

针刀

李石良 著

应用解剖与临床

Applied Anatomy and Clinical Practice of Acupotomy

下卷·腕手、腰背、臀髌、膝、足踝部疾病



全国百佳图书出版单位
中国中医药出版社



针刀

应用解剖与临床

Applied Anatomy and Clinical Practice of Acupotomy

下卷

腕手、腰背、臀髋、膝、足踝部疾病

李石良 著

解剖技术指导 张卫光 刘胜勇

图像技术处理 于战歌

审 阅 陈庆山

参加撰稿人员（以姓氏笔画为序）

于战歌 王全贵 史榕苻 刘乃刚 杜文平

李 辉 张 义 张明章 陈丽茹 金泽民

周中焕 胡乃朋 韩 锋

中国中医药出版社
· 北 京 ·



图书在版编目 (CIP) 数据

针刀应用解剖与临床: 全2册 / 李石良著. —北京:

中国中医药出版社, 2014.5

ISBN 978-7-5132-1622-7

I. ① 针 … II. ① 李 … III. ① 针刀疗法

IV. ① R245.31

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 216408 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

廊坊祥丰印刷有限公司印刷

各地新华书店经销

*

开本 880×1230 1/16 印张 60 字数 1814 千字

2014 年 5 月第 1 版 2014 年 5 月第 1 次印刷

书号 ISBN 978-7-5132-1622-7

*

定价 598.00 元

网址 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

读者服务部电话 010 64065415 010 64065413

书店网址 csln.net/qksd/

官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>



作者简介

李石良，男，1963年生，医学博士，教授，主任医师，硕士生导师。

现任中日友好医院针灸科主任，北京大学医学部教授，北京中医药大学教授，中央保健专家。兼任：

世界中医药学会联合会：针刀分会副会长；**中华中医药学会：**针刀医学分会副主任委员、疼痛学分会常委；**中国针灸学会：**总会理事、科学技术奖评审委员会委员、微创针刀专业委员会副秘书长、实验针灸分会常委；**中国康复医学会：**颈椎病专业委员会眩晕学组委员；**北京针灸学会：**常务理事、针灸技术专业委员会副主任委员；**北京中医药学会：**针刀医学专业委员会副主任委员；**北京医学会：**医疗事故技术鉴定专家库成员。《世界中西医结合杂志》《现代中西医结合杂志》《中医临床研究》等杂志编委。

从事针灸医教研工作 28 年，从事针刀医学研究与临床工作 10 余年，参加或主持课题多项（包括国家重点基础研究发展计划 973 课题）。在国内外率先完成系统的针刀应用解剖学研究，完成本书的出版，同时在部分领域开创性地进行了针刀应用性探索，提出了一些新观点、新技术。

主要临床专长为慢性软组织疾病与疼痛的针刀诊疗，临床开展针刀闭合性手术、蝶腭神经节刺激术及星状神经节阻滞术、骶管阻滞术等医疗技术。主要研究方向为颈源性疾病，在学术界有一定影响。2010 年提出颈源性头痛的补充诊断标准以及针刀适应证，受到同行重视，相关学术论文被国际权威检索机构 IM/MEDLINE 收录；2008 年提出耳鸣具有颈源性机制，2011 年提出颈源性耳鸣的诊断标准及针刀 / 针灸治疗方案，产生广泛影响；2012 年提出颞下颌关节功能紊乱病的针刀治疗方案并在临床取得成功；2013 年提出鼻炎治疗新技术——针刀结合翼腭神经节刺激术并进行临床推广。培养了 6 名针刀医学专业硕士研究生及众多的基层医务人员，参与了主要的针刀医学教材编写工作，担任新世纪全国高等中医药院校规划教材《针刀刀法手法学》副主编，是国内知名度较高的针刀医学专家。曾任日本滋贺医科大学客座研究员、瑞士 MONTREUX 中医中心中方专家组组长，多次赴美国、瑞士、韩国、巴西等国讲学。发表学术论文 40 余篇，主编（译）著作 4 部；接受多个国家的外国留学生来华学习针刀技术，推动了针刀疗法在国内外的推广。

