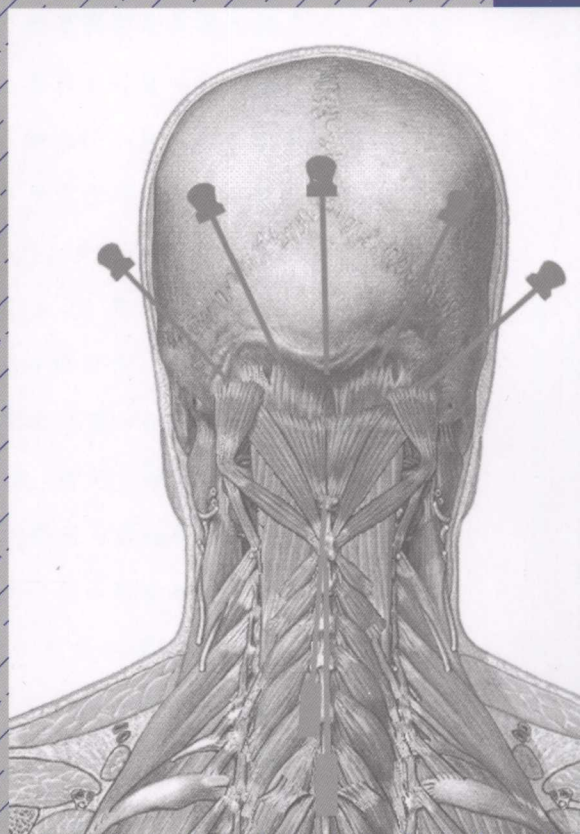


分部疾病针刀治疗丛书

Fenbu Jibing Zhendao Zhiliao Congshu



总主编 吴绪平 张天民
主 编 张天民

针刀治疗 头颈部 疾病

Zhendao
Zhiliao
TouJingBu
Jibing



中国医药科技出版社

分部疾病针刀治疗丛书

针刀治疗头颈部疾病

总主编 吴绪平 张天民
主 编 张天民

中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书分为上篇、下篇和附篇。上篇总论介绍了头颈部的发育、解剖、生物力学、头颈部疾病、针刀治疗作用机制等内容。下篇各论详细介绍了头颈部疾病的针刀治疗,每种病症按概述、局部解剖、病因病理、临床表现、诊断、治疗等,重点介绍针刀治疗。附篇介绍了头颈部疾病针刀术后康复操。

全书内容丰富翔实,图文并茂,实用性强,可供广大针刀临床医师及全国高等院校针灸、骨伤、针刀、中医专业师生阅读参考。

图书在版编目(CIP)数据

针刀治疗头颈部疾病/张天民主编. —北京:中国医药科技出版社, 2008.1

(分部疾病针刀治疗丛书/吴绪平, 张天民总主编)

ISBN 978 - 7 - 5067 - 3747 - 0

I . 针… II . 张… III . ①头部—疾病—针刀疗法
②颈—疾病—针刀疗法 IV . R269.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 006163 号

美术编辑 陈君杞

责任校对 张学军

版式设计 程 明

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 责编: 010 - 62278797 发行: 010 - 62244206

网址 www.cspyp.cn www.mpsky.com.cn

规格 787 × 1092mm $\frac{1}{16}$

印张 22

字数 525 千字

版次 2008 年 1 月第 1 版

印次 2008 年 1 月第 1 次印刷

印刷 北京昌平百善印刷厂

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 3747 - 0

定价 39.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换



《分部疾病针刀治疗丛书》

编 委 会

总主编 吴绪平 张天民

编 委 吴汉卿 金福兴 张照庆

本书编委会

主 编 张天民
副主编 崔清国 杨光锋 肖国祥
万碧江 黄驿翔 (台湾)
编 委 (按姓氏笔画为序)
邓丽霞 王志学 孙建强
陈南萍 陈继溥 张景艳
胡永杰 段为民 侯会彦
黄 伟 黄移生 魏朝良

針刀醫學

立足國內

走向世界

世界中聯副主席兼秘書長

原國家中醫藥管理局副局長

李振書

2007. 8. 12.

