



全国中医药行业高等教育“十三五”创新教材

QUANGUO ZHONGYIYAO HANGYE GAODENG JIAOYU
SHISANWU CHUANGXIN JIAOCAI

中医整脊学

(供中医整脊学专业用)

总主编 韦以宗

全国百佳图书出版单位
中国中医药出版社

全国中医药行业高等教育“十三五”创新教材

中医整脊学

(供中医整脊学专业用)

总主编 韦以宗

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

中医整脊学 / 韦以宗总主编. —北京: 中国中医药出版社, 2016.11

全国中医药行业高等教育“十三五”创新教材

ISBN 978-7-5132-3540-2

I. ①中… II. ①韦… III. ①脊椎病—按摩疗法 (中医)—
中医药院校—教材 IV. ①R244.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2016) 第 173170 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

邮政编码 100013

传真 010 64405750

三河市宏达印刷有限公司印刷

各地新华书店经销

开本 787×1092 1/16 印张 35 字数 761 千字

2016 年 11 月第 1 版 2016 年 11 月第 1 次印刷

书号 ISBN 978-7-5132-3540-2

定价 85.00 元

网址 www.cptcm.com

如有印装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

购书热线 010 64065415 010 64065413

微信服务号 zgzyycbs

书店网址 csln.net/qksd/

官方微博 [http: //e.weibo.com/cptcm](http://e.weibo.com/cptcm)

淘宝天猫网址 [http: //zgzyycbs.tmall.com](http://zgzyycbs.tmall.com)

全国中医药行业高等教育“十三五”创新教材

《中医整脊学》专家委员会

总 顾 问 顾云伍 施 杞 韦贵康 沈志祥

主任委员 韦以宗

副主任委员 (以姓氏笔画为序)

于天源 王拥军 刘明军 陈文治

周红海 黄俊卿

委 员 (以姓氏笔画为序)

王 松 王慧敏 韦春德 石玉生

孙永章 杜双庆 李 瑛 张国仪

张盛强 林远方 周学龙 赵道洲

高 腾 谢 冰 潘东华

学术秘书 王秀光 韦松德 田新宇 叶 鹏

全国中医药行业高等教育“十三五”创新教材

《中医整脊学》编委会

总主编 韦以宗（中华中医药学会整脊分会）

分篇编委

上 篇 基础学

主 编 王拥军（上海中医药大学脊柱病研究所）

刘明军（长春中医药大学）

副主编 韦春德（中华中医药学会整脊分会）

林远方（广州中医药大学深圳临床医学院）

谢 冰（广西中医药大学）

王秀光（中华中医药学会整脊分会）

编 委 田新宇（中华中医药学会整脊分会）

孙永章（中华中医药学会整脊分会）

郑晓斌（广州中医药大学深圳临床医学院）

徐 浩（上海中医药大学脊柱病研究所）

梁倩倩（上海中医药大学脊柱病研究所）

陈邵涛（长春中医药大学）

于明超（长春中医药大学）

张 欣（长春中医药大学）

中 篇 诊疗学总论

主 编 黄俊卿（河南中医药大学第二附属医院）

于天源（北京中医药大学）

副主编 周红海（广西中医药大学）

石玉生（天津中医药大学第一附属医院）

李 瑛（湖北中医药大学附属黄家湖医院）

编 委 高 腾（中华中医药学会整脊分会）

潘东华（中华中医药学会整脊分会）

张国仪（香港大学专业进修学院）

陆 廷（广西中医药大学）

杨 彬 (河南中医药大学第二附属医院)
杨中杰 (河南中医药大学第二附属医院)
高 爽 (天津中医药大学第一附属医院)

下 篇 疾病学

主 编 陈文治 (广州中医药大学第二附属医院)
周学龙 (广西中医药大学)

副主编 王 松 (贵阳中医学院第一附属医院)
赵道洲 (甘肃中医药大学第一附属医院)
王慧敏 (广州中医药大学第二附属医院)
杜双庆 (河北中医学院附属医院)

