

多功能

新液针刀

疗法

编 著◎党东旭

DUOGONGNENG XINYEZHENDAO LIAOFA



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PUBLISHER

多功能新液针刀疗法

DUOGONGNENG XINYEZHENDAO LIAOFA

主 编 党东旭

副主编 周钦丰

编 委 党东旭 周钦丰
吴 浩 释国香



人 民 军 医 出 版 社

Peoples Military Medical Publisher

北 京

图书在版编目(CIP)数据

多功能新液针刀疗法/党东旭主编. —北京:人民军医出版社,
2003. 1

ISBN 7-80157-680-2

I. 多… II. 党… III. 软组织损伤-针刀疗法 IV. R274. 3

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2002)第 072021 号

人民军医出版社出版

(北京市复兴路 22 号甲 3 号)

(邮政编码:100842 电话:68222916)

潮河印刷厂印刷

春园装订厂装订

新华书店总店北京发行所发行

*

开本:850×1168mm 1/32 • 印张:10.375 • 字数:261 千字

2003 年 1 月第 1 版(北京)第 1 次印刷

印数:0001~4500 定价:23.00 元

(购买本社图书,凡有缺、损、倒、脱页者,本社负责调换)

題贈党东旭主任

多功能液針刀博采众長

融中西新療法集成創新

尚天裕

2004.12.31. 于京

内 容 提 要

多功能新液针刀疗法是一种操作简便、安全可靠的新疗法。作者凭借丰富的临床经验,以中西医理论相结合的方法,系统论述了多功能液针刀疗法的基本特点、作用机制、九大内手法。将“药、磁、气、刀、针”联合应用于骨伤科临床常见病、多发病和疑难病的治疗中,可供骨伤科、疼痛科、针灸科和中医科等医务人员学习参考。

责任编辑 张 峰

序

党东旭大夫,历经十余年艰辛探索、勤求古训、博览群书,广集临症经验,撰写《多功能新液针刀疗法》一书,全面反映液针刀理论及临床实践经验,内容丰富新颖,具有较强的实用价值,深受广大医学同仁的青睐。

液针刀疗法是集九针疗法、水针注射、疼痛阻滞、气体注射、药磁线植入及其他针刀疗法的基础上独创的一种微创性、闭合性、安全可靠的新疗法。用于治疗各种慢性软组织损伤,颈肩腰腿痛、骨质增生、脊柱相关疾病等。液针刀设计合理,填补了国内外其他针刀无刻度标志及控制深度器的空白。能根据疾病所需,灵活选用药物与不同型号的液针刀,同时能回抽、检测、注气、注药、切割松解、留植药磁线,增加了手术的安全性,提高疗效,具有简、便、廉、验的特点,值得推广与应用。书中作者总结了多种病症的病因病理,临床表现及独特的治疗方法,理论与实践相结合,全书分理论与临床两部分奉献给大家。

随着时代的进步,科学的发展,液针刀疗法已自成创新体系,是传统医学与现代医学结合的典范,是当代针刀医学需要深化讨论研究的新课题。实践证明,多功能液针刀疗法,具有科学性、先进性、创新性和实用性。诚然,该书也非完美无瑕,空前绝后,但编者创新求实的敬业精神与科学态度,实为难能可贵,故欣然为序。

世界中医骨伤科学会主席 我国著名骨伤专家

高天禄

2001.12.31日

自序

愚幼好医,擅针术。年稍长,然治病之术,不出人右。夙改其状,十余年来,历阅古今医籍,沉潜涵泳,反复细绎,精勤不倦。后不惮险遥,倾尽家几,遍行东南,广询博采,承良方,补己长。受古针、水针、针刀之染,旁通于师氏、朱氏之学。融己见,虑积久长,忽豁悟,独创多功能液针刀,幸获国家专利。术时能灵活控制进针刀之深浅,能知其外而知其内,能注药、注气、留植药磁线,能行闭合性松解术,相互协同,相得益彰,提高疗效。同时弥补了各种针刀术时的局限性和进针刀时的盲目性。治疗骨伤疾病与脊柱相关疾病,据疾病所需,上下滑动安全控制器,控制进针刀深度,大大提高了术时安全性。可谓一步到位、直达病所、一举多得和左右逢源的多功能针刀,在疼痛治疗史上取得了突破性的新进展。从而,填补了其他针刀治疗时无刻度和安全控制器的空白,开拓了针刀微型外科的治疗范围,形成独具特色的“新液针刀疗法”。经笔耕伏案数载,先后整理撰写了《多功能液针刀新疗法》、《新液针刀脊背神经药磁线疗法》、《新液针刀疗法手法按摩治疗学》、《新液针刀疗法应用解剖与临床》,历经几多艰辛曲折,终成此作。

