

骨伤科临床诊疗丛书

# 脊柱相关疾病

主 编 韦贵康  
副主编 戴七一  
编 者 韦贵康 戴七一  
方素萍 张 俐

科学技术出版社

---

(桂)新登字 06 号

骨伤科临床诊疗丛书

脊柱相关疾病

主编 韦贵康

☆

广西科学技术出版社出版

(南宁市东葛路东段 邮政编码 530022)

广西新华书店发行 广西新华装订印刷厂印刷

(南宁市明秀西路 39 号 邮政编码 530001)

\*

开本 787×1092 1/32 印张:5.125 字数 113 000

1996 年 10 月第 1 版 1996 年 10 月第 1 次印刷

印数:1—3 000 册

ISBN 7-80619-393-6

R·48

定价:5.60 元

本书如有倒装缺页,请与承印厂调换。

# 《骨伤科临床诊疗丛书》编委会名单

**总主编** 韦贵康 施 杞

**编 委** (按姓氏笔画为序)

韦贵康	韦威佩	王大伟	叶 军
叶日乔	朱少庭	刘克忠	李桂文
李寿斌	陈忠和	陈小刚	陈 锋
何元诚	杨文玉	欧 奇	欧 伦
周宾宾	周学龙	施 杞	贺俊民
贺启荣	钟立恭	钟远鸣	俞 旗
陶有略	贾经汉	涂 丰	黄有荣
黄海滨	彭 京	鲍 杰	高 腾
谭家祥	廖小波	戴七一	

## 序

中医骨伤科学是中国传统医学的一个重要组成部分。中医骨伤科学是一门临床医学,她是在祖国医学的理论体系指导下不断开拓发展而成的,因而她不仅有很强的实践性,积累了历代医家的丰富经验,而且有着深厚的理论渊源。有人认为医治创伤技术的发明和积累是和原始人类生活、生存斗争紧密联系在一起,有着悠久的历史,应是医学之先导。《吕氏春秋·古乐篇》曰:“昔陶唐之始,阴多滯伏而湛积,水道壅塞,不行其源。民气郁瘀而滯者,筋骨瑟缩不达,故作舞以宣导之。”以舞宣导,模仿禽兽动作,熊经鸟伸,鳧浴猿跃,鸛视虎顾,灵活有效的导引疗法成为中医骨伤科技术之一。殷商甲骨卜辞和器物铭文中记载了许多损伤性疾病。《周礼》中就已将疡医列为四大医科之一。骨伤科在学科形成中重视理论的实用技术的积累,因而有丰富的内涵。由于骨伤科易于实现多学科结合,形成了许多流派,各有特色。建国以后,中西医结合又大大推动了骨伤科的发展和学科建设,从而扩大了治疗面,形成许多新的经验。当代世界正在回归自然的浪潮中开始重视传统医学,由于人口老年化,交通发达,临床上许多老年性疾病,交通创伤,中医骨伤科都有较强的治疗优势。现代一般将中医骨伤科疾病分为骨折、脱位、伤筋、内伤、骨病等五大类,其中对于许多疾病的治疗,中医骨伤科有较好的疗效。因此,认真地

进行系统地整理、研究,不仅有利于提高医、教、研水平,也从客观上加强了学科建设。

广西中医学院院长韦贵康教授系我国中医骨伤科学科带头人之一,致力于中医骨伤科教学、医疗、科研三十春秋,造诣颇深,学术高超,著名于海内外。日前先生倡导编著《骨伤科临床诊疗丛书》,索询于余,并望合作。闻之甚悦,韦君于繁忙公务、诊务之余,仍致力于我国骨伤科学科之建设,令人敬佩,同仁无不支持之理,遂应同道而行。经韦贵康教授辛劳主持,《丛书》逐一成稿付梓,对先生治学之勤奋更为崇敬。李白有诗曰:山随平野尽,江入大荒流。月下飞天镜,云生结海楼。我国中医骨伤科事业有当代诸位中老年学者的不断开拓铸造,定将前程更加光明,在服务我国人民、走向世界、造福人类的新的创业进程中,当境地如画。愿我国同道携手奋争,迎接新世纪的呼唤与挑战。

于《丛书》出版前夕,略叙文以为对韦君和作者们表达一份敬意。

### 施 杞

识于上海中医药大学

1995年4月

## 编写说明

一、《骨伤科临床诊疗丛书》共分十五分册，即头部损伤、躯干骨折与脱位、上肢骨折、下肢骨折、四肢关节脱位、颞颈部筋伤、胸背部筋伤、腰骶部筋伤、四肢筋伤、脊柱相关疾病、胸腹内伤、骨与关节结核、骨炎症、骨肿瘤、骨伤并发症等。