编 委 江 涛 (广州中医药大学第二附属医院)
赵 帅 (广州中医药大学第二附属医院)
张 琥 (广州中医药大学第二附属医院)
张盛强 (广州中医药大学附属佛山市中医院)
吴树旭 (广州中医药大学第二附属医院)
王 响 (河北中医学院附属医院)
周 红 (甘肃中医药大学第一附属医院)
常瑞龙 (甘肃中医药大学第一附属医院)
沈 骏 (贵阳中医学院第一附属医院)
秧荣昆 (贵阳中医学院第一附属医院)

序

脊柱疾病及其防治在我国有着悠久的历史，早在商代甲骨文中便有对脊椎骨形状的记载，从此开启了一条防治脊柱疾病研究的历史长河。华夏文明上下五千年，加之中国地域辽阔广大，各地区各民族有着不同的生活习俗及不同的劳作方式和产业差异，形成了众多的防治疾病的方法和内容。但由于历史条件的限制，交通、信息流通不畅，因而形成了众多各具地方特色和优势的医学流派，可谓万紫千红、万花齐放，成为我国非物质文化遗产的重要组成部分，也为我国中医整脊学学科的建设和发展奠定了厚实的历史、文化和学术基础。

随着现代化进程的加快，包括我国在内的世界众多国家普遍出现由于人口老龄化带来的慢性退行性疾病增多，繁忙的交通日新月异带来的复杂性创伤疾病增多，环境变化带来的非典型感染性疾病增多。在这个“三多”的背景下，西医学以靶点治疗为要素的防治方法已经远远不能适应患者和社会的综合需求，而中医学往往可以从众多方面弥补其不足，而彰显特色和优势。当前我国已进入全面建设小康社会的历史时期，为广大人民群众提供优质的健康服务是每一个医务工作者的神圣职责。这也为包括整脊学在内的中医学各个学科的加速建设和发展提出了新的挑战和历史机遇。

21世纪必将是生命科学快速发展的时代，从而要求中医药事业必须遵循继承、创新、现代化、国际化的基本方针和思路前行。作为一个学科或学术流派，我们正面临着五“大”挑战，即“大科学”的全方位、大体量的快速发展，并且联系或触动越来越多的专业学科，出现了日新月异的巨变；“大西医”，可以这样认为，原来固守单纯“生物-医学”模式的西方医学现在正快速转向“生物-心理-社会-环境”这一新的模式，由于多学科结合，众多工程技术的群体力量融入，从而进入了一个“大西医”时代，原有的缺陷正逐渐被克服，新的优势正在增长；“大数据”，正从宏观和微观上成

为当代一切科学技术发展的重要元素和支撑,而且现在已经出现并将快速发生医疗行为“一对一”模式的转变。“大数据”互联网时代,必然是一个医生所面对的病人,以及一个病人所寻求的医生,往往都不是少数的对接,有可能是成百上千。这不仅敦促医务人员必须真正自觉地进入“终身教育”的角色,同时也要不断萌生许多创新思维,如此,就更能体现“学而优则仕”的古训了。生命科学的“大发展”为临床和基础研究提供了新的思路、方法和技术条件。在许多生命的奥秘不断被揭示的同时,又有许多新的研究难点被提出,推动着医学科学技术不断攀登新的高峰。我国中医药事业正处在一个“大中医”时代,在坚持本体化的前提下,突出个性化的同时,逐渐重视群体化,引入大数据,开始推动标准化的探索。包括中华中医药学会整脊分会在内的多个学术团体已经形成了初步成果。宋代杨万里有《晓出净慈寺送林子方》诗曰:“毕竟西湖六月中,风光不与四时同。接天莲叶无穷碧,映日荷花别样红。”科学在发展,时代在进步,中医药事业发展的潮流势不可挡。我们要加强整脊学科的建设,在应对五“大”挑战的同时,必须努力将传统与现代对接;将民间医术、流派特色与学科内涵建设、国家战略需求对接;将口传身授的师承育人模式与现代学校教育模式对接,从而实现新的历史性跨越。岁月蹉跎,大浪淘沙,中医药事业正接受着时代的洗礼,中医整脊学也必将浴火重生,走向繁荣。

