

专科专病 针灸整体松解治疗与康复丛书

腰椎间盘突出症 针灸整体松解治疗 与康复



总主编 吴绪平

主 编 吴绪平 李海萍

Z E N D

中国医药科技出版社

专科专病针刀整体松解治疗与康复丛书

总主编 吴绪平

腰椎间盘突出症针刀整体松解 治疗与康复

主编 吴绪平 李海萍

中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书共分十一章，第一章介绍腰骶尾部临床应用解剖；第二章介绍腰骶部生物力学；第三章介绍骨与软组织的力学系统——人体弓弦力学系统；第四章介绍腰椎间盘突出症的病因病理学理论；第五章介绍腰椎间盘突出症的诊断；第六章介绍针刀操作技术；第七章介绍腰椎间盘突出症的针刀治疗；第八章介绍腰椎间盘突出症针刀术后康复治疗与护理；第九章介绍临证医案精选；第十章介绍腰椎间盘突出症针刀临床研究进展；第十一章介绍腰椎间盘突出症针刀术后康复保健操。

全书内容丰富，资料翔实，图文并茂，言简意赅，实用性强。适用于广大针刀临床医师，全国高等中医药院校针灸、骨伤、针刀及中医学专业大学生、研究生阅读参考。

图书在版编目（CIP）数据

腰椎间盘突出症针刀整体松解治疗与康复 / 吴绪平，李海萍主编. —北京：中国医药科技出版社，2017.6

（专科专病针刀整体松解治疗与康复丛书）

ISBN 978-7-5067-9343-8

I. ①腰… II. ①吴… ②李… III. ①腰椎—椎间盘突出—针刀疗法 IV. ①R245.31

中国版本图书馆 CIP 数据核字（2017）第 119555 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 张璐

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行：010-62227427 邮购：010-62236938

网址 www.cmstp.com

规格 787×1092mm 1/16

印张 13 1/4

字数 281 千字

版次 2017 年 6 月第 1 版

印次 2017 年 6 月第 1 次印刷

印刷 三河市国英印务有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978-7-5067-9343-8

定价 35.00 元

版权所有 盗版必究

举报电话：010-62228771

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

作者简介



吴绪平，男，三级教授、主任医师，硕士研究生导师。现任中国针灸学会微创针刀专业委员会秘书长、世界中医药学会联合会针刀专业委员会学术顾问、湖北省针灸学会常务理事、湖北省针灸学会针刀专业委员会主任委员、湖北中医药大学针刀医学教研室主任、湖北中医药大学《针刀医学》重点学科带头人、国家自然科学基金评审专家。已收录《针刀医学传承家谱》中华针刀传承脉络第一代传承人。先后指导海内外硕士研究生 60 余名，2002 年 12 月赴韩国讲学，分别于 2003 年 3 月和 2011 年 5 月赴香港讲学。2013 年 11 月赴澳大利亚参加第八届世界针灸学术大会，并做学术报告。

40 年来，一直在湖北中医药大学从事针灸与针刀教学、临床及科研工作。主讲《经络腧穴学》《针刀医学》及《针刀医学临床研究》。研究方向：①针刀治疗脊柱相关疾病的临床研究；②针灸治疗心、脑血管疾病的临床与实验研究。先后发表学术论文 80 余篇，主编针灸、针刀专著 60 余部。获省级以上科研成果奖 6 项。主持的教学课题“针灸专业大学生最佳能力培养的探讨”，于 1993 年获湖北省人民政府颁发优秀教学成果三等奖。参加国家自然科学基金项目“电针对家兔缺血心肌细胞动作电位的影响及其机理探讨”，其成果达到国际先进水平，于 1998 年荣获湖北省人民政府颁发科学技术进步三等奖。参加的国家自然科学基金课题“电针对家兔缺血心肌细胞动作电位影响的中枢通路研究”达到国际先进水平，2007 年获湖北省科学技术进步三等奖。2005 年 10 月荣获湖北中医药大学“教书育人，十佳教师”的光荣称号。先后主编新世纪全国高等中医药院校规划教材《针刀治疗学》和《针刀医学护理学》，全国中医药行业高等教育“十二五”规划教材《针刀医学》《针刀影像诊断学》和《针刀治疗学》，新世纪全国高等中医药院校研究生教材《针刀医学临床研究》，全国高等中医药院校“十三五”规划教材《针刀医学》；主编《针刀临床治疗学》《分部疾病针刀治疗丛书》（1 套 9 部）及《专科专病针刀治疗与康复丛书》（1 套 16 部）、《针刀医学临床诊疗与操作规范》《中华内热针临床诊断与治疗》《中华内热针大型系列临床教学视听教材（12 集）》；总主编《分部疾病针刀临床诊断与治疗丛书》（1 套 10 部）；编著大型系列视听教材《中国针刀医学（20 集）》；独著出版《中国针刀治疗学》；主持研制的行业标准《针刀基本技术操作规范》于 2014 年 5 月 31 日由中国针灸学会发布，2014 年 12 月 31 日实施。