二、本丛书的编写本着继承和发扬祖国传统医学的理论和临床诊治经验，同时吸取必要的现代医学知识及现代科学技术的精神，力求在总体上突出中医特色，体现当代骨伤科学诊疗技术发展的概况和水平，同时又简明，通俗易懂，便于临床掌握和使用。

三、本丛书内容重点介绍诊疗技术和方法，同时适当地编入部分有关基础理论，故全书内容以普及为主，适当兼顾提高。主要适用于工矿企业、乡村等基层单位的骨伤科医生或自学者使用，同时，对从事骨伤科临床、科研和教学人员的业务学习与提高亦具有一定的参考价值。

四、本丛书编写体例经编审委员会讨论通过，分别为概述、临床表现、诊断、治疗、预防与调理、实例介绍等部分。编写要求详略得当、观点鲜明、术语规范、层次清晰，并注意突出科学性、先进性和实用性。

五、本丛书由韦贵康教授、施杞教授负责全书编写大纲的设计，经集体讨论审定后分工编写，书稿并经编审委员会统

一审定通过。

六、本丛书由广西中医学院、湖北中医学院、福建中医学院、北京针灸骨伤学院及广西区中医骨伤科研究所等单位有关人员编写。总编单位为广西中医学院、上海中医药大学。

# 前 言

脊柱相关疾病是指由于脊柱力平衡失调或其周围软组织炎症改变引起其他系统相应出现病症的一类疾病。

脊柱相关疾病研究是一门新兴的边缘学科,涉及到多种临床学科。自 20 世纪中叶以来,国内外学者逐渐认识并开始研究脊柱相关疾病。目前对其中某些疾病的病因及发病机理已取得一定的认识,某些尚待进一步深入研究。鉴于国内外有关这方面的书籍不多,编者不揣浅薄,以自己多年开设专科治疗的临床实践经验为基础,参考国内外一些最新资料与临床研究成果编写成此书,同时,对过去一些未被认识的疾病进行了较深入探索,在书中作了系统地介绍,以期对医疗、科研、教学有一定参考价值。

我们在编书过程中,注重突出中医特色,并努力与现代科学相结合;在对疾病的病因及发病机理的认识方面,着重以现代医学理论为指导加以阐述;在对疾病的治疗方面,则着重运用中医手法治疗,辅以中草药内服、外用及针灸、理疗等方法,使之既弘扬中医特色,又尽可能简明实用。

每一门学科总是在不断的实践与总结中得以发展提高的。限于编者水平有限,书中错误、不足之处在所难免,恳请广大读者提出宝贵意见,以期共同推进本学科的发展。

编 者

1995 年 3 月



# 目 录

概论 .....	( 1 )
颈椎性疾病 .....	( 20 )
头痛 .....	( 20 )
眩晕 .....	( 26 )
视力异常 .....	( 32 )
耳鸣耳聋 .....	( 37 )
血压异常 .....	( 41 )
失眠 .....	( 48 )
咽部异物感 .....	( 53 )
甲状腺机能亢进症 .....	( 57 )
低热 .....	( 62 )
颅脑外伤伴颈椎外伤后综合征 .....	( 66 )
胸椎性疾病 .....	( 71 )
心律失常 .....	( 71 )
咳喘 .....	( 76 )
胃脘痛 .....	( 82 )
慢性胆囊炎 .....	( 87 )
糖尿病 .....	( 94 )
胸痛 .....	( 99 )
腰骶椎性疾病 .....	( 104 )

腹痛 .....	( 104 )
大便异常 .....	( 109 )
排尿异常 .....	( 116 )
月经不调 .....	( 119 )
性功能障碍 .....	( 125 )
产后骨盆环损伤综合征 .....	( 131 )
主要参考文献 .....	( 137 )
附方 .....	( 142 )

# 概 论

## 一、概念与沿革

脊柱相关疾病,是指脊柱软组织损伤并发脊柱以外的有关系统的病症而言。近年来,国内外对本病症的研究报道逐渐增多,涉及之病症有 100 多种。随着医学科学的发展,医学分科越来越细,对疾病的认识无疑越来越深刻。对付疾病的办法越来越多,疗效越来越高。但由于医学分科过细,除了一些明确为本学科的病症之外,尚有一些介于两科或多科之间的病症容易被忽视或造成误诊。脊柱相关疾病的临床表现,既有一些与内科、神经科等病症有相似之处,也有脊柱损伤之特点。所以,对此类病症的研究,属边缘学科的范畴。

