

崔秀芳 著

針刀医学

ACUPUNCTURE
MOLLOLOGY



科学出版社
www.sciencep.com

针刀医学

ACUPOTOMOLOGY

崔秀芳 著

科学出版社

北京

内 容 简 介

本书是针刀医学专家崔秀芳教授集 30 多年临床经验及理论研究汇集所得。全书主要内容分为上、中、下三篇,共 21 章;讲述了针刀医学理论基础、临床典型应用、经验及研究。书后附录有:有关针刀治疗的科学研究报告、葛芳健通痹药酒及方剂组成。全书内容实用、全面。

本书适用于从事针刀医学临床、教学及科研工作者阅读使用。

图书在版编目(CIP)数据

针刀医学 = ACUPOTOMOLOGY / 崔秀芳著. —北京:科学出版社,2009

ISBN 978-7-03-022959-5

I. 针… II. 崔… III. 针刀疗法 IV. R245.31

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 139351 号

策划编辑:曹丽英 / 责任编辑:郭海燕 / 责任校对:桂伟利

责任印制:刘士平 / 封面设计:曲 伟 黄 超

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用

科 学 出 版 社 出 版

北京东黄城根北街 16 号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

双 青 印 刷 厂 印 刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2009 年 1 月第 一 版 开本:787×1092 1/16

2009 年 1 月第一次印刷 印张:50 1/4

印数:1—3 000 字数:1 202 000

定 价:128.00 元

(如有印装质量问题,我社负责调换〈双青〉)

崔秀芳简介



崔秀芳,教授、主任医师、医学硕士、硕士生导师,生于1956年,1977年毕业于内蒙古医学院,后留校工作。北京家恩德运医院三维正脊针刀科主任医师、北京针刀总医院专家、世界中医药学会联合会针刀医学专业委员会副秘书长、中华中医药学会针刀医学分会副主任委员;曾任内蒙古医学院教授、内蒙古医学院第二附属医院主任医师、原中国中医研究院院长城医院教授、北京中医药大学及中日友好医院客座教授、北京中卫联康复医学研究院教授等。

从事生物化学、骨伤、软伤、针刀、神经康复等专业的教学、科研及临床工作37年。以治疗颈、腰椎病、脊柱相关性疾病、类风湿关节炎、强直性脊柱炎等疑难杂症见长,所治愈患者遍及海内外。1993年获内蒙古自治区优秀教师称号;1999年获首届国际针刀医学

大会“科学贡献一等奖”;2004年获卫生部“针刀医学原创性及推广应用”成果鉴定证书;2005年以“针刀治疗骨性关节炎的临床实验研究”课题第二负责人身份获教育部科技进步二等奖;后获取多项针刀医学所设的奖项:“针刀医学杰出名人奖”、“功勋奖”、“优秀论文一等奖”、“优秀学会干部”等。为国家“973”课题——“针刀松解法的基础研究”课题组成员。参编出版著作:新世纪全国高等中医药院校创新教材和新世纪全国高等中医药院校规划教材《针刀医学》及《针刀镇痛解析》、《麻醉治疗学》与英文版《生物化学教程》等十部,发表论文百余篇。获五项国家及两项国际专利、多次赴国外讲学和医疗推广;2003年率医疗队赴阿联酋迪拜大学进行医疗及教学援助。在针刀医学培训班授课千余班次;在各大学授课千余场次;2004年于内蒙古医学院开设针刀医学课程、实地会诊,临床带教遍及全国各级医院、学生遍及海内外。

序一

社会在发展,科技在进步,医学也同样在科技进步中有了不少创新,小针刀疗法就是其中的一项。

本书作者崔秀芳教授从医已有30余年,在20世纪90年代早期担任三级甲等医院的骨科主任医师,出于对针刀医学的热爱和钻研、对新技术的探索和追求,1995年她跟随朱汉章先生从事小针刀疗法的研究和推广。后来她担任中国中医科学院院长城医院(针刀专科医院)科研处处长,参加小针刀疗法科研项目的设计和临床观察,积累了丰富的第一手资料。在获奖的科研课题《针刀治疗骨性关节炎临床实验研究》中,她是结题主答辩人之一,为小针刀疗法科学性的认定做出了一定的贡献。