付梓之前,聊作小序,妄阐浅识拙见,意抛砖引玉,诚望同仁前辈不吝赐教,使多功能液针刀疗法日臻完善和提高。

党东旭

2001年2月9日 于南阳

前 言

为了提高软组织损伤和骨关节损伤的治疗效果,推动针刀临床科研的进一步发展,作者从医学理论和临床实践方面探索了多功能液针刀疗法。液针刀疗法是在其他针刀疗法、水针疗法、九针疗法、疼痛阻滞等疗法的基础上总结出来的新疗法。并且在治疗中结合了其他辅助治疗方法,如推拿按摩,中西药配方,可起到相互弥补、相互协同的作用,以巩固加强提高治疗效果。

编者在多年临床实践中,一方面搜集古今医籍,一方面结合自己临床经验和体会,将其系统地整理、撰写出来。液针刀疗法具有安全、可靠、疗效好、见效快、创伤小、复发率低、治疗范围广、进刀深度明确和易于掌握等优点,使针刀医学临床治疗增添了新的方法。在编写过程中,曾参考引用了一些著述中的内容,在此谨向诸位作者致以衷心的感谢,并对他们辛勤劳动和所取得的卓越成就表示诚挚的敬意。

本书在编写的过程中,得到了世界中医骨伤学会主席、我国著名骨伤专家尚天裕教授当面指导,并为本书题词作序。同时还得到了许多专家学者的支持与关心,以及本单位同事和各期培训班学员的鼎力相助,如魏洪波、侯勇、张洪波等医师给予的关心,并审校了此书,本人表示诚挚的谢意。

由于编者水平有限,书中错误之处在所难免,敬请广大医学同仁、前辈提出宝贵意见,以求今后不断充实和完善。

党东旭

2001年6月2日 于南阳



目 录

第 1 章 概述	(1)
第 1 节 多功能液针刀疗法来源简介.....	(1)
第 2 节 液针刀疗法的治病机制.....	(2)
第 3 节 液针刀疗法的基本特点.....	(8)
第 2 章 液针刀疗法的操作步骤及注意事项	(11)
第 1 节 液针刀疗法操作步骤及操作原则	(11)
第 2 节 液针刀疗法常用的 4 种进针刀法	(12)
第 3 节 液针刀疗法操作时的注意事项及 9 种内手法.....	(12)
第 4 节 液针刀疗法术时的针感	(15)
第 5 节 液针刀疗法的适应证与禁忌证	(16)
第 3 章 全身各部位软组织损伤压痛点检测	(18)
第 1 节 颈部软组织损伤压痛点检测	(18)
第 2 节 肩部软组织损伤压痛点检测	(21)
第 3 节 肘、腕手部软组织损伤压痛点检测.....	(24)
第 4 节 胸背部软组织损伤压痛点检测	(27)
第 5 节 腰部软组织损伤压痛点检测	(29)
第 6 节 臀骶部软组织损伤压痛点检测	(32)
第 7 节 膝部软组织损伤压痛点检测	(35)
第 8 节 踝与足部软组织损伤压痛点检测	(38)
第 4 章 临床疼痛的部位、感觉及其特性	(40)
第 5 章 液针刀新疗法用药原则及常用中西药物配方	(43)
第 1 节 液针刀疗法用药原则及注意事项	(43)
第 2 节 液针刀疗法治疗时常用药物	(44)
第 6 章 液针刀器械维护应用及操作时对患者姿势的 选择	(59)

