

特诊特治



腰椎间盘突出症

主编 王富春 王喜臣



科学技术文献出版社



特诊特治腰椎间盘突出症

ISBN 978-7-5023-5859-4



9 787502 358594 >

定价:15.00元

封面设计
宋雪梅

特诊特治

>> 腰椎间盘突出症

主 编 王富春 王喜臣
副主编 胡英华 张 欣 李 铁
编 者 尚 坤 逢紫千 李建睿
孙靖辉 岳公雷 商强强



田 科学技术文献出版社

(京)新登字

图书在版编目(CIP)数据

特诊特治腰椎间盘突出症/王富春,王喜臣主编. -北京:科学技术文献出版社,2008.2

ISBN 978-7-5023-5859-4

I. 特… II. ①王… ②王… III. 腰椎-椎间盘突出-诊疗
IV. R681.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 175198 号

出 版 者 科学技术文献出版社

地 址 北京市复兴路 15 号(中央电视台西侧)/100038

图书编务部电话 (010)51501739

图书发行部电话 (010)51501720,(010)51501722(传真)

邮 购 部 电 话 (010)51501729

网 址 <http://www.stdph.com>

E-mail: stdph@istic.ac.cn

策 划 编 辑 李 洁

责 任 编 辑 李 洁

责 任 校 对 张叫噪

责 任 出 版 王杰馨

发 行 者 科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销

印 刷 者 北京国马印刷厂

版 (印) 次 2008 年 2 月第 1 版第 1 次印刷

开 本 850×1168 32 开

字 数 192 千

印 张 9.25

印 数 1~6000 册

定 价 15.00 元

© 版权所有 违法必究

购买本社图书,凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换。

(京)新登字 130 号

内 容 简 介

本书从中、西医学两方面对腰椎间盘突出症的认识、腰椎间盘的生理结构、病因病机、诊断与鉴别诊断、中西医学治疗方法,特别是中医名家特诊特治经验和医案等进行了详细的阐述,内容全面、通俗易懂。本书为患者的家庭保健做出了具体指导,为临床医务工作者提供了有益的参考。

国医王 春富主 编 主
编 李 旭 编 李 旭 编 主
李 旭 李 旭 李 旭 李 旭
李 旭 李 旭 李 旭 李 旭

科学技术文献出版社是国家科学技术部系统惟一一家中央级综合性科技出版机构,我们所有的努力都是为了使您增长知识和才干。

特 诊 特 治 书 系

编 委 会

主 编 王富春

副主编 杨茂有 韩永和

张立侠 曹世奎

编 委 刘 虹 景 宽 张颖新

许广里 王宛彭 高 玲

陶 龙 蒋鸣福 刘延男

周莅莅 刘 洋 刘 飞

刘明军 胡金凤 胡微芳

刘忠文 袁洪平 李红科

王 迪 王洪峰

前 言

腰椎间盘突出症是近年来医学临床领域中发病率较高的疾病之一。它所导致的腰腿痛，甚至瘫痪，长期困扰着人们，影响着人们的生活、工作、学习，由此引起医学领域的高度重视。作为中医工作者，我们在临床实践中不断探索，运用针灸、推拿等中医特色治疗方法，在治疗腰椎间盘突出症方面取得了比较明显和实际的效果。

本书着眼于大众性、科普性，从中西医对腰椎间盘突出症的认识、腰椎间盘的生理结构、病因病机、诊断与鉴别诊断、中西医结合治疗方法及中医名家特诊特治医案等多个方面进行了详尽的介绍，内容详实，基础性强，通俗易懂，为从事针灸推拿的医务工作者提供了有益的参考，同时也为家庭保健做出了具体的指导。

由于我们的学术水平所限，书中不当和错误在所难免，恳请广大读者批评指正。

编 者

目 录

1 概述	(1)
一、腰椎间盘突出症的概念	(1)
二、中医学的认识	(2)
三、现代医学的认识	(8)
2 腰椎间盘的基础知识	(12)
一、腰椎间盘的构造	(12)
二、腰椎间盘的功能	(15)
三、腰椎间盘的生物力学原理	(17)
3 腰椎间盘突出症的病因病机及分型	(25)
一、病因	(25)
二、病机	(28)
三、分型	(31)
4 腰椎间盘突出症的诊断与鉴别诊断	(38)
一、诊断	(38)
二、鉴别诊断	(59)
5 腰椎间盘突出症的中药治疗	(74)
一、辨证论治	(74)
二、成药治疗	(81)
三、秘验方治疗	(83)

