



人民卫生出版社

总主编 邵湘宁 何清湖

湖湘当代名医医案精华 第三辑

刘定安医案精华

主编 雷波

总主编 邵湘宁 何清湖

湖湘当代名医医案精华第三辑

刘定安医案精华

主审 刘定安 黄树明
主编 雷波
副主编 周细江

编委 (以姓氏笔画为序)
朱毅琳 刘灿 刘定安 杨巍 周细江 敖志坚
谈立明 黄树明 雷波



人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

刘定安医案精华 / 雷波主编. —北京: 人民卫生出版社,
2016

(湖湘当代名医医案精华. 第3辑)

ISBN 978-7-117-21947-1

I. ①刘… II. ①雷… III. ①医案—汇编—中国—现代
IV. ①R249.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2015)第 312734 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!

湖湘当代名医医案精华(第三辑)

刘定安医案精华

主 编: 雷 波

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: 北京铭成印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 710×1000 1/16 印张: 11

字 数: 203 千字

版 次: 2016 年 1 月第 1 版 2016 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-21947-1/R·21948

定 价: 33.00 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)

《湖湘当代名医医案精华》

丛书编委会

总主编 邵湘宁 何清湖

副总主编 李国忠 易法银 周 慎 毛泽禾

编 委 (按姓氏笔画为序)

卜献春	万贤明	王 超	王贤文	匡继林	朱文芳
朱明芳	乔 江	乔玉山	刘百祥	刘朝圣	孙绍卫
孙绍裘	阳春林	李 旭	李 志	李 炜	李 点
李东芳	李振光	杨文洲	肖 燕	肖文明	吴利龙
沈智理	宋原敏	张 健	张 澈	张祥福	陈栋材
范伏元	范金茹	罗红云	周 青	周利峰	周景灏
胡方林	聂 伟	席建元	谈珍瑜	黄立中	彭 巍
彭长文	彭筱平	舒 兰	谢 军	谢文军	雷 波
蔡铁如	廖怀章	熊小冬	潘 博		

学术秘书 刘朝圣 阳春林

序



在中医学的发展长河中，湖湘中医秉承湖湘文化之精神底蕴，心忧天下疾，敢为杏林先，治病救人，著书遗说，谱写了湖湘中医的光辉历史篇章。据《湘医源流论》初步统计，除马王堆出土的 14 种医书外，湖湘医家通计著述达 480 部之多，内容涉及医经、伤寒、金匱、温病、诊法、本草、方剂、针灸、内科、外科、妇科、儿科、眼科、喉科、医史、医案、医话、养生等诸方面，涉猎之广泛，议论之精辟，见解之独到，令人瞩目。传承至以湖南“五老”而名扬全国的李聪甫、谭日强、欧阳锜、刘炳凡、夏度衡时代，更是开创了湖湘中医学的新辉煌。

时至今日，湖湘中医人才辈出，业已形成了新一代医学湘军的强大阵容。尤其是一批优秀的湖湘名老中医，医术精湛，医德高尚，正引领着湖湘中医发展的潮流，构建着湖湘中医的新标杆。在国家遴选的第一、二、三、四、五批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师中，湖南共有 96 人次入选。湖南省也分别于 1999 年、2007 年两次评选出“湖南省名中医”78 人。这一批湖湘名老中医，其学术思想和临证经验，是湖湘中医发展的宝贵财富，理应得到继承，发扬光大。

收集整理当代湖湘名医的医案精华，并将它们编辑出版，无疑是一件非常有意义的事。湖南省中医药管理局自 2011 年起，就列出专项经费，委托湖南中医药大学牵头，编印《湖湘当代名医医案精华》系列丛书。

名老中医代表着当前中医学术和临床发展的最高水平，是当代中医药学术发展的杰出代表，他们的学术思想和临证经验是中医药学术特点、理论特质的集中体现，与浩如烟海的中医古

籍文献相比,它更加鲜活,更具可视性。而中医药学术发展史业已证明,中医学术思想和临证经验主要是通过一代又一代中医在读书、临证、实践中不断继承、不断创新而发展的,所以历代名医的学术思想和临证经验,形成了中医药学的重要组成部分。

