

供针灸、骨伤、针刀专业用

全国高等中医药院校创新教材

中医筋骨三针疗法

主编 吴汉卿
吴军尚



供针灸、骨伤、针刀专业用

全国高等中医药院校创新教材

中医筋骨三针疗法

主编 吴汉卿 吴军尚



人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中医筋骨三针疗法 / 吴汉卿, 吴军尚主编. —北京: 人民卫生出版社, 2014

全国高等中医药院校创新教材

ISBN 978-7-117-19810-3

I. ①中… II. ①吴… ②吴… III. ①筋膜疾病-针灸疗法-高等学校-教材 IV. ①R246.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 224337 号

人卫社官网	www.pmph.com	出版物查询, 在线购书
人卫医学网	www.ipmph.com	医学考试辅导, 医学数据库服务, 医学教育资源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

中医筋骨三针疗法

主 编: 吴汉卿 吴军尚

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 中国农业出版社印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 17

字 数: 424 千字

版 次: 2014 年 11 月第 1 版 2014 年 11 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-19810-3/R·19811

定 价: 39.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

全国高等中医药院校创新教材 《中医筋骨三针疗法》编审委员会

编审委员会主任 石学敏 院 士 (中国工程院)

编审委员会委员 贺普仁 教 授 (北京中医院)
吴咸中 院 士 (中国工程院)
邓良月 教 授 (世界针灸联合会)
严振国 教 授 (上海中医药大学)
李维衡 教 授 (中国针灸学会)
薛立功 教 授 (中国中医科学院)
刘柏龄 教 授 (长春中医药大学)
刘清国 教 授 (北京中医药大学)
沈雪勇 教 授 (上海中医药大学)
王 华 教 授 (湖北中医药大学)
方剑乔 教 授 (浙江中医药大学)
许能贵 教 授 (广州中医药大学)
吴绪平 教 授 (湖北中医药大学)
梁慎平 教 授 (美国华美中医学院)
黄焕松 教 授 (悉尼大学中医学院)
廖春华 教 授 (马来西亚中西健康学院)
高宗桂 教 授 (台湾中国医药大学附属医院)
黄桂成 教 授 (南京中医药大学)
刘智斌 教 授 (陕西中医学院)
胡 玲 教 授 (安徽中医药大学)
邵经明 教 授 (河南中医学院)
路 玫 教 授 (河南中医学院)
赵仓焕 教 授 (广州暨南大学医学院)
韦贵康 教 授 (广西中医药大学)
胡龙宝 教 授 (河南新乡医学院)

全国高等中医药院校创新教材 《中医筋骨三针疗法》编委会

主 编 吴汉卿 吴军尚

副 主 编 郭长青 邵水金 吴军瑞 李殿宁
李滋平 王庆波 陈少禹 杨永晖
万全庆 刘延祥

编 委 张浩杰 王 刚 韩旭东 常玉龙
徐敬博 乔新惠 吴艳荣 王慧敏
赵 帅 李晓初 邓忠明 董宝强
张董哲 姚保民 周晓珩 周世耀
刁吉亭 钟 妙 郭大伟 黄敬轩
卿 鹏 王萧枫 李鸿章 赵紫昊
闫传生 梁泽永 王 芳 刘人银
曹振军

图片制作:王 伟

摄 影:黄 建

全国高等中医药院校创新教材 《中医筋骨三针疗法》主要参编单位

- 一、上海中医药大学
- 二、北京中医药大学
- 三、南京中医药大学
- 四、天津中医药大学
- 五、广州中医药大学
- 六、长春中医药大学
- 七、浙江中医药大学
- 八、安徽中医药大学
- 九、河南中医学院
- 十、陕西中医学院
- 十一、辽宁中医药大学
- 十二、河南中医药研究院
- 十三、河南中医学院第一附属医院
- 十四、河南省中医院
- 十五、广州暨南大学医学院
- 十六、广州第一军医大学第一附属医院
- 十七、广州中医药大学第二附属医院
- 十八、郑州大学第二附属医院
- 十九、郑州大学第五附属医院
- 二十、台湾中国医药大学
- 二十一、新加坡针灸学会
- 二十二、新西兰针灸中医药学会
- 二十三、北京世针联中医微创针法研究院
- 二十四、河南南阳水针刀新针法研究院

