

现代家庭 健康必读

主
编◎陈伙荣

中医

ZHONGYI SHIYONG ZHIBING SHOUC

实用治病手册

骨 伤 科 肿 瘤 科 卷

本书是目前中医治疗书籍中

最为完善实用的工具书之一



深圳报业集团出版社
SHENZHEN PRESS GROUP PUBLISHING HOUSE

中医

主 编 陈伙荣

副主编 王秀娥 曾中兴 曾丽蓬

ZHONGYI SHIYONG ZHIBING SHOUC

实用治病手册

策划编辑：旷昕

责任编辑：冬红 孙艳

装帧设计：友间文化

图书在版编目（CIP）数据

中医实用治病手册．骨伤科肿瘤科卷 / 陈伙荣主编．

—深圳：深圳报业集团出版社，2010.7

ISBN 978-7-80709-326-8

I. ①中… II. ①陈… III. ①骨损伤—中医治疗法手册
②肿瘤—中医治疗法—手册 IV. ①R242-62

中国版本图书馆CIP数据核字(2010)第126799号

中医实用治病手册·骨伤科 肿瘤科卷

主编 陈伙荣

副主编 王秀娥 曾中兴 曾丽蓬

深圳报业集团出版社出版发行

（518009 深圳市深南大道6008号）

深圳市庆新印刷有限公司印制 新华书店经销

2010年7月第1版 2010年7月第1次印刷

开本：787mm×1092mm 1/32

字数：133千 印张：6.75

ISBN 978-7-80709-326-8

全套定价：90.00元 本册定价：22.50元

深报版图书版权所有，侵权必究。

深报版图书凡是有印装质量问题，请随时向承印厂调换。

前言

中华医学，渊源久远。明珠璀璨，
貽福众人。上古伏羲造书契画八卦，以言
万物而类百病之理；神农授耕作得五谷为
食，尝百草而宣药疗疾；黄帝者，公孙轩
辕氏也，生而神明，徇齐敦敏，遂有医典
《内经》传世。民族瑰宝，相沿数千载。

世代名医，辛苦铸流派。中华医学源
远流长，是世界传统医学中内容最丰富、
影响最深远的医学宝库。它有系统的理论
体系和独特的医疗方法，形成了独具一格
的东方医学。它的应用范围之广，影响
之大，是任何民族的传统医学所无法比拟
的。为了更好地研究、开发、应用这一宝
贵财富，进一步推动祖国医学的发展，我
们编写了这套《中医实用治病手册》。

本书共分4册，以科分卷，内容丰
富。集中药、针灸、按摩、气功、拔罐、
熏洗、热熨、捏脊、发泡等100多种临床
的治疗成果和经验，按其疗效，进行归
类，去粗取精，一病多方，一症多治，同
病异方，异病同方加以治疗，使内科疾
病、外科疾病、骨伤科疾病、妇产科疾

病、儿科疾病、肿瘤科疾病等得到快速有效的治疗。

“中华医学是一个巨大的医学宝库”，而《中医实用治病手册》则为这座宝库增添色彩。本书是由陈伙荣、王秀娥、曾中兴、曾丽蓬等名医同心协力，总结陈伙荣20多年的临床经验，经过多年编纂而成。它是目前中医治疗书籍中较为全面、完善的工具书之一，既是广大医务人员和普通百姓家庭保健和医疗保健的良师益友，又是中医科研人员和教学人员宝贵的参考资料。

本书在编写过程中，由于水平所限，疏漏与错误在所难免，恳请广大读者批评指正。

编 者

2009年9月

目 录

骨伤科 / 1

第一章 骨折 / 2

- 一、四肢闭合骨折 / 3
- 二、锁骨骨折 / 4
- 三、肱骨外科颈骨折 / 6
- 四、肱骨踝上骨折 / 7
- 五、桡骨下端骨折 / 9
- 六、股骨颈骨折 / 11
- 七、股骨干骨折 / 13
- 八、胫腓骨骨折 / 15
- 九、脊柱骨折 / 16
- 十、肋骨骨折 / 17
- 十一、开放性骨折 / 19
- 十二、骨折延迟愈合或骨不连 / 21

