


专科专病**针刀**治疗与康复丛书

颈椎病

针刀治疗 与康复

总主编 吴绪平 张天民

主编 张天民 王凡



首套以人体弓弦力学系统及
病理构架的网眼理论为基础
从生物力学角度
详解专科专病针刀诊疗的专著

专科专病针刀治疗与康复丛书

- 《颈椎病针刀治疗与康复》
- 《腰椎间盘突出症针刀治疗与康复》
- 《肩关节疾病针刀治疗与康复》
- 《膝关节疾病针刀治疗与康复》
- 《神经卡压综合征针刀治疗与康复》
- 《常见运动损伤性疾病针刀治疗与康复》
- 《股骨头缺血性坏死针刀治疗与康复》
- 《强直性脊柱炎针刀治疗与康复》
- 《类风湿关节炎针刀治疗与康复》
- 《脊柱侧弯针刀治疗与康复》
- 《关节强直针刀治疗与康复》
- 《痉挛性脑瘫针刀治疗与康复》
- 《常见内科疾病针刀治疗与康复》
- 《常见妇儿科疾病针刀治疗与康复》
- 《常见五官科疾病针刀治疗与康复》
- 《常见皮肤科与整形外科疾病针刀治疗与康复》

责任编辑 余新华

封面设计 学雅阁



上架建议 中医·针灸

ISBN 978-7-5067-4426-3



9 787506 744263 >


定价：26.00元

专科专病针刀治疗与康复丛书

颈椎病针刀治疗与康复

总主编 吴绪平 张天民

主 编 张天民 王 凡

 中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书首先简要介绍了颈部的临床应用解剖、骨与软组织的力学系统、慢性软组织损伤的病因病理及常用刀法手法,扼要介绍了颈椎病的病因与病理构架、颈椎病的分型与诊断,重点介绍颈椎病的针刀治疗方法和颈椎病针刀术后康复治疗与护理,同时列举病例对颈椎病针刀治疗与康复进行分析,全面介绍了针刀治疗颈椎病的临床研究现状及颈椎病针刀术后康复保健操。全书图文并茂,实用性强,可直接指导针刀临床治疗,可供针刀临床医师及中医院校师生阅读参考。

图书在版编目 (CIP) 数据

颈椎病针刀治疗与康复/张天民,王凡主编. —北京:中国医药科技出版社,2010.1

(专科专病针刀治疗与康复丛书/吴绪平,张天民总主编)

ISBN 978 - 7 - 5067 - 4426 - 3

I. 颈… II. ①张…②王 III. ①颈椎 - 脊椎病 - 针刀疗法②颈椎 - 脊椎病 - 中医学: 康复医学 IV. R274.915

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 187786 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 郭小平

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 958 × 650mm 1/16

印张 13

字数 160 千字

版次 2010 年 1 月第 1 版

印次 2010 年 1 月第 1 次印刷

印刷 北京金信诺印刷有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 4426 - 3

定价 26.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

孙 序

高级中医人才科研上要有明确的研究方向，临床上要做到专科、专病、专药、专技。要做专业能力很强的专家，就要擅长于治疗某一类（种）疾病，掌握针对专病的独到治疗思想和手段。《专科专病针刀治疗与康复丛书》就是为从事针刀医学专业的人士为达到其目的而设计和撰写的。

《专科专病针刀治疗与康复丛书》的总主编是湖北中医学院吴绪平教授和原北京针刀总医院业务院长张天民教授，我和吴绪平教授认识很多年了，他在针灸界口碑很好，工作兢兢业业，著述颇丰；张天民教授是朱汉章先生的亲传弟子，学习针刀疗法前曾经从事西医骨科临床、教学与科研15年，是一位年富力强、虚心好学的年轻学者。

在这套丛书中，作者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的治疗机制，将针刀诊疗思路从一种单一的、宏观的诊治发展到能应用立体解剖学、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的高度上来，发展和完善了针刀医学的基础理论，提高了针刀的有效率和治愈率，降低了复发率。让简、验、便、廉的针刀技术更加切合临床实际。

本套丛书共16本，详细地介绍了各种疾病的成因、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，从不同的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。故乐以为序。



