



主编 蒋位庄

脊源性腰腿痛



人民卫生出版社

脊源性腰腿痛

主编 蒋位庄

编委(以姓氏笔画为序)

马 达 王 宏 支满霞 张禄堂 张世民
刘昱彰 李 星 吴冠男 周 卫 周临东
章永东 蒋位庄 赵永刚 黎作旭

制 图 韩 邵

编委会秘书 张禄堂

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目(CIP)数据

脊源性腰腿痛/蒋位庄主编. —北京:
人民卫生出版社, 2002

ISBN 7-117-05162-0

I. 脊… II. 蒋… III. 腰腿痛-诊疗
IV. R681.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2002)第 075780 号

脊 源 性 腰 腿 痛

主 编: 蒋 位 庄

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 67616688)

地 址: (100078)北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网 址: [http://www. pmph. com](http://www.pmph.com)

E - mail: [pmph @ pmph. com](mailto:pmph@pmph.com)

印 刷: 三河市富华印刷包装有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 印张: 15.25 插页: 6

字 数: 351 千字

版 次: 2002 年 12 月第 1 版 2002 年 12 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-05162-0/R·5163

定 价: 37.50 元

著作权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

内 容 提 要

本书共 17 章 70 节，主要介绍了作者对脊源性腰腿痛的临床证治经验和现代研究。包括相关解剖、神经生理病理变化、治疗进展，以及 30 余种常见脊源性腰腿痛疾病及其推拿牵引疗法；神经阻滞疗法；中西药治疗和手术经验以及有关的临床和实验研究。

全书约 30 万字，近 200 幅影像学资料及线条图，是一本富有临床经验的学术专著，可供研究腰腿痛及从事骨伤科和外科工作的临床医生参考。

主 编 简 介



蒋位庄，1934年5月出生于浙江省嵊州市谷来镇。1959年毕业于哈尔滨医科大学医疗系，1962年于北京积水潭医院创伤骨科进修班结业。从事骨伤科专业40余年，1977年与尚天裕等骨科专家受卫生部委托创建中国中医研究院骨伤科研究所，1985～1991年任该所所长，并组建腰腿痛研究室及脊柱病病房，兼任研究室主任及病房主任至今。20多年来培养硕士、博士生10余名，是《中国骨伤杂志》创始人之一，曾任该杂志常务副主编。1989～2001年任中华医学会疼痛学会副主任委员、常委，兼腰背痛学组组长。长期从事中西医结合临床和研究工作，在腰腿痛疾病的研究方面成绩卓著，获创新性科研成果多项（其中三项获部局级科研进步奖）。于1992年获国务院特殊津贴。

前 言

腰腿痛常常引起劳动力的丧失和令人烦恼的痛苦，也是比较难以根治的病种之一。本人在 40 多年从事骨科专业的临床实践中，体会到对如何处理好这类病人，即既能得到满意疗效，又能避免医源性损害，是最令人头疼的问题。自 1975 年以来，我在中国中医研究院骨伤科研究所从事腰腿痛疾病的临床和研究工作，我和我的同事们在学习前人经验的基础上，采用中西医学互相渗透、取长补短的方法，通过对数以万计病人的治疗和必要的实验研究，对脊柱源性腰腿痛的病因、病机、诊断及治疗方法有了一些新的认识。

1982 年，我们在国内首先提出了少年腰椎软骨板破裂症的病因、病机、影像学改变及诊治经验，并明确提出了腰椎间盘的软性突出(以纤维环破裂为病理基础)和硬性突出(以软骨板破裂向椎管内移位为病理基础)的不同诊断依据和治疗方法。前者以非手术方法为主，后者主要采用手术方法。

1985 年，我们以中医整体观和辨证施治的原则，根据腰椎间盘各组成部分及其相关组织不同时期的病理生理及形态学变化，对椎间盘到小关节、软组织到骨结构、青少年到中老年的病情发生发展过程，提出了互为因果关系的分类诊断和治疗原则，在这个原则的指导下，采取中西医结合的方法，治疗了数千例腰腿痛住院病人，无一例死亡或医源性事故发生，手术和非手术病人治疗的优良率均达到 90% 以上。

20 多年以来，我们进行了脊柱源性腰腿痛发病规律、中

医药辨证施治、手法推拿机制等 10 多个项目的临床和实验研究，其中有三项获得卫生部和中医药管理局科技进步奖，对重症患者的手术治疗也积累了一些经验。这些临床经验和实验研究，为提高疗效提供了科学依据。

