

伤科诊疗



人民体育出版社

伤 科 诊 疗

第 三 版

郑怀贤 编著

人 民 体 育 出 版 社

伤科诊疗

第三集

主编 黄种英

伤科诊疗

郑怀贤 编著

人民体育出版社出版

隆昌印刷厂印刷 新华书店北京发行所发行

850×1168毫米 1/32 320千字 12 $\frac{10}{32}$ 印张

1962年2月第1版 1986年1月第3版

1986年1月第三次印刷

印数：平 36,001—43,600册

统一书号：7015·2176 定价：2.50元

责任编辑：阎海

第三版说明

为了发掘祖国医学这个伟大的宝库，成都体育学院于一九五八年创建了以中医伤科为主的体育医院，开办了骨伤科训练班，发动群众，组织人力，整理了骨伤科专家郑怀贤同志的医疗经验，一九六二年出版了《伤科诊疗》(上、下两册)一书。这本书由郑怀贤同志口述，体育医院和骨训班的同志们记录、整理，最后由原运动医学研究室的同志修改和审定。医疗实践证明，用郑怀贤同志的经验治疗损伤，具有损伤愈合较快，合并症较少，功能恢复较好，后遗症较少等效果，还有简便易行，利于应急，取材方便，设备简单等优点。因此，初版问世后，受到读者特别是医务人员的欢迎。

一九七三年，根据读者要求和编著者的意见，重新修订了这本书，将原书上、下两册并为一册，改变了初版中的章节层次，按照伤病类别和部位重新组合，进行编写。在内容方面进行了大量增删，增加了伤科概述、痹症、伤科方药的剂量、多种损伤的诊疗以及动作图解，删去了初版下册中的大部分内容。

第二版问世不久，我国科学技术的春天来到了，近几年来有不少读者函索此书。为了满足他们的要求，我们再次修改并出第三版。这次修改中，除纠正第二版中的缺点、错误外，还增加了我院骨科医师近年来的某些新经验，尤其是郑怀贤同志晚年的医疗经验，如伤科经验穴和在诊断一章增写了人体测量等。由于郑怀贤、刘伟俊两同志已经病故，这次修改工作则由黄觉明、陈耀福、孙和甫三同志担任。

目 录

上篇 总论

第一章 伤科概述

- | | |
|--------------|--------------|
| 一、损伤分类.....1 | 三、伤科治法.....3 |
| 二、损伤原因.....2 | |

第二章 诊断

- | | |
|------------|-------------|
| 一、望诊.....6 | 三、摸诊.....12 |
| 二、问诊.....8 | 四、认诊.....15 |

第三章 正骨手法

- | | |
|-------------|---------------|
| 一、捏法.....20 | 七、端法.....24 |
| 二、按法.....21 | 八、扳法.....25 |
| 三、提法.....21 | 九、摇法.....25 |
| 四、推法.....22 | 十、挂法.....25 |
| 五、拉法.....23 | 十一、推转法.....26 |
| 六、送法.....24 | |

第四章 夹缚固定

第一节 夹缚固定概述

第二节 器具种类

- | | |
|----------------|-----------------|
| 一、压板和棉垫.....28 | 四、脊柱固定器具.....31 |
| 二、夹板.....29 | 五、其它用具.....33 |
| 三、托板与支架.....30 | |

第三节 四肢骨折脱位的夹固要领

- | | |
|------------------|---------------|
| 一、压板和棉垫用法.....33 | 二、夹板数量.....33 |
|------------------|---------------|

第五章 中药方剂

第一节 伤科用药知识

- | | |
|----------------|----------------|
| 一、命名·····38 | 五、炮制的目的·····40 |
| 二、采集和贮藏·····36 | 六、炮制的方法·····41 |
| 三、性能·····37 | 七、制剂·····42 |
| 四、归经·····39 | 八、用药原则·····43 |

