

汉 立 早 针 刀 外 科 学

针刀医学是一门新兴的医学，对软组织损伤等疾

病疗效奇特。本书论述了针刀医学在外科领域的

应用，并阐述了在『绿色治疗』和『整体治疗』

观念下应用针刀治疗常见的外科疾病。本书图文

并茂，言简意赅，便于学习掌握。

李鹏程
编著



山西科学技术出版社
山西出版集团

江苏工业学院图书馆
藏书章

图书在版编目(CIP)数据

汉章针刀外科学/李鹏程编著. —太原:山西科学技术出版社,2007. 12
ISBN 978 - 7 - 5377 - 3087 - 7

I. 汉… II. 李… III. 针刀疗法 IV. R245.31

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 178228 号

汉章针刀外科学

李鹏程 编著

出 版 山西出版集团·山西科学技术出版社
(太原建设南路 21 号 邮编:030012)

发 行 山西出版集团·山西科学技术出版社(电话:0351—4922121)

印 刷 太原兴庆印刷有限公司

邮 箱 sxkjs_gys@126.com

电 话 0351—4922063(编辑室)

开 本 787×1092 1/16

印 张 15.75

字 数 351 千字

版 次 2007 年 12 月第 1 版

印 次 2007 年 12 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978 - 7 - 5377 - 3087 - 7

定 价 50.00 元

如发现印、装质量问题,影响阅读,请与发行部联系调换。

前 言

朱汉章老师生前的一大心愿就是鼓励针刀界专家编写出版针刀医学系列教材，包括针刀医学内、外、妇、五官及基础理论等各学科。笔者曾经接受了针刀外科学的编写任务。本书就是在朱汉章老师生前指导与授意下前几年就开始动笔，初稿曾经交给朱老师，因为许多原因一直没有出版。近两年来继续努力完成现稿，准备让朱老师写个序发表。2006年大连会议，朱老师把我叫到休息室还关心此事，并准备为之写序，并嘱咐在基础理论中灌输《针刀医学原理》的主流理念，并说“在理论部分可以整篇搬用《针刀医学原理》，以便强化和弘扬针刀医学”，没想到我们的鼻祖就这样匆匆离开了我们。在悲痛之余，提起笔完成了朱汉章老师的心愿。希望一起得到朱老师授意的同仁也能完成相关的内容，以安慰朱老师的在天之灵。

这次成稿与初稿有些不同，本来不愿意多叙述针刀医学的基本理论部分，因为这些内容在《针刀医学原理》中就已详细论述了，再说就有些多此一举了。可是，朱老师走了，留下了愿望，所以这里就照针刀医学原理赘述一二，并将本书命名为《汉章针刀外科学》，以表示对朱老师的怀念之情。

本书对针刀医学理论部分只作了简要地叙述，为了系统化，将脊柱区带病因学理论独立列为一章给予介绍，并不是巧立名目、故意做作，而是这样有利于对外科疾病的机理有更深入的认识。为了针刀医学不断发展，笔者吸收现在医学发展应以循证医学模式为主流的观念，在书中叙述了针刀医学与循证医学的关系。在上篇还强调了“针刀医生的成长”、针刀医学的“绿色治疗”与“整体治疗”观念、针刀的治疗失误与处理，这些都是笔者在长期从事针刀事业中总结提炼的一些理念，希望能使针刀学习者在成长过程中受益。另外，对针刀的治病机理，笔者也从“生物力能学”角度予以探讨。通过“生物力能学动态平衡模式”的设想，强调了“经络学说”应该是现



