

中医临証参考小丛书

简要正骨手术

湖南省中医葯研究所編著

湖南人民出版社

編號：(湘)1786

簡要正骨手術 (中医临証参考小丛书)

編著者：湖南省中医藥研究所

出版者：湖南人民出版社

(湖南省书刊出版业营业許可証出字第—号)

长沙市新村路

印刷者：湖南省新华印刷厂

长沙市兴汉门口

发行者：湖南省新华书

开本：787×1092耗 1/32

印张：1 3/16 插頁：3

字数：24,000

1959年8月第一

1960年1月第二

印数：1—2,000

統一書号：14109·41

定价：(5)一角二分

編者的話

“正骨”，是祖国医学中最宝贵的一部分。有它朴实的治疗方法和可靠的疗效，一向在人民群众中有极高的威信；它是历代劳动人民与外伤性疾病作斗争的实践經驗总结，具有悠久的历史科学的基础。解放后，中医正骨手术，由于党的重视和倡导，更取得了显著的成绩；同时，发挥了它的更大的积极的作用，因为它能够使患者早期恢复健康，尽快地回到工作岗位上去，加速社会主义建设。

这本小册子分伤科急救处理，骨折脱臼的原因、症状和治疗，临床应用經驗方剂及骨科护理等四章，所叙述的完全是在临床实践中获得的經驗，这不但可供正骨科医务人员作一般参考，即对广大农村保健人员在急救方面也有一些指导作用。

