

供 针 刀 医 学 专 业 用



新世纪全国高等中医药院校规划教材
(针刀医学教材系列)

针刀刀法手法学

◆ 主编 朱汉章

中国中医药出版社

新世纪全国高等中医药院校规划教材

针刀刀法手法学

(供针刀医学专业用)

主编 朱汉章 (北京中医药大学)

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

针刀刀法手法学/朱汉章主编. — 北京: 中国中医药出版社, 2006.9
新世纪全国高等中医药院校规划教材
ISBN 7-80156-891-5

I. 针… II. 朱… III. 针刀疗法—中医学院—教材 IV. R245.31

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2005) 第 105479 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
电话: 010-64405720
传真: 010-64405750
河北欣航测绘印刷厂印刷
各地新华书店经销

*
开本 850×1168 1/16 印张 8.75 字数 201 千字
2006 年 9 月第 1 版 2006 年 9 月第 1 次印刷
书号 ISBN 7-80156-891-5 册数 4000

*
定价: 11.00 元
网址 www.cptcm.com

如有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 84042153
书店网址: csln.net/qksd/

新世纪全国高等中医药院校规划教材
(针刀医学教材系列)

总 主 编 朱汉章 北京中医药大学 教授

副总主编 吴绪平 湖北中医学院 教授

石 现 解放军总医院 教授

新世纪全国高等中医药院校规划教材
(针刀医学教材系列)

编审委员会

(以姓氏笔画为序)

王 华	湖北中医学院	教授
王 键	安徽中医学院	教授
王庆国	北京中医药大学	教授
王雪苔	中国中医研究院	研究员
王之虹	长春中医药大学	教授
牛 阳	宁夏医学院	教授
孔繁锦	安徽省立医院	教授
石学敏	天津中医药大学	院士
卢世壁	解放军总医院	院士
刘景源	北京中医药大学	教授
刘红宁	江西中医学院	教授
刘延祯	甘肃中医学院	教授
刘望彭	山西医科大学第一医院	教授
李 力	内蒙古医学院第二附属医院	教授
李玉堂	南京中医药大学	教授

李敬孝	黑龙江中医药大学	教授
吴咸中	天津医科大学	院士
沈雪勇	上海中医药大学	教授
陈君长	西安交通大学第二医院	教授
郑超强	中国协和医科大学	教授
俞昌德	福建中医学院	教授
唐俊琪	陕西中医学院	教授
梁繁荣	成都中医药大学	教授
程莘农	中国中医研究院	院士
董福慧	中国中医研究院	研究员
蔡光先	湖南中医药大学	教授

新世纪全国高等中医药院校规划教材

(针刀医学教材系列)

《针刀刀法手法学》编委会

主 编	朱汉章	(北京中医药大学)	教授
副主编	周铭心	(新疆医科大学中医学院)	教授
	邹 季	(湖北中医学院)	教授
	刘清国	(北京中医药大学)	教授
	金宏柱	(南京中医药大学)	教授
	邓家刚	(广西中医学院)	教授
	乔晋琳	(第二军医大学海军临床医学院)	副教授
编 委	司书理	(河南省人民医院)	教授
	王国平	(北京中西医结合医院)	主任医师
	朱长德	(青海医学院附属医院)	主任医师
	高宗贵	(中国中医药大学〈台湾〉)	教授
	郑其昌	(澳门科技大学)	教授
	崔秀芳	(内蒙古医学院)	副教授
	林彩霞	(北京中医药大学)	副教授
	刘 星	(江西中医学院)	副教授
	张少华	(山东中医药大学)	副教授
	王洪德	(山东滨州医学院)	副教授
	林志秀	(香港中文大学中医学院)	助理教授
	葛恒君	(山东滨州医学院)	副教授
	吴富林	(天津医科大学总医院)	主治医师

王彦春	(湖北中医学院)	医学博士
甘水咏	(湖北中医学院)	医学博士
胡 波	(北京中医药大学)	医学博士
周 华	(湖北中医学院)	医学硕士
权伍成	(北京中医药大学)	医学硕士
张 义	(北京中医药大学)	医学硕士
张建军	(北京中医药大学)	医学硕士

