

供中医、骨伤、针灸推拿学专业用



新世纪全国高等中医药院校创新教材

XIN SHI JI QUAN GUO GAO DENG ZHONG YI YAO YUAN XIAO  
CHUANG XIN JIAO CAI

# 针 刀 医 学

主 编 吴绪平

中国中医药出版社



新世纪全国高等中医药院校创新教材

# 针刀医学

(供中医、骨伤、针灸推拿学专业用)

主 编 吴绪平 (湖北中医学院)

副主编 张天民 (重庆医科大学永川附属医院)

黄必胜 (湖北中医学院)

中国中医药出版社

北京

图书在版编目 (CIP) 数据

针刀医学/吴绪平主编. —北京: 中国中医药出版社, 2008. 3

新世纪全国高等中医药院校创新教材

ISBN 978-7-80231-400-9

I. 针… II. 吴… 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 (2008) 第 028632 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 64405750

北京鑫正大印刷有限公司印刷

各地新华书店经销

\*

开本 850×1168 1/16 印张 25.25 字数 595 千字

2008 年 3 月第 1 版 2008 年 3 月第 1 次印刷

书号 ISBN 978-7-80231-400-9 册数 3000

\*

定价 33.00 元

网址 [www.cptcm.com](http://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/](http://csln.net/qksd/)

# 新世纪全国高等中医药院校创新教材

## 《针刀医学》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  |
| 王之虹 | 长春中医药大学            | 教 授  |
| 王玲玲 | 南京中医药大学            | 教 授  |
| 王雪苔 | 中国中医科学院            | 研究员  |
| 王麟鹏 | 北京中医医院             | 主任医师 |
| 方剑乔 | 浙江中医药大学            | 教 授  |
| 石 现 | 中国人民解放军总医院         | 教 授  |
| 石学敏 | 中国工程院              | 院 士  |
| 东贵荣 | 上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院 | 教 授  |
| 朱 江 | 北京中医药大学            | 教 授  |
| 刘红宁 | 江西中医学院             | 教 授  |
| 刘志顺 | 中国中医科学院广安门医院       | 主任医师 |
| 许能贵 | 广州中医药大学            | 教 授  |
| 孙国杰 | 湖北中医学院             | 教 授  |
| 孙忠人 | 黑龙江中医药大学           | 教 授  |
| 严 洁 | 湖南中医药大学            | 教 授  |
| 杨 骏 | 安徽中医学院附属针灸医院       | 教 授  |
| 李万瑶 | 广州中医药大学            | 教 授  |
| 李家康 | 湖北中医学院附属医院         | 教 授  |
| 吴 旭 | 江苏省中医院             | 教 授  |
| 吴根诚 | 复旦大学上海医学院          | 教 授  |

吴富东	山东中医药大学	教授
沈雪勇	上海中医药大学	教授
陈日新	江西中医学院附属医院	教授
陈以国	辽宁中医药大学	教授
陈立典	福建中医学院	教授
陈汉平	上海中医药大学	教授
陈君长	西安交通大学第二医院	教授
范郁山	广西中医学院	教授
俞昌德	福建中医学院	教授
高树中	山东中医药大学	教授
郭义	天津中医药大学	教授
曹经山	武汉大学人民医院	教授
梁繁荣	成都中医药大学	教授
董福慧	中国中医科学院	研究员
程莘农	中国工程院	院士

新世纪全国高等中医药院校创新教材

《针刀医学》编委会

- 主 编 吴绪平 (湖北中医学院)
- 副主编 张天民 (重庆医科大学永川附属医院)
- 黄必胜 (湖北中医学院)
- 编 委 郭长青 (北京中医药大学)
- 李石良 (中日友好医院)
- 曹文富 (重庆医科大学)
- 陈泽林 (天津中医药大学)
- 蒋鸣福 (长春中医药大学)
- 王 兴 (黑龙江中医药大学)
- 陈 跃 (福建中医学院)
- 杨毅红 (湖北中医学院附属医院)
- 郑其昌 (澳门科技大学中医药学院)
- 吴清明 (湖南中医药大学第二附属医院)
- 张红星 (华中科技大学同济医学院附属中西医结合医院)
- 刘堂义 (上海中医药大学)
- 李殿宁 (南京中医药大学)
- 赵征宇 (成都中医药大学)
- 衣华强 (山东中医药大学)
- 董宝强 (辽宁中医药大学)
- 万全庆 (浙江中医药大学)
- 王琴玉 (广州中医药大学)
- 甘水咏 (湖北中医学院)

