

岭南伤科

萧劲夫



现 / 代 / 骨 / 伤 / 流 / 派 / 名 / 家 / 丛 / 书

编著 / 萧劲夫

 人民卫生出版社

现代骨伤流派名家丛书

岭南伤科萧劲夫

编 著 萧劲夫

协 编 (按姓氏笔画排序)

万豫尧	王忠毅	朱 海
李 全	李 昂	吴钟能
张 强	陈小清	陈得生
欧建锋	卿茂盛	程志安

主 审 丁继华



人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

岭南伤科萧劲夫/萧劲夫编著. —北京:人民卫生出版社, 2008. 8

ISBN 978 - 7 - 117 - 10393 - 0

I. 岭… II. 萧… III. 中医伤科学 IV. R274

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 099683 号

岭南伤科萧劲夫

编 著: 萧劲夫

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010 - 67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010 - 67605754 010 - 65264830

印 刷: 北京汇林印务有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 705 × 1000 1/16 印张: 10.25 插页: 2

字 数: 153 千字

版 次: 2008 年 8 月第 1 版 2008 年 8 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978 - 7 - 117 - 10393 - 0/R · 10394

定 价: 26.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010 - 87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

萧劲夫简介



萧劲夫，男，祖籍湖南，1939年12月出生。幼时随父母旅居香港，20世纪50年代回广州求学，1963年毕业于广州中医学院医疗系。现任深圳岭南医院院长、中华中医药学会理事、深圳市中医药学会荣誉会长、广东省中西医结合学会终身理事。历任广州中医药大学附属骨伤科医院院长、深圳市中医院院长、深圳市中医药研究所所长、广州中医药大学博士生导师，中华中医药学会骨伤科分会副会长、《中国中医骨伤科》杂志编审委员会副主任委员、中华骨伤科分会创伤专业委员会主任委员、广东省中西医结合学会骨科专业委员会主任委员、广东省第六、七、八届政协委员、深圳市第一届政协委员、第二届政协常委。

萧劲夫在广州中医学院就读期间受到何竹林、蔡荣等老师的教导，从医后不断学习，吸取了广东地区各医家的特长及岭南骨伤科特色，奠定了他的学术思想和技法风格的基础。同时，他于20世纪70年代参加全国骨科医师进修班，得到天津医院专家有关中西医结合骨折疗法的指导。此后在国内外的观摩、学习和交流活动中，也受益匪浅。这些经历为他在岭南骨伤科流派的基础上，中西医结合、南北融汇提供了条件。

他先后主持国家、省级科研课题15项，独立撰写专著10部，主编《深圳市中医诊疗规范》。获国家及省级以上科技进步奖及著作奖共12项，专利3项。1992年获国务院“政府特殊津贴”；1993年广东省政府授予“广东省名中医”称号；1994年被推举为广东省自然科学学科带头人；1995年获广东省白求恩式先进工作者和卫生部、人事部授予全国卫生系统先进工作者等；1999年推选为首届深圳名

医；2007年获全国首届“中医骨伤名师”称号。

经过长期的临床实践、科研和教学，萧劲夫确立了自己的学术思想。他认为：“只有彻底依附于一种传统，才能有效地突破这种传统”，中医学的发展必须以传统中医理论为核心，研究方法的选取上则必须脱离现行研究方法的窠臼。20世纪70年代后期，他进行了模拟中医正骨手法机械的研制，设想模拟中医正骨手法机械其纵轴牵引力必须与其他整复作用力在时间上“同步浮动”。最终研制出多台骨折整复机，降低了骨干骨折闭合整复的难度，提高了一次复位成功率。该项成果于1989年获部级科技成果进步二等奖。他是后基因组技术引入中医研究和骨科研究的第一人，为中医药现代研究引入生物信息学和蛋白质组学、基因芯片、高通量药物筛选等平行分析技术，在研究背景上脱离对西医理论和经验的强烈依赖做了有益的工作。近年来，他带领他的博士研究生进行了骨质疏松的中医研究工作，在骨质疏松症和蛋白质组学研究发现10种参与骨质疏松发生的新蛋白质，并提出了关于骨质疏松症发生的新的统一理论见解。其“益气补肾法防治原发性骨质疏松症”（国家中管局科研基金资助课题）于2005年获得发明专利，并获2005年度国家科技成果进步奖和国家专利技术发明奖。

