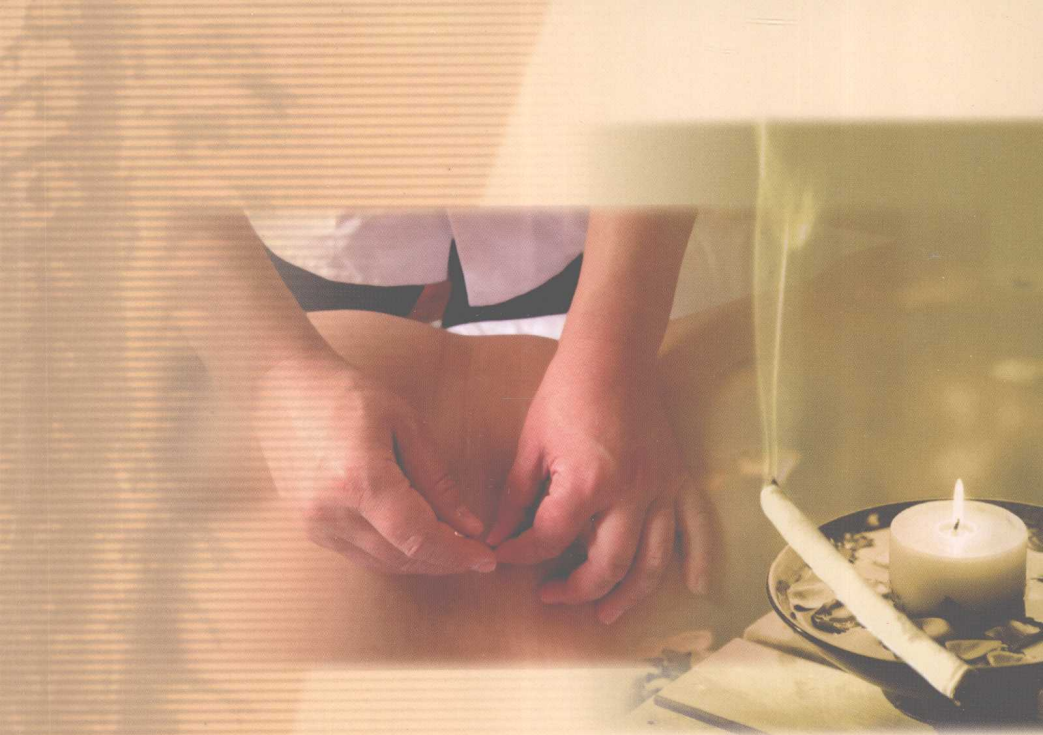




主编
忻志平

腰突症点灸

上海中医药大学出版社

主编 忻志平

上海中医药大学出版社

腰突症点津

王庆其题



责任编辑 黄 健
技术编辑 徐国民
责任校对 郁 静
封面设计 王震坤
王 磊
出 版 人 华卫国

图书在版编目(CIP)数据

腰突症点津/忻志平主编. —上海:上海中医药大学出版社,
2008.12

ISBN 978-7-81121-118-4

I. 腰… II. 忻… III. 腰椎—椎间盘突出—诊疗
IV. R681.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 170868 号

腰突症点津

主编 忻志平

上海中医药大学出版社出版发行 (http://www.tcmonline.com.cn)

(上海浦东新区蔡伦路 1200 号 邮政编码 201203)

新华书店上海发行所经销 南京展望文化发展有限公司排版 上海市申松立信印刷厂印刷

开本 850mm × 1168mm 1/32 印张 8.875 字数 163 千字 印数 1—4 279 册

版次 2008 年 11 月第 1 版

印次 2008 年 11 月第 1 次印刷

ISBN 978 - 7 - 81121 - 118 - 4/R. 109

定价 16.00 元

(本书如有印刷、装订问题,请寄回本社出版科或电话 021-51322545 联系)

