



国家出版基金项目
NATIONAL PUBLICATION FOUNDATION

“十二五”国家重点图书出版规划项目

国医大师临床研究

中华中医药学会 组织编写

中医骨伤科学

天池伤科
医学丛书

赵文海
冷向阳

总主编

刘钟华
赵长伟
闻辉

主编

 科学出版社



“十二五”国家重点图书出版规划项目

国
医
大
师
临
床
研
究

中华中医药学会
组织编写

中医骨伤科学

天池伤科
医学丛书

刘钟华
赵长伟
闻辉
主
编

赵文海
冷向阳
总
主
编

科学出版社
北京

内 容 简 介

本书是“十二五”国家重点图书出版规划项目《国医大师临床研究·天池伤科医学丛书》分册之一，获得国家出版基金项目资助。全书共两篇，上篇为总论部分，主要介绍了中医骨伤科的发展简史及病因病机、辨证、检查方法、治疗方法等骨伤科的基础；下篇为各论部分，骨折章节从四肢骨折、下肢骨折、躯干骨骨折、骨垢损伤等方面系统的介绍了骨折的诊断、治疗手法、固定等内容；脱位章节论述了脱位产生原因、复位手法等内容；筋伤章节详细地对人体各个部位的筋伤进行论述、介绍；内伤章节对各种损伤进行了翔实的阐述；骨病章节分七节内容对常见的骨病进行辨证论治；以往的中医骨伤科图书很少涉及危急重症，本书的创伤急救章节弥补了这一不足。本书内容丰富、实用，是我国目前较大的一本中医骨伤科参考书。

本书可供中医、西医骨伤科医生使用，也可供教学、科研及其他医务人员学习参考。

图书在版编目(CIP)数据

中医骨伤科学 / 刘钟华, 赵长伟, 闻辉主编. —北京: 科学出版社, 2015. 11

(国医大师临床研究·天池伤科医学丛书)

国家出版基金项目·“十二五”国家重点图书出版规划项目

ISBN 978-7-03-046537-5

I. ①中… II. ①刘… ②赵… ③闻… III. ①中医伤科学 IV. ①R274

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 285284 号

责任编辑: 王 鑫 郭海燕 / 责任校对: 彭 涛

责任印制: 赵 博 / 封面设计: 黄华斌 陈 敬

版权所有, 违者必究。未经本社许可, 数字图书馆不得使用

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>

北京盛源印刷有限公司印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2016 年 1 月第 一 版 开本: 787×1092 1/16

2016 年 1 月第一次印刷 印张: 26 1/2 - 插页: 1

字数: 707 000

定价: 138.00 元

(如有印装质量问题, 我社负责调换)

国医大师刘柏龄简介



刘柏龄,出生于中医世家,国医大师,吉林省终身教授,硕士、博士研究生导师,全国第一批至第五批名老中医药专家学术经验继承工作指导老师;全国名老中医药专家传承工作室、国家级中医流派工作室——“天池伤科流派”主要创建、传承人。

现兼任世界中医骨科联合会资深主席,受聘为中国中医科学院客座研究员等。首届世界手法医学与传统疗法资深大师,是“20世纪中国接骨学最高成就奖”及“华佗金像奖”和“吉林英才”奖章获得者,中华中医药学会授予“国医楷模”称号及“首届中医药传承特别贡献奖”和“成就奖”,国家中医药管理局授予“全国继承工作优秀指导老师”荣誉称号。

刘柏龄崇尚“肾主骨”理论,提出“治肾亦即治骨”的学术思想,成为当代的“补肾学派”。刘老从医60余年,获长春科技发明一等奖1项,国家中医药管理局科技进步奖三等奖1项,吉林省科技进步奖一等奖1项、二等奖1项、三等奖3项,吉林省高等院校教育技术成果二等奖1项。