主要临床专长：擅长运用针刀整体松解术治疗各种类型颈椎病、肩周炎、肱骨外上髁炎、腰椎间盘突出症、腰椎管狭窄症、强直性脊柱炎、类风湿关节炎、膝关节骨性关节炎、神经卡压综合征、腱鞘炎、跟骨骨刺及各种软组织损伤疼痛等症。

作 者 简 介



李海萍，女，1975年8月生，大学本科，1999年毕业于湖北中医药大学。一直在十堰市武当山旅游经济特区医院康复科工作，历任康复科医师、主治医师、副主任医师、康复科副主任，十堰市康复医学会脑血管病康复专业委员会委员，十堰康复医学会理事。主要从事针灸、针刀、银质针治疗慢性疼痛性疾病及中风偏瘫的康复治疗。在临床工作中，积极开拓进取，2004年参与完成了九龙降糖汤结合针刺治疗2型糖尿病临床研究，获得湖北省重大科学技术成果，并获得科技进步三等奖；对临床疼痛性疾病有较深见解及临床经验，于2008年撰写了《小针刀配合关节腔内玻璃酸钠注射治疗肩周炎》，发表在《实用中医药杂志》。对疼痛治疗后的功能康复训练积累了丰富经验，并于2013~2014年先后撰写了《手法整复治疗颈肩综合征》《推拿手法配合核心肌群训练治疗椎间盘源性下腰痛》等论文。以第一作者在国内发表医学论文17篇，曾参编了《武当山药用植物学》及吴绪平教授主编的《针刀治疗髋部疾病》。

主要临床专长：针刀治疗颈椎病、肩周炎、腰椎间盘突出症、腰椎管狭窄症、类风湿关节炎、强直性脊柱炎、骨关节炎、各种慢性软组织损伤性疾病，中风偏瘫的康复治疗，失眠、眩晕的中医辨证治疗。

《专科专病针刀整体松解治疗与康复丛书》

编 委 会

总主编 吴绪平

编 委 (以姓氏笔画为序)

朱其彬 张 平 张 娟 陈贵全

周定军 姚振江 秦宝和 崔清国

彭易雨 彭树刚 彭勋超 裴久国

熊 涛 镇水清

《腰椎间盘突出症针刀整体松解治疗与康复》

编 委 会

主 编 吴绪平 李海萍

副主编 鄢 燕 王丹丹 贾琼珍 郭婷婷

莫锐芳 王 旭 景绘涛

编 委 (以姓氏笔画为序)

王全兵 任 婕 李艳红 吴洪阳

吴跃辉 陈双平 周 琪 周朝进

周瑞明 殷文俊 康 军 管义红

序

针刀医学发展至今，已具备较完整的理论体系，治疗范围也已由慢性软组织损伤和骨质增生类疾病扩展到内、妇、儿、五官、皮肤、美容与整形等临床各科疾病。针刀医学事业要不断发展壮大，需确立个人的研究方向，做到专科、专家、专病、专技。把针刀治疗的优势病种分化为多个专病或专科。从事针刀医学的各位中青年人才，应该走先“专而精”，后“博而广”的道路，这样才能为针刀医学的繁荣发展打下坚实的基础，才能为针刀医学走出国门、面向世界，“让针刀医学为全世界珍爱健康的人民服务”成为现实。

得阅由湖北中医药大学吴绪平教授总主编的《专科专病针刀整体松解治疗与康复丛书》，甚感欣慰。该套丛书提出了人体弓弦力学系统和慢性软组织损伤病理构架——网眼理论的新概念，进一步阐明了慢性软组织损伤和骨质增生类疾病的病因病理过程及针刀治疗的作用机理，将针刀的诊疗思路发展到综合运用立体解剖学、人体生物力学等知识来指导操作的高度上来，将针刀治疗从“以痛为腧”的病变点松解提升到对疾病病理构架进行整体松解的高度上来，发展和完善了针刀医学的基础理论，从不同的角度诠释了针刀医学的创新，这将极大地提高针刀治疗的愈显率，让简、便、廉、验的针刀医学更加深入人心。