第二节 伤科方剂

- | | |
|-------------------|---------------------|
| 一、外敷新伤药·····47 | 生肌散·····57 |
| 一号新伤药·····47 | 二妙散·····57 |
| 二号新伤药·····47 | 灌骨散·····57 |
| 三号新伤药·····48 | 紫草油·····58 |
| 四号新伤药·····48 | 五、膏药·····58 |
| 五号新伤提骨药·····49 | 一号活络膏·····58 |
| 二、外敷旧伤药·····49 | 二号活络膏·····59 |
| 一号旧伤药·····49 | 狗皮膏·····59 |
| 二号旧伤药·····50 | 熊油虎骨膏·····59 |
| 三号旧伤药·····50 | 乳香膏·····60 |
| 四号旧伤药·····51 | 三香散·····60 |
| 五号旧伤药·····51 | 膏药制法·····60 |
| 六号旧伤药·····51 | 六、外搽酒·····61 |
| 三、外敷接骨药·····62 | 舒活酒·····61 |
| 一号接骨药·····62 | 百汇酒·····62 |
| 二号接骨药·····63 | 二妙酒·····62 |
| 三号接骨药·····63 | 七、熏洗药·····62 |
| 四号接骨药·····63 | 活血散瘀熏洗药·····63 |
| 五号接骨药(软骨膏)·····64 | 损伤后遗症熏洗药·····63 |
| 六号接骨药·····65 | 归耆红花熏洗药·····64 |
| 七号接骨药·····66 | 夜合二香熏洗药·····64 |
| 四、外科用药·····66 | 风寒湿痹熏洗药·····64 |
| 箍积散·····66 | 八、内服丸剂·····65 |
| 一号提脓散·····67 | 小活络丸·····65 |
| 二号提脓散·····67 | 正骨紫金丹(正骨紫荆丹)·····66 |

一号接骨丸	67
二号接骨丸	67
双龙接骨丸	67
铁弹丸(五灵二香丸)	68
强筋丸	68
虎骨龟龙丸	69
五加皮丸	69
冷膝丸	69
铁霜丸	70
人参紫金丹(人参紫荆丹)	70
白耆丸	71
大力丸	71
虎潜丸(健步虎潜丸)	72
健肾丸	72
壮阳丸	73
玉带丸	73
六味地黄丸	74
通导丸	74
三妙丸(附:三妙散)	75
九、内服散剂	75
四制香附散	75

三七散(制香片)	75
七厘散	76
筋导散	76
青白散	76
玉珍散	77
羚玉散	77
术桂散	77
穿阳散	78
保胃散(胃痛散)	
附:保胃酒	78
导益散	79
安神丹	79
回生丹	79
十、内服酒剂	80
活络酒	80
风湿酒	80
虎骨木瓜酒	81
五加皮酒	81
独活寄生酒	82
人参三七酒	82

第六章 按摩

第一节 按摩概述

一、按摩的作用	85
二、按摩的掌握	87

三、按摩的用法	88
---------	----

第二节 按摩手法

一、轻抚摩	90
二、揉	91
三、捏	93
四、揉捏	94
五、摩擦	95
六、搓	96

七、推压	98
八、摇晃	99
九、抖动	101
十、弹	102
十一、振动	104
十二、叩击	104

十三、按压·····	106	十六、合·····	109
十四、拿·····	107	十七、掐·····	109
十五、分·····	108		

第三节 伤科按摩常用经穴

一、头颈部经穴·····	110	三、躯干部经穴·····	116
二、上肢经穴·····	112	四、下肢经穴·····	118

第四节 按摩的临床应用

第五节 运动按摩

一、自我按摩·····	124	三、赛前按摩·····	130
二、运动后按摩·····	128		

下篇 各论

第七章 骨折诊疗

第一节 骨折概述

一、骨折原因·····	131	四、骨折局部并发症·····	134
二、骨折分类·····	131	五、骨折治疗·····	135
三、骨折症状和诊断·····	133		

第二节 上肢骨折

一、锁骨骨折·····	140	六、尺骨上段骨折合并 桡骨头脱位·····	158
二、肱骨外科颈骨折·····	142	七、桡骨远端骨折·····	159
三、肱骨干骨折·····	146	八、腕舟骨骨折·····	163
四、肱骨髁上骨折·····	149		
五、前臂双骨折·····	153		