第二章 脱位 / 23

脱位 / 24

第三章 内伤 / 26

- 一、脑震荡、脑挫裂伤 / 27
- 二、脑外伤后综合征 / 29
- 三、外伤性气血胸 / 30

四、肝脾损伤 / 32

五、阴部损伤 / 33

六、损伤发热 / 35

七、胸胁伤痛 / 36

第四章 伤筋、骨病 / 38

一、颞颌关节功能紊乱 / 39

二、颈椎病 / 41

三、肩关节周围炎 / 50

四、肱骨外上髁炎 / 61

五、腱鞘囊肿 / 64

六、小儿髋关节暂时性滑膜炎 / 67

七、筋膜间隔区综合征 / 68

八、膝关节滑膜炎 / 70

九、痛风 / 71

十、足跟痛 / 75

十一、非化脓性肋软骨炎 / 80

十二、急性腰扭伤 / 83

十三、慢性腰痛 / 89

十四、腰椎间盘突出症（含坐骨神经痛） / 92

十五、骨质增生症 / 97

十六、类风湿性关节炎 / 99

十七、骨与关节结核 / 104

十八、骨髓炎 / 107

十九、骨关节炎 / 109

肿瘤科 / 112

一、鼻咽癌 / 113

二、食管癌 / 116

三、眼睑癌 / 118

四、上颌窦癌 / 120

五、腮腺癌 / 121

六、甲状腺癌 / 123

七、舌癌 / 125

八、扁桃体癌 / 127

九、喉癌 / 129

十、肺癌 / 131

十一、胃癌 / 133

十二、大肠癌 / 135

十三、原发性肝癌 / 137

十四、肾癌 / 139

十五、膀胱癌 / 140

十六、前列腺癌 / 142

十七、卵巢癌 / 144

十八、乳腺癌 / 145

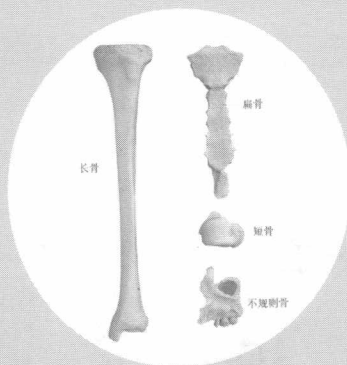
十九、子宫颈癌 / 147

二十、皮肤癌 / 149

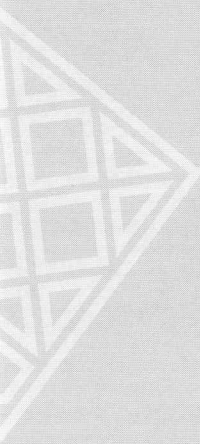
- 二十一、恶性淋巴瘤 / 151
- 二十二、白血病 / 155
- 二十三、软组织恶性肿瘤 / 156
- 二十四、脑瘤 / 158
- 二十五、骨肿瘤 / 160
- 二十六、癌症疼痛 / 162

附录 / 164

- 一、自发五禽戏动功 / 164
- 二、生物全息诊疗法——第二掌骨侧的全息
 穴位群 / 176
- 三、穴位歌汇 / 178
- 四、其他 / 202



骨伤科



第一章 骨 折

一、四肢闭合骨折

骨折是人们日常损伤性疾病中比较严重的病症，它是由于生活损伤、交通损伤、工业损伤、农业损伤、运动损伤、灾害损伤、战争损伤等因素造成。人体有206块骨骼，其中颅骨29块，四肢骨126块，躯干骨51块，各个部位均可因为遭受外力的伤害，而使骨骼的完整性或连续性遭到破坏，这就是通常所指的骨折。其治疗方法众多，可归纳为两大体系：西医骨科一般采用手法复位+石膏外固定，或手术切开复位+钢板螺丝钉内固定，一般不用药物作辅助治疗；中医骨伤科主要是采用手法复位+夹板局部固定+中药外敷内服+及时功能锻炼。

