



# 正骨

# 规范

## 洛阳正骨

### 临床丛书

此套丛书着眼于发掘、整理河南洛阳正骨医院建院50多年来在平乐正骨基础上形成的特色疗法，并吸取现代最新科学研究成果编写而成。本书中西兼容，推陈出新，突出实用，指导临床。

主编

杜天信 高书图



人民卫生出版社  
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

· 洛阳正骨临床丛书 ·

# 正骨规范

主 编 杜天信 高书图

副主编 李无阴 张淑卿 介玉娇

编 者 (以姓氏笔画为序)

王战朝	王智勇	韦小玲	介玉娇
仝允辉	任素婷	许建波	杜天信
李无阴	李红玲	李海婷	吴松海
张进川	张淑卿	赵爱琴	徐巧妮
高书图	程月起	程春生	魏润玲

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目(CIP)数据

正骨规范/杜天信等主编. —北京:人民卫生出版社,  
2008.6

(洛阳正骨临床丛书)

ISBN 978 - 7 - 117 - 10191 - 2

I. 正… II. 杜… III. 正骨疗法 - 技术操作规程  
IV. R274.2-65

中国版本图书馆CIP数据核字(2008)第061115号

洛阳正骨临床丛书  
正骨规范

主 编: 杜天信 高书图

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](mailto: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: 18.25

字 数: 335千字

版 次: 2008年6月第1版 2008年6月第1版第1次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-10191-2/R·10192

定 价: 36.00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)

# 《洛阳正骨临床丛书》

## 编辑委员会

主任委员 杜天信 李无阴

副主任委员 高书图 张传礼

委员 (以姓氏汉语拼音为序)

程春生 冯 峰 冯 坤 李东升 刘又文

万富安 王战朝 王智勇 闻亚非 许建波

姚太顺 张淑卿 张智敏 张作君 周英杰

秘书长 王智勇

副秘书长 张进川 秦克枫 冯素萍

# 前 言

洛阳是中国历史文化名城。在这块古老的土地上,孕育了民族特色浓厚的平乐正骨医术。平乐郭氏正骨是中国传统医学伟大宝库中一颗璀璨的明珠,是中医骨伤科学中的一个重要学术流派,始于清代嘉庆初年,距今已有200多年的历史,历代相传;以正骨八法、三期辨证用药、郭氏理筋手法享誉海内外。

河南省洛阳正骨医院、河南省正骨研究院是在平乐正骨基础上发展起来的一所集骨伤医疗、教学、科研、生产、出版为一体的中医机构。随着现代科学技术水平的提高,在继承传统的平乐正骨医术的基础上,注重吸收百家之长,坚持走以中医为主、中西医结合发展的道路,通过传承、创新和发展,形成了更加具有中医药特色优势的洛阳正骨。洛阳正骨在骨伤疾病的诊疗方面,不但保持了平乐正骨的传统特色,而且不断创新研究,兼收并蓄,加强与国内外骨伤学界的学术交流,引进高新技术,形成了独具特色的学术体系,成为理论体系完善、学术内涵丰富、诊疗经验独特、治疗效果显著的中医骨伤科重要学术流派。

洛阳正骨在向前飞速发展的过程中,积累了大量宝贵的临床资料和诊疗经验,形成了一整套完备、有效、实用的特色技术。在此形势下,我们发挥洛阳正骨的整体优势,组织了一大批活跃在临床一线的中青年业务骨干,编写了这套《洛阳正骨临床丛书》。

《洛阳正骨临床丛书》共有12个分册,包括《肩部损伤》、《肘部损伤》、《手部损伤》、《腕部损伤》、《膝部损伤》、《足部损伤》、《脊柱损伤》、《中医骨病》、《实验技术》、《正骨规范》、《护理规范》、《名医医案》。本丛书旨在深入地发掘、整理在平乐正骨基础上形成的特色诊疗技术,同时反映国内外骨伤科领域的新理论、新技术、新方法。

为保证丛书内容的全面完整和各分册内容的相对独立,丛书各分册内容按

人体部位划分,且邻近部位的内容有少量交叉。《肩部损伤》包括肩关节至肱骨中段的损伤,《肘部损伤》包括肱骨中段至尺桡骨中段的损伤,《手部损伤》包括手部至尺桡骨中段的损伤,《髋部损伤》包括髋关节至股骨中段的损伤,《膝部损伤》包括股骨中段至胫腓骨中段的损伤,《足部损伤》包括足部至胫腓骨中段的损伤。

《洛阳正骨临床丛书》的出版,得到了人民卫生出版社和河南省洛阳正骨医院领导和员工的大力支持,为此,我们表示衷心的感谢!