第1节	液针刀刀具的维护	(59)
第2节	液针刀刀具的型号及应用	(60)
第3节	液针刀疗法操作时对患者姿势的选择	(62)
第7章	液针刀气体疗法及治疗时磁钙液的应用	(64)
第1节	液针刀气体疗法的作用机制	(64)
第2节	“气体”的制作及注意事项	(65)
第3节	钙剂的作用	(66)
第4节	磁疗的作用、适应证及磁钙液的配制	(66)
第8章	头颈部疾病新液针刀疗法临床治疗	(69)
第1节	枕部神经卡压性头痛	(69)
第2节	项韧带劳损与钙化	(74)
第3节	落枕	(77)
第4节	颞下颌关节功能紊乱症	(82)
第5节	颈椎病	(86)
第9章	肩背胸部疾病新液针刀疗法临床治疗	(102)
第1节	肋软骨炎	(102)
第2节	肩周炎	(105)
第3节	肩峰下滑囊炎	(112)
第4节	菱形肌损伤	(115)
第5节	肩胛上神经卡压综合征	(118)
第10章	上肢部疾病新液针刀疗法临床治疗	(123)
第1节	肱骨外上髁炎	(123)
第2节	桡骨茎突狭窄性腱鞘炎	(126)
第3节	腕管综合征	(129)
第4节	弹响指	(133)
第5节	肘关节外伤性强直	(136)
第6节	尺骨鹰嘴滑囊炎	(140)
第7节	旋后肌综合征	(142)
第8节	桡侧腕伸肌群肌腱周围炎	(147)

第 11 章	腰背臀部疾病新液针刀疗法临床治疗	(150)
第 1 节	第 3 腰椎横突综合征	(150)
第 2 节	梨状肌综合征	(156)
第 3 节	腰背肌筋膜炎	(161)
第 4 节	强直性脊柱炎驼背	(166)
第 5 节	慢性腰肌劳损	(172)
第 6 节	坐骨结节滑囊炎	(176)
第 7 节	臀上皮神经损伤	(179)
第 8 节	臀大肌挛缩症	(184)
第 9 节	棘上韧带损伤	(187)
第 10 节	骶尾部挫伤	(190)
第 11 节	骶臀部肌筋膜炎	(194)
第 12 节	腰椎间盘突出症	(197)
第 13 节	骶髂关节微小移位	(213)
第 12 章	下肢部疾病新液针刀疗法临床治疗	(217)
第 1 节	股骨大转子滑囊炎	(217)
第 2 节	膝关节外伤性滑膜炎	(220)
第 3 节	膝关节骨性关节炎	(223)
第 4 节	胫骨粗隆骨骺炎	(228)
第 5 节	跖管综合征	(232)
第 6 节	股骨头无菌性坏死症	(235)
第 7 节	股四头肌损伤	(242)
第 8 节	膝关节侧副韧带损伤	(246)
第 9 节	弹响髌	(249)
第 10 节	坐骨神经痛	(253)
第 11 节	髂胫束损伤	(257)
第 12 节	小腿三头肌损伤	(260)
第 13 节	陈旧性半月板损伤	(263)
第 14 节	髌韧带损伤	(267)

第 15 节	髌下滑囊炎	(270)
第 16 节	外伤性膝关节强直	(273)
第 17 节	跟腱周围炎	(277)
第 18 节	足跟痛	(280)
第 19 节	鸡眼	(283)
附录 A	人体相关神经系统检查及各部位的特殊检查 ...	(286)
附录 B	人体重要动脉的体表投影及临时压迫止血 部位	(299)
附录 C	星状神经节阻滞术	(302)
附录 D	针刺及手法常用刺激线	(307)
附录 E	关于液针刀治疗脊柱相关疾病与脊柱错位的关系 一览表	(310)
附录 F	关于液针刀治疗时脊柱节段与定位一览表	(312)
附录 G	脊柱各节段棘突与横突位置关系表	(314)
附录 H	关于慢性软组织损伤成因学说一览表	(315)
参考文献		(317)

第1章 概 述

第1节 多功能液针刀疗法来源简介

大约在1.4万年前的旧石器时代末期,祖先们在与自然界做斗争的过程中,经常出现不适或疼痛感觉,当身体某处感到疼痛时偶尔发现用一块楔形的石块叩击,放出一些血液后,能减轻或解除痛苦,从而创造了砭刺疗法。砭刺就是针刺疗法的前身,这种用于切割或针刺的用具称“砭石”。可以看出,砭石不仅具有针刺、按摩和叩击作用,还有刀的作用。由此我们可以认为砭石是第一代针刺器具的代表,直到战国和秦汉时代仍有使用。