骨折可根据临床症状不同划分为三期，其治疗方法也不同。一般认为骨折开始的两周左右为初期，此时损伤局部瘀血凝结，肿胀疼痛，宜用活血化瘀、理气止痛之剂；二至四周左右的时间为中期，这时瘀化脓退，骨折断端已初步连接，治宜接骨续筋、和营通络；骨折四周直至愈合为后期，这阶段治宜补气养血、补益肝肾。此骨折三期分治，虽有一定的原则性与规律性，也有其灵活性，不能拘泥不变，还要根据人体的差异而不同，如体质的强弱、骨折的部位等因素而考虑辨证施治。

（一）接骨疗法

操作方法：

（1）五加皮50克、山梔50克、羌活50克、桃仁30克、红花30克、白芥子30克、珍珠母50克、鸡血藤50克，共为

细末，用一只4~6两的小雄鸡同糯米饭半碗共捣烂，加入药末中，再加白酒1两，共调均匀备用。

(2) 采用手法复位。复位前首先与正常边对较，如左手骨折，用右手来作校对，确定骨折脱位大小，以方便手法复位的程度。施手法时分散病人的注意力，突然用力复位，这样可减少痛苦，同时也可避免病人怕痛而作复位的反方向力，有利于复得正位。

(3) 把药膏敷于患处，用樵叶或胶纸包好，再用预先准备的竹片夹好，再用绷带固定。

(4) 每日换药1次，一般10天左右，骨折愈合。可松开绷带。

(二) 中药内服疗法

消肿止痛，活血化瘀。治疗四肢闭合骨折。

〔处方组成〕 羌活30克、红花10克、桃仁10克、夜交藤30克、珍珠母30克，水煎服。

二、锁骨骨折

锁骨骨折是常见上肢骨折之一。锁骨细长，部位表浅，易受暴力而发生骨折，又由于其解剖上的特点，以及不同横切面的不同形态，因此在两个弯曲处的中1/3极易发生骨折，故在临床上常多见该类型的骨折。间接暴力和直接暴力都可造成锁骨骨折，但绝大部分锁骨骨折为间接暴

力所伤。当人体跌扑时或手、肘或肩部外侧着地，向上传导的间接暴力从肩锁关节至锁骨，与身体向下的重力交会成剪力，而造成锁骨骨折。

由于锁骨位置表浅，一旦发生骨折，局部肌肉痉挛肿胀，畸形，可于皮下摸到骨折端为依据。其治疗较为简单，绝大多数可用非手术方法治疗，对幼儿青枝骨折仅用三角巾悬吊即可。如青壮年及成人发生锁骨骨折且伴有重叠移位或成角畸形者，可以用手法整复后以8字绷带固定或两肩部双圈固定法来治疗。有少数锁骨骨折同时伴有血管、神经等损伤症状，可考虑作切开复位，内固定手术。

（一）接骨疗法

操作方法：

（1）五加皮50克、山柰50克、羌活50克、桃仁30克、红花30克、白芥子30克、珍珠母50克、鸡血藤50克，共为细末，用一只4~6两的小雄鸡同糯米饭半碗共捣烂，加入药末中，再加白酒1两，共调均匀备用。

（2）复位前首先与正常边对较，对幼儿锁骨骨折仅用三角巾悬吊即可。青壮年及成人发生锁骨骨折且伴有重叠移位或成角畸形者，用手法整复后，敷上药膏，再以8字绷带固定或两肩部双圈固定法治疗。

（3）每日换药1次，一般10天左右，骨折愈合。可松开绷带。

（二）中药内疗法

活血化瘀，温通血脉。治疗锁骨骨折。

〔处方组成〕 羌活30克、鸡血藤30克、珍珠母30克、夜交藤20克、当归15克、川芎15克、木香10克、骨碎补15

克、地鳖虫6克、甘草6克、乳香10克、没药10克，水煎服。

三、肱骨外科颈骨折

肱骨外科颈骨折又名肱骨肩端骨折。肱骨外科颈位于肱骨解剖颈下2~3厘米处，为松质骨与坚质骨临界所在部位，最易发生骨折。肱骨外科颈骨折多为间接暴力所伤，临床上常根据骨折的移位方向和受伤程度来区分类型，一般归纳为三种：（1）外展型；（2）内收型；（3）骨折合并肩关节脱位型。其临床表现为：肩部疼痛、肿胀，肩部有较大的血肿，外科颈处有明显的压痛，骨折移位严重时可伴有假关节形成。肱骨外科颈骨折又为近关节骨折，两骨折端面积较大，复位后接触面较广，易于嵌插，加上血液丰富，易于愈合，故采用手法复位加小夹板固定，中医内服外敷，疗效颇佳。