代医学解剖的物质基础和生物力学动态模式的结合，也可以说是人体电生理线路的动态体现。希望对针刀医学发展能起到抛砖引玉的作用。

在对疾病的治疗分析中，笔者根据自己的经验介绍了一些行之有效的诊治方法，没有按照《针刀医学原理》中对每一种病都用一种固定的模式去解释和处理，没有过分强调针刀医学的归属问题。因为过分强调针刀医学的中医或西医的归属问题，对针刀医学的发展不利，在现在的“执业医师法”实施过程中，会使大批优秀的从事“西医”外科的针刀医师的手脚受到人为的束缚，不利于针刀医学的发展。针刀的操作全过程，都是按照“西医”强调的无菌操作观念、局部解剖知识等进行的，外科医生操作得心应手，比较来说，不容易出现局部感染、医源性损伤。至于针刀的作用机理的解释，用“中医”还是“西医”，需要实践检验，笔者认为，两个切入点的解释有利于针刀医学的发展。针刀机理的研究商榷不影响针刀操作的实践。

2

本书是一本针刀医学的参考书，适用于针刀初学者及医学院校学生了解和掌握针刀医学的基本知识。由于本人水平有限，尽管做了很大努力，一定还存在一些缺点甚至错误，我们诚恳接受读者及同仁提出批评，给予指正。

在编写出版过程中，得到董福慧、任月林老师的大力支持，高春生老师、王庶霖先生、辛丽女士等同行的鼎力相助，在此深表谢意。

李鹏程

序 言

针刀医学的发展经历了几十年的磨炼后，在许多妙手睿智的临床医生努力和针刀神奇的疗效证明下，现在逐渐被社会所接受，这是令人欣慰的事情。

朱汉章先生发明了针刀疗法，推广了针刀技术，倡导了针刀医学，他生前一直关心的就是针刀从业者的素质和能力的提高。但是，目前针刀的水平在各地发展不平衡，个别从业者过分对针刀经济效益的追求，对针刀理论的研究思考不够，这些都或多或少影响着针刀的推广和发展。多年来，骨伤及针刀的发展经验告诉我们，没有思考的医生永远是一种机械式的运行，根本不会有发展。针刀医学是新生事物，要突破习惯势力及思维的桎梏，更需要有学识、有实践、有思考、有追求的学术人才队伍。李鹏程就是我看到优秀针刀医生之一。

李鹏程是朱汉章先生的得意门生，也是我喜欢的针刀医学后起之秀，他外科功底扎实，针刀技术进步迅速，在针刀的临床实践中摒弃了一些“自发”式的没有头脑蛮干的行为，也不像一些“空想”式的只有死理论的做法。在《汉章针刀外科学》这本书中，显示了李鹏程对针刀医学发展的创造和建树的学术思想。在针刀医学基础理论研究方面，李鹏程提出的“生物力能学动态平衡理论”解释了针刀的作用机理，通过“生物力能学动态平衡模式”的设想，强调了“经络学说”，应该是现代医学解剖的物质基础和生物力能学动态模式的结合，这可以说是人体电生理学说比较有新意的看法，是值得我们思考和重视的思路，讨论多年的针刀作用机理的一些说法，能够有统一的一条路径，希望同行们予以重视。

对针刀的发展，作者在学术上是第一个提出“绿色治疗”、“整体治疗”观念，阐述了在治疗时，单纯利用针刀配合手法治疗软组织损伤，尽量避免一些对患者具有毒副作用或副损伤的治疗手段，不干扰人体的内环境，这是



适合现代治疗理念的想法和做法。

针刀医学要发展，我们必须吸收现在医学发展的最新成果，并以循证医学模式的理念和方法进行临床研究。书中论述了针刀医学与循证医学的关系，这对我们针刀从业者是一个更高的要求。另外，作者还强调和叙述了“针刀医生的成长”、“针刀的治疗失误与处理”等，确实是作者多年经验的积累，对于我们的年轻的针刀医生具有很好的参考价值。

本书图文并茂，确实值得我们许多针刀从业者一读。

董福慧

目 录

前言	(1)
序言	(1)