崔教授重视技术的应用推广,亲自下基层为老百姓治疗,取得了可喜的效果,同时获得了大量病历资料,为本书的出版打下了坚实的基础。小针刀疗法是微创技术之一。例如,手指屈肌狭窄性腱鞘炎,小针刀刺入腱鞘内,将增厚狭窄之腱鞘割开,从而缓解狭窄性腱鞘炎的症状。这表明学习并掌握小针刀技术,需要有解剖知识和疾病知识,知道病变的性质和解剖部位,才能应用小针刀去治疗,以避免不必要的并发症发生。本书在理论阐述中有自己独到的见解,在病案举例中有翔实的内容,并有具体的操作步骤和辅助方法。

本书的出版,有助于推广针刀技术。

崔秀芳

2008年5月14日

序二

针刀医学是在针刀医学创始人朱汉章先生的带领下形成的一门由中国人创造出的全新医学体系。崔秀芳作为一名早期参与理论创建和临床应用研究的主要骨干,积累了许多不可多得的科研和临床资料,同时还有不少自己的新认识、新观点。为公之于世,她将其赋之于卷,著成《针刀医学》,嘱予为序。

崔秀芳是20世纪70年代的医学学生,我曾是她大学期间的班主任及带教老师,她毕业后留校任内蒙古医学院生物化学教师。

在她留校任教期间,她考上了研究生,一面讲课,一面深造。研究生毕业后,缘于她拥有深厚的基础医学功底,加上她精通英语,被选拔为内蒙古医学院第二附属医院骨科成员,在科研、临床、外语教学和对外交流工作中表现出色。

20世纪80年代末,她初识“小针刀疗法”并将其引入内蒙古医学院,在治疗小儿先天性髋关节半脱位、马蹄内翻足等方面取得了良好的疗效。1995年我与针刀医学创始人朱汉章先生达成了协议,由内蒙古医学院第二附属医院选派九名副高职称以上专家支援原中国中医研究院长城医院(一所针刀专科医院)的工作,崔秀芳赴京,她全身心地投入到了针刀医学事业中,十几年以来,她教过的学生已有近万名,有不少现已成为针刀医学专家。在推广工作中,她不但教授了近万名中国学生,而且还出国推广针刀医疗技术并讲学。

在针刀科研工作中,她深入医院和基层进行临床治疗与观察,收集到许多第一手资料,亲自撰写论文和总结科研工作,与朱汉章先生一起参加科研成果鉴定与答辩,为针刀医学的确立做出了应有的贡献。

通观该书,共分三篇,井井有条。在认识上,她注重了针刀医学在哲学问题的探讨;在理论上她提出了关于“针刀小切口为组织修复提供有利条件”的观点,并首次提出“疾病疗效平台”的概念;在临幊上,她重视明确诊断和针刀操作的安全性与准确性。

该书的出版,对提高针刀疗法的安全性和临床疗效,对针刀医学的普及和推广将起到积极的推动作用。该书可作为有志从事针刀医学的医学生、医师与研究者的教科书、工具书和参考书。

