

伤科常見疾病治法

上海人民出版社

外科常見疾病治療法

——

创伤科常見疾病治療法

李國衡 編著

上海人民出版社

内 容 提 要

本书内容分上下两编。上编总论介绍伤科概念，骨骺名位，常用器具的制造及其用法和伤科手法。下编分别叙述内伤、骨折、脱骺、伤筋、汤火伤等伤科常见疾病的原因、种类、症状、诊断及其治疗法，其次又介绍了损伤后期对恢复功能起促进作用的各种导引方法，最后附以临床病例和应用方药。

本书对伤科常见疾病中占比例数最多的伤筋腰痛等作了详细的叙述，并把伤科证治中重要的一环伤科手法，随文附图，结合典型病例，逐一为之解说。

本书根据上海科学技术出版社1965年第4次印刷版本修订后重印。可供伤、外、骨科医务人员参考之用。

伤科常见疾病治疗法

李 国 衡 编 著

(原上海科技版)

上海人民出版社出版

(上海绍兴路5号)

新华书店上海发行所发行 上海新华印刷厂印刷

开本787×1092 1/32 印张8.375 插页11 字数198,000

1970年2月第1版 1971年4月第1版 1971年4月第1次印刷

书号：14·4·121 定价：0.67元

目 录

上 编 总 论

第一章 伤科概述.....	1	用法	7
第二章 骨骺名位.....	2	第四章 伤科手法.....	12
第三章 常用器具的制造及			

下 编 各 论

第一章 内伤	17	三、胸肋外伤的辨症	26
第一节 概述	17	四、胸肋外伤与内伤的关系	27
一、内伤的原因	18	五、胸肋外伤的治疗	28
二、内伤的种类	18	第五节 脘腹内伤	29
三、内伤的辨症	18	第六节 腹部外伤	30
四、内伤的治疗	19	一、腹部肌肉受伤	31
第二节 脑髓震伤	19	二、睾丸受伤	31
第三节 胸肋内伤	21	三、脘腹外伤与内伤的 关系	32
一、伤气	21	第二章 骨折	32
二、伤血	22	第一节 概述	32
三、气血两伤	23	一、骨折的原因	34
四、孕妇胸肋内伤	24	二、骨折的种类	34
五、诊疗期内应注意的几 个问题	25	三、骨折的症状	35
第四节 胸肋外伤	26	四、骨折的诊断	36
一、胸肋外伤的原因	26	五、骨折的治疗	39
二、胸肋外伤的种类	26	第二节 头部骨折	42

一、头骨(头部各骨)骨折	42
二、头骨骨陷	43
三、颧骨骨裂及骨受震动	44
四、颈部损伤	45
第三节 身部骨折	45
一、肋骨骨折	45
二、脊腰骨骨折(胸腰椎骨折)	48
三、腰骨旁翅骨骨折(腰椎横突骨折)	51
四、尾闾(尾椎)骨折及骨受震动	52
第四节 上部骨折	53
一、锁骨骨折	53
二、肩胛骨骨折	56
三、肱骨骨折(即肱骨骨折)	57
四、正辅骨骨折(即尺桡骨骨折)	66
五、腕骨骨折	72
六、掌骨骨折	74
七、指骨骨折	76
第五节 下部骨折	79
一、髌骨骨折(股骨骨折)	79
二、髌骨骨折	86
三、劳堂骨(腓骨)骨折	89
四、跟骨骨折	94
五、趾骨骨折	97
六、趾骨骨折	99

第三章 脱骱.....101

第一节 概述.....101

- 一、脱骱的原因.....101
- 二、脱骱的种类.....102
- 三、脱骱的症状.....103
- 四、脱骱的诊断.....103
- 五、脱骱的治疗.....106

第二节 颊车骱脱骱(下颏关节脱位).....108

第三节 髃骨骱脱骱(肩关节脱位).....112

第四节 曲肱骱脱骱(肘关节脱位).....117

第五节 手指骱脱骱(指关节脱位).....123

第六节 髀骱脱骱(髋关节脱位).....125

第七节 脚趾骱脱骱(趾关节脱位).....129

第四章 伤筋.....130

第一节 概述.....130

- 一、伤筋的原因.....131
- 二、伤筋的种类.....132
- 三、伤筋的症状.....132
- 四、伤筋的诊断.....133
- 五、伤筋的治疗.....133