他深厚的学术积淀，对骨骼和软组织的生理、病理、生物力学的深刻认识，加上吸取了南北流派的经验，使他的骨折手法整复真正达到轻巧、准确、快捷的境界。在外固定方面，他用聚酯纤维设计了一系列独特的外固定器材，在弹性模量、刚度、可塑性、透气性均已超过了传统的杉树皮和柳木小夹板，对粉碎性桡骨远端骨折、桡腕关节严重受损者，经他整复可达解剖复位，而且用他设计的外固定器材固定，可以保持骨折良好的对位直至愈合。他整复肱骨髁上骨折手法轻巧，外固定简单，体位独特，而且肘内翻率甚低。他的胸腰段压缩性骨折治疗方案，提高了伤椎（包括低位胸椎、高位腰椎及两个椎体骨折）的解剖复位率，伤者在治疗过程中痛苦少，恢复快。他的骨髓炎治疗方案，追踪10年复发率为3%。

萧劲夫对新资讯极为敏锐，热衷开拓，但又能遵循中医学本质，

“思求经旨，演其所知”，多有建树，被誉为岭南一帜。

作为院长，萧劲夫的起步就尽显他的胆识和能力。1985年他酝酿创办全国首家自筹资金、自负盈亏，人员、行政高度精简的新型高效附属医院——广州中医学院附属骨伤科医院，开创了我国医院经营模式改革的先河。在任深圳市中医医院院长的11年间，他又把一家起步较晚的医院在短时间里创建成“三级甲等医院”、“国家示范中医院”。如今，他所一贯倡导的医院文化、人性化管理、尊重病人的权利已经成为医院管理的新境界。2002年退休后他又开办一所民营医院——深圳岭南医院，该院不做广告宣传，就医者却有增无减；薪酬不高，却专家聚集，同声相应；小医院，却能治大病……被社会及媒体称为“岭南医院现象”。

(朱海整理)

丁 序



萧劲夫，1939年生，湖南人氏。1963年毕业于广州中医学院，现任深圳岭南医院院长。广州中医药大学博士生导师，1992年获国务院特殊津贴，1994年被推荐为广东省自然科学（伤科）学术带头人。在校受教于伤科名师何竹林、蔡荣等，工作后又积极吸取了广东地区各伤科医家的特长，因此岭南骨伤科的特色奠定了他的学术思想基础和技术风格。

1985年我去广州调研伤科流派时，上海吴诚德教授特向我推荐萧劲夫，是时萧为广州中医药大学附属骨伤科医院院长，可惜未遇。1986年中医骨伤科学会在上海开成立大会时，我与劲夫院长巧居一室，一见如故。通过畅谈，看出其对伤科事业很有抱负，对伤科的现状和未来很有见地，给我留下深刻印象。

在组建深圳市中医院时，有关领导曾动员我去就任院长一职，后得知科班出身又经名师指导的萧劲夫亦为候选人，我自知不如，便婉言谢绝了。嗣后，曾数次去深圳出差开会，深圳市中医院办得有声有

色。特别令人佩服的是，身为医院院长从不脱离临床。20 余年来，主持了国家和省级科研项目 15 个，出版专著 10 部，获国家和省级科技进步奖及著作奖 12 项，专利 3 项。

劲夫院长不但有极强的组织领导能力，而且有自己独特的伤科学术观点和丰富的实践经验，因此能有机会将其介绍给社会和同行，是一件很有意义的工作，故人民卫生出版社在组织编写现代伤科流派丛书时，特将此书列入。萧劲夫 1986 年给我的仅仅是印象，如今给我的却是他的业绩和成就，故序以识。

丁继华

2008 年 3 月 16 日

自序



今天从昨天走来，又向明天走去。今天是一座桥，连接着过去与未来。我们这一代人，正站在中医事业的这座桥上，肩负着续写中医历史的重任，敢不鞠躬尽瘁，尽自己的责任？

感激中医前辈，是他们引领我走进中医这座伟大的宝库，是他们引领我从事中医这个不朽的事业。

一个人无论能力有多大，他能对事业所作的贡献都是微不足道的。只要他有一种执着的敬业精神和一份历史责任感，他就无愧于自己所从事的事业。

我求学和从医都在广东。岭南骨伤科的学术特色，奠定了我的学术观点基础和技法风格。在广州中医学院就读期间受到何竹林、蔡荣等老师的教导，从医后不断学习、吸取了广东地区多方医家的宝贵经验。同时，我还于20世纪70年代参加全国骨科医师进修班，得到中西医结合骨折疗法创始者的天津医院专家的指导。此后在国内外的观摩、学习和交流活动中，我亦受益匪浅。这些都为我在岭南骨伤科流派的基础上，中西医结合、南北融汇提供了条件。