随着社会生产力的发展和医疗实践的需要,又相继产生了骨针、竹针和陶针等。到了夏、商、周时期,随着冶金技术的发展,针具的针质也有了改变,先后出现了铜针、铁针、银针,以及合成银针等针具。到了战国时期又出现了“九针”,其间它经历了一个漫长的演变过程。随着针灸的临床应用,针灸疗法的内容不断丰富,手段日新月异,以传统针灸为基础,发明了头针、眼针、手针、足针、耳针、面针、舌针、夹脊针、腹针等。尤其是近几十年来,针灸疗法结合现代科学技术的最新成就产生了超声针、电针、磁极针、光针、电圆针等。由原来经络针灸疗法发展到穴位结扎、穴位割治、穴位封闭、经络水针疗法和新九针疗法、小宽针疗法、针灸刀疗法、松针疗法、小针刀疗法、水针刀疗法等。真可谓百花齐放,各显神通。为针刀医学这一新兴学科的形成奠定了丰富而坚实的基础。

20 世纪 80 年代末期以来,笔者在大量的临床实践中,不断总结经验,从 90 年代末期开始,从事全国水针刀疗法教学培训工作。同时在临床与教学工作中,笔者发现诸多疗法都存在一些不足,例如:小针刀,治疗效果明显,但是针体为实心体,不能回抽检测,盲目性大,注药松解不能同步进行;另外刀形单一,不能根据疾病所需灵活选刀。由于水针刀的诞生,克服了小针刀的不足,能回抽检测、注药松解一步到位。但是,因其针体无刻度,无控制器,持针力度差等,给临床操作带来诸多不便。

笔者汲取了古今特殊针刺疗法、水针疗法、以及其他针刀疗法的精华进行择优组合,并加以改进创新,形成了一套比较完善合理的系列“多功能新液针刀”刀具。并在此基础上,形成独特的液针刀疗法。既有针刺效应,又有针刀的切割、松解、剥离、闭合性手术的作用,能注射相关药物,注入气体,且针体还有刻度线和安全控制器,可控制进针深度。特别是在治疗颈椎和腰椎疾病时,能充分体现其优越性、安全性。该疗法可根据临床疾病所需,灵活选择不同型号和刀头形状的液针刀刀具,临床使用得心应手,安全可靠,值得推广应用。

另外,值得注意的是刀柄上设有螺纹(线圈),操作时起到防滑的作用。同时它还有另外一种不易引起人们注意的功能,那就是接收和传递正常的“生物信息”。所以,我们所说的“液针刀”,又称“多功能生物液针刀”。液针刀手术正是微创手术的治疗与生物治疗相结合的一个成功尝试。可以这样说,“未来必将是一个生物信息化的医疗阶段,或称之为‘信息医学’时代”。

第 2 节 液针刀疗法的治病机制

液针刀主要治疗慢性软组织损伤,它能实施闭合性的松解术,而且比其他针刀的安全系数高,以及具有系列“通复松液”的作用等。

在介绍液针刀疗法机制之前,首先了解以下相关理论知识,即:什么叫软组织?什么叫急性和慢性软组织损伤以及二者之间的联系?慢性软组织损伤的病理机制。在此基础上,我们再详述液针刀疗法的治疗机制。

一、什么叫软组织?

主要包括肌肉、韧带、滑膜、滑囊、肌腱、腱鞘、筋膜、关节囊、椎间盘的纤维环、血管、神经以及关节软骨等。这些软组织因暴力撞击、强力扭转、牵拉压迫、不慎跌仆闪挫,或因体虚劳累过度以及持续活动过久积劳等原因所引起的损伤,而无骨折脱位的均称软组织损伤。另外,暴力或慢性劳损所造成关节微小移位也包括在软组织损伤范围之内。

二、急性与慢性软组织损伤的形成以及二者之间的联系

软组织损伤有急性与慢性之分。液针刀疗法治疗软组织损伤的急性期以注射相关药物为主,慢性期以针刀松解剥离注射气体为主。急性软组织损伤的特点是:一般有明显的外伤史,比如疼痛、肿胀、血肿及瘀斑、功能障碍、畸形等症状和体征即时出现,而且明显。慢性软组织损伤是相对急性软组织损伤而言,主要是指其病程比较长,但其具体的时限也没有一个明确的标准和界限,一般认为损伤后的病程发展到修复之后的变性阶段,换句话说,就是病变部位出现了新的致病因素——粘连、瘢痕的形成,即属慢性软组织损伤的范畴。所以说,慢性软组织损伤的四大病理形态学改变是粘连、结疤、挛缩和闭塞。那么,这些病理改变是怎样慢慢形成的呢?