第二节 颊车骱伤筋.....134

第三节 失颈(颈部伤筋).....136

第四节 背脊伤筋.....140

第五节 腰部伤筋·····143	第七章 临床病例·····191
一、腰部扭伤(内腰岔气)··144	第一节 骨折十九例·····191
二、腰背痠痛(腰部劳损)··149	第二节 脱骱九例·····202
第六节 髌骨骱伤筋·····153	第三节 腰膀痛(椎间盘突出 出症)一例·····206
第七节 曲脉骱伤筋·····156	第四节 汤火伤一例·····229
第八节 手腕骱伤筋·····158	第八章 应用方药·····229
第九节 手指骱伤筋·····163	第一节 概述·····229
第十节 臀骱伤筋·····165	第二节 内服药物·····230
第十一节 膝骱伤筋·····168	一、丸剂·····230
一、膝骱内外侧伤筋·····168	二、散剂·····240
二、髌骨上下伤筋·····169	三、汤剂·····244
三、膝内伤筋·····170	四、酒剂·····264
四、膝内软骨损伤(半月 板破裂)·····171	第三节 外用药物·····266
第十二节 脚踝骱伤筋·····172	一、敷料·····266
第十三节 足背及脚趾 伤筋·····175	二、散剂·····269
第十四节 非关节部伤筋··176	三、膏药·····271
第十五节 筋骨痠痛·····177	四、药水·····274
第五章 损伤后期导引 法·····178	五、药膏·····276
第六章 汤火伤·····188	六、熨药·····277
	七、洗方·····278

总 论

第一章 伤科概述

伟大领袖毛主席早就指出：“中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高”。伤科也是中国医药学的一个重要组成部分，古属疡科，至元始称“正骨科”（在我国北方迄今仍有沿用这一名称的）。由于医学随着社会的发展和适应人民的需要，在医治对象上就不仅是正骨而且兼治内伤、伤筋，以及其它有关方面的杂症，因此逐步地扩大了正骨范围，从而充实了伤科的治疗内容。所以在十九世纪初，伤科就形成了一门专门的学科了。

伤科的治疗范围和分类方法，各地虽有不同，但大体上还是一致的。现在为了读者更易于理解起见，这里且区分为两大类，即“内伤”与“外伤”。

1. 内伤：所谓“内伤”，是指由损伤所引起的脏腑病变，如气血阻滞或凝结，脑髓震伤等。一般分为头部内伤、胸肋内伤和脘腹内伤。

2. 外伤：所谓“外伤”，伤在身体外部，以筋、骨、皮、肉为主。一般分为骨折、脱骱、伤筋（包括筋骨痠痛）、皮肉破伤等。

除上述治疗范围以外，尚有金疮、汤火伤、风寒湿痹等，在

伤科的诊断治疗上，亦积累了一些临床经验，也作点滴介绍。

第二章 骨骱名位

骨骼是支撑身体，保护内脏，维持生理的重要组织。要诊断骨折与脱骱，首先必须了解人体骨骱正常的名位，在祖国医学文献中对这方面的记载虽然甚多，但很有分歧。这里为了便利读者起见，除了参考文献中所习用的以外，结合现代解剖名称另附详图(图 1、2)并叙其概略如次。

