

编著 李庆新

骨伤指拨复位固定疗法

中国实用中西医结合临床丛书(二)

中医古籍出版社

骨伤撬拨复位固定疗法

中国实用中西医结合临床丛书(一)

骨伤撬拨复位固定疗法

主 编 李庆新 孙泽民 刘长兴 许俊岭

中国
北京 • 中医古籍出版社

总策划 刘从明

责任编辑 樊岚岚

制图 李潮勇

图书在版编目(CIP)数据

骨伤撬拨复位固定疗法 / 李庆新编著. —北京 : 中医古籍出版社 , 1999.12

(实用中西医结合临床丛书)

ISBN 7-80013-878-X

I . 中… II . 李… III . 正骨固定术 IV . R274.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(1999)第 48871 号

骨伤撬拨复位固定疗法

编著 李庆新等

*

中国中医古籍出版社出版发行

(北京东直门内北新仓 18 号 100700)

全国各地新华书店经销

北京市平谷县大华山印刷厂印刷

787×1092 毫米 16 开本 21.5 印张 547 千字

1999 年 10 月 第 1 版 1999 年 10 月 第 1 次印刷

印数 1—2000 册

ISBN 7-80013-878-X/R·874

定价 : 30.00 元

骨伤撬拨复位固定疗法

名誉主编 胡熙明 于生龙 尚天裕 李恩 孟和 张英泽 林振福

主编 李庆新 孙泽民 刘长兴 许俊岭

主审 王子云 顾志华

副主编 按姓氏笔画为序

卜卫军	王建钦	王立新	王洪生	孔令杰	马玉玲	马振海	马秋虎
马荣敬	刘均亮	刘桂云	刘文洪	刘金松	白玉庆	邓凤彪	兰素华
冯庆欣	冯永生	邱丙发	朱瑜琪	苏会灵	李瑞霞	李潮勇	吴新玲
张广恒	张远林	张顺华	赵振发	赵静珍	赵国东	韩光普	曹同军
裘晓富							

编委 按姓氏笔画为序

于淑慧	王瀛洲	王建军	王书俭	王章河	王玉霞	王振宇	王建荣
马忠金	邓新华	叶文静	刘国贵	刘砚霞	刘振岭	刘国强	刘桂霞
刘俊卿	吴文元	苏敬峰	何寿华	牟灵芝	时忠霞	宋国洲	李雪
杨树英	杨晓敏	杨迎国	孟凡荣	孟祥玲	孟凡莲	柴俊龙	郑云慧
张俊霞	张红英	张丽	张平	张金伟	张芳	张曼丽	张素芬
张金秀	陈志彬	陈立新	赵俊江	赵素琴	赵瑞起	阎春奎	韩景智
韩建荣	韩文生	孙宏辉	顾雅君	高树芬	高印生	郭新丽	曹中正
蒋清扬	董艳君						

中西结合 撬拨复位
几何穿针 弹性固定
内外用药 科学锻炼



第二届世界传统医学大会荣获金杯奖领奖照片
(美国旧金山市)

作者小传

李庆新，男，1939年生于河北河间市农村。自幼体弱多病，童年正值抗日及解放战争，农村缺医少药，亲眼目睹很多危重病人在病榻上无奈呻吟，求医无门，所以长大立志学医，为广大患者解除病痛。1958年考入河北沧州医专，1963年毕业，后一直从事骨外科临床及科研。先后进修骨科中医四次三年半。从医三十六年来兢兢业业，认真负责，刻苦学习，勇于探索，大胆实践，不断总结经验和教训，取得一定成就和很多科研成果。曾先后任骨外科医师、主任、业务付院长、院长及沧州地区中医院书记兼付院长等。现任河北省骨伤外固定研究所所长；沧州市康复医学会理事长；主任医师。撰写论文18篇，主编《骨伤外固定疗法手册》获世界金杯三等奖；合编《中华临床医学集成》、《骨折诊疗经验》等四部著作。还先后荣获地市和省卫生厅二等科技进步奖三项；省科技进步四等奖一项；省发明银质奖一项；1996年应邀赴美国洛杉矶参加世界第三届中西医结合大会，在会上发表“脊柱骨折治疗进展概述”一文，受到与会代表及专家高度评价，荣获世界金杯一等奖。

