

朱汉章
著

小针刀疗法



中國中醫藥出版社

*Traditional Chinese Medical
Publishers of China*

小针刀疗法

小针刀疗法

朱汉章 著

中国中医药出版社

(京)新登字 025 号

小针刀疗法

朱汉章 著

*

中国中医药出版社出版

(北京市东城区新中街 11 号)

秦皇岛市卢龙印刷厂印刷	新华书店科技发行所发行
787×1092mm 32 开本	9.375 印张 210 千字

*

1992 年 6 月第一版

1992 年 6 月第一次印刷

印数 1 10100 册

ISBN 7 - 80089 - 035 - X/R • 036 定价:5.20 元

目 录

引 言

上篇 总 论

第一章	有关慢性软组织损伤的病理学说.....	9
一	无菌性炎症学说	10
二	闸门学说	18
三	痒症学说	22
四	筋出槽学说	23
五	激发中心学说	24
六	气滞血瘀学说	25
七	肌筋紧张学说	26
八	筋膜间室综合症学说	26
九	骨性纤维管卡压综合症学说	28
十	动态平衡失调的理论	29
第二章	治疗软组织损伤的各种疗法	33
一	封闭疗法	33
二	物理疗法	34
三	激光疗法	37
四	手法疗法	39
五	针刺疗法	39
六	化学疗法	40
七	中药疗法	40

八	手术疗法	40
九	小针刀疗法—闭合性手术疗法	42
第三章	小针刀疗法的意义	43
一	人类和疾病斗争手段的不断完善	43
二	人类和疾病斗争技术的发展曲线	49
三	切开手术疗法是对不能手术医疗否定性 发展	52
四	闭合性手术医疗是对切开手术医疗又一次否定性 发展	53
五	小针刀疗法的应用使闭合性手术医疗的理论走 向系统化	54
六	小针刀疗法适用于多数常见的需要切开外科 手术的疾病	54
七	小针刀疗法在针刺疗法方面的应用	55
八	小针刀疗法这种闭合性手术疗法必将不断发展 和完善	57
第四章	慢性软组织损伤病理机制的新认识 ——动态平衡失调学说	58
一	软组织损伤后发生粘连的机制	58
二	第三腰椎横突综合症的病理机制	63
三	肱骨外上髁炎、股骨内侧髁尖之类的病理 机制	63
四	滑囊炎、腱鞘炎之类疾病的病理机制	64
五	骨质增生的病因	64
六	动态平衡失调是慢性软组织损伤的根本病理 机制	72
第五章	小针刀的治疗机理	81

一	闭合性手术	81
二	在针刺疗法方面的应用	85
第六章 小针刀疗法在骨伤科方面的适应症和禁忌症		
	禁忌症	86
一	各种因软组织粘连、挛缩、结疤而引起 四肢躯干各处的一些顽固性疼痛点	86
二	部分骨刺(或骨质增生)	87
三	滑囊炎	88
四	四肢躯干因损伤而引起的后遗症	88
五	骨化性肌炎初期(包括肌肉韧带钙化)	88
六	各种腱鞘炎	89
七	肌肉和韧带积累性损伤	89
八	外伤性肌痉挛和肌紧张(非脑源性的)	89
九	手术损伤后遗症	89
十	病理性损伤后遗症	90
十一	骨干骨折畸形愈合	90
十二	小针刀疗法的禁忌症	91
第七章 小针刀操作方法和注意事项		
一	进针四步规程	92
二	小针刀手术八法	93
三	小针刀的手术入路	99
四	小针刀手术时的针感	112
五	小针刀的进针刀方法	113
六	晕针的预防和处理	115
七	小针刀器械的维护	116
八	小针刀手术的无菌操作规程	116
九	应注意事项	118