特 诊 特 治

腰椎间盘突出症

- 四、膏药治疗 (85)
- 五、敷药治疗 (86)
- 六、中药熏蒸治疗 (87)
- 七、食疗方 (88)
- 6 腰椎间盘突出症的针灸治疗 (90)**
 - 一、针法治疗 (90)
 - 二、灸法治疗 (92)
 - 三、电针治疗 (95)
 - 四、耳针治疗 (96)
 - 五、刮痧治疗 (97)
 - 六、小针刀治疗 (100)
 - 七、拔罐治疗 (104)
 - 八、水针治疗 (109)
 - 九、丹灸治疗 (110)
 - 十、刺血治疗 (112)
 - 十一、腕踝针治疗 (113)
 - 十二、头针治疗 (114)
- 7 腰椎间盘突出症的推拿治疗 (115)**
 - 一、二步十法 (115)
 - 二、二步六法 (117)
 - 三、三步八法 (119)
 - 四、三步法 (121)
 - 五、旋转复位法 (124)
 - 六、旋转拔伸法 (125)
 - 七、硬膜外麻醉辅助下手法治疗 (126)

八、踩跷法	(128)
九、二扳法	(130)
十、徒手拉压法	(131)
十一、循经点穴法	(132)
十二、反背法	(137)
十三、足底按摩	(138)
十四、练功疗法	(139)
十五、气功疗法	(143)
十六、整体疗法	(144)
8 现代医学疗法介绍	(146)
一、髓核摘除法	(146)
二、胶原酶溶解法	(148)
三、硬膜外腔封闭法	(149)
四、牵引治疗	(151)
五、物理疗法	(157)
六、经皮穿刺腰椎间盘突出切除术	(158)
七、高压氧疗法	(159)
八、脱水疗法	(160)
九、水中运动法	(161)
十、光疗法	(162)
9 中医名家特诊特治经验	(163)
一、王子平诊治经验	(163)
二、石筱山诊治经验	(166)
三、林如高诊治经验	(167)
四、郑怀贤诊治经验	(168)

特 诊 特 治

腰椎间盘突出症

五、魏指薪诊治经验	(170)
六、孙绍良诊治经验	(171)
七、刘柏龄诊治经验	(173)
八、吴诚德诊治经验	(174)
九、韦贵康诊治经验	(179)
十、祝波诊治经验	(180)
十一、袁浩诊治经验	(181)
十二、陈益群诊治经验	(183)
十三、郭涣章诊治经验	(184)
十四、刘洪涛诊治经验	(187)
10 中医特诊特治验案	(191)
一、中药治疗验案	(191)
二、针灸治疗验案	(196)
三、针刀治疗验案	(201)
四、推拿治疗验案	(205)
11 现代临床研究概况	(212)
一、中药研究概况	(212)
二、针灸治疗研究概况	(224)
三、推拿治疗研究概况	(238)
四、脊柱的力学模型研究概况	(246)
五、脊柱运动学的研究概况	(249)
12 患者的家庭保健与护理	(254)
一、预防	(254)
二、护理	(262)
参考文献	(280)

1

概述

一、腰椎间盘突出症的概念

腰椎间盘突出症是临床常见病、多发病。据流行病学调查表明,本病有逐年递增趋势,年发病率为 15%,以青壮年为多见,由于疼痛及行动不便,加之易复发性,严重影响患者的正常工作和生活学习,不仅给病人带来沉重的经济负担,而且还有巨大的精神压力,给病人的身心带来极大的痛苦。腰椎间盘突出症又名“腰椎间盘突出纤维环破裂症”。椎间盘是椎体之间的连接部分,除第一、二颈椎间无椎间盘外,成人共有椎间盘 23 个。本症易发于 20~40 岁之间,少年儿童极少发病,典型的髓核突出症不发生于老年人。临床上以腰椎_{4,5}和腰椎₅、骶椎₁之间的椎间盘最易发生病变。主要症状为腰部疼痛,休息后可缓解,咳嗽、喷嚏或排便时用力可使疼痛加重;下肢坐骨神经区