第三节	针刀的持针方法	(66)
第四节	针刀的进针规程	(67)
第五节	针刀手术的针感和手感	(67)
第六节	针刀治疗相关的手法治疗	(68)
第七节	针刀治疗的并发症处理	(69)
第八章	针刀外科的手术入路及方法概述	(73)
第一节	针刀外科的手术入路	(73)
第二节	针刀外科的手术方法	(77)
第九章	针刀外科相关的诊疗技术	(80)
第一节	物理检查	(80)
第二节	影像学诊断	(82)
第三节	针刀医学的特殊诊断方法	(85)
第四节	针刀外科相关治疗技术	(86)
第十章	针刀外科的适应证与禁忌症	(89)
第十一章	针刀外科的治疗失误与处理	(91)
第一节	术中血管损伤	(91)
第二节	断针	(92)
第三节	神经损伤	(92)
第四节	硬脊膜外出血及血肿	(94)
第五节	脑脊液漏	(95)
第六节	气胸	(96)
第七节	感染	(97)
第十二章	针刀医学的“绿色治疗”与“整体治疗”观念	(98)
第一节	针刀医学的“绿色治疗”观念	(98)
第二节	针刀医学的“整体治疗”观念	(105)

第二篇 针刀外科临床部分

第十三章	头颈部疾病	(113)
第一节	面肌痉挛	(113)
第二节	周围性面神经麻痹	(118)
第三节	三叉神经痛	(120)
第四节	前斜角肌综合征	(126)
第五节	头夹肌损伤	(129)
第六节	项韧带损伤	(130)
第七节	胸锁乳突肌损伤	(132)
第八节	肩胛提肌损伤	(134)
第九节	颈椎病	(135)

第十四章	胸背部疾病	(150)
第一节	肋软骨炎	(150)
第二节	胸骨剑突炎	(151)
第三节	乳房囊性增生病	(152)
第四节	菱形肌损伤	(155)
第五节	下后锯肌损伤	(157)
第六节	带状疱疹	(159)
第十五章	腹壁疾病	(162)
第一节	腹外斜肌损伤	(162)
第二节	腹直肌损伤	(163)
第三节	阑尾手术后切口疼痛	(165)
第四节	腹股沟疝手术后切口疼痛	(167)
第十六章	腰部疾病	(171)
第一节	腰椎间盘突出症	(171)
第二节	竖脊肌下段损伤	(180)
第三节	胸腰段棘上韧带损伤	(183)
第四节	胸腰段棘间韧带损伤	(184)
第五节	第三腰椎横突综合征	(185)
第六节	腰肋韧带损伤	(188)
第七节	髂腰韧带损伤	(190)
第十七章	四肢疾病	(192)
第一节	冈上肌损伤	(192)
第二节	冈下肌损伤	(194)
第三节	三角肌滑囊炎	(196)
第四节	肩周炎	(198)
第五节	肱二头肌短头肌腱炎	(202)
第六节	肱二头肌长头腱鞘炎	(203)
第七节	肱骨外上髁炎	(205)
第八节	桡骨茎突狭窄性腱鞘炎	(207)
第九节	屈指肌腱狭窄性腱鞘炎	(209)
第十节	腕管综合征	(211)
第十一节	旋前圆肌综合征	(213)
第十二节	梨状肌综合征	(216)
第十三节	臀中肌损伤	(218)
第十四节	膝关节内侧副韧带损伤	(221)
第十五节	髌韧带损伤	(223)
第十六节	髌下脂肪垫炎	(224)
第十七节	髌下滑囊炎	(226)

