

吕少杰 著

伤科疾病
针灸疗法

人民卫生出版社



伤科疾病针灸疗法

吕少杰 著

人民卫生出版社

前 言

针灸是我国传统医学的重要组成部分，历经沧桑，距今约有四千余年的悠久历史，尤其在建国 40 余年来，更是发展迅速。据今大量资料证实，针灸已可治疗 300 余种疾病。而伤科疾病是临床针灸医生接诊最多，临床发病率最高的病种。很多伤科疾病应用药物治疗效果不理想，并且费用及副作用较大，而应用针灸治疗伤科疾病，副作用小，费用低廉，有很多患者在治疗期间可收到较佳的效果。

我自 1971 年从事针灸工作以来，通过在自己身上试针、练针 6 年多，并通过治疗数万名患者的临床实践，从中摸索，并借鉴前人和老师们的经验，总结出了较为系统的，以突出现代医学诊断疾病，应用针灸治疗疾病为主，对伤科疾病治疗行之有效的一整套方案。

我自萌生撰写此书想法以来，本着实事求是，注重科学实践的原则，在前人和老师们的经验基础上，多次临床实践求证，并通过逐病逐穴的探索，通过二年多的撰写，并查阅大量的临床资料，终于将此书完成，撰写为《伤科疾病针灸疗法》，希望给针灸同道对针灸治疗伤科疾病一个新概念，并祝此书对读者有所裨益。

在此书撰写过程中，因为本人的各方面知识有限，编写时有很多时候力不从心，还有很多无形的东

西难于用书面文字所表达，所以书中可能存在着很多不足或错误的地方，敬请广大读者提出宝贵意见，并希望此书成为广大读者的好朋友。

编著者

1998 年

内 容 提 要

本书应用现代医学观点，较为全面的介绍了 69 种伤科疾病的病因病机、临床表现，临床治疗穴位与针法，以及按语部分的解说。

本书主要突出以现代医学方法诊断疾病，应用针刺疗法治疗疾病，并且在每一个疾病的治疗穴位与针法部分，将穴位的取法，针刺手法，针刺方向深度，体位和留针时间及疗程，均做了较为详细的介绍，最后在按语部分，叙述了本疗法对该病的治疗效果，评语，治疗最佳时机及针时针后应注意事项等。

本书不单是针灸的经验疗法，并对一些用针刺治疗效果不佳或无效的疾病，选介了部分药物封闭，中药外敷法等。本书的针刺穴组，封闭方法及中药外敷方剂，均为临床累试累验之法，是一本临床较为实用的参考书籍，对从事临床针灸工作的医师有较高的实用价值。

第一章 颈部伤患	(1)
第一节 神经根型颈椎病	(1)
第二节 椎动脉型颈椎病	(3)
第三节 脊髓型颈椎病	(4)
第四节 交感神经型颈椎病	(6)
第五节 落枕	(8)
第六节 颈椎小关节错缝	(9)
第七节 颈段骶棘肌损伤	(10)
第八节 颞颌关节紊乱症	(11)
 第二章 躯干伤患	(14)
第一节 胸椎关节紊乱症	(14)
第二节 胸段骶棘肌损伤	(16)
第三节 胸大肌损伤	(17)
第四节 肋软骨膜炎	(18)
第五节 肋骨骨折	(20)
第六节 腹直肌损伤	(21)
第七节 胸、腰椎压缩性骨折	(23)
第八节 棘上韧带损伤	(24)
第九节 腰椎间盘突出症	(26)
第十节 髂腰肌损伤	(29)
第十一节 骶尾部疼痛综合征	(30)
第十二节 第三腰椎横突综合征	(32)