曾垂秀 (重庆医科大学永川附属医院)

周 爽 (中国人民解放军第二军医大学)

冯 异 (复旦大学上海医学院)

杨恩来 (山西中医学院)

陈卫华 (安徽中医学院)

杨晓波 (甘肃中医学院)

农泽宁 (广西中医学院附属瑞康医院)

刘 星 (江西中医学院附属医院)

朱书秀 (江汉大学)

唐宏图 (湖北中医学院)

黄 伟 (湖北中医学院)

吴洪阳 (湖北中医学院)

# 编写说明

经过 32 年的发展，在全国 10 万多名医务工作者的临床实践基础上，针刀医学已取得了日新月异的进展，针刀医学理论不断完善，针刀诊疗技术不断规范化、系统化，针刀治疗的适应证也已由颈、肩、腰腿痛扩展到与脊柱相关的内、外、妇、儿、皮肤、五官等多科疾病。各高等医药院校反响热烈，纷纷开设针刀医学课程。这一客观现实迫使我们不断更新观念，不断掌握有关针刀医学的新认识、新理论、新技术，并运用这些知识为针刀治疗服务。为了满足高等医药院校开设针刀医学课程的需要，提高学生们的针刀理论水平和临床实践能力，我们在新世纪全国高等中医药院校规划教材针刀医学系列教材的基础上，编写了这本《针刀医学》教材。

全书分为上、下两篇。上篇总论，介绍了针刀医学基础理论、针刀医学诊断基础、针刀刀法手法、针刀治疗学基础、针刀术前准备及术后处理。下篇各论，介绍了临床各科疾病的治疗，包括软组织损伤疾病、骨关节疾病、关节内骨折及骨折畸形愈合、神经卡压综合征，以及内科、外科、妇科、儿科、五官科、皮肤科和整形外科共 65 种疾病的针刀治疗方法。每一疾病按照概述、局部解剖、病因病理、临床表现、诊断要点及治疗等体例进行编写。

本书的特色在于，在针刀医学基础理论方面，补充了慢性软组织损伤的病理构架理论——网眼理论，介绍了在网眼理论指导下的针刀整体治疗理念，使针刀治疗从“以痛为输”的病变点治疗提升到对于疾病的病理构架进行整体治疗的高度；在临床诊疗方面，精选了临床各科诊断明确、疗效明显、容易操作、安全性高的针刀优势病种，每一种疾病在针刀治疗方法上均有创新，并详细阐述了每一支针刀的技术操作过程。这样能使学生系统地学习针刀医学理论和针刀操作技能，将理论和实践有机结合起来，有利于学生全面理解和掌握针刀医学。

本教材由湖北中医学院吴绪平教授担任主编，组织全国 20 余所高等医药院校的专家、教授，反复论证，经过 2 年的努力，终于编写完成。

本书主要供全国高等中医药院校中医学专业、针灸推拿学及骨伤专业开设针刀医学课程使用。本教材的出版，将对推动针刀医学的高等教育、推动针刀医学的学科发展起到重要作用。但由于时间紧、任务重，不足和疏漏之处在所难免，恳请各高等中医药院校的师生在使用过程中提出宝贵意见，以利再版时修订。