第三节 下肢骨折

九、股骨颈骨折·····	165	十一、髌骨骨折·····	174
十、股骨干骨折·····	168	十二、胫腓骨干骨折·····	175

十三、踝关节部骨折脱位

.....179

十四、跖骨骨折.....185

第四节 躯干骨折

十五、肋骨骨折.....188

十六、肋软骨骨折和脱位

.....191

十七、胸骨骨折.....191

十八、骨盆边缘骨折.....193

十九、稳定性胸腰段椎体

压缩性骨折.....197

(附:棘突骨折)

第八章 关节脱位诊疗

第一节 关节脱位概述

一、脱位原因.....203

二、脱位分类.....204

三、脱位症状.....204

四、脱位治疗.....204

五、脱位合并症.....206

第二节 几种关节脱位诊疗

一、肩关节脱位.....206

二、肩锁关节脱位.....213

三、胸锁关节脱位.....216

四、肘关节脱位.....218

五、小儿桡骨头脱位.....226

六、腕月骨脱位.....227

七、拇指腕掌关节脱位.....231

八、掌指关节脱位(附:指 间关节脱位).....232

九、髌关节脱位.....236

十、下颌关节脱位.....243

十一、颈椎脱位.....244

第九章 软组织损伤诊疗

第一节 肌肉肌腱损伤

一、颈部肌肉肌腱损伤.....251

二、背部肌肉肌腱拉伤.....255

三、腰部肌肉韧带损伤.....257

四、胸部肌肉拉伤.....262

五、腹部肌肉拉伤.....264

六、股后侧肌及肌腱损伤

.....265

七、股四头肌挫伤.....268

八、小腿三头肌及跟腱拉 伤.....270

九、肩部肌肉肌腱损伤.....274

十、前臂屈肌总腱损伤.....276

十一、前臂伸肌总腱损伤279

第二节 关节韧带损伤

一、腕关节韧带损伤.....280

二、掌指关节和指关节韧

带损伤·····	283
三、膝关节侧副韧带扭伤 ·····	286

第三节 胸腰损伤

一、胸肋震伤·····	297
二、闪腰岔气·····	299

第十章 痹症诊疗

第一节 痹症概述

一、痹症病因·····	304
二、痹症分类·····	305

第二节 治法举例

一、行痹·····	307
二、著痹·····	311

四、膝关节半月板损伤·····	290
五、踝关节韧带损伤·····	294

三、腰椎间盘突出·····	300
---------------	-----

三、痹症辨证·····	306
四、痹症治则·····	306

三、痛痹·····	312
四、热痹·····	315

附录:

伤科常用单药

一、清热药·····	315
甲、清热退烧药·····	319
(一) 黄柏(黄蘗)·····	319
(二) 大黄(将军、锦纹)·····	319
(三) 黄芩(条芩)·····	320
(四) 羚羊角(九尾羊角)·····	320
(五) 蒲黄·····	320
乙、清热凉血药·····	321
(一) 生地(鲜生地)附: 熟地·····	321
(二) 丹皮(牡丹皮)·····	321
(三) 地龙(蚯蚓)·····	322
(四) 儿茶(孩儿茶)·····	322
丙、清热解毒药·····	322

(一) 芙蓉花叶(地芙蓉)·····	322
(二) 山豆根(豆根)·····	323
(三) 白蔹(白蔹根)·····	323
(四) 地骨皮·····	323
二、活血散瘀药·····	324
(一) 莪朮(蓬莪朮)·····	324
(二) 三棱(荆三棱)·····	325
(三) 延胡索(玄胡、延胡、元胡)·····	325
(四) 血竭(瓜儿血竭)·····	326
(五) 牛膝(川牛膝、淮牛膝)·····	326
(六) 五灵脂(灵脂)·····	327
(七) 刘寄奴·····	327

