

中西医结合诊疗手册系列丛书

# 中西医结合 骨伤科临床手册



· 王拥军 主编  
· 施 杞 主审



科学出版社

中西医结合诊疗手册系列丛书

# 中西医结合骨伤科临床手册

王拥军 主编

施杞 主审

科学出版社

北京

## 内 容 简 介

《中西医结合骨伤科临床手册》内容主要包括临床检查及治疗方法,创伤急救与内伤的救治、防治技术与方法,骨折、脱位、筋伤、骨病的诊断、鉴别诊断和治疗与康复等。本着“继承与创新”、“中医和西医”相结合的原则,本书不仅体现了中西医结合骨伤科学的理论与临床知识,而且体现了现代医学中相关的理论知识及研究进展。

本书从疾病定义、诊断、鉴别诊断及治疗方法为切入点,旨在帮助医学生完成从学校到医院、从学生到医生的过渡,可供骨伤科专业及相关专业青年临床医师以及住院医师规范化培养生、研究生、进修生等学习使用。

### 图书在版编目(CIP)数据

中西医结合骨伤科临床手册/王拥军主编. —北京:  
科学出版社, 2015. 10  
(中西医结合诊疗手册系列丛书)  
ISBN 978-7-03-045436-2

I. ①中… II. ①王… III. ①骨损伤—中西医结合—  
诊疗—手册 IV. ①R683-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2015)第 195390 号

责任编辑:潘志坚 陆纯燕  
责任印制:谭宏宇 / 封面设计:殷 靓

**科 学 出 版 社** 出版

北京东黄城根北街 16 号

邮政编码: 100717

<http://www.sciencep.com>

南京展望文化发展有限公司排版

江苏省句容市排印厂印刷

科学出版社出版 各地新华书店经销

\*

2015 年 10 月第 一 版 开本: 787×1092 1/32

2015 年 10 月第一次印刷 印张: 12 ½

字数: 314 000

定价: 57.00 元

# 中西医结合骨伤科临床手册

## 编辑委员会

---

主 编 王拥军

主 审 施 杞

副 主 编(按姓氏笔画排序)

邢秋娟 邬学群 张 霆

胡志俊 莫 文 葛京化

学术秘书 王 琼

# 前 言

---

从医学生到医生的转换是一个从理论到实践升华的过程,这是一个巨大的转变。本书遴选了中西医结合骨伤科临床常见病和多发病,从疾病的定义、诊断、鉴别诊断及治疗方法为切入点,旨在帮助中医和中西医结合骨伤科专业以及相关专业的医学生完成从学校到医院、从学生到医生的过渡。

本书对中西医结合骨伤科基本理论进行高度概括,并在传统骨伤科基础上,进一步优化了中医药内治、外治、正骨、功能训练及小夹板固定等具有中医特色的诊疗方案,并与西医现代技术相结合,编写过程中从临床实际的角度出发,基本涵盖了骨伤科常见疾病的临床工作重点和诊疗思路。

本书可以作为一本口袋书,强调临床实用性,供初入临床的医学生随时翻阅。主要目的是使初入临床的医学工作者在面对患者时能快速进行疾病的诊断、鉴别诊断

以及制定出一套完整的治疗与康复方案。

衷心希望初入临床的医学生能充分实用此书,顺利完成过渡,称为一名优秀的骨伤科人才!

编写本书是新的探索与尝试,尤其是内容涵盖传统与现代、中医和西医、理论与实践、基础与临床等广阔领域,遗误之处在所难免,望同仁在使用过程中予以指正,以便再版时进一步修订。本书的出版得到科学出版社的大力支持,编辑亦对书稿进行了认真修改与审核,付出了辛勤劳动,谨在此表示真诚的谢意!

主 编

2015. 5. 8

# 目 录

## 前言

第一章 骨伤科临床检查及治疗方法 .....	1
第一节 常用检查方法 .....	3
一、检查方法 .....	3
二、测量 .....	7
三、感觉、肌力及反射检查 .....	9
四、临床常用检查方法 .....	11
五、影像学检查 .....	22
六、各种穿刺检查 .....	27
七、膝关节镜检查 .....	30
八、诱发电位(SEP)检查 .....	31
第二节 常用治疗方法 .....	33
一、内治法 .....	33
二、外治法 .....	35
三、手法治疗 .....	37
四、固定技术 .....	43
五、练功疗法 .....	58