域放射痛；腰部功能活动障碍，尤以后伸障碍为明显；脊柱侧弯；主观麻木感，多局限在小腿后外侧、足背、足跟或足掌，个别可发生鞍区麻痹；患肢温度下降，较健侧为低，有的足背动脉搏动较弱。

二、中医学的认识

在中医学的典籍中，并没有有关腰椎间盘突出症的专门论著，但根据疾病的症状，腰椎间盘突出症可归属于中医学的“痹证”、“腰腿痛”的范畴。对于腰腿痛中医学早有记载，认识也很深刻，如《素问·刺腰痛篇》中说，“衡络之脉令人腰痛，不可以俯仰，仰则恐仆，得之举重伤腰”，又云：“肉里之脉令人腰痛，不可以咳，咳则筋缩急”。《医学心悟》也说：“腰痛拘急，牵引腿足”。以上列举症状为腰痛合并下肢痛，咳嗽时加重，这与西医所说的有关腰椎间盘突出症的症状相似。中医称之为“腰腿痛”或“腰痛连膝”等。《灵枢·经脉》“……项似拔，脊痛，腰似折，髀不可曲，腠如结，腠如裂，是为踝厥”。其中踝厥是典型的腰腿痛症状，其疼痛剧烈，类似于急性腰椎间盘突出症。在治疗方面，有牵引、推拿、针灸理疗、经络导平、中药雾化以及口服中药，均取得了一定疗效。中医学对腰腿痛的病因病机、诊断与治疗，均有着较完整的理论和较深入的认识。

(一) 中医学对腰腿痛病因病机的认识

1. 腰腿痛与五脏的关系

(1) 腰腿痛与肾脏的关系：中医对腰腿痛病因观察是十分细致的，认为“腰为肾之府”，“肾主腰脚”，与肾联系最为密切。肾位于腰部，脊柱两旁，左右各一，故《素问·脉要精微论》说：“腰者，肾之府。”由于肾藏有先天之精，为脏腑之本，生命之源，故称肾为“先天之本”，其主要生理功能为藏精，主生长发育、生殖，并司水液代谢。肾主骨生髓，外荣于发，开窍于耳和前阴、后阴；肾藏精，精生髓，髓养骨，那么腰椎、脊柱乃至整体骨骼的支撑、运动强度和耐久力的维持，就主要决定于肾，故《素问·宣明五气篇》谓：“肾者……其充在骨”。《素问·灵兰秘典论》称肾为“作强之官”。若肾精不足，骨髓空虚，便会出现腰痛膝软胫酸足跟痛，甚至腰脊不举、足不任身等症。由于腰部与肾脏有密切关系，故肾脏有病，往往最先反应于腰部，而以腰酸腰痛为显著症状。凡房劳过度，久病失养，肾精气阴阳不足，常为腰痛的主要原因。

(2) 腰腿痛与肝脏的关系：肝位于腹部，横膈以下，右肋之内。为魂之处，血之藏，筋之宗，谋虑所出，其主要生理功能为主疏泄和主藏血，肝开窍于目，主筋，其华在爪。腰与肝脏的关系主要是肝藏血而血养筋。按照中医学理论，筋，又称筋膜，附着于关节附近及肌肉周围，近似于筋膜、肌腱、腱鞘、韧带、关节囊、滑液囊等骨连结组织，是联络关节、肌肉，专司运动的组织。筋的收缩弛张，对关节的活动及运动的进行，

具有重要的作用。故《素问·痿论》言：“宗筋主束骨而利机关者也。”因为筋的一切运动都离不开血液的供给，而且血液供给的多少，也对运动的正常与否，产生着决定性的影响，而肝主藏血，司血液的储存与血量的调节，所以筋的营养来源，也就主要依靠着肝脏。这就是《素问·经脉别论》所谓：“肝，淫气于筋。”《素问·痿论》所谓“肝主身之筋膜”。只有肝藏血功能正常，肝血充足，人的运动才能灵活自如，健全有力。既不会收缩过度而发生痉挛拘急，也不会弛软无力而导致瘦软迟钝。若肝血虚，则筋脉不得濡养，遂产生腰腿疼痛或下肢筋肌痉挛麻木。