《针刀医学》编委会

2008 年 2 月



# 目 录

## 上篇 总 论

第一章 针刀医学概述 .....	( 1 )
第一节 针刀的诞生 .....	( 1 )
第二节 针刀疗法的形成 .....	( 1 )
第三节 针刀疗法的发展 .....	( 1 )
第四节 针刀医学理论体系的创立 .....	( 2 )
第二章 针刀医学基础理论 .....	( 4 )
第一节 闭合性手术理论 .....	( 4 )
第二节 慢性软组织损伤的病因病理学理论 .....	( 10 )
第三节 慢性软组织损伤的病理构架——网眼理论 .....	( 17 )
第四节 骨质增生病因病理学理论 .....	( 22 )
第五节 经络理论的新探索 .....	( 25 )
第六节 脊柱区带病因病理学理论 .....	( 36 )
第七节 针刀医学病理生理学理论 .....	( 37 )
第三章 针刀医学诊断基础 .....	( 41 )
第一节 临床诊断 .....	( 41 )
第二节 影像学诊断 .....	( 70 )
第四章 针刀刀法手法 .....	( 77 )
第一节 针刀刀法 .....	( 77 )
第二节 针刀术后手法 .....	( 87 )
第三节 针刀手术后康复 .....	( 89 )
第四节 针刀异常情况的处理与预防 .....	( 90 )
第五节 常用针刀刀具简介 .....	( 97 )
第五章 针刀治疗学基础 .....	( 100 )
第六章 针刀术前准备及术后处理 .....	( 106 )
第一节 针刀术前准备 .....	( 106 )
第二节 针刀术后处理 .....	( 110 )

## 下篇 各论

第七章 软组织损伤疾病 .....	(113)
第一节 头项部软组织损伤 .....	(113)
一、帽状腱膜挛缩 .....	(113)
二、胸锁乳突肌肌腱炎 .....	(115)
三、肩胛提肌损伤 .....	(117)
第二节 上肢部软组织损伤 .....	(120)
一、肩周炎 .....	(120)
二、菱形肌损伤 .....	(128)
三、肱二头肌短头肌腱炎 .....	(130)
四、肱二头肌长头腱鞘炎 .....	(131)
五、肱骨外上髁炎 .....	(133)
六、桡骨茎突部狭窄性腱鞘炎 .....	(135)
七、屈指肌腱鞘炎 .....	(137)
八、腕背侧腱鞘囊肿 .....	(139)
第三节 背腰部软组织损伤 .....	(140)
一、第3腰椎横突综合征 .....	(140)
二、棘上韧带损伤 .....	(142)
三、棘间韧带损伤 .....	(144)
四、腰肋韧带损伤 .....	(145)
五、髂腰韧带损伤 .....	(147)
第四节 下肢部软组织损伤 .....	(149)
一、膝关节内侧副韧带损伤 .....	(149)
二、髌下脂肪垫损伤 .....	(152)
三、跟痛症 .....	(153)
第八章 骨关节疾病 .....	(156)
第一节 颈椎病 .....	(156)
一、动态平衡失调型颈椎病 .....	(156)
二、力平衡失调型颈椎病 .....	(178)
第二节 腰椎病 .....	(191)
一、腰椎间盘突出症 .....	(191)
二、腰椎管狭窄症 .....	(206)
第三节 骨性关节炎 .....	(209)
一、膝关节骨性关节炎 .....	(209)

二、髋关节骨性关节炎	(225)
第四节 类风湿性关节炎	(230)
第五节 强直性脊柱炎	(252)
第六节 缺血性股骨头坏死	(262)
第七节 创伤性关节强直	(267)
一、肘关节强直	(268)
二、腕关节强直	(270)
三、踝关节强直	(273)
<b>第九章 关节内骨折与骨折畸形愈合</b>	(276)
第一节 关节内骨折	(276)
一、肱骨外髁骨折	(276)
二、尺骨鹰嘴骨折	(279)
第二节 骨折畸形愈合	(281)
一、肱骨干骨折畸形愈合	(281)
二、股骨干骨折畸形愈合	(283)
<b>第十章 神经卡压综合征</b>	(285)
第一节 骨纤维管卡压型神经卡压综合征	(285)
一、枕大神经卡压综合征	(285)
二、肩胛上神经卡压综合征	(287)
三、腕管综合征	(290)
四、臀上皮神经卡压综合征	(295)
五、腓总神经卡压综合征	(297)
六、跖管综合征	(298)
第二节 软组织卡压型神经卡压综合征	(300)
一、四边孔综合征	(300)
二、旋前圆肌综合征	(302)
三、梨状肌综合征	(305)
四、腓浅神经卡压综合征	(308)
<b>第十一章 内科疾病</b>	(310)
第一节 慢性支气管炎	(310)
第二节 消化性溃疡	(317)
第三节 阵发性心动过速	(326)
<b>第十二章 外科疾病</b>	(336)
第一节 胆囊结石	(336)
第二节 输尿管结石	(340)
第三节 痔疮	(345)