135	(八) 桃仁	327
136	(九) 川红花(附:藏红花)	328
137	328
138	(十) 川芎(芎藭)	328
139	(十一) 苏木(苏枋木)	328
140	(十二) 竹七(竹根七)	329
141	(十三) 王不留行	329
142	(十四) 三七(参三七)	329
143	(十五) 赤芍(木芍药)	330
144	附:白芍	330
145	(十六) 血余(血余炭)	330
146	三、行气通经药	331
147	(一) 甘松(香松)	331
148	(二) 松节(油松节)	332
149	(三) 乳香	332
150	(四) 没药	332
151	(五) 香附(草根)	333
152	(六) 广木香	333
153	(七) 青木香(独行根)	334
154	(八) 檀香	334
155	四、接骨续筋药	335
156	甲、接骨药	335
157	(一) 自然铜(然铜)	335
158	(二) 螃蟹(蟹粉)	336
159	(三) 骨碎补(碎补)	336
160	(四) 合欢皮(夜合欢)	337
161	(五) 甜瓜子(香瓜子)	337
162	(六) 龙骨	337
163	(七) 脆蛇	338
164	(八) 接骨木(续骨木)	338
165	乙、续筋药	338
166	(一) 土别(麋虫)	338

167	(二) 象皮	339
168	(三) 杜仲(杜仲皮)	339
169	(四) 白芨	340
170	(五) 续断(川断、接骨)	340
171	(六) 伸筋草(附:舒筋草)	341
172	341
173	(七) 紫荆皮(附:紫薇)	341
174	五、强筋壮骨药	342
175	甲、强筋药	342
176	(一) 甘草(国老)	342
177	(二) 龟板(附:龟胶)	343
178	(三) 千年健(年见)	343
179	(四) 补骨脂(破故纸)	344
180	(五) 远志	344
181	(六) 鳖甲(别甲)	345
182	乙、壮骨药	345
183	(一) 虎骨	345
184	(二) 豹骨	346
185	(三) 狗脊(金毛狗脊)	346
186	(四) 山茱萸(酸枣皮)	348
187	(五) 巴戟(巴戟天)	347
188	(六) 锁阳(制锁阳)	347
189	(七) 牡蛎(蛎蛤)	347
190	六、补气血药	348
191	(一) 人参	348
192	(二) 黄耆(黄芪)	349
193	(三) 白朮(冬朮)	349
194	(四) 当归(归身、归尾)	350
195	(五) 丹参(紫丹参)	350
196	(六) 紫河车(人胞)	350
197	(七) 鸡血藤	351
198	(八) 何首乌(附:夜交藤)	351

.....	351	(十七) 石楠藤.....	363
七、祛风寒湿药.....	352	(十八) 海枫藤.....	364
甲、祛寒药.....	352	(十九) 藁本.....	364
(一) 肉桂(附: 桐桂、官桂、桂枝、桂子、桂心).....	352	(二十) 秦艽.....	364
(二) 丁香(公丁香、母丁香).....	353	(二十一) 钻地风(地风).....	365
(三) 麻黄.....	354	(二十二) 麝香(元寸).....	365
(四) 细辛(小辛).....	354	(二十三) 马蹄(千里风).....	366
(五) 陈艾.....	354	丙、利湿药.....	366
(六) 豆蔻(肉豆蔻).....	355	(一) 茯苓(附: 茯神).....	367
(七) 砂仁(缩砂仁).....	355	(二) 土茯苓.....	367
乙、逐风湿药.....	356	(三) 防己(石解).....	368
(一) 白芷.....	357	(四) 泽泻(水泻).....	368
(二) 防风.....	357	(五) 木通(万年藤).....	368
(三) 天麻.....	358	附: 血木通.....	368
(四) 羌活.....	358	(六) 地夫子(铁扫把子).....	369
(五) 独活(独摇草).....	358	八、香窜开窍药.....	369
(六) 五加皮(追风草).....	359	(一) 樟脑(朝脑).....	370
(七) 苍朮(附: 茅朮).....	359	(二) 冰片(梅花冰片、梅片).....	370
(八) 威灵仙.....	360	(三) 薄荷(龙脑、薄荷脑).....	370
(九) 川乌(乌头).....	360	370
(十) 草乌(草乌头).....	361	九、软筋化坚药.....	371
(十一) 附子(附: 天雄).....	361	(一) 昆布(海带).....	371
(十二) 南星.....	361	(二) 海藻.....	372
(附: 制南星).....	361	(三) 穿山甲(甲珠、甲片).....	372
(十三) 草薺.....	362	372
(十四) 海桐皮(海桐).....	362	(四) 生半夏.....	373
(十五) 木瓜.....	363	十、泻下通便药.....	373
(十六) 络石藤.....	363	(一) 番泻叶(泻叶).....	373
		(二) 蜂蜜(蜜糖).....	371
		(三) 巴豆(附: 巴豆霜).....	374

