府更加重视中医事业的发展。先后出版了《中医喉科讲义》、《五官科学》、《中医耳鼻喉科学》等教材,对继承和整理中医药遗产关于五官科疾病的内容起了积极的作用。

二、对五官科疾病的认识

中医五官科学运用中医学中的整体观念和辨证论治来研究并探讨眼、耳、口、鼻等的生理病理以及疾病的发生发展、诊断、治疗等方面内容。

中医整体观认为眼、耳、口、鼻等作为人体整体的一部分,同自然界及脏腑存在着整体统一性,且眼、耳、口、鼻等诸窍之间亦有相互为用、相互影响的统一协调关系。脏腑整体观是指眼、耳、口、鼻、咽喉诸窍与脏腑通过经络沟通、气血循贯密切相连,具有整体统一性的特点。主要表现在两个方面,一是脏腑对于眼、耳、口、鼻诸窍有主宰作用,二是眼、耳、口、鼻的功能活动密切影响着脏腑的功能活动。眼、耳、口、鼻诸窍只有在脏腑的主司和濡养下才能维持其正常的功能活动。如肾主耳,《灵枢·脉度》指出:“肾气通于耳,肾和则耳能闻五音”,若肾中精气亏损,耳失濡养,则生耳疾,《济生方·耳门》有“肾气不平,则耳为之受病也”之说;而肺主鼻,《灵枢·脉度》中说:“肺气通于鼻,肺和则鼻能知香臭”,若肺气虚弱或壅滞,则鼻塞、嗅觉失灵等疾生矣。因此,治疗五官科疾病,必须从整体观出发,调脏腑,补虚泻实,以助诸窍疾患康复。眼、耳、口、鼻诸窍整体观是指诸窍在结构、功能、生理、病理及疾病的发生发展等方面都有着密切的联系,具有整体统一性的特点。在结构方面,眼、耳、口、鼻诸窍以咽腔为中心,彼