《中医筋骨三针疗法》创新教材,是在吴汉卿教授主编的《筋骨三针疗法》一书的基础上总结编写的。吴汉卿教授在传统九针的基础上将针挑疗法与运动针法、太极针法相结合,进一步研究发明了中医筋骨三针疗法。

吴汉卿教授将中医经筋学说与现代软组织损伤学、人体生物力学、病理学相结合,提出了“十四经筋区带动静筋结治疗点”新的学术理论:“经筋走行,结于骨峰;骨突筋结,动静交融;经筋结节,软伤疼痛;骨突侧方,血管神经;关节骨突,三点相应;筋膜肌肉,三角平衡;针法松解,筋结为宗”,总结出了“中医经筋区带筋结三针点定位法”,该针法主要用于治疗顽固性筋骨伤病、广泛的软组织损伤病及外伤后遗症,具有定点精确、操作简便、疗效确切、安全可靠的特点。

本书 20 余万字,书中 300 余幅插图。上篇总论部分详细介绍了经筋学说新理论及软组织损伤的特点,筋膜病变区分布特点,筋骨三针法的触诊方法,人体立体三角平衡学说,三针法入路要点、治病机制、针法要领、操作技巧、八大针法、适应证、禁忌证、注意事项;下篇各论部分分为三个章节,分别对 60 多种常见筋骨伤病、软组织损伤病及脊柱相关病的病因病理、临床诊断、筋骨三针法的具体操作、注意事项,进行了详细的叙述,并列举了应用筋骨针临床治疗实际病例。该针法拓展了水针刀疗法的诊疗范围。着重对颈、腰椎术后综合征、外伤后遗症、中风后遗症、广泛性肌筋膜炎、强直性脊柱炎、股骨头坏死症、骨性关节炎、神经卡压症等筋骨伤科疑难病进行了详细的介绍。

中医筋骨三针疗法以中医理论为指导,又具有西医学的诊疗标准,因此,本教材可供中医药高等院校教学使用,作为针灸、骨伤、针刀、水针刀、推拿等专业及其他各科临床医师参考使用,也可以供西医高等院校开设本门课程教学使用,对学生学习掌握这门新的中医微创技术,开拓新的医学思路模式提供指导与帮助。

本教材和《水针刀微创技术·骨筋伤病》、《水针刀微创技术·脊柱相关疾病》为系列创新教材。作为第一版教材,由于编写时间短,不足之处在所难免,恳请各院校师生及广大临床医师在使用过程中提出宝贵意见和建议,以便再版时修订,使本教材进一步完善,更适用于教学、科研与临床应用的要求。

目 录

上篇 总 论

第一章 概述	2
第一节 中医筋骨三针疗法历史背景	2
第二节 中医筋骨三针疗法概述	4
第二章 经筋学说及筋膜组织概述	8
第一节 传统中医经筋学说	8
传统十二经筋学说	8
一、手阳明经筋	8
二、手少阳经筋	8
三、手太阳经筋	8
四、手太阴经筋	9
五、手厥阴经筋	9
六、手少阴经筋	9
七、足太阳经筋	9
八、足少阳经筋	9
九、足阳明经筋	9
十、足太阴经筋	9
十一、足厥阴经筋	9
十二、足少阴经筋	9
第二节 关于十四经筋区带动静筋结治疗点新学说	10
一、手部腕背三阳关经筋区带与筋结治疗点	11
二、手部腕前三阴关经筋区带与筋结治疗点	11
三、足部外踝三阳关经筋区带与筋结治疗点	12
四、足部内踝三阴关经筋区带与筋结治疗点	12
五、任、督经筋区带与筋结治疗点	13
第三节 人体筋膜的组成	13
一、浅筋膜	14
二、深筋膜	14