改革开放以来,中医整脊学作为一个学科体系,已经形成并获得新的发展,众多专家学者为之付出辛勤劳动。从脊柱的生理、病理探索,临证经验总结,以及应用基础研究等均取得显著成就。近30年来,韦以宗教授围绕脊柱伤病学的研究进行了许多开创性工作,先后提出了脊柱圆运动规律、圆筒枢纽学说、脊柱轮廓平行四维平衡理论、椎曲论,以及脊柱常见疾病中医诊疗技术等,为推动中医整脊学的学科创立和发展做出了杰出的贡献!

我国中医药高等教育,包括中医整脊学科在内,都应该为培养“面向现代、面向世界、面向未来”的新世纪创新人才服务;而作为临床应用类教材

还应当充分体现“基本理论、基本知识、基本技能”的素质培养要求。教材虽然是学术性很强的书籍，但毕竟不同于一般的学术专著或文献研究，传统的观点要求，教材在编写的过程中，以及成书后的内容均能体现知识的“思想性、科学性、先进性、启发性、适用性”。虽然这种严谨性必须遵守，但在新时代的背景下，教材还必须充分体现创新性和包容性，使中医学教材成为具有“中医特点、时代气息”的新型教科书。十分欣喜的是，韦以宗教授为总主编的《中医整脊学》在各分卷主编、副主编及编委的共同努力下，即将付梓。全书体现了中医整脊学的发展历史、中医整脊学的理论体系，以及丰富的且较为成熟的各家的临证经验，汇集了当代许多重要的临床和研究成果，是一部授人以渔的好教材，奉献当代、引领未来，为我国中医药高等教育的发展做出了新的探索。斯以为序。



上海中医药大学脊柱病研究所

2016年7月1日

编写说明

全国中医药行业高等教育“十三五”创新教材《中医整脊学》，全书分上、中、下三篇，上篇基础学、中篇诊疗学总论、下篇疾病学，是为适应高等中医药院校教材立足改革、更新观念、与时俱进、学以致用需求，在韦以宗编著的《中国整脊学》（第二版）基础上改编而成的。

中医整脊学是21世纪继承创新的学科，是在以韦以宗教授为首的我国专家学者的共同努力下，在发掘整理中医历代有关脊柱伤病的理论经验的基础上，运用现代医学科学研究技术，通过一系列的尸体解剖、动物实验、X线动态观察和临床研究，创立了富于中医特色的脊柱运动生物力学理论，即椎曲论、脊柱四维弯曲体圆运动规律、脊柱圆筒枢纽学说和脊柱轮廓平行四边形平衡理论（简称“一圆一说两论”）。在此理论指导下，运用整体方法论，整合传统中医疗法，形成了以“理筋、调曲、练功”为三大治疗原则，包含“针灸推拿、正脊调曲、内外用药、功能锻炼”四大疗法，以及“医患合作、筋骨并重、动静结合、内外兼治、上病下治、下病上治、腰痛治腹、腹病治脊”八项措施的中医整脊治疗学理论体系，使脊柱伤病诊疗上升到一个新的科学平台。著名脊柱外科学家葛宝丰院士誉为：“富有中国传统文化内涵的‘中医整脊学’，是我国脊柱外科里程碑中一个很大的进步。”

新版《中华人民共和国职业大典》于2015年7月发布，中医整脊科医师成为中医行业一个新的职业。其职业定义为：运用中医药和脊柱运动力学理论，以调曲复位为主要技术，对人体脊柱伤病及脊源性疾病进行预防、诊断和治疗的专业人员。中医整脊科医师已是社会的急需，本教材也是顺应社会需求而编写的。

2009年，人民卫生出版社曾在韦以宗编著的《中国整脊学》第一版的基础上，出版了高等中医药院校教材《整脊学系列》。该教材出版后，已经有多所中医药院校采用，甚至有部分院校作为培养硕士学位研究生的教科

