

疼痛针灸治疗学



主编 廖建波 副主编 廖建波

中国中医药出版社

(京)新登字025号

内 容 提 要

本书是中西医结合用针灸治疗疼痛的专著，是作者积三十余年的临床实践，并参照古贤同道的临床经验编著而成。书中介绍的针刺运动疗法是作者1978年首先提出，并成功地用于运动系统软组织损伤的治疗。

全书共分上、中、下三篇。上篇十三章为现代医学在疼痛方面的理论及针刺止痛原理和实验研究；中篇六章，重点介绍了疼痛在中医经络方面的理论、辨证取穴、针刺止痛法和针刺运动疗法；下篇九章，详细介绍了各种痛证的具体内容及治疗。本书充分地体现了中西结合及基础研究与临床实践相结合的两大特征。

本书可供针灸临床医生、针灸教学和针灸止痛的研究人员使用。

疼痛针灸治疗学

何广新 曲延华 编著

中国中医药出版社出版

(北京市东城区新中街11号)

邮编: 100027 电话: 4652210 电挂: 3406

新华书店总店北京发行所发行 艺苑印刷厂印刷
787×1092毫米 16开本 25.75印张 660千字

1994年1月第1版 1994年1月第1次印刷
印数1—5000册

ISBN7-80089-245-X/R·246 定价: 14.00元

序

中医学是中华民族珍贵的文化遗产，针灸学是中医学的重要组成部分。针灸疗法是最早发现的医疗方法，具有民族性、科学性和实用性。

临床实践证明针灸疗法具有明显的止痛作用。近三十年来，应用现代科学方法，从针灸临床研究和基础实验研究两个方面，对针灸止痛和针刺麻醉进行了广泛而深入的研究，取得了重要的进展，使针灸止痛有了更深入，更可靠的科学依据。引起了许多国家医学工作者、生物科学工作者的兴趣与重视。作者在这种背景下编写了疼痛针灸治疗学。

针灸止痛是中国传统医学治疗疼痛的特色。《疼痛针灸治疗学》具有中西结合，基础与临床结合的特征。它汇集了针灸止痛的理论、方法与实践。不仅提供了疼痛与针灸止痛的中医理论，而且提供了现代科学研究的进展；不仅提供了各种疼痛的病因与病机，而且提供了针灸止痛的理论与方法。

疼痛针灸治疗学介绍了中国传统针法、灸法、火针疗法、放血疗法、电针疗法、耳针疗法。按部位按病种讨论了各种痛证的治疗方法。内容丰富、体例新颖、简单明确、具体实用，是针灸临床、教学和科研工作者有益的参考书。

在本书付印之际，承作者所托，欣然为序，以求与同道共勉。

胡熙明
一九九二年七月

前 言

疼痛是大多数患者共有的痛苦，是医生面对的难题。

疼痛与疾病有密切的关系，许多疾病都伴有疼痛。“十病九痛”说明了疼痛与疾病的密切关系。

人体从上到下，从里到外，几乎任何部位都可以发生疼痛。就部位而论，可分为头痛、颈项痛、面痛及五官痛、腰背痛、胸胁痛、胃脘痛、腹痛、四肢痛等；就脏腑而论，许多内脏疾患时都产生疼痛，诸如心绞痛、胆绞痛、肾绞痛、胃痛、肝病等。

急性疼痛使人难以忍受，慢性疼痛使人难以度日。古今中外，尽管肤色不同，种族各异，但人们对疼痛有共同的认识与体验。虽然至今，疼痛仍为不解之迷，但已经积累了宝贵而又丰富的与疼痛作斗争的经验。

我国治疗疼痛有悠久的历史，《黄帝内经》中有许多篇章记载了治疗疼痛的理论与方法，诸如举痛论篇、论痛篇、厥病篇、厥论篇、风论篇、痹论篇、刺腰痛篇、缪刺论篇、腹中论篇、杂病篇等。以后的历代针灸文献中，诸如《针灸甲乙经》、《针灸铜人》、《针灸大成》、《针灸资生经》、《针灸聚英》等都论述了针灸止痛的理论与方法。