通过设定准入条件,自愿申报,《湖湘当代名医医案精华》编辑委员会在全省遴选了50位名医立项研究。其中湖湘名医入选标准是:①湖湘中医“五老”;②国家遴选的湘籍第一至四批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师;③湖南省第一、二批“省名中医”;④湖南省“农村名中医”。

本次名医医案整理,每册医案由名医传记和医案精选两部分组成。名医传记主要介绍名医的成才之路及学术思想、临证经验。医案精选真实记录名医的临证医案,有比较完整的病历资料,有清晰的辨证思路和理、法、方、药诊疗步骤,系名医的临证精华,体现了名老中医的诊断和治疗特色,每则医案均有名医亲自点评或编者点评。

经过五年多的收集整理,《湖湘当代名医医案精华》第一辑(10本)、第二辑(10本)由人民卫生出版社分别于2014年2月、2015年1月出版,第三辑(10本)现又即将出版。我们欣喜地看到,在已付梓出版的名医医案中,内、外、妇、儿、五官、皮肤各科内容都有涉及,内容广泛;既有国家级名中医,也有省级名中医,还有农村名中医,名医具有代表性;医案内容翔实,理、法、方、药俱备,点评精当,很有启发性,便于读者学习借鉴。我们坚信,这套丛书的出版,将为湖南中医药事业的发展带来积极影响。

《湖湘当代名医医案精华》的收集整理、出版发行,得到了湖南省人民政府和国家中医药管理局的高度重视和支持,湖南省财政厅、湖南中医药大学在经费、管理等方面也给予了大力帮助,在此,对一直关心、关注、支持本套丛书的各位领导、专家一并表示诚挚的感谢。这些医案选粹,更是当代湖湘名医及其弟子智慧和心血的结晶,对他们的辛勤劳动和无私奉献致以崇高

的敬意，也希望本套丛书的编印能为推动湖湘中医的更快发展做出新的贡献。

湖南省中医药管理局局长 邵湘宁

湖南中医药大学副校长 何清湖

2015年6月

前言



刘定安教授是湖南省首批中医学术传承指导教师、第五批国家级中医学术传承指导教师、湖南省名中医、长沙市中医院(市八医院)骨伤科主任医师。刘定安教授从医 50 余年,熟读经典医书,精于岐黄之术,特别是近 35 年来对骨伤科疾病的病因病机、诊断、骨折手法复位及固定、辨证施治以及手术治疗等方面进行了深入的研究,颇具心得。

《刘定安医案精华》是《湖湘当代名医医案精华》系列丛书之一,分为“名医传记”和“医案精选”两篇。上篇“名医传记”包括刘定安教授小传、正骨手法及学术思想两部分,详细论述了刘定安教授的学术思想及临床经验。刘定安教授认为外科之病亦应注重整体辨证,“外伤多内损,内治之法当以四诊八纲辨证为依据”,以“辨体 - 辨病 - 辨因”三辨合一诊骨伤,为病人设定个体化治疗方案。刘教授结合自己多年临床经验,总结出“顺势而为、以远对近,撬拨复位、有效固定,儿童骨折切忌反复粗暴、老年病人切忌牵拉过度,坚持正骨原则,注重功能”等护筋准则及方法。对于慢性病,刘教授认为慢性损伤类疾病多为气血失和,气血失和是机体病变和脏腑失调的集中病理反应,与任何一脏一腑的病理变化都可发生联系。杂病论治多以气血痰郁为纲,刘老认为“怪病多为痰”、“久病必瘀”、“久病必虚”、“因郁而病或因病而郁”。下篇为临床医案精选,收集临床典型病案 128 例。按损伤类型,分为骨折、脱位、筋伤、内伤杂病篇,并附特色手法医案篇。

在后期文字编辑中杨筱倩、聂辅娇、周钰龙同学对我们的工作提供了很大帮助,在此特表示感谢。

名老中医的学术思想和临证经验是中医药宝库中的珍贵财富,学习、研究和继承他们的学术思想是时代赋予我们的责任。作为其学术弟子和学术传承者,对其学术思想和辨证特点进行归纳,是我们的应尽之责。但限于我们自身的学术水平,恐有遗漏和理解偏差,恳请广大读者不吝指正。