第四节 筋膜病变治疗点的分布	15
第五节 软组织筋膜病变诊断思路	16
一、肌筋膜病变诊断时应明确以下几个方面	16
二、诊断方法	16
第六节 骨质增生症与骨内高压症的治疗机制	17
一、骨质增生症的治疗机制	17
二、骨内高压症的治疗机制	17
第七节 中医筋骨三针疗法对筋膜损伤作用机制	18
一、筋骨针的松解作用	18
二、三角平衡功能	18
三、针刺疗效	19
 第三章 关于中医筋骨三针疗法创新理论依据	20
第一节 人体筋膜的高发病变区三针法要点	20
第二节 人体肌筋膜立体三角区的划分依据	25
第三节 人体肌筋膜立体三角区的具体划分	26
 第四章 中医筋骨三针疗法定点定位	34
 第五章 中医筋骨三针疗法诊疗要点	81
第一节 中医筋骨三针疗法的针法特点	81
第二节 不同疾病应用不同的三针法	82
第三节 中医筋骨三针疗法常用的定位方法	83
 第六章 中医筋骨三针疗法操作步骤及注意事项	85
第一节 中医筋骨三针疗法操作步骤	85
第二节 中医筋骨三针疗法常用针法	85
一、常用的进针方法	86
二、具体操作步骤	86
第三节 中医筋骨三针疗法常用方药	89
第四节 中医筋骨三针疗法适应证、禁忌证及注意事项	90
一、适应证	90
二、禁忌证	90
三、注意事项	91
 第七章 如何提高疗效 规避医疗风险	92
一、医患沟通是规避医疗风险的前提	92
二、微细解剖是微创针刀的基础	92
三、危险区的划分	92
四、方向决定安全	96

五、音乐疗法的应用	96
六、饮水疗法的应用	96
七、关于针法的选择	96
八、关于治疗时间的选择	97

下 篇 论 治

第一章 脊柱相关性疾病	100
第一节 颈源性头痛	100
第二节 颈肌筋膜炎	103
第三节 颈一横突综合征	105
第四节 颈二棘突综合征	109
第五节 颈七棘突综合征	111
第六节 中风偏瘫后遗症	114
第七节 中风失语后遗症	116
第八节 后颈部肌筋膜综合征	118
第九节 落枕	122
第十节 颈椎术后综合征	124
第十一节 胸椎小关节错位综合征	128
第十二节 胸椎术后综合征	131
第十三节 棘间与棘上韧带损伤	134
第十四节 脊神经后支综合征	137
第十五节 腰背筋膜炎	140
第十六节 腰肌劳损	143
第十七节 腰三横突综合征	146
第十八节 腰椎间盘突出症	149
第十九节 腰椎术后综合征	155
第二十节 腰骶慢性筋膜间室综合征	158
第二十一节 坐骨神经痛	161
第二十二节 强直性脊柱炎	163
第二十三节 肋软骨炎	167
第二十四节 慢性筋膜间室综合征	170
第二十五节 腹外斜肌损伤	173
第二十六节 腰骶椎骨质增生	176
第二十七节 骶髂筋膜挛缩征	179
第二十八节 骶尾部损伤	182
第二十九节 面部湿疹	185
第三十节 肥胖症	186
第三十一节 痤疮	189

第二章 肩及上肢疾病	191
第一节 颈肩臂综合征	191
第二节 肩胛背部肌筋膜炎	194
第三节 肩胛弹响综合征	197
第四节 四边孔综合征	199
第五节 肩胛上神经卡压症	202
第六节 肱骨外上髁炎	205
第七节 臂、手部肌筋膜综合征	207
第八节 腕管综合征	208
第九节 掌腱膜挛缩症	212
第十节 手筋膜间室综合征	213
第三章 臀及下肢疾病	216
第一节 臀上皮神经痛	216
第二节 臀中肌损伤综合征	218
第三节 股外侧皮神经卡压综合征	220
第四节 臀筋膜间室综合征	222
第五节 梨状肌综合征	224
第六节 股骨头无菌性坏死症	226
第七节 大粗隆疼痛综合征	229
第八节 髂胫束挛缩	231
第九节 大腿筋膜间室综合征	234
第十节 膝关节侧副韧带损伤	236
第十一节 膝关节骨性关节炎	238
第十二节 小腿筋膜间室综合征	240
第十三节 足踝部软组织损伤	242
第十四节 踝管综合征	245
第十五节 跟腱周围炎	247
第十六节 跟痛症	249
第十七节 跖痛症	251
主要参考文献	254