《国医大师临床研究》丛书编辑委员会

- | | | | | |
|-----|--|---|---|---|
| 顾 问 | 王玉川
朱良春
李济仁
吴咸中
张学文
周仲瑛
徐景藩
路志正 | 王永炎
苏荣扎布
李振华
张 琪
陆广莘
胡之璧
郭子光
颜正华 | 邓铁涛
李大鹏
李辅仁
张伯礼
陈可冀
贺普仁
唐由之
颜德馨 | 石学敏
李连达
吴以岭
张灿理
陈凯先
班秀文
程莘农 |
| 主 编 | 王国强 | | | |
| 副主编 | 马建中
严世芸
吴 涑
徐镜人 | 王新陆
李俊德
张大宁
高思华 | 吕玉波
李清杰
陈传宏
曹洪欣 | 孙树椿
杨明会
林 鹏
谢阳谷 |
| 编 委 | 王 健
布仁达来
次旦久美
李郑生
张佩青
范永升
徐丹华
曹正逵
程海英
戴 铭 | 王之虹
权 红
李 军
杨金生
张增敏
范春琦
徐光星
巢国俊
谢 钟 | 王垂杰
朱婉华
李 艳
吴 坚
陆为民
周海哲
郭淑云
彭 斌
谢新才 | 王麟鹏
刘小斌
李炜弘
张 冰
阿古拉
洪 净
黄 辉
韩天雄
颜乾麟 |

学术秘书 庄乾竹 曹丽英

(以上名单均按姓氏笔画排序)

《天池伤科医学丛书》编委会

主 审 刘柏龄

总 主 编 赵文海 冷向阳

副总主编 闻 辉 赵长伟 李振华 刘钟华

刘 茜 黄丹奇

编 委 (以下按姓氏笔画排序)

于 栋 弓国华 王旭凯 尹宏兵

闫秀宝 李成刚 李建安 李绍军

崔镇海 谭 贺 潘贵超

《中医骨伤科学》编者名单

主 编 刘钟华 赵长伟 闻 辉

副 主 编 郝东明 尹宏兵 王旭凯 刘 茜

编 委 (按姓氏笔画排序)

王 强 尹燕红 史 野 庄世伟

陈 蕾 周晓玲

《国医大师临床研究》丛书序

2009年6月19日，人力资源和社会保障部、卫生部和国家中医药管理局在京联合举办了首届“国医大师”表彰暨座谈会。30位从事中医临床工作（包括民族医药）的老专家获得了“国医大师”荣誉称号。这是新中国成立以来，中国政府部门第一次在全国范围内评选国家级中医大师。国医大师是我国中医药事业发展宝贵的智力资源和知识财富，在中医药的继承创新中发挥着不可替代的重要作用。将他们的学术思想、临床经验、医德医风传承下来，并不断加以发展创新，发扬光大，是继承发展中医药学，培养造就高层次中医药人才，提升中医药软实力与核心竞争力的重要途径。

为了弘扬中华民族文化，广泛传播和充分利用中医药文化资源，满足中医药人才队伍建设的需要；进一步完善中医药传承制度，将国医大师的学术思想、经验、技能更好地发扬光大。科学出版社精心组织策划了“国医大师临床研究”丛书的选题项目，这个选题首先被新闻出版总署批准为“十二五”国家重点图书出版规划项目，后经科学出版社遴选后申报国家出版基金项目，并在2012年获得了基金的支持。这是国家重视中医药事业发展的重要体现，同时也为中医药学术传承提供良好契机。国家出版基金是国家重大常设基金，是继国家自然科学基金、国家社会科学基金之后的第三大基金，旨在资助“突出体现国家意志，着力打造传世精品”的重大出版工程，在“弘扬中华文化，建设中华民族共有精神家园”方面与中医药事业有着本质和天然的相通性。国家出版基金设立六年以来，对中医药事业给予了持续的关注和支持。

作为我国成立最早、规模最大的中医药学术团体，中华中医药学会长期以来为弘扬优秀民族医药文化、促进中医药科学技术的繁荣、发展、普及推广发挥了重要作用。本丛书编辑出版工作得到了中华中医药学会大力支持。国家卫生和计划生育委员会副主任、国家中医药管理局局长、中华中医药学会会长王国强亲自出任丛书主编。