由于编著者水平所限,时间仓促,因此,书中难免有不足之处,诚恳欢迎广大读者批评指正。

### 编著者

2008年于河南省洛阳正骨医院

# 目 录

## 上篇 骨伤常见病症诊疗规范

### 第一章 上肢创伤部分

第一节	肩胛骨骨折 .....	3
第二节	锁骨骨折 .....	5
第三节	肱骨近端骨折 .....	7
第四节	肱骨干骨折 .....	9
第五节	肱骨髁间骨折 .....	11
第六节	肱骨髁上骨折 .....	13
第七节	肱骨外髁骨折 .....	15
第八节	孟氏骨折 .....	17
第九节	尺桡骨干骨折 .....	19

### 第二章 下肢创伤部分

第一节	股骨颈骨折 .....	21
第二节	股骨转子间骨折 .....	23
第三节	股骨干骨折 .....	25
第四节	股骨髁上骨折 .....	28
第五节	股骨髁部骨折 .....	31
第六节	髌骨骨折 .....	34
第七节	胫骨平台骨折 .....	37
第八节	胫腓骨骨折 .....	39
第九节	踝部骨折 .....	42
第十节	跟骨骨折 .....	43

- 第十一节 跖骨骨折 ..... 44
- 第十二节 创伤后膝关节僵硬 ..... 45

### 第三章 脊柱及骨盆部分

- 第一节 颌骨骨折 ..... 48
- 第二节 颈椎骨折 ..... 51
- 第三节 寰枢椎半脱位 ..... 52
- 第四节 胸腰椎骨折 ..... 54
- 第五节 脊髓损伤 ..... 56
- 第六节 骨盆骨折 ..... 61

### 第四章 手损伤及显微外科

- 第一节 手部开放性损伤 ..... 65
- 第二节 屈指肌腱损伤 ..... 67
- 第三节 伸指肌腱损伤 ..... 70
- 第四节 断肢（指）再植 ..... 71
- 第五节 手指缺损 ..... 74
- 第六节 血管损伤 ..... 77
- 第七节 周围神经损伤 ..... 81

### 第五章 矫形及骨病部分

- 第一节 先天性髋关节脱位 ..... 86
- 第二节 先天性马蹄内翻足 ..... 90
- 第三节 急性骨髓炎 ..... 92
- 第四节 慢性骨髓炎 ..... 95
- 第五节 脊柱结核 ..... 99
- 第六节 膝关节骨性关节炎 ..... 102
- 第七节 化脓性关节炎 ..... 105

### 第六章 软组织损伤部分

- 第一节 肩关节周围炎 ..... 108



第二节	肩袖损伤	110
第三节	颈椎病	111
第四节	急性腰扭伤	114
第五节	腰椎间盘突出症	116
第六节	臀肌挛缩症	123
第七节	滑膜炎	125
第八节	半月板损伤	127
第九节	交叉韧带损伤	130
第十节	跟腱断裂	131

## 中篇 骨伤常见部位功能锻炼方法

### 第一章 关节肌肉部分

第一节	颈部	135
第二节	腰背部	137
第三节	肩关节	141
第四节	肘关节	147
第五节	腕关节	152
第六节	手部	155
第七节	髋关节	162
第八节	股四头肌	166
第九节	膝关节	168
第十节	腓肠肌	174
第十一节	踝关节	175
第十二节	足部	179

### 第二章 功能锻炼器具部分

第一节	持续被动运动 CPM 关节活动机	181
第二节	步行器	183
第三节	拐杖	185
第四节	轮椅	189

### 第三章 骨科康复疗效评定

第一节	日常生活活动能力的评定	193
第二节	疼痛的评定	196
第三节	脊柱相关疾病康复评定	201
第四节	肩关节功能康复评定	203
第五节	肘关节功能康复评定	204
第六节	腕关节功能康复评定	206
第七节	手功能康复评定	207
第八节	髋关节功能康复评定	210
第九节	膝关节功能康复评定	211
第十节	踝关节功能康复评定	212

## 下篇 骨伤常见病症功能锻炼规范

### 第一章 上肢部分

第一节	锁骨骨折	215
第二节	肱骨外科颈骨折	216
第三节	肱骨干骨折	217
第四节	肱骨髁上骨折	217
第五节	肱骨髁间骨折	219
第六节	尺骨鹰嘴骨折	220
第七节	尺桡骨干骨折	221
第八节	掌指骨骨折	221