本书记录了我从医生涯中，在遵循古训的前提下，揣摩、领会传统中医骨伤的成就、岭南及近代骨伤流派的经验 and 中西医结合骨折疗法论述的一些见解，其中包含了我以“思求经旨，演其所知”的态度，参考近代医学和相关学科的理论，吸取新的哲学、系统科学的思想，而对骨伤科理论与实践所作的一些探索。这些见解是通过我的临床实践和同道们的临床验证，逐步地完善而形成的，如骨折整复与整复手法、小夹板局部固定与定向超关节固定、模拟中医正骨手法机械研制、骨折内治法以及腰椎骨折治疗方案等一些骨折的疗法。在这里

将之陈述，企求大家修正。

近些年来，我进行了一些创伤骨科以外的医学实验研究。我和我的博士研究生、硕士研究生们，引入生物信息学和蛋白组学、基因芯片、高通量药物筛选等平行分析技术，在使中医研究摆脱对西医理论和经验的过度依赖方面作些探索。书中收录了骨质疏松症的中药防治实验研究总结，供大家参考。

任何一门学科具有开放兼容才能实现其主体发展，但任何一门学科的兼容又都不是盲目兼收并蓄，我坚信“只有彻底依附于一种传统，才能有效地突破这种传统”。我们期盼一个空前的民族文化复兴运动，重现中华千古魂。

奉献在读者面前的这本书，因为个人能力不足在所难免的谬误，但却是我对中医前辈的由衷感激，也是对中医事业的一份心意。

本书的撰写过程中，得到不少同道的鼓励与支持，著名岭南派书画家陈永锵先生特为本书题词，谨致深深的谢意。

内 容 提 要



萧劲夫，祖籍湖南，少时随父母旅居香港，20 世纪 50 年代回广州求学，深受何竹林、蔡荣等骨伤前辈的教导，吸收广东骨伤各家之长、岭南骨伤科特色，奠定了他的学术思想基础和技法风格。本书主要介绍骨伤岭南流派的学术思想以及临床治疗手法、用药特色。

本书适合骨伤科临床工作者，教学科研人员及相关临床工作者阅读。

目 录



上篇 学术观点

一、岭南骨伤·····	3
二、识其体相，辨清伤情·····	12
三、骨伤诊断·····	16
四、骨折的整复·····	22
五、中医正骨手法·····	32
六、夹板外固定术·····	39
七、骨折与功能锻炼·····	44
八、骨折内治法·····	54
九、伤科之瘀·····	65
十、骨折外用药·····	67
十一、肱骨外科颈骨折诊治中的一些看法·····	70
十二、中医骨科发展的若干思考·····	72
十三、关于整复的“矫枉过正”·····	78
十四、模拟中医正骨手法机械的研制·····	79

下篇 临床实践

十五、防止肱骨干骨折骨折端分离·····	89
十六、肱骨外髁骨折·····	89
十七、肱骨内上髁骨折·····	93
十八、伸直型肱骨髁上骨折·····	95
十九、肱骨髁上骨折并发肘内翻·····	98
二十、伸直型尺骨骨折合并桡骨头脱位·····	108

二十一、前臂双骨折·····	112
二十二、伸直型桡骨远端骨折·····	116
二十三、锤状指·····	123
二十四、使用嵌插手法治骨折端分离的指骨骨折·····	125
二十五、稳定性胸腰段屈曲压缩型骨折·····	128
二十六、股骨干骨折的整复、纵向持续牵引和夹板外固定·····	135
二十七、髌骨骨折·····	137
二十八、益气补肾法防治原发性骨质疏松症·····	141
二十九、下肢骨干骨折的夹板固定和纵向牵引·····	148
三十、关于维持下肢骨干骨折远折段旋中位问题·····	152