2009年8月18日

郑 序

朱汉章教授开创的针刀医学，打破了中医传统的经验理论，也非同于西医的常规临床实践，为我国医学事业的发展 and 人民的健康做出了巨大贡献，他的创新不仅解决了许多疑难病症的治疗问题，他的医学思想更给了我们很多的启示，针刀医学作为一个原创医学正式地走进了我国的医学教学之中。正当针刀医学蓬勃发展之时，汉章先生积劳成疾，英年早逝，他的逝世是人类医学事业的损失，是中国医学事业的一大损失，更是中医学事业的重大损失。

我对针刀医学的发展一直比较关注，针刀的神奇效果也见识不少，但绝大部分针刀临床医生治疗的范围还是颈、肩、腰腿痛，对于脊柱侧弯、痉挛性脑瘫、强直性脊柱炎、关节强直等分属于不同系统、不同器官、不同部位疾病的针刀诊疗还不是很明了。我有幸第一时间看到由朱汉章教授的两位优秀学生吴绪平教授和张天民教授组织全国有经验的针刀专家撰写的《专科专病针刀治疗与康复丛书》，正是以针刀医学基础理论为基础，以弓弦力学系统平衡失调为主线，贯穿疾病发生发展以及针刀诊疗的全过程，充分体现了针刀医学理论与针刀临床实践的统一，针刀整体松解与针刀局部操作的统一，让学习针刀的医生由表及里、由浅入深，把握针刀医学基础理论的精髓以及临床诊疗要领。

细读丛书，感悟颇深，针刀医学的慢性软组织损伤疾

病的病因学理论——动态平衡失调，就像中医学的阴阳一样是个哲学层面的概念，对于西医来讲，理解起来总觉得有点抽象。本套丛书中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——弓弦力学系统，揭示了弓弦力学系统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以及软组织的行经路线的力学应力在慢性软组织损伤类疾病的发生、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。弓弦力学系统的分析和传统的生物力学分析有相似之处，但弓弦力学系统的分析更主要是把整个人体看成研究对象，而不是以单个关节、软组织为研究对象。从而把针刀治疗从“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。

授人以鱼不如授人以渔，教给人家一招半式那是授人以鱼，吴绪平、张天民二位教授的这个理论就是渔。我建议大家看这套丛书的时候，一定要好好分析每个病的弓弦力学系统，这是掌握渔的方法。

郑超强

2009年8月12日

编写说明

针刀医学发展到今天，可谓辛酸与辉煌并存、丢弃与进取并存。汉章先生去世后，多少针刀名家无奈从“针刀医学”跌倒，从“针刀疗法”里挥泪求生存，多少针刀名家陷于“针刀没有理论”的彷徨，为了推广和普及针刀医学，努力提高临床疗效，我们提出了针刀医学的弓弦力学系统和网眼理论，完善和补充了针刀医学基础理论，使针刀医学从理论到针刀的实际操作上逐渐成熟起来。为了让更多的针刀医生学习针刀医学力学原理、针刀整体松解术式、针刀操作技术和针刀术后的康复方法，我们结合已出版的《分部疾病针刀治疗丛书》、新世纪高等中医药院校创新教材《针刀医学》及其配套视听教材《中国针刀医学大型系列视听教材》，深入浅出地介绍针刀医学的基本原理、操作方法、临床疗效、预后以及康复措施。

《专科专病针刀治疗与康复丛书》（一套16本）包括《颈椎病针刀治疗与康复》、《腰椎间盘突出症针刀治疗与康复》、《股骨头缺血性坏死针刀治疗与康复》、《类风湿关节炎针刀治疗与康复》、《强直性脊柱炎针刀治疗与康复》、《脊柱侧弯针刀治疗与康复》、《肩关节疾病针刀治疗与康复》、《膝关节疾病针刀治疗与康复》、《关节强直针刀治疗与康复》、《神经卡压综合征针刀治疗与康复》、《常见运动损伤疾病针刀治疗与康复》、《常见内科疾病针刀治疗与康复》、《常见妇科疾病针刀治疗与康复》、《常见五官科疾