（一）接骨疗法

操作方法：

（1）五加皮50克、山梔50克、羌活50克、桃仁30克、红花30克、白芥子30克、珍珠母50克、鸡血藤50克，共为细末，用一只4~6两的小雄鸡同糯米饭半碗共捣烂，加入药末中，再加白酒1两，共调均匀备用。

（2）采用手法复位。复位前首先与正常边对较，如左

手骨折，用右手来作校对，确定骨折脱位大小，以方便手法复位的程度。施手法时分散病人的注意力，突然用力复位，这样可减少痛苦，同时也可避免病人怕痛而作复位的反方向力，有利于复得正位。

(3) 把药膏敷于患处，用樵叶或胶纸包好，再用预先准备的竹片夹好，再用绷带固定。

(4) 每日换药1次，一般10天左右，骨折愈合。可松开绷带。

(二) 中药内服疗法

益肝通络，续筋接骨。治疗肱骨外科颈骨折。

〔处方组成〕 羌活30克、夜交藤30克、珍珠母30克、川断10克、仙茅10克、骨碎补10克、补骨脂10克、仙灵脾10克、甘草6克，水煎服。

四、肱骨踝上骨折

肱骨踝上骨折是儿童常见骨折。因在儿童时期，该部位为肱骨的薄弱环节，根据产生骨折暴力的来源和方向的不同，肱骨踝上骨折可分为伸直型、屈曲型、粉碎型。其中以伸直型居多。如为伸直型肱骨踝上骨折，肱骨骨折近端向前移位，因前侧有坚韧的肱二头肌腱膜阻拦，致使肱动、静脉及正中神经在两者之间有被刺伤和被挤压的可能，因而引起前臂缺血性肌痉挛或正中神经损伤。其临

床诊断比较容易，有外伤史，肘部肿胀疼痛，肘关节功能障碍，伸直型骨折肘部呈半屈位，移位明显时呈“靴状”畸形。

肱骨踝上骨折的治疗较为复杂，一般无移位的青枝骨折或轻度前后移位的骨折，不必整复，用夹板固定即可；如有较严重的移位，但无血管、神经损伤的骨折，均可采用手法整复及小夹板固定。至于肱骨踝上骨折合并血管、神经损伤者，是否需要手术探查，应慎重考虑，如单纯的桡动脉搏动消失，不能作为手术探查的适应症。若及时给予手法整复和适当治疗，2~3天后桡动脉搏动大都可以恢复。如合并神经损伤者，绝大多数系神经挫伤所致，神经断裂伤极为少见，骨折移位整复后神经损伤也大都可以恢复。

缺血性肌挛缩，是肱骨踝上骨折最严重的合并症，其治疗困难，预后不良，可造成终生残废。它的主要原因是由于肱动脉在骨折时或处理中受到损伤或遭受机械性压迫，动脉及侧枝循环发生痉挛，痉挛部位以下肢体的血运严重障碍，因筋肉得不到血液供应开始出现水肿。当缺血持续6~8小时以上，肌肉可能发生坏死，坏死肌肉被纤维组织代替而挛缩。轻者仅手指不能伸直，严重者手指和腕关节呈屈曲僵硬状态，形成爪形畸形，并伴有持续性疼痛、手指麻木、冰冷、紫绀、桡动脉搏动消失，一旦出现上述症状时，应立即送医院检查，以免贻误病情。

（一）接骨疗法

操作方法：

（1）五加皮50克、山梔50克、羌活50克、桃仁30克、红花30克、白芥子30克、珍珠母50克、鸡血藤50克，共为