

62种 骨关节病的 针灸治疗

主编 肖水伶 刘光亭

中国中医药出版社



62 种骨关节病的针灸治疗

主 编 肖永俭 刘光亭
副主编 刘清国 肖 沛

中国中医药出版社
·北 京·

图书在版编目(CIP)数据

62 种骨关节病的针灸治疗/肖永俭等主编. - 北京:

中国中医药出版社, 1997. 4

ISBN 7-80089-566-1

I. 62… II. 肖… III. 关节疾病-针灸疗法 IV. R246.9

中国版本图书馆 CIP 数据核字(97)第 09120 号

中国中医药出版社出版

发行者: 中国中医药出版社

(北京市朝阳区东兴路七号 电话: 64151553 邮码: 100027)

印刷者: 河北省河间市印刷厂印刷

经销者: 新华书店总店北京发行所

开 本: 787×1092 毫米 32 开

字 数: 426 千字

印 张: 17.75

版 次: 1997 年 4 月第 1 版

印 次: 1997 年 4 月第 1 次印刷

册 数: 5700

书 号: ISBN7-80089-566-1/R·565

定 价: 22.00 元

前 言

针灸是中国传统医学的重要组成部分。他对中华民族的繁衍昌盛做出了重大贡献,现在已毫无愧色地立于世界医学之林。针灸的治疗范围遍及临床各科疾病,但目前在针灸临床中,骨与关节病约占半数以上。鉴于这一领域目前还缺少针灸专业书籍,在临床和教学工作中,有诸多不便,编者不揣冒昧,参考专科书籍,搜集了有关资料,结合近 40 余年的针灸临床工作经验,编写此书,希冀对专业工作者有所裨益。本书在基础方面除记述解剖生理外,还有局部经络分布及经络病候,后二者可作为临床取穴和研究参考之用。经络分布只按经典文献有文字标明者摘录,腧穴采用国家标准化定位。疾病分类,有些从病理角度分类,有些从症状(综合征)角度归纳,不能绝然分开。在病机方面,尝试用经络理论说明脏腑病变。在疾病诊断方面,辨病与辨证相结合、传统医学和现代医学相结合。在治疗方面,除针灸之外,尚列有其他疗法。在针灸方面强调“气至病所”。每一部位疾病还汇集了古今治法治验摘要,按年代排列,以供参考。本书所列疾病只选择有代表性的病、证 62 种,不可能包括所有针灸适应症。如全身性骨与关节病只写了类风湿性关节炎和风湿性关节炎,其他骨与关节局部和全身性疾病按异病同治的思路,可参考所列疾病治疗。在针灸治疗方面,主要应用传统的针灸方法,在微针系统中,只采用了头针和耳针,其他未涉猎。头针目前有多种取法,本书将焦氏头针和国际标准头针并提,并非有所偏爱,只缘焦氏头针编者已应用了 25 年,积累了一些经验。国际标

准头针是今后应该推荐的。

为节省篇幅,现代文献治验摘要文题不再一一列出。

本书注意引用新观点和新资料,共收录了 62 个病、证。本书可供针灸医师、教师及研究者参考,也可作为中医学院学生以及西医学习中医者参考之用。由于编者水平所限,谬误之处,敬希同道指正。本书插图全由朱梅村同志绘制,谨此致谢。

编著者

1995 年 1 月 5 日

于山东中医药大学附属医院

目 录

上篇 总 论

第一章 骨与关节解剖生理

- 第一节 骨的生长..... (1)
- 第二节 骨的解剖..... (6)
- 第三节 软骨的解剖 (10)
- 第四节 关节的解剖 (11)
- 第五节 骨的生理 (14)
- 第六节 关节的生理 (25)

第二章 经络腧穴基础

- 第一节 经络总论 (27)
- 第二节 腧穴总论 (40)
- 第三节 腧穴分部定位 (70)

第三章 常用的查体方法

- 第一节 颈项部..... (112)
- 第二节 腰背部..... (117)
- 第三节 肩部..... (134)
- 第四节 肘部..... (143)
- 第五节 腕和手部..... (148)
- 第六节 髌部..... (153)
- 第七节 膝部..... (165)