雷波

2015 年 10 月

目 录

名医传记

一、刘定安教授小传	1
二、正骨手法及学术思想	2
(一) 正骨疗伤, 心到手到	2
(二) 辨证施治, 丝丝入扣	9
(三) 慢性损伤性疾病及杂病体会	15

医案精选

一、骨折类医案(48例)	18
1. 锁骨骨折(3例)	18
2. 锁骨骨折不愈合(1例)	21
3. 肱骨外科颈骨折(2例)	22
4. 小儿肱骨髁上骨折(1例)	24
5. 小儿肱骨外髁骨折(2例)	26
6. 肱骨近端骨折(1例)	27
7. 肱骨干骨折(1例)	28
8. 肩关节脱位伴大结节撕脱骨折(1例)	30
9. 肩胛骨骨折(1例)	31
10. 尺骨上1/3骨折合并桡骨头脱位(1例)	32
11. 陈旧性孟氏骨折(1例)	33
12. 儿童尺、桡骨远端骨折(1例)	35
13. 尺骨鹰嘴骨折(3例)	36
14. 桡骨远端骨折(2例)	40
15. 桡骨远端骨折继发冻结肩(1例)	42

16. 尺骨骨折不愈合(1例)	44
17. 股骨干骨折(2例)	45
18. 股骨粗隆间骨折(1例)	48
19. 小儿股骨粗隆下骨折(1例)	49
20. 胫腓骨骨折(1例)	50
21. 胫骨远端骨折(pilon骨折)(1例)	51
22. 距骨骨折(2例)	52
23. 跟骨骨折(2例)	54
24. 趾骨骨折(1例)	56
25. 颈椎棘突骨折(2例)	58
26. 齿状突基底部骨折(1例)	61
27. 肋骨骨折(1例)	63
28. 肋骨骨折合并血胸(1例)	64
29. 胸椎压缩性骨折(5例)	66
30. 腰2、腰3椎左侧横突骨折(1例)	73
31. 腰椎压缩性骨折(2例)	74
32. 尾椎骨骨折(1例)	76
二、关节脱位类医案(5例)	78
1. 寰枢关节半脱位(1例)	78
2. 肩关节脱位(陈旧性)(1例)	78
3. 肩锁关节脱位(1例)	79
4. 胸锁关节脱位(1例)	80
5. 腰4椎滑脱症(1例)	81
三、筋伤类医案(25例)	82
1. 落枕(1例)	82
2. 颈椎病(3例)	83
3. 肩周炎(1例)	87
4. 腰椎间盘突出症(1例)	89
5. 急性腰扭伤(1例)	90
6. 第三腰椎横突综合征(1例)	91
7. 腰椎椎管狭窄症(1例)	92
8. 腰椎小关节紊乱综合征(1例)	94

9. 梨状肌综合征(1例)·····	95
10. 膝关节滑膜炎(4例)·····	96
11. 小儿髋关节滑膜炎(2例)·····	100
12. 胫骨结节骨骺炎(1例)·····	101
13. 颈项部肌筋膜炎(2例)·····	102
14. 腰背肌筋膜炎(1例)·····	104
15. 腰部筋伤(1例)·····	105
16. 跟痛症(2例)·····	106
17. 小儿肢痛(1例)·····	108
四、内伤疾病医案(16例)·····	109
1. 岔气(2例)·····	109
2. 外伤性头痛(1例)·····	111
3. 胸部挫伤(1例)·····	112
4. 内伤腹胀(1例)·····	113
5. 腰痛(1例)·····	113
6. 伤后自遗(1例)·····	114
7. 手术后汗证(1例)·····	115
8. 术后失眠(1例)·····	116
9. 膝痹(1例)·····	117
10. 痛痹(2例)·····	118
11. 行痹(1例)·····	120
12. 热痹(1例)·····	121
13. 血虚寒痹(1例)·····	122
14. 着痹(1例)·····	123
五、杂病类医案(31例)·····	124
1. 慢性骨髓炎(3例)·····	124
2. 急性骨髓炎(2例)·····	127
3. 骨质疏松症(5例)·····	129
4. 强直性脊柱炎(3例)·····	134
5. 创伤性关节炎(1例)·····	136
6. 骨性关节炎(2例)·····	137
7. 痛风性关节炎(2例)·····	138