该套丛书按专病和专科分为 16 个分册，每分册详细地介绍了相关疾病的病因、临床表现以及针刀整体松解治疗的全过程，将每一种疾病每一支针刀的具体操作方法淋漓尽致地展现给读者，做到理论与实践紧密结合，提高临床医师学习效率。该丛书是一套不可多得的针刀临床与教学专著，将对针刀医学的推广应用起到重要作用。故乐为之序。

中国工程院院士
天津中医药大学教授
国 医 大 师
2017 年 3 月 10 日

前　　言

《专科专病针刀治疗与康复丛书》(一套 16 本)由中国医药科技出版社于 2010 年出版以来,深受广大针刀临床医师和全国高等中医药院校本专科大学生的青睐,该套丛书发行量大,社会反响强烈。在 7 年多的临床实践中,针刀治疗的理念不断更新、诊断技术不断完善、治疗方法不断改进,有必要将上述优秀成果吸收到本套丛书中来。应广大读者的要求,我们组织全国针刀临床专家编写了《专科专病针刀整体松解治疗与康复丛书》。本套丛书是在《专科专病针刀治疗与康复丛书》的基础上,对针刀基础理论、针刀治疗方法进行了修改与补充,增加了针刀影像诊断、针刀术后康复及针刀临床研究进展的内容,以适应针刀医学的快速发展和广大读者的需求。

《专科专病针刀整体松解治疗与康复丛书》包括《颈椎病针刀整体松解治疗与康复》《腰椎间盘突出症针刀整体松解治疗与康复》《强直性脊柱炎针刀整体松解治疗与康复》《脊柱侧弯针刀整体松解治疗与康复》《痉挛性脑瘫针刀整体松解治疗与康复》《股骨头坏死针刀整体松解治疗与康复》《肩关节疾病针刀整体松解治疗与康复》《膝关节疾病针刀整体松解治疗与康复》《类风湿关节炎针刀整体松解治疗与康复》《关节强直针刀整体松解治疗与康复》《常见运动损伤疾病针刀整体松解治疗与康复》《神经卡压综合征针刀整体松解治疗与康复》《常见内科疾病针刀整体松解治疗与康复》《常见妇儿科疾病针刀整体松解治疗与康复》《常见五官科疾病针刀整体松解治疗与康复》《常见美容减肥与整形外科疾病针刀整体松解治疗与康复》。各分册分别介绍了针刀临床应用解剖、生物力学、骨与软组织的力学系统——人体弓弦力学系统、慢性软组织损伤的病因病理学理论及骨质增生的病理构架、疾病的诊断与分型、针刀操作技术、针刀整体松解治疗、针刀术后康复治疗与护理、针刀临床医案精选、针刀治疗的临床研究进展及针刀术后康复保健操等内容。

本套丛书以人体弓弦力学系统和慢性软组织损伤的病理构架理论为基础,从点、线、面的立体病理构架分析疾病的发生发展规律。介绍临床常见病的针刀基础术式,如“T”形针刀整体松解术治疗颈椎病,“C”形针刀整体松解术治疗肩周炎,“回”字形针刀整体松解术治疗腰椎间盘突出症及“五指定位法”治疗膝关节骨性关节炎等。将针刀治疗从“以痛为腧”病变点的治疗提升到对疾病的病理构架进行整体治疗的高度上来,提高了针刀治疗的临床疗效。同时,以人体解剖结构的力学改变为依据,着重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、针刀具体操作方法及其疗程,并按照局部解剖学层次,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实践中,提出了针刀术后整体康复的重要性和必要性,制定了针刀术后的康复措施及具体操作方法。

本套《专科专病针刀整体松解治疗与康复丛书》共计 300 余万字,插图约 3000 余幅,图文并茂,可操作性强。成稿后,经丛书编委会及各分册主编多次修改审定后召开

编委会定稿，突出了影像诊断在针刀治疗中的指导作用，达到了针刀基础理论与针刀治疗相联系、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，强调了针刀术后护理及康复治疗的重要性，反映了本时期针刀临床研究的成果。由于书中针刀治疗原则、术式设计及操作步骤全过程均来源于作者第一手临床资料，可使读者直接受益。本丛书适用于广大针刀临床医师，全国高等中医药院校的针灸推拿学、针刀、骨伤及中医学专业大学生和研究生阅读参考。