第八节	踝和足部·····	(172)
第九节	神经系统·····	(178)
第四章 常用的仪器和化验检查		
第一节	X线检查·····	(184)
第二节	CT检查·····	(186)
第三节	磁共振成像·····	(187)
第四节	超声检查·····	(189)
第五节	放射性核素检查·····	(190)
第六节	肌电图检查·····	(191)
第七节	神经传导速度·····	(193)
第八节	体感诱发电位·····	(196)
第九节	化验检查·····	(199)
第五章 骨与关节病治疗总论		
第一节	骨与关节病中医病因病机学说·····	(208)
第二节	关于循经疼痛的病因·····	(210)
第三节	针灸作用的传统理论及现代认识·····	(216)
第四节	经络辨证、脏腑辨证与取穴·····	(220)
第五节	八纲辨证与治则·····	(223)
第六节	毫针刺法与补泻·····	(226)
第七节	辨“气至”·····	(233)
第八节	其他针法·····	(236)
第九节	针刺意外·····	(243)

下篇 各 论

第六章 颞颌关节病

- 一、解剖生理要点和经络分布及经络病候····· (249)
- 二、疾病各论

颞颌关节综合征(1)	(251)
三、古今治法治验摘要	(254)
第七章 颈椎病	
一、解剖生理要点和经络分布及经络病候	(259)
二、疾病各论	
颈型颈椎病(2)	(266)
神经根型颈椎病(3)	(268)
脊髓型颈椎病(4)	(272)
椎动脉型颈椎病(5)	(276)
交感型颈椎病(6)	(280)
膈神经综合征(7)	(283)
颈性头痛综合征(8)	(286)
脊髓半切综合征(9)	(288)
脊髓前动脉综合征(10)	(290)
脊髓后动脉综合征(11)	(292)
前斜角肌综合征(12)	(294)
吞咽困难或声嘶(13)	(297)
三、古今治法治验摘要	(300)
第八章 腰骶椎病	
一、解剖生理要点和经络分布及经络病候	(315)
二、疾病各论	
软组织劳损性腰痛(14)	(323)
腰椎间盘突出症(15)	(325)
腰椎退行性变(16)	(332)
强直性脊椎炎(17)	(335)
椎弓峡部裂和脊椎滑脱(18)	(339)
腰椎骶化和骶椎腰化(19)	(343)

隐性脊椎裂(20)	(346)
骶髂关节紊乱综合征(21)	(349)
坐骨神经痛(22)	(352)
股神经痛(23)	(354)
梨状肌综合征(24)	(357)
马尾综合征(25)	(359)
髂腰三角综合征(26)	(362)
第三腰椎横突综合征(27)	(364)
腰椎椎管狭窄综合征(28)	(366)
三、古今治法治验摘要	(370)

第九章 肩部病

一、解剖生理要点和经络分布及经络病候	(391)
二、疾病各论	
肩关节周围炎(29)	(392)
肩峰下滑囊炎(30)	(395)
肱二头肌长头腱鞘炎(31)	(398)
冈上肌综合征(32)	(400)
三、古今治法治验摘要	(402)

第十章 肘部病

一、解剖生理要点和经络分布及经络病候	(415)
二、疾病各论	
肱骨外上髁炎(33)	(417)
肱桡滑囊炎(34)	(419)
肱骨内上髁炎(35)	(421)
桡管综合征(36)	(423)
旋前圆肌综合征(37)	(425)
肘管综合征(38)	(427)

三、古今治法治验摘要	(430)
第十一章 腕及手部病	
一、解剖生理要点和经络分布及经络病候	(436)
二、疾病各论	
腕管综合征(39)	(439)
腕部尺管综合征(40)	(441)
腕部腱鞘囊肿(41)	(443)
腕部腱鞘炎(42)	(445)
腕月骨缺血性坏死(43)	(448)
三、古今治法治验摘要	(450)
第十二章 髌部病	
一、解剖生理要点和经络分布及经络病候	(456)
二、疾病各论	
髌关节骨关节炎(44)	(457)
股骨大粗隆滑囊炎(45)	(460)
股骨头缺血性坏死(46)	(462)
三、古今治法治验摘要	(465)
第十三章 膝部病	
一、解剖生理要点和经络分布及经络病候	(467)
二、疾病各论	
膝关节骨关节炎(47)	(469)
髌骨软骨软化症(48)	(472)
膝关节半月板损伤(49)	(474)
膝部滑囊炎(50)	(477)
滑膜皱襞综合征(51)	(480)
胫骨结节骨软骨炎(52)	(483)
胫骨前肌综合征(53)	(485)