书，培养了近千名本科生和数十名硕士研究生，获得好评。本次编写，既以《中国整脊学》第二版为主要依据，也结合《整脊学系列》教材的内容进行编写。

本教材的编写，以中华中医药学会整脊分会为承办单位，由北京以宗整脊医学研究院和广西中医药大学、河南中医药大学牵头，联合北京中医药大学、天津中医药大学、长春中医药大学、上海中医药大学、广州中医药大学、贵州中医学院、湖北中医药大学、甘肃中医药大学和河北中医学院，共同组织专家编写的。本教材是创新学科教材，若存在不足之处，请读者提出宝贵意见，以便再版时修订提高。

《中医整脊学》编委会

2016年6月31日 北京

目 录

上篇 基础学

第一章 中医整脊学发展史	1	三、美国脊骨神经医学史略	17
第一节 古代整脊技术的形成和发展简介	1	第二章 脊柱局部解剖学概述	18
一、早期对脊椎损伤疾病的认识	1	第一节 寰枢关节	18
二、整脊技术形成	3	一、寰枢关节稳固性的结构	18
三、整脊技术的发展和传播	6	二、结构力学和运动力学	20
第二节 脊源性疾病的简史	7	第二节 颈椎	20
一、中医学对脊源性疾病的认识	8	一、形态结构	20
二、对脊源性疾病的治理	9	二、结构力学和运动力学	24
第三节 中医整脊学现代发展史	10	第三节 胸椎上段	25
一、学术和社会背景	10	一、形态结构	25
二、中医整脊学的创立和形成	12	二、结构力学和运动力学	26
三、学会成立及其对学科发展的促进	12	第四节 腰椎	26
第四节 脊柱矫形外科与美国脊骨神经医学简史	14	一、椎体的特点	27
一、脊柱矫形外科简史	14	二、椎弓	27
二、椎间盘突出症疾病史	15	三、腰椎后关节	28
		四、椎管	28
		五、腰骶关节突关节	28
		六、骶髂关节	29
		第三章 脊柱功能解剖学	30
		第一节 概述	30
		第二节 传统中医学对筋、骨、肉的论述	31
		一、筋为刚	32
		二、骨为干	32

三、肉为墙	33
第三节 脊柱的发生与发育	33
一、胚胎发育脊索形成期	33
二、体节发育椎骨形成期	35
三、脊椎发育骨化期	36
四、脊椎与骨盆的骨龄	40
第四节 椎骨、关节软骨的退变	41
一、骨质疏松与骨质增生	41
二、脊柱关节软骨构造及其退变	41
第五节 椎间盘及其功能	45
一、椎间盘的形成	45
二、椎间盘的功能	49
第六节 椎间盘的突出和退变	50
一、椎间盘的突出	50
二、椎间盘的退变	51
三、退变椎间盘的结局	60
第七节 脊柱进化、发育和功能与形态结构的关系	61
一、遗传基因和形态结构	61
二、脊柱的功能与形态结构	62
第八节 脊柱整体观的系统论	66
一、静态骨关节结构系统	66
二、动态动力系统	72
三、调控系统	89
第四章 中医脊柱运动生物力学	98
第一节 概述	98
一、力学名词概念	98
二、运动力学和生物力学简介	101
第二节 椎曲论	102

一、腰曲、颈曲形成的力学原理	102
二、影响椎曲的原因——椎体板块移动	112
三、椎曲的代偿性异常	118
四、椎曲论的临床价值	121
第三节 脊柱的四维弯曲体结构与圆运动规律	122
一、中国传统文化的四维观	122
二、脊柱的四维弯曲体结构与运动力学	125
第四节 圆筒枢纽学说	133
一、体相观脊柱运动的圆筒和枢纽	133
二、枢纽关节结构的特殊性	136
三、运动力学及整脊原理	141
第五节 脊柱轮廓应力平行四维平衡理论	143
一、进化论的脊柱轮廓应力图	143
二、脊柱轮廓平行四边形应力线之四维组织	146
三、脊柱轮廓应力平行四维与阻尼振动平衡	148
四、脊柱轮廓应力平行四维理论的学术价值	149