作为中国最大的综合性科技出版机构，60年来科学出版社为中国科技优秀成果的传播发挥了重要作用。科学出版社为本丛书的策划立项、稿件组织、编辑出版倾注了大量心血，为丛书高水平出版起到重要保障作用。

本丛书同时还得到了各位国医大师及国医大师传承工作室和所在单位的大力支持，并得到各位中医药界院士的支持。在此，一并表示感谢！

本丛书从重要论著、临床经验等方面对国医大师临床经验发掘整理，涵盖了中医原创思维与个性诊疗经验两个方面。并专设《国医大师临床研究概

览》分册，总括国医大师临床研究成果，从成才之路、治学方法、学术思想、技术经验、科研成果、学术传承等方面梳理国医大师临床经验和传承研究情况。这既是对国医大师临床研究成果的概览，又是研究国医大师临床经验的文献通鉴，具有永久的收藏和使用价值。

文以载道，以道育人。丛书将带您走进“国医大师”的学术殿堂，领略他们深邃的理论造诣，卓越的学术成就，精湛的临床经验；丛书愿带您开启中医药文化传承创新的智慧之门。

《国医大师临床研究》丛书编辑委员会

2013年5月

《天池伤科医学丛书》总前言

中医骨伤科为中国中医药的重要组成部分，为一门实践性较强的学科。天池伤科流派是以雄伟、奇丽风光而闻名海内外的长白山天池命名，其地域蕴含着丰富中药材资源，造就了名医大家成才的必要条件。

天池伤科流派是北方地域，亦是满、汉族医药形成、发展的代表之一。国医大师刘柏龄教授是其标志性的传承人，其曾祖刘德玉老先生以仁善的医德、精湛的医术，于清代在现今的吉林省扶余县三岔河镇悬壶济世而远近闻名；刘德玉先生逝世后，刘德玉先生的次子刘秉衡子承父业；因当时战乱频争，创伤及战伤病人就诊者较多，刘秉衡专攻正骨科，其整骨手法、理伤方药闻名于扶余地区，乃至周近市县，救治了大量的骨伤病人。刘柏龄教授作为天池伤科流派第三代传承人，自幼随叔父刘秉衡先生学习医术、治伤手法，且成为当地小有名气的骨伤科医生，为深造学习，精益求精，于1955年考入吉林省中医进修学校，亦即现长春中医药大学的前身，成为吉林省第一批中医进修学员。经几十年从事骨伤科临床、教学及科研工作，刘柏龄承家学而集众长，其医术精湛，学术贡献卓著，终成一代大家，为我国中医骨伤学界的代表人物之一。

《国医大师临床研究·天池伤科医学丛书》，将天池伤科标志性传人刘柏龄理伤治骨的精华均融入其中，充分地体现了“辨病与辨证、手法与药物并重”。《刘柏龄骨科学术思想传承》、《刘柏龄脊柱病学》、《刘柏龄医案集》、《中医骨伤科学》等。囊括国医大师刘柏龄教授成长历程，天池伤科流派的发展历史，及标志性传承人在继承与发扬的过程中，不断创新与开拓。展现了“治肾亦即治骨”的学术思想，主张“肾主骨”，理论指导临床。充分说明了手法在骨伤科的重要性，并将天池伤科流派的特色展现得淋漓尽致。

本套丛书集中了天池伤科标志传人、国医大师刘柏龄教授及几代传人毕生所学和临床经验之精华，充分体现“识伤体现望、闻、问、切之理，施法囊括辨证施治之机”的特点。

本套丛书编写过程中，得到各位编委的大力支持与协助，我们深表感谢；由于作者较多，涉及内容广泛，编写难度较大，虽经努力收集整理，但难免仍有不足，挂一漏万，难达完美。恳请读者、同道多提出宝贵意见，批评指正。