第一章 总论

上篇 总论

第一章 概述

第一节 中医筋骨三针疗法历史背景

针灸疗法从远古时期的砭石针疗法到商代冶金术时期的古九针,由砭石针—铜针—金针—银针及合成银针;从九针—新九针—特种针疗法—筋骨针微创技术的发展至今,经历了几千年漫长的坎坷历程,大致经历了以下几个阶段。

一、砭石针阶段

医学的最初起源,源于动物生存的本能。自从有了人类,就伴随着各种各样的疾病发生,为了繁衍生息,人类注定了同大自然与疾病作斗争。原始人类没有任何医治疾病的方法,在大自然与疾病斗争的过程中,发现了砭石锥刺具有镇痛、疗疾的作用,于是远古时期砭石疗法就诞生了。这个时期大约在一万四千年前的旧石器时代。到了新石器时代,砭石已成为专门的医疗器具,其形状有圆形、尖锥形,还有能够切割的刀状砭石等。到了商代在现今河南流行了玉质砭石针的剑形玉石刀,它与古九针中的铍针相似。

二、伏羲与黄帝阶段

针灸疗法的创始者,被追溯到上古神话传说中的某些人物身上,主要集中于伏羲与黄帝。皇甫谧在《帝王世纪》记载的“尝百草而制九针”,便是关于伏羲创制九针的最早传说。中医学现存最早的经典《黄帝内经》大量篇幅论述了针灸内容,可见,在古人心目中,黄帝与中医、针灸形成的关系十分密切;西晋皇甫谧在《针灸甲乙经》中叙述了黄帝、岐伯、少俞等人物与中医针灸的传说。

三、战国与秦汉时期

战国至秦汉时期是中医形成的重要阶段。扁鹊、涪翁、华佗等许多家喻户晓的名医均擅长针灸治病,成为这一时期的代表性医家。扁鹊擅长运用针砭、火灸、按摩等多种方法治疗疾病;扁鹊治疗虢太子的尸厥,采用磨制的针石针刺百会穴结合在两胁下药敷,病人不久便痊愈了。华佗,东汉名医,精通内、妇、儿、针灸各科,外科尤为擅长,与董奉、张仲景并称为“建安三神医”。张仲景,东汉名医,被后人尊称为“医圣”,所著的《伤寒杂病论》不仅在辨证论治与理法方药方面做出了巨大贡献,而且记载了针刺、温针、烧针(火针)、灸、熏等合理使用方法,同时提出了辨经论治、以穴代经、针灸并用、针药并用的针法原则,推动了我国针灸学术理论的发展;创立了“六经辨证”,开创了中医辨证论治、辨经论治的先河。

四、魏晋隋唐时期

皇甫谧,魏晋时期著名的文学家、医学家,所著的《针灸甲乙经》是现存最早的针灸学专著,对针灸学的发展产生了巨大的影响,因此有“针灸鼻祖”之称。该书内容包括脏腑、经络、腧穴、病机、诊断、治疗等方面,集晋代以前针灸学之大成,在针灸发展史上起到了承前启后的作用,是针灸学发展史上的重要里程碑。

五、九针阶段

商代时冶金术出现,砭石针具进一步发展为金属针具。春秋战国时期,九针针具已经形成。《黄帝内经》的《灵枢经》中记载了九种针具的长短、形状及用途。此时我国的九针疗法已经日臻完善。到了清朝中期,古九针发展为新型九针。收藏于河南南阳张仲景医圣祠的清朝年间的“刀针”(图 1-1),就有用于中医外科治疗的斜刃形刀针,用于刺血疗法的棱形刀针;广泛用于“中医筋结症”治疗的带刃形刀针。

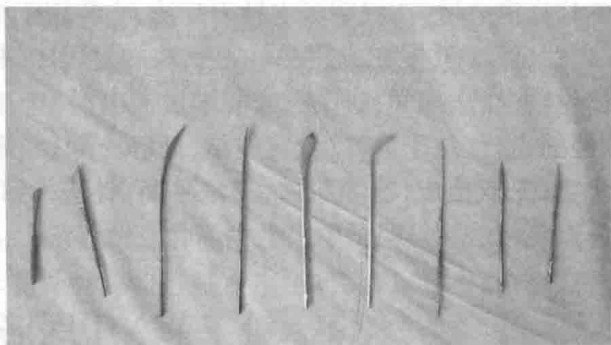


图 1-1 南阳医圣祠清朝年间刀针

六、毫针阶段

九针疗法在长期的临床应用过程中,逐渐发展演变为两个方面:一方面发展为毫针针具,主要以中医经络学为主导,辨证施治、选经取穴,采用提插捻转、补法泻法等灵活多变的针法,用于治疗内科疾病,其功能主要是疏通经络、调节阴阳;另一方面九针发展为中医外科手术刀具,广泛流传于民间,主要用于疔痢、丹毒的治疗。