一、头 部

人体肩、颈以上总称“头部”，一切感觉器官，都集中在这个地方，占人身极重要地位。头部外表的骨骼有以下几种：

1. 颠顶骨：位置在头部最高处。前面部分称为“额骨”，小儿初生未合拢时叫“额门”，中间叫“顶心”。顶心左右有棱处称为“山角骨”，俗名“头角骨”。

2. 额骨：两眉以上、发际以下，总称“额骨”。两眉上面左右发际，称为“额角”。

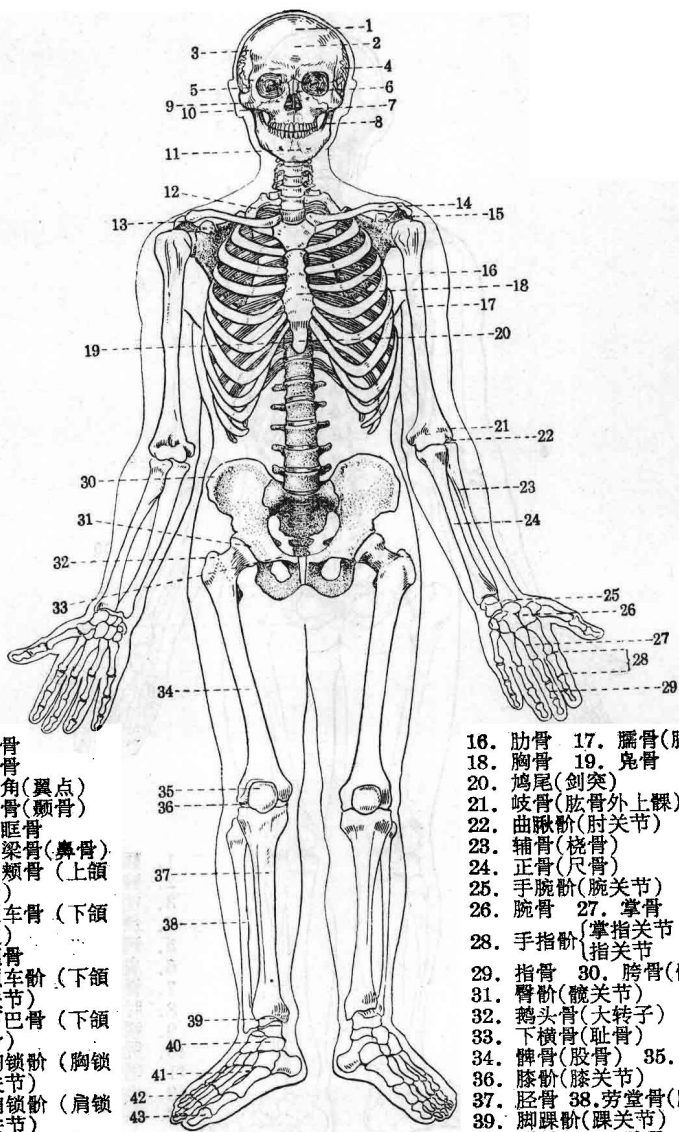
3. 鬓骨：又名“颞颥骨”，在两太阳内，左右相同。

4. 鼻梁骨：在两目中间。上部为“鼻梁”，又名“山根”。梁下称“鼻柱”，是两鼻孔的分界骨。鼻之末端，名为“准头”。

5. 眼眶骨：又名“睛明骨”，由额骨、颞骨等骨所组成。上面称“眉棱骨”，下面称“颧骨”。

6. 颧骨：面部两旁高起之骨，左右相同。其靠近鼻骨处，即为“颧骨”。

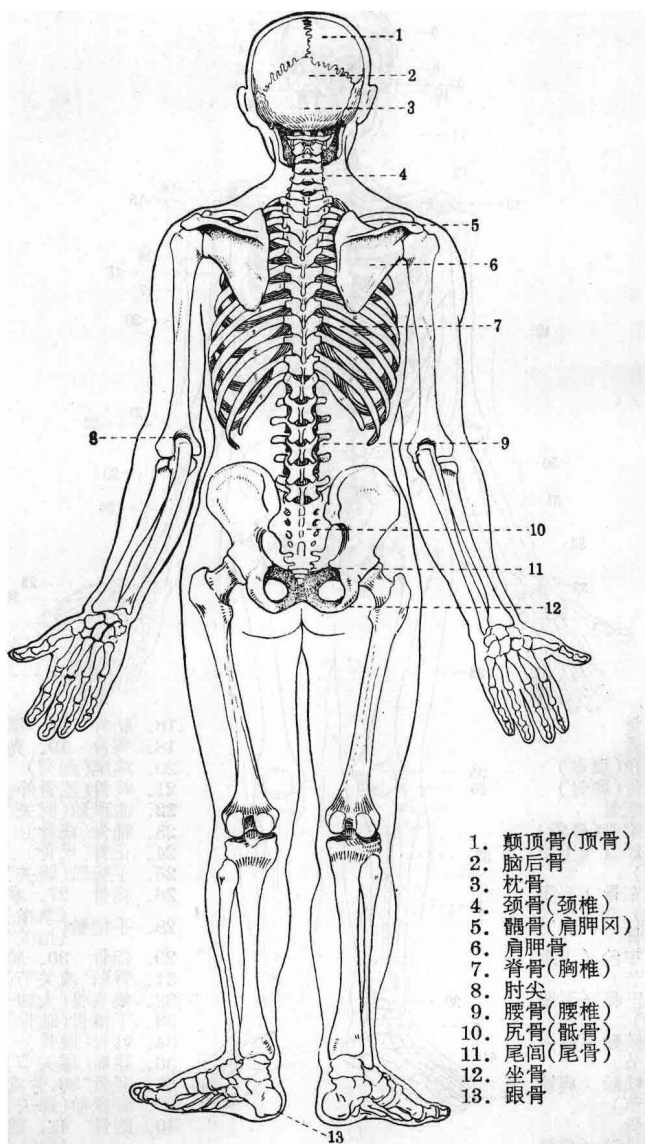
7. 曲颊骨：即“上牙床骨”，左右相同，如环形状。其后



1. 额骨
2. 额角(翼点)
3. 额骨(额骨)
4. 目眶骨
5. 鼻梁骨(鼻骨)
6. 曲颊骨(上颌骨)
7. 颊车骨(下颌支)
8. 颧骨
9. 颊车髁(下颌关节)
10. 下巴骨(下颌骨)
11. 胸锁髁(胸锁关节)
12. 肩锁髁(肩锁关节)
13. 锁骨
14. 髌骨髁(肩关节)

16. 肋骨
17. 膈骨(肱骨)
18. 胸骨
19. 兔骨
20. 鸠尾(剑突)
21. 岐骨(肱骨外上髁)
22. 曲肘髁(肘关节)
23. 辅骨(桡骨)
24. 正骨(尺骨)
25. 手腕髁(腕关节)
26. 腕骨
27. 掌骨
28. 手指髁 { 掌指关节