王 序

自从1976年，小针刀作为一个新疗法呈现在中医药界以来，已经过去了31年。31年来，针刀疗法在不断地扩大临床应用范围的同时，还不断地从临床向理论升华，形成了包括诊疗技术、临床应用和基本理论三位一体的针刀学科。在这个过程中，针刀教育从在职技术培训发展为正规的大学本科教育，在中医药院校开设了针刀医学课，设立了针刀医学专业。针刀医学队伍迅速发展到3万余人，其中有些人来自骨伤专业，有些人来自针灸专业，也有些人来自中医或西医的其他专业。31年，对于一个人来说是漫长的，而对于一个学科从诞生到成长壮大来说则是弹指一挥间。针刀医学作为新生事物能够如此快速发展，表明它有强大的生命力，生命力的根基是什么？是疗效。大量的临床资料证明，针刀疗法对慢性软组织损伤和骨质增生等病疗效优异，对内、外、妇、儿、五官等科的某些与脊柱相关的疾病也有较好的疗效，所以它深受医生和病人的欢迎。

随着岁月的推移，在针刀医疗这个群体里，诊疗技术不断改进，临床经验日益丰富，这些都是继续提高针刀疗效的必要条件。在这种情况下，邀集全国有经验的针刀专家，发挥各自的所长，编写一部涵盖各科疾病的针刀专著，既符合针刀医学发展的需要，又有助于维护广大人民群众的健康。现在，吴绪平、张天民等针刀专家集体编写的《分部疾病针刀治疗丛书》就是这样一部大型著作。本套丛书依照针刀施术部位与疾病所在部位基本一致或基本对应的特点，按部位分为九个分册，介绍了将近300种疾病的针刀治疗。这种划分方法，对于针刀的临床应用可以起到提纲挈领的作用，有益于针刀疗法的普及。《丛书》的每个分册都分为总论与各论两大部分，体现了诊断与治疗的统一、整体与局部的统一、理论与实践的统一，可以让学习针刀的医生由梗概到细微，由浅显到深入，把握住针刀临床要领。

我一向认为，针刀与针灸之间存在着非常密切的关系。所谓密切关系，不仅仅是因为两者所用的工具有相似之处，更重要的是针刀刺入机体除了发挥切割作用以外，还像粗针那样发挥较强的调整作用。所以我希望针刀与针灸临床密切结合，针刀研究与针灸研究密切结合，以期互相借鉴，开阔思路，共同提高。

冬青斋主人 王雪苔

2007年7月序于中国中医科学院

顾 序

2002年，朱汉章教授的《针刀医学原理》问世，我作为一个老医务工作者对这门新医学提出了一些期望和担忧。医学和其他学科一样没有国界，但是医学理论的产生却有各自不同的文化土壤。中国传统医学和现代医学（我们称之为西医），分别来源于不同的两种哲学思想和临床实践，可想而知，致力于中西医结合是多么艰难，我很欣赏朱汉章教授的勇气，也一直在关注针刀医学的发展。

针刀医学发展30多年来，取得了显著的疗效，针刀医务工作者的数量在不断增加，针刀适应证也在不断扩大，现在，针刀不仅能治疗慢性软组织损伤类疾病，而且对内、外、妇、儿科等多科疾病都有很好疗效。但由于历史原因，针刀从业人员的素质良莠不齐，有大学教授，也有乡村医生，有西医医生，也有中医大夫。由于学科不同，对针刀治疗作用原理的理解可能会有分歧，但有一点大家可以达成共识——那就是针刀闭合性手术是一种以人体解剖结构为基础的治疗手段，它不象西医开刀手术那样，在直视下操作，它是非直视手术，如果没有解剖学基础，尤其是局部解剖学、立体解剖学的知识，针刀手术的安全性就无从谈起，更谈不上针刀对病变部位的精确松解，这些问题必然影响针刀医学的发展。