内容简介

本书是针刀疗法问世近四十年来第一部针刀应用解剖学著作，作者从针刀临床实际出发，以常见病种为主线，既有相应的理论阐述，又针对针刀的施术部位进行了详尽的局部解剖，将针刀入路层次、毗邻组织结构、针刀松解目标组织等一一客观展示，使施术者对针下的解剖结构做到了然在胸。一方面有助于提高施术的准确性，避免医源性伤害的发生；另一方面，也加深了对于针刀治病机理的理解，避免对针刀治疗进行穿凿附会、猜测推导，甚至无端联想。同时，对于其他学科了解针刀治疗的科学性也大有裨益。

全书共分为八篇，涉及三十余种疾病的相关解剖、病因病理、临床表现及针刀治疗等内容。其中，既有对针刀临床常见病种的研究，也有对踝外翻、颞下颌关节功能紊乱病等疑难疾病针刀治疗的探索。书中还详细阐述了针对星状神经节阻滞术、蝶腭神经节刺激术等临床治疗技术的局部解剖、操作入路等内容的研究，读者可通过阅读有关章节迅速掌握操作要点。

本书内容翔实，直观实用，图文并茂，适合从事针刀临床、教学、科研工作的各级医师及研究生阅读，也可供骨科、疼痛科、康复科、针灸科等专业的医师参考。

钟世镇教授·序

“问渠哪得清如许，为有源头活水来。”溯本求源，朱汉章教授创立的针刀医学，是在中医理论指导下，吸收现代科学技术的新成果而创立的一门新学科。“操千曲而后晓声，观千剑而后识器”，小针刀就是将针灸针和手术刀两种长处融为一体的小型治疗器具，得到相应的理论支持后，发展为临床医学中一门新兴的分支学科，并且在我国也正式建立了“中华中医药学会针刀医学分会”。当前，学习实践“科学发展观”，走“建设创新型国家”之路，既要历史传承，又要开拓创新，更要处理好两者的辩证关系。要在批判中传承，在传承中发展，在发展中创新，在创新中超越。

2011年10月，我应邀参加了在北京召开的针刀医学创立35周年国际针刀医学学术交流大会。在听取了大家的学术报告后，既有“不到园林，怎知春色如许”的新鲜开拓感受；同时也有“欲取鸣琴弹，恨无知音赏”的无奈压抑感受。出于个人所从事的临床解剖学思维，感到与针刀诊疗有关的应用解剖学研究还有待扩展发扬，曾建议加强有关的研究，促进这个新兴学科的健康发展。但是，令我没有想到的是，“高山流水遇知音”，就在这次会议上，时任世界中医药学会联合会针刀专业委员会副会长和中华中医药学会针刀医学专业委员会副主任委员的李石良教授找到我，介绍他正脱产在北京大学医学部解剖学系专门进行针刀解剖学研究，并计划出版专著，约我在书稿付梓时，书写序文。“何当共剪西窗烛，却话巴山夜雨时。”一年来，我一直在思念、期待、关注着专著出版的进展，期望此项创新超越的伟业，能如期完成。

“暖日晴云知次第，东风不用再相催。”前天，我的一位门生，广东省中医药学会针刀专业委员会会长、南方医科大学李义凯教授欣喜地为我送来李石良教授主编的《针刀应用解剖与临床》书稿。“请君莫奏前朝曲，听唱新翻杨柳枝。”这样一部针刀医学界首次出现的、科学规范的专科应用解剖学著作令我由衷的高兴。作为我国临床解剖学园地的一名老园丁，我为园地里新出现的鲜艳奇葩额手称庆。“不是一番寒彻骨，怎得梅花扑鼻香。”这部专著是编著者的心血结晶。它结合针刀临床实际，有的放矢，以常见病种为主线，将针刀入路层次、毗邻组织结构、针刀松解目标等一一客观展示。“物情无巨细，自适固其常。”这部图文并茂的专著，能助施术者胸有成竹，避免医源性伤害。专著还加强了对针刀治病机理的理解，避免对针刀治疗的穿凿附会、猜测推导甚至无端联想，对于其他学科的学者了解针刀治疗的科学性也大有裨益。这部著作的出版，对于夯实针刀医学的理论基础、促进学科的发展、推广针刀疗法，将起到极大的推动作用。为庆贺践约，欣为之序。