我热忱地向读者推荐该书,希望读者能从中受益。



2008年5月1日于北京

前　　言

针刀医学——一门全新的由中国人创造出来的新医学体系,已走过了风雨兼程的 32 个年头,其间,我追随针刀医学的创始人朱汉章老师走过了针刀医学理论由初创到系统化,由单纯的临床治疗到取得科研成果,由非学历教育到步入大学的正规教育,由帮助老师撰写《针刀医学原理》巨著到参编出版新世纪全国高等中医药院校创新教材和新世纪全国高等中医药院校规划教材《针刀医学》,以及针刀医学的国内、外推广等不平凡的历程。有幸的是在参与针刀医学的各项工作中学习到了朱老师及诸多前辈针刀医学专家的宝贵经验,同时使自身得到了锻炼和成长,在从事针刀医学的教育推广、临床医疗和科学的研究中积累了许多有益的经验,提高了对医学理论的认识,也促进了针刀医学理论的提升。尤其在近 15 年来,一直致力于针刀医学培训教育和临床带教工作,帮助近万名学生掌握了针刀医疗技术。大家一直都期待我将多年来的教学和临床经验著成书公布于众,但是,许多年来由于日常工作繁忙,加之参与针刀医学会的许多工作和繁重的科研教学工作,一直没有腾出时间做这项工作,一推再推,直到 2006 年 10 月我的恩师朱汉章先生仙逝,使我突然惊醒!骤然觉得针刀医学不能因先生的离去而停止发展,备感肩上的担子重了许多,一种使命感油然而生。从那时起我就给自己确立了目标,即除了继续针刀医学的教学、科研和临床工作外,一定要写出一本著作,以此来报答恩师,以此来回报多年来支持和关心我的家人、老师和朋友们。在两年前着手整理资料时发现经我临床治疗的许多患者中有详细的临床资料,本书始定书名为《针刀临床治验》,但考虑到本书内容不仅仅是临床治验,而其内容全面、实用,更是一门学科。故定为现在的书名《针刀医学》。针刀医学发展到今天已经不是 20 年前的情况了,更不是 30 年前的情况了,今天,全国有数以千计的针刀医学专科医院,数以万计的针刀医疗工作者,急需一套理论与实践相结合的、具实际操作指导性的专业书籍。

《针刀医学》是一本继《针刀医学原理》之后的关于针刀医学理论和临床医疗的综合参考书,内容涉及针刀医学各主要专业,本书力求实用而全面,并跟上时代的步伐,以满足临床工作者、进修的针刀科医师及正在学习的医学生和临床实践者的需求。由于近年来医学发展迅速,本书引入了许多新理论,并对针刀治疗机制做了有益的探讨,提出了“针刀微小切口可以为机体修复创造有利条件”的观点,并且提供了科学实验依据。还从力学角度出发提出了将人体划分为“刚体固态组织系统(骨组织)、刚体柔态组织系统(软组织)和液体液态组织系统(体液系统)”的建设性意见。并且首次提出了“疾病疗效平台”,引导医患正确认识疗效。由于针刀疗法对颈、胸、腰椎病极具治疗价值,所以,本书用大量篇幅描述了与之相关的针刀应用解剖,且配有图解,图文并茂,有助于深入理解针刀医学理论和指导临床实践。针刀医学对传统的 X 线影像学有着全新的认识,尤其对初期颈椎病 X 线影像表现有独到的见解,本书在相关章节加以详细论述,并配有大量照片。在临床实践篇中,每一个典型病例都有详尽的治疗过程、病案分析、治疗机制分析及实际操作。相信读者一定会因阅读本书而收获颇丰。因为本书涉及颈、胸、腰椎类疾病较多,为了表述方便,书中颈椎用英文大写字母“C”表示,胸椎用“T”表示,腰椎用“L”表示,骶椎用“S”表示;例如,第 3 颈椎表示为 C₃,第 10 胸椎表示为 T₁₀,第 3 腰椎表示为 L₃,第 1 骶椎表示为 S₁,依此类推。

全军骨科原中心主任、北京军区总医院专家组专家、著名骨科专家胥少汀教授及内蒙古医学院第二附属医院原院长、中华手外科杂志编委、世界中医药学会联合会针刀医学专业委员会副会长、著名手外科专家李力教授在百忙之中为本书作序；在本书的写作过程中，著名针刀医学专家田兴教授、冯建民主任、三维正脊技术创始人张吉林教授和著名医学法学专家卓小勤教授审阅了书稿部分内容并对某些章节提出了宝贵意见。山东颐宁健康科技有限公司总裁曲伟先生、梁燕女士为本书的出版给予了大力支持和帮助，科学出版社为本书的出版付出了辛勤劳动。另外，还有许多同事和朋友们参与了部分稿件的整理与打印、校对及后勤保障等工作。他们是：孟玲玮、王明智、卓小苑、卓越、范兴业、孔祥湖、刘友平、崔秀敏、崔玉霞、向继凤、杜江、赵伟然、聂伯泉、郭大平、郭玉芬、陈新、牛冬巧、苗欣、关胤、张益、夏铂、肖圣、潘乾根、柴小峰、李中庸等，浦东峰记者帮助拍摄了部分照片，在此一并表示衷心的感谢！在本书出版中还得到著名针刀医学专家庞继光前辈、南京新中医院院长王自平同志的支持，部分引用他们著作中的一些观点，在此表示特别感谢！由于本书内容涉及广泛及本人精力、能力所限，错误之处在所难免，欢迎广大同仁批评指正。最后，我对时逢中国百年奥运在京举办之日，顺利完稿《针刀医学》新著深感欣慰，如若汉章恩师九天有知，相信他也一定为弟子而自豪吧！