可喜的是朱汉章教授的两位学生，吴绪平教授和张天民副主任医师组织全国针刀专家，根据局部解剖层次、位置毗邻关系以及生物力学的相关知识编写了一套《分部疾病针刀治疗丛书》，共9个分册。他们两位在针刀医学的理论界和临床医疗界都颇有造诣。吴绪平教授从事针灸科研、教学、临床30多年，出版专著30多部，是《针刀医学》规划教材的副总主编，《针刀治疗学》和《针刀护理学》主编；张天民副主任医师从事西医骨科15年，从师朱汉章教授，在朱汉章教授的亲自指导下，系统学习针刀医学基础理论和针刀临床实践工作5年。两位针刀专家在《针刀医学原理》基础上，提出了慢性软组织损伤病理构架的网眼理论，并将其运用在针刀整体治疗过程中，完善和补充了针刀医学基础理论，使针刀治疗从“以痛为输”的病变点治疗提升到对疾病病理构架进行整体治疗的高度上来。

我一直认为，针刀医生必须接受正规的专业培训，应该是医学院校的毕业生，就像高等医学院校毕业生进入临床，一定要经过专科培训才能取得专科医生的资格那样。不然，会阻碍针刀医学整体发展。欣闻湖北中医学院已率先在全国范围内招收了两届针灸推拿学针刀方向本科生。这些针刀本科学生，是针刀医学队伍专业化、正规化的人才基础。

这套《分部疾病针刀治疗丛书》是继《针刀医学原理》以后，针刀整体治疗疾病的又一力作，对推动针刀医学的发展、规范针刀治疗、培养针刀专业化队伍都将发挥重要的作用。有鉴于此，余乐以为序。

顾 序

2007年9月

编写说明

针刀治疗以疗效好,费用低,普及快,深受患者的欢迎,已成为治疗慢性软组织损伤及骨质增生性疾病的一种主要治疗手段。针刀治疗的适应证已经扩大到内、外、妇、儿科等多科疾病。为了适应针刀医学的快速发展,向广大针刀医生介绍针刀治疗各种疾病的原理以及针刀操作方法,我们组织全国针刀专家编写了这套《分部疾病针刀治疗丛书》。

《分部疾病针刀治疗丛书》是按照人体局部解剖的分类方法进行分类的。共9个分册,包括《针刀治疗头颈部疾病》、《针刀治疗胸背部疾病》、《针刀治疗腰腹部疾病》、《针刀治疗肩部疾病》、《针刀治疗肘部疾病》、《针刀治疗腕手部疾病》、《针刀治疗髋部疾病》、《针刀治疗膝部疾病》、《针刀治疗踝足部疾病》。每分册分上、下两篇,上篇总论介绍了该部位骨与软组织的发育、应用解剖、生物力学、疾病的诊断、针刀治疗疾病的理论基础、针刀治疗疾病的作用原理与机制、针刀治疗的目的是治疗原则、针刀适应证和禁忌证、针刀闭合性手术操作以及针刀术后康复等内容。提出了慢性软组织损伤的病理构架理论——网眼理论,以及网眼理论的物质基础——弓弦力学系统。网眼理论揭示了软组织的力平衡失调是引起慢性软组织损伤和骨质增生的首要病因,阐述了软组织的起止点以及软组织的行经路线的力学应力在慢性软组织损伤类疾病的发生、发展过程中的基础作用,从解剖学和生物力学的角度解释了慢性软组织损伤和骨质增生的病理过程,完善和丰富了针刀医学基础理论体系。网眼理论使针刀治疗从“以痛为输”的病变点的治疗提升到对疾病的病理构架进行整体治疗的高度上来,明显降低了针刀治疗的复发率,提高了针刀治疗的治愈率。下篇各论介绍了该部位疾病的概述、病因病理、临床表现、诊断、针刀治疗以及针刀术后康复等内容。在针刀治疗部分,阐述了针刀治疗每一种疾病的机制,着重介绍了针刀闭合性手术的术式设计、体位、针刀定位、麻醉方法、针刀具体操作方法,并按照解剖学层次,描述每一支针刀操作的全过程,将针刀医学精细解剖学和立体解剖学的相关知识充分应用到针刀的临床治疗实践中,并提出了针刀术后整体康复的重要性和必要性,制订了康复的具体措施和方法。

这套《分部疾病针刀治疗丛书》400余万字,插图约2000多幅。成稿后,经各主编多次审修后召开编委会定稿,达到了针刀基础理论与针刀治疗相联系、针刀治疗原理与针刀术式相结合、针刀操作过程与局部解剖相结合的目的。