中医对脊柱相关疾病的认识,历史悠久。2 千多年前的《内经》记载臂厥、眩晕与后世医书记载的心悸、血痹、筋痹、骨痹等病症与脊柱相关疾病有相似之处。其发病机理是因脊柱督脉之通路,统督一身之阳,督脉不通而为患。

## 二、应用解剖

### (一) 脊柱的形态与结构

脊柱构成人体的中轴。其上部长,好似支架,悬挂着胸壁

和腹壁；其下部短，比较固定，骶椎与尾椎构成骨盆环一部分。脊柱有 4 个生理曲度，其中胸曲与骶曲为先天形成，向后凸；颈曲与腰曲为后天形成，向前凸。脊柱由 26 块椎骨及相应的椎间盘、关节、韧带相连构成。椎骨计有：颈椎 7 个，胸椎 12 个，腰椎 5 个，骶椎 1 块（由 5 个骶椎骨融合而成），尾椎 1 块（由 4 个尾椎骨融合而成）。

脊柱的前面由椎体堆积而成，其后面由椎骨的椎弓、椎板、横突及棘突组成。前后两面借韧带进行连系。脊柱的连结为椎间盘与小关节，根据其功能的不同，椎间连结也有差异，如颈椎连结为 5 个点（即颈椎间盘 1 个点，关节突关节 2 个点，钩椎关节 2 个点），胸椎连结为 7 个点（即胸椎间盘 1 个点，关节突关节 2 个点，肋椎关节 2 个点，肋横关节 2 个点），腰椎连结为 3 个点（即腰椎间盘 1 个点，关节突关节 2 个点）。脊柱的椎管除有脊髓外，还有脊神经、植物神经、动静脉等。其前面有胸腹脏器，上端为脑，下端是泌尿生殖器官和肛门。所以，这些结构特点，决定了脊柱的生理与病理上对周围的组织都构成影响。

## （二）脊柱的血供

颈椎的血供主要由脊支供给，它发自椎动脉，腰椎的血供来自腰动脉，由腹主动脉的后壁发出。以上这些动脉都伴随有静脉，与本病症关系较密切的是椎动脉，它是锁骨下动脉的分支，大多数进入第 6 颈椎横突孔，往上行至颅腔，左右侧椎动脉汇成椎—基底动脉系统，其血液供应延脑、桥脑、小脑、大脑枕叶以及内耳等。在脑内又有分支到脊髓，组成脊前动脉与脊后动脉。所以，如椎动脉供血障碍，不但影响脊柱本身与脑后部供血，严重者可影响脊髓的供血，而产生相应的症状。