序

骨折特别是关节内骨折,用何种方法治疗理想,是广大骨科工作者不断探索的问题,既损伤小,操作简单,复位准确,固定牢靠,愈合快,功能恢复好。经数代同道的艰苦努力,创造了很多行之有效的方法,如普遍应用的小夹板治疗骨折,操作简单,愈合快,功能恢复好,但复位得多人合作徒手操作,很难达到解剖复位,而且关节内骨折、开放性骨折和高度肿胀者不能应用。术后管理要求严格,不慎易产生不良后果。手术治疗虽能解剖复位,固定坚固,但愈合慢,功能恢复欠理想,还会并发种种病损。李庆新等医师经过多年探索,总结治疗骨折的经验与教训,并吸收马元璋教授的经验,研究出一套撬拨复位、几何穿针、弹性固定、内外用药、抗感染塞和科学功能锻炼的方法,收到了理想效果,对骨折的治疗无疑是一大飞跃。今编著成书,以飨读者,希望对广大骨科工作者有所启示和帮助,对骨科事业也是一大贡献。

尚天裕

前　　言

解放半个世纪以来,我国的骨科事业有了长足的发展。二十多年来,骨折外固定疗法取得了巨大成就。随着工、农业和交通运输业等的发展,人民生活水平的改善,广大骨伤患者对医疗技术的需求亦不断提高,骨伤外固定技术也随之取得了很大进步。特别是交通肇事,自然灾害,意外损伤及战伤威胁等,使得伤势越来越严重,伤情越来越复杂化。全世界每年有数百万骨伤患者在等待便捷效佳的治疗方法,这给骨科工作者提出了新的课题。《骨伤撬拨复位固定疗法》以独特新颖的治疗方法奉献给您,让我们共用努力、探索,去迎接复杂伤情的挑战!

现代伤情的特点是事故突发性强,时间紧迫,伤员数量集中,伤势严重而复杂,救治往往要打破专科界限,共同完成抢救工作。随着科学技术的发展,各种检查手段的不断提高,广大骨伤患者渴求便捷准确的复位,坚强的固定,及时的愈合和理想的功能恢复。

要想实现上述要求,必需以现代科学技术手段,多学科合作,以敏锐的洞察力,总结以往治疗工作中的经验和教训,不断探索技术上的新领域,突破治疗方法,开创骨伤科的未来,更好地为广大骨伤患者服务。

《骨伤撬拨复位固定疗法》是在总结前人治疗工作的基础上,探索出的一种新疗法,也可以说是一株刚刚破土的幼苗,渴望老前辈和广大同道们的关爱与热情支持,使之健康成长参天大树。

本书在编写过程中中科院院士尚天裕教授百忙中作序,顾志华、王子云、张英泽等教授给予指导和帮助,还有很多同志为本书誉写,绘图等付出了大量辛勤的劳动,仅此致以衷心的谢意!

由于水平所限,经验不足,时间短促,错漏在所难免,恳请广大读者提出宝贵意见,以便再版修订补充,使之不断提高和完善,为骨伤科事业开辟一条新路,福荫骨伤患者,为人类的健康作出应有贡献。

作者于狮城

1996.6.12

内 容 提 要

本书重点介绍骨折撬拨复位和外固定疗法，亦根据病情需要介绍内固定包括部分丝线缝合等疗法；还介绍撬拨器械和抗感染塞。撬拨复位不但简单易行，比传统复位方法迅速、效果好，而且内外固定牢固、实用、可靠，是目前治疗骨折的理想方法之一，国内外尚无此论著。

全书共十五章：第一章除基础理论外，主要简述骨折撬拨复位的来源、特征、操作原则及与其它复位方法的比较。自第二章起叙述用撬拨复位法治疗各种骨折。本书较系统深入地介绍了撬拨复位法，文字简练，图文并茂，理论与实践相结合，为骨外科医生提供了一本有价值的参考书，也是院校学生需要的参考书之一。