本书是湖南省中医院正骨科全体医师在本所临床骨科張紫麕老医师的指导下集体编写的。因时间仓促，自有不够全面的地方，希望各地读者提供意見，以便再版时补充修訂。

湖南省中医藥研究所

一九五九年五月



图 1 下颌关节脱臼整复

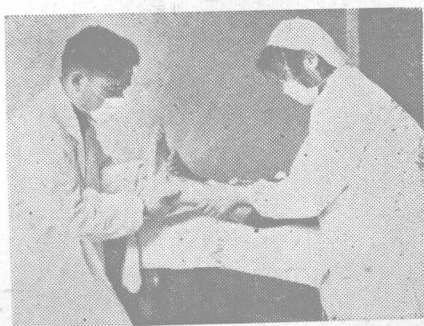


图 2. “伸腿式”肩关节整复



图3 肘关节脱臼整复后固定姿势

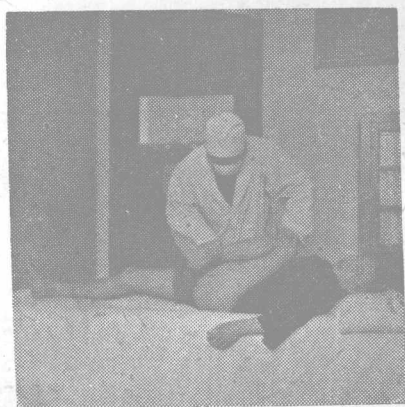


图4 股关节脱臼手术操作



图5 踝关节脱臼整复



图6 鎖骨骨折手术复位
后用鋼板背心固定



图7 肱骨骨折固定姿勢

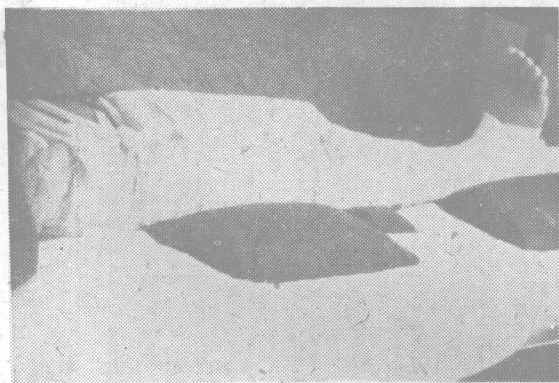


图 8 股骨頸骨折固定

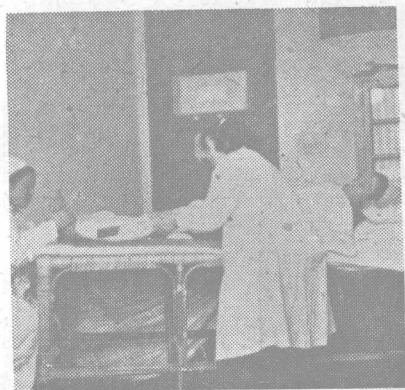


图 9 脛腓骨骨折固定

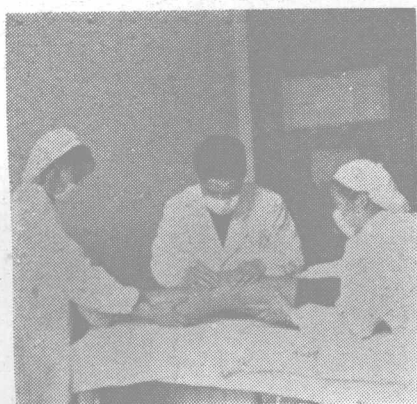


图10 肱骨骨折“太极整复式”操作姿势

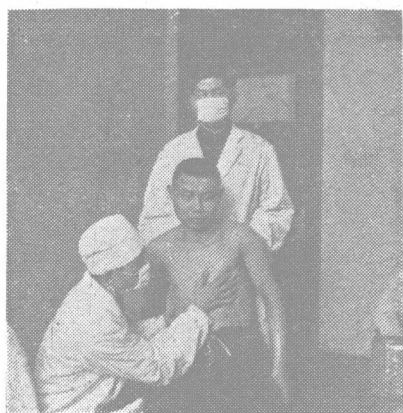


图11 肋骨骨折整复手术



图12 “鎮平整复法”手术姿势

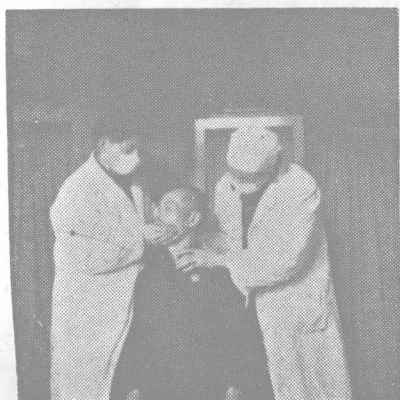


图13 頸椎骨整复手术姿势

目 录

一、伤科急救处理	(1)
(一)外伤性休克	(1)
(二)伤口消毒	(2)
(三)出血和止血	(2)
(四)骨折	(3)
(五)脱臼	(4)
(六)软组织挫伤	(5)
二、骨折脱臼原因、症状和治疗	(5)
(一)关节脱臼	(5)
1. 下颌关节脱臼	(5)
2. 肩关节脱臼	(6)
①向上脱	(6)
②向下脱	(6)
③向前脱	(7)
④向后脱	(7)
3. 肘关节脱位	(8)
①向后全脱位	(8)
②桡骨头脱位	(8)
4. 腕关节脱位	(9)
5. 掌指关节脱位	(9)
6. 股关节脱臼(髌关节脱臼)	(10)

①向下脫.....	(10)
②向上脫.....	(11)
7. 膝關節脫位.....	(11)
①向外脫位.....	(11)
②向內脫位.....	(11)
③向前脫位.....	(11)
8. 踝關節脫位.....	(12)
①向外脫位.....	(12)
②向內脫位.....	(12)
9. 楔狀關節脫位.....	(12)
(二)骨折.....	(13)
1. 上肢骨折.....	(13)
(1)鎖骨骨折.....	(13)
①鎖骨近端骨折.....	(13)
②鎖骨中段骨折.....	(13)
③鎖骨遠端骨折.....	(13)
(2)肱骨外科頸骨折.....	(14)
(3)肱骨干骨折.....	(14)
(4)肱骨髁間骨折.....	(15)
(5)橈尺骨骨折.....	(16)
(6)橈骨遠端骨折.....	(16)
2. 下肢骨折.....	(17)
(1)股骨頸骨折.....	(17)
(2)股骨干骨折.....	(17)
(3)脛腓骨骨折.....	(18)