崔秀芳

2008年8月于北京

目 录

序一
序二
前言

上篇 基础篇

第一章 绪论	(3)
第一节 针刀医学概述	(3)
第二节 针刀治病的作用原理及机制研究的新发现和新观点	(16)
一、重新界定人体系统更适用于针刀新学科领域的研究和临床诊疗	(16)
二、针刀治疗创伤与创伤修复机制	(25)
第三节 哲学思想在针刀医学体系中的指导作用	(36)
一、针刀医学诞生的哲学基础	(36)
二、中医整体哲学观在针刀医疗中的应用	(43)
第四节 科学地看待针刀治疗疗效	(46)
一、对疾病诊治的态度	(46)
二、疾病疗效平台	(48)
第二章 针刀医学基础原创理论	(51)
第一节 概述	(51)
第二节 针刀医学闭合性手术理论	(51)
第三节 针刀医学对慢性软组织损伤的新认识	(52)
第四节 针刀医学对骨质增生的新认识	(53)
第五节 针刀医学调节电生理线路的理论	(53)
第六节 脊柱区带病因学	(54)
第七节 针刀医学对病理生理学基础医学研究的贡献	(55)
第八节 针刀治病的作用原理	(59)
一、针刀治病的一般原理	(59)
二、针刀治病的作用机制	(60)
第三章 针刀操作规范适应证、禁忌及安全保障	(61)
第一节 针刀的治疗目的和治疗原则	(61)
一、针刀的治疗目的	(61)
二、针刀的治疗原则	(61)
三、针刀手术疗程	(62)
第二节 针刀操作规范适应证、禁忌证及安全保障	(62)
一、适应证	(62)
二、禁忌证	(64)
第三节 针刀术前术中术后工作流程	(65)
一、针刀操作与无菌术	(65)
二、针刀术前准备	(67)
三、常用手术体位选择及常用施术部位定点	(68)
四、针刀术中配合和术后处理	(71)
五、针刀施术的注意事项	(72)
第四节 关于麻醉的应用	(73)
第五节 针刀术后并发症的处理及预防	(74)

一、疼痛的处理及预防	(75)	第四节 针刀手术的操作方法	(103)
二、眩晕乏力的处理及预防	(76)	第五节 针刀与相关方法的配合	(110)
三、出血血肿的处理及预防	(77)	一、配合适当的中西药物	(111)
四、神经损伤的处理及预防	(78)	二、配合相应的治疗器械	(111)
五、颅内压降低的处理及预防	(79)	第五章 针刀医学手法	(113)
六、发热的处理及预防	(81)	第一节 针刀手法概述	(113)
七、感染的处理及预防	(81)	第二节 手法设计原理	(117)
八、硬脊膜外血肿的处理及预防	(82)	第三节 各部位手法操作	(119)
九、术后固定的观察和处理	(84)	一、颈项部手法操作	(119)
十、术后腹胀的处理及预防	(85)	二、胸椎的常用手法	(129)
十一、气胸的处理和预防	(85)	三、腰椎的常用手法	(130)
第六节 针刀治疗的安全保障	(88)	四、髋关节的常用手法	(137)
第四章 针刀刀法技术	(89)	五、膝关节的常用手法	(140)
第一节 针刀刀法的技术概论	(89)	六、足部的常用手法	(149)
一、针刀刀法的定义	(89)	七、肩背部的常用手法	(151)
二、持针刀的方法	(89)	八、肘关节的常用手法	(154)
三、针刀的四步进针规程	(90)	九、腕部的常用手法	(158)
四、针刀手术中患者的针感	(92)	十、手部的常用手法	(162)
五、针刀手术医生的手感	(92)	十一、慢性软组织损伤病变时的手法	(167)
六、把握针刀操作时支点的重要性	(92)	十二、内脏器官病变时的手法	(167)
第二章 针刀手术器械	(93)	第四节 针刀手法的相关生物力学基础理论	(168)
第三章 针刀手术入路	(94)		