### 第二章 下肢部分

第一节	股骨颈骨折	223
第二节	股骨转子间骨折	225
第三节	股骨干骨折	226
第四节	股骨髁上、髁部骨折	227
第五节	髌骨骨折	228
第六节	创伤后膝关节僵硬	229
第七节	胫骨平台骨折	230

第八节	胫腓骨骨折 .....	231
第九节	踝部骨折 .....	232
第十节	跟骨骨折 .....	234
第十一节	跗骨骨折、趾骨骨折 .....	235

### 第三章 小儿部分

第一节	儿童肱骨髁上骨折 .....	236
第二节	孟氏骨折 .....	237
第三节	肱骨外髁骨折 .....	237
第四节	儿童前臂骨折 .....	238
第五节	儿童滑膜炎 .....	239
第六节	儿童臀肌挛缩 .....	239
第七节	化脓性关节炎 .....	240
第八节	儿童肱骨外科颈骨折 .....	241

### 第四章 脊柱部分

第一节	颈椎疾病 .....	242
第二节	腰椎间盘突出症 .....	243
第三节	胸腰椎骨折 .....	245

### 第五章 矫形及骨病部分

第一节	先天性髋关节脱位 .....	247
第二节	先天性马蹄足 .....	248
第三节	骨盆肿瘤、髌臼肿瘤、股骨上端肿瘤 .....	249
第四节	急性骨髓炎 .....	250
第五节	慢性骨髓炎 .....	250
第六节	胸腰椎结核 .....	251
第七节	上肢骨不连 .....	252
第八节	下肢骨不连 .....	252
第九节	股骨头缺血坏死 .....	253
第十节	膝关节骨性关节炎 .....	255
第十一节	类风湿性关节炎 .....	255

第十二节 强直性脊柱炎 .....	256
-------------------	-----

## 第六章 手损伤及显微外科

第一节 臂丛神经损伤 .....	258
第二节 第2足趾移植再造手指 .....	259
第三节 断肢(指)再植 .....	260
第四节 腹股沟皮瓣移位术 .....	261
第五节 交腿皮瓣 .....	262
第六节 手部肌腱松解术 .....	263
第七节 手部肌腱修复术 .....	263

## 第七章 关节置换

第一节 肩关节置换 .....	265
第二节 髋关节置换 .....	266
第三节 膝关节置换 .....	267

## 第八章 软组织损伤部分

第一节 急性腰扭伤 .....	269
第二节 肩关节周围炎 .....	270
第三节 肩袖损伤 .....	270
第四节 半月板损伤关节镜术后 .....	271
第五节 髌骨软骨病 .....	272
第六节 前交叉韧带损伤关节镜术后 .....	273
第七节 跟腱断裂 .....	274

## 第九章 其他部分

第一节 骨盆骨折 .....	275
第二节 多发肋骨骨折 .....	276
第三节 颌骨骨折 .....	277

主要参考书目 .....	278
--------------	-----

正骨  
规范

上 篇

骨伤常见病症  
诊疗规范

洛阳正骨临床丛书



# 第一章

## 上肢创伤部分

### 第一节 肩胛骨骨折

#### 一、定义

肩胛骨位于上肋后面,形如盾甲,与周围肌肉构成胸肩胛带连接,不仅有保护胸腔作用,还有固定、支撑上肢的作用。其经肩峰、喙突与锁骨相连,且肩胛盂与肱骨远端构成肩关节,故损伤有多种不同类型。肩胛骨骨折不常见,其中体部骨折最为多见,约占49%~89%,其次为肩胛颈骨折。多为直接暴力引起,常见于青壮年。

#### 二、诊断依据

1. 病史 有外伤史。
2. 临床症状和体征 ①肩背部疼痛、肿胀,常有皮下瘀斑,直接暴力可有皮肤擦伤或挫伤。②肩关节活动障碍,活动时疼痛加重,不能充分外展。③肩胛区明显压痛,可触及骨擦音。
3. 辅助检查 肩胛骨正侧位和斜轴肩位片可清楚显示骨折类型及移位情况。CT 三维重建,能明确表现肩胛骨骨折类型、移位程度等。

#### 三、鉴别诊断

肩胛盂或颈部骨折严重移位者,可有肩部塌陷,肩峰隆起呈方肩畸形,犹如肩关节脱位,但无肩关节脱位的弹性固定、关节孟空虚等情况。X线检查可明确诊断。

## 四、分类

肩胛骨骨折可按解剖部位分类如下:

I-A:肩峰部。

I-B:肩峰基底部和肩胛冈交界处。

I-C:喙突部。

II-A:肩胛颈部(骨折线位于肩峰基底部-肩胛冈交界处外侧部)。

II-B:肩胛颈部(骨折线向肩峰基底部或肩胛冈部延伸)。

II-C:肩胛颈部,骨折线横行。

III:肩胛孟部(关节内骨折可伴肩关节脱位)。

IV:肩胛体部。

## 五、治疗

### 1. 特色治疗

#### (1) 保形固定

①适应证:肩胛骨各部位无移位骨折;如 I-C、IV。

②操作方法:无移位或移位不大的肩胛骨体、冈部骨折:弹力带、三角巾悬吊伤肢,伤后 2~3 周尽早行肩关节功能锻炼。肩胛颈及肩胛孟骨折:无明显移位或移位不大者,固定伤肢 2~3 周,尽早锻炼。肩峰骨折:无移位或不明显者,三角巾吊起。远侧骨折端向下移位者,用弹力绷带、胶布条或石膏条经伤侧肘肩及健侧胸壁行交叉固定。肩胛喙突骨折:肘关节屈曲 90°以上,三角巾悬吊。

#### (2) 皮牵引

①适应证:II型肩胛颈部骨折无明显移位或移位不大、粉碎性骨折者。

②操作方法:上臂皮牵引,牵引重量 1~2kg。牵引时肩外展 90°,屈肘 90°,可将患肢垫高 10cm。3 周后改为三角巾固定,逐步进行练功。

#### (3) 手法复位、尺骨鹰嘴骨牵引

①适应证:II型肩胛颈部骨折,折断压缩嵌插移位或粉碎性骨折者。

②操作方法:对移位大、畸形明显者,可先采用手法复位,再行尺骨鹰嘴骨牵引。上臂置于外展前屈位,使远折端适应近折端位置,牵引重量不宜过大。3~4 周去除牵引,进行肩关节功能锻炼。

2. 手术治疗 移位的肩胛颈、肩孟骨折应手术切开复位,解剖钉板、重建钉板、螺钉、钢丝或交叉克氏针固定。肩峰骨折,尤其基底部者,用克氏针张力带钢丝或螺钉固定。

### 3. 药物治疗



(1) 中药治疗:骨折初期宜用活血化瘀,消肿止痛药物,可内服活血灵,外敷活血止痛膏;中期治宜和营生新,接骨续新,可内服三七接骨丸;后期宜养气血,补肝肾,壮筋骨,可内服筋骨痛消丸,外用展筋丹。

(2) 西药治疗:早期运用活血消肿止痛药物,消除肿胀。术前 30 分钟预防性应用抗生素,术后一般不超过 3 天。

## 第二节 锁骨骨折

### 一、定义

锁骨是上肢与躯干间唯一骨性连接,骨干较细且又有弯曲,遭受外力后易发生骨折。

### 二、诊断依据

1. 病史 有明确外伤史。直接暴力及间接暴力均可造成锁骨骨折,多为间接暴力所致。

2. 临床症状和体征 ①局部肿胀明显,锁骨上、下窝变浅或消失,甚至有皮下瘀斑,有移位骨折可见骨折处异常隆起。②患者多呈现出颈部偏向患侧、下颌转向健侧。③患侧上肢活动时疼痛加剧,疼痛局限于锁骨部。④压痛明显,有移位骨折可触之有骨擦音及异常活动。

3. 辅助检查 X 线正位片可基本显示骨折类型和移位方向。若临床检查有骨折征象,但 X 线正位片未能发现明显骨折线者,可加拍锁骨轴位片及锁骨展开位片可明确显示骨折类型。

### 三、分类

1. 锁骨中段骨折 锁骨中 1/3 骨折最为常见,大多数远端骨折因重力向下移位,骨折近端受胸锁乳突肌牵拉而向上移位,伴重叠移位畸形。

(1) 锁骨中 1/3 粉碎骨折:骨折部位有明显成角,向上隆突,以近骨折端突于皮下者较多,甚至刺出皮肤。局部压痛明显,有骨擦音及异常活动。

(2) 锁骨中 1/3 横断或裂纹骨折:骨折部位多在锁骨中外 1/3 交界处或中段。裂纹骨折除疼痛外少有症状。横断骨折,骨折近端多向上移位,压痛明显,可触及骨擦音及异常活动。

(3) 锁骨中 1/3 螺旋形骨折:多为传达暴力所致,局部疼痛,有骨擦音及