目 录

第一篇 总 论

第一章 概述	.....	( 1)
第一节 骨折撬拨复位的定义	.....	( 1)
第二节 撬拨复位的范围与特征	.....	( 1)
第三节 撬拨复位与其它复位方法的比较	.....	( 8)
第四节 撬拨复位器械简介	.....	( 9)
第五节 骨折撬拨复位的产生与发展前景	.....	( 10)
第二章 解剖	.....	( 12)
第一节 骨骼的解剖	.....	( 12)
第二节 骨折的原因和分类	.....	( 23)
第三节 骨折愈合的过程	.....	( 25)
第三章 骨折检查与诊断	.....	( 27)
第一节 临床检查	.....	( 27)
第二节 X 线检查	.....	( 30)
第四章 骨折急救	.....	( 35)
第一节 现场救护	.....	( 35)
第二节 伤员搬运	.....	( 38)
第五章 骨折撬拨复位操作手法与步骤	.....	( 41)
第一节 骨折撬拨复位的定义	.....	( 41)
第二节 骨折撬拨复位要求时间和禁忌	.....	( 41)
第三节 操作步骤	.....	( 41)
第四节 注意事项	.....	( 41)
第六章 整复手法	.....	( 42)
第一节 整复要求和时间	.....	( 42)
第二节 整复手法	.....	( 43)
第三节 撬拨复位与手法复位之比较	.....	( 48)
第七章 固定方法	.....	( 49)

第一节 夹缚固定	(49)
第二节 各种固定方法之比较	(58)
第八章 持续牵引	(59)
第一节 胶布皮肤牵引	(59)
第二节 骨牵引	(62)
第三节 兜带牵引	(69)
第四节 自身固定牵引	(72)
第五节 袜套牵引	(74)
第六节 海绵带牵引	(75)
第七节 各种牵引方法简述与比较	(75)
第九章 功能锻炼	(77)
第一节 功能锻炼的意义	(77)
第二节 功能锻炼的方法	(78)
第十章 药物治疗	(79)
第一节 中草药的应用原则	(79)
第二节 内治法	(79)
第三节 外治法	(80)
第四节 骨伤科常用中草药	(81)
第十一章 麻醉	(84)
第一节 针刺麻醉	(84)
第二节 血肿内麻醉	(85)
第三节 神经阻滞麻醉	(85)
第四节 蛛网膜下腔阻滞麻醉	(92)
第五节 硬膜外麻醉	(93)
第六节 氯胺酮麻醉	(94)
第七节 乙醚开放点滴吸入麻醉	(95)

第二篇 各 论

第十二章 肩部损伤	(97)
第一节 肩关节功能解剖与生物力学	(97)
第二节 锁骨骨折	(107)
第三节 肩锁关节脱位	(112)
第四节 肩甲骨骨折	(117)
第五节 胳骨近端骨折	(121)

第六节 肱骨上端骨骺分离	(125)
第七节 肩关节脱位	(126)
第八节 肩关节其它少见的脱位	(159)
第九节 肩袖损伤	(160)
第十节 肱骨大结节骨折	(164)
第十一节 肱骨干骨折	(165)
第十二节 肱骨髁上骨折	(168)
第十三节 肱骨内上髁骨折	(171)
第十四节 肱骨外上髁骨折	(174)
第十五节 肱骨小头骨折	(174)
第十六节 肱骨髁间骨折	(178)
第十七节 桡骨和颈部骨折	(184)
第十八节 尺骨鹰嘴骨折	(191)
第十九节 前臂骨折	(196)
第二十节 腕部经舟骨月骨周围脱位	(201)
第二十一节 手部骨折	(207)
第十三章 下肢骨折	(214)
第一节 髋部的应用解剖	(214)
第二节 股骨颈骨折	(216)
第三节 陈旧性股骨颈骨折	(218)
第四节 股骨粗隆间骨折	(219)
第五节 股骨干骨折	(219)
第六节 股骨单髁骨折	(226)
第七节 股骨髁间骨折	(230)
第八节 髌骨骨折	(237)
第九节 胫腓骨骨折	(238)
第十节 胫腓骨开放骨折的治疗	(249)
第十一节 胫腓骨骨折迟延愈合与不愈合的治疗	(251)
第十二节 胫腓骨骨折畸形愈合的治疗	(253)
第十三节 胫骨平台(或踝部)骨折	(254)
第十四节 胫骨结节骨折	(266)
第十五节 胫骨棘骨折	(268)
第十六节 踝关节骨折	(271)
第十七节 跟骨骨折	(288)
第十八节 跖蹠关节脱位或骨折脱位	(303)
第十四章 躯干骨折	(310)