主 编：忻志平

副主编：裘敏蕾 邵 萍

编 委：车 涛 王慧新

孙 剑 朱雅君

汤慈德 刘 佳

应云城 何永淮

杨克敏 李岩峰

杜 震 郑 晓

胡 栋 秦秀珍

徐晓君 曹 贺

樊天佑 戴琪萍



序

忻志平谈腰椎间盘突出症

□□腰椎间盘突出症（简称腰突症）发病原因较为复杂，是以治疗方法虽有多种，而临床疗效总欠理想。故众多病者辗转求医，寻求于忻志平医生。

□□忻医生以为该病与中医经络学说有关。根据多年临床经验，辨证施治，大多患者属督脉太实，即督脉经实，太阳经实。是以直取华佗夹脊，标本同治，补督疏太，取得满意效果。

□□实践是检验真理的唯一标准。小小银针，奇治腰突，疗效卓著。足以证明千年中医在中华民族卫生保健事业中的作用与价值。

□□忻医生，尚为年青，古言后生可畏，其前程不可估量。我老矣，喜看长江后浪推前浪，中医要在承继中发扬创新。愿广大医者崇尚精诚文化，与时俱进吧！是为序。

鵬興 王若水于丁亥年十一月

序

腰椎间盘突出症(简称“腰突症”)发病原因较为复杂,是以治疗方法虽有种种,而临床疗效总欠理想。故众多病者辗转多途,复求诊于忻志平医生。

忻医生以为该病与中医经络功能失调有关。根据多年临床经验,辨证施治,大多患者属“督虚太实”,即督脉经虚,太阳经实。是以直取华佗夹脊,标本同治,补督疏太,取得满意效果。

实践是检验真理的唯一标准。小小银针,奇治腰突,疗效卓著。足以证明千年中医在中华民族卫生保健事业中的作用与价值。

忻医生,尚为年轻,古言后生可畏,其前程不可估量。我老矣,喜看长江后浪推前浪,中医学在继承中发扬创新。愿广大医生崇尚精诚文化,与时俱进吧!是为序。

鹤叟 王若水
于丁亥年十一月

前 言

腰椎间盘突出症是骨伤科的常见病之一。约 20% 的腰腿痛患者患腰椎间盘突出症, 发病率约为门诊腰腿痛患者的 15%。本病多见于壮年男性体力劳动者, 易发于 20~40 岁之间, 平均年龄为 30 岁左右, 男女之比约为 8~10:1。发病的部位以腰 4、5 之间最多, 腰 5 骶 1 次之, 腰 3、4 较少见。由于如此高的发病率, 几十年来受到临床医师和基础医学研究工作者的广泛重视。自 20 世纪 30 年代从宏观上认识此疾病起, 直至当今以微观的角度观察细胞分子结构的变化, 进一步探索此病的本质, 已经做了大量卓有成效的工作。

本病为非根治性疾病, 严重影响人们的生活质量, 危害性极大。但是长期以来由于对腰椎间盘突出症防治的基础知识普及不够, 人们对该病的发病原因、发病机理、诊断等认识不够, 预防保健措施不多, 甚至有许多人对这一病名感到陌生, 临床误诊、漏诊率也较高, 从而

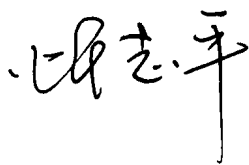
延误了治疗时间,因此,普及腰椎间盘突出症防治的知识,提高对腰椎间盘突出症的诊疗水平就显得尤为重要。

根据国内外文献报道,90%的腰椎间盘突出症患者可以通过非手术治疗取得疗效。非手术治疗腰椎间盘突出症方法很多,非甾体类消炎镇痛药在急性发作期有一定疗效,但往往存在胃肠道等副作用而让患者顾虑重重,传统中医药可以通过中药内服、外敷、针灸、推拿等方法治疗绝大多数患者。这些治疗方法的有效性、多样性、预防性、持续性被广大患者所接受,中医药可以治愈或缓解本病的临床症状,在治疗过程中,多重气血、脏腑、经络,并从痹、痿证等进行辨证施治,寓防于治,防治并重,使预防、治疗和康复统于一体。

笔者长期以来在上海市中医医院从事中医诊治腰椎间盘突出症的临床及研究工作,所在科室的腰椎间盘突出症专科被评为上海市中医特色专科。在阅读了国内外大量文献资料的基础上,结合多年临床经验与心得,撰写了这本书。本书的内容包括腰椎间盘突出症的基础知识、致病因素及发病原理、临床表现、检查方法与诊断依据、治疗方法与康复指导、中医治疗、预防措施七