8. 类风湿关节炎(2例)·····	140
9. 骨结核(1例)·····	141
10. 肘关节挛缩症(1例)·····	143
11. 斜颈(1例)·····	144
12. 桡神经损伤(1例)·····	145
13. 股骨头坏死(7例)·····	146
六、特色手法(3例)·····	153
1. “长手推拿法”治疗急性腰扭伤(1例)·····	153
2. “提端旋腰”治疗岔气(1例)·····	154
3. “一牵二抖三斜扳”治疗急性腰椎后关节滑膜嵌顿(1例)·····	155
 附：刘定安教授学术论文选读 	
中西医结合治疗脂肪栓塞综合征 1例·····	157
双向尺骨鹰嘴牵引治疗肱骨髓上骨折 41例·····	158

名医传记

一、刘定安教授小传

湖南省名中医刘定安教授，主任医师，1946年8月出生于湖南省望城县乔口镇（现长沙市望城区），担任长沙市中医院骨伤科主任、骨伤科研究所所长，中华中医药学会骨伤科分会委员，中华骨伤科分会股骨头坏死专业委员会委员，全国第五批老中医药专家学术继承工作指导老师，湖南省中医骨伤科学会副主任委员，湖南省中西医结合骨伤科委员会副主任委员，湖南省创伤骨科专业委员会委员，省高级卫技评委会委员，省中医药科技进步奖评委，长沙市中医学会理事，省、市医疗事故技术鉴定专家，省、市医保评审专家，《中华实用外科杂志》常务编委，《中医药导报》编委等职。

刘定安教授早年家境窘迫，16岁辍学成为中医学徒班学员，师从名中医陈镇湘（刘定安教授的姨父）。陈为其譬讲《黄帝内经》、《伤寒金匱》、《温病条辨》等医学典籍。刘老亦发奋苦读，泛阅《医宗金鉴》、《丹溪心法》、《脾胃论》、《血症论》等，系统自学中医药高等院校教材，或围炉煮药，或随师出诊，潜心学习，心无旁骛。经过三年辛勤的学习后，终于顺利出师，担负起乔口镇内、外、妇、儿临床诊疗工作，服务基层14年。1979年，党和政府选拔录用基层优秀中医药人员，刘老被推荐应试，以优异成绩被录用至长沙市中医院从事骨伤科工作。这对他而言是一个新的发展平台，也是一个新的学习提高的契机。刘老欣喜之余更是挑灯夜读，勤学不倦，系统地学习中医学理论，参加全国高等教育自学考试，获得中医医疗专科毕业证书。长沙市中医院骨科当时正是著名伤科专家曹忠生（省名老中医，师从民国传奇武医柳松年）、熊先荣（省名老中医）主事，刘老乃恭谦求学，而柳、熊二老亦对其眷顾有加，悉心教导。在扎实的内科基础上，其骨科专业水平、业务能力也有了明显提高，成为医院骨伤科业务骨干。

对于技术，刘定安教授精益求精、孜孜不倦、勤于思考、善于总结。他认为中医骨伤科的发展要走中西医结合之路，在潜心研习传统骨伤科理论外，先后进入湖南省人民医院、上海市第二医科大学附属九院、湘雅附一医院骨科学习班进修深造。经过系统学习后，其骨科诊疗水平有了显著提升，在医

院率先开展了人工关节置换、臂丛神经探查松解、脊柱侧凸矫形等手术,使医院整体服务水平又上了一个台阶。刘定安教授注重中西医结合,把传统的中医学理论与西医学理论有机地结合起来以指导临床的辨证施治和遣方用药,取得了良好的疗效。其正骨手法讲究“稳”、“准”、“巧”三字,“法之实施,使患者不知其苦”(《正骨心法要旨》);其理筋手法熟练、灵活、敏捷、轻柔,力透病所,手到病除。在治疗颈肩腰腿疼痛、膝关节疾病、骨质疏松症、股骨头缺血性坏死及慢性损伤性疾病方面有独到之处。手术治疗注重微创,强调功能,常言“失去一分血便失去一分元气”,从不刻意追求解剖复位而复加手术创伤。