中国工程院资深院士
南方医科大学教授

钟世镇

2013年12月13日于广州

陈汉平教授·序

针刀医学是一门新兴的中医学科，其微创治疗方式及相关理论令人耳目一新，也显示了其独特的临床价值。由于在慢性软组织损伤等疾病的临床治疗中获得了确切的、可重复的效果，因此，几十年来，在针刀医学理论指导下的针刀疗法在国内乃至海外不断得到推广。不过，纵观全国的现状，似乎在针灸医师中的推广尚有待加强。鉴于针灸治疗和针刀治疗对于医师知识结构的要求存在一定的差别（后者对医师解剖学知识的要求更高），因此，创新性地推出与针刀临床密切相关的解剖学专著便成为一项现实而急迫的课题。

李石良博士是我早期的学生，在他跟随我攻读硕士及博士学位期间就表现出思维敏捷，对新理论、新技术接受能力较强等特点，给我留下了深刻的印象。毕业后，他就职于中日友好医院，在这样一个国内唯一的中西医并重的大型综合性医院继续受到中西医两种医学体系的影响。1997年，他还远赴日本从事有关神经科学的基础研究。这些经历催生了他在学术上追求创新的动力。

创新是一个学科保持活力的源泉。作为一名针灸工作者，我也一直以为用现代科学的理论和方法研究针灸是推动针灸学术发展的重要途径。几十年来，针灸学科的实验研究取得了丰硕的成果，有关针灸作用机理的研究也在一定程度上促进了针灸临床技术的进步。但总体来说，传统的针灸临床治疗技术仍难以满足临床需要，而针刀疗法的介入大大弥补了传统针灸疗法的不足。我欣慰地看到，国内多家中医药院校的针灸学科开展了针刀医学教育，我以为这对丰富针灸学的内涵、促进针灸学的学科发展、提高针灸的临床疗效都具有重要意义。李石良博士敏锐地意识到了针刀医学的价值，不但投入大量精力研究针刀临床技术，将针刀疗法引入针灸学科，极大地促进了针灸的临床工作和学科影响力；而且他还极注重针刀医学基础研究，两年时间完成针刀临床常见疾病的临床解剖学研究并编写成书，为读者献上这部《针刀应用解剖与临床》，直观地展示了针刀治病的解剖学原理及操作要求。我高兴地向广大针灸医师推荐此书，我认为该书的出版将会极大地促进针刀疗法在针灸医师中的推广，而且，对改善针灸医师的知识结构也具有重要价值，从而有力地推动针灸学科更健康地发展。相信针刀医学和针灸学有机结合将会进一步焕发针灸学科的生命力。李石良博士的创新性工作值得赞许，令人欣慰，爰为之序。

中国针灸学会名誉副理事长
上海市中医药研究院原副院长
上海市针灸经络研究所原所长
上海中医药大学教授



2013年11月25日于上海

董福慧教授·序

针刀技术作为国家中医药管理局向基层推广的适宜技术已经发布两年多了，以掌握针刀临床技能为培养目标的众多培训机构为大量基层医务人员提供了针刀疗法的基础培训。在针刀技术以其独特的优势和疗效说服了众多的同行与患者的同时，国内的中医药院校也陆续开始设立针刀医学专业（或专业方向），学历层次从专科、本科到研究生教育（包括硕士和博士）日益健全，针刀学科正呈现出蓬勃发展的良好势头。