大部分。这里要特别提出的是：我们把腰椎间盘突出症的中医治疗单列以专题阐述，特别是将几十年来电针华佗夹脊穴治疗该病的临床经验与大家一起交流分享，以期通过阅读上述的内容，对此病有一个比较全面的了解。同时也望能给予临床和科研工作者一些启示，以便研究解决一些当前尚未解决的问题，最终达到在预防上获得有力的措施，在治疗上达到更为满意的效果。

囿于我们的学术水平有限，与国内对此疾病有丰富临床经验和大量科研成果的同行相比，我们做的工作还很少。同时近年来对腰椎间盘突出症的研究还在不断深入，本书难免有疏漏和不足之处，谬误也恐难尽免，恳请读者批评指正。



2008年5月8日

目 录

基 础 知 识

1. 脊柱有多少块骨骼？它们是怎样连接的？ 3
2. 腰椎椎体基本结构有哪些？ 4
3. 腰背部主要肌肉有哪些？腰椎的韧带有哪些？ 5
4. 腰椎疾病主要涉及哪些肌肉，怎样检查？ 6
5. 腰部活动和腹肌有关吗？ 8
6. 腰部活动和臀肌有关吗？ 9
7. 腰部活动和腿部的肌肉有关吗？ 10
8. 人站立不动时腰椎是绝对静止的吗？ 10
9. 腰椎椎管内部由哪些结构组成？ 11
10. 腰丛是如何组成的？ 11
11. 骶丛是如何组成的？ 12
12. 各段脊髓对皮肤感觉是如何分布的？ 13
13. 椎间盘是由什么构成的？它们的作用是什么？ 14
14. 腰椎间盘有哪些功能？ 15
15. 椎间盘有血液供应吗？椎间盘与椎体的关系如何？

.....	16
16. 为什么说椎间盘是一种特殊的结缔组织?	16
17. 蛋白多糖的分布和年龄有关吗?	17
18. 胶原蛋白是如何分布排列的?	17
19. 弹性蛋白的特性是什么?	18
20. 椎间盘、椎间孔与神经根的关系如何?	19
21. 腰椎间盘邻近有哪些重要结构?	22
22. 人体的姿势对椎间盘的形态有什么影响?	22
23. 什么是正常的脊柱生理曲度?	23
24. 如何保持脊柱的稳定?	24
25. 人体的重心是恒定的吗?	26
26. 腰椎有几种基本运动方式? 椎间盘在脊柱活动时是 如何变化的?	27
27. 脊柱活动时对椎管内结构有影响吗?	28
28. 为什么随年龄增加身体高度会降低?	29
29. 什么是腰椎间盘突出症?	29
30. 腰椎间盘突出症与腰椎间盘突出是一回事吗?	30
31. 腰椎间盘突出症分哪些类型?	30
32. 哪些人容易患腰突症?	31
33. 腰椎骨质增生是怎么回事?	32
34. 腰椎骨质增生和腰突症是一回事吗?	32
35. 为什么腰椎容易发生骨质增生?	33

36. 什么是“骨桥”？它与骨质增生是什么关系？	34
37. 腰突症不及时治疗会是什么后果呢？	34
38. 腰痛伴下肢症状必须马上去医院吗？	35
39. 如何获得腰突症的知识？	36

致病因素与发病原理

1. 腰突症的病因是什么？	39
2. 腰椎间盘突出是如何退变的？	39
3. 腰椎间盘的病理变化是怎样的？	40
4. 腰椎间盘突出与相邻结构的关系如何？	40
5. 腰椎间盘突出后脊柱有何改变？	41
6. 腰椎间盘突出后神经根有何改变？	43
7. 神经根受压后会出现哪些躯体症状？	43
8. 突出的腰椎间盘突出可以复位与回纳吗？	44
9. 人们常说的坐骨神经痛是怎么回事？	44
10. 什么叫椎间关节退变？	46
11. 什么叫椎管狭窄？	47
12. 中心型椎管狭窄的特征是什么？	48
13. 周围型椎管狭窄的特征是什么？	49
14. 椎间盘病变对周围组织有何影响？	50
15. 腰突症与年龄有关系吗？	51
16. 腰突症是老年人特有的疾病吗？	52