第八章	小针刀的模式和质量要求	118
-----	-------------------	-----

中篇 各 论

第九章	颈项部	123
一	项韧带损伤	123
二	胸锁乳突肌肌腱炎	127
三	肩胛提肌损伤	129
四	头夹肌劳损	133
五	环枕筋膜挛缩型颈椎病	136
第十章	肩背部	141
六	肩周炎	141
七	冈上肌损伤	146
八	冈下肌损伤	150
九	菱形肌损伤	152
十	三角肌滑囊炎	155
十一	肱二头肌短头肌腱炎	157
十二	肱二头肌长头腱鞘炎	160
第十一章	上肢部	162
十三	肱骨外上髁炎	162
十四	桡肱关节滑囊炎	165
十五	肱骨内上髁炎	168
十六	桡骨茎突部狭窄性腱鞘炎	170
十七	腕管综合症	173
十八	尺骨鹰嘴滑囊炎	176
十九	屈指肌腱鞘炎	178

二十	腕背伸肌腱鞘炎	180
第十二章 腰臀部		183
二十一	腰段棘上韧带损伤	183
二十二	棘间韧带损伤	185
二十三	腹外斜肌损伤	187
二十四	腰肋韧带损伤	190
二十五	第三腰椎横突综合症	192
二十六	骶棘肌下段损伤	196
二十七	下后锯肌损伤	200
二十八	臀中肌损伤	204
二十九	慢性腰臀部肌损伤	208
三十	髂腰韧带损伤	224
第十三章 下肢部		
三十一	膝关节内侧副韧带损伤	227
三十二	髌韧带损伤	230
三十三	髌下脂肪垫炎	233
三十四	髌下滑囊炎	235
三十五	跖管综合症	237
三十六	跟骨骨刺	240
三十七	髌骨软化症	244
三十八	膝关节外伤性滑膜炎	251
第十四章 骨折畸形愈合		
三十九	掌骨骨折畸形愈合	256
四十	肱骨干骨折畸形愈合	261

下篇 附 论

第十五章	小针刀在治疗学上的适用价值	265
一	见效快	266
二	方法简	266
三	痛苦小、花钱少	267
四	变复杂为简单	267
五	变不治为可治	267
六	小针刀的通用性强,适用于大多数闭合性 手术治疗和针刺疗法	268
第十六章	小针刀疗法进一步研究与发展	
一	矫形外科	269
二	针刺疗法	270
三	五年来小针刀疗法在全国的进展	271
四	小针刀的不同模式	271

附 录

附录一

在全国第二届小针刀学术交流大会上中国中医研究院骨伤办公室主任副研究员董福慧博士关于小针刀疗法在全国发展情况的报告。

附录二

贵州省劳改局医院向贵州省卫生厅作的关于小针刀治疗情况的报告。

附录三

江苏省卫生厅关于小针刀疗法鉴定文号:

引 言

小针刀疗法是运用现代科学知识和方法,总结现代骨伤科关于软组织损伤和骨关节损伤方面的最新成就。在现代西医外科手术疗法和中医针刺疗法的基础上,小针刀疗法将西方逻辑思维运用于东方宏观辩证的哲学思想中,从而取得了突破性的成果。它是通过大量的临床实践,总结出来的新疗法,它既不同于中医针刺疗法,也不同于西医手术疗法,但它仍是来源于针刺疗法和手术疗法,是针刺疗法和手术疗法的有机结合和发展。

小针刀疗法的有关理论,是将西医外科手术的有关理论和中医针刺疗法的有关理论统一起来进行考虑、分析和取舍的结果。特别是经过现代专家们的努力探索,西医外科手术疗法和中医针刺疗法都取得了重大成果和突破性进展,在这个基础上,小针刀疗法的有关理论体系应运而生,形成了一个新的理论系统。

小针刀是将针刺疗法的针和手术疗法的刀熔为一体。把两种器械的治疗作用有机地结合到一起,因此,过去治疗学上一些难于解决的问题于是解决了,一些难以达到的要求也从此达到了。由于新的思维体系,一些过去错误的病因病理观点得以纠正,含混不清的病因病理得以明确和再发现。使世界医学史又增添了新的篇章。在诊断和治疗上升到了一个新的高度。