针灸止痛起源于中国，传布于世界，在国际上一提起针灸止痛，很自然的就想到中国。50年代以后，针灸广泛地应用于临床治疗疼痛，常见病以及多发病。60年代以后针刺麻醉应用于临床，针刺麻醉的出现，推动了针刺止痛的临床研究和基础研究。在70~80年代针刺止痛的研究出现了高潮，对针刺止痛进行了广泛而深入的研究，积累了丰富的有价值的科学资料，初步阐明了针刺止痛的原理。1979、1984、1987年我国召开了三次大规模的针灸针麻学术讨论会，中外学者欢聚一堂，进行了广泛而又深入的学术讨论与经验交流。三次大会的实质是关于针刺止痛的学术讨论。

1973年在美国召开了第一次国际疼痛讨论会。1975年成立了国际疼痛研究会，以后每三年举行一次会议。1989年我国成立了中华疼痛研究会。治疗疼痛、研究疼痛、对疼痛感兴趣的人与日俱增。疼痛在国际上成为医学界、生物学界关心的问题，成了全人类共同关心的问题。

1973年以后，在国外每年出版“Advances in Pain Research and Therapy”的大型分册。近十年来，国外还出版了许多疼痛专著，R. Melzack: Pain Measurement and Assessment(1983), P. D. Wall, et al. Textbook of Pain (1984), P. Prithvi RAT: Practical Management of Pain (1986), H L. Fields: Pain(1987), N E. Walsh, et al: Treatment of the Patients with Chronic Pain (1988), 高仓公朋等: Pain, 痛の基础と临床 (1988)。这些专著主要讨论疼痛的神经解剖、神经生理、神经生化、疼痛的药物治、疼痛的手术治、功能神经外科止痛（脊髓电刺激和深部脑刺激）和理疗止痛、偶而或很少提到针灸止痛。

针灸治疗疼痛是中国传统医学治疗疼痛的特色。针灸止痛有很多优点，即方法简单、有

效、方便、易行、以及无副作用。近来研究表明针刺止痛的作用机制，与药物止痛，深部脑刺激止痛、脊髓电刺激止痛、经皮电刺激止痛的作用机制具有某些相似性、统一性，虽然不尽完全相同。

令人感兴趣的是针灸疗法能够治疗其他方法久治不愈的慢性疼痛。一些慢性疼痛患者都曾用过止痛剂，麻醉剂，类固醇制剂，甚至为了缓解疼痛而进行过手术治疗，然而仍然不能缓解疼痛，或仅能部分的缓解疼痛，有时甚至出现副作用或用药成瘾。这些慢性顽固性疼痛常常经过针灸治疗而缓解。在临床上显著的针灸止痛效果是屡见不鲜的。

疼痛的病因复杂、病情各异、常常需要多学科医生参与诊断和治疗，因此国外的疼痛治疗中心常常设在综合医院内，或与各种学科有密切的联系，进行综合治疗。科学的方法是相辅相成，相互联系的。针灸止痛既可单独进行，也可做为综合治疗的重要组成部分。

目前，我国尚无中西结合的针灸治疗疼痛的专著。客观地说，无论从针灸临床、针灸教学，还是从针灸止痛的科学研究方面，都需要一部较全面的、系统的针灸疼痛治疗学。从60年代开始，至今已三十余年，编者一直从事针灸经络的基础研究和临床研究，特别是对针刺止痛进行了长期而又深入的研究。通过临床实践丰富了经验，提高了疗效，总结了规律。1978年首先提出了针刺运动疗法，并成功地用于运动系统软组织损伤的治疗，以后又对针刺运动疗法进行了实验研究。本书汇集了古贤、同道以及编者的临床经验编辑而成。

中西结合是本书的第一个特征，在讨论疼痛的理论时，中西理论并重；在讨论疼痛的治疗时，以针灸治疗为主。基础研究与临床实践相结合是本书的第二个特征，在讨论针灸止痛的原理时，以基础研究为主；在讨论疼痛的治疗时，以临床实践为主。