17. 为什么中学生也患腰突症？	52
18. 腰突症与运动有关系吗？	53
19. 腰突症与工作性质有关系吗？	53
20. 腰突症的诱发因素有哪些？	54
21. 腰突症与寒冷有关系吗？	54
22. 腰突症与姿势有关系吗？	55
23. 驾驶员为什么好发腰突症？	55
24. 腰突症与身高、种族、遗传有关系吗？	56
25. 妊娠次数与腰突症有关吗？	56
26. 吸烟者是否易发腰突症？	57
27. “办公室一族”为什么容易患腰突症？	58

临 床 表 现

1. 腰突症有哪些主要临床表现？	61
2. 什么是疼痛？	62
3. 疼痛发生的神经机制是什么？	63
4. 疼痛发生的生化机制是什么？	64
5. 疼痛的心理机制是什么？	65
6. 中医对疼痛是如何分类的？	65
7. 中医对疼痛病因是如何分析的？	67
8. 中医对疼痛病机是如何分析的？	69
9. 腰痛一定是身体有病吗？	70

10. 腰痛就是腰突症吗？	71
11. 腰腿疼痛会涉及哪些科室的疾病？	72
12. 患者应该如何向医生讲述病情？	73
13. 腰痛的性质有什么不同？疾病的轻重与疼痛程度 一致吗？	77
14. 急性腰痛有什么特征？	78
15. “闪腰”是腰突症吗？	78
16. 静卧不动时的腰痛是腰突症吗？	79
17. 起床时腰痛是腰突症吗？	81
18. 慢性腰痛会反复发作吗？	82
19. 腰突症患者腰与腿哪个先出现疼痛？	83
20. 为什么大部分腰突症患者有腰背痛？	83
21. 外伤与症状有关吗？	84
22. 腰突症有前驱症状吗？	84
23. 为什么腰突症会出现大腿前侧痛？	85
24. 为什么会出现间歇性跛行？	85
25. 什么叫马尾综合征？	86
26. 腰突症会造成瘫痪吗？	87
27. 小腿外侧麻木与后侧麻木有什么区别？	87
28. 腰突症会影响大小便吗？	88
29. 腰突症会影响性功能吗？	89
30. 患肢发凉与腰突症有关吗？	89

- 31. 腰突症会引起小腿水肿吗? 89
- 32. 腰突症好发于哪些部位? 90
- 33. 腰椎间盘突出都有临床表现吗? 90
- 34. 为什么同患腰突症,有人疼痛剧烈,而有人疼痛
不明显? 91
- 35. 腰突症是否都有神经压迫症状? 92
- 36. 不同部位腰突症的临床表现有何不同? 93

检查方法与诊断依据

- 1. 腰突症有几种脊柱外形? 97
- 2. 腰突症压痛点主要在哪里? 97
- 3. 正常的腰部活动度是多少? 98
- 4. 怎样才算下肢肌肉萎缩? 98
- 5. 患者自己感觉下肢麻木是否有临床价值? 99
- 6. 腰突症患者仰卧伸膝时为什么腿抬不起来? 99
- 7. 什么是直腿抬高试验及加强试验? 对诊断腰突症
有何意义? 100
- 8. 为什么有些腰突症患者坐位两下肢伸直时不能
屈颈? 101
- 9. 利用 X 线片能诊断腰突症吗? 102
- 10. 腰突症在 X 片上有什么表现? 102
- 11. 哪些患者需要做 CT 检查? 103

12. 什么时候需做核磁共振检查?	103
13. 什么叫椎间盘膨出、突出、脱出?	104
14. 腰突症患者是否一定要同时做 X 线片、CT、核磁 共振检查?	104
15. 什么是肌电图检查?	105
16. 如何选择合适的检查方法?	105
17. 腰突症的诊断要点是什么?	107
18. 怎样判断腰突症的突出部位?	108
19. 腰突症应与哪些疾病相鉴别?	109
20. 如何通过观察脊柱与腰椎的形态来判断 疾病?	109
21. 如何通过观察患者习惯姿势来判断疾病?	110
22. 腰椎管狭窄症为什么会出现间歇性跛行?	111
23. 如何诊断少年儿童的腰突症?	112
24. 如何诊断极外侧型腰突症?	113
25. 如何诊断高位腰突症?	113
26. 如何诊断前方腰椎间盘突出?	114

治疗方法与康复指导

1. 腰突症能治愈吗?	117
2. 腰突症的治疗目的是什么?	117
3. 治疗腰突症有哪些方法?	118