赵文海

2015年12月15日

目 录

《国医大师临床研究》丛书序

《天池伤科医学丛书》总前言

上篇 总 论

第一章 骨伤科发展简史	3
第二章 骨伤科基础	12
第一节 骨伤科学的主要内容	12
第二节 病因病机	16
第三节 辨证	26
第四节 检查方法	33
第五节 治疗方法	49

下篇 各 论

第三章 骨折	99
第一节 骨折概论	99
第二节 上肢骨折	114
第三节 下肢骨折	146
第四节 躯干骨骨折	172
第五节 骨骺损伤	191
第四章 脱位	196
第一节 概论	196
第二节 脱位	199
第五章 筋伤	220
第一节 筋伤概论	220
第二节 颈部筋伤	225
第三节 肩部筋伤	229
第四节 肘部筋伤	233
第五节 腕部筋伤	236
第六节 手指筋伤	241
第七节 髋部筋伤	243
第八节 膝部筋伤	243
第九节 足踝部筋伤	249
第十节 腰部筋伤	255

第六章 内伤	264
第一节 概论	264
第二节 损伤出血	265
第三节 损伤瘀血	266
第四节 损伤血虚	268
第五节 损伤疼痛	269
第六节 损伤发热	271
第七节 损伤昏厥	273
第八节 损伤眩晕	275
第九节 损伤不寐	276
第十节 损伤痹证	277
第十一节 损伤痿软	279
第十二节 损伤头痛	280
第十三节 损伤胸痛	282
第十四节 损伤腹痛	284
第七章 骨病	290
第一节 骨关节痹证	290
第二节 先后天骨关节畸形	305
第三节 骨痈疽	323
第四节 骨痹	330
第五节 骨软骨病	337
第六节 代谢性骨病	340
第七节 骨肿瘤	348
第八章 创伤急救	358
第一节 闭合性骨折的急救处理	358
第二节 开放性骨折的急救处理	359
第三节 合并血管、神经损伤的处理	361
第四节 抢救技术	364
第五节 心跳、呼吸骤停	373
第六节 创伤性休克	375
第七节 挤压综合征	379
第八节 脂肪栓塞综合征	381
第九节 创伤后弥散性血管内凝血	383
附方	385

上篇



论

第一章 骨伤科发展简史

中医伤科学具有丰富的学术内容和卓著的医疗成就，是祖国医学重要的组成部分。首先要了解伤科是人类为生存而与创伤、疾病做斗争及从中获得的医学早期的知识，是中华各族人民长期与损伤及筋骨疾患做斗争的经验总结，逐渐形成一门独立的学科，掌握了各不同历史时期中医伤科学的发展和主要成就，以及对世界医学的贡献。

骨伤科是我国临床医学的一大学科，与其他临床各科有着同样重要的地位。中医伤科学作为一门独立的学科体系，具有丰富的学术内容和卓著的医疗成就，是祖国医学重要的组成部分。它是根据祖国基础医学知识和临床医学的共同论据，来研究人体皮肉、筋骨、气血、脏腑、经络等由于外伤及其他原因所致的伤害和疾病，并系统地按理、法、方、药的辨证治疗原则，以及手法、手术操作在骨伤科疾病方面的具体运用，从而达到使机体功能恢复正常目的的一门科学。

骨伤科学的范围随着不同时代的医学科学的发展及治疗病种的不同而略有差异。因此，历史上对本学科有过折疡、金疡、折伤、金镞、接骨、正骨、正体等不同称谓，近代称伤科，现代统称骨伤科。骨伤科学的历史相当悠久，是人类为生存而与创伤、疾病做斗争及从中获得的医学早期的知识，是我国劳动人民长期与各种骨伤疾患做斗争中创造和发展起来，是我国古代人民智慧和经验的总结，并逐渐形成一门独立的学科。

1. 骨伤科的渊源（远古~公元前21世纪）中华民族是世界上最古老、最富有创造性的民族之一。骨伤科作为一门独立的学科，掌握了各不同历史时期中医骨伤科学的发展和主要成就，并对世界医学具有较大的贡献。