丛书编委会非常荣幸地邀请到中国工程院院士、国医大师、天津中医药大学石学敏教授为本套丛书作序，在此表示诚挚的谢意！

尽管我们做出了很大努力，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。

丛书编委会

2017年6月

编写说明

《腰椎间盘突出症针刀治疗与康复》于2010年1月出版发行以来,至今已经7年了,该书指导临床医师应用针刀治疗腰椎间盘突出症,对提高针刀诊疗技术与术后康复起到重要作用,深受广大读者青睐,社会反响强烈。随着社会的飞速发展,临床诊疗技术日新月异,针刀整体松解治疗疾病的思路不断拓展。经本书编委会反复酝酿、讨论,对该书进行了认真修订。与《腰椎间盘突出症针刀治疗与康复》一书相比,我们在本书的编写中充实了如下内容:①详细介绍了X线、CT、MRI的阅片技巧,突出针刀影像在腰椎间盘突出症诊断中的重要作用;②明确了针刀整体松解术治疗腰椎间盘突出症的新理念和具体操作方法,将原来的分次治疗重新做了调整,更贴于实际,有助于提高临床疗效;③强化了现代康复疗法,重视针刀治疗与术后康复相结合。我们在重新修订时,强调针刀整体松解治疗疾病是提高治愈率、减少复发率的关键,故将书名改为《腰椎间盘突出症针刀整体松解治疗与康复》。

本书共分十一章,第一章介绍腰骶尾部临床应用解剖;第二章介绍腰骶部生物力学;第三章介绍骨与软组织的力学系统——人体弓弦力学系统;第四章介绍腰椎间盘突出症的病因病理学理论;第五章介绍腰椎间盘突出症的诊断;第六章介绍针刀操作技术;第七章介绍腰椎间盘突出症的针刀治疗;第八章介绍腰椎间盘突出症针刀术后康复治疗与护理;第九章介绍临证医案精选;第十章介绍腰椎间盘突出症针刀临床研究进展;第十一章介绍腰椎间盘突出症针刀术后康复保健操。

本书的特色在于,以人体弓弦力学系统和慢性软组织损伤的病理构架网眼理论为基础,从点、线、面的立体病理构架分析疾病的发生发展规律,详细阐述了腰椎间盘突出症的力学病因、发病机制,论述了腰椎间盘突出症立体网络状病理构架与临床表现的联系,针对广大基层针刀医生解剖知识不足的特点,设计了“回”字形针刀整体松解术式,解决了临床针刀医生普遍存在的定点难、定位不准的问题。突出了针刀应用解剖与针刀整体松解治疗的密切联系,将每一支针刀操作过程真实地展现出来,利于读者学习。并重视针刀术后的整体康复措施对针刀疗效的影响,收集整理了多种针刀术后康复方法供临床医师使用。全书内容丰富,图文并茂,通俗易懂,易于操作,便于临床推广与应用。

本书编委会
2017年6月

目 录

第一章 腰骶尾部临床应用解剖	1
第一节 腰骶尾部体表标志与体表投影	1
一、境界与分区	1
二、体表标志	2
第二节 腰骶尾部的骨骼	3
一、腰椎	4
二、骶骨	9
三、尾骨	12
第三节 腰骶尾部的连结	13
一、韧带连结	13
二、关节连结	16
三、椎间盘	18
第四节 腰骶尾部的软组织	22
一、皮肤	22
二、筋膜	22
三、腰骶尾部肌肉	24
第五节 腰骶尾部的血管	29
一、动脉	29
二、静脉	31
第六节 腰骶尾部神经	33
一、腰神经的后支	33
二、腰神经前支	35
三、骶、尾神经前支	40
四、骶神经及尾神经后支	41
五、腰交感神经干	42
六、盆骶尾部交感神经干	43
第二章 腰骶部生物力学	45
第一节 腰椎的生理和生物力学特点	45
一、椎间盘的生物力学	45
二、椎弓根和关节突的生物力学	48
三、韧带的生物力学	49
四、肌肉的生物力学	50
第二节 腰骶部运动学	50