第一章 伤科概述

中医伤科是祖国医药学的一个重要组成部分,古属疡科,周秦时代有“金疡、折疡”之分,宋以后分设专科。至元始称“正骨科”。随着社会的发展,正骨科的内容就不仅是正骨,而且要兼治筋伤和内伤。直到清末,形成了专门的伤科。

根据临床所见,今日伤科的治疗范围,也并非局限于皮、肉、筋、骨、经络、脏腑等组织器官的损伤,而是更加扩大了,还包括筋骨和关节痹症,肌肉疼痛综合症,慢性劳损等。这些病症在伤科临床上累见不鲜,作者也积累了一些经验。为适应临床和病员需要,本书除着重论述骨折、脱臼、软组织(皮肉筋)等损伤外,还对痹症和其他有关杂症作了一些介绍。

一、损伤分类

损伤,古称跌打损伤,是人体各种组织器官受伤的总称。其种类繁多,通常分为两大类,即外伤与内伤(表1)。

外伤: 占损伤中的绝大多数。

1. 皮肉伤: 暴力作用于人体时,皮肉首当其冲,每易受伤。根据伤部有无创口又分为二种:皮开肉绽,血流体外,有创口者,称创伤;皮肤完整,伤部红肿,无创口者,称挫伤。

2. 筋伤: 常因扭挫等外力而造成,可致关节伸屈不利;分为筋断与筋未断两种。

3. 骨伤: 轻者称骨损,如骨膜损伤;重者分为骨折与脱臼。

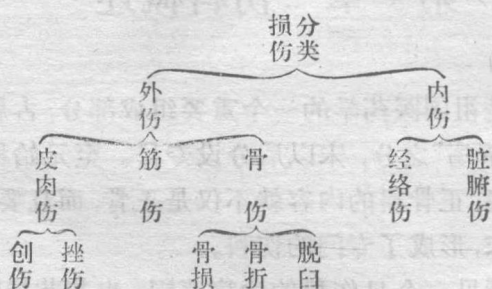
内伤: 较少见;但多属危急之症。

1. 经络伤: 损伤过于严重时,可造成经络损伤,导致筋肉痿

宿, 关节伸屈困难, 甚至肢体瘫痪。

2. 脏腑伤: 凡跌打、坠堕、刀刺、弹片等猛烈外因即可引起脏腑损伤, 常有全身症状, 如果处理不妥, 则可危及生命。

表 1



此外, 有的把伤气和伤血列为内伤的内容。作者认为, 各种组织损伤必定伤及经脉, 轻者脉道不畅, 气机不顺, 血流受阻, 伤部出现轻度肿痛; 重者脉道破裂, 气机受阻, 血离经脉, 或瘀体内, 或溢体外(皮破者), 伤部有明显的肿胀、疼痛、瘀血等症状。因此, 伤后的气血病象是各种组织器官损伤的必然现象, 或共有症状, 是否属于一种独特损伤, 或属内伤范畴, 尚待研究。