在从医五十余年中,刘定安教授始终坚持以患者至上、疗效第一,富贵贫贱一视同仁,以“大医精诚”为座右铭,深得患者信赖。工作兢兢业业,学习刻苦认真,一步一个脚印,数十年如一日,奠定了自己在骨伤科领域的影响,成为湖南省第一、二批老中医药学术传承指导老师、第五批全国老中医药学术传承指导老师。培养了进修医师 30 多人、名中医高徒 4 人、在培 2 人,现多已成为省内外骨伤科业务骨干。刘定安教授积极参与国家中医药管理局优势病种协作组的攻关及临床路径实施工作,为长沙市中医院成功创建国家中医药管理局“十一五”、“十二五”重点专科及长沙市卫生局“重点学科”做出了巨大贡献。近十几年来连续立功,被市人事局、市卫生局嘉奖,并连续被评为优秀共产党员,2002 年被评为“湖南省卫生系统先进工作者(劳动模范)”。

刘定安教授在繁忙的临床工作之余,还致力于科研学术交流。先后在《中国骨伤》、《中医正骨》等杂志发表学术论文 30 多篇;以副主编身份参与编写专著三部:《现代中西医结合·实用骨伤科手册》、《骨伤科常用诊疗技术》、《实用骨内科学》;主持和参与科研课题“骨折三期用药治疗的临床与实验研究”、“单切口切开复位内固定治疗胫骨平台(髌)骨折的临床研究”、“化痰软坚片治疗骨性关节炎的临床与实验研究”、“三黄软膏治疗急性软组织损伤的临床与实验研究”、“应力螺钉内固定加小夹板外固定治疗胫腓骨不稳定型骨折的临床研究”等,多次获得省科技厅、省卫生厅、长沙市科技委科技进步二、三等奖。

二、正骨手法及学术思想

(一) 正骨疗伤,心到手到

1. 三辨合一诊骨伤 筋骨的损伤历来被人们视作外科疾病来治疗,但如其他疾病一样,骨科疾病的诊疗也重视整体辨证。《正体类要》序言有云:“机体损伤于外,则气血伤于内,营卫有所不贯,脏腑由之不和”,这就充分说明了局部筋骨损伤可导致人体营卫气血、脏腑功能活动失常等一系列病理反应。

故治外伤，先明内损；治疗筋骨，当虑气血。刘定安教授在临床实践中根据骨科疾病的这种特性，常以“辨体-辨病-辨因”三辨合一诊疗模式来把握疾病。

《素问·经脉别论》云：“诊病之道，观人勇怯，从骨肉皮肤，能知其情，以为诊法也。”诊疗疾病必须全面了解病人的社会、生活、精神、心理、体质状态、作息劳逸等。每临一证，既要辨患者之为青年、老年或妇人，亦要知其为脑力或体力劳动者。因为青年人多气多血，体格强盛，不惮攻伐；老年人气血不足，肝肾亏虚，不耐破气攻瘀；妇人有经带胎产等特殊生理，有些治疗就需要避开此期。脑力劳动者多缺乏锻炼，形体适应性差，治疗的耐受性就差；体力劳动者形体恒坚，体格顺应性好，治疗的耐受性就好。故其受伤会因其体质之不同而各有所异。再者，还应当确定病在何处，知为何病，明辨开放性、闭合性、内伤、外伤、脱位、骨折、伤筋之别。股骨干骨折常多失血，膝关节脱位少见但多伴有血管神经损伤，胸部闭合性损伤要提防血气胸的可能，挤压伤要预防挤压综合征和筋膜间室综合征，病所不同其治疗的侧重点就不一样。另外，还要明确是何原因导致受伤，区别机械伤、交通伤、坠落伤、枪击伤、斗殴伤、跌损、自发伤等。交通伤、高空坠落伤、机械伤等能量较高，要注意其他严重合并伤，有可能骨折要滞后处理而先抢救生命；自发伤常见于骨质疏松病人，平地跌伤所致骨折就可能比较单纯。