病针刀治疗与康复》、《常见皮肤科与整形外科疾病针刀治疗与康复》、《痉挛性脑瘫针刀治疗与康复》。各分册介绍了临床应用解剖、骨与软组织的力学系统、慢性软组织损伤的病因病理机制、慢性软组织损伤及骨质增生的病理构架理论、常用刀法手法、针刀治疗疾病的作用机制和治疗原则，每一种疾病的病因与病理构架、诊断与分型、针刀治疗术式设计及具体操作步骤、针刀术后康复治疗与护理、临证医案分析、针刀治疗的临床研究现状、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（骨与软组织力学系统）为主线，以骨与软组织力学平衡失调为基础，提出了慢性软组织损伤的病理构架理论——网眼理论，揭示了软组织的起止点，软组织行经路线的力学应力在慢性软组织损伤类疾病的发生、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，将针刀治疗从“以痛为输”的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，明显降低了针刀治疗后的复发率，提高了针刀治疗的治愈率。在针刀治疗部分，阐述了针刀治疗每一种疾病的机制，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，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，提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。

在针刀术后康复章节中，为了进一步调节病变部位弓弦力学系统的力平衡，促进局部血液循环和新陈代谢，加速损伤组织的早期修复，我们制订了整体康复的方案和原

则，详细阐述了各种康复手段的具体操作方法以及康复过程中的注意事项。

在临证医案分析章节中，结合作者多年的针刀临床实践，分析每一个病例的具体情况，紧扣临床，详细记载了该疾病的发病过程、临床表现以及针刀诊疗全过程，对临床针刀医生灵活应用骨与软组织力学及网眼理论诊治疾病、快速提高针刀整体治疗的临床操作水平均具有极大的帮助。

在临床研究现状章节中，我们查阅了大量文献资料，全面总结了近10年来针刀治疗专科专病的临床研究进展，收录了部分针刀治疗专科专病的治疗方法及疗效分析，拓宽了针刀治疗疾病的思路，有利于读者从多角度去理解和分析针刀诊疗过程。

本套《专科专病针刀治疗与康复丛书》约250余万字，插图近1000幅。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。

我们非常荣幸请到了中国针灸学会副会长、湖北中医学院原副院长、博士生导师孙国杰教授，中国微循环学会副会长、北京医学教育协会副会长、中国协和医科大学郑超强教授为本套丛书作序，在此一并致以崇敬的谢意。

由于我们的认识和实践水平有限，疏漏之处在所难免，希望广大读者提出宝贵意见。

**《专科专病针刀治疗与康复丛书》编委会
2009年8月26日**

前 言

颈椎病何其多矣，中医学、西医学以及藏、蒙、瑶等民族医学所提出的各种疗法更是林林总总、精彩纷呈，然而还没有一部基于骨与软组织力学理论，全面分析颈椎病的病因病理，并依据弓弦力学系统的解剖结构，设计针刀治疗及康复本病的专著。

本书系《专科专病针刀治疗与康复丛书》之一，共分十一章。第一章介绍颈部的临床应用解剖；第二章介绍骨与软组织的力学系统；第三章介绍慢性软组织损伤的病因病理机制、慢性软组织损伤及骨质增生的病理构架理论；第四章介绍常用刀法手法和针刀治疗疾病的作用机制和治疗原则；第五至七章介绍颈椎病的病因与病理构架、颈椎病的分型与诊断、各型颈椎病的针刀治疗术式设计及具体操作步骤；第八章介绍颈椎病针刀术后康复治疗与护理；第九章介绍颈椎病临证医案分析；第十章介绍针刀治疗颈椎病的临床研究现状；第十一章介绍颈椎病针刀术后康复保健操。

本书的特色在于以骨与软组织的力学系统为主线，详细阐述了颈椎病的力学病因、发病机制，论述了颈椎病立体网络状病理构架与临床表现之间的联系，并根据颈部的骨与软组织的力学系统平衡失调对颈椎病进行了重新分型。针对广大基层针刀医生解剖知识不足的特点，设计了“T”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。本书的另一个特色在于重视针刀术后的整体康复治疗对针刀疗效的影响，设计了多种针刀术后康复方法供大家在临床上使用。