前 言

由北京中医药大学朱汉章教授创立的针刀医学已有近 30 年历史，在针刀医学理论的指导下，经过全国 10 万多名医务工作者的临床实践，使针刀医学理论不断完善，针刀诊疗技术不断规范化、系统化。到目前为止，针刀医学这门新的医学学科已经基本成熟，为使普通高等医学院校的学生们能够学习、掌握针刀医学这一新的理论，提高他们的临床实践能力，由北京中医药大学牵头，以朱汉章教授所著《针刀医学原理》一书为蓝本，于 2003 年编写了针刀医学的创新教材（上、下册），作为各个医学院校的选修课之用。经过一年多的使用，各医学院校反响热烈，纷纷要求开设针刀医学本科教育。在这个基础上，为了满足各医学院校开展针刀医学本科教育的需要，2004 年由国家中医药管理局批准，经过教材建设委员会论证，决定编写这套规划教材。

本系列教材供高等中医药院校针刀医学专业五年制本科教学使用，共 5 册，分别为《针刀医学基础理论》、《针刀医学诊断学》、《针刀刀法手法学》、《针刀治疗学》、《针刀医学护理学》，这样能使学生系统地学习针刀医学的有关内容。

针刀医学是国家中医药管理局和教育部组织的大批专家反复论证的一个医学新学科，该学科将中医和西医的部分基础理论融为一体，经过再创造而产生的，它具有诊断精确、操作方便、见效快、疗程短、痛苦少、治疗费用低廉等特点。

本系列教材由北京中医药大学牵头，朱汉章教授负责，组织全国各中医药院校的专家、教授，反复论证，初稿编写完后，又分别召开了审稿会和定稿会，经过一年多的努力，终于使本套教材编写完成，公之于世。

本教材的出版，将对推动针刀医学的高等教育、推动针刀医学学科的发展起到重要作用。但是，由于时间紧、任务重，不足和疏漏之处在所难免，恳请各高等院校老师在使用过程中提出宝贵意见，以便再版时修订，使本教材进一步完善。

针刀医学系列规划教材编委会

2006 年 6 月 8 日

编写说明

本教材是针刀医学系列规划教材之一。针刀刀法手法学是针刀治疗疾病的临床基础课。刀法，是针刀治疗的针刀操作方法；手法，是与针刀治疗配合使用的针刀医学特有的手法。针刀刀法是在运用针刀治疗疾病的过程中所应用的一切施术方法和技巧的总称。

本教材共分上篇、下篇、附篇三部分。上篇为针刀刀法，共六章，介绍了针刀刀法概论、针刀的手术入路、针刀手术的操作方法、针刀与相关方法的有机配合、针刀异常情况的处理及预防和针刀手术器械。下篇为针刀手法，共分两章，介绍了临床常用的针刀手法概论、各部位常用手法的操作方法。附篇介绍了针刀刀法手法学的研究概况，反映了针刀刀法手法最新的研究进展。

学好本课程对于针刀临床实践具有重要的意义，通过本课程理论知识的学习，结合临床实践，使学生系统掌握针刀医学刀法手法的内容，为针刀临床奠定良好的基础。由于编者水平有限，本书一定有不少疏漏之处，敬请批评指正。

《针刀刀法手法学》编委会

2006年5月8日

目 录

上篇 针刀刀法

第一章 针刀刀法概论	(1)
第一节 针刀刀法的定义	(1)
第二节 针刀的持针方法	(1)
第三节 针刀进针的四步规程	(3)
第四节 针刀手术的针感	(3)
第五节 针刀手术的手感	(4)
第六节 针刀治疗的无菌操作	(4)
第二章 针刀手术的器械	(6)
一、I型齐平口针刀	(6)
二、II型截骨针刀(小号)	(6)
三、III型截骨针刀(大号)	(7)
四、IV型斜口针刀	(7)
五、V型圆刃针刀	(7)
六、VI型凹刃针刀	(8)
七、VII型剑锋针刀	(8)
八、VIII型注射针刀	(9)
九、IX型鸟嘴刃针刀	(9)
十、X型剪刀刃针刀	(10)
十一、XI型芒针刀	(10)
十二、XII型旋转刃针刀	(11)
十三、XIII型探针式针刀	(11)
十四、XIV型弯形针刀	(12)
第三章 针刀的手术入路	(13)
一、一般手术入路	(13)
二、治疗腱鞘炎的手术入路方法	(14)
三、治疗深层组织的手术入路方法	(14)
四、按骨突标志的手术入路	(14)
五、按肋骨标志手术入路	(15)
六、以横突为依据的手术入路	(15)
七、按组织层次手术入路	(15)