在本书的编写中不仅融入了我们的科研成果、医疗经验和实验研究成果，为尽可能使读者对脊柱源性腰腿痛有系统性、完整性的概念，还增加了相关内容，但由于学术水平所限，特别在述及到一些理论性的问题时，突出了一些个人观点，望同道批评指正。著名脊柱外科医生 Macnab 曾提出：“由于常常缺乏科学事实，对处理腰痛的任何文献必须视为一种哲学，而且是一种为适应医学界需要而必须进行修改的哲学。”我真诚地希望我们共同努力编写的这本书，为读者提供一种学术思想，供大家在处理这个常见的病症中，积累更多的方法和经验，以使其得到完善和发展。

蒋位庄

2002 年 7 月

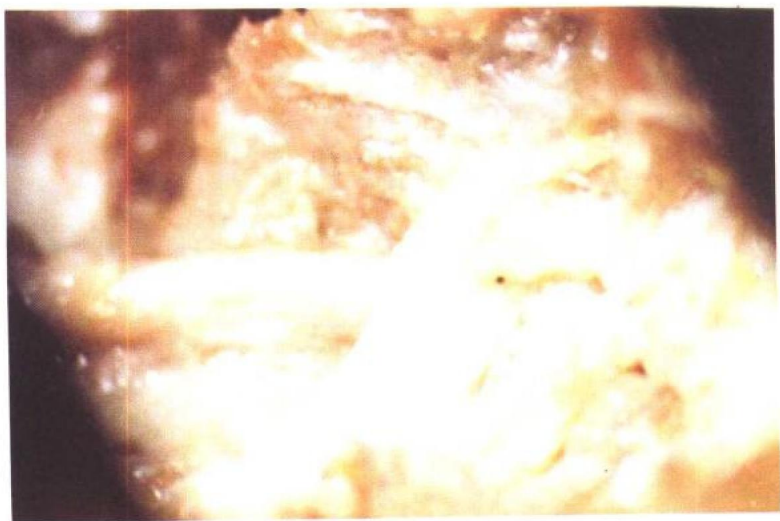


图 5-3-1 后内侧支进入骨纤维管
(手术显微镜下显示)

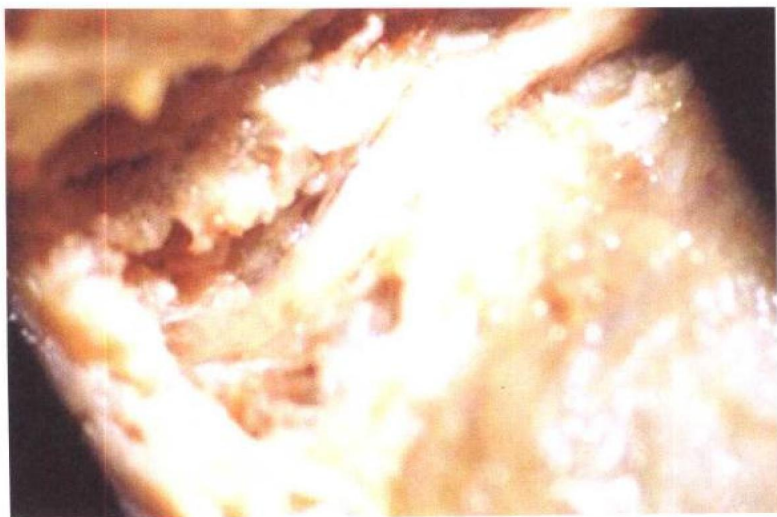


图 5-3-2 乳突副突韧带切除后显示骨管
(手术显微镜下显示)



图 5-3-3 后内侧支的关节支进入棘旁肌及后关节囊
(手术显微镜下显示)

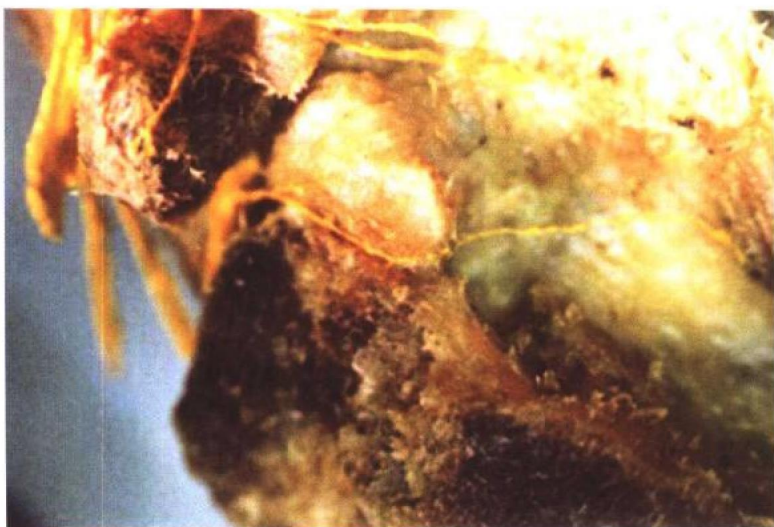


图 5-3-4 腰 5 神经根后内侧支的形成特点
(手术显微镜下显示)