刘定安教授的三辨合一诊病方式将一个病人的总体状况立体地呈现出来，帮助其为病人进行个体化治疗。

2. 筋骨并重治骨伤 人体的俯、仰、屈、伸、收、展、坐、立、转、承等一切动作均需筋的带动；骨是立身之主干，《内经》云：“骨为干”，说明了骨的主要作用就是支持人体，保护内脏免受外力损伤。筋束骨，骨张筋，筋与骨的关系殊为密切，不可分割，故治疗上要筋骨并重。而临床治疗创伤骨折、脱位时，骨伤科医生往往只重视良好的复位，而忽略筋伤的重要性。

中医学理论认为筋骨与肝肾两脏密切相关，肝主筋，肾主骨。《内经》云：“肝者……其充在筋”，“肝主身之筋膜”，“肝藏血”，肝血充盈就能“淫气于筋，使筋得到充分的濡养，筋强就能束骨而利机关”。肾主骨，“肾者……其充在骨”，“肾生骨髓……在体为骨，肾藏精，精生髓，髓养骨”，骨的生长发育以及骨骼损伤后的修复都要依赖肾脏精气的滋养。对于筋骨损伤的治疗，要注意肝肾两脏的情况，特别是年老体弱患者，由于肝肾亏虚，精血不足，骨失所养而致骨质疏松，稍有轻微外力极易造成骨折，且骨折后愈合较慢，这就是肝肾不足导致的。

筋骨并重是中医治疗骨伤科疾病的主要原则之一。在临床实践中，特别是手法整复骨折时如何发挥其作用，刘老认为可体现为以下几点：①骨正筋须柔。骨与筋是矛盾的统一体，骨起着支撑、杠杆作用，是相对静止的；筋则

起收缩、牵拉作用,是相对运动的,这是矛盾的主要方面。当外力致骨折筋伤,骨干起了支撑、杠杆的作用,便转化为矛盾的主体,只有把重点放在整复骨折,恢复骨折的对位对线才能达到骨正筋柔。②筋强能束骨。充分利用自身的关节活动和肌肉舒缩来带动骨折端移位的矫正,小夹板外固定也是通过筋的平衡达到骨折端的稳定。自20世纪90年代以来,刘定安教授所在医院就一直采用皮牵引加甩手疗法来治疗肱骨外科颈骨折。③早期正确的功能锻炼。通过肌肉的舒缩活动以筋带骨使骨折端复位、吻合、达到愈合。

3. 骨正筋柔理骨伤 随着骨折的修复,肢体内静态的活动转为动态的活动。以筋束骨、以骨张筋、筋骨并重,使肢体的功能康复,是骨伤科治疗的重点。刘定安教授认为的“骨正筋柔,形体乃安”既是治疗理念也是治疗要求达到的目标。通过手法纠正骨折移位,解除筋腱的挛缩拘紧,舒通经脉,使之“气血以流”,为骨折的坚强愈合提供了一个稳定环境,最大程度地恢复肢体的功能。骨折初步愈合后,骨干力量趋于恢复,以骨张筋,增强肢体功能锻炼便成为治疗的主要内容。这对于减少骨折愈合后的关节挛缩、肌腱粘连、肌肉萎缩、骨质疏松等骨折并发症具有十分重要的意义。

4. 筋骨并重,筋重于骨 骨伤治疗中要筋骨并重,但在软组织损伤的诊断和治疗中对筋伤的处理更显重要。临床上“识骨不识筋,治骨不治筋”的现象较普遍,认为没有骨折就没什么大碍。更有甚者,有些医生做手术,只要病人手术后的X线片好看就行,而忽视手术中对软组织的保护。由于对筋伤的诊断、治疗、预后认识不足,导致处理不当,从而引起不同的后遗症,如肢体肿胀、疼痛,关节挛缩、僵硬。正骨虽不易,治筋却更难,某种程度上讲,筋还要重于骨。刘定安教授在骨折的整复固定治疗中对筋的呵护有其独特之处,现总结归纳如下。