本书内容主要包括针灸止痛的理论、方法和实践，共二十八章。就内容而论，可分为三部分，即上中下三篇。上篇十三章，主要介绍疼痛的神经解剖学、神经生理学、疼痛的种类和性质、疼痛的主要学说、针刺止痛的实验研究、针刺止痛的原理，以及国外刺激止痛法。中篇六章，主要介绍经络及其病候、穴位的性质与作用、疼痛的病因、病机和证治、疼痛辨证论治、疼痛的针灸疗法和针刺运动疗法。下篇九章，主要按照各个部位介绍各种痛证的针灸疗法。按照西医的病介绍病因、病理和临床表现，按照中医的证进行辨证论治。除进行辨证论治外，还介绍了有关的其他针灸疗法，并附有医经方选供参考。

本书可供针灸临床医生、针灸教学和针灸止痛研究人员参考。希望读者能够获得所需要的资料，启发思想，激发兴趣，提高疗效，开发研究；更好地为疼痛患者服务，减轻或解除患者的痛苦，造福于患者的家庭，为人类做出更大的贡献。

虽然编写本书用了两年多的时间，但仍感时间仓促，任务繁重。再加内容广泛，编者学识浅薄，缺点、错误以及不当之处在所难免，敬请同道指正赐教。

何广新

1991. 12. 北京

目 录

上 篇

第一章 疼痛的神经解剖学	1
第一节 感受器的结构与功能	1
一、感受器的类型	1
二、感觉传入纤维的类型	2
三、伤害性感受器	3
第二节 疼痛的中枢内通路	6
一、脊髓	7
二、脊髓丘脑束	10
三、三叉神经系	12
第三节 疼痛的中枢内结构	14
一、脊髓	14
二、三叉神经脊髓束核和延髓外侧网状结构	16
三、丘脑	16
第四节 大脑皮层	18
第二章 疼痛的神经生理学	19
第一节 疼痛的概论	19
第二节 躯体感觉机制概论	20
第三节 感受器机制	20
一、感受器的分类	21
二、皮肤的敏感性和感受野	21
三、躯体感觉纤维	21
第四节 脊髓	22
第五节 脑机制	23
一、疼痛的因素	23
二、网状结构	24
三、边缘系统	25
四、认知和评价	25
第六节 空间和时间模式	26
一、空间模式	26
二、时间模式	27
三、模式与疼痛	28
四、疼痛与刺激量	28
第七节 中枢神经系统的持续性活动	29
一、持续性脊髓活动	29

二、持续性脑活动	30
第八节 反应机制	31
第九节 生理学证据的含义	31
第三章 神经介质在痛和针刺镇痛中的作用	33
第一节 中枢乙酰胆碱能系统在痛和针刺镇痛中的作用	34
一、神经系统中ACh的存在与分布	34
二、胆碱能药物的镇痛作用	34
三、中枢胆碱能系统在吗啡镇痛中的作用	34
四、中枢神经系统中ACh在针刺镇痛中的作用	34
第二节 中枢5-HT能系统在痛和针刺镇痛中的作用	35
一、神经系统中5-HT的存在与分布	35
二、5-HT直接注射对痛和镇痛的影响	35
三、中枢5-HT在针刺镇痛中的作用	35
第三节 中枢肾上腺素能系统在痛和针刺镇痛中的作用	36
第四节 中枢多巴胺能系统在痛和针刺镇痛中的作用	37
第五节 γ -氨基丁酸 (GABA) 在痛和针刺镇痛中的作用	38
第六节 内源性吗啡样物质在针刺镇痛中的作用	38
第四章 疼痛的几种学说	40
第一节 特异学说	40
第二节 模式学说	41
一、外周模式学说	42
二、中枢总合学说	42
三、感觉相互作用学说	43
四、疼痛的情感学说	44
五、对各种学说的评价	44
第三节 闸门控制学说	45
一、闸门控制系统	45
二、作用系统	46
三、中枢控制系统	46
四、闸门控制学说的评价	47
第五章 疼痛的概念、种类和性质	49
第一节 疼痛的分类	49
第二节 疼痛的性质和强度	49
第三节 疼痛定位的临床意义	51
第四节 影响疼痛的因素	53
第五节 浅表痛与深部痛	57
第六节 牵涉痛与放射痛	59
第七节 急性疼痛与慢性疼痛	60
第八节 内脏痛(见第六章)	61
第九节 筋膜疼痛	61