腓神经卡压综合征(54)	(487)
三、古今治法治验摘要	(490)
第十四章 踝及足部病	
一、解剖生理要点和经络分布及经络病候	(499)
二、疾病各论	
踝管综合征(55)	(502)
跟痛症(56)	(505)
踝部腱鞘炎及其滑囊炎(57)	(508)
跗骨窦综合征(58)	(511)
跗舟骨软骨炎(59)	(513)
跖骨头骨软骨炎(60)	(515)
趾底总神经卡压综合征(61)	(517)
三、古今治法治验摘要	(520)
第十五章 多发性骨与关节病	
一、疾病各论	
类风湿性关节炎(62)	(525)
附：风湿性关节炎	(531)
二、古今治法治验摘要	(535)

上篇 总 论

第一章 骨与关节解剖生理

第一节 骨的生长

正常成人全身有 206 块骨,新生儿时期骨骼约为 270 块,婴儿期因少数骨骼的愈合而减少。至青春期由于骨骺、腕骨及跗骨的相继出现,骨骼总数可增至 350 块。至成人,骨骺完全愈合后,则减至 206 块。其中除髌骨外,其他子骨及副骨皆不在内。

一、骨骼的骨化

1. 软骨内成骨 是在软骨胚基础上的骨化,即先产生软骨模型,后骨化为骨组织。颅底、筛骨和四肢躯干骨均属软骨内成骨。以长骨的骨化为例,其骨化过程如下(图 1—1)。

2. 膜内成骨 是由间充质直接成骨。颅顶骨、面骨及锁骨等属此类。此种骨化不经过软骨阶段,先由间质细胞分化为纤维性膜,在膜的中心出现一个或多个骨化中心。此处间充质细胞分裂繁殖,形成骨胶纤维和骨基质。成层的骨板转

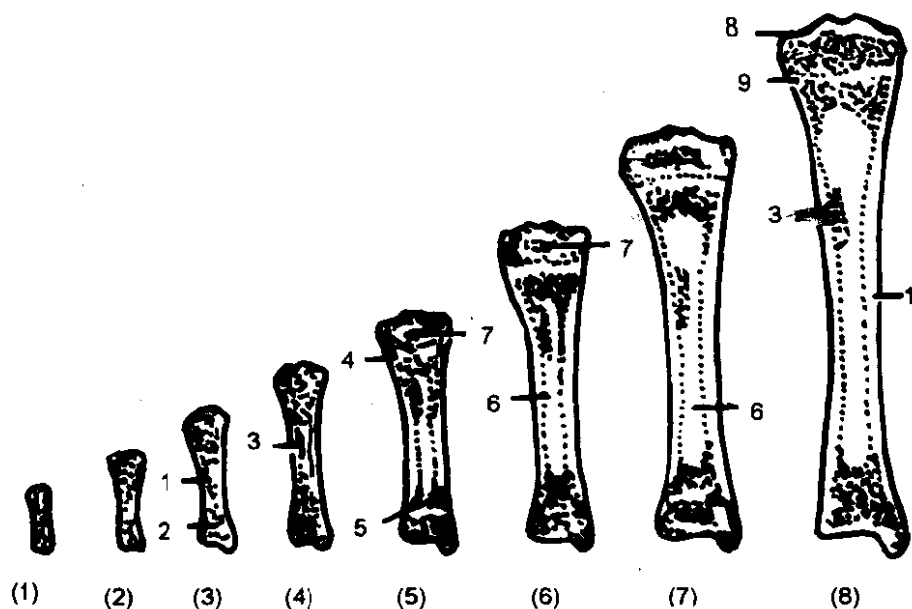


图 1—1 长骨(胫骨)发育示意图

- (1)原始软骨基 (2)中央软骨细胞开始增大、增殖
 (3)原始骨化中心出现,骨膜下早期骨皮质形成
 (4)骨化向骨干两端伸展,中央吸收形成骨髓腔
 (5)出生时,二次骨化中心见于两端
 (7)幼年期,各组成部分都见生长,二次骨化中心增大
 (8)成年期,两端骨骺已同骨干完全结合