本书把皮肉伤和筋伤, 合为软组织伤。至于严重创伤(如开放性骨折伤口污染)和严重内伤(如内脏破损), 单用保守疗法, 效果不甚满意, 故未述及。

二、损伤原因

损伤原因可分为外因与内因两种。

外因

1. 直接外力: 如碰撞、压轧、金属刃、弹片等外力直接作用于人体而致伤者。

2. 间接外力: 如跌扑、坠堕、闪挫、扭捩等外力间接作用于人体相应部位而致伤者。

内因

1. 思想因素：如警惕性不高，对阶级敌人阴谋破坏斗争不力；又如工作时，思想不集中、不认真，劳动不照操作规程，运动不守锻炼纪律，驾车违犯交通规则等，均可造成损伤。

2. 身体因素：体质虚弱、骨疏筋痿者比身强力壮、筋骨坚实者容易受伤，身患宿疾，如骨肿瘤或骨髓炎患者，易致病理性骨折。

此外，在外力作用的同时，肌肉猛烈收缩，有时也可造成骨折，如有些人投掷手榴弹和搬手劲(或称为比腕力)引起的肱骨干骨折，即属此例。

损伤主要是外因所致，但外因通过内因而起作用。假如在工作中，树立了高度政治责任感，认真不苟，严守操作规程和劳动纪律，有些损伤是可以预防的。

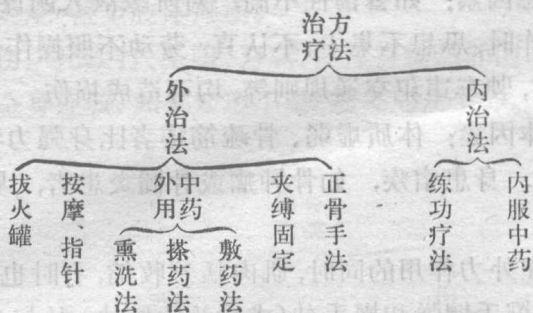
三、伤科治法

伤科治疗与其他各科一样，都以中医理论为基础，以辨证论治为准则，要根据病人体质和损伤情况，察其虚实，辨其表里，审因施法，辨证投药，方可收效。

对病员来说，一切治疗方法不过是一个外部条件或外因，外因通过内因而起作用。病员身体受伤，会产生许多思想问题。思想指导行动，心理对生理有重要影响。因此，治疗身体损伤必须先做思想工作。临床实践证明，只要医生耐心进行治疗，注意做思想工作，病员解除了思想顾虑，树立了战胜伤病的坚强信心，积极与医生配合，各种疗法就能顺利施行，就会提高疗效。

我们常用的治法有以下几种(表2)。这里只介绍梗概，至于各种治法的详细内容及其运用，参见后面有关章节。

表 2



内治法

1. 内服中药：以中医治疗八法为理论基础，首先辨证，然后对症投药，绝不能以一方一药去治疗伤科百病。任何损伤从表面上看，好象以血证为主，其实血与气是密不可分的，气为血帅，血随气行，气结则血凝，气迫则血走。在治疗上，必须把治血与理气，调阴与和阳兼顾起来。

2. 练功疗法：古称“导引”，俗称练功或活动疗法，近代有的称之为体育疗法。练功疗法远在周秦时代已列为综合疗法的一个内容。汉代华佗根据前人经验创造了一套五禽戏，用来防治疾病。此后，历代创造了多种练功方法，如八段锦、太极拳等。

骨伤病人的练功与一般人不同，因骨折脱臼后，骨骼失去其支架作用，不能练习某一完整的练功套路，只宜根据病情选用几个适当的动作。一般说来，左下肢骨伤练上肢和右下肢，右上肢骨折练下肢和左上肢。至于伤肢的活动，应依骨伤愈合情况而定：早期以固定为主，活动伤部的远侧关节，幅度宜小；中期以后，随着骨伤逐渐愈合，练功动作也逐渐增多，强度亦相应增大。必须指出，练功疗法必须循序渐进，因人因伤而异，绝不可冒然行事，否则反而造成危害。

外治法

1. 正骨手法：是治疗骨折、关节脱臼的重要方法，如骨折有凹陷，则用提法；有高突，则用按法；有重迭，则用拉法。中医伤科正骨手法的特点是：简便易行，不需要特殊的设备，对绝大多数的