早在原始社会，人类罹患创伤骨病就已很多，可为考古所见的物证所证实。而人类为生存而与创伤疾病做斗争及从中获得的医学早期的知识——外治法，也为史书的记载和文物的发现得到证明，据商代卜辞记载的目前能识的2000左右单字中就有15种病名，有用按摩、外敷药物和药熨治病的记录。早在170万年前，“元谋猿人”就在我国西南地区的土地上生活、劳动和发展着。70多万年前，“北京猿人”已能制造粗糙的石器和原始骨器工具，在原始人居住的山洞里发现很厚的灰烬与用火烧过的兽骨，证明“北京猿人”已学会用火。20万年前“河套人”时期，石器有了很大进步，并已发明了人工取火。在烘火取暖和烤炙食物的基础上，人们发现热物贴身可以解除某些病痛，产生了原始的热熨疗法。原始人在应对大自然灾害及抗击猛兽侵袭时，经常造成创伤，人们在伤处抚摸、按压以减轻症状，经过长期实践，摸索出一些简易的理伤按摩手法；利用自然界的动、植物及矿物粉外敷、包扎伤口，逐渐发现某些具有止血、止痛、消肿、排脓、生肌、敛疮作用的外用药物。原始的舞蹈是为了庆祝丰收或祝福，但也可以舒筋壮骨。在使用工具中，发现尖状器不仅可刺伤野兽，也可刺破脓肿以除病；刮剥器或砭石不仅可以割剥动物，也可用来割治疮疡。如此等等，在与大自然的斗争中，人们创造了原始的劳动工具，也发明了原始的手术器械；取暖产生了热熨法和灸法，舞蹈产生了导引法。这便是外治法的起源。

从失败到成功，从偶然到必然，经过长期积累，逐渐产生了原始的骨伤科医药知识和最初的治疗方法。在旧石器时代晚期和新石器时代（约1.8万年前），古人已能制造一些较精细的工具，如砭刀、骨针、石镰等。在“山顶洞人”遗址中，发现有骨针、骨锥和其他骨制尖状器具。考古发现仰韶文化时期（约公元前5000~前3000年）已有石镰。这种石镰，外形似近代的镰刀，

可以砭刺、切割。《山海经·东山经》云：“高氏之山，其上多玉，其下多箴石。”后世郭璞注解时认为箴石“可以为砭针治痈肿者”。《史记·扁鹊仓公列传》记载：“上古之时，医有俞跗，治病不以汤液、醴酒、饒石、拊引、按机、毒熨，一拨见病之应，因五脏之输，乃割皮解肌、诀脉、结筋。”说明新石器时代外科手术器械——砭镰已产生，并出现了外科名医——俞跗，由于当时创伤是威胁人类生存和健康的主要因素，所以外伤科医疗技术比其他科发达，并且推广应用更早。

大量史料证实，中医骨伤科学是在先商时期，即公元前16世纪就已经有了文字记载。新石器时代至西周20多个世纪间，人类医疗活动经验的积累是不可忽视的，在这个历史时期，中医骨伤科学作为一门学科已经萌芽，诸如对创伤的分类、对外科感染的认识、对骨发育代谢疾病的记载及其治疗的大法、内外并治的治疗观，使我们看到了今天中医骨伤科诊断学和治疗学的渊源，也看到了中医骨伤科学独特理论形成的历史根源。

2. 骨伤科的萌芽（公元前21世纪~公元前475年） 我国奴隶社会经历了夏、商、周三代。奴隶社会较之原始社会在生产力、文化等方面都有了发展，促进了医学的进步，骨伤科开始萌芽，出现了骨伤科医生——“疡医”。

据史载，夏代（公元前21世纪~公元前16世纪），生产工具主要是石器，用以治病的针是石针、骨针。考古工作者在龙山文化遗址发现了很多陶制的酒器，《战国策》曰：“帝女令仪狄作酒而美，进之禹”，可见在夏代已发明了人工酿酒，这是医学史上的重大创造。酒是最早的兴奋剂和麻醉剂，可以通血脉，行药势，也可用以止痛，这对处理创伤疾病具有重要的意义。商代的伊尹创制了汤液，这是医药发展史上的一次跃进，标志着复合方剂的诞生，大大提高了药物疗效，对创伤施行内治具有广泛的作用。