1. 骨皮质 2. 骨骺软骨 3. 营养管 4. 先期钙化带
 5. 骨松质 6. 骨髓腔 7. 二次骨化中心
 8. 关节面软骨 9. 骨骺愈合遗留下的骨骺线

变为骨小梁,彼此连接成网,网眼中的间质分化成红骨髓。骨小梁由骨化中心向膜的四周发展,形成骨松质。在纤维性膜以外的间充质集合成为骨膜,分泌骨基质,钙化后形成骨小梁。骨小梁逐渐增厚形成密质骨,即骨板。骨松质和骨板构成扁骨。

二、骨骼的生长

胎儿的骨化开始于胚胎第六至七周,出生时全部长管骨之骨干均已骨化(一次骨化中心),其两端仍为软骨(骨骺)。

在发育过程中骨骼通过软骨内骨化形成二次骨化中心。后者的近关节面部分称为软骨板,后来发育成关节软骨。近于骺端者成为骨骺板(干骺线)。骨骺和骨骺板有生长功能。出生后长骨不断向纵横两径生长,直至形成成人骨骼的形状及大小为止。

1. 纵径生长 骨骺的软骨细胞不断向骨干方向分裂,并排列成相互平行的细胞柱。在细胞与细胞之间,柱与柱之间,均有基质间隔,其生长过程可分为以下几部(图 1—2)。

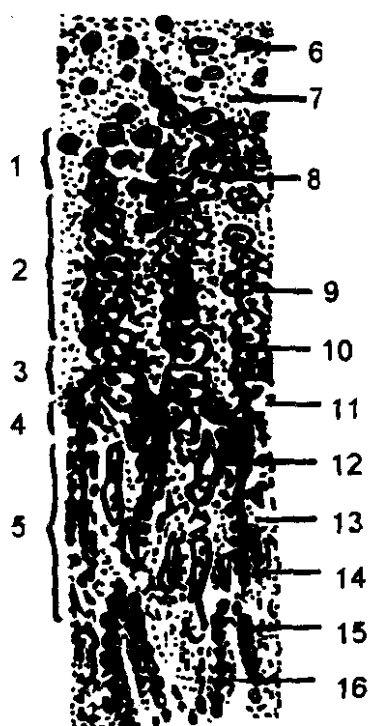


图 1—2 软骨内化骨组织学示意图

- 1. 软骨细胞增殖带 2. 软骨细胞成熟带 3. 软骨细胞肥大带
- 4. 软骨细胞退变带 5. 成骨区 6. 静止的软骨细胞
- 7. 软骨基质 8. 软骨细胞增殖 9. 软骨细胞呈柱状排列
- 10. 先期钙化带 11. 软骨细胞破坏 12. 血管 13. 成骨细胞
- 14. 肉芽组织 15. 骨样组织 16. 骨组织

(1)软骨细胞增殖带 在细胞柱骨骺侧的软骨细胞增殖活跃,不断的分裂,越接近骨骺端越显著,软骨细胞呈扁平形或卵圆形。

(2)软骨细胞成熟带 增殖后的细胞增大,有圆形或卵形小窝。

(3)软骨细胞肥大带 细胞体积增大,含有小泡状的核及高度空泡状的细胞质。细胞周围的基质中出现颗粒状钙化,此带又名先期钙化带。

(4)软骨细胞退变带 细胞间膜的横行间隔被吸收而遗留下成行的陷窝。骨髓腔中的血管和附带的结缔组织伸入陷窝内,产生成骨细胞,聚集在已钙化的软骨表面,形成骨小梁。骨小梁彼此连接,形成骨松质。

(5)类骨组织钙化带(成骨区) 类骨组织被钙盐沉着,钙化的软骨被移除,形成海绵状原始骨小梁,后者被吸收,形成成熟的骨组织(松骨质),后来骨小梁按其承受的应力排列,再经骨成型阶段形成正常骨骼。