第十节 疼痛的恶性循环	68
第六章 内脏痛和牵涉痛	70
第一节 内脏疼痛和致痛物质	70
第二节 内脏疼痛与内脏感觉纤维分布的关系	71
第三节 内脏痛的传入纤维及以内脏疼痛为指标对内脏疼痛传入纤维的研究	71
第四节 内脏感觉的种类和内脏痛	72
第五节 牵涉痛发生的原理	73
第六节 牵涉痛与胚胎时期内脏转位的关系	74
第七节 内脏运动反射引起的肌肉防御性收缩	76
第八节 内脏痛的四肢放散	77
一、下肢与内脏反射	77
二、上肢与内脏反射	78
第九节 内脏反射和四肢的植物神经系统	78
第十节 各种脏器的内脏痛	80
一、消化道的疼痛	
二、胸痛	
第七章 体内产生疼痛的组织和结构	82
第一节 皮肤	82
第二节 筋膜	82
第三节 肌腱	83
第四节 骨	83
第五节 肌肉	84
第六节 韧带	84
第七节 关节软骨	85
第八节 关节内半月板	85
第九节 关节囊	85
第十节 滑囊	85
第十一节 椎间盘	87
第十二节 硬膜	87
第十三节 神经根	87
第十四节 神经干	89
第十五节 内脏和腹膜	89
第十六节 疼痛的机制	92
第八章 疼痛与植物神经系统	93
第一节 伤害性刺激对循环功能的影响	93
一、对脉搏的影响	93
二、对血压的影响	94
第二节 伤害性刺激对唾液分泌的影响	94
第三节 伤害性刺激对消化系统功能的影响	95

第四节	伤害性刺激对肾上腺髓质功能的影响	95
第五节	伤害性刺激对膀胱功能的影响	95
第六节	内脏伤害性刺激引起的植物神经功能的变化	96
第七节	疼痛和植物神经系统	97
一、	反射性交感神经营养不良	97
二、	Raynaud 氏现象	97
第九章	疼痛的测量与评定	98
第一节	疼痛测量的概念	98
一、	疼痛的强度因素	98
二、	疼痛的驱动与情感因素	99
三、	疼痛语言	99
第二节	麦吉尔氏疼痛调查表 (MPQ)	100
一、	描述疼痛用词的分类	100
二、	疼痛体验的测量	103
三、	麦吉尔氏疼痛调查表的应用	103
第三节	视觉模拟量表 (VAS)	104
一、	概念	104
二、	视觉模拟量表的设计	105
三、	视觉模拟量表的应用	105
四、	实验的进行	105
五、	疼痛的视觉模拟量表误差的来源	106
六、	与旧测痛法的比较	106
第四节	缺血测痛法 (The Tourniquet Pain Test)	107
一、	缺血测痛技术的研究	107
二、	关于缺血性测痛的其他研究	107
三、	进一步研究的指征	108
第五节	感觉信号决定论在测痛中的应用	109
一、	SDT 模型的简单介绍	110
二、	实验结果——对标定的伤害性刺激的反应	111
三、	实验结果——患者对 SDT 疼痛询问的反应	114
四、	结论	114
第六节	测痛的实验方法	114
第十章	针刺镇痛的实验研究	119
第一节	针刺对痛阈的影响	119
第二节	外周神经在针刺镇痛中的作用	119
第三节	中枢神经系统在针刺镇痛中的作用	120
第四节	中枢神经介质在针刺镇痛中的作用 (见第三章)	122
第十一章	脊髓节段与特殊刺激部位	123
第一节	脊髓节段	123
第二节	皮节、肌节和骨节(硬节)	124