中篇 临床篇

第六章 诊断与治疗思路	(179)	一、帽状腱膜挛缩	(206)
第一节 针刀临床诊断思路	(179)	二、项韧带损伤	(208)
一、诊断要素——针刀医师的法宝		三、项筋膜挛缩引起的偏头痛	(209)
之首	(179)	四、胸锁乳突肌肌腱炎	(212)
二、详细认真的物理查体必不可少		五、肩胛提肌损伤	(213)
.....	(181)	六、头夹肌劳损	(215)
三、物理检查步骤	(181)	七、斜方肌上段损伤	(216)
第二节 在诊疗思路中引入中医		第二节 上肢部软组织损伤	(216)
辨证论治观念	(197)	一、肩周炎	(216)
一、辨证要点	(198)	二、习惯性肩关节脱位	(219)
二、论治要点	(202)	三、冈上肌损伤	(222)
第七章 软组织损伤性疾病	(206)	四、冈下肌损伤	(224)
第一节 头项背部软组织损伤	(206)	五、菱形肌损伤	(226)

六、三角肌滑囊炎	(228)	第九章 颈椎病	(298)
七、肱二头肌短头肌腱炎	(229)	第一节 概述	(298)
八、肱二头肌长头腱鞘炎	(230)	一、中、西医和针刀医学对颈椎病的 认识	(298)
九、肱骨外上髁炎	(232)	二、对颈椎病定义和分型的商榷	(299)
十、桡肱关节滑囊炎	(234)	三、应用解剖	(302)
十一、肱骨内上髁炎	(236)	四、病因病理	(307)
十二、桡骨茎突部狭窄性腱鞘炎	(237)	五、临床表现与诊断	(314)
十三、腕管综合征	(238)	六、颈椎病的鉴别诊断	(332)
十四、尺骨鹰嘴滑囊炎	(239)	七、颈椎病的治疗总则	(333)
十五、屈指肌腱鞘炎	(241)	八、颈椎病的预防	(334)
十六、腕背伸肌腱鞘炎	(242)	第二节 各类型颈椎病的诊断与 治疗	(336)
第三节 背部腰部及下肢软组织 损伤	(243)	一、颈肌损伤型颈椎病	(336)
一、腰段棘上韧带损伤	(243)	二、寰枕后肌筋膜挛缩型颈椎病	(341)
二、棘间韧带损伤	(245)	三、寰齿关节错位型颈椎病	(345)
三、腹外斜肌损伤	(246)	四、颈椎移位及骨质增生型颈椎病	(348)
四、腰肋韧带损伤	(247)	第三节 胸廓出口综合征的诊治	(353)
五、第3腰椎横突综合征	(248)	第十章 颈椎管狭窄症	(365)
六、骶棘肌下段损伤	(250)	第一节 病因与病理	(365)
七、斜方肌中段损伤	(252)	第二节 临床与影像学表现	(366)
八、下后锯肌损伤	(252)	第三节 诊断和鉴别诊断	(368)
九、臀中肌损伤	(253)	第四节 治疗	(369)
十、慢性腰臀部肌肉损伤	(256)	一、治疗思路	(369)
十一、髂腰韧带损伤	(262)	二、疗程的统筹	(370)
十二、腰背筋膜炎	(264)	三、追求 1mm^2 的椎管扩大	(371)
十三、膝关节内侧副韧带损伤	(265)	四、典型病例讨论	(371)
十四、髌韧带损伤	(267)	第十一章 胸、腰椎病	(374)
十五、髌下脂肪垫损伤	(268)	第一节 与胸椎病诊治相关的应 用解剖	(374)
十六、髌下滑囊炎	(269)	一、体表标志及与针刀治疗相关的体 表解剖	(374)
十七、跖管综合征	(270)	二、胸椎	(379)
十八、跟痛症与跟骨骨刺	(272)	三、肋骨	(380)
第八章 枕下痛的基础与临床	(275)	四、胸廓	(381)
第一节 相关解剖与针刀治疗点 的关系解析	(275)		
第二节 病因病理	(286)		
第三节 临床表现诊断及鉴别 诊断	(286)		
第四节 治疗	(288)		