第一节	脊柱骨折	(310)
第二节	颈腰椎病的注射、牵引、推拿疗法	(315)
第三节	脊髓损伤	(324)
第四节	骨盆骨折及骨折脱位	(325)
第十五章	撬拨复位固定器疗法的护理	(327)
第一节	术前准备及术中配合	(327)
第二节	术后护理	(328)
第三节	功能锻炼	(328)
第四节	器械管理	(330)
参考文献		(331)

第一篇 总论

第一章 概述

第一节 骨折撬拨复位的定义

凡是采用手法不易整复的撕脱骨折、关节邻近骨折或长骨骨折等，可用撬拨器械穿过皮肤和其它软组织、对骨折块、关节或长骨骨折等用撬拨器械复位。在撬拨复位的过程中常需撬拨器械及手法复位相配合，在电视 X 光机下操作更得心应手，更准确，损伤小，外固定与内固定相结合会收到事半功倍的效果。

第二节 撬拨复位的范围与特征

一、常用范围

1. 撬拨嵌入骨折间隙的软组织，如内踝骨折破裂的骨膜嵌入骨折间隙，阻碍手法复位如图 1—1 所示。
2. 撬拨移位的骨折片，如桡骨颈骨折、肱骨内上髁骨折（图 1—2、图 1—3），胫骨结节撕脱骨折（图 1—4），胫骨棘撕脱骨折（图 1—5），胫骨平台骨折（图 1—6），尺骨鹰嘴骨折（图 1—7），跟骨骨折（图 1—8），尺桡骨骨折（图 1—9），肱骨骨折（图 1—10），肱骨外科颈骨折（图 1—11），锁骨骨折（图 1—12），肋骨骨折（图 1—13），小粗隆骨折及股骨粗隆间骨折（图 1—14），股骨颈骨折（图 1—15），陈旧性股骨颈骨折，股骨干骨折（图 1—16），股骨髁上骨折（图 1—17），股骨外踝骨折。腓骨小头骨折、胫腓骨骨折、蹠骨骨折、趾骨骨折、掌骨骨折、指骨骨折（图 1—18）
3. 撬拨关节脱位：舟、月骨脱位等（图 1—19）

二、撬拨特征

1. 骨折片位于关节面或关节附近。如胫骨棘撕脱骨折、胫骨平台塌陷骨折、跟骨丘部骨折和胫骨下端关节面骨折。
2. 骨折位置较表浅、手指可触及，但不易手法复位。如跟骨的内外侧突骨骨折，骨折片嵌入结节部的骨松质。
3. 骨折片位置较深，无韧带和坚强的关节囊附着，手法间接牵拉对骨折常无作用。
4. 骨折片的一侧位于关节面的中部而另一侧位于关节面周围部。手法只能间接牵拉骨