商代（公元前16世纪~公元前1066年）冶炼技术有很大发展，手工业生产已采用金属工具。从殷墟出土的文物来看，不仅有刀、针、斧、铤、矢等青铜器，而且还发现了炼铜遗址和铜范，说明商代已达到青铜器的全盛时期。由于青铜器的广泛使用，医疗工具的种类也有了改进和提高，砭石逐渐被金属的刀、针所代替，据《韩非子》记载，古人“以刀刺骨”，说明“刀”已经作为骨伤疾患的手术工具了。这是我国针术的萌芽，也是骨伤科应用原始医疗工具的开始。商代后期，我国汉字发展已经基本成熟，从甲骨《卜辞》和器物铭文中发现记载的疾病有几十种，并可看出当时已懂得用器官位置定病名，其中骨伤科方面有疾手、疾肘、疾胫、疾止、疾骨等。甲骨文中的疾字写作“𠄎”，是表示人被矢（箭）射伤。疾骨、疾手、疾肘、疾胫、疾止分别指骨骼、手部、肘关节、小腿、手指或脚趾的伤病。如此等等，都反映了商代对骨伤病的认识。相传商初伊尹发明“汤液”，《针灸甲乙经·序》曰：“伊尹……撰用神农本草以为汤液”，考古发现藁城台西商代遗址有30多种药用种仁，其中有活血化瘀的桃仁等。《神农本草经》曰：“桃仁主瘀。”由上可知，商代已应用活血药内服治疗跌打损伤。

当然，甲骨文所记载的是极其有限的内容，而实际的骨伤科知识必然要比这丰富充实得多。但是不论怎样，夏、商时代不仅继承发展了最初的外治方法，内服疗法也有了进步，而且对骨骼的认识和对骨伤病的经验有了确切的文字记载，这对前代而言，是一个无可比拟的历史进步。

西周、春秋时期（公元前1066年~公元前476年），随着社会的发展，我国的农业社会已较繁盛，政治、经济、科技、文化有了新的发展，有了医政的设置和医疗的分科。在这一特定社会环境中，不仅出现了专门的医生职业，使医学从巫术中解脱出来而独立，医学本身也出现了分科专业化，每科都规定有详细的人员编制和所负责任，以及考核制度、病历报告制度等。这种医事制度在当时是十分进步的，对促进医药学的发展具有重要的意义。《周礼·天官·冢宰》记载：“医师掌医之政令，聚毒药以共（供）医事”，医生分为“食医”、“疾医”、“疡医”和“兽医”。其中疡医“掌肿疡、溃疡、金疡、折疡之祝、药、副杀之齐。凡疗疡以五毒攻之，以五气养之，

以五药疗之，以五味节之”。金疡（汉·郑玄注：“刀创也”）即指刀、戈、剑、戟等金属器所致的开放性创伤；折疡（郑玄注“腕跌”，《方言》注：“腕跌，谓手足宛屈及暨仆，因而折损支体。”）即为跌损骨折。疡医就是外伤科医师，周代疡医已能运用“祝”、“副”、“杀”等疗法治疗上述外伤疾病。郑玄对此注释：“祝，当为注，谓附著药；副，刮去脓血；杀，谓以药食其恶肉。”《礼记·曲礼》记载沐浴疗法，谓：“头有创则沐，身有疡则浴。”以上四种外治法，为后世骨伤科医生所沿用。《礼记·月令孟秋》载：“命理瞻伤、察创、视折、审断，决狱讼必端平。”汉·蔡邕注：“皮曰伤，肉曰创，骨曰折，骨肉皆绝曰断。”说明当时已把损伤分成四种不同类型，同时采用“瞻”、“察”、“视”、“审”四种诊断方法，这既是法医学起源的记述，又是古代中医骨伤科诊断水平的标志。开创骨伤病诊断之源，对后世骨伤科的发展影响颇大。