2	·针刀刀法手法学· ◀	.....	
	八、治疗腕管综合征的手术入路	.....	(16)
	九、手法推开浅层组织,直接进入深层的手术入路方法	.....	(16)
	十、闭合性截骨的手术入路	.....	(17)
	第四章 针刀手术的操作方法	.....	(18)
	一、纵行疏通剥离法	.....	(18)
	二、横行剥离法	.....	(18)
	三、切开剥离法	.....	(18)
	四、铲磨削平法	.....	(19)
	五、瘢痕刮除法	.....	(19)
	六、骨痂凿开法	.....	(19)
	七、通透剥离法	.....	(19)
	八、切割肌纤维法	.....	(20)
	九、关节内骨折复位法	.....	(20)
	十、血管疏通法	.....	(21)
	十一、划痕切开法	.....	(21)
	十二、剪断松解剥离法	.....	(22)
	十三、平面松解剥离法	.....	(22)
	十四、注射松解剥离法	.....	(22)
	十五、切痕松解法	.....	(22)
	十六、周围松解剥离法	.....	(23)
	十七、打孔疏通法	.....	(23)
	十八、电生理线路接通法	.....	(24)
	十九、点弹神经法	.....	(25)
	二十、病变组织摘除法	.....	(25)
	二十一、病变组织体外切除法	.....	(26)
	二十二、减弱电流量法	.....	(27)
	二十三、增强电流量法	.....	(27)
	第五章 针刀与相关方法的有机配合	.....	(28)
	第一节 配合科学且巧妙的手法	.....	(28)
	第二节 配合适当的中西医药物	.....	(28)
	第三节 配合相应的治疗器械	.....	(29)
	第六章 针刀异常情况的处理及预防	.....	(32)
	第一节 晕针	.....	(32)
	第二节 断针	.....	(33)
	第三节 出血	.....	(35)
	第四节 周围神经损伤	.....	(36)
	第五节 针刀引起创伤性气胸	.....	(38)

第六节 针刀引起内脏损伤	(38)
--------------------	------

下篇 针刀手法

第七章 针刀手法概论	(41)
第一节 传统手法的概况	(41)
第二节 针刀手法的定义	(42)
第三节 针刀手法不同于传统手法的要点	(43)
第四节 针刀手法在针刀治疗学中的价值和意义	(44)
第五节 针刀手法必须达到三个标准	(45)
一、准	(45)
二、稳	(45)
三、巧	(46)
第八章 各部位常用手法	(47)
第一节 颈椎的常用手法	(47)
一、治疗颈椎钩椎关节旋转移位的两点一面复位手法	(47)
二、治疗寰齿关节错位(旋转)的复位手法	(48)
三、颈椎钩椎关节侧方移位复位手法	(49)
四、颈椎钩椎关节前后方移位复位手法	(49)
五、颈椎仰旋移位和俯旋移位复位手法	(51)
六、治疗颈部环枕筋膜挛缩的手法	(51)
七、治疗颈部关节强直的手法	(52)
八、斜颈的治疗手法	(53)
第二节 胸椎的常用手法	(53)
一、胸椎后移位的复位手法	(53)
二、第1胸椎仰旋移位复位手法	(54)
第三节 腰椎的常用手法	(54)
一、治疗腰椎间盘突出症连续提腿复位手法	(55)
二、治疗腰椎前滑脱的屈髋持压手法	(56)
三、治疗腰椎滑膜嵌顿手法	(57)
四、治疗骶髂关节前错位手法	(57)
五、治疗骶髂关节后错位手法	(58)
六、治疗第3腰椎横突综合征手法	(58)
七、治疗髂腰韧带挛缩手法	(59)
八、腰椎松动手法	(59)
九、治疗腹外斜肌挛缩手法	(60)
十、治疗腰椎后关节错位手法	(60)
第四节 髋关节的常用手法	(61)