一、腰椎的运动学	50
二、腰椎的运动力学	53
第三章 骨与软组织的力学系统——人体弓弦力学系统	56
第一节 人体与力学的关系	56
一、人类的基本属性与力的关系	56
二、人体内的3种基本力学形式	56
三、人体对异常应力的3种自我调节方式	57
四、人体是一个复杂的力学结构生命体	57
第二节 骨杠杆力学系统	58
第三节 人体弓弦力学系统	59
一、单关节弓弦力学系统	59
二、腰部弓弦力学系统	61
三、脊柱弓弦力学系统	62
四、脊-肢弓弦力学系统	63
第四章 腰椎间盘突出症病因病理学理论	65
第一节 腰骶部慢性软组织损伤病因病理学理论	65
一、腰骶部慢性软组织损伤的概述	65
二、腰骶部慢性软组织损伤的范围	65
三、腰骶部软组织损伤的各种形式	66
四、腰骶部慢性软组织损伤的病因	67
五、腰部慢性软组织损伤的病理机制——网眼理论	71
六、腰部慢性软组织损伤病因病理学理论对针刀治疗的指导作用	74
第二节 腰骶部骨质增生病因病理学理论	77
一、骨质增生概述	77
二、人体对腰骶部异常力学状态的调节和适应	78
三、腰部骨质增生的病因	80
四、骨质增生的病理机制	83
五、腰骶部骨质增生病因病理学理论对针刀治疗的指导作用	84
第三节 腰骶部针刀治疗理论与经筋理论的关系	85
一、经筋理论概述	85
二、针刀治疗理论与经筋理论的关系	85
三、针刀松解部位的选择与“以痛为腧”的关系	86
四、针刀治疗与经筋刺法的关系	86
第五章 腰椎间盘突出症的诊断	88
第一节 腰椎间盘突出症的临床表现	88
第二节 腰椎间盘突出症的体格检查	89
一、视诊	89
二、触诊	90
三、叩诊	92

四、腰椎运动检查	92
五、特殊试验检查	93
六、肌张力及肌容积检查	100
七、神经反射检查	100
八、皮肤感觉障碍区检查	102
第三节 腰椎间盘突出症影像诊断	102
一、腰部影像检查的优选原则	102
二、腰椎 X 线检查	103
三、腰椎 CT 检查	109
四、腰部 MRI 检查	114
第六章 针刀操作技术	119
第一节 针刀手术室的设置	119
第二节 针刀手术的无菌操作	120
第三节 常用针刀刀具	120
一、I型针刀	120
二、II型针刀	121
三、注射针刀	121
四、芒针刀	122
五、特型针刀	122
第四节 患者的体位选择	122
一、仰卧位	122
二、俯卧位	123
第五节 针刀治疗的麻醉方法	123
一、局部浸润麻醉	123
二、神经阻滞麻醉	123
三、全麻	123
第六节 常用针刀刀法	124
一、持针刀姿势	124
二、进针刀方法	124
三、常用针刀刀法	125
第七节 针刀术后处理	128
一、针刀术后常规处理	128
二、针刀意外情况的处理	128
第七章 腰椎间盘突出症的针刀治疗	133
第一节 腰椎间盘突出症的针刀整体松解治疗	133
第二节 腰椎间盘突出症手术后复发的针刀治疗	144
第八章 腰椎间盘突出症针刀术后康复治疗与护理	150
第一节 腰椎间盘突出症针刀术后连续提腿复位手法	150
第二节 腰椎间盘突出症针刀术后康复治疗	151

腰椎间盘突出症针刀整体松解治疗与康复

一、目的	151
二、原则	151
三、方法	151
第三节 腰椎间盘突出症针刀术后护理	155
一、生活起居护理	155
二、饮食护理	157
三、情志护理	158
四、对症处理及护理	158
五、健康教育	159
第九章 临证医案精选	160
第十章 腰椎间盘突出症针刀临床研究进展	168
一、腰椎间盘突出症的针刀临床研究进展	168
二、手术后复发性腰椎间盘突出症针刀临床研究进展	188
第十一章 腰椎间盘突出症针刀术后康复保健操	190

第一章

腰骶尾部临床应用解剖

第一节 腰骶尾部体表标志与体表投影

一、境界与分区

(一) 境界

腰骶(尾)部上界为背部的下界,即 T_{12} 棘突、第十二肋下缘、第十一肋前份的连线,下界以髂嵴后份、髂后上棘、尾骨尖的连线与下肢分界,侧面以腋后线与腹前外侧部分界。