的。由于书中针刀治疗方面的材料均来源于第一手临床资料和笔者针刀手术的亲身体会，可以使读者直接受益。适用于广大针刀临床医师，全国高等医药院校的针刀专业、针灸推拿专业、骨伤专业及中医专业大学生和研究生阅读参考。

我们非常荣幸请到了为针刀医学的发展作出重要贡献的原国家中医药管理局副局长、世界中医药学会联合会副主席兼秘书长李振吉教授为本套丛书题词，曾为《针刀医学原理》一书作序的两位中西医知名专家——世界针灸联合会第二届执行主席、世界针联终身名誉主席、著名中医针灸专家王雪苔研究员和英国皇家内科医学院院士、中国医学科学院原院长顾方舟教授为本套丛书作序，在此一并致以崇敬的谢意。

作者们尽了很大努力，力求本套丛书全面、新颖、实用。但由于针刀医学是一门新兴的医学学科，我们的认识和实践水平有限，疏漏之处在所难免，希望广大中西医同仁及针刀界有识之士多提宝贵意见。

《分部疾病针刀治疗丛书》编委会
2007年11月18日

前 言

针刀治疗头颈部疾病，以其疗效好、费用低、普及快，深受患者和医生的欢迎。面对纷繁复杂的病种，针刀医生们深感临床思路匮乏，针刀操作茫然。临床上至今还没有一本这方面的治疗专著，为了适应针刀医学的发展，特别是为了针刀临床医生治疗头颈部疾病的临床和教学需要，我们编写了这本书。

本书分上、下两篇，上篇总论介绍了头颈部骨与软组织的发育、应用解剖、生物力学基础、疾病的诊断、针刀治疗疾病的原理、目的和治疗原则、针刀适应证和禁忌证、针刀闭合性手术操作以及针刀术后整体康复的内容。在导师吴绪平教授的指导下，提出了针刀治疗慢性软组织损伤及骨质增生性疾病的病理构架理论——网眼理论，阐述了网眼理论的物质基础——人体弓弦力学系统。从软组织起止点及其行经路线的力学结构解释慢性软组织损伤和骨质增生的病理过程，使针刀对头颈部疾病的治疗从“以痛为输”病变点治疗提升到对疾病的病理构架的整体治疗高度上来。下篇各论详细介绍了 30 余种头颈部疾病针刀治疗机制和原理。阐述了每一种疾病的概述、病因病理、临床表现、针刀治疗以及针刀术后康复等内容。并强调了针刀术后整体康复的必要性和重要性，制定了康复的具体措施和方法。重点介绍了根据网眼理论设计的“T”形针刀整体松解术治疗头颈部疾病的新术式、患者体位、针刀定位、麻醉方法，并按照解剖学层次描述每一支针刀的操作过程。在颈椎病章节中，将过去针刀医学的 13 种类型重新分为两种类型，即动态平衡失调型颈椎病和力平衡失调型颈椎病。解决了过去针刀医学关于颈椎病分型中分型复杂、内容重复、针刀基础理论与针刀临床治疗脱节的问题。

本套丛书付梓之日，思绪良多，感慨万分！首先，我要感谢针刀医学发明人我的老师朱汉章教授。我从事针刀医学九年来，从一个针刀医学的怀疑者到针刀医学的实践者和维护者，经历了太多的磨难和辛酸，挫折与失败，也曾有过放弃的念头，但针刀医学创新的学术内涵，针刀神奇的疗效，使我欲罢不能。时常想到朱汉章老师在世时对我的谆谆教诲和殷切期待。转眼间，老师已驾鹤西归，吾常感心力不足，但为了针刀医学的发展壮大，我将不遗余力，尽我所能，为针刀医学的发展贡献毕生的精力。其次，我要感谢我的硕士生导师吴绪平教授，正当针刀医学快速发展之时，朱汉章老师却病逝于讲学途中，针刀医学发展遇到了前所未有的困难，吴绪平教授所在的湖北中医学院率先在全国招收针刀方向本科生，为针刀医学的发展奠定了雄厚的人才基础。吴老师心胸宽广，学识渊博，学风严谨，着眼未来，是我学习的榜样。最后，我要感谢我的家人，我父母年事已高，本应守护在他们身旁，尽一份孝心，但为了学习和实践针刀医学，客走他乡；本来我有一份令人羨