<b>第十三章 妇科疾病</b> .....	(349)
第一节 痛经 .....	(349)
第二节 慢性盆腔炎 .....	(353)
<b>第十四章 儿科疾病</b> .....	(357)
第一节 小儿先天性斜颈 .....	(357)
第二节 小儿膝内翻 .....	(359)
第三节 小儿膝外翻 .....	(364)
<b>第十五章 五官科疾病</b> .....	(366)
第一节 颈性失明 .....	(366)
第二节 鼻息肉 .....	(369)
第三节 颞下颌关节强直 .....	(372)
<b>第十六章 皮肤科疾病</b> .....	(376)
第一节 带状疱疹 .....	(376)
第二节 腋臭 .....	(380)
第三节 鸡眼 .....	(381)
第四节 胼胝 .....	(383)
<b>第十七章 整形外科</b> .....	(385)
第一节 条索状瘢痕挛缩 .....	(385)
第二节 阴茎包皮切除手术后环形瘢痕挛缩 .....	(389)
(390) .....	
(391) .....	
(392) .....	
(393) .....	
(394) .....	
(395) .....	
(396) .....	
(397) .....	
(398) .....	
(399) .....	
(400) .....	
(401) .....	
(402) .....	
(403) .....	
(404) .....	
(405) .....	
(406) .....	
(407) .....	
(408) .....	
(409) .....	
(410) .....	
(411) .....	
(412) .....	
(413) .....	
(414) .....	
(415) .....	
(416) .....	
(417) .....	
(418) .....	
(419) .....	
(420) .....	
(421) .....	
(422) .....	
(423) .....	
(424) .....	
(425) .....	
(426) .....	
(427) .....	
(428) .....	
(429) .....	
(430) .....	
(431) .....	
(432) .....	
(433) .....	
(434) .....	
(435) .....	
(436) .....	
(437) .....	
(438) .....	
(439) .....	
(440) .....	
(441) .....	
(442) .....	
(443) .....	
(444) .....	
(445) .....	
(446) .....	
(447) .....	
(448) .....	
(449) .....	
(450) .....	
(451) .....	
(452) .....	
(453) .....	
(454) .....	
(455) .....	
(456) .....	
(457) .....	
(458) .....	
(459) .....	
(460) .....	
(461) .....	
(462) .....	
(463) .....	
(464) .....	
(465) .....	
(466) .....	
(467) .....	
(468) .....	
(469) .....	
(470) .....	
(471) .....	
(472) .....	
(473) .....	
(474) .....	
(475) .....	
(476) .....	
(477) .....	
(478) .....	
(479) .....	
(480) .....	
(481) .....	
(482) .....	
(483) .....	
(484) .....	
(485) .....	
(486) .....	
(487) .....	
(488) .....	
(489) .....	
(490) .....	
(491) .....	
(492) .....	
(493) .....	
(494) .....	
(495) .....	
(496) .....	
(497) .....	
(498) .....	
(499) .....	
(500) .....	