七、各种针法发展阶段

清代道光皇帝认为:“针灸一法,由来已久,然以针刺火灸,究非奉君之所宜。太医院针灸一科,着永远停止。”这样一来,极大地阻碍了针灸传承发展。1929年2月,国民政府第一届中央卫生委员会议,决定“废止旧医案”,使中医针灸发展遭到致命打击。新中国成立以后,在党和政府的关怀下,针灸学得到飞跃式的发展。我国广大针灸临床工作者,在临床适应证及针灸治疗机制方面进行了广泛深入的研究,在传统的针灸学基础上,发明了头针、眼针、手针、腕针、体针、足针、踝针等。针灸针由原来的金属针器发展到磁针、电针、激光针等。

八、针刀医学与新型针法兴起阶段

针灸疗法在长期的临床应用过程中,对许多骨伤病与软组织损伤病难以起效。随着临床医学的进一步发展,国内外骨伤科专家对慢性软组织损伤病理机制进行了深入研究探讨。20世纪60年代初,上海软组织学科带头人宣蛰人教授首先提出了软组织损伤无菌炎症学说,总结出了治疗软组织损伤病应用开放性手术的大松解术,为治疗软组织损伤的疼痛病,消除无菌炎症的诊疗思路,起到了开先河的作用。

20世纪60年代末,山西省针灸研究所所长师怀堂教授在古九针基础上,结合西医学与

现代科学技术,发明研制了新九针,广泛用于治疗临床疑难性疾病;山东省黄永发先生,在九针基础上发明了小宽针,用于软组织损伤病的治疗。

20世纪70年代末,朱汉章教授在临床实践中,经过潜心研究,将中医针灸疗法与开放性手术有机结合,发明了“小针刀疗法”。该疗法可以用于软组织损伤病、骨伤病的治疗。随着针刀疗法的不断推广普及,针刀医学体系逐渐形成。

天津592医院任志远教授在九针基础上,以现代微型手术与经络腧穴相结合进行松解治疗,发明研制出针灸刀。

20世纪80年代,吴汉卿教授在传统九针基础上与现代水针疗法相结合,经过近30年的临床潜心研究,发明了水针刀疗法,主要用于治疗软组织损伤病、疼痛病及脊柱相关病等。

吴汉卿教授在应用水针刀疗法的过程中,根据中医经筋学说及现代软组织损伤学、人体生物学、病理学,对中医经筋学说提出了“十四经筋区带动静筋结治疗点”新的学术理论:“经筋走行,结于骨峰;骨突筋结,动静交融;经筋结节,软伤疼痛;骨突侧方,血管神经;关节骨突,三点相应;筋膜肌肉,三角平衡;针法松解,筋结为宗”,总结了“中医经筋区带筋结三针点定位法”,发明了中医微创筋骨三针疗法。

第二节 中医筋骨三针疗法概述

根据《灵枢·经筋》“结者皆痛,以痛为腧”,传统的中医筋伤学,针法有九针中的铍针,清朝年间又称为刀针,在治疗经筋病方面,主要是松解人体病灶区的“筋结症”点,其实就是现代软组织病理学的损伤点,也就是中医筋骨三针疗法的治疗点。

中医筋骨三针疗法,是吴汉卿教授在传统九针基础上,结合针挑疗法、运动针法与太极针法,根据中医经筋学说及现代软组织损伤学、人体生物学、病理学,提出了新的学术理论:“经筋走行,结于骨峰;骨突筋结,动静交融;经筋结节,软伤疼痛;骨突侧方,血管神经;关节骨突,三点相应;筋膜肌肉,三角平衡;针法松解,筋结为宗”,总结了“中医经筋区带筋结三针点定位法”。