图 5-3-5 后内侧支通过骨纤维管时多有动静脉伴行

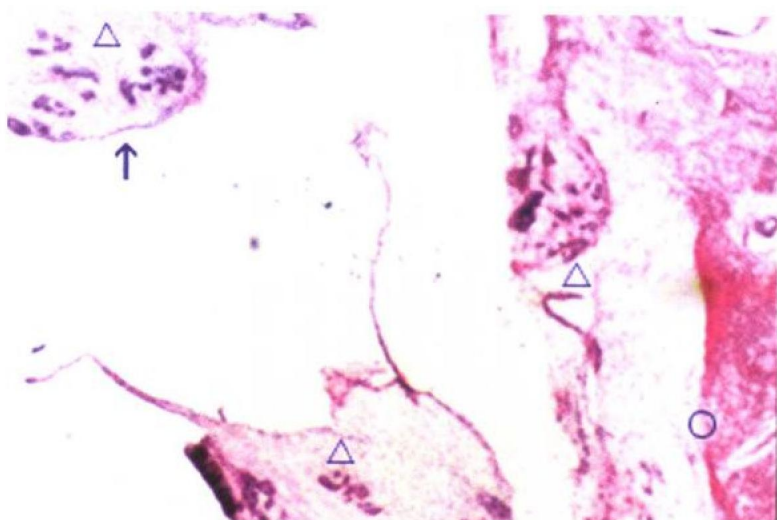


图 5-3-6 HE 染色法: 15×4 倍
滑膜皱褶“△”, 韧带“○”, 复层上皮细胞“↑”

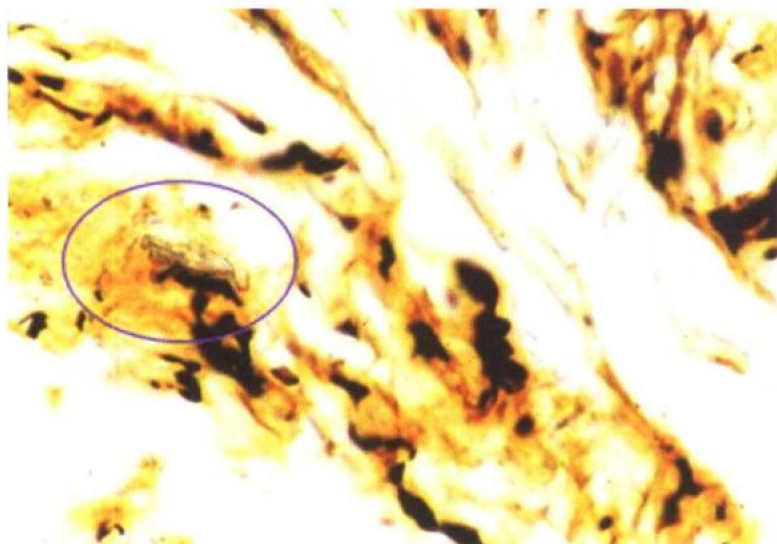


图 5-3-7 硝酸银染色法: 15×20 倍
滑膜皱褶的神经纤维末梢“○”