4 ·针刀刀法手法学· ◀	
一、腕关节松动手法	(61)
二、腕关节研磨手法	(62)
三、治疗大腿内收肌群挛缩手法	(62)
四、坐骨神经牵拉手法	(63)
第五节 膝关节的常用手法	(63)
一、治疗膝关节上楼困难的手法	(65)
二、治疗膝关节下楼困难的手法	(66)
三、膝关节的松动手法	(66)
四、治疗膝内翻手法	(67)
五、治疗膝关节外翻手法	(68)
六、治疗膝关节不能下蹲手法	(69)
第六节 踝关节的常用手法	(70)
一、治疗足内翻手法	(70)
二、治疗足外翻的手法	(70)
三、治疗踝关节骨性关节炎手法	(71)
第七节 足部的常用手法	(72)
一、踇外翻手法	(72)
二、治疗跟骨骨刺的手法	(72)
三、治疗高弓足的手法	(73)
第八节 肩背部的常用手法	(74)
一、治疗冻结肩手法	(74)
二、治疗肩胛提肌挛缩的手法	(75)
三、治疗肱二头肌挛缩的手法	(76)
四、治疗冈上肌挛缩的手法	(76)
五、治疗三角肌滑囊炎的手法	(77)
第九节 肘关节的常用手法	(77)
一、肘关节松动手法	(79)
二、治疗肱骨外上髁炎的手法	(80)
三、治疗肱骨内上髁炎手法	(80)
四、治疗肱桡关节滑囊炎手法	(81)
五、治疗尺骨鹰嘴滑囊炎的手法	(81)
第十节 腕部的常用手法	(82)
一、治疗腕管综合征的手法	(84)
二、治疗桡骨茎突狭窄性腱鞘炎的手法	(84)
三、治疗桡尺远端关节分离的手法	(85)
四、腕关节松动手法	(86)
五、治疗腕部腱鞘囊肿的手法	(86)

第十一节 手部的常用手法	(86)
一、治疗屈指肌腱鞘炎的手法	(89)
二、治疗腕背伸肌腱鞘炎的手法	(89)
三、指关节松动手法	(90)
四、治疗屈指肌挛缩的手法	(90)
五、治疗蚓状肌粘连的手法	(91)
第十二节 慢性软组织损伤病变时的手法	(91)
第十三节 内脏器官病变时的手法	(92)
第十四节 与针刀手法有关的生物力学基础理论	(92)
一、骨伤科生物力学的概念	(92)
二、骨伤科生物力学的任务及研究方法	(94)
三、骨伤科生物力学的意义	(95)
四、力学基本概念	(95)

附篇 针刀刀法手法的研究概况

一、进针刀方法的研究	(101)
二、闭合性手术的研究	(104)
三、闭合性手术方法的研究	(113)
四、闭合性手术器械的研究	(116)

上篇 针刀刀法

第一章

针刀刀法概论

第一节 针刀刀法的定义

针刀是一种独特的新的医疗器械，它既不是古代九针的沿革，也不是现代手术刀的改进。它是取中医针灸针进入人体的方式，又取现代手术刀在人体内发挥治疗作用而发明的一种新的医疗器械。针刀刀法是指在运用针刀治疗疾病的过程中，所应用的一切施术方法和技巧的总称。

“针刀”刺入人体时是一种“针”的方式，意指它不需要切开皮肤，虽然有刀刃，但刃口很小，刀口线只有0.8mm，在进入人体时是用一种垂直的力刺入的，而不像刀沿着刀刃的方向纵向推拉切开皮肤，然后进入人体。所以，它在进入人体时，是和刀截然不同的。另一方面，当它进入人体后，根据病因病理的不同，进行切、割、剥、分离等，则是一种刀的理念。所以，它不同于针刺的针，因为针进入人体，是不能进行上述治疗的，即便是古代的九针如铍针之类也与针刀截然不同，九针是用来放脓、放血，是必须切开皮肤才能进入人体，完全是一种刀的理念，进行治疗也是发挥刀的作用，和现代西医的刀是相似的，仅仅是不像西医的刀可以切开任何组织器官。另外，它的理论基础也和现代西医的刀不同，现代西医手术刀对疾病的治疗，依据于西医学的生理学、病理学、解剖学，而铍针类的治疗则是依据于传统的中医理论，是不可混淆的。针刀治疗疾病的理论基础是建立在西医学的生理学、病理学、解剖学、生物力学上的，和铍针类也是不可混淆的。

第二节 针刀的持针方法

针刀持针方法的正确与否关系到针刀操作能否准确的重要问题。针刀和针灸、手术刀都不相同，针刺用的毫针没有方向性的要求，而针刀对方向性的要求非常严格；手术刀在人体内不能够任意转变方向，针刀在人体内可以根据治疗要求随时转动方向，而且针刀是一种闭