小针刀疗法所解决的是一些常见病和多发病的诊断和治疗方法的问题。其中包括各种软组织损伤后遗症,部分骨刺,四肢陈旧性骨折后遗症,某些运动系统疾病所引起的后遗症。这些疾病严重影响了运动功能,使患者因此不能参加社会生产从而加重了社会的负担。

小针刀疗法有方法简、痛苦小、见效快、花钱少、变不治为可治、变复杂为简单、变难治为速愈等特点。所以深受患者欢迎。

小针刀疗法的有关理论是从骨伤科一些疾病的应用开始的。通过十五年的发展和完善,逐渐应用到其它一些适应症方面,也同样取得了满意的效果。特别是从1987年在全国推广以后,小针刀疗法在全国同道的努力下运用到许多系统疾病治疗上,包括内、外、妇、儿等多种疾病的治疗,都取得了显著的疗效。当然,随着时间的推移和对各种疾病的病因、病机更加深入的研究,它的适应范围还将更加广泛。

当代中医骨伤科的泰斗老前辈尚天裕教授在本书“序”中殷切地说:“希望在扩大适应症范围,提高临床疗效,阐明治疗机理方面,做出新的努力”。我想本人和全国同道将不会辜负老前辈的希望,我们会在这方面继续做出更进一步的努力。

本书重点是阐述这一理论体系所包含的闭合性手术疗法的理论和在针刺疗法方面应用的理论,以及阐明慢性软组织损伤的病理和骨质增生的病因、病理。也就是说本书的重点是阐述这一理论体系的基本内容和学术指导思想。以便使同道们对这一理论体系有更多的了解,并应用这一理论的观点和方法去解决更为广泛更为困难的治疗学问题。目前已有一大批同道应用这一理论的观点和方法,在解决更为困难的治疗学问题上,做出了杰出的成就。

由于上述理由,本书除了重点阐述基本理论外,就只叙述了骨伤科方面有限的四十种疾病的诊治问题。在叙述具体病种的诊治时对具体病因病理进行分析,并一再提示注意掌握观点和方法问题。

对观点和方法的了解,比对具体疾病的诊治的了解更为重要。因为只要掌握了正确的观点和方法,对未进行具体叙述的大量病种的诊治问题就可迎刃而解了。

当然,要把这一理论的观点和方法应用到各有关系统具体疾病方面,形成较成熟的专著,还有待于全国同道的共同努力才能实现。但这一理想的实现,从目前全国同道已做出的成就看来,已为期不远了。

别讲的太远了,我们还是回到本书的另一重要内容中来;小针刀疗法在骨伤科方面的研究和应用。

顺便再多谈一句,小针刀疗法这一新医学术语,并不是一般所理解的那样,专指一种治疗方法。从上文可知,它是一个新医学理论体系的代称。它所涵盖的内容很广,包含闭合性外科手术的理论;针刺疗法方面应用的理论;在骨伤方面,就包含了慢性软组织损伤病理方面;骨质增生和骨刺方面的病因、病理的新学说。

所以在骨伤科方面的应用只是小针刀疗法的一小部分。

但是,小针刀疗法却是对损伤后遗症发病机理有了新的认识的基础上发展起来的。

损伤后遗症是指:软组织因受到跌、扑、闪、垫、挤、压和牵拉而引起的闭合性损伤或开放性损伤,以及运动系统病变,手术引起的损伤。四肢关节本身受损,经过治疗或自我修复遗留下来的功能障碍、肌肉萎缩或挛缩、酸、胀、痛、麻等疾患(下简称后遗症)。这类后遗症除了已被前人研究清楚的以外,其中

骨肉粘连；肌肉和韧带粘连；肌肉和肌肉粘连；肌肉和神经、血管粘连；血管和韧带、神经粘连；骨和韧带、神经、血管粘连；肌间膜的挛缩结疤；腱膜之间的粘连；以及其间结节疤痕，是这类后遗症的主要病理因素。由于这种种粘连方式，造成了临床上极为复杂的症状和体征，并往往可以形成单独的疾病。由于这种粘连都发生在人体内部，往往不易被人们发现。同时由于这种粘连和疤痕往往引起局部急性无菌性炎症，因此更容易掩盖粘连疤痕的客观存在，这更给人们识别疾病的本质带来了困难。