<b>第二章 创伤急救与内伤</b> .....	61
第一节 急救技术 .....	63
第二节 周围血管损伤 .....	69
第三节 创伤性休克 .....	72
第四节 筋膜间隔区综合征 .....	77
第五节 挤压综合征 .....	79
第六节 头部内伤 .....	81
第七节 胸部内伤 .....	85
第八节 腹部内伤 .....	87
第九节 损伤内证 .....	90
损伤发热 .....	90
损伤疼痛 .....	91
损伤昏厥 .....	92
损伤便秘 .....	93
损伤咳嗽 .....	94
<b>第三章 骨折</b> .....	95
第一节 骨折概要 .....	97
第二节 上肢骨折 .....	106
锁骨骨折 .....	106
肩胛骨骨折 .....	109
肱骨外科颈骨折 .....	111
肱骨干骨折 .....	113
肱骨髁上骨折 .....	115
肱骨髁间骨折 .....	117
尺骨鹰嘴骨折 .....	119
桡骨小头骨折 .....	120



尺骨上 1/3 骨折合并桡骨头脱位 .....	121
桡、尺骨干双骨折 .....	124
桡、尺骨干单骨折 .....	126
桡骨下段骨折合并桡尺远侧关节脱位 .....	127
桡骨下端骨折 .....	129
腕舟骨骨折 .....	131
掌骨骨折 .....	132
指骨骨折 .....	134
第三节 下肢骨折 .....	136
股骨颈骨折 .....	136
股骨粗隆间骨折 .....	139
股骨干骨折 .....	141
股骨髁上骨折 .....	143
股骨髁部骨折 .....	144
髌骨骨折 .....	146
胫骨平台骨折 .....	148
胫、腓骨骨干骨折 .....	150
踝部骨折 .....	151
距骨骨折 .....	155
跟骨骨折 .....	156
足舟骨骨折 .....	159
跖骨骨折 .....	161
趾骨骨折 .....	163
第四节 躯干骨折 .....	165
肋骨骨折 .....	165
脊柱骨折 .....	168
骨盆骨折 .....	171

骨髌骨折 .....	174
病理性骨折 .....	178
<b>第四章 脱位 .....</b>	<b>183</b>
第一节 脱位概要 .....	185
第二节 颞颌关节脱位 .....	189
第三节 上肢脱位 .....	192
肩锁关节脱位 .....	192
肩关节脱位 .....	194
肘关节脱位 .....	197
桡骨小头半脱位 .....	199
下桡尺关节脱位 .....	201
月骨脱位 .....	202
掌指关节脱位 .....	203
第四节 下肢关节脱位 .....	205
髋关节脱位 .....	205
膝关节脱位 .....	209
髌骨脱位 .....	211
距骨脱位 .....	212
跗跖关节脱位 .....	214
<b>第五章 筋伤 .....</b>	<b>217</b>
第一节 筋伤概要 .....	219
第二节 颈部筋伤 .....	221
落枕 .....	221
颈椎病 .....	224
第三节 肩部筋伤 .....	236

肩袖损伤 .....	236
肩周炎 .....	238
冈上肌腱炎 .....	243
第四节 肘部筋伤 .....	247
肘关节扭挫伤 .....	247
肱骨外上髁炎 .....	249
第五节 手指筋伤 .....	254
指间关节扭挫伤 .....	254
指伸、指屈肌腱断裂 .....	255
指屈肌腱腱鞘炎 .....	257
第六节 腕部筋伤 .....	260
腕部扭挫伤 .....	260
腕关节暂时性滑囊炎 .....	261
第七节 膝部筋伤 .....	263
膝关节侧副韧带损伤 .....	263
膝关节半月板损伤 .....	265
膝关节交叉韧带损伤 .....	266
膝关节创伤性滑膜炎 .....	268
髌骨软骨软化症 .....	269
第八节 踝部筋伤 .....	272
踝关节扭挫伤 .....	272
跟腱损伤 .....	274
跟痛症 .....	275
第九节 腰部筋伤 .....	277
腰部扭挫伤 .....	277
第3腰椎横突综合征 .....	279
腰椎间盘突出症 .....	281

腰椎椎管狭窄症 .....	286
梨状肌综合征 .....	288
第十节 周围神经损伤 .....	290
臂丛神经损伤 .....	290
桡神经损伤 .....	291
正中神经损伤 .....	292
尺神经损伤 .....	293
指神经损伤 .....	295
坐骨神经损伤 .....	297
胫神经损伤 .....	300
腓总神经损伤 .....	301
第十一节 神经卡压综合征 .....	303
神经卡压综合征 .....	303
桡神经卡压综合征 .....	304
肘管综合征 .....	306
腕管综合征 .....	308
跗管综合征 .....	309
第六章 骨病 .....	313
第一节 急性化脓性骨髓炎 .....	315
第二节 慢性化脓性骨髓炎 .....	320
第三节 化脓性关节炎 .....	327
第四节 非化脓性关节炎 .....	331
类风湿性关节炎 .....	331
强直性脊椎炎 .....	338
骨性关节炎 .....	344
色素沉着性绒毛结节样滑膜炎 .....	348