慕的工作，一个和睦温馨的家庭，为了学习针刀医学，辞去公职，踏上漫长的求学之路。我的夫人既要承担繁重的工作任务，还要抚养女儿，赡养老人，付出了常人难以想象的艰辛；我的女儿在最需要父爱的时候，我却没有尽到一个当父亲的责任，愧疚之情，难以言表。在此，我要感谢我的妈妈、爸爸、夫人、女儿，你们的爱护关心和支持，是我前进的动力。祝愿我的父母健康长寿，祝愿我的夫人和女儿平安快乐。明天会更好！

本书针刀治疗方面的材料均来源于第一手临床资料和笔者针刀手术的亲身体会，可以使读者直接受益。但由于时间仓促，成书于教学和临床之余，不足和疏漏之处在所难免，恳请各位读者提出宝贵意见，以便再版时修正。

张天民

2007年12月25日

目 录

上 篇 总 论

第一章 头颈部的发育	(3)
第一节 骨的生成	(3)
一、骨组织的形成	(3)
二、骨组织的吸收	(4)
三、两种骨生成方式	(4)
第二节 颅骨的发生发育	(5)
一、颅骨的胚胎发生	(5)
二、颅骨的发育	(6)
第三节 颈部的发育	(12)
一、与颈部早期发生有关结构的形成	(12)
二、颈部大血管的发生	(14)
三、颈部骨骼的发生发育	(16)
四、颈部肌肉的发生	(18)
五、颈部脏器的发生	(19)
六、颈部无管腺的发生	(21)
七、颈部外形的建立	(23)
第二章 头颈部的临床应用解剖	(25)
第一节 头部临床应用解剖	(25)
一、头部体表标志及体表投影	(25)
二、额顶枕区	(27)
三、颞区	(29)
四、颅顶骨	(30)
五、面部皮肤与浅筋膜	(34)
六、腮腺咬肌区	(38)
七、面侧深区	(39)
八、面部肌层、间隙与血管神经通路	(41)
九、面部骨及关节	(43)
第二节 颈部临床应用解剖	(51)
一、颈部体表标志与体表投影	(51)
二、颈椎骨	(52)
三、颈椎的连结	(58)

四、皮肤与筋膜	(62)
五、颈部肌肉	(66)
六、颈部神经	(75)
七、颈部血管	(83)
八、颈部淋巴系统	(88)
第三章 颈部的生物力学	(90)
第一节 颈椎的生理和生物力学特点	(90)
一、椎骨的生物力学特性	(90)
二、椎间盘的生物力学特性	(91)
三、韧带的生物力学特性	(93)
第二节 颈部的运动学	(94)
一、颈部生物力学柔韧性实验	(94)
二、颈部的载荷 - 变形反应	(94)
三、颈部的运动特点	(95)
第三节 脊髓的生物力学	(96)
第四节 颈部伤病的生物力学	(97)
一、寰椎骨折	(97)
二、寰椎枕骨化	(97)
三、枢椎和齿突骨折	(98)
四、横韧带损伤	(98)
五、翼状韧带损伤	(98)
六、寰枢椎关节囊韧带损伤	(98)
七、颈椎类风湿关节炎	(98)
第四章 头颈部疾病的诊断	(100)
第一节 病史的采集	(100)
第二节 头颈部体格检查	(101)
一、全身检查	(101)
二、专科检查	(102)
第三节 影像学检查	(113)
一、X线检查	(113)
二、CT扫描检查	(116)
三、MRI检查	(117)
第四节 其他检查	(118)
一、实验室检查	(118)
二、脑血流图检查	(118)
三、经颅多普勒检查	(118)
四、颈部超声检查	(119)