(4) 跟骨骨折.....	(18)
(5) 跗骨骨折和趾骨骨折.....	(19)
(6) 髌骨骨折.....	(20)
3. 軀干骨折.....	(20)
(1) 肋骨骨折.....	(20)
(2) 脊柱骨折.....	(21)
4. 頸椎骨折.....	(22)
5. 骨盆骨折.....	(22)
三、方剂	(23)
(一) 外治药.....	(23)
1. 外敷药.....	(23)
2. 熏洗药.....	(26)
3. 揉药.....	(26)
4. 治伤口散剂.....	(27)
(二) 内服药.....	(28)
1. 临床常用有效方剂.....	(28)
2. 古代伤科成方选.....	(31)
四、骨科的护理	(33)

一、伤科急救处理

伤科急救，是給受到意外伤害的人施以第一步救护，以減輕患者痛苦，保护生命安全，預防并发症，对治疗方面提供有利条件。因此，伤科急救，也是正骨学中最重要的一环。现将一些重要的知識扼要地介紹如后。

(一)外伤性休克

外伤性休克主要由于机体突然受到严重的外伤，受伤部位剧烈疼痛或出血过多所引起的。病人顏色蒼白，四肢厥冷，出汗，神志迟鈍，不愿答話，口渴，呼吸淺速，脉弱而快，血压下降。

一般急救法如下。

1. 病人的位置：取头低脚高仰臥位，以增加头部血压和血流的速度，使脑組織不缺氧，但头部損伤引致休克的則应平臥。
2. 止血：病人如有出血的，应当迅速采取有效的止血方法。
3. 止痛：外伤疼痛剧烈的，即用止痛剂和鎮痛剂。如骨折、脫臼的，須將伤部固定，以減輕病人痛苦。
4. 保温：休克病人常感到寒冷，必須注意适当保温，以免受寒。
5. 昏迷不醒的，針人中、合谷、足三里，灸百会。重的速用通

关散少许，放鼻中使打喷嚏，内喝温开水，额敷热手巾。

6. 患者苏醒后，应立即详细检查，妥善治疗。

(二) 伤口消毒

受外伤的人，大都有皮破出血现象，常可感染病菌，从而发生化脓、破伤风、气性坏疽（高热疼痛，伤口周围浮肿，皮肤发生青紫，伤口里发生水泡声，常在几天里死亡）等外科传染病的危险。要避免这些疾病，就必须做好伤口消毒工作。其方法是：用消毒镊子夹棉球（或用棉花签）沾酒精（75%），从伤口周围起向外作旋涡形的擦拭，伤口消毒后，可撒元冰散（三黄散——大黄、黄柏、黄芩——加元寸、冰片）或磺胺粉，上盖纱布，并以胶布固定。

当伤情紧急又没有任何敷料时，即用手巾、绑腿等把伤口包好，并马上送医院。

(三) 出血和止血

通常出血分外出血和內出血两种。外出血是血液从伤口或身体各孔道向外流出；內出血是身体內脏器官伤损，血管破裂，血液从体腔內流注。血管破裂出血的种类，又可分为：①微細血管出血，②静脉出血，③动脉出血。有时三种出血同时发生，其中以动脉出血最危险。

1. 外出血急救法

(1) 微細血管出血：血液从创伤面渗出来，有时可自行凝固。如血流不止，即取血余炭（本人头发剪下烧灰研末）撒上伤

口，用紗布和棉花墊較緊地包紮，即可止血。或用其他止血藥粉亦可。

(2) 靜脈出血：血流緩慢，血是紫色，危險性較小，用上法止血。

(3) 動脈出血：血色鮮紅，隨心臟搏動呈噴射狀射出，急如泉水，時間一久即有生命危險。應即於傷口流血的上方，用止血帶或軟紗繩扎緊；血管斷處用止血鉗鉗住捏緊一下，並用藥綫結扎動脈血管上方，然後撒上止血藥粉。傷口處理同上。