正常人体的所有肌肉，在收缩和舒张过程中，都在体内沿该肌肉纵轴幅度不同地伸缩滑动，并牵连着其他组织跟着移动。许多肌群的各块肌肉在体内进行方向不同的滑动，才使人体完成各种复杂的动作，这是常识所了解的。当这些软组织的某一点或某一部分发生粘连，肌肉和其它软组织就不可能在体内自由伸缩滑动，造成体内动态平衡失调，导致生理功能障碍，同时会牵拉、挤压神经，造成痛、麻、胀、酸等自觉症状。更由于结疤和粘连，往往堵塞循环通道，导致局部肌肉萎缩和肿胀。如在较大范围结疤粘连，还会致使某些肌肉、韧带挤压和变粗、变短、变硬、弹性降低，造成人体外观畸形。

关于这类后遗症中广泛存在着结疤、挛缩和粘连这三种病理因素的事实。已为大量临床实践所证实（见本文中篇各论）。但粘连这一医学概念，亦非笔者所独创。在软组织损伤的医学文献中早已见到。但是都没有把它作为这类后遗症的主要的普遍的病理因素来提出，而是作为组织形态学的一种较为多见的变化提出来的。粘连带结疤的软组织病理切片检查，因为为透明样变性缺血，而被称为缺血性炎症。可见以前并没有把粘连、挛缩和结疤作为主要病理因素，而是把炎症作为主

要病理因素。因此在治疗方法上就有很大差异。

笔者在此指出疤痕、挛缩和粘连不仅为这类后遗症之主要病理因素,而且广泛存在于这类疾病当中。而过去认为,粘连、挛缩和结疤是这类疾病中个别的次要的病理变化。这种认识的不同关系极大,它关系到采取何种方法治疗该类疾病。小针刀疗法之所以能收到事半功倍的效果,关键就在于此。没有这种理论上的认识,就搞不出小针刀。反之,如果小针刀没有在治疗这类疾病中取得立竿见影的奇效,就不能证明这种认识的正确。

粘连、挛缩和疤痕造成了软组织内在的动态平衡失调。这一新观点在矫形外科领域内,会不断加深人们对更多疾病病因病理的认识,创造出更多的新诊治方法,为更多的病人解除痛苦。小针刀疗法关于新的病理因素的认识,也正是从“人体在正常情况下动态是协调的平衡的”这一基本概念出发的。

任何认识上的新的提高和突破,既不可能离开自己的直接实践,也不可能离开前人的实践经验和已知结论。小针刀疗法治疗损伤后遗症,虽然有它独特的治疗作用,但并不是说可以代替和摒弃其它的疗法。恰恰相反,在某些疾病的治疗中,还必须辅以其它的必要的方法。

在一个较复杂的疾病中,都存在着两种或两种以上的矛盾。针对不同矛盾采取不同治疗方法,才可能将疾病治愈。例如治疗畸形愈合的陈旧骨折,韧带、肌肉、神经和血管互相结疤粘连是一种矛盾,畸形愈合的骨骼也是一种矛盾,前者可用小针刀松解术治疗,后者可用小针刀折骨术治疗。骨折移位又是一种矛盾,而对此就必须采用正骨手法来治疗。并用外固定器来固定。出血、水肿或夹杂风湿等症,还必须配合中西医药物解决。局部肌肉隐痛,强性较差,则必须配合按摩疗法等等。