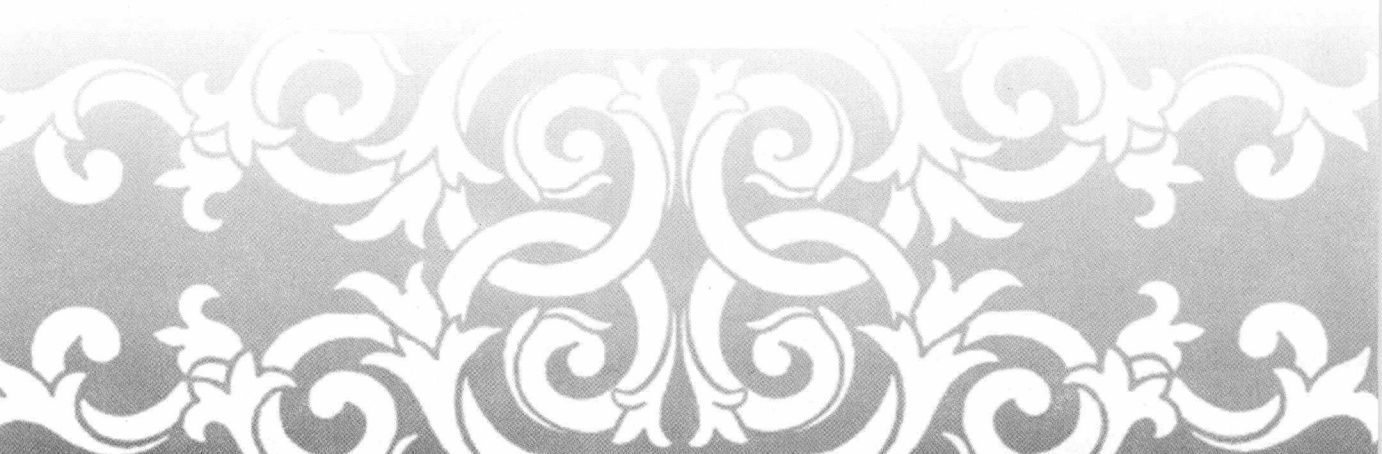


第十八节 踝管综合征	(228)
第十九节 跟骨骨刺	(230)
第十八章 其他疾病	(233)
第一节 鸡眼	(233)
第二节 体表脂肪瘤	(234)
第三节 肛尾韧带损伤	(236)
参考文献	(238)



第一篇

针刀外科基础部分



第一章 针刀医学的产生与发展简史

第一节 针刀医学的产生

“小针刀”——“针刀疗法”——“针刀医学”，是针刀医学从“少年”——“青年”——“成年”的成长过程。

1976年，以医术闻名于苏北的中医朱汉章老师用他的睿智，处理了一例腱鞘炎的病人后受到很大的启发，他向当时治疗软组织损伤有很大弊端的“大松解术”提出了挑战：提出完全可以用闭合性剥离松解术代替大松解术。朱汉章老师经过一番努力，发明了“小针刀”。小针刀之所以冠以“小”，主要是它像一个生龙活虎的“少年”，是一个新生事物，引起了世人的关注，并因此而“树大招风”。此后，朱汉章老师为了探讨针刀的机理，并使其系统化、理论化，从而发展壮大，朱汉章老师研究了东方医学和西方医学发生、发展的历史背景和思想渊源，弄清楚了东方医学和西方医学在不同的历史背景下，运用不同的思维模式形成并发展成各自的医学理论体系，朱汉章老师最终找到了东西方医学融合的结合点，即用形象思维和抽象思维的方法来认识人体的生理、病理，并采取相应的诊断、治疗、护理。针刀就是这个结合点的最佳体现者。将小针刀技术大量投入到临床实践中，使许多疾病由“难治”变为“易治”，由“不治”变为“可治”，特别是对一些软组织损伤的病人，真正找到了大救星。朱汉章“小神仙”的名声由此远扬。朱汉章老师的小针刀技术在1978年被江苏省卫生厅列入重点科研课题。

朱汉章老师的“小针刀”经过一番拼搏，终于受到社会的认可。1979年，朱汉章老师完成了《小针刀疗法》一书的初稿。1980年，江苏省卫生厅组织专家对小针刀技术进行了严格的临床检验，小针刀技术1984年通过了专家鉴定，标志着针刀疗法的正式诞生。