五、胸壁骨的连结	(382)	七、腰椎间盘突出症的针刀治疗	
六、胸壁表面神经支配	(384)	第六节 腰椎管狭窄症	(484)
七、胸部肌肉	(385)	第七节 腰段侧隐窝狭窄	(489)
八、膈	(389)	第八节 腰椎前滑脱	(494)
九、胸部神经	(389)	第九节 腰椎间盘突出症及腰椎 管狭窄症手术后遗症的 针刀治疗	(496)
十、胸腹前区部常用穴位断面解剖 与内脏关系	(389)	第十节 脊柱侧弯	(497)
十一、胸腰背区针刀常用治疗点与 经络腧穴及内脏的关系	(394)	一、病因病理	(497)
第二节 与腰椎病诊治相关的应 用解剖	(406)	二、临床表现	(497)
一、腰骶(尾)部体表标志及表面解 剖	(406)	三、诊断	(497)
二、腰神经通道与针刀临床	(413)	四、治疗	(498)
三、椎间盘	(417)	第十二章 脊柱区带病因性疾病	(499)
四、腰椎棘突在针刀操作中体表定 位的具体应用	(424)	第一节 概述	(499)
五、椎管内结构特点	(426)	一、病因病理	(501)
六、腰部血供及神经特点	(426)	二、临床表现	(502)
七、腰椎相关韧带	(440)	三、诊断与鉴别诊断	(507)
八、腰骶(尾)部肌肉和筋膜	(442)	四、治疗总则	(515)
九、腰骶关节及骶髂关节	(447)	第二节 脊柱区带病因性各疾病	
十、脊柱曲度	(449)	一、头痛	(527)
十一、腰椎运动及生物力学	(453)	二、眩晕	(529)
十二、腰骶部解剖特点与腰痛	(455)	三、耳鸣、耳聋	(531)
第三节 胸椎管狭窄症	(457)	四、视力障碍	(534)
第四节 胸神经后支卡压综合征	(460)	五、血压异常	(537)
第五节 腰椎间盘突出症	(462)	六、失眠	(540)
一、腰椎间盘突出症的发病机制	(462)	七、颅脑及颈椎外伤综合征	(543)
二、腰椎病的治疗发展趋势	(463)	八、咽部异物感	(545)
三、针刀专科病历范文	(464)	九、心律失常及颈源性冠心病	(548)
四、腰椎间盘突出症的临床表现	(466)	十、咳喘	(551)
五、腰椎间盘突出症的临床诊断	(469)	十一、糖尿病	(553)
六、针刀对腰椎间盘突出症的治疗 机制	(472)	十二、胃痛及消化性溃疡	(556)
		十三、腹痛	(559)
		十四、慢性胆囊炎	(562)
		十五、月经不调及痛经	(564)
		十六、性功能障碍	(567)
		第十三章 骨关节炎	(571)
		第一节 概述	(571)