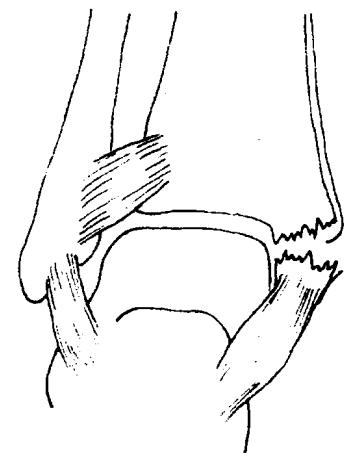


图 1—1 内踝骨折骨膜嵌入骨折间隙

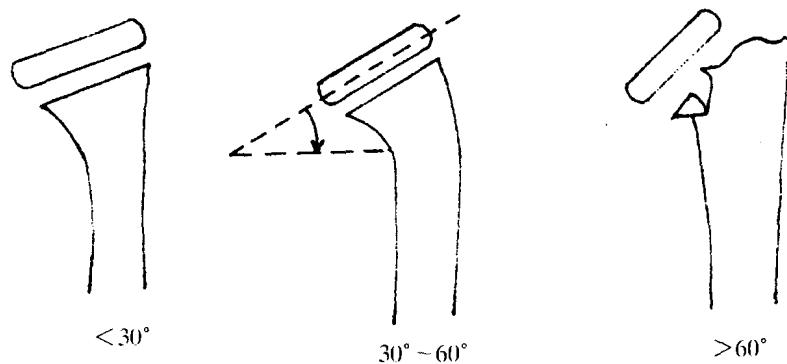


图 1—2 桡骨颈骨折

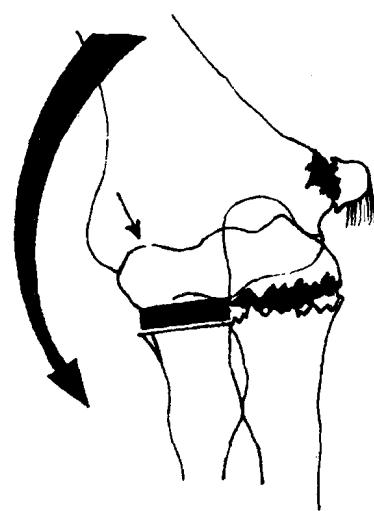


图 1—3 胫骨内上踝骨折

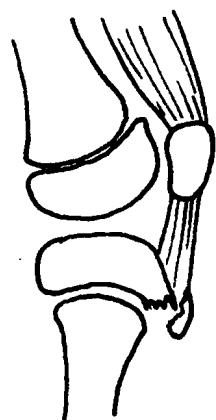


图 1—4 胫骨结节撕脱骨折

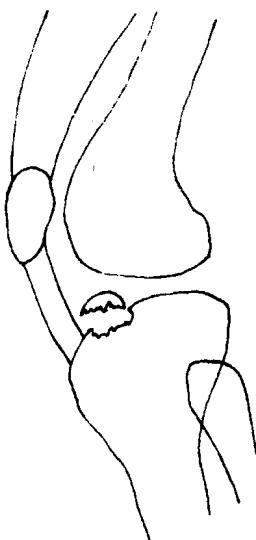


图 1—5 胫骨棘撕脱骨折