### (三) 脊神经

脊神经共 31 对,其中颈神经 8 对,胸神经 12 对,腰神经 5 对,骶神经 5 对,尾神经 1 对。每对神经都是由前根和后根在椎间孔内合并而成(图 1)。

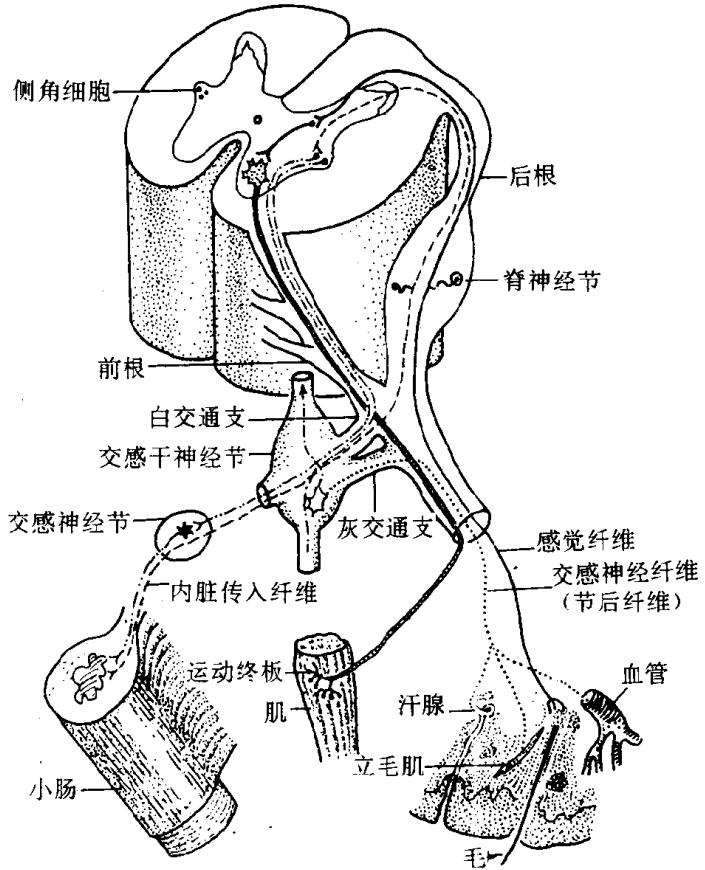


图 1 脊神经的纤维成分

脊神经的前根是运动性的,它除含有躯体运动纤维外,在  $T_{1\sim3}$  前根,以及  $S_{2\sim4}$  前根内,还分别含有交感神经纤维和副交

感神经纤维。脊神经的后根是感觉性的，它除含有躯体感觉纤维外，在胸和腰上部神经后根，以及  $S_2\sim 4$  后根内，还含有内脏感觉纤维。

脊神经的后支，一般较相应的前支细而短，经椎骨横突之间（骶神经后支经骶后孔）向后穿行，按节段分布于枕、项、背、腰和骶臀部的深层肌和皮肤。其前支较粗大，只有胸神经前支保持着明显的节段性，其余各支分别交织成丛，由丛再分支分布于相应的区域。脊神经前支形成的丛，计有：颈丛、臂丛、腰丛和骶丛。

脊神经在椎间孔内有重要的毗邻关系。其前方是椎间盘和椎体，后面是关节突关节。所以椎间盘和关节突关节的病变，可累及相应的脊神经，出现相应的症状。

神经的纤维成分，有以下四种：(1) 躯体感觉纤维。分布于皮肤和运动系，将皮肤的浅感觉冲动和运动系的深感觉冲动传入中枢。(2) 内脏感觉纤维。分布于心血管、胸腹腔和腺体，传入来自这些结构的浅感觉冲动。(3) 躯体运动纤维。分布于骨骼肌，支配其运动。(4) 内脏运动纤维。支配平滑肌和心肌的运动，控制腺体的分泌。

#### (四) 植物性神经

植物性神经包括交感神经和副交感神经。植物性神经系统的高级中枢在大脑皮质。它对植物性神经运动和感觉起着功能调节作用，主要抑制下丘脑和低级交感中枢的兴奋。其次级中枢在下丘脑。下丘脑对植物性神经系统的调节早为大家公认，它也接受由中枢系统其他部分传来的纤维，其中以大脑皮质前部内侧及附近传来比较可靠。此区可调节血管、血压、呼吸、睡眠、胃肠等功能。其低级中枢在脊髓，脊髓灰质外侧柱是植物性神经反射的低级中枢，通过它可以完成简单的反射，

如排尿、排便、对温度刺激的血管收缩、出汗及竖毛等。交感神经中枢位于胸髓1~12节以及腰髓1~3节。副交感神经中枢位于脊髓骶段2~4节。

交感神经与副交感神经在形态、功能有所不同。交感神经几乎分布于全身各部,但副交感神经分布比较局限。如皮肤、汗腺、竖毛肌、肌内血管和肾上腺髓质等无副交感神经分布。交感神经的功能在于应付环境急剧变化,产生兴奋以适应需要,如心跳加快、冠状管血流量增加、皮肤和腹腔内脏小动脉收缩而引起血压升高、血糖上升、呼吸加快及瞳孔扩大等。副交感神经的功能则是保持身体安静时的生理平衡与能量。如协调营养、消化及生殖系统。

根据交感神经系统及副交感神经系统的功能,可以得出这样简单的印象,除汗腺、竖毛肌、肾上腺、子宫以及部分血管外,一般都是同时受交感神经系统和副交感神经系统的双重支配,这两个系统的功能,表现为既对立又统一。整个身体的活动或者加强,或者减弱,不外乎沿着两个方向发展,或是兴奋,或是抑制。它们在共同支配器官中不但没有冲突,而且相互依存。若两者缺一,器官的活动就不能很好的协调进行。植物性神经所支配的内脏器官的活动受大脑皮质的调节。所以,脊柱损伤有可能损及植物性神经系统而出现相应病症。

### (五) 脊髓

脊髓位于椎管中间,全长约40~50cm。脊髓颈段相当于臂丛发出处,增粗成为颈膨大(约位于第4~7颈椎之间),上肢运动和知觉中枢集中于此。在腰骶丛发出处增粗成腰膨大(约第10胸椎至第1腰椎之间),下肢的运动和知觉中枢及膀胱排尿自主中枢集中于此。脊髓有一定的活动余地,其与椎骨之间尚存在蛛网膜下腔、硬膜下腔及硬膜外腔。脊髓节段与椎