第五节 骨关节结核 .....	351
脊柱结核 .....	351
结核性关节炎 .....	354
第六节 骨骺炎 .....	356
股骨头骨骺炎 .....	356
胫骨结节骨骺炎 .....	359
第七节 骨坏死 .....	361
股骨头缺血性坏死 .....	361
月骨坏死症 .....	364
足距骨缺血性坏死 .....	366
第八节 骨质疏松症 .....	368
第九节 骨肿瘤及瘤样病损 .....	372
骨瘤 .....	372
骨软骨瘤 .....	373
内生软骨瘤 .....	374
骨样骨瘤 .....	377
骨巨细胞瘤 .....	381
骨恶性肿瘤 .....	383

## 第一章

# 骨伤科临床检查及治疗方法



# 第一节 常用检查方法

## 一、检查方法

### (一) 检查要求及注意事项

1. 检查目的 发现客观体征,用以诊断有无骨与关节病变,以及病变的部位、性质、程度、缓急和有无合并症。

#### 2. 注意事项

(1) 对于症状复杂而诊断困难者,不仅需要全面系统的检查,而且需定期、多次、反复的检查,特别是神经功能的检查,以免误治。

(2) 骨伤科检查要有整体观念,不可只注意局部,应在全身检查的基础上,根据骨与关节损伤或疾病情况,结合诊断和治疗的需要,选择不同的检查方法。

(3) 骨与关节属于运动系统,因此,在检查某关节时,要注意身体的姿势、关节的体位,并常需在关节的不同运动体位下进行检查。由于神经和肌腱的作用,一个关节的病变所引起的症状,可反映到邻近关节或肢体远端。因此,当有症状的关节或部位未发现肯定的阳性体征时,不要忽略对邻近关节或更远部位的检查。

(4) 随时观察患者的动作和表情,从步态、脱衣裤、坐、卧、站立的过程中,可初步估计出病变的关节和一些主要体征,有助于重点检查。

检查时应遵循“对比”原则,即患侧与健侧对比;如果两侧都有



伤病时可与健康人对比;对不能肯定的体征必须进行反复检查;对急性疾患、损伤和肿瘤患者,手法要轻巧,以减少患者的痛苦和病变扩散的机会。

(5) 骨与关节局部检查要有一定顺序,一般可按下列次序进行:望诊→触诊→叩诊→听诊→关节活动→测定肌力→测量肢体长度→特殊试验(特殊检查)→神经功能→血管检查等。

(6) 结合病情每项检查都各有重点,如一些骨与关节畸形的检查,望诊、关节活动、测量、特殊试验等比较重要;对肿块的检查,则以触诊为主;对神经麻痹如脊髓灰质炎后遗症的检查,以步态、关节活动、肌力检查更为重要。

(7) 手法检查是首要的,也是最重要的检查方法,在临床上应用范围很广。手法检查是了解疾病的性质、发生发展的缘由及其预后的一种检查方法。在骨伤科的检查中,除一般望、闻、问、切四诊外,更重要的是受伤部位的手法检查。

(8) 虽有科学仪器能对人体进行直接检查,但也存在其局限性,仍不能完全代替手法检查诊断。相反,检查者也应结合利用现代科学仪器,来提高临床手法的检查水平,做出更准确的诊断。

## (二) 常用检查方法

1. 触摸法 可了解患部肿胀、畸形、凉热、感觉和反应等情况,以确定损伤的部位、性质和程度,为诊断或进一步检查打下基础。触法和摸法多结合运用(表 1-1)。

表 1-1 触摸法

---

摸畸形	仔细地触摸忖度骨的形态和关节轮廓有无改变,关节缝隙和周围骨性标志位置是否正常。若骨干部凸凹不平,则为骨折,折端平齐者为横断型骨折;折端尖锐者为斜形骨折;有多个尖锐突起者为粉碎性骨折。若关节部位空虚凹陷,其旁有圆形骨性突起者,则为关节脱位。若关节周围的骨性突起标志有移位者,则多为关节脱位或撕脱性骨折
-----	---

---