指关节
29. 指骨
30. 胯骨(髌骨)
31. 臂髁(髋关节)
32. 鹅头骨(大转子)
33. 下横骨(耻骨)
34. 髌骨(股骨)
35. 髌骨
36. 膝髁(膝关节)
37. 胫骨
38. 劳堂骨(腓骨)
39. 脚踝髁(踝关节)
40. 跗骨
41. 趾骨
42. 足趾髁(趾关节)
43. 趾骨

图 1 人体正常骨骼正面图



1. 颞顶骨(顶骨)
2. 脑后骨
3. 枕骨
4. 颈椎(颈椎)
5. 髑骨(肩胛冈)
6. 肩胛骨
7. 脊骨(胸椎)
8. 肘尖
9. 腰骨(腰椎)
10. 尻骨(骶骨)
11. 尾闾(尾骨)
12. 坐骨
13. 跟骨

图2 人体正常骨骼反面图

正当耳孔内者，称为“玉梁”。

8. 颊车骨：即“下牙床骨”，俗称“下巴骨”。两端歧出如钩，纳入曲颊骨，构成“颊车骹”。

9. 枕骨：又名“后山骨”，在头面后部。上面突出处，称为“脑杓”。下面耳后突起者，名“完骨”。

10. 颈骨：亦称项颈骨，位于肩骨上际，俗名“天柱骨”，共七节，上起颅骨底端，下至大椎骨，第一节名“蒙筋骨”，第二节名“主动骨”，第三节名“连环骨”，第四节名“玉柱骨”，第五节名“托柱骨”，第六节名“神柱骨”，第七节名“项樽骨”。

以上是头骨的外表，其藏于内部的如“舌本”“听宫”“腭骨”等等，均未列入。

二、身 部

自项颈以下，包括脊、肋、胸部。

1. 胸骨：三块连合为一，位于身体前面上部正中，上起“缺盆”（喉下凹陷处），下至腹上部有骨处。下端尖削，名为“鸠尾”。

2. 肋骨：扁平半圆形的长骨，左右各十二条，背部都与脊骨连接，胸部与胸骨连接，惟最下二条较短，并不与胸骨连接，称为“季肋”，俗名“软肋”，下即腹部，均起保护内脏作用。