第十三节	臀肌挛缩征	(33)
第十四节	弹响髌	(35)
第十五节	腰骶部脂肪疝	(36)
第十六节	腰椎增生性脊柱炎	(37)
第十七节	急性腰扭伤	(39)
第十八节	髌关节滑囊炎	(41)
第十九节	腰段骶棘肌损伤	(43)
第三章	上肢部伤患	(45)
第一节	肩胛骨骨折后遗症	(45)
第二节	肩峰下滑囊炎	(46)
第三节	肩关节周围炎	(48)
第四节	锁骨骨折后遗症	(50)
第五节	冈上肌腱炎	(51)
第六节	前臂伸肌腱周围炎	(53)
第七节	旋后肌综合征	(54)
第八节	尺骨鹰嘴滑囊炎	(56)
第九节	肱骨外上髁炎	(58)
第十节	肱骨内上髁炎	(60)
第十一节	肱二头肌肌腱炎	(62)
第十二节	桡骨远端骨骺端骨折	(63)
第十三节	腱鞘囊肿	(65)
第十四节	尺骨鹰嘴骨折后遗症	(66)
第十五节	小儿桡骨头半脱位	(69)
第十六节	肩关节错缝	(70)
第十七节	腕尺侧管综合征	(71)
第十八节	桡骨茎突部狭窄性腱鞘炎	(73)
第十九节	腕管综合征	(75)
第二十节	腕三角纤维软骨损伤	(77)
第二十一节	屈指肌腱腱鞘炎	(78)

第四章 下肢部伤患	(81)
第一节 坐骨结节滑囊炎	(81)
第二节 梨状肌综合征	(82)
第三节 股骨大粗隆滑囊炎	(84)
第四节 股骨颈骨折后遗症	(86)
第五节 股内收肌损伤	(87)
第六节 股四头肌扭伤	(88)
第七节 髌下脂肪垫损伤	(90)
第八节 髌前滑囊炎	(91)
第九节 腘窝囊肿	(93)
第十节 膝关节创伤性滑膜炎	(94)
第十一节 膝内侧副韧带损伤	(97)
第十二节 膝关节外侧副韧带损伤	(99)
第十三节 膝关节半月板损伤	(100)
第十四节 腓肠肌损伤	(102)
第十五节 踝关节韧带损伤	(104)
第十六节 踝管综合征	(106)
第十七节 跖痛症	(108)
第十八节 跟痛症	(110)
第十九节 跟腱止点撕裂伤	(111)
第二十节 跟腱断裂后遗症	(112)
第二十一节 跟腱周围炎	(113)

第一章 颈部伤患

第一节 神经根型颈椎病

此型主要为钩椎关节或椎间小关节的退变增生物刺激或压迫颈脊神经根所致。

【临床表现】

多发于 35 岁以上的患者，男女均可发病，发于一侧多见，两侧同时出现者较少。

早期表现颈部不适，肩部，上肢有酸重感，在睡眠体位不当时出现患侧手部麻胀难忍，改变颈部位置后好转。随着病情的发展，在体质下降时，如感冒发热，或身体各种炎症引起的发热后，则引起颈、肩、臂部的疼痛加重，手部的麻胀感亦加重，但随着发热疾病的减轻，颈、肩、臂、手的症状亦相应的减轻。到颈椎病变部位的炎性水肿发展到一定程度，则出现颈、肩臂部疼痛加重，手部的麻木增加，以夜晚睡眠时疼痛为甚，日间疼痛多以静坐时痛甚，运动后减轻，手麻呈持续性，严重时咳嗽、打喷嚏时均出现放射样疼痛，有时甚至出现固定体位、改变体位时即出现放射样钻痛，晚期相应的出现肌力、腱反射改变和皮肤的感觉等改变。

X 线：提示侧位片可见椎体后缘及前缘骨质增生，椎间隙变窄，韧带钙化等，斜位片可见钩突关节

增生，椎间孔变小等，正位片可见棘突歪斜和钩突关节增生，变尖等。

【治疗】

一、穴位与针法

1. 天容穴（患侧）：在颈外侧的上部，当下颌角的后方，胸锁乳突肌的前缘凹陷处。取 32 号 2 寸毫针，局部常规消毒，向脊柱方向刺入约 1.6 寸，针感：向肩、臂、手触电样放散。