第三节 外周神经系统	126
第四节 运动点 (MP)	126
第五节 触发点 (TP)	129
第六节 针刺穴位	136
第七节 特异点	138
第八节 节段关系	141
第九节 易化节段	144
第十节 适宜刺激部位的选择	146
第十一节 身体各部位穴位、运动点、触发点和神经分布图	148
第十二章 刺激止痛	157
第一节 末梢神经电刺激止痛法	157
一、经皮神经电刺激 (TENS)、外周神经电刺激 (PNS) 的镇痛机制	158
二、TENS 的临床应用	159
第二节 脊髓电刺激止痛法 (SCS、DCS)	162
一、SCS(DCS)的镇痛机制	163
二、SCS(DCS)的临床应用	163
第三节 深部脑刺激镇痛法 (DBS)	165
一、DBS 的镇痛机制	165
二、DBS 的临床应用	166
第十三章 疼痛综合征及其治疗的理论基础	168
第一节 神经性疼痛	168
一、根性神经痛	168
二、外周神经痛	168
三、三叉神经痛	169
四、外周神经病	169
第二节 肌肉骨骼疼痛	170
第三节 交感性疼痛	171
一、躯体部位的交感性疼痛	171
二、内脏部位的交感性疼痛	172
第四节 心因性疼痛	173
一、心因性疼痛的原因	173
二、心因性疼痛的治疗	174
第五节 中枢性疼痛	175
一、中枢性疼痛的病因学	175
二、中枢性疼痛的治疗	175
第六节 病理性顽固性疼痛	176
第七节 继发于截瘫和四肢瘫的疼痛	177

中 篇

第一章 经络系统及其病候	179
--------------------	-----

第一节 手太阴肺经	180
一、手太阴肺经及病候	180
二、手太阴络脉及病候	181
三、手太阴经别	181
四、手太阴经筋及病候	181
第二节 手阳明大肠经	182
一、手阳明大肠经及病候	182
二、手阳明络脉及病候	182
三、手阳明经别	183
四、手阳明经筋及病候	183
第三节 足阳明胃经	184
一、足阳明胃经及病候	184
二、足阳明络脉及病候	185
三、足阳明经别	185
四、足阳明经筋及病候	186
第四节 足太阴脾经	186
一、足太阴经及病候	186
二、足太阴络脉及病候	187
三、足太阴经别	187
四、足太阴经筋及病候	188
第五节 手少阴心经	188
一、手少阴心经及病候	188
二、手少阴络脉及病候	189
三、手少阴经别	189
四、手少阴经筋及病候	189
第六节 手太阳小肠经	190
一、手太阳小肠经及病候	190
二、手太阳络脉及病候	190
三、手太阳经别	190
四、手太阳经筋及病候	192
第七节 足太阳膀胱经	192
一、足太阳膀胱经及病候	192
二、足太阳络脉及病候	192
三、足太阳经别	192
四、足太阳经筋及病候	193
第八节 足少阴肾经	193
一、足少阴肾经及病候	193
二、足少阴络脉及病候	194
三、足少阴经别	194
四、足少阴经筋及病候	195
第九节 手厥阴心包经	196
一、手厥阴心包经及病候	196

二、手厥阴络脉及病候·····	196
三、手厥阴经别·····	198
四、手厥阴经筋及病候·····	198
第十节 手少阳三焦经·····	198
一、手少阳三焦经及病候·····	198
二、手少阳络脉及病候·····	199
三、手少阳经别·····	199
四、手少阳经筋及病候·····	199
第十一节 足少阳胆经·····	199
一、足少阳胆经及病候·····	199
二、足少阳络脉及病候·····	201
三、足少阳经别·····	201
四、足少阳经筋及病候·····	201
第十二节 足厥阴肝经·····	202
一、足厥阴肝经及病候·····	202
二、足厥阴络脉及病候·····	202
三、足厥阴经别·····	202
四、足厥阴经筋及病候·····	202
第十三节 奇经八脉·····	204
一、督脉及病候·····	204
二、任脉及病候·····	205
三、冲脉及病候·····	205
四、带脉及病候·····	206
五、阳跷脉及病候·····	206
六、阴跷脉及病候·····	207
七、阳维脉及病候·····	208
八、阴维脉及病候·····	208
第二章 穴位的分类、性质和作用·····	210
第一节 根据躯体部位的分类·····	210
一、头颈部常用穴位·····	210
二、腰背部常用穴位·····	210
三、胸腹部常用穴位·····	210
四、肩部常用穴位·····	210
五、四肢常用穴位·····	211
第二节 经穴及特定穴位·····	211
一、经穴(常用俞穴)·····	211
二、特定俞穴·····	212
第三节 经外奇穴·····	214
第四节 阿是穴·····	214
第五节 根据穴位性质的分类·····	214
一、治疗气证的穴位·····	214