3. 脊骨：亦称“脊椎”“脊梁骨”，在背部正中，由十二块椎骨叠接，成为支撑身体的中柱。背部十二节自大椎起，下接“腰骨”。

4. 腰骨：共有五节，上起脊骨，下接“尻骨”。其横生于旁侧者为“腰翅骨”。

5. 尻骨：上接腰骨，是腰骨以下骨的总称，嵌在两“胯骨”中间，上粗下尖。末节名“尾闾”，亦称“尾桩”。

三、上肢

上起肩部,下至手指尖端的总称,左右相同,为人类处理日常生活及劳动的主要工具。

1. 锁子骨:横卧两肩与缺盆之间,内端与胸骨连接,构成“胸锁骺”,外端与“肩胛骨”的冈端连接,构成“肩锁骺”。

2. 肩胛骨:又名“髑骨”,俗名“咸叉骨”,在肩后,附于脊背,上端称“髑骨”,骨端凹形如臼,向后扁薄宽阔如翅状,总体呈三角形。向外中间有堤状棱骨,顶端称为“肩胛冈”,与锁子骨相接。

3. 肱骨:又名“肱骨”,独根长形如杵。上端球形,纳入髑骨端臼内,构成髑骨骺,下端粗扁分二岐骨。

4. 臂骨:由“正骨”和“辅骨”组成,为上下叠并的二根长骨。正骨在下(小指侧),上端如鹅鼻形,故称为“鹅鼻骨”,又称为“肘骨”或“肘尖”,与肱骨下端内侧连接。辅骨在上(拇指侧),又名“缠骨”。上端接连于肱骨下端外侧,构成“曲脉骺”。

5. 腕骨:由大小不等的八块骨骼组成,分列二行,每行四块,除自相连接外,上行与辅骨下端连接,下行与掌骨连接,构成“手腕骺”。

6. 掌骨:又名“锤骨”,即指骨的本节,系管状的五根平行骨,上连腕骨,下接指骨。

7. 指骨:形如竹节,亦称“竹节骨”,共十四节,左右相同。除“拇指”二节外,“食指”“中指”“无名指”“小指”均为三节,各自连接,并与掌骨连接,构成手指骺。

四、下肢

上起“胯骨”,下至“趾骨”,左右相同,是支撑和移动人身

的主要部分。

1. 胯骨：又名“髌骨”，在下肢最上部，两侧合成盆形，前面低下如盆的缺口，横在腹部末端，称为“下横骨”。后面各与尻骨连接，两侧有臼形凹陷，容纳“髌骨”上端，名曰“髌枢”，构成“臀骺”，又称“大胯大骺”。下部坐处称为“坐骨”，胯骨与尻骨合起来，总称为“骨盆”。

2. 髌骨：为全身最长之骨，上端头大颈细，弯曲如杵，其弯曲之处如鹅头状，故名“鹅头骨”，与胯骨连接，中段圆柱形，下端膨大如槌，与膝部“髌骨”小腿骨“胫骨”连接，构成“膝骺”。

3. 髌骨：即“膝盖骨”，扁圆如杏仁，尖端向上，复盖股骨与胫骨相连处的前方，以限制膝部向后弯曲。

4. 小腿骨：由“胫骨”与“劳堂骨”组成。胫骨在小腿内侧（大趾侧）前方，上端膨大，中段长管状，形较细，下端转粗，突起于皮内，称为“内踝”。劳堂骨在小腿外侧（小趾侧）后方，上端膨大，连接于胫骨，中部较细，下端粗扁，称为“外踝”。