# 上篇 总论

## 第一章

# 针刀医学概述

### 第一节 针刀的诞生

朱汉章教授在深切了解当今中西医的现状和人类医学发展趋势的情况下，通过理论的思考和临床的摸索，于1976年设计了将针灸针和手术刀融为一体的医疗器械，命名为针刀。在对某些疑难疾病的病因病理有了新的理解和认识的基础上，同年对一例需要手外科手术的患者，应用针刀进行闭合性手术治疗，取得了意想不到的疗效，极大地增加了他的信心，他逐渐将此种方法应用于多种疾病的治疗上，都取得了很好的疗效。针刀从此诞生了。

### 第二节 针刀疗法的形成

针刀疗法从它诞生的那天起，便开始了不平凡的艰难历程。伴随着朱汉章教授的艰辛探索和临床经验的积累，终于在1978年，这一全新的探索领域被江苏省卫生厅列为重点科研课题。从1979年开始，朱汉章教授把自己的全部精力用于针刀治疗学方面的研究和探索。1984年，由江苏省卫生厅组织数家省级大型医院对针刀疗法进行了严格的临床论证，通过了专家鉴定，标志着“针刀疗法”正式步入临床实践阶段。同年，朱汉章教授在江苏省卫生厅、省科协的支持下，在南京的玄武湖畔创立了以“针刀疗法”为特色的金陵中医骨伤科医院。

### 第三节 针刀疗法的发展

1987年，经江苏省政府批准，在南京举办了第一期全国针刀疗法培训班，针刀疗法开

始向全国正式推广应用。从那时起,朱汉章教授义无反顾地常年开办针刀疗法培训班,他把自己多年研究的成果毫无保留地传授给成千上万的医务工作者,从1987年开始至今,先后举办全国和地方性培训班500多期,接受过培训的医务人员达数万人,遍布全国31个省、市、自治区。1991年,这项新技术随着改革开放的步伐,走出国门,开始为世界人民的健康服务。朱汉章教授及其学生先后培训了数百名来自泰国、马来西亚、新加坡、俄罗斯、日本、美国、印尼、澳大利亚、意大利、巴西和南非等20多个国家的医生。

在全面推广应用和大量的临床实践,以及深入的理论探讨和学术交流的基础上,朱汉章教授将其所著《小针刀疗法》一书三易其稿,于1992年6月由中国中医药出版社以中、英文两种版本正式出版发行。

在对针刀疗法进行全面推广应用的同时,也开始了严谨求实的理论研究和学术争鸣。1990年5月,“中国小针刀疗法研究会”成立,并在深圳召开了首届全国小针刀疗法学术交流会。这个学术团体的成立,标志着针刀疗法这一新的医学学术思想体系开始形成,朱汉章教授和他的同道们在这片新的学术领域中开始了孜孜不倦的辛勤耕耘和勤奋探索。1991年4月,第二届全国小针刀疗法学术交流大会在沈阳召开,并且成立了“中国中医药学会小针刀疗法专业委员会”,使原有的民间学术团体成为中国中医药学会的正式一员,一些省、市也相继成立了分会,从而有力地推动了这一新学科的发展进程。

1993年10月,第三届全国小针刀疗法学术交流大会在北京隆重召开。全国人大常委会副委员长、当代医学泰斗吴阶平教授,以及尚天裕教授、王雪苔教授等著名医学专家光临指导。这次群英荟萃的盛会掀开了针刀医学史上光辉的一页,树起了针刀医学的里程碑。在这次大会上,正式提出了创立针刀医学新学科的理论构想和初步框架,并得到有关权威专家热情的支持和鼓励。他们殷切希望针刀医学工作者们继续努力,在不断扩大针刀治疗范围的同时,逐步完善其诊断和治疗常规,并进行深入的理论探索。会后,经上级有关部门批准,正式成立了中国中医药学会针刀医学分会。在广大针刀医务工作者的共同努力下,随着学术交流的日益频繁,针刀医学的理论与实践迅速得到极大的发展与提高。

在这种形势下,1994年2月国家成立了中国中医研究院(现中国中医科学院)长城医院,专门从事针刀医学的临床和科研工作,任命朱汉章教授为院长。

1996年4月在西安召开了第四届针刀医学学术交流大会。1997年8月,大型《针刀医学系列教学录像片》共15集相继出版发行。该片集普及班、提高班、研修班等内容为一体,以具体病例为中心,以针刀操作为主体,采用电化形象教学手段,在针刀操作规范化上作出了新的贡献。