2. 肩贞穴（患侧）：在肩关节后下方，臂内收时，腋横纹头上 1 寸（指寸）处。取 30 号 2.5 寸毫针，局部常规消毒，向肩前刺入约 2.3 寸，针感：肩内胀痛。

3. 天宗穴（患侧）：在肩胛部，当冈下窝中央凹陷处。与第 4 胸椎相平。取 30 号 2 寸毫针，局部常规消毒，向上斜刺约 1.8 寸，针感：局部胀痛或沿上臂正中放散至肘关节上部。

4. 肩髃穴（患侧）：在肩部，肩胛骨肩峰与肱骨大结节之间的凹陷处。取 30 号 2 寸毫针，局部常规消毒，向肘关节方向刺入约 1.8 寸，针感：肩部胀痛或沿中线下行放散至肘上部。

5. 手五里穴（患侧）：在臂部外侧面的下段，曲池穴上 3 寸处，取 30 号 2 寸毫针，局部常规消毒，沿骨内侧刺入约 1.8 寸，针感：局部胀痛或向桡侧腕部放散。

6. 手三里穴（患侧）：在前臂背面桡侧的下段，曲池穴下 2 寸，或阳溪穴上 10 寸处。取 30 号 2 寸毫针，局部常规消毒，向尺桡骨中间刺入约 1.8 寸，针感：局部胀痛。

7. 合谷穴（患侧）：在手背，当第 1 掌骨间隙之中点处，或第 2 掌指关节与阳溪穴之间的中点处，稍靠近食指侧。取 30 号 2.5 寸毫针，向后溪穴方向刺入约 2.2 寸，针感：手掌部胀痛。

二、方法

患者取坐靠位，上穴如法刺入留针 40 分钟，中间捻针 1 次，用中等度手法刺激，取针时能拔火罐的穴位拔 1 分钟取罐，局部消毒，每日 1 次，10 次为 1 疗程，休息 5 天再针。

【按语】

神经根型颈椎病应用以上针刺方法，只要取穴准确，依法操作，一般均能取得满意效果；多数夜间疼痛较严重者在治疗3次左右均可缓解疼痛，10次左右可基本缓解肩、臂、手部的疼痛，一般手部麻木需要的时间较长，只要坚持耐心治疗，亦能取得满意效果。对时间较长病情顽固的患者，可配合牵引，中药外敷，离子导入等亦能取得满意的效果。

第二节 椎动脉型颈椎病

此型主要由颈6椎体以上的侧方退变增生物，使椎动脉受刺激，压迫或扭曲，痉挛所致。

【临床表现】

本症的主要表现为颈部第6椎以上胀痛，颈活动到一定方位时出现短暂的位置性眩晕（又称颈椎眩晕），在早期出现多梦，睡眠不足，颈部痠胀，注意力不集中，容易激动。病情发展，出现彻夜做梦，表情淡漠，颈部胀痛，头时晕时好，记忆明显减退，病情发展严重时出现眼眶胀痛，视物不清，耳鸣头痛，头转动时出现眩晕难忍、恶心、呕吐等症状，有部分患者甚至出现颈性卒倒（颈转动时突出增生物压迫椎动脉，大脑出现短暂的缺血而昏倒），但很快即恢复。

体检时可在风池穴区上下找到明显的压痛点，较严重时，可触到明显的条索状物或结节状物。

X线：提示同神经根型。

脑血流图：常有一侧供血不足，血管弹性降低等改变。

【治疗】

一、穴位与针法

1. 风池穴（双侧）：在项部，枕骨之下，胸锁乳突肌与斜方肌上端之间的凹陷处，风府穴的外侧处。取30号2寸毫针2根，局部常规消毒，向脊柱方向刺入约1.8寸，针感：颈部胀痛或沿枕后向顶颞部放散。

2. 风府穴：在颈部，当后发际正中直上1寸，枕外隆凸直

下，两侧斜方肌之间凹陷中。取 30 号 1.5 寸毫针，局部常规消毒，向枕骨大孔方向刺入约 1.3 寸，针感：枕部胀痛。

3. 太阳穴（双侧）：在颞部，当眉外梢与目外眦之间，向后约 1 横指的凹陷处。取 30 号 2 寸毫针 2 根，局部常规消毒，向率谷穴方向刺入约 1.8 寸，针感：颞部胀痛。