(二) 分区

腰骶尾部通常以两侧髂后上棘的连线为界,分为上方的腰区和下方的骶尾区(图 1-1)。根据该部解剖特点及临床应用的需要,现将其划分为: $T_{12} \sim L_3$ 为上腰部, $L_3 \sim L_5$ 为下腰部,平 L_3 为中腰部, $L_4 \sim S_2$ 为腰骶部, S_3 以下为骶尾部。

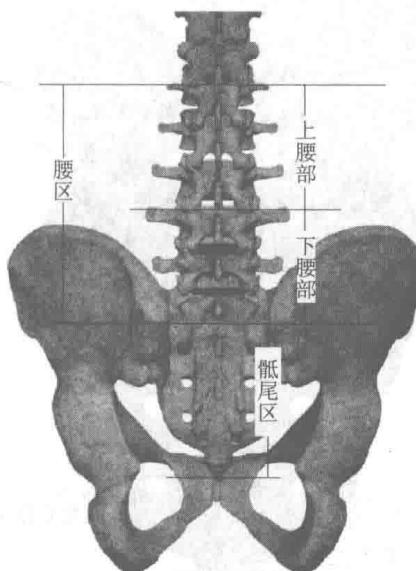


图 1-1 腰骶尾部分区

二、体表标志

1. 腰椎棘突（图 1-2） 在后正中线上，可以摸到腰椎棘突，其棘突呈水平位，第四腰椎棘突平两侧髂嵴最高点。其上有背阔肌、竖脊肌、横突棘肌、棘上韧带、棘间韧带、腰背筋膜等附着。

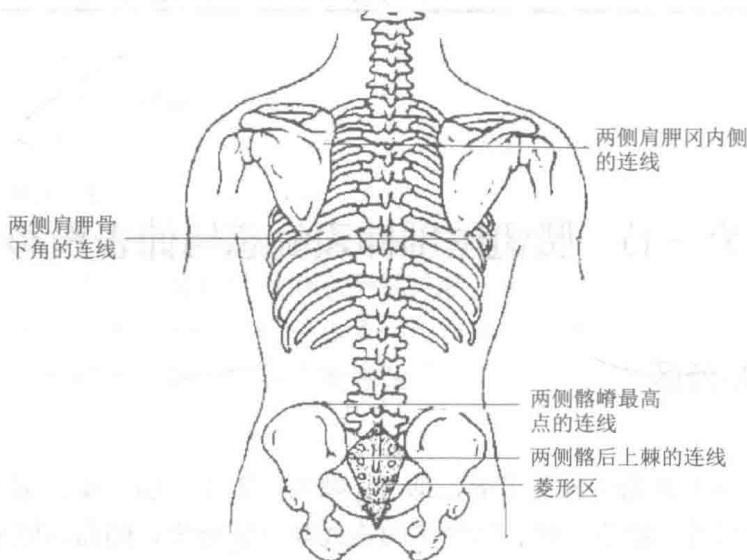


图 1-2 脊柱区表面标志

2. 骶正中嵴（图 1-3） 骶骨背面后正中线上，有一列纵行隆起，即骶正中嵴，由骶椎棘突融合而成。骶正中嵴上有 3~4 个后结节，以第二、三最显著，其附着结构同腰椎棘突。

3. 骶中间嵴（图 1-3） 在骶正中嵴外侧，有一列不明显的粗线，为关节突愈合的遗迹。有竖脊肌、骶髂后韧带等附着。

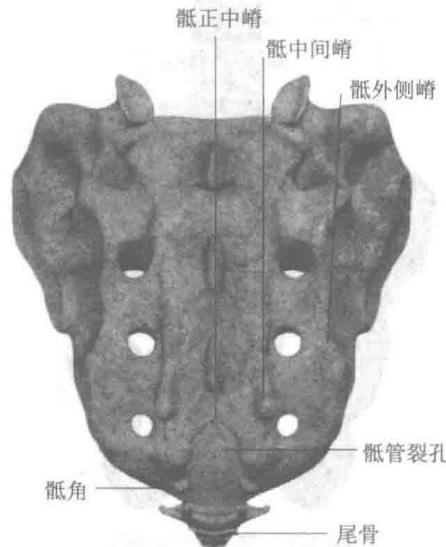


图 1-3 骶尾部