(1) 顺势而为,以远对近:这是对绝大部分骨折进行手法整复的基本法则。复位是骨折移位的反过程,“使突者复平,陷者复起,使归于旧也”。在复位之前应详细询问患者病史,仔细阅读X线片,分析患者的受伤机制,骨折移位机制及骨折的移位特点。正如《正骨心法要旨》要求:“故必素知其体相,识其部位,一旦临证,机触于外,巧生于内,手随心转,法从手出”,对骨折整复的手法,事先要有完整的计划。手法整复要求稳准敏捷、用力均匀、刚柔相济、动作连贯,准确轻巧而不增加额外损伤。

以桡骨远端骨折的复位为例,刘教授在对抗牵引下“掌屈、尺偏”手法整复方法轻巧、熟练、一气呵成,患者不知其苦,复位便已成功。这便是“顺势而为,以远对近”论在骨折整复过程中的具体体现。

(2) 撬拨复位,有效固定:关节内骨折或近关节骨折,由于解剖学特点,复位要求高,复位后稳定性差。手法整复比较困难,复位后发生再移位的可能

性大，且对患者日后的功能康复有一定影响，故历来治疗比较棘手。刘老根据骨折部位的解剖关系、骨折的移位特点，采用钢针撬拨复位，X线片证实骨折线好，经皮克氏针穿针内固定加小夹板外固定取得了很好的效果。

以跟骨骨折为例，跟骨压缩塌陷增宽采用经皮撬拨复位恢复跟骨的贝累氏角及跟骨的高度。以贝累氏角加压挤压，纠正跟骨的增宽，然后经皮克氏针穿针外用反弹器固定，局部敷料包扎，即可开始踝关节的屈伸锻炼，4~6周后拆除外固定反弹器及克氏针。

(3) 儿童骨折，切忌反复粗暴；老年病人，切忌牵拉过度：儿童骨质娇嫩，韧性强。损伤特点是青枝骨折，骨骺损伤。其优势是愈合快、塑形能力强；其劣势是骨膜较厚，复位障碍大，反复复位容易导致骨骺损伤而致畸形生长。刘老在长期的医疗实践中认为儿童骨折的整复一定要手法准确、轻巧、一次性成功，对儿童前臂骨折颇有心得。

儿童前臂尺桡骨下端骨折多由直接暴力所致，骨折线在同一水平，多为横断或锯齿型骨折，且多为掌侧成角移位，这时应抓住主要矛盾，运用简单的手法整复而复位。因桡骨下端较粗，软组织附着少，易握挤，整复后较为稳定，故复位时以桡骨骨折为主。运用杠杆手法，在无助手牵引下，术者双手分别握住患儿骨折的远、近端，在原有畸形的基础上加大向掌侧成角，待桡骨背侧远近端骨皮质相接触后，突然反折使桡骨复位，由于桡骨整复后的支持使得未整复的尺骨远端亦获得了良好的对位。

老年患者，筋肌松弛，肌张力减小，“筋束骨”的生理特性有所下降而“骨张筋”的生理特性得以彰显，在复位的过程中特别注意不要过度牵引使筋的拉伸过度而导致骨折分离移位。

(4) 坚持正骨原则，注重功能：1961年原卫生部在天津主持召开全国中医骨科医师座谈会，会上明确提出了“十六字”原则：“动静结合，内外兼顾，筋骨并重，医患合作”。与西医学相比，中医学更重视人体的整体功能，功能才是我们治疗骨伤疾病的目的。动静结合是复位与固定的结合，局部的固定与功能锻炼的统一；筋骨并重就是既要重视骨折的治疗又要看重筋伤的治疗；内外兼顾即既重视骨折局部又要重视全身整体，“肢体损伤于外，则气血伤于内，营卫有所不贯，脏腑由之不和”这句话就很好地说明了局部损伤所导致人体皮肉筋骨、营卫气血、脏腑功能活动失常等一系列病理反应；医患合作就是说患者在医师的指导下配合医师的治疗，正确的功能锻炼。其实这四大原则的提出都是围绕功能这一目的，是相辅相成、辩证统一的。即使骨折复位情况再好，愈合再牢固，但肢体的功能不理想，患者也还是会有诸多不便。结合患者肢体功能情况与其原始X线照片，刘老发现原骨折对位在 $2/3 \sim 3/4$ 稍有成角畸形，但病人都能很好地工作、生活，没有任何影响。这就是业界倡导的