4. 率谷穴（双侧）：在头的颞部，当耳尖直上入发际 1.5 寸处。取 30 号 1.5 寸毫针 2 根，局部常规消毒，向枕部平行刺入约 1.3 寸，针感：颞部胀痛。

二、方法

患者取坐位，上穴如法刺入留针 40 分钟，中间用轻度手法捻针 1 次，取针时消毒针眼。每日 1 次，6 次为 1 疗程，休息 3 天再针。

【按语】

对椎动脉型颈椎病应用以上方法针刺治疗，有较理想的治疗效果；一般通过 3~5 次的治疗均能基本解除头晕，头昏，头胀，眼眶胀痛等症状；较重的患者亦在 10 次左右可基本缓解症状。但此类患者较易复发，治疗后应嘱其平时注意颈部不要受凉，睡眠时枕头不要经常更换，平时多做一些颈部的小运动，增强颈部肌肉的功能及血管的弹性，降低复发率。若复发后应及早应用上法治疗，亦能收到较好的效果。除此之外，本病亦可采取封闭疗法，其效果亦相当满意。

第三节 脊髓型颈椎病

本症主要由椎体后方骨质增生，椎间盘向后突出，椎体失稳滑移及椎管内后纵韧带钙化，黄韧带肥厚，发育性颈椎椎管狭窄等原因，刺激或压迫脊髓造成脊髓血液循环障碍或损害所致。

【临床表现】

本病的临床表现较复杂，多数是由下肢到上肢，亦有出现一侧上肢或下肢，或双侧上肢或双下肢，也有四肢同时出现症状，其主要表现是肢体运动功能和感觉功能障碍，多以颈髓锥体束受

损症状最为显著。

单侧型：多先上肢出现痠胀，运动时笨拙，不稳，活动不灵，早期治疗得当，一般不出现下肢症状或有轻微的同侧上肢运动功能减弱，手麻，怕凉等表现。此型较多见。

四肢型：较重，一般有长时间的双侧上、下肢怕凉，麻木，运动感觉功能减弱史，发病时较快，一般在1周内达高峰，出现颈部固定，稍有转动则上、下肢呈烧灼样疼痛，不能翻身，一般在平卧，颈部，上下肢不动时疼痛缓解，严重时吞咽、闭气即觉疼痛加重，呼吸困难，此症状可持续1周或数周；之后逐渐缓解，留有双侧手足麻木，颈部僵硬，肢体酸胀，运动功能降低等症状。

X线：提示有椎管狭窄，后角增生。

CT扫描：对颈椎的椎间盘病变及狭窄程度有较高的确诊价值。

脑血流图：有一侧或两侧供血不足，血管弹性降低等改变。

【治疗】

一、穴位与针法

1. 风池穴（双侧）：在项部，枕骨之下，胸锁乳突肌与斜方肌上端之间的凹陷处，风府穴的外侧处。取30号2寸毫针2根，局部常规消毒，向脊椎方向刺入约1.8寸，针感：颈部胀痛或沿枕后向顶颞部放散。

2. 风府穴：在颈部，当后发际正中直上1寸，枕骨粗隆凸直下，两侧斜方肌之间凹陷中。取30号1.5寸毫针，向枕骨大孔方向刺入约1.3寸，针感：枕部胀痛。

3. 颈百劳穴（双侧）：在大椎穴上2寸，外开1寸处。取30号2寸毫针2根，局部常规消毒，向脊柱方向刺入约1.8寸，针感：局部胀痛或向同侧上臂及手部触电样放散。

4. 曲池穴（双侧）：在肘部的桡侧，当尺泽穴与肱骨外上间的中点处。取30号2寸毫针2根，局部常规消毒，向少海穴方向刺入约1.8寸，针感：肘部胀痛。

5. 夹脊第 14 穴 (双侧): 在第 2 腰椎旁开 1 寸处。取 30 号 2.5 寸毫针 2 根, 局部常规消毒, 向腰 2、3 横突间隙刺入约 2.3 寸 (胖人可用 28 号 3 寸毫针, 刺入 2.8 寸), 针感: 向同侧臀部或下肢放射样胀痛。