合性的手术器械，对各种疾病的治疗刺入的深度都有不同的规定。因此针刀的持针方法就要求既能掌握方向性，又便于转动方向，更能控制刺入的深度。

以术者的右手食指和拇指捏住刀柄，因为针刀的刀柄是扁平的，并且和刀刃是在同一个平面内，刀柄的方向即是刀口线的方向，所以用拇指和食指来控制刀口线的方向。另外，刀柄是一个比较宽阔的扁平的葫芦状的模型，它方便拇、食指的捏持，便于用力将针刀刺入相应深度。中指托住针体，置于针体的中上部位，如果把针刀总体作为一个杠杆，中指就是杠杆的支点，便于针体根据治疗需要改变进针角度。无名指和小指置于施术部位的皮肤上，作为针体刺入时的一个支撑点，以控制针刺的深度。在针刀刺入皮肤的瞬间，无名指和小指的支撑力和拇、食指的刺入力的方向是相反的，以防止针刀在刺入皮肤的瞬间，因针刀刺入的惯性力的作用而刺入过深。另一种持针方法是在刺入较深部位时使用长型号针刀，其基本持针方法和前者相同，只是要用左手拇、食指捏紧针刀体下部。一方面起扶持作用，另一方面起控制作用，防止在右手用力刺入时，由于针体过长而发生针体“弓”形变，引起方向改变（图1-1）。

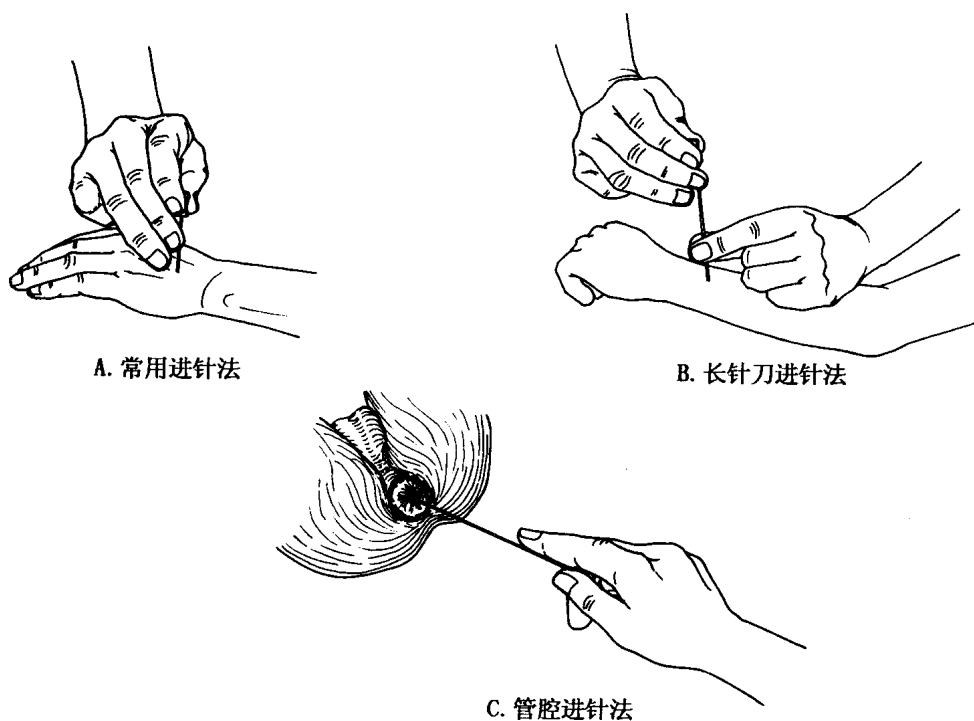


图1-1 针刀持针法

只有按以上的持针方法，才能使针刀操作随心所欲且精确无误。

以上所述是常规的持针方法。在特殊情况，治疗特殊部位时，应当根据具体情况持针方法也应有所变化。另外，在应用特殊针刀时也应有所变化，如：在人的开口于体表的管腔内做手术和在体表皮肤上做手术，应用旋转针刀、鸟嘴刃针刀、剪刀刃针刀等，都有其特殊的持针方法，如持笔式、持刀式、两手配合式等等。