3. 骨伤科理论的初步形成（公元前475～公元221年） 战国、秦汉时代，我国从奴隶社会进入封建社会，政治、经济、文化都有显著的进步，学术思想十分活跃，出现“诸子蜂起，百家争鸣”的局面，促进了医学的发展，骨伤科基础理论亦初步形成。指导中医骨伤科临证医学的朴素的解剖生理知识、气血学说、肾主骨学说、经络学说及创伤骨病病因病机的理论已经基本形成；在公元前4世纪到公元2世纪功能疗法和药物疗法统治着中医骨伤科对创伤的治疗。在当时医学尚处于比较落后的情况下，治疗创伤的首要任务是挽救生命，由于四肢骨折一般不致死亡，以及当时外用药的应用已有相当的经验，因此人们对骨折的治疗容易满足于止血、止痛的效果。此时中医骨伤科学治疗观点及对开放创伤的治疗方法，有些已领先于世界其他国家，诸如切开排脓技术、脱疽的截趾、刮骨疗毒技术等，以及汉代治疗金疮痈疽的追蚀法，郑玄的使“恶肉破骨尽出”法，华佗的为河内太守女儿取“骨蛇”法，均说明当时已较深刻地认识到清除死骨治疗慢性痿道的意义。而这一认识，西医学直至14世纪才由英国的约翰·阿德尼（John Ardemne）明确提出。

据考古学家（1973年）在湖南长沙马王堆三号汉墓发掘的医学帛书，表明了当时骨伤科技术的进步。这套帛书有《足臂十一脉灸经》、《阴阳十一脉灸经》、《阴阳脉死候》、《五十二病方》和《帛画导引图》等，据专家考证系属战国时代的文献，保存了当时诊治骨折、创伤及骨病的丰富经验，包括手术、练功及方药等。《足臂十一脉灸经》记载了“折骨绝筋”（即闭合性骨折）；《阴阳脉死候》记载了“折骨列肤”（即开放性骨折）。《五十二病方》载有52种病，共103个病名，涉及内、外、骨伤、妇、儿、五官诸科。其中有“诸伤”、“胎伤”、“骨疽”、“骨瘤”等骨伤病证，同时还描述了“伤疮”的临床表现“疮者，伤，风入伤，身信（伸）而不能屈（屈）”。这是对创伤后严重并发症——破伤风的最早记载。《五十二病方》还载录中药247种，方剂283首，其中治伤方17首，治伤疮方6首，治腑伤方2首，治痈疽方22首。主张用酒处理伤口，以药煎水洗伤口，还记载伤口包扎方法，对感染伤口用药外敷后，以丝织品或麻絮等包扎。《五十二病方》中应用水银膏治疗外伤感染，这是世界上应用水银于外伤科的最早记录。《帛画导引图》还绘有导引练功图像与治疗骨伤疾患的文字注释。

《黄帝内经》是我国最早的一部医学典籍，较全面、系统地阐述了人体解剖、生理、病因、病机、诊断、治疗等基础理论，奠定了中医理论体系。《黄帝内经》已有系统的人体解剖学知识，如《灵枢·骨度》对人体头颅、躯干、四肢各部骨骼的长短、大小、广狭标 记出测量的尺寸，同时通过尸体解剖获取这方面知识。《灵枢·经水》云：“若夫八尺之士，皮肉在此，外可度量切循而得之，其死可解剖而视之。其脏之坚脆，府之大小……脉之长短，血之清浊……皆有大数。”《黄帝内经》对人体的骨、脉、筋、肉及气血的生理功能，都有精辟的论述。如《灵枢·经脉》曰：“骨为干，脉为营，筋为刚，肉为墙”；《灵枢·邪客》曰：“营气者，泌其津液，注于脉，化以为血，以荣四末，内注五脏六腑。”人体外部皮肉筋骨与体内五脏六腑关系密切，《黄帝内经》阐发的肝主筋、肾主骨、肺主皮毛、脾主肌肉、心主血脉及气伤痛，形伤肿等基础理论，一直指