6. 环跳穴 (双侧): 在臀外侧下部, 当股骨大转子最高点与骶管裂孔连线的外 $1/3$ 与中 $1/3$ 交点处, 侧卧, 屈腿取穴。取 28 号 4 寸毫针, 局部常规消毒, 向坐骨大孔内刺入约 3.8 寸, 针感: 局部胀痛或向同侧下肢触电样放射。

7. 头针的运动区、感觉区上 $1/5$ 中 $2/5$ 区: 找准 2 区后, 取 30 号 1.5 寸毫针 4 根, 局部常规消毒, 用接力刺法将 2 区的 $1/5$ 、中 $2/5$ 刺入约 1.4 寸, 针感: 局部胀刺痛。

二、方法

单侧上肢的病变取患侧上肢部位的穴位; 双侧上肢的病变取双侧上肢穴; 单侧上肢伴单侧下肢病变, 取单侧上、下肢穴位, 并加用对侧运动区、感觉区上 $1/5$ 、中 $2/5$; 四肢病变取双侧肢体穴位加双侧运动区、感觉区上 $1/5$ 、中 $2/5$; 若伴肢体肌肉萎缩时, 肢体穴位加用电针 (头针不用加电), 头针 10 分钟捻针 1 次, 体针不加电时 20 分钟捻针 1 次, 每次留针 40 分钟, 取针肢体穴位拔火罐 1 分钟左右, 每日 1 次, 10 次为 1 疗程, 休息 5 天再针。

【按语】

脊髓型颈椎病急性期的疼痛, 应用针刺治疗缓解较快, 疗效也较为理想; 对于慢性脊髓压迫较久而出现的肢体肌肉萎缩较明显的患者, 通过较长时间的针刺治疗效果不佳时, 应及早采用椎间盘切除, 椎板切除减压, 骨赘切除等手术治疗。手术后应及早采取针刺治疗, 并配合功能锻炼, 亦能收到较满意的效果。

第四节 交感神经型颈椎病

主要是由于颈部的筋膜, 韧带, 椎间盘, 血管, 硬脊膜, 后关节囊, 颈神经根等组织中的交感神经纤维受到劳损, 外伤, 退

变，增生物的压迫或刺激所致。此症较为复杂多变，可反射性地引起一系列交感神经机能亢进或营养不良等症状，并常与其他类型颈椎病混合出现。

【临床表现】

此症的临床症状较多较复杂，其主要症状为头晕（与颈部的位置改变无关），头沉重，偏头痛，枕部或颈项痛，病侧眼窝部胀痛，视力下降，眼睑无力，畏光，流泪，注意力不集中，易疲劳，患侧面部血管扩张，肢体及面部易出汗，有的患者有心前区闷胀或疼痛，心悸，血压升高，有部分患者还伴有耳鸣，恶心，鼻部有异物感，失眠，肢体发凉，遇冷可出现刺痒，有些患者伴有腹部症状，如腹泻，便秘，闭经等症状。

X线：提示颈椎退行性变，或小关节骨质增生及韧带钙化等。

【治疗】

一、穴位与针法

1. 风池穴（双侧）：在颈部，胸锁乳突肌与斜方肌上端之间的凹陷处，平风府穴。取30号2寸毫针2根，局部常规消毒，向脊柱方向刺入约1.8寸，针感：颈部胀痛或沿枕后顶颞部向上放散。