中医筋骨三针疗法主要用于治疗骨筋伤病与脊柱相关病、中风偏瘫后遗症、临床疑难病等。该针法拓展了水针刀疗法的诊疗范围,提高了微创针法的治疗效果。

一、针具创新

1. **微型筋骨针特点** 微型筋骨针针体细,治疗疾病时按中医筋骨三针法定位,采用快速无痛进针法;针法按筋膜扇形分离法,疗效确切、安全可靠。微型筋骨针具有微创伤、无痛苦的特点,因此主要适用于年老体弱者、疾病较轻者及海外东南亚患者。

2. **巨型筋骨针的特点** 针体比水针刀针具较粗,可钝性广泛松解软组织筋膜结节,主要用于颈椎术后综合征、腰椎术后综合征、外伤后遗症、广泛的肌筋膜炎、强直性脊柱炎、股骨头坏死症、骨性关节炎、神经卡压症等骨伤科疑难病。

二、治疗方法创新

中医筋骨三针疗法,吸收了水针刀疗法的精华,根据人体生物病理学原理,将中医针法与西医刀法融为一体,根据不同疾病,应用不同的针具与针法。治疗方法上总结了十大常用针法,如筋膜弹拨松解法等。

三、治疗点创新

人体软组织的肌腱、韧带、筋膜构成了许多立体三角区,而构成这些三角区的三个点为生物力学的应力点、软组织损伤点和中医筋骨三针疗法治疗点。由此提出了“软组织立体三角平衡学说”,创立了“中医筋骨三针疗法定位”,如:头三针、颈三针、腰三针、骶三针、髋三针等三针定位法,主要用于骨伤病、疼痛病、软组织损伤疾病的治疗。

四、筋骨针系列针具介绍

筋骨针系列针具是在九针的基础上,采用镀银优质钢材与永久磁相结合而制成。根据筋骨针针体的长短粗细和针头部形状结构的不同,可把筋骨针分为圆刃筋骨针、扁圆刃筋骨针、圆头型筋骨针、锋钩型筋骨针、剑形筋骨针、马蹄形筋骨针、棱形筋骨针及温灸筋骨针等九种类型。根据圆刃筋骨针的长短不同,又可分为巨型筋骨针和微型筋骨针两种类型。

1. 微型筋骨针

微型筋骨针针体细,直径在 0.3mm、0.5mm、0.6mm 之间,长度在 3cm、6cm、9cm 之间。针体如针灸针粗细,分为扁圆刃筋骨针、马蹄形筋骨针与棱形刺血型三种,微型筋骨针已获得国家专利。