为了发展针刀，并使其登上大雅之堂，朱汉章老师进行了大量的医疗实践，并使自己的临床实践形成理论。在治疗疾病方面，应用两种不同的思维方法认识疾病和治疗疾病。比如说，在诊断中，用生化检查、X光检查、CT检查、核磁共振检查，根据解剖学和西医学的生理学、病理学知识来认识疾病，用抽象思维的方法分析这些检查资料，从宏观上把握疾病，客观形象地抓住病因、病理机制的变化和转归，从宏观整体上认识疾病的本质。对慢性软组织损伤这类老大难疾病，用形象思维的方法，认识各种软组织在损伤以后纤维断裂、血管破裂，以及人体在修复过程中，各种软组织之间发生粘连、结疤、变性、挛缩，在急性发作时，有炎性反应一系列病因、病理情况，用宏观抽象思维的方法，分析软组织在发生这些病理变化之后，局部损伤对整体的影响、对肢体运动

的影响,以及对各软组织之间相对运动的影响,软组织损伤疾病的本质是内外动态平衡失调,小针刀医学给慢性软组织损伤的治疗提供了有力的理论根据。朱汉章老师经过实践和思考认为,针刀医学对治疗慢性软组织损伤疾病有积极的作用,恢复人体内外动态平衡,只要内外动态平衡得到彻底恢复,慢性软组织损伤这类老大难疾病就从根本上得到了治疗。

针刀医学对骨性关节炎的治疗,用X线片、CT、核磁等直观检查关节内骨质增生,骨刺的生长情况,分析关节及关节周围各种组织结构劳损变形对关节的影响,应用现代自然科学成果——人体生物力学的有关新理论,发现骨质增生的根本原因是关节内应力平衡失调,而衰老及蜕变并不是骨质增生的根本原因。在治疗上彻底改变对骨质增生疾病治疗无能为力的状态(因为衰老和蜕变是无法改变的,如果骨质增生是因为衰老和蜕变引起的,治疗也就毫无办法),彻底改变了过去对骨质增生治疗的思路,治疗的目标不再是对骨质增生本身,而是用一切治疗手段来恢复关节内、外的力平衡。关节内、外的力平衡恢复了,骨质增生的疾病也就得到了根本的治疗。再如对慢性支气管炎的认识,既用直观形象的思维方法进行X线检查、生化检查,看到支气管局部的炎性反应、扩张,用宏观抽象的思维方法分析全身和其他组织疾病对肺部的影响,因而发现脊椎某一特定部位轻微的慢性软组织损伤和骨关节损伤,影响了调节肺部功能的交感神经和副交感神经,彻底认识到慢性支气管炎的根本病因不是在支气管本身,而是调节肺脏功能的交感神经和副交感神经的功能。彻底改变了过去治疗慢性支气管炎的指导思想和治疗目标,即不是用一切治疗方法来解决支气管炎性反应的问题,而是用一切手段去治疗脊椎特定部位、轻微的慢性软组织损伤和骨关节损伤,使调节肺脏功能的交感神经和副交感神经恢复正常功能,慢性支气管疾病就得到了根本上的治疗。

通过在理论上的努力探索,新的认知成熟了:针刀医学将中西医两种不同的思维模式融为一体,并用来诊断疾病和治疗疾病的一种医疗体系。“针刀医学”的概念诞生了。

针刀的“青年”时代到来了!为了发展针刀,朱汉章老师不仅在理论上探索,还在实际工作中为针刀技术的进一步成熟发展做了大量的工作,并在1987年在南京举办了第一批小针刀培训班。针刀队伍开始发展壮大。

针刀医学在治疗疾病方面,将中西医两种不同的思维模式融为一体的切入点。通过广大针刀工作者的大量实践探索,针刀医学将西医的开放性手术变成为闭合性手术,将西医的外科手术治疗方法和中医的针刺治疗方法融为一体。中医针刺治疗,是用金属做的针刺入人体进行治病,无需切开皮肤就可以达到人体的深层部位而不损伤人体的组织形态,但是针灸对人体内的病变组织不能进行切开、剥离、松解等手术治疗;西医的外科手术虽然可以对人体内部病变组织进行切开、剥离、松解,甚至摘除等方式治疗,但同时也要切开皮肤和相关的组织才能进行,有些外科手术给人体带来的后遗症是相当严重的,也是无法避免的。针刀治疗既可达到切割、松解、剥离、清除病灶的目的,又无需切开皮肤和相关组织,避免了外科手术的后遗症和并发症的产生,是中医的针刺疗法和西医的外科手术疗法的一种有机融合。