各种不同程度的外力作用于人体,都会有不同程度的损伤肌肉、血管、神经、韧带等软组织。大家知道,有损伤就会有修复。在修复的过程中,在一定条件下,就会出现软组织粘连在一起,就是轻微的外伤,人体同样要进行修复,有时亦会形成软组织粘连、结疤、挛缩、闭塞,这就是造成慢性软组织损伤的四大病理因素。当

然,这种改变不是直观下所能看到的,慢性软组织损伤的病理是慢性无菌性炎症,那么粘连、结疤、挛缩、闭塞是慢性无菌性炎症引起的病理形态学上的改变。总之,这种病理形态学的变化需经过一系列漫长的演变过程,在这里我们不予一一赘述。

三、慢性软组织损伤的病理机制

慢性软组织损伤的第一位病理机制是动态失衡,在动态失衡理论的指导下,采用针刀治疗慢性软组织损伤,取得了可喜的成绩。人体在生理状态下,全身所有的肌肉在收缩的过程中,沿该肌肉上下滑动,并牵拉着其他组织移动,使人体完成各种复杂的动作。受损伤后软组织(如肌肉与肌肉、肌肉与韧带、肌肉与肌腱等)之间的某一部分会发生粘连、结疤、挛缩、闭塞,那么这四大病理因素使人体不能完成它应当完成的生理功能,这就叫动态失衡。要想使动态平衡恢复,首先就要将这四大病理因素消除,使软损这类疾病从根本上得到治疗。所以说,平衡是治疗一切疾病的根本目标。液针刀针体上有刻度和控制深浅器,可防止进针时失误,直达病所,切开松解这些粘连、结疤、挛缩、闭塞的软组织;同时注入相关药物,注入气体,留植专用药磁线,再通过手法按摩与运动疗法等,使之恢复其平衡。

四、液针刀疗法的治疗机制

(一)液针刀注射系列“通复松液”的作用

“通复松液”由局麻药、活血化瘀药和消炎镇痛药组成。

1. 少量局麻类的药物,可缓解针刀术时创伤疼痛,更主要的是能阻断炎症刺激神经末梢及神经反射弧,从而减轻疼痛。

2. 活血化瘀、消炎镇痛药物的并用,消除致痛物质,解除肌肉、血管神经痉挛、冲淡积存的代谢产物,防止非特异性炎症反应,抑制纤维增生,减少瘢痕的形成,为机体修复陈旧性病灶的更新过程创造一个良好的环境。对顽固性疾病,加速痊愈。

3. 在病灶区注药,因其占有一定的空间,起到液体松解剥离的作用,同时还可减少由于针刀松解时的再创伤、再出血、再粘连的恶性循环。

(二)液针刀刻度标记和控制器的作用

液针刀术时,能在直视的情况下准确掌握进针刀的深度,同时针体上设计了能上下滑动的控制器。例如,在某一部位进针刀约3cm,那么我们把控制器滑到3cm刻度处固定之,使临床操作不至于出现盲目,避免进针刀时失误。

(三)液针刀的切割、松解作用机制

1. 生物物理方面的变化 直接松解粘连、瘢痕、挛缩、闭塞的软组织,恢复运动器官的动静态平衡。液针刀治疗是一种机械刺激。根据生物电原理分析,其机械能可转变为热能,使毛细血管扩张,加速血液循环,从而加强局部病变组织的营养供应。同时,机械刺激可使局部组织器官活动能力增强,淋巴循环加快,大大提高病变组织的新陈代谢能力,促使被破坏的病变组织吸收。

2. 生物化学方面的变化 液针刀操作时的刺激,可使局部组织蛋白分解,末梢神经介质增强,产生血管、神经的活性物质,降低致痛物质的含量,起到调节神经功能,以达到镇痛的目的。

3. 减张减压的作用 无论是关节、滑囊、肌肉、骨骼等,损伤后均可使局部压力增高,刺激挤压相应的神经血管而产生症状,如股骨头缺血性坏死、滑囊炎、筋膜间室综合征等。当切开发节囊、滑囊,切开筋膜间室,给骨头钻孔时,使内外组织相通以达到减轻内压和张力的作用,改善微循环,减少对神经末梢的刺激,阻断压力循环障碍,使囊壁迅速恢复,促使坏死组织的吸收。

4. 消除组织间相对运动的异常摩擦力 例如,狭窄性腱鞘炎,切断狭窄的腱鞘环状韧带,松开肌腱上的硬结,即可解除因狭窄而产生的异常摩擦,使关节活动自如。

5. 调节人体阴阳平衡作用 液针刀在病变的阳性反应点,肌肉的起止点、相邻点、骨性隆凸点、内脏疾病在背部病区的反射点