综上所述,长骨的长度增加,主要是软骨的繁殖。已繁殖的软骨又退变和破坏,被骨组织代替,逐步推移,骨的长度即随之增加。

2. 横径生长 长骨的横径生长系在骨皮质外面的骨膜中进行。在这里,骨膜深层的成骨细胞在骨皮质的外面形成新骨,同时在骨皮质内面,由于破骨细胞对骨质的吸收和破坏作用而变为松质骨并形成骨髓腔。这样使骨骼不断增粗,直至成年生长停止时为止。

出生后扁骨的生长情况与膜内成骨的骨化过程相同。

在生长期,骨骼的正常形态是由新骨沉着和骨质吸收两种作用同时进行而维持的。此两种作用主要通过成骨细胞和

破骨细胞的活动来完成。

三、骨化中心的出现和愈合

原始骨化中心(一次骨化中心)和继发的骨化中心(二次骨化中心)的出现有一定的时期及规律,骨骺与骨干的愈合时间也各不相同。他们的出现和愈合时间同实际年龄关系称骨龄。胎儿可根据原始骨化中心的发育情况来估计胎龄,以推测胎儿成熟程度;从出生至14岁可由继发性骨化中心的出现情况来估计年龄;14~25岁又可根据骨骺与骨干的愈合加以估计。

骨骺与骨干的愈合过程首先是先期钙化带变模糊,继而有骨纹通过,最后先期钙化带完全消失,表明骨的发育终止。但由于先期钙化带的致密白线在骨骺愈合后常可延迟消失或不消失,故一般当3/4以上的骺板变为模糊并有骨纹通过时,即视为骨骺愈合。一般说来,骨化中心出现早的骨骺,与骨干愈合较迟,出现晚的反而较早与骨干愈合。长骨两端的骨骺如果有两个以上的骨化中心,则它们在相互结合之后才与骨干愈合,如肱骨下端的小头、滑车、内外上髁等骨化中心即是。在出生后的头几年内,骨化中心的出现男女差别不大。但在7岁以后,骨化中心的出现,女孩平均比男孩早一年。到青春后期,骨化中心的出现则相差2~3年,与骨干之愈合也早2~4年,因而女性身长一般较男性矮小。

观察骨化中心的出现及愈合可帮助诊断某些影响骨骼发育的疾病。有些疾病能促进骨化中心的出现和愈合,如甲状腺机能亢进、肾上腺皮质肿瘤、性机能亢进、骨纤维异常增殖症等;有些疾病可推迟骨化中心的出现和愈合,如甲状腺机能减退、伸舌样痴呆等。熟悉骨龄可在诊断外伤时不致将骨骺线误诊为骨折纹,或将骨折纹误认为骨骺线。

化骨核出现的时间和骨骺愈合时间均有一定范围,一般相差约为两年。化骨核早出现者,其正常范围小,可做为骨发育正常标志。化骨核出现晚者,正常范围较大,上肢可相差4~7岁。化骨核出现早的骨骺愈合晚,此为肢体增长的主要原因,如股骨于生后5~10个月即出现,但17~19岁才愈合;而出现晚的则愈合早,如锁骨骨骺18~19岁出现,而于20~24岁愈合。骨龄与身长龄相称,则成年时为中等身材;骨龄较身长龄加速,身体较矮;骨龄较身长龄延迟,身体较高。

四、关节的生长

关节胚胎原基在第三个月时,由两个软骨生成区构成,其中有残余的间质,间质的表面收缩时即将紧密堆集的原纤维包围,形成未来的关节。关节腔的边缘在发生学上相当于滑膜。一般的滑动关节是由一层坚固的纤维组织囊将两骨端相对接合而成的。其旁附以韧带加强。囊内壁面覆盖一薄层特殊的结缔组织即滑膜。骨的关节面有透明软骨覆盖,间隙内有少量滑液。

第二节 骨的解剖

全身骨骼由于部位、功能和发生的不同,可有各种不同的外形,按其不同形态,可分为四大类,即长骨、短骨、扁骨和不规则骨。骨由基质和骨细胞构成。骨基质由有机物和无机物组成,其主要成分是钙和磷。骨细胞分布于骨陷窝内。骨骼中有供应骨细胞营养的骨小管。

一、骨膜

骨膜是被覆骨表面(关节面除外)的致密结缔组织,又称骨外膜。骨膜可分为两层,外层即纤维层,内有丰富的血管、