二、治疗血证的穴位·····	219
三、治疗虚证的穴位·····	221
四、治疗实证的穴位·····	224
五、治疗寒证的穴位·····	227
六、治疗热证的穴位·····	229
七、治疗风证的穴位·····	232
八、治疗湿证的穴位·····	234
第三章 疼痛的病因病机和证治·····	236
第一节 疼痛的病因·····	236
一、疼痛的外因·····	236
二、疼痛的内因·····	237
三、疼痛的不内外因·····	237
第二节 疼痛的病机·····	238
一、气血不通则痛·····	238
二、营卫气伤则痛·····	238
三、血脉虚涩则痛·····	238
四、寒热不合则痛·····	238
五、脉络蹇缩则痛·····	239
六、阴阳衰竭则痛·····	239
七、正邪相搏则痛·····	239
第三节 疼痛的辨证大纲·····	239
一、疼痛部位的辨证·····	239
二、疼痛性质的辨证·····	239
第四节 疼痛的治则·····	240
第四章 疼痛的辨证论治·····	241
第一节 八纲辨证·····	241
一、表里·····	241
二、寒热·····	241
三、虚实·····	242
四、阴阳·····	242
第二节 脏腑辨证·····	242
一、肺病·····	242
二、大肠病·····	243
三、脾病·····	243
四、胃病·····	244
五、心病·····	244
六、小肠病·····	245
七、肝病·····	245
八、胆病·····	246
九、肾病·····	246
十、膀胱病·····	246
十一、心包病·····	247

· 十二、三焦病·····	247
第三节 气血辨证·····	247
一、气的辨证·····	247
二、血的辨证·····	248
第四节 经络辨证·····	249
一、手太阴肺经·····	249
二、手阳明大肠经·····	249
三、足阳明胃经·····	249
四、足太阴脾经·····	250
五、手少阴心经·····	250
六、手太阳小肠经·····	250
七、足太阳膀胱经·····	251
八、足少阴肾经·····	251
九、手厥阴心包经·····	251
十、手少阳三焦经·····	251
十一、足少阳胆经·····	252
十二、足厥阴肝经·····	252
第五章 常用针灸止痛疗法·····	253
第一节 针刺疗法·····	253
第二节 灸法·····	254
第三节 电针疗法·····	255
一、电针仪的种类·····	255
二、电针的刺激参数·····	256
三、电针仪的操作方法·····	257
四、电针疗法的适应症·····	257
第四节 放血疗法(刺络疗法)·····	257
一、放血的方法·····	257
二、放血疗法的作用·····	258
三、放血疗法的适应症·····	258
第五节 火针疗法·····	258
一、针具·····	258
二、操作方法·····	258
三、火针疗法的作用·····	259
四、火针疗法的适应症·····	259
第六节 耳针疗法·····	259
一、耳部与经络的关系·····	259
二、耳部与脏腑的关系·····	260
三、耳部与神经的关系·····	260
四、耳廓的形态与结构·····	260
五、耳廓的穴位·····	261
六、耳针的作用·····	262

七、耳穴的检查法	263
八、耳针的操作法	263
九、耳针的适应症	263
第七节 针刺运动疗法	264
第六章 针刺运动疗法	265
第一节 针刺运动疗法的概念	265
第二节 运动与针刺止痛作用的临床研究	265
第三节 运动控制感觉输入的实验研究	266
第四节 运动控制感觉输入的作用机制	267
第五节 针刺运动疗法的配穴方法及其理论基础	268
一、祖国医学对左病右取、下病上取的论述	268
二、国外关于左右交叉对应取穴针刺疗法的研究	269
三、针刺运动疗法的配穴方法	270
第六节 针刺运动疗法的运动方法	273
第七节 针刺运动疗法的适应症	273
第八节 针刺运动疗法作用机制的设想	274