一直以来，或由于认识不足，或因条件所限，针刀学科的解剖学研究一直较为欠缺，尽管部分临床医生也进行了一些相关的解剖学实践，但可惜大多浅尝辄止，未能进行深入全面地研究并做出详尽的记录。解剖学研究的欠缺在一定程度上限制了针刀技术的健康发展，也影响着相关学科对针刀疗法的认知。针刀疗法的培训离不开解剖学知识，针刀医学的发展也离不开解剖学的基础研究，这是毋庸置疑的事实。

令人欣慰的是，李石良教授以极其投入的精神，下决心脱产两年时间带领他的研究生踏踏实实地、系统地进行了与针刀临床相关的解剖学研究，总结了大量极为珍贵的资料。不仅如此，他还紧密结合临床实际，就针刀临床常见的三十余种疾病的靶组织解剖结构、针刀入路层次、松解目标等内容以图解的形式进行了详细阐述，形成了一部科学、实用的临床解剖学著作，为针刀临床医生准确地理解针刀治疗的原理、掌握针刀治疗技术提供了科学依据，也为其他学科的医师客观地认识针刀疗法提供了参考，他这种严谨的治学精神值得赞赏！书中还对一些疑难疾病，如颞下颌关节功能紊乱病、踝外翻等进行了术式设计，这些开创性的探索工作对于促进针刀医学的进一步发展是十分有益的。我期待着针刀领域涌现更多创新性的研究工作，这是推动我们这个年轻的学科不断发展的动力所在。

作为第一部针刀临床解剖学著作，书中还有一些不足，比如所涉及的病种还不够全面，研究内容也有待进一步充实，这都有待作者在今后的工作中继续完善，也希望更多的针刀医学研究者一起努力，共同推进针刀临床解剖学的发展。

这部《针刀应用解剖与临床》的问世，对针刀医生科学严谨地从事临床工作提供了极大的便利，尤其是对于帮助初学者打消因解剖知识不足而引起的畏难情绪可起到至关重要的作用，本书必将对针刀医学的学科基础建设、针刀医师的科学培训、针刀疗法的有序推广起到重要的推动作用。

中华中医药学会针刀医学分会主任委员
《中国骨伤》杂志主编
中国中医科学院教授



2013年12月5日于北京

前言

和很多人一样，我对针刀疗法的认识也经历了从不了解（甚至怀疑）到了解、应用，直至深入研究的过程。我应邀为朱汉章纪念文集《针刀创始人朱汉章》所写的文章“针刀医学，我从怀疑到投入”就真实地反映了我对针刀医学认识的整个过程。现在，我已经成为一名专心致力于针刀医学研究的医务工作者。针刀疗法是近代以来中国人对世界文明为数不多的贡献之一，它的临床疗效已经显示了其所蕴含的科学价值和旺盛的生命力，我为能够有机会从事这项活力无穷的事业而倍感骄傲和自豪！然而，直到今天，这项已经在全国乃至部分其他国家得到广泛运用的医疗技术还没有得到医学界甚至中医界本身的普遍认知，遗憾之余，深感其主要原因还是因为针刀界尚未提供给学术界足够的客观、严谨的科学依据（尤其是解剖学证据），以至于影响了更大范围的学术认知，当然也使得针刀医学缺少了进一步发展的推力。