在本书后期校对过程中，张恒、昕玥同学做了大量仔细辛苦的工作，在此表示诚挚的谢意。

编者

2009年8月

目 录

第一章 颈部的临床应用解剖	(1)
第一节 颈部体表标志与体表投影	(1)
第二节 颈椎骨骼	(4)
第三节 颈椎的连结	(13)
第四节 皮肤与筋膜	(21)
第五节 颈部肌肉	(25)
第六节 颈部神经	(40)
第七节 颈部血管	(49)
第二章 骨与软组织的力学系统——人体弓弦力学系统	(60)
第三章 慢性软组织损伤的病因病理	(74)
第一节 慢性软组织损伤的病因	(74)
第二节 慢性软组织损伤及骨质增生的病理构架理论——网眼理论	(79)
第四章 常用刀法手法	(88)
第一节 针刀治疗疾病的作用机制和治疗原则	(88)
第二节 针刀手术操作	(91)
第五章 颈椎病的病因与病理构架	(97)
第六章 颈椎病的分型与诊断	(101)

第一节	西医分型	(101)
第二节	针刀医学分型	(102)
第三节	诊断	(109)
第七章	颈椎病的针刀治疗	(114)
第一节	项韧带挛缩型颈椎病针刀治疗	(114)
第二节	椎枕肌损伤型颈椎病针刀治疗	(120)
第三节	钩椎关节移位型颈椎病针刀治疗	(127)
第四节	寰枢关节移位型颈椎病针刀治疗	(132)
第五节	颈腰综合症的针刀治疗	(134)
第八章	颈椎病针刀术后康复治疗与护理	(150)
第一节	颈椎病针刀术后康复治疗	(150)
第二节	颈椎病针刀术后护理	(155)
第九章	颈椎病临证医案分析	(157)
第十章	针刀治疗颈椎病的临床研究现状	(165)
第十一章	颈椎病针刀术后康复保健操	(183)

第一章

颈部的临床应用解剖

颈部介于头与胸和上肢之间。上界以下颌骨下缘、下颌角、乳突尖、上项线和枕外隆凸的连线与头部为界；下界以胸骨颈静脉切迹、胸锁关节、锁骨上缘和肩峰至第7颈椎棘突的连线与胸部和上肢为界。颈部前面正中为呼吸道和消化管的颈部；两侧为纵行排列的大血管和神经等；颈根部为胸膜顶、肺尖及连接上肢的血管和神经干。颈部各结构之间有疏松结缔组织填充，并形成筋膜鞘和筋膜间隙。颈部淋巴结较多，主要沿浅静脉和深部血管、神经排列；颈部肌肉可使头、颈灵活运动，并参与呼吸、吞咽和发音等。

颈部一般分为固有颈部和项部。两侧斜方肌前缘之间和脊柱颈部前方的部分为固有颈部，即通常所指的颈部，以胸锁乳突肌前、后缘为界，分为颈前区、胸锁乳突肌区和颈外侧区。两侧斜方肌与脊柱颈部之间的部分为项部。

第一节 颈部体表标志与体表投影

一、体表标志（图1-1）

(1) 舌骨 位于颞隆凸的下后方，适对 C_3 、 C_4 椎间盘平面；舌骨体两侧可扪到舌骨大角，是寻找舌动脉的标志。

(2) 甲状软骨 位于舌骨下方，上缘平对 C_4 上缘，即颈总动脉分叉处；前正中线上的突起为喉结。

(3) 环状软骨 位于甲状软骨下方。环状软骨弓两侧平对 C₆ 横突，是喉与气管、咽与食管的分界标志；又可作为甲状腺触诊和计数气管环的标志。

(4) 颈动脉结节 即 C₆ 横突前结节。颈总动脉行经其前方。在胸锁乳突肌前缘中点，平环状软骨弓向后压迫，可阻断颈总动脉血流。

(5) 胸锁乳突肌 位于颈侧部，是颈部分区和划分各三角的重要标志。其起端两头之间称为锁骨上小窝，位于胸锁关节上方。胸锁乳突肌后缘中点又是颈丛皮神经的汇聚处。

(6) 下颌后窝 位于下颌支后方，窝内主要有腮腺。其后界为乳突及胸锁乳突肌，上界为外耳道，前界为下颌支后缘，内侧界为茎突和起自茎突的茎突舌骨肌、茎突舌肌和茎突咽肌。