2. 內出血止血法

內出血是指體腔內臟傷損，血管破裂。血液流注胸、腹、頭內，病人感到傷部疼痛、脹悶。有失血的全身症狀：頭昏，口干，心悸，血壓降低，面色蒼白，甚則休克。這種情形，應立即送醫院行手術止血。如屬一般內出血，瘀積於內，脹滿疼痛的，可內服止血、活血、逐瘀之藥（因瘀去血始能止，新血方能生），外敷活血、通竅逐瘀之藥。（方劑見第三章）。

(四) 骨折

定義：骨或軟骨受到損傷，因而折斷或裂開者，稱為骨折。根據局部皮膚有無傷口，骨折可分為：

1. 開放性——骨折處皮膚破損，傷口直接與斷骨端相通。
2. 閉合性——骨折處的皮膚未破損，斷骨端仍在肌膜內面。

一切骨折病人，摸觸傷部，或輕微移動骨折的肢體，則疼痛加劇。骨折有凹陷或有角形突起呈畸形，有時可從傷處聽到骨擦

音,肢体活动不灵。

骨折的急救处理法:

1. 首先注意預防及治疗休克。其次处理骨折(休克处理見第一节)。

2. 将伤肢固定,以避免骨折尖端刺破大血管、神經及穿破皮肤,形成开放性骨折的危險;同时可减少病人疼痛与防止休克。在施行伤肢固定手术时,如无特制的夹板或托架,应就地取材,以木板、木棒、树皮、硬紙板、竹片等物代用。

3. 对于怀疑有骨折的患者,一律按骨折者急救。

4. 避免不必要的操作,切不可試行复位,以免增加休克及軟組織(神經、血管、皮肤等)的損伤。

5. 避免伤口再次感染,可用无菌敷料将伤口包扎,严禁将露出的骨折送进伤口內和用生水冲洗伤口;紧急时可撒上止血药,用干淨的手巾将伤口包扎,固定骨折,尽快地护送医院。

6. 安全运送。护送时最好用担架,并注意保持担架的平稳,以免震动伤处。疑有脊椎骨折时,应将伤者仰臥。搬运时要特別注意,勿使可疑骨折弯曲。如果是頸椎骨折,应用衣物将头部固定(若无担架,可用門板、鋪板等物代替)。

(五)脫臼

組成关节的骨端关节面,因受外伤,失去相互关系的正常位置,就是脫臼(脫位)。

急救原則:

1. 使患者完全休息,以減輕其痛苦。

2. 有伤口者,依法处理伤口。

3. 有骨折者，結合骨折处理。

4. 有休克者，第一步治休克，然后再作局部处理。

5. 如因時間及环境的限制，不能立即复位，可送到适宜的地方去作复位手术。

(六) 軟組織挫伤

凡跌打閃挫引起皮肤肌肉筋膜或血管损伤者，即称軟組織挫伤。

急救处理：

1. 只有皮肤擦破，无骨折、脱臼情况者，依法进行伤口消毒，撒上止血药或涂龙胆紫、紅汞等。

2. 伤处肿胀不适、皮下出血瘀肿，可用消毒空針吸出血肿內的血液，或用三稜針放血，以免瘀久化膿。外敷消炎止痛退肿剂，减少血肿扩展。

3. 凡筋翻攣急，肌肉发肿，剧痛，要按摩推拿，使筋直柔和，恢复常态；必要时，內服利气活血、止痛寬筋剂。

4. 伤处疼痛肿胀、关节活动不灵，在24小时內作冷敷，以后热敷。用彈性綳帶或胶布固定扭伤的关节。

二、骨折脱臼原因、症狀和治疗

(一) 关节脱臼

1. 下頷关节脱臼

概說：下頷脱臼有单脱和双脱二类，以40岁以上的患者为