我本是一名针灸工作者，是一个偶然的时机使我接触到了针刀疗法，深入了解后我深感这种疗法有其科学合理的理论基础，临床应用后，其客观的、可重复性的临床效果更显示了其对临床医生深深的吸引力。针刀疗法的微创属性决定了要想掌握它就必须有坚实的解剖学基础，否则就会陷入纸上谈兵、无端揣测的泥潭。基于这样的认识，自我接触针刀疗法的第一天起就憧憬着日后能有机会进行深入的针刀应用解剖学研究，一为充实自己在针刀解剖学知识上的不足，二为这个充满活力的学科贡献一点自己的绵薄之力。然而，从事解剖学研究既需要解剖实验室、尸体等客观条件，又需要大量的时间，对于一个临床工作者而言这几乎是无法逾越的障碍。没有想到的是，2010年下半年，中日友好医院的一项战略调整为我完成这个心愿创造了机会：为了将中日友好医院打造成国际知名、国内领先的综合性医院，医院出台了宏大的人才培养规划，规划中首先对科主任培养给予了经费等方面的全力支持。这时，又恰逢医院对门诊楼实施全方位的改造工程，需要暂停针灸科的门诊医疗工作达两年之久，这就使我获得了宝贵的时间。面对这样千载难逢的机遇，我自然兴奋不已。同时，我的北大医学部兼职教授的身份又使我在该校完成这样一项工作成为可能。北大医学部人体解剖与组织胚胎学系主任张卫光教授对我的计划给予了积极的鼓励和全力的配合，使我顺利地完成了全部解剖工作。在进行每一个部位的解剖前，我们都针对针刀临床的具体需求，详细地设计解剖方案，并使用专业摄影设备进行同步拍摄，力求做到生动地再现针刀治疗的全过程。最后，在上万张图片中精选出七百余张进行标注等技术加工用于书中的插图。在进行解剖学研究的同时，我们精心组织书稿的撰写工作，书稿的撰写紧密结合解剖学研究的成果。初稿形成后，由我逐章逐节进行修改和统稿，最后形成一百多万字的终稿。本书对针刀临床常见疾病的解剖学基础及针刀入路、松解目标，以及星状神经节阻滞术、蝶腭神经节刺激术等实用治疗技

术所涉及的相关结构均进行了详尽的解剖学展示及文字说明，这对于从事针刀、疼痛等专业的临床医生理解针刀治疗机理、掌握针刀及疼痛治疗技术无疑是十分必要的。此外，我们还对一些疑难疾病如颞下颌关节功能紊乱病、跗外翻等进行了解剖学研究，提出了初步的术式设计。尽管这些研究还处于探索阶段，但在我们已经进行的小样本临床试验中已经显示了可重复性的临床效果，希望更多针刀临床工作者共同参与研究讨论，以使治疗方案更加优化，提高针刀解决疑难疾病的能力。

本书共有 8 篇 38 章，涉及针刀临床常见疾病 38 种，编写体例上力求一致，均分四节（解剖学基础、病因病理、临床表现、针刀治疗及其他）撰写，但第一篇（颈项部疾病）、第七篇（膝部疾病）和第八篇（足踝部疾病）稍有不同：由于这三篇论述的疾病所涉及的解剖学内容相对各自自成体系，因此均将解剖学内容按各部位论述，相应各章不再列“解剖学基础”一节，特此说明。

“书山有路勤为径，学海无涯苦作舟”，针刀医学的基础研究还十分薄弱，我们只有加倍努力地付出、勇往直前地探索，才能够早日促成这个年轻学科的成熟，以期为人类健康作出更大的贡献！回首本书从策划、实施到完稿的全过程，就像孕妇孕育胎儿一样，既有难熬的辛苦，更有收获的喜悦。在书稿付梓之际，我真诚地期待着针刀界前辈和同道们的批评和意见，由于时间和水平所限，可供参考的文献又十分欠缺，因此书中可能存在着很多不足乃至错误，希望得到大家的斧正，以便进一步完善。由于标本数量有限，书中的解剖学数据不具有统计学意义，仅供参考。

衷心感谢我所崇敬的三位前辈：我国临床解剖学的奠基人钟世镇院士，我国实验针灸事业的开创者、中国针灸学会名誉副理事长陈汉平教授和著名的中西医结合骨伤科专家、中华中医药学会针刀医学分会主任委员董福慧教授在百忙中为本书作序。他们从不同的角度给予我极大的鼓励，使我感到备受鼓舞！感谢中日友好医院领导和有关部门对本项目的实施给予的大力支持和关怀！感谢中日友好医院放射诊断科为本书拍摄相关 MRI、CT、X 线等影像学资料时所给予的方便！感谢北京大学医学部人体解剖与组织胚胎学系所给予的多方支持：张卫光教授和刘胜勇老师在本项目实施过程中给予了全面的解剖技术指导，我国解剖学界著名学者陈庆山教授对书稿（包括插图）进行了认真审阅，这使得本书的严谨性、规范性得到充分保障！感谢我的同窗好友李义凯教授为本书提供了部分珍贵的解剖学资料！感谢我的所有合作者，他们的辛勤工作为本书的顺利完稿起到了重要作用！感谢中国中医药出版社为本书出版提供的帮助！还要感谢的是我的夫人徐杨女士，她在我从事解剖学研究和写作的过程中默默地承担了所有的家庭事务并总是给予我温馨的鼓励和支持，使我能够心无旁骛地专注于这项工作！还有很多在其他方面帮助过我的朋友，在此也一并致以衷心的感谢！