第二节	脊柱骨关节炎	.....	(573)
	颈椎骨关节炎	.....	(574)
第三节	胸骨及锁骨骨关节炎的治疗	.....	(580)
第四节	胸骨及肋骨骨关节炎的治疗	.....	(580)
第五节	椎肋关节骨骨关节炎的治疗	.....	(581)
第六节	四肢骨关节炎	.....	(582)
	一、膝关节骨关节炎	.....	(582)
	二、踝关节骨关节炎	.....	(600)
	三、足部骨关节炎	.....	(601)
第十四章	创伤性骨化性肌炎及创伤性关节强直	.....	(603)
第一节	创伤性骨化性肌炎	.....	(603)
第二节	掌骨骨折畸形愈合	.....	(604)
第三节	指关节强直	.....	(606)
第四节	腕关节强直	.....	(608)
第五节	肘关节强直	.....	(609)
第六节	髋关节强直	.....	(612)
第七节	膝关节强直	.....	(614)
第八节	踝关节强直	.....	(616)
第九节	足趾关节强直	.....	(617)
第十五章	类风湿关节炎	.....	(619)
第一节	概述	.....	(619)
	一、临床表现	.....	(621)
	二、临床分期	.....	(622)
	三、实验室及影像学检查	.....	(623)
	四、临床诊断和鉴别诊断	.....	(625)
	五、治疗	.....	(626)
第二节	类风湿关节炎各病	.....	(627)
	一、手类风湿关节炎	.....	(627)
	二、腕关节类风湿关节炎	.....	(633)
	三、肘关节类风湿关节炎	.....	(640)
	四、肩关节类风湿关节炎	.....	(643)
	五、髋关节类风湿关节炎	.....	(647)
	六、膝关节类风湿关节炎	.....	(650)
	七、足和踝关节类风湿关节炎	.....	(653)
第十六章	强直性脊柱炎	.....	(657)
第一节	强直型强直性脊柱炎	.....	(657)
第二节	驼背型强直性脊柱炎	.....	(664)
第十七章	骨坏死	.....	(668)
第一节	股骨头骨坏死	.....	(668)
第二节	足舟骨坏死	.....	(669)
第三节	腕舟骨坏死	.....	(671)
第十八章	儿科疾病	.....	(673)
第一节	先天性肌性斜颈	.....	(673)
第二节	陈旧性小儿桡骨小头半脱位	.....	(675)
第三节	小儿先天性髋关节半脱位	.....	(677)
第四节	小儿支气管哮喘	.....	(680)
第五节	小儿支气管扩张	.....	(684)
第六节	婴幼儿慢性腹泻	.....	(686)
第十九章	皮肤病	.....	(688)
第一节	带状疱疹	.....	(688)
第二节	寻常疣	.....	(692)
第三节	扁平疣	.....	(693)
第四节	毛囊炎	.....	(694)
第五节	荨麻疹	.....	(695)
第六节	银屑病	.....	(697)
第七节	丹毒	.....	(701)
第八节	寻常痤疮	.....	(702)
第九节	腋臭	.....	(704)

下篇 经验交流及理论研究

第二十章 与患者有效沟通及术前谈话记录制度的建立	第二十一章 典型病例及治疗分析
..... (709)	..... (713)
第一节 与患者有效沟通 (709)	第一节 头颈部典型病例分析
第二节 术前谈话制度的建立 (710)	一、脑挫裂伤后遗症 (713)

