

中医名家
解法精华
丛书
图骨伤
手

TUJIE TUOWEI HE CUOFENG ZHILIAO SHOUFA

图解

主编 郭维淮

脱位和错缝 治疗手法





图解脱位和错缝治疗手法

主 编 郭维淮

副主编 孙绍良

樊春洲

郭艳幸

谭振刚

编 委 谢雅静

朱长庚

樊景博

蔡 军

北京科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

图解脱位和错缝治疗手法 / 郭维淮主编. — 北京:

北京科学技术出版社, 2005. 11

(图解中医骨伤名家手法精华丛书)

ISBN 7-5304-3119-6

I. 图 … II. 郭 … III. 关节脱位—中医疗法—图解

IV. R274.2-64

中国版本图书馆CIP数据核字 (2005) 第044426号

图解脱位和错缝治疗手法

主 编: 郭维淮

责任编辑: 章 健

责任校对: 黄立辉

封面设计: 世纪白马

版式设计: 北京宏达恒智印艺有限公司

正文制作: 北京宏达恒智印艺有限公司

出 版 人: 张敬德

出版发行: 北京科学技术出版社

邮政编码: 100035

电话传真: 0086-10-66161951(总编室)

0086-10-66113227 0086-10-66161952(发行部)

电子信箱: postmaster@bjkpress.com

网 址: www.bjkpress.com

经 销: 新华书店

印 刷: 北京恒智彩印有限公司

开 本: 880mm × 1230mm 1/32

字 数: 98 千

印 张: 3

版 次: 2005 年 6 月第 1 版

印 次: 2005 年 11 月第 2 次印刷

ISBN 7-5304-3119-6/R · 792

定 价: 25.00 元



京科版图书, 版权所有, 侵权必究。

京科版图书, 印装差错, 负责退换。



“图解中医骨伤名家手法精华”丛书

编 委 会

主 编

刘柏龄 武春发 张安桢 赵文海

副主编

康瑞庭 王和鸣 李同生 郭维淮
常德有 郝胜利 郝东明 汤耿民

编 委 （以姓氏笔画为序）

丁建中	马晓春	王孝成	王晶石
方建国	吕 兵	朱长庚	朱明海
乔利民	刘大猷	刘 茜	刘献祥
刘源波	齐万里	许书亮	孙绍良
孙秉芳	李治罡	李跃飞	李新建
冷向阳	张晓慧	陈正光	陈相明
赵文广	柏立群	闻 辉	耿志刚
郭艳幸	黄铁银	曹光裕	梁 铁
程春生	谢雅静	蔡 军	樊春洲
樊景博	谭振刚		

序

中医骨伤科学是我国传统医学的重要组成部分,是一门实践性很强的学科。其特点是在辨证审因的基础上,以手法治疗为主,配合药物、器械和功能练习等治疗方法,并能取得较满意的疗效。近年来科学研究成果、学术专论、专著以及新的医疗器械等不断涌现,中医骨伤科正迎来一个科学的春天。

作者从事骨伤科医疗、教学、科学研究工作已经半个多世纪了,在这漫长的医、教、研实践中,深刻体会到在骨伤医学科学的论著中,若能适当地应用插图,既可省略一些文字的描述,且大有助于对内容的全面了解及吸收。因为各种骨伤病的发病机制、所致的变症、畸形及治疗步骤、手法、器械的应用等,内容繁杂,叙述困难,如不附以插图,读者常苦于内容枯燥,不易理解,对记忆及应用均有困难。因此,借用大量图例,说明骨伤病的一些实际问题,是必要而恰当的。为此,我与有关同道、挚友,在几十年临床经验和教学体会的基础上进行组稿,著成《中国骨伤治疗彩色图谱》一书,此书共分五大部分:即卷1为总论,其内容为手法、手技图示,详细介绍接骨、上骺、理筋手法的操作规范及要领和各部位(关节)的练功术式;卷2为骨折,以图示例,使之易学、易懂、易练、易用;卷3为脱位·错缝,介绍各部关节脱位及上骺之法;卷4为伤筋,内容丰富,其中法中有法,往往用之得心应手;卷5为内伤杂病,在骨伤基本治法的基础上,“博采众法”之长。此书基本上体现了骨伤治法的全貌,是一部以图为主、文字为辅的大型骨伤治疗手法图谱。

此书旨在强调非手术疗法、不见血疗法,突出中医骨伤科手法治疗特色,以利于临床应用。在这里我想引用我国老一辈骨科专家孟继懋教授的一段话:“必须指出,大多数骨折如闭合复位方法可能获得满意的疗效,用切开复位来治疗也不能创造更优越的结果。切开复位手术还是有它一定的弱点,因为切开手术存在感染的机会,剥离骨膜影响局部的血运;同时骨折周围血肿

的去除都会影响骨痂的生长。在一个经验较少的医师手中，切开复位失败的结果较闭合复位失败的结果更要坏些。因此我们强调对于骨折的治疗，一般外科医师应认真锻炼和掌握闭合复位的技术，根据骨折治疗的基本原则来处理大多数骨折，无原则地采用切开复位术应予纠正。”（中华外科杂志，1955年第3卷11期）。孟老先生的一段话，非常中肯，切合实际，应引起我们的重视。