上 篇

学术观点



一、岭南骨伤

广东地处五岭之南，南临南海，其山川与中原江河别为一界，属岭南地域。

3 世纪 30 年代广州已是海上丝绸之路的主港，唐宋时期，广州成为中国第一大港，世界著名的东方港市。历代的海外交往繁荣了广东的经济，催生了一群豪杰，代不乏人。如张九龄、释惠能、余靖、陈献章、洪秀全、康有为、梁启超、孙中山等，均事功彪炳而名垂史册。医林之中亦名家辈出，建树良多，形成了岭南医药文化之特征，晋代支法存之《申苏方》，宋代陈昭通参与编《太平圣惠方》，刘昉《幼幼新书》，明代熊宗立授医日本，清代何西池著《医碥》，洪仁轩（洪秀全之族弟）首创医院，朱沛文、陈定泰汇通中西，赵寅谷精撰本草，民国初年陈伯坛钻研伤寒论等，均可称为代表人物，于岭南医史中占有辉煌篇章。

公元 326 年，葛洪辞去了晋元帝封给他的“关内侯”，举家南迁，到过广西勾漏（今北流县）和广州，后止于博罗罗浮山，度过他的晚年。人们都知道，葛洪是我国历史上伟大的化学家、药学家、医学家和哲学家。

葛洪一生的学术成就是辉煌的。他年轻时家境贫穷，白天砍柴卖了换来纸墨，夜辄写书诵习，当时已以儒学而知名。后从其祖父葛玄（道学家，精于炼丹）的徒弟郑隐修道炼丹，又从上党鲍玄学习，尽得其传，兼综练医术，贡献巨大。他著述甚多，计有 38 种，属医药者有：《金匱药方》一百卷（本传）、《神仙服食方》十卷（隋志）、《服食方》四卷（释法琳辩证论卷九引）、《玉函煎方》五卷（隋志）、《肘后救卒方》（后名《肘后急要方》，《肘后备急方》）、《抱朴子》等。

葛洪在岭南生活的 15 年中，对我国骨科学的发展作出了划时代的贡献。此间，他撰写的《肘后救卒方》、《抱朴子》等著作，论述

了开放创口感染毒气之说，强调早期处理伤口的重要性，主张以酒、盐水、葱等处理伤口；描述了骨折和关节脱位，倡导手法整复疗法，介绍了下颌关节脱位整复法，应用竹制夹板外固定骨折；记载了危重创伤证候，如颅脑损伤、大动脉创伤出血等，并提出用止血、镇静、补津液、补血和禁食水等救治之法。其后，唐代孙思邈（公元640年）的《备急千金要方》，推广了葛洪创造的夹板固定骨折疗法，介绍了葛洪诊治骨折脱位以及下颊关节脱位经验，是孙思邈在骨伤科一大贡献。王焘（公元752年）《外台秘要》及日本丹波康《医心方》（公元984年），均辑引了不少《肘后救卒方》的内容，影响深远。

近代，广东骨伤科也涌现了不少名家，他们在其所在的年代和区域，饮誉一方，他们或秉承家学，或得名师真传，在广东的经济、地理、人文的背景下，博采诸家之长，创造了具有岭南特色的骨伤科。

梁财信（1763~1855）广东南海澜石人士。原务农，谙武术，后随当地跌打医生潘日舒行走江湖，得潘氏真传，梁学而益精。据光绪《广州府志·刘传二十八方技》记载，梁氏曾治胫骨粉碎性骨折病人，梁检查后说：“骨碎矣，折可缚，碎不可缚也”。乃让病人饮以麻药，使不知痛痒，以银刀剖其肉，钳去骨之碎者，随后用锯截口而齐之，又取羊脚骨等其分寸大小而代续之，再以麻线缝合创口外敷以药，逾月逐能行走。虽然《广州府志》的记述未可尽信，但也说明梁氏已使用麻醉药施行骨科手术。

梁氏行医之澜石，乃木材集散地，又毗邻手工业发达的佛山、石湾，工伤事故不少，且清末民初社会动荡，南海一带堂口林立，盗匪横行，械斗、枪战时起，伤员很多，而跌打医生却少，故找梁氏求医者甚众，使之在跌打、炮火金伤等各类创伤的治疗积累了经验，一些开放性骨折，乃至胸腹火器贯通伤亦为梁氏治愈，在当地声誉很高。梁氏在配制跌打药方面也有独到之处，有严格的制作规程，制膏所用线丹分量以及煎制时间随季节不同而加减，他还大胆使用鸦片止痛。留下以梁财信跌打膏药为主的代表成药，至今还为岭南人所熟悉。方为：柴胡、乳香、灵仙、枳壳、炒山甲、萆薢、木瓜各6g，白及、连翘、防风、防己、红花、白芷、白鲜皮、赤芍、黄柏、白前、苦参