2. 颈百劳穴（双侧）：在大椎上2寸，旁开1寸处。取28号2寸毫针2根，局部常规消毒，向脊柱方向刺入约1.6寸，针感：局部胀痛。

3. 血压点（双侧）：在6、7颈椎中点，旁开2寸处。取30号2寸毫针2根，局部常规消毒，向脊柱方向刺入约1.6寸，针感：局部胀痛或向第3胸椎旁放散性胀痛。

二、方法

患者取坐位，上穴如法刺入留针40分钟，中间捻针1次，取针拔火罐1分钟左右，每日1次，10次为1疗程，休息5天再针。

【按语】

此型患者的临床症状表现较多，若伴其他型症状时，治疗可参照其他型的穴位，一般通过针刺治疗，均能收到满意的效果。

第五节 落 枕

落枕又称“失枕”，是一种睡眠后出现的颈部僵直性疼痛综合征。其主要原因有二种：一是睡眠的姿势不对，头颈部长时间处于左侧偏转或右侧偏转的位置，睡眠时枕头过高、过低或过硬，使颈部肌肉痉挛收缩，致使颈椎小关节明显扭转；二是在睡眠时颈部处于风口，电扇下，或颈部置于较凉的物体上，久之出现一侧颈部肌肉收缩痉挛。

【临床表现】

临床多发生于青壮年，在晨起或午睡起床时突然发病，主要表现为颈部僵直性疼痛，头侧偏，后伸，前屈时疼痛剧烈，呈固定型目视前方位，侧方偏视时，需整体旋转，在患侧颈部的某块或几块肌肉的起点或止点均有明显压痛，以胸锁乳突肌最为多见，颈斜方肌、头夹肌等次之。

【治疗】

一、穴位与针法

1. 落枕穴（患侧）：在手背第2、3掌骨间，掌指关节之后5分处。取32号1.5寸毫针，局部常规消毒，稍向上斜刺入约1.2寸（注意不要刺穿掌面），针感：手掌部胀重痛。

2. 落颈穴（患侧）：在颈部，天容穴与天窗穴连线中点处。取30号1.5寸毫针，局部常规消毒，向脊柱方向刺入约1.3寸，针感：颈部胀痛。

二、方法

患者取坐位，先刺落枕穴，将针刺入有胀重痛感时，大幅度捻转，并让患者活动颈部，但要慢，向痛的方向转动，到活动基本不痛时，停止捻针，再针落颈穴，留针20分钟，取针时再捻针1次，每日1次，痊愈后停针。

【按语】

落枕应用上法针刺治疗属特效范围。一般发病的当天就诊者，只用落枕一穴，如上法针刺后强刺激，并让患者活动颈部，向疼痛较重的方向扭转，至疼痛减轻或消失后停止捻针，留针20分钟如上法再捻1次取针，多数患者在1次治疗后均可缓解或痊愈。有少部分患者需2~3次治疗；第2次治疗时加用落颈穴，先用上法刺激落枕穴后，再刺落颈穴，刺落颈穴不用强刺激。对不伴有颈椎病的患者应用上法治疗效果很好，若伴有颈椎骨质增生者，可参照颈椎病的治疗方法及穴位，亦能取得满意效果。

第六节 颈椎小关节错缝

颈椎小关节错缝是由外力引起颈椎的小关节向前，或向侧方微小移位症候。

发生该病的原因是由于头部急剧扭转或挫撞，导致颈椎的小关节出现微小移动；多在急刹车时头部无准备的情况下突然摇晃，或因进行篮球、冰球、摔跤等运动时，头颈部受到撞击，或走路踏空前额部或侧颞部受撞等均可致伤；伤后颈椎小关节可向侧方滑动而离开原位，由于关节滑膜阻碍，棘间与棘上韧带的紧张，周围有关肌肉的平衡失调，可将离位的关节绞错在不正常的位置而发病。

【临床表现】

临床有明显的外伤史，损伤后即出现症状。向前移位的患者，多出现颈部运动受限，双上肢麻木无力，较严重的患者可出现双上肢内旋固定位，麻胀疼痛或烧灼样痛；侧方移位者多出现单侧上肢麻木疼痛伴单侧肌力下降。

可在颈部4、5椎旁有明显的压痛，有部分患者颈部加压后出现单侧，或双侧上肢麻痛。

X线：有部分患者可发现不同程度的颈椎棘突偏离脊中线。

【治疗】

一、穴位与针法