中篇 诊疗学总论

第一章 筋骨损伤的病因病机与辨证	153
------------------------	-----

第一节 筋骨损伤的病因病机	153	第五节 神经系统定位诊断 ...	194
一、筋骨损伤的病因	153	一、脊髓病变的特征	194
二、筋骨损伤的病机	156	二、脊神经的定位诊断	195
第二节 筋骨损伤的辨证	160	第三章 影像学与物理诊断简介	200
一、伤筋的辨证	160	第一节 X线诊断	200
二、伤骨的辨证	162	一、正常脊柱 X 线片	201
第二章 症状体征诊断学	164	二、脊柱 X 线片测量	204
第一节 症状诊断	164	三、颈腰椎曲测量及分级 ...	209
一、头痛	164	四、常见脊柱伤病的 X 线表现	213
二、头晕	165	五、先天性脊柱发育异常 X 线片	225
三、颈项痛	165	第二节 CT 诊断	227
四、肩背痛	166	一、CT 扫描在脊柱方面的应用	227
五、上肢痹痛	166	二、脊柱常见疾病的 CT 表现	228
六、胸背痛	167	第三节 MRI 检查法	232
七、腰痛	167	一、正常脊柱 MRI 表现	232
八、腰胯痛	168	二、脊柱病变的 MRI 表现 ...	232
九、下肢痹痛	168	第四节 肌电图检查法	237
十、下肢痿躄	169	一、下运动神经元病变的肌电图	237
第二节 辨证诊断	169	二、原发性肌病的肌电图 ...	238
一、疼痛的辨证	169	三、神经肌肉传递障碍的肌电图	238
二、麻木的辨证	171	四、肌电图检查在颈椎病诊疗	239
第三节 体征诊断	171	五、肌电图检查在腰背痛诊疗	239
一、颈椎的体征检查	171	六、诱发电位及其临床应用	240
二、胸椎的体征检查	172	第四章 整脊治疗学	242
三、腰骶的体征	173		
四、四肢的体征	175		
第四节 神经系统检查法	178		
一、感觉的检查法	178		
二、神经反射检查法	182		
三、运动功能检查法	188		
四、肌力及神经功能测定法	193		

第一节 整脊治疗原则方法概论	242
一、治疗原则	242
二、治疗方法	243
三、治疗策略	244
四、急性期疗法	247
第二节 外治法	249
一、刺血疗法和拔罐调血疗法	249
二、膏摩药熨疗法	251
第三节 针灸法	256
一、骨空针调压法	257
二、针灸调压疗法	263
第四节 正脊骨法	265
一、概述	265
二、十大正脊骨法	266
第五节 牵引调曲法	279
一、概述	279
二、临床常用牵引方法	279
第六节 辨证方药疗法	286
一、颈腰劳损病辨证规则	286
二、颈椎劳损病常用方药	288
三、腰椎劳损病常用方药	290
四、脊柱劳损病常用中成药	293
第七节 功能锻炼疗法	294

下篇 疾病学

第一章 颈椎病	305
第一节 急性斜颈	305
第二节 寰枢关节错位	308
第三节 钩椎关节紊乱症	312
第四节 急性颈椎间盘突出症	315

第五节 颈椎椎曲紊乱综合征	320
第六节 颈椎管狭窄症	325
第七节 颈胸枢纽交锁症	331
第八节 颈肩综合征	333
第九节 颈肘综合征	336
第十节 颈脊髓空洞症	339
第二章 胸背劳损病	344
第一节 劳损性胸椎侧凸症	344
第二节 胸背肌筋膜炎	347
第三节 胸椎间盘突出症	350
第四节 胸椎管狭窄症	355
第三章 腰椎劳损病	361
第一节 腰椎后关节错缝症 (急性腰扭伤)	361
第二节 腰椎间盘突出症	364
第三节 腰椎弓裂椎体滑脱症	372
第四节 腰椎管狭窄症	377
第五节 腰骶后关节病	384
第六节 颈腰椎间盘病	387
第七节 腰大肌损伤综合征	391
第四章 骨盆劳损病	395
第一节 臀部皮神经卡压症	395
第二节 骶髂关节错缝症	400
第三节 梨状肌损伤综合征	405
第四节 耻骨联合分离症	407
第五节 坐骨结节滑囊炎	409
第五章 脊源性疾病	412
第一节 颈性眩晕症	412
第二节 颈性失眠症	416
第三节 颈性咽喉炎	419