骨的位置关系有一定规律。大致说来,颈段相当于颈椎数目加1,如第5颈椎平面脊髓分节应为第6颈神经,上胸段脊髓分节平面相当于胸椎数目加2,下胸节为胸椎数目加3,腰髓位于第10~11胸椎之间,骶尾髓位于第12胸椎至第1腰椎之间(图2)。

脊髓的动脉主要有脊髓前后动脉,形成血管链(图3)。左、右椎动脉颅内段各发出一脊髓前动脉,多数都起自椎动脉的内侧或背侧,少数来自左、右椎动脉的汇合部。脊髓前动脉极为纤细,组成形式比较复杂。脊髓后动脉有2个,稍为粗大。如椎动脉供血不足,也有可能引起脊髓缺血。

脊髓在结构和功能上比脑原始。正常时,脊髓的功能是在脑的调节下

完成的。脊髓有传导功能和反射功能,脊髓是感觉冲动和运动冲动的传导通路,脊髓白质内的上、下行长纤维束就是执行这

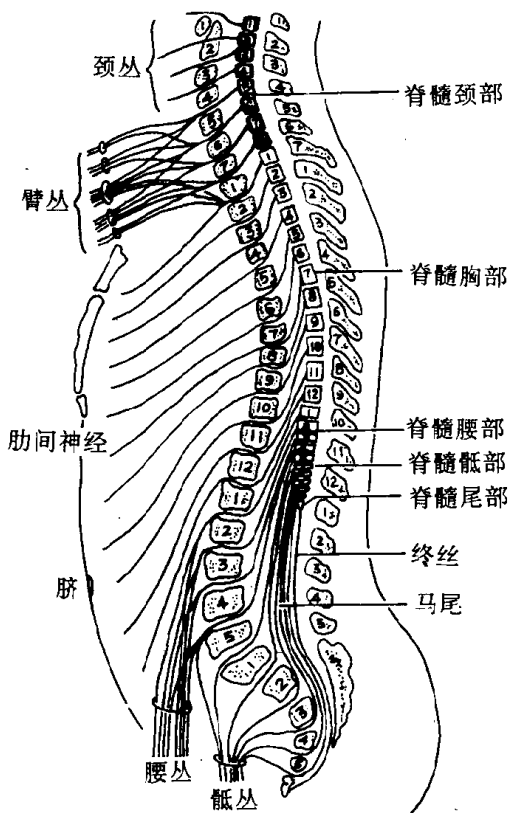


图2 脊髓的节段



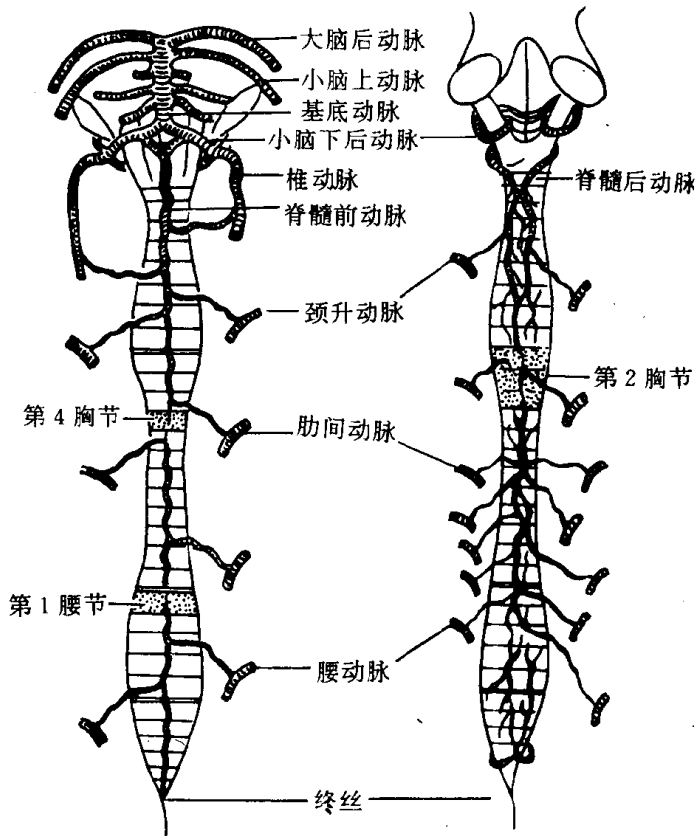


图3 脊髓前、后动脉

种功能的结构基础。脊髓的反射功能是执行躯体反射和内脏反射。前者是指引起骨骼肌活动的反射。后者是指内脏活动的反射，脊髓内存在内脏活动的低级中枢，如腰骶段侧角的交感中枢，第2~4骶节段前后角中间部的副交感中枢(排尿、排便中枢)。