#### 第四节 针刀医学理论体系的创立

针刀疗法从1976年诞生以来,通过以朱汉章教授为首的几万名医务工作者的临床运用和多项研究成果,其理论和临床操作技术日趋完善。朱汉章教授编著的《针刀医学原理》于2001年由人民卫生出版社正式出版。2003年9月,由国家中医药管理局组织的“针刀疗

法的临床研究”大型成果听证、鉴定会，将“针刀疗法”正式命名为“针刀医学”，与会专家一致认为针刀医学作为一门新兴学科已基本成熟，建议进入大学的正规教育。

2004年由教育部组织的有4位院士参加的关于“针刀医学原创性及其推广应用的研究”的鉴定会，进一步肯定了“针刀医学在理论、操作技术、器械方面都是原创性的成果，特别是在诊疗技术方面达到了世界领先水平”，这是目前我国政府对针刀医学的肯定和评价。

2004年11月，在北京中医药大学召开了世界中医药联合会针刀专业委员会成立暨第一届学术经验交流会，这标志着针刀医学进入了一个崭新的发展阶段。

2004年3月，朱汉章教授担任主编，全国37所医学院校的专家、教授联合编写的新世纪全国高等中医药院校创新教材《针刀医学》上、下册，由中国中医药出版社出版发行。2006年9月，湖北中医学院在全国率先招收了54名针灸推拿学专业针刀医学方向的五年制大学本科学生，开启了针刀医学本科学历教育之先河。2007年8月，朱汉章教授任总主编的新世纪全国高等中医药院校针刀医学系列规划教材（共5本）相继由中国中医药出版社出版。此套教材的出版问世，标志着“针刀医学”作为一门新兴学科走进了全国高等医药院校。

## 第二章

# 针刀医学基础理论

### 第一节 闭合性手术理论

进行闭合性手术,最为重要的就是创立闭合性手术的基本操作技术和基本理论。针刀医学关于闭合性手术的理论有8个方面,即精细解剖学、立体解剖学、动态解剖学、体表定位学、闭合性手术的进针刀方法、闭合性手术的手术入路、闭合性手术的手术方法及闭合性手术的工具——针刀。

本章阐述前四部分内容,后四部分内容将在第四章第一节针刀刀法中阐述。

#### 一、精细解剖学

闭合性手术相对于开放性手术来说,难度要大得多。开放性手术是在直视下进行的,而闭合性手术是在非直视下进行的,因此,闭合性手术相比开放性手术有更高的要求。首先要有精细入微的解剖学知识,才能准确施术、减少对健康正常组织的损伤,没有精细解剖学知识,做针刀闭合性手术是无法想象的,也是不可能操作的。

传统系统解剖学、局部解剖学及显微解剖学奠定了西医外科学和手术学的解剖学基础,为西医开放性手术入路及病变的手术操作提供了强有力的解剖学支持,但对肌肉、肌腱、韧带、筋膜等软组织在骨面的起止点部位的认识,除了显示其位置以外,对此部位所引起的病变及它们在相关疾病中所表现的病理变化尚未有系统阐述。近年来,国内外学者对“末端病”有所认识,所谓“末端病”是指肌肉、肌腱、韧带、筋膜等软组织在骨的起止点部位的慢性损伤,肌腱与骨相连接处的结构依次是肌腱纤维、纤维软骨、潮线、钙化软骨质、骨质,当有较大的牵拉应力反复作用于腱的起止点时,就会造成肌腱组织和骨质的病理改变,如腱组织外观变粗变硬,切开后可见玻璃样变、脂肪组织侵入或腱内钙化、血管增生、骨髓突纤维变、钙化软骨层与潮线因新的钙化呈不规则的前移、新生骨化现象及镜下撕脱骨折等,但对其损伤机制了解甚少。随着针刀医学理论和实践的不断深入,针刀闭合性手术的临床应用,以及针刀医学对慢性软组织损伤、骨质增生的病因、病理学的新理论的创立,认为慢性软组织损伤的真正原因和病理变化是动态平衡失调所引起的软组织粘连、挛缩、瘢痕和阻塞,体内力学平衡失调是骨质增生的发病基础,而软组织粘连、挛缩、瘢痕和阻塞有一大部分都发生在软组织所附着的骨面上,骨质增生是由软组织在骨面起止点的应力集中导致的