第四节	颈性面瘫症	422
第五节	颈性血压异常症	426
第六节	脊源性类冠心病	433
第七节	脊源性心律失常症 ...	439
第八节	脊源性消化不良症 ...	443
第九节	脊源性胃脘痛	446
第十节	脊源性大便异常症 ...	450
第十一节	脊源性慢性胆囊炎	455
第十二节	脊源性性功能障碍症	459
第十三节	脊源性月经不调症	462
第十四节	脊源性股骨头坏死症	466
第十五节	脊源性髋关节骨性关节炎	470
第十六节	脊源性膝关节骨性关节炎	474
第六章	脊柱痹痿骨病	479

第一节	骶髂类风湿性关节炎	479
第二节	骶髂关节致密性骨炎	483
第三节	强直性脊柱炎	485
第四节	脊柱侧凸症	491
第五节	脊椎骨骺软骨病	495
第六节	脊椎骨质疏松症	497
第七章	脊柱其他疾病的诊断与 鉴别诊断	504
第一节	脊柱结核	504
第二节	化脓性脊柱炎	511
第三节	脊柱肿瘤	515
第八章	脊柱创伤骨折	523
第一节	颈椎骨折脱位	523
第二节	胸腰椎骨折	525
第三节	陈旧性胸腰椎骨折 ...	530
第四节	脊柱骨折、脱位并脊髓 不完全性损伤症	531

上篇 基础学

第一章 中医整脊学发展史

第一节 古代整脊技术的形成和发展简介

一、早期对脊椎损伤疾病的认识（公元前2世纪～公元6世纪，秦、汉、三国、晋、南北朝）

（一）对脊椎损伤症状体征的描述及对病因、病机的认识

对于现代临床常见的颈椎病、腰腿痛，早在公元前2世纪成书的《五十二病方》中已有描述。《五十二病方·足臂十一脉灸经》中描述“肩脉”病：“不可以顾，肩似脱、臑似折……颌痛、喉痹、臂痛、肘痛。”此类症状体征类似现代常见的颈椎病。又如，该书描述足太阳脉发病，“病足小指（趾）废，喘痛、脚挛、睢痛、腰痛、夹脊痛、项痛”，与现代的腰椎间盘突出症或腰骶神经根损伤相似。

公元前1世纪的《黄帝内经》和公元3世纪的《针灸甲乙经》均有类似描述，将颈肩臂痛称为“臂厥”，腰腿痛称为“踝厥”。《素问》列“刺腰痛”专篇，论述腰痛各种症状和体征，如“项脊尻背如重状”“循循然不可以俯仰，不可以顾”“腰痛，腰中如张弓弩弦”“腰下如有横木居其中”“侠脊而痛至头几几然”等，并且指出腰腿痛由外感湿邪、外伤劳损，如“衡络之脉，令人腰痛，不可以俯仰，仰则恐仆，得之举重伤腰，衡络绝，恶血归之”，以及肾虚等病因引起。《灵枢·厥病》还指出“厥头痛，项先痛，腰脊为应”，揭示了头颈病变与腰脊的整体关系。

现代研究已证实，《黄帝内经》所论的“肾”，其功能包含了西医学所称的内分泌系统，包括生长激素、性激素等的功能。而《黄帝内经》特别强调“肾”功能与“腰脊”的关系，认为“腰者，肾之府，转摇不能，肾将惫矣”（《素问·脉要精微论》）；