下 篇

第一章 头痛	275
一、头痛的分类	275
二、颅内头痛的病因、病理和其临床表现	275
三、普通头痛的病因、病理和其临床表现	278
四、祖国医学对头痛的认识	282
五、治疗方法	283
第二章 颈项痛	286
第一节 颈椎综合征(颈椎病)	286
一、颈椎综合征的病因	286
二、颈椎综合征的临床表现	286
三、祖国医学对颈椎综合征的认识	287
四、治疗方法	288
第二节 落枕	289
一、落枕的病因和病理	289
二、落枕的临床表现	289
三、祖国医学对落枕的认识	290
四、治疗方法	290
第三章 面痛及五官痛	291
第一节 三叉神经痛(见第八章神经痛)	291
第二节 颞颌关节综合征	291
一、颞颌关节综合征的病因和病理	291
二、颞颌关节综合征的临床表现	292
三、颞颌关节功能障碍的检查	294

四、祖国医学对颞颌关节功能障碍的认识·····	294
五、治疗方法·····	295
第三节 牙痛·····	296
一、牙痛的病因病理·····	296
二、引起牙痛常见疾病的临床表现·····	296
三、祖国医学对牙痛的认识·····	296
四、治疗方法·····	297
第四节 目痛·····	298
一、目痛的病因和病理·····	298
二、引起目痛常见疾病的临床表现·····	298
三、祖国医学对目痛的认识·····	299
四、治疗方法·····	299
第五节 咽喉痛·····	300
一、咽喉痛的病因病理·····	300
二、引起咽喉痛常见疾病的临床表现·····	300
三、祖国医学对咽喉痛的认识·····	301
四、治疗方法·····	301
第四章 腰背痛·····	303
一、腰背痛概论·····	303
二、腰背痛常见疾病的病因、病理与临床表现·····	312
三、祖国医学对腰背痛的认识·····	316
四、治疗方法·····	317
第五章 胸痛、胁痛和胃脘痛·····	320
第一节 冠状动脉硬化性心脏病(冠心病)·····	320
一、冠心病的病因与病理·····	320
二、冠心病的临床表现·····	320
三、祖国医学对冠心病的认识·····	321
四、治疗方法·····	321
第二节 胆道疾病·····	323
一、常见胆道疾病的病因、病理及其临床表现·····	323
二、祖国医学对胆道病的认识·····	324
三、治疗方法·····	325
第三节 胃病·····	326
一、常见胃病的病因、病理及其临床表现·····	326
二、祖国医学对胃脘痛的认识·····	328
三、治疗方法·····	328
第六章 腹痛·····	331
第一节 急性阑尾炎·····	331
一、急性阑尾炎的病因病理·····	331
二、急性阑尾炎的临床表现·····	331
三、祖国医学对阑尾炎的认识·····	332

四、治疗方法·····	332
第二节 急性肠梗阻·····	333
一、急性肠梗阻的病因病理·····	333
二、急性肠梗阻的临床表现·····	333
三、祖国医学对肠梗阻的认识·····	334
四、治疗方法·····	334
第三节 疝气(腹外疝)·····	335
一、疝气的病因病理·····	335
二、疝气的临床表现·····	335
三、祖国医学对疝气的认识·····	336
四、治疗方法·····	336
第四节 泌尿系结石·····	337
一、泌尿系结石的病因病理·····	337
二、泌尿系结石的临床表现·····	337
三、祖国医学对泌尿系结石的认识·····	337
四、治疗方法·····	338
第五节 痛经·····	339
一、痛经的病因病理·····	339
二、痛经的临床表现·····	340
三、祖国医学对痛经的认识·····	340
四、治疗方法·····	341
第七章 四肢关节痛及运动系统软组织损伤·····	343
第一节 关节痛·····	343
一、常见关节痛的病因、病理和临床表现·····	343
二、祖国医学对关节痛的认识·····	345
三、治疗方法·····	346
第二节 肩关节周围炎·····	348
一、肩关节周围炎的病因病理·····	348
二、肩关节周围炎的临床表现·····	348
三、祖国医学对肩关节周围炎的认识·····	349
四、治疗方法·····	349
第三节 运动系统软组织损伤·····	350
一、运动系统软组织损伤的概念·····	350
二、运动系统软组织损伤的分类·····	351
三、运动系统软组织损伤的病理变化·····	351
四、常见运动系统软组织损伤的临床表现·····	351
五、祖国医学对运动系统软组织损伤的认识·····	359
六、治疗方法·····	360
第八章 神经痛·····	361
第一节 三叉神经痛·····	361
一、三叉神经痛的病因病理·····	361