五、颈部造影检查	(119)
六、肌电图检查	(120)
第五章 针刀治疗疾病的理论基础	(121)
第一节 针刀医学基础理论	(121)
一、闭合性手术理论	(121)
二、慢性软组织损伤病因病理学理论	(123)
三、针刀医学骨质增生病因学理论	(124)
四、针刀医学调节电生理线路的理论	(125)
五、脊柱区带病因学	(125)
六、针刀医学的病理生理学基础	(125)
第二节 慢性软组织损伤病理构架理论——网眼理论	(125)
一、现代创伤愈合的概念	(126)
二、慢性软组织损伤的病理构架	(127)
三、骨质增生的病理过程	(129)
四、人体内的弓弦力学系统	(130)
五、网眼理论	(133)
第六章 针刀作用机制与治疗原则	(137)
第一节 针刀治疗疾病的原理	(137)
一、针的作用	(137)
二、刀的作用	(137)
三、针和刀的综合作用	(137)
第二节 针刀治疗疾病的机制	(137)
一、恢复动态平衡	(137)
二、调节能量代谢和体液代谢	(138)
三、促进局部微循环	(138)
第三节 针刀治疗目的和治疗原则	(138)
一、针刀治疗目的	(138)
二、针刀治疗原则	(138)
三、针刀手术疗程	(139)
第七章 针刀闭合性手术操作	(140)
第一节 针刀术前准备	(140)
一、针刀术前的一般准备	(140)
二、针刀手术麻醉、体位	(141)
三、头颈部常用针刀类型	(142)
四、针刀进针四步规程	(142)
五、头颈部常用针刀手术入路	(143)

六、头颈部常用针刀刀法	(143)
七、头颈部常用针刀术后手法	(145)
八、头颈部针刀手术适应证和禁忌证	(146)
第二节 针刀术后处理	(146)
一、针刀术后常规处理	(146)
二、针刀意外情况的处理	(146)
第八章 针刀术后康复	(151)
一、概述	(151)
二、头颈部疾病的康复	(151)

下 篇 各 论

第九章 头部疾病	(155)
第一节 帽状腱膜挛缩	(155)
第二节 眉棱骨痛	(157)
第三节 头癣	(158)
第十章 面部与五官疾病	(162)
第一节 上睑下垂	(162)
第二节 颈性失明	(164)
第三节 视神经乳头炎	(169)
第四节 青光眼	(173)
第五节 鼻息肉	(181)
第六节 酒渣鼻	(184)
第七节 过敏性鼻炎	(186)
第八节 牙周炎	(191)
第九节 牙龈炎	(193)
第十节 牙髓炎	(194)
第十一节 舌下囊肿	(196)
第十二节 慢性咽炎	(198)
第十三节 慢性扁桃体炎	(202)
第十四节 慢性喉炎	(206)
第十五节 三叉神经痛	(209)
第十六节 面肌痉挛	(213)
第十七节 周围性面神经麻痹	(215)
第十八节 寻常性痤疮	(219)
第十九节 颞下颌关节强直	(222)

第二十章 头面部瘢痕·····	(225)
第十一章 颈部慢性软组织损伤 ·····	(228)
第一节 肩胛提肌损伤·····	(228)
第二节 头夹肌损伤·····	(231)
第三节 头半棘肌损伤·····	(233)
第四节 胸锁乳突肌肌腱炎·····	(235)
第五节 落枕·····	(237)
第十二章 颈椎病 ·····	(241)
第一节 动态平衡失调型颈椎病·····	(241)
一、项韧带损伤型·····	(245)
二、椎枕肌损伤型·····	(249)
三、混合型·····	(253)
第二节 力平衡失调型颈椎病·····	(256)
一、寰枢关节移位型·····	(256)
二、钩椎关节移位型·····	(259)
三、混合型·····	(265)
第三节 颈腰综合征·····	(266)
第十三章 头颈部神经卡压综合征 ·····	(284)
第一节 胸廓出口综合征·····	(284)
第二节 枕大神经卡压综合征·····	(288)
第十四章 其他疾病 ·····	(291)
第一节 颈段强直性脊柱炎·····	(291)
第二节 颈部开放性手术后遗症·····	(301)
第三节 先天性肌性斜颈·····	(306)
第四节 甲状腺功能亢进症·····	(311)
第五节 脊髓空洞症·····	(316)
附 篇	
头颈部疾病针刀术后康复操·····	(325)
参考书目·····	(331)