2. 腰腿痛与经络的关系

腰部与经络联系也很密切，经络是人体运行气血的通道。由正经、奇经、经别及络脉、经筋、皮部构成一个独特体系，是联系人体内外、上下、左右、前后的通路。经络系统以十二正经为主要内容。正经十二对，内属于脏腑，外络于肢节，表里相合，左右对称，分为手三阴经、手三阳经、足三阴经、足三阳经四组。四组中足三阴经和足三阳经两组均通过腰部，与腰部密切相关。其中，足少阴肾经、足阳明胃经、足太阴脾经行于躯干前面；足厥阴肝经、足少阳胆经行于躯干侧面；而足太阳膀胱经行于躯干背面。诸经中，足太阳膀胱经“挟脊抵腰中，入循膂”、“其支者从腰中下挟脊、贯臀”，与腰部关系最为密切。故《灵枢·经脉篇》：“是动则病。……脊痛、腰似折”，《灵枢·刺疟》：“足太阳之疟，令人腰痛”，《灵枢·经筋》：“足太阳经筋……其病……脊反折”，均属该经病引致腰痛的记载。

足少阴肾经虽行于身前，但因两肾位于腰部，足少阴肾经“贯脊属肾”，“是主肾所生病者”，所以肾病腰痛の记载亦屡见于《内经》中，如《灵枢·胀论》：“肾胀者，腹满引背，央央然腰部痛”，《素问·咳论》：“肾咳之状，咳则腰背相引而痛”，《素问·风论》：“肾风之状，脊痛不能正立”。《素问·刺热》：“肾热病者，先腰痛衍酸”。

其他如《灵枢·经脉》：足厥阴肝经“是动则病腰痛以俯仰”，《素问·原论》：足少阳胆经“机关不利，不利者腰不可以行”，则属从体侧而及后腰。

奇经八脉中与腰部关系最为密切者，当属带脉、督脉、任脉与带脉从第三腰椎出发，围腰一周，状如束带。可“约束诸经”，即约束全身直行的经脉，足三阴经、足三阳经都受带脉の约束。因其横行腰腹之间，其为病，与腰痛亦息息相关，故《难经·十九难》提出：“带之为病，腹满，腰溶溶若坐水中”。

督脉行身后正中，《素问·骨空论》所谓“挟脊抵腰中，入循傍属肾”，《灵枢·经脉篇》督脉之别“入贯臀”，均揭示了该脉与腰の密切关系，故其病“实则脊强，虚则头重”。

任脉、冲脉与督脉同起于胞中，腰腹部是冲、任、督三脉脉气所发之处，所以亦皆与腰部有较密切联系。

3. 腰腿痛与外感六淫之邪的关系

由于人体气血亏虚，阳气不振，腠理空虚，卫阳不固的情况下，风寒湿邪得以乘虚侵袭而发为腰腿痛，所以《内经·痹论》说：“风寒湿三气杂至，合而为痹也，其风气胜者为行痹，寒气胜者为痛痹，湿气胜者为着痹。”“所谓痹者，各以其时重

感于风寒湿三气也。”可见，在腰腿痛病中，主要病因为风寒湿邪。风为百病之长，风邪伤人损伤阳气，阳气受伤，气脉不通，不通则痛；寒主收引，寒凝气滞，筋失所养，亦可见筋肉挛缩，湿性重着，其性黏腻，其伤人可引起腰部强硬、屈伸不利，痛似折断等。

4. 腰腿痛与瘀血的关系

《外科证治全书》中说：“诸痛皆由气血瘀滞不通所致”。用力过度，脉络充血而外渗，可形成瘀血；若心气不足，血脉不通，血液凝滞，亦可形成瘀血，瘀处于腰部，疼痛由生。

由此可知，中医学认为腰腿痛与肝肾虚衰、正气不足、气血凝滞和感受风寒湿邪关系密切。气血经络与脏腑功能的失调和本病的发生有密切的关系，引发本病的原因，一是外伤，二是劳损，三是肾气不足，经气衰微，筋脉失养，四为风、寒、湿、热之邪流注经络，致使经络困阻，气滞血瘀，不通则痛。总之，肝肾阴虚，气血不足为其内因，风寒湿及外伤是其外因，患者不论虚实，皆因经络阻滞，不通则痛。

(二) 中医学对腰腿痛的辨证分型

中医学非常注意对腰腿痛的临床观察，检查病变局部，同时更重视病人全身状况的改变。根据不同的临床表现来寻求病因，分析病理变化，然后再做出相应的诊断，选用适当的治疗方法。根据中医学的辨证方法，一般趋向于把腰腿痛分为痹症型、肾虚型、瘀滞型三大类。