本书的所有解剖学资料都来自于作者对无偿捐献遗体的解剖，遗体捐献者高尚的境界和无私的奉献为我们铺垫了前行之路，医学的点滴进步中都有他们的伟大贡献，在本书付梓之际，我怀着无比崇敬的心情，代表全体作者和读者对遗体捐献者致以最崇高的敬意！

李石良

2013 年 11 月 6 日于中日友好医院

上 卷

第一篇 颈项部疾病 001

第一章 颈项部解剖	003
第一节 颈项部骨性标志	003
第二节 颈椎	018
第三节 颈项部肌	013
第四节 颈项部皮肤与筋膜	036
第五节 颈椎的连结	037
第六节 颈项部血管	048
第七节 颈项部神经	051
第八节 颈椎影像学解剖	066
第二章 颈椎病	080
第一节 病因病理	080
第二节 临床表现	086
第三节 针刀治疗及其他	095
第三章 颈源性头痛	117
第一节 解剖学基础	117
第二节 病因病理	121
第三节 临床表现	123
第四节 针刀治疗及其他	126
附 1：颈源性头痛的诊断标准	144
附 2：颈源性头痛的临床研究报告	147

第四章 颈源性听力障碍	157
第一节 解剖学基础	157
第二节 病因病理	162
第三节 临床表现	164
第四节 针刀治疗及其他	181
附：耳鸣的临床研究报告	191
第五章 寰枕间隙狭窄	214
第一节 病因病理	214
第二节 临床表现	217
第三节 针刀治疗及其他	217
附 星状神经节阻滞术	227
第一节 解剖学基础	227
第二节 作用机制	227
第三节 操作入路	228
第四节 常用药物及剂量	243
第五节 适应证	243
第六节 并发症	245
第七节 禁忌证与注意事项	245

第二篇 颜面部疾病

第一章 颞下颌关节功能紊乱病	249
第一节 解剖学基础	249
第二节 病因病理	285
第三节 临床表现	291
第四节 针刀治疗及其他	297
附：颞下颌关节强直	309
第二章 鼻炎	311
第一节 解剖学基础	311
第二节 病因病理	316
第三节 临床表现	318
第四节 针刀治疗及其他	320

附 蝶腭神经节刺激术	323
第一节 解剖学基础	323
第二节 操作方法	330
第三节 常见问题	331
第四节 注意事项	332
第五节 作用机制	333

第三篇 肩肘部疾病 355

第一章 肩胛上神经卡压综合征	357
第一节 解剖学基础	357
第二节 病因病理	362
第三节 临床表现	366
第四节 针刀治疗及其他	367
第二章 肩关节周围炎	375
第一节 解剖学基础	375
第二节 病因病理	393
第三节 临床表现	395
第四节 针刀治疗及其他	400
第三章 肱骨外上髁炎	431
第一节 解剖学基础	431
第二节 病因病理	437
第三节 临床表现	437
第四节 针刀治疗及其他	439
第四章 肱骨内上髁炎	445
第一节 解剖学基础	445
第二节 病因病理	448
第三节 临床表现	448
第四节 针刀治疗及其他	449