对抗性调节结果。

同时,根据病理构架的网眼理论(见第二章第三节),慢性软组织损伤是人体自我代偿和自我修复的结果,骨质增生又是软组织损伤的结果,其发病机制是从粘连瘢痕点开始,逐渐连接为线,最终形成一个完整的代偿构架,当这个整体代偿结构超过人体自身的调节极限时,就会引起临床表现。而在软组织起止点处的损伤非常多见,它们相互影响、相互作用,故只有掌握骨界面软组织解剖位置,才能用针刀对其进行精确治疗,从而治愈疾病。比如,在肩胛骨喙突顶点约 $0.8\text{cm}^2$ 的平面上,就有5个重要的解剖结构,这些结构在西医外科来说不甚重要,未引起足够的重视,但对针刀医学而言,它们非常重要,有的就是疾病发生的根本原因所在。如肱二头肌短头起于喙突顶点的外 $1/3$ ,喙肱肌起于喙突的中 $1/3$ ,而胸小肌起于喙突的内 $1/3$ ,肱二头肌短头肌腱炎就是肱二头肌短头在喙突起点处的粘连、瘢痕,它可以是一个单独的软组织损伤。根据网眼理论,随着病情的发展,肱二头肌短头的病变就会引起喙肱肌起点及胸小肌起点的粘连和瘢痕,在临床上出现喙肱肌损伤和胸小肌损伤的表现,如果对此骨界面解剖不熟悉,就不知道它的原因所在,更谈不上如何治疗这类疾病了。

## 二、立体解剖学

描述人体任何结构时,都应以标准的姿势为依据,称之为解剖学姿势。解剖学姿势是以“人体立正”姿势为基础,即手掌向前和两足并立、足尖朝前的站立姿势。在解剖学姿势基础上,可将人体分为3个轴和3个面。

**1. 轴** 用于描述关节运动,可以做出相互垂直的3个轴。垂直轴,为上下方向并与地平面垂直的轴;矢状轴,为前后方向并与地平面平行的轴;冠状轴,或称额状轴,为左右方向与地平面平行的轴。

**2. 面** 在解剖学姿势的基础上,将人体做3个互相垂直的切面。矢状面,按前后方向将人体纵行切开的剖面,通过这个剖面,将人体分为左右两部;冠状面(额状面),按左右方向将人体纵行切开的剖面,通过这个剖面,将人体分为前后两部;水平面(横切面),按水平方向将人体横行切开分为上下两部。

由于针刀闭合性手术是非直视下手术,从针刀进入皮肤开始,经过多层组织结构,最后到达病灶的过程都是在非直视下完成的,故掌握人体局部立体解剖学结构是针刀闭合性手术的必要条件。关于人体各部立体解剖,将在相关疾病的针刀治疗中阐述。

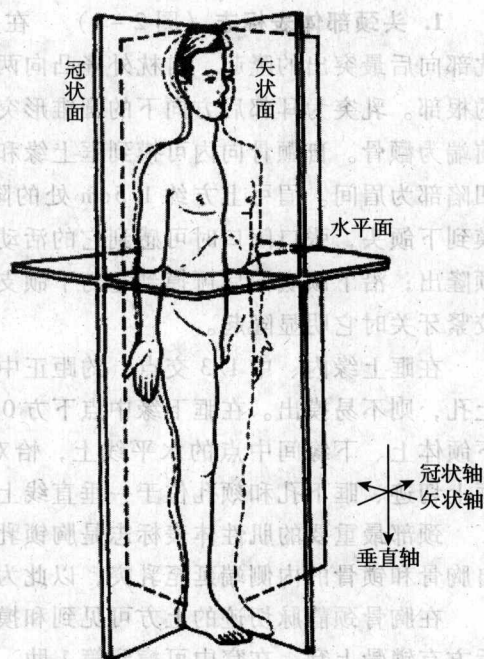


图 2-1 人体解剖轴面示意图