微型筋骨针特点:微创伤、无痛苦、疗效确切、安全可靠(图 1-2、图 1-3)。

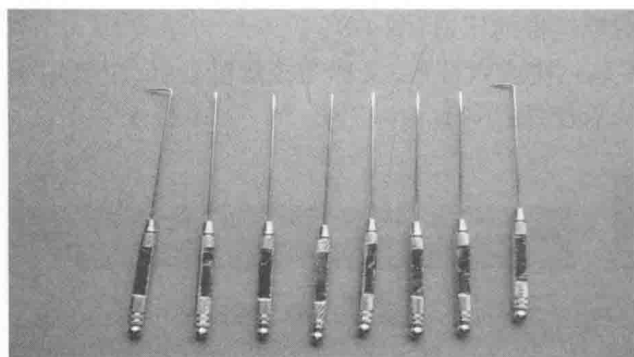


图 1-2 微型筋骨针

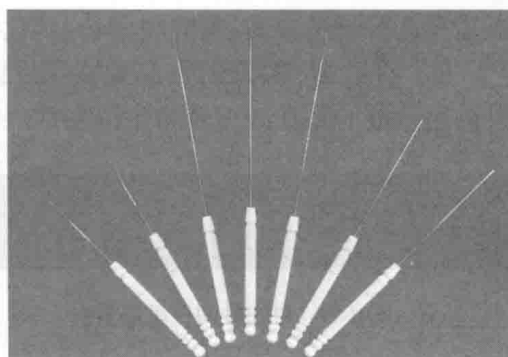


图 1-3 一次性微型筋骨针

微型筋骨针主要用于软组织损伤、肌筋膜炎、小关节病变及年老体弱者。

棱形筋骨针分为微型和巨型两种筋骨针具,微型主要用于经络刺血治疗(图 1-4)。

2. 巨型筋骨针

巨型筋骨针采用优质进口钢材制作,既具有弹性又具有硬度,针体比水针刀针具较粗(图 1-5)。



图 1-4 棱形筋骨针

巨型筋骨针分为扁圆型、锋钩型、圆头型、椎间孔型、筋骨减压针、马蹄形等六种类型,巨型筋骨针已获得国家专利。

(1) 一号 扁圆刃筋骨针:针体比较长,针头呈扁刃状,主要用于肌肉丰厚处的软组织损伤及外伤后遗症,如:臀中肌损伤、梨状肌综合征等疾病的治疗(图 1-6)。

(2) 二号 鹰嘴筋骨针:针头呈鹰嘴状,刀尖背部带钝刃,刀锋锐利,用刀尖刺入软组织,

刀背向后稍推进,然后向前割拉。主要用于:骨性关节炎、颈腰椎术后综合征、外伤后遗结节症、类风湿关节炎、血管神经分布稀疏处的软组织粘连等治疗(图 1-7)。

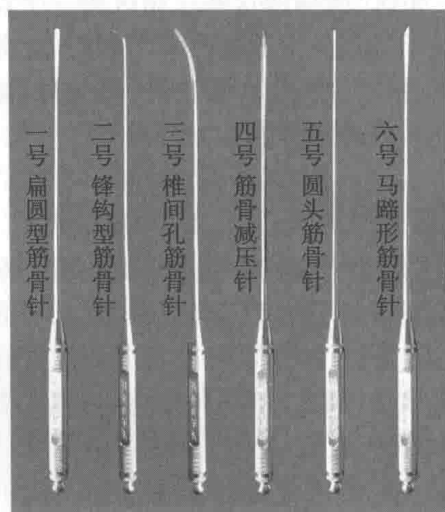


图 1-5 巨型筋骨针

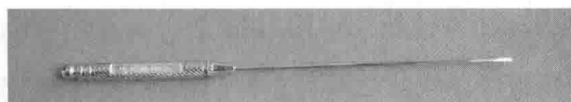


图 1-6 扁圆刃筋骨针



图 1-7 鹰嘴筋骨针

(3) 三号 椎间孔筋骨针:椎间孔型筋骨针,又称勺状筋骨针,主要用于治疗神经根型颈椎病、腰椎间盘突出症、椎管狭窄症。应用椎间孔型筋骨针进入椎间孔外口、内口(侧隐窝)、骶后孔旋转通透分离,解除脱出物、钙化物对神经根的压迫(图 1-8)。

(4) 四号 筋骨减压针:筋骨减压针针头呈三棱或六棱形,又称为棱形筋骨针,主要用于骨内高压症的钻孔减压及增生退变性疾病的治疗(图 1-9)。

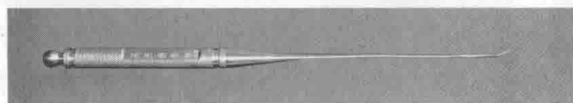


图 1-8 勺状椎间孔型筋骨针



图 1-9 筋骨减压针

(5) 五号 圆头型筋骨针:可用于神经血管密集部位、神经周围的软组织损伤,进行钝性松解治疗。主要用于严重的软组织损伤症、外伤后遗症、骨性关节炎、椎管狭窄症、强直性脊柱炎、股骨头坏死症等(图 1-10)。

(6) 六号 马蹄形筋骨针:针头呈马蹄状,背有钝刃,故名马蹄形筋骨针,主要用于切割较粗大的肌腱、瘢痕挛缩等,也可用于骨外科小手术及疔痈疮疡的治疗(图 1-11)。

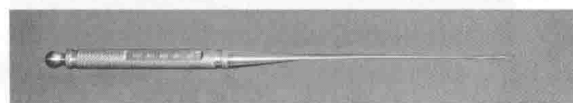


图 1-10 圆头型筋骨针



图 1-11 马蹄形筋骨针

五、中医筋骨三针疗法特点

三点定位,交叉选穴,松解调整,对应平衡,针法灵活,疗效确切,易于掌握。