第四篇 腕手部疾病 457

第一章 屈指肌狭窄性腱鞘炎	459
第一节 解剖学基础	459
第二节 病因病理	474
第三节 临床表现	474
第四节 针刀治疗及其他	478
第二章 桡骨茎突部狭窄性腱鞘炎	486
第一节 解剖学基础	486
第二节 病因病理	491
第三节 临床表现	593
第四节 针刀治疗及其他	593
第三章 腕管综合征	598
第一节 解剖学基础	598
第二节 病因病理	506
第三节 临床表现	509
第四节 针刀治疗及其他	511
第四章 腕背部腱鞘囊肿	521
第一节 解剖学基础	521
第二节 病因病理	521
第三节 临床表现	524
第四节 针刀治疗及其他	524

第五篇 腰背部疾病 531

第一章 肩胛提肌损伤	533
第一节 解剖学基础	533
第二节 病因病理	533

第三节	临床表现·····	533
第四节	针刀治疗及其他·····	535
第二章	菱形肌损伤·····	537
第一节	解剖学基础·····	537
第二节	病因病理·····	537
第三节	临床表现·····	539
第四节	针刀治疗及其他·····	539
第三章	臀上皮神经卡压综合征·····	542
第一节	解剖学基础·····	542
第二节	病因病理·····	544
第三节	临床表现·····	545
第四节	针刀治疗及其他·····	547
第四章	第3腰椎横突综合征·····	550
第一节	解剖学基础·····	550
第二节	病因病理·····	553
第三节	临床表现·····	553
第四节	针刀治疗及其他·····	556
第五章	腰椎间盘突出症·····	561
第一节	解剖学基础·····	561
第二节	病因病理·····	597
第三节	临床表现·····	600
第四节	针刀治疗及其他·····	603

第六篇 臀髋部疾病····· **625**

第一章	梨状肌综合征·····	627
第一节	解剖学基础·····	627
第二节	病因病理·····	631
第三节	临床表现·····	632

第四节	针刀治疗及其他	632
第二章	坐骨结节滑囊炎	633
第一节	解剖学基础	633
第二节	病因病理	633
第三节	临床表现	636
第四节	针刀治疗及其他	636
第三章	股骨头缺血性坏死	643
第一节	解剖学基础	643
第二节	病因病理	660
第三节	临床表现	665
第四节	针刀治疗及其他	669
第四章	股外侧皮神经卡压综合征	702
第一节	解剖学基础	702
第二节	病因病理	702
第三节	临床表现	705
第四节	针刀治疗及其他	706

第七篇 膝部疾病 709

第一章	膝关节解剖	711
第一节	构成膝关节的骨	711
第二节	运动膝关节的肌	720
第三节	腘窝	731
第四节	膝部的韧带	731
第五节	膝关节囊与关节腔	741
第六节	膝关节周围的滑液囊	743
第七节	膝关节内的脂肪垫	749
第八节	膝关节半月板与关节软骨	751
第九节	膝关节的血供和神经支配	752
第二章	膝关节内侧韧带与鹅足区损伤	753
第一节	病因病理	753

第二节	临床表现·····	753
第三节	针刀治疗及其他·····	754
第三章	腓侧副韧带损伤·····	762
第一节	病因病理·····	762
第二节	临床表现·····	762
第三节	针刀治疗及其他·····	763
第四章	髌下脂肪垫损伤、髌韧带损伤、髌下滑囊炎·····	766
第一节	病因病理·····	766
第二节	临床表现·····	767
第三节	针刀治疗及其他·····	771
第五章	股四头肌抵止腱损伤与髌上囊滑囊炎·····	777
第一节	病因病理·····	777
第二节	临床表现·····	777
第三节	针刀治疗及其他·····	780
第六章	髂胫束损伤·····	781
第一节	病因病理·····	781
第二节	临床表现·····	781
第三节	针刀治疗及其他·····	786
第七章	膝关节骨性关节炎·····	788
第一节	病因病理·····	788
第二节	临床表现·····	790
第三节	针刀治疗及其他·····	796

第八篇 足踝部疾病·····801

第一章	足踝部解剖·····	803
第一节	足踝部的骨·····	803
第二节	足踝部的体表标志·····	807
第三节	足踝部软组织·····	811
第四节	足弓·····	843