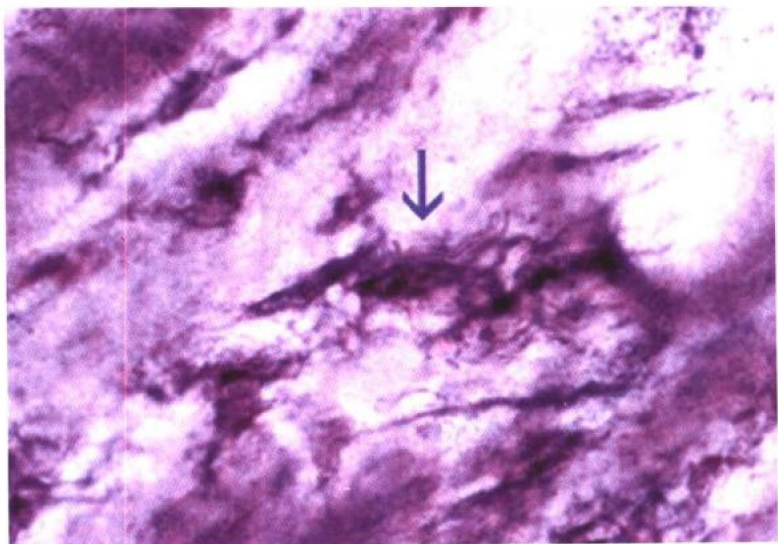


图 5-3-8 氯化金染色法: 15×10 倍
韧带中的神经纤维末梢“↓”



图 5-3-9 免疫组化法: 15×40 倍
棕黄色为韧带中的神经纤维末梢“↓”

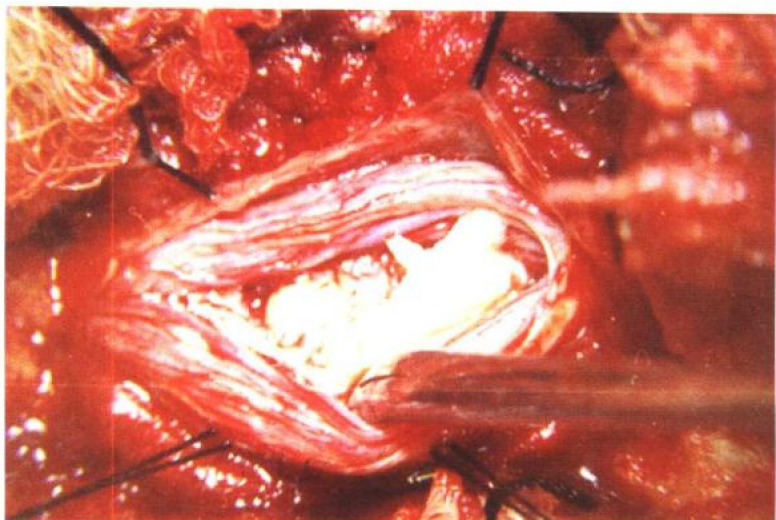


图 6-6-8a 巨大髓核突入硬膜囊内，切开硬膜，分开马尾神经取出髓核（术中照相）



图 6-6-8b 取出髓核后可见到破裂的后纵韧带（术中照相）



目 录

第一章 脊源性腰腿痛的相关解剖	1
第一节 功能解剖	1
第二节 腰神经后支与腰腿痛	10
第三节 窦椎神经与腰腿痛	11
第四节 脊椎、椎间盘与脊神经的关系	13
第五节 腰骶部结构与腰痛的关系	17
第二章 椎间盘源性腰腿痛的神经病理、 生理变化	19
第一节 疼痛的生理基础	19
第二节 椎间盘源性腰腿痛的类型及 神经生理特点	23
第三节 椎间盘源性腰腿痛的发病机制	26
第四节 其他临床症状与神经根损伤的关系	38
第五节 自主神经系统与椎间盘源性 腰腿痛的关系	41
第三章 腰腿痛的发展简史及治疗进展	44
第一节 腰腿痛的发展简史	44
第二节 腰椎间盘突出症现代医学的 治疗进展	50

第四章 腰背部软组织疾患	54
第一节 急性腰扭伤	54
第二节 腰背部肌筋膜炎	57
第三节 腰棘间韧带损伤	61
第四节 第三腰椎横突综合征	63
第五节 臀上皮神经损伤	68
第六节 梨状肌损伤综合征	71
第五章 腰椎后关节紊乱症	76
第一节 腰椎后关节紊乱症的历史回顾	76
第二节 腰椎后关节紊乱症的临床	78
第三节 腰椎后关节紊乱症的有关实验研究	86
第四节 腰椎间复合关节的生理功能及临床意义	94
第六章 椎间盘源性腰腿痛	100
第一节 腰椎间盘突出症	101
附：实验一 腰椎间盘突出神经支配的显微解剖观察	106
实验二 银染法研究人体腰椎间盘的神经支配	109
实验三 P 物质免疫组织化学法研究人体腰 椎间盘的感觉神经纤维及其末梢	110
第二节 弹力型腰椎间盘突出症	114
第三节 退变失稳型腰椎间盘突出症	142
第四节 增生狭窄型腰椎间盘突出症	152
第五节 腰椎软骨板破裂症	167
第六节 椎间盘源性腰腿痛的治疗原则	186
第七章 腰椎滑脱症	204