二、脑外伤合并全身多关节损伤后遗症	(716)	九、屈指肌狭窄性腱鞘炎	(734)
三、颈性眩晕	(719)	十、腱鞘囊肿	(734)
四、高血压、失眠伴颈椎管狭窄症	(720)	第三节 胸腰臀及下肢部	(735)
五、脊髓型颈椎病伴颈椎管狭窄	(723)	一、胸椎管狭窄症	(736)
六、颈腰椎管联合狭窄	(725)	二、腰椎间盘突出症	(737)
七、椎动脉型颈椎病(寰枢椎半脱位)	(726)	三、腰椎前滑脱	(738)
八、椎枕肌损性枕下痛	(726)	四、腰椎间盘突出症典型病例	(738)
九、颈椎管及腰椎管狭窄	(726)	五、腰突症手术后遗症	(738)
十、寰枕后间隙狭窄治疗前后病例及影像资料	(726)	六、腰椎间盘突出症伴腰椎管狭窄症	(740)
十一、外伤性寰枢关节半脱位	(726)	七、腰椎间盘突出症典型病例2	(741)
十二、头痛伴咽部异物感	(728)	八、强直性脊柱炎伴股骨头坏死	(743)
第二节 上肢及胸背部	(729)	九、股骨头坏死	(744)
一、习惯性肩脱位	(729)	十、膝骨关节炎及类风湿关节炎	(744)
二、肩胛翼动症	(730)	十一、小儿先天马蹄内翻足	(746)
三、冠心病伴心率失常	(731)	第四节 其他典型病例	(750)
四、哮喘	(732)	一、乔本甲状腺炎	(750)
五、糖尿病	(732)	二、胸部外伤后综合征	(751)
六、慢性胃炎	(733)	三、颈性视力障碍典型病例(一)	(752)
七、严重冈下肌损伤	(733)	四、颈性视力障碍典型病例(二)	(753)
八、下后锯肌损伤	(733)	五、突发性耳聋	(574)
参考文献			(756)
附录一 有关针刀治疗的科学研究报告			(759)
一、针刀治疗骨性关节炎临床实验研究			(759)
二、针刀治疗骨性关节炎的科学的研究回顾			(769)
三、针刀治疗骨性关节炎的科学的研究的总结			(770)
四、针刀医学理论及临床经验论文			(771)
附录二 葛芳健通痹药酒			(785)
附录三 方剂组成			(786)

上 篇

基 础 篇

第一章 緒論

针刀医学是医学科学的一个分支,从基础和临床的角度,早期是研究用小针刀治疗脊柱周围软组织、脊柱及四肢骨骼肌、筋膜、韧带、关节囊、滑囊、骨膜、脂肪组织等运动系统软组织损害(亦称劳损)引起的各种疼痛、功能障碍等疾病。随着研究的深入,研究领域不断扩大,现在,针刀治疗的适应证也在不断扩大,治疗某些骨病(如风湿、类风湿关节炎、强直性脊柱炎、股骨头坏死),内科病,外科病,妇科及五官科疾病和开放性手术后遗症。经30年的实践和研究证明,用针刀治病具有安全性强、疗效确切、痛苦小以及经济适用等特点,针刀医学已建立了一套较为系统的理论,针刀医学在中华大地上的诞生是历史的必然,顺应了时代的需求。

第一节 针刀医学概述

(一) 针刀、针刀疗法和针刀医学的定义

1. 针刀

以针的理念刺入人体,不需长形切口,在人体内既能发挥针灸针的治疗作用又能发挥手术刀的治疗作用的医疗器械,称为针刀。针刀是针灸针和手术刀的融合,其形状与针灸针类似但略粗,直径1mm,前端针刀尖部位为一与针刀体垂直的刀刃,宽0.8mm,扁葫芦形的针柄与前端的刀刃处在同一平面,可便于持针,同时还可辨认刀刃的方向。因此针刀既可以通过针刺手法起到针灸作用,又能在体内起到切割分离等手术刀的作用,且因针刀能像针灸针一样刺入人体,所以在切割分离时产生的损伤很小。

2. 针刀疗法

在精细解剖、立体解剖、动态解剖和生物力学等知识的指导下,应用针刀来治疗多种疾病的方法,称为针刀疗法。

3. 针刀医学

针刀医学是将中医学的基本理论和西医学的基本理论有机地融为一体,再创造而产生的一门新的医学理论体系。这是针刀医学初创时所下的定义,随着学科的发展,现在的定义是:针刀医学是在中医理论的指导下,吸收现代医学及自然科学成果再加以创造而形成的医学新学科。

4. 对新医学理论体系产生及针刀医学定义的讨论

对上述两种针刀医学的定义给出如下讨论:

(1) 第一种定义的根据

1) 不管是东方医学还是西方医学,它们的研究对象都是同一的人体。都是研究人体的生理、病理,并对不同的疾病提出了不同的治疗方法,共同追求的目标就是——将疾病治好,恢复人体本来的健康状态。