(7) 锁骨上大窝 是锁骨中 1/3 上方的凹陷，窝底可扪到锁骨下动脉的搏动、臂丛和第 1 肋。

(8) 胸骨上窝 位于颈静脉切迹上方的凹陷处，是触诊气管的部位。

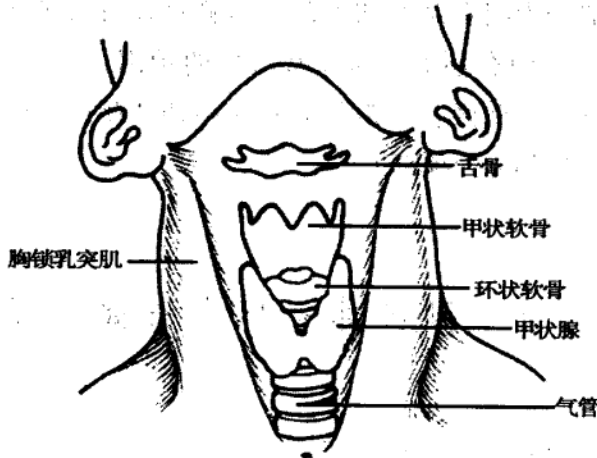


图 1-1 颈部的体表标志

二、体表投影 (图 1-2)

(1) 颈总动脉及颈外动脉 下颌角与乳突尖连线的中点，右侧

至胸锁关节、左侧至锁骨上小窝的连线，即两动脉的投影线；甲状软骨上缘是二者的分界标志。

(2) 锁骨下动脉 相当于自右侧胸锁关节、左侧自锁骨上小窝向外上至锁骨上缘中点的弧线，最高点距锁骨上缘约1~1.5cm。

(3) 颈外静脉 位于下颌角至锁骨中点的连线上，是小儿静脉穿刺的常用部位。

(4) 副神经 自乳突尖与下颌角连线的中点，经胸锁乳突肌后缘上、中1/3交点至斜方肌中、下1/3交点的连线。

(5) 臂丛 自胸锁乳突肌后缘中、下1/3交点至锁骨中、外1/3交点稍内侧的连线。

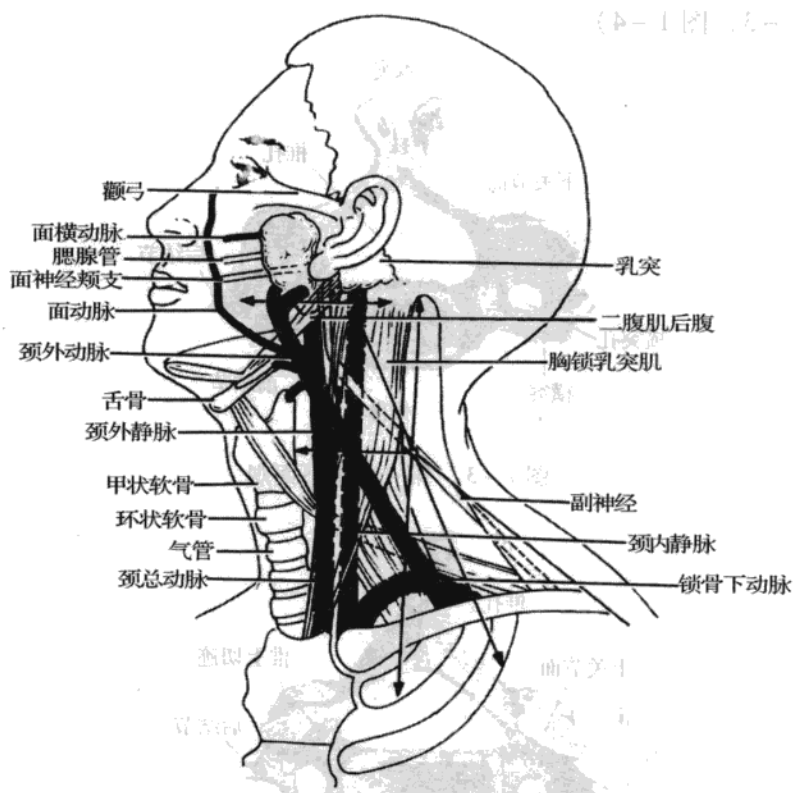


图 1-2 颈部体表投影

(6) 神经点 约在胸锁乳突肌后缘中点处，是颈丛皮支浅出颈筋膜的集中点，为颈部皮神经阻滞麻醉的部位。

(7) 胸膜顶及肺尖 位于锁骨内1/3上方，最高点距锁骨上方