5. 跗骨：以大小不等的七骨组成。最上面的一块连于胫骨与劳堂骨的中间，下接“跖骨”，构成“脚踝骺”。其足跟之骨，名“跟骨”。

6. 跖骨：足掌部分之骨，为“趾骨”本节，计五根，与掌骨相同。后连跗骨，前接趾骨，构成“脚趾骺”。

7. 趾骨：计十四节，与指骨构造相同，节处亦称为“脚趾骺”。

第三章 常用器具的制造及用法

在伤科治疗上，除了手法和用药之外，为了防止伤处再度

移动,使其局部得到休息,尤其是骨折损伤,必须要用器具固定,方能取得疗效。

伤科用器有取材容易、经济简省、可以自制等几个优点。在使用时,又简单、便利,同时效果也很好。器具的种类,相传的式样很多,兹将我们常用几种的制法及用法分述如下。

一、软性夹板

【制法】 用三夹板浸入水中,候胶水融解,将它三层分开,取用一层(锯木厂常有单层的出售)。其优点是软硬适宜,不易损伤皮肤(相传是用树皮、或竹片制成的)。

【用法】 骨折施行手术,敷药之后,选择适当的夹板,将伤处夹定系缚,一般单纯没有移位的细小的骨伤,单用此类软性夹板固定,即可达到愈合目的。

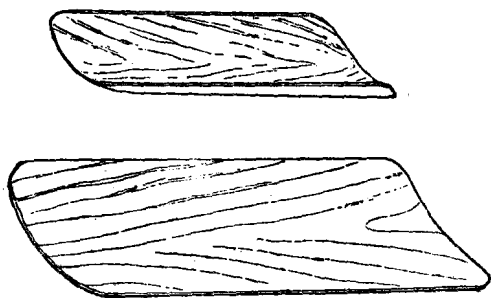


图3 软性夹板

二、硬性夹板

【制法】 三夹板或薄木板均可,厚度不超过0.5厘米,锯成长条备用。

【用法】

1. 用于软性夹板外层,对于严重骨折或下肢骨折如下臂正辅骨折或髌骨、胫骨与劳堂骨骨折,仅用软性夹板力量不够时,宜在外面再加硬性夹板来增强固定。

2. 直接用于敷药外层,不用软性夹板,如髌骨上端细处及鹅头骨骨折、髌骨骨折,即单独使用硬板。

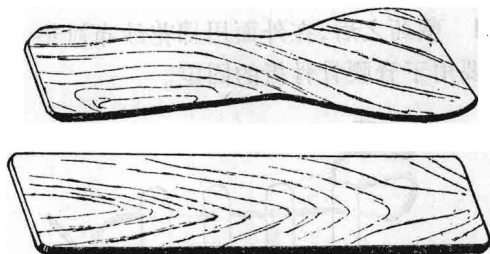


图4 硬性夹板

三、铅皮夹板

【制法】 用铅皮剪成长方形,再弯成半圆形,下装四脚,放在床上,可以不会摇动,近足底边沿的一块夹板必须高出足尖,盖上被服时不致牵动患肢。

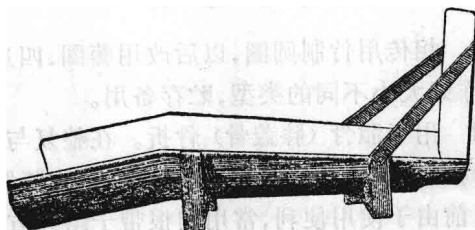


图5 铅皮夹板

【用法】亦是用于软性夹板外面，其作用与硬性夹板略同，主要用于下肢的髌骨及胫骨与劳堂骨的严重骨折。

四、腰 柱

【制法】用杉木四根，削成扁担形式的长条，宽一市寸，厚五市分，长短视伤处而定，都在侧面钻孔，以棉绳连贯，贮存备用。

【用法】敷药之后，在外面用棉花纱布衬垫，再用腰柱围定扎紧，主要用于脊腰骨骨折的固定。

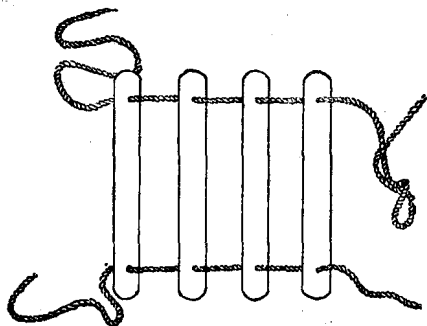


图6 腰 柱

五、抱 膝 器

【制法】相传用竹制圆圈，以后改用藤圈，四边各系带子一根，应先作好大小不同的类型，贮存备用。

【用法】用于髌骨（膝盖骨）骨折。在整复与敷药后，用此器将髌骨箍定，在膝下髌部放一硬性夹板，抱膝器的带子紧扎板上。目前由于使用便利，常用四根带子结扎方法，以代替抱膝器。