当然每一种疾病中的各种矛盾是有主次之分的，所以各种疗法在治疗各种疾病中，有时起决定性作用，有时只起辅助性作用。畸形愈合的陈旧性骨折后遗症在过去之所以被认为是难治之症，就是因为该疾病中存在的粘连、结疤这一病理未被充分认识并无法闭合性地准确地在应当截断的地方折断，进行重新复位治疗。因此小针刀疗法在此病的治疗中就起到了决定性作用。通过松解剥离、截骨，把陈旧性骨折变为接近新鲜骨折的情况，才有可能“重新复位治疗”（关于该病的详细治疗方法见正文）。

另如，治疗椎间盘突出症，以整骨手法解决椎间盘突出这一主要矛盾，在复位之后，往往在腰腿某一部位仍留有余痛。这种余痛有的是瘀血，有的是粘连。对此辅以中药或小针刀疗法，则更为理想。有的是气血阻滞，则辅以按摩更能解决问题。

总之，某一疗法只能是治疗某一疾病的一种手段，或一种主要的强有力的手段，但却不是唯一的手段。

小针刀疗法能为治疗损伤后遗症提供强有力的治疗手段，但并不是唯一的手段。由于小针刀在治疗个别疾病中配合中西药物，就有人认为小针刀疗法不是一种单独疗法，而是综合疗法。照这样的逻辑，外科手术疗法也应叫综合疗法，而不可叫手术疗法。因为许多手术，治疗前要用麻醉镇静药，术中要输血补液，术后要输液及使用抗菌素等。所以如果把任何用过辅助治疗的方法都称之为综合疗法，那么医学上就难以存在几个“纯粹”的疗法，而几乎都是“综合疗法”了。这种观点显然是欠妥的。

小针刀疗法由于前文所述之优点和治疗学上的独特之处，深受患者欢迎。政府也拨专款以利研究。这一疗法问世已有 15 年之久，从实践到理论都已渐趋成熟。在中央和地方各

级卫生主管部门的支持和组织下,从 87 年以来,小针刀疗法已在全国范围内得到推广应用。培养的初、中、高级医师近千人。在全国各地都取得了显著的成绩。他们应用小针刀疗法治疗的病人,到 90 年底为止,初步统计已有 89 万人次。疗效均在 90% 以上。治愈了大量疑难病。各地报纸对他们突出的治疗效果进行报道的有 258 张。他们和全国医务界同行都迫切希望有一本理论上完整的小针刀疗法专著。(办全国学习班时只有普通班和提高班两本讲义,约三十万字)。故此,作者以两本讲义为蓝本,系统全面深入地阐述了小针刀疗法的理论体系 and 治疗方法,辑成专门著作,以满足全国医务工作者的热切希望,为国内外更多患者服务。

本书除序言和引言外,共分上、中、下三篇。上篇为总论,包括八章,全面系统地论述了慢性软组织损伤病理学说和治疗方法的发展和沿革,从而论证了新提出的动态平衡失调的病理学说和闭合性手术疗法的科学性及医学科学发展史必然的结果,并阐述了小针刀在针刺疗法上的应用的原理。另外这一篇还全面阐述了小针刀疗法在临床应用方面的基本原理和法则。中篇、各论,全面阐述了颈、肩、上肢、腰臀、下肢、足及全身各种慢性软组织损伤疾病的病因病理、诊断和治疗方法,并尽量在有限的篇幅内把过去国内外医学文献上未能阐述清楚,笼统含糊的病机和诊断,条分缕析,以使读者能对此有所了悟。此外,还详细论述了小针刀的闭合性施治方法,务使其达到准确、速效、安全的治疗效果。下篇、附论,根据小针刀疗法闭合性手术的理论体系和在针刺疗法方面变革进展的原理,提出了在内、外、妇、儿等各科应用小针刀疗法的前景和在这方面应用成功的情况简介,并阐述了小针刀治疗学的基本内容,论证了小针刀治疗学派在国内外医学界将必然形成。

因为小针刀疗法包含的内容较广,研究、应用的时间还较短,前后仅有十余年的时间,又因本人水平和条件所限,错误和不足之处在所难免。本人以速将点滴贡献于人类健康事业的精神,不揣蔽陋,撰成文字,奉献于天下同道之前,以利交流、补充和更正。