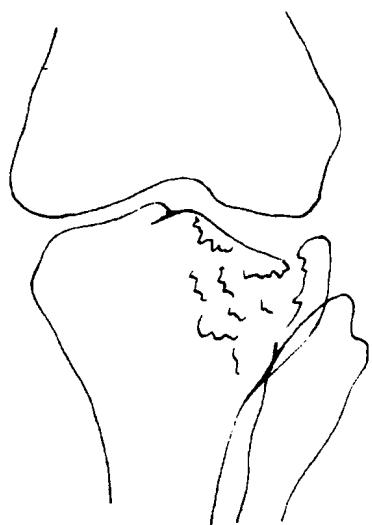


图 1—6 胫骨平台骨折

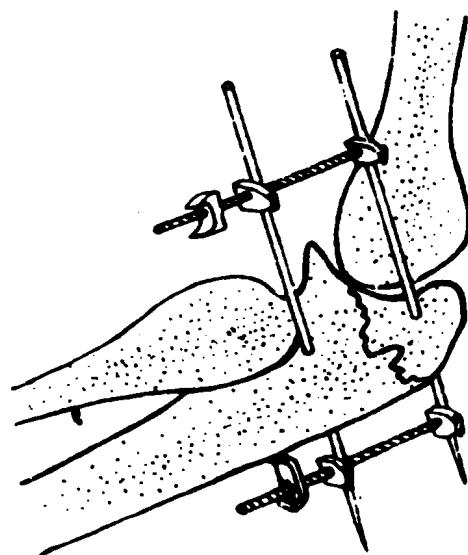


图 1—7 尺骨鹰嘴骨折固定方法



图 1—8 跟骨骨折

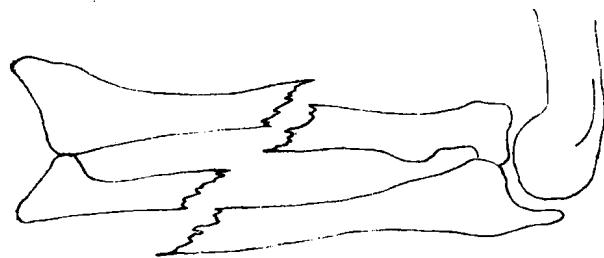


图 1—9 尺桡骨骨折

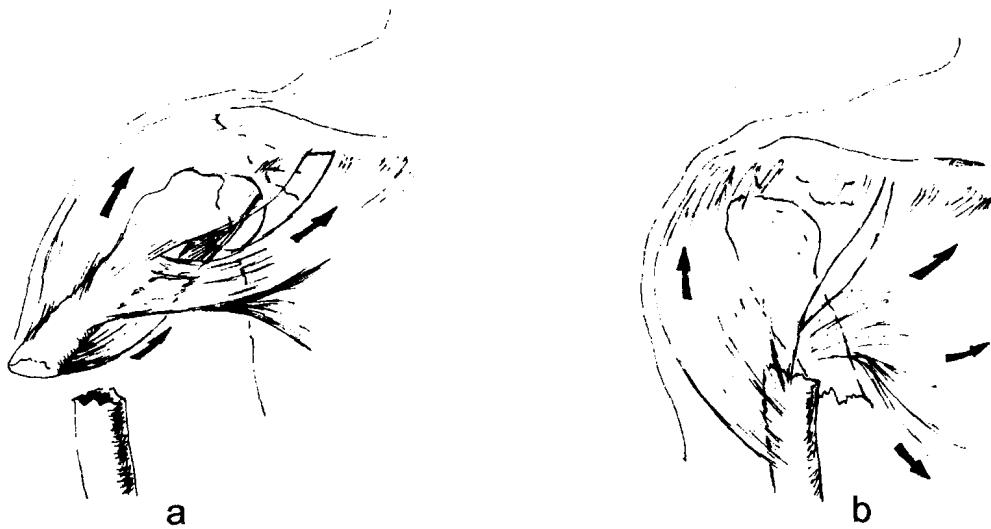


图 1—10 胳膊骨折



图 1—11 胳膊外科颈骨折

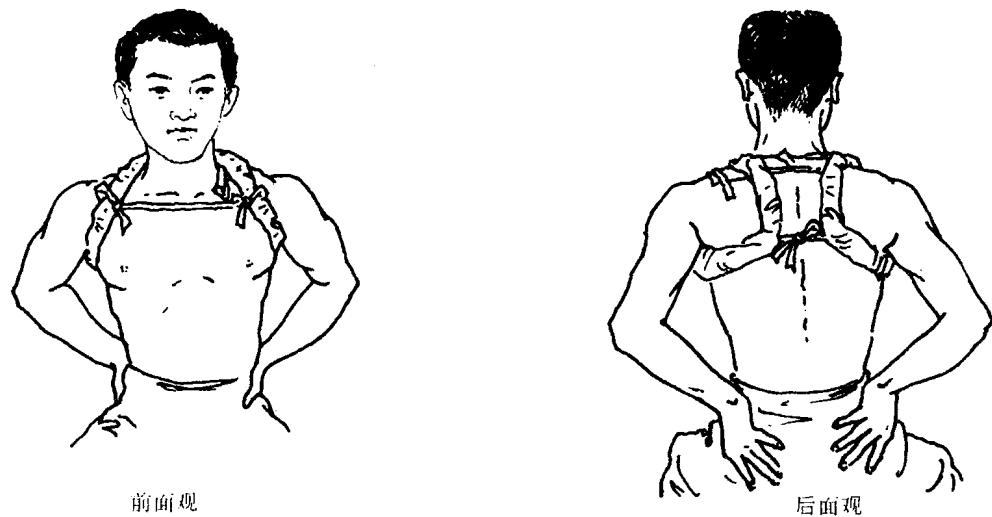


图 1—12 锁骨骨折双圈固定法