针刀医学运用现代科学的最新成果,创造了一整套关于闭合性手术的理论,从而使中医针刺疗法和西医外科手术疗法融为一体的闭合性手术疗法成为可以直接应用于临床

的、可操作的一种新的医疗技术。2003 年, 国家中医药管理局组织由 27 所高等中西医院校的 29 名专家召开的鉴定会上, 认为针刀疗法有自己完善的基础理论, 确切的临床

“הַיְּהוָה יִשְׁמַר אֶת צִדִּיק וְיִשְׁמְרֵהוּ אֵת כָּל אֲשֶׁר יִשְׁמַר אֱלֹהֵינוּ”

一次性完成,安全可靠,疗效显著。

3. 微创针刀

由湖南津市市风湿病科学研究所陈克银老师,通过针刀理念与现代微创外科的结合实践,提出微创针刀概念。微创针刀以针刀医学为指导,以现代微创外科技术为基础,有一整套系统和完整的理论和方法。其基础理论、进针方法、手术入路、麻醉止痛等方面独具特色。最大的特点在于通过可视设备(关节镜等)的操作,以及与之相适应的针刀器械来完成手术过程,解决了微创针刀术中针刀的“可视”问题。

4. 激光针刀

激光针刀治疗是闭合性手术,以光针刀为载体,将激光载入病灶部位,改变激光功率和治疗时间,从而达到治疗不同种类疼痛疾病的治疗目的。激光针刀治疗机输出的激光具有消炎、镇痛及细胞再生的作用,有效地促使创伤愈合,从而解决了过去微创手术所造成的后遗症(如:复发、再度粘连、增生等)。

第三节 针刀医学的展望

朱汉章老师在《针刀医学原理》中提到,人类与疾病斗争的过程归纳为“自然医疗”→“天然药物医疗”→“天然药物精良加工医疗”→“切开手术医疗”→“闭合性手术医疗”→“高科技自然医疗”。

人类经过长时间的知识积累和大量的实践认识,使切开手术变为现实,实现了人类和疾病斗争能力的一次划时代的进步。但开放手术有操作复杂,副损伤大,创伤大,愈合时间长等弊端,随着开放手术的进行和发展逐渐表现出来,这就给医学发展提出了新的挑战。尽管有了微创手术,以上问题也未从根本上解决。针刀医疗器械的问世,针刀医学的发展,使闭合性手术成为现实。在人类与疾病作斗争的过程中,如果说“切开手术”实现了人类和疾病斗争能力的一次划时代的进步,产生了质的飞跃。那么以微创设备、针刀医学为代表的“闭合性手术”,又是一次大的飞跃。闭合性手术疗法是在切开手术疗法,目前先进的科学技术基础上形成的,经过了一个由量变到质变的过程。

针刀医学是闭合性手术疗法的代称,因为针刀疗法一词大家都比较熟悉,针刀医学涵盖了“闭合性手术医疗阶段”,还需要全国、全世界的专家同道的共同努力,不断扩大适应证范围,针刀技术不断提高。

闭合性手术医疗阶段将有一个漫长的发展和完善过程。在全国和全世界医学专家的共同努力下,将使其不断提高和完善,并逐渐成为医疗手段的主流,成为21世纪起主导作用的医疗手段。目前已有大批专家转入这方面的研究和尝试。闭合性手术疗法的出现、发展,已经不仅仅是医学发展的要求,而且已是历史发展的必然。

以针刀医学为代表的闭合性手术医疗,还需要完善,还需要在循证医学指引下,更加系统化、理论化、科学化。如解决诊疗规范问题、基础研究问题、数据的科学统计问题、针刀的局部治疗作用原理论证问题等等。希望广大的同道,矢志不移、鼎力协作,共同把针刀医学推向前进。