《中国骨伤治疗彩色图谱》于2002年由北京科学技术出版社出版发行。本书问世后，颇受骨伤科界同道的赞许和广大读者的欢迎，但在应用中，有些读者反映：书的分量太重，篇幅太大，阅读及使用起来不方便。建议把全书拆开，分成几个单册，这样可各取所需，并便于携带和翻阅。于是，我们与北京科学技术出版社再度合作，遵照读者的意见，把全书组合成四个单册，重新命名为“图解中医骨伤名家手法精华”丛书，供读者广为利用。并诚恳希望多提宝贵意见，以便再版时修正，则不胜感激。

刘柏龄

2005年惊蛰于长春

目 录

第一章	颞颌关节脱位	1
第二章	上肢脱位	3
第一节	胸锁关节脱位	3
第二节	肩锁关节脱位	5
第三节	肩关节脱位	7
第四节	肘关节后脱位	11
第五节	肘关节前脱位	15
第六节	月骨脱位	16
第七节	拇掌腕关节脱位	17
第八节	掌指关节脱位	18
第九节	指间关节脱位	19
第三章	下肢脱位	20
第一节	髌关节脱位	20
第二节	膝关节脱位	34
第三节	踝关节脱位	39
第四节	距骨脱位	45
第五节	跗跖、跖趾关节脱位	51
第四章	关节错缝	54
第一节	上肢关节错缝	54
第二节	下肢关节错缝	62
第三节	头、颈、躯干关节错缝	70

第一章 颞颌关节脱位

一、整复方法

(一) 口内复位法

术者两手拇指裹纱布，伸进患者口内，分压于两侧最后大白齿上，双手示指勾握下颌角，余指紧握颞部。拇指用力下压两侧最后大白齿，同时余指配合腕部上端颞部，如觉有活动时，立即向后推送下颌，同时双拇指向外滑于颊侧，即可复位。(图 1-1～图 1-4)

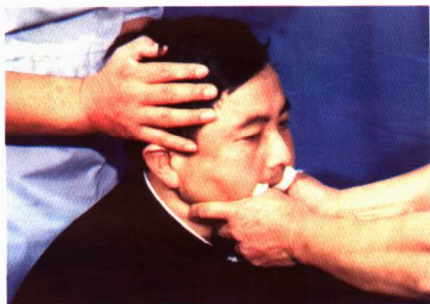


图 1-1 口内复位法(1)

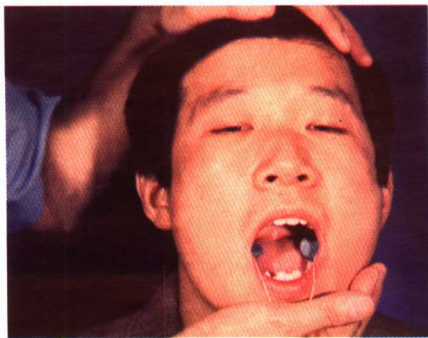


图 1-2 口内复位法(2)

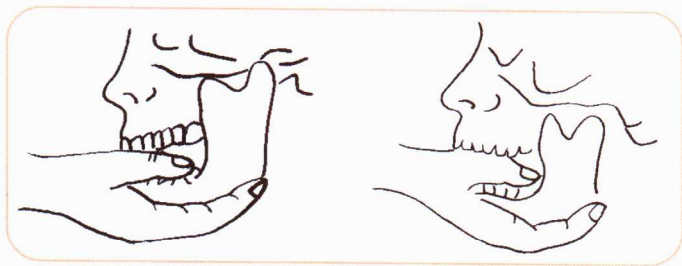


图1-3 口内复位法(3)



图1-4 口内复位法(4)

(二) 口外复位法

术者两手拇指向后、向上点压患者两侧髁状突前(相当于下关穴处), 余指紧握下颌部, 同时让患者开合其口4~5次, 即可复位。(图1-5)

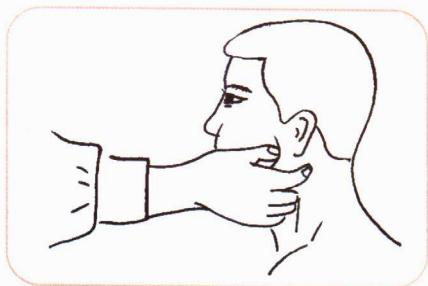


图1-5 口外复位法

二、固定

绷带固定法, 在头部打结, 允许张口1.0cm, 固定2~3天。

第二章 上肢脱位

第一节 胸锁关节脱位

一、整复方法

(一) 前脱位整复法

患者端坐，头偏向健侧。术者一手握患者上臂，将肩向上、外、后牵拉。另一手拇指向后下压迫锁骨的胸骨端，即可复位。(图 2-1)

(二) 后脱位整复法

患者端坐挺胸。术者站在患者身后，用膝顶患者背向前，同时双手握患者双肩向后牵拉，即可复位。亦可由助手用压垫固定按压脱位的胸锁关节，以防再脱位。(图 2-2~图 2-3)

二、固定

肩“∞”字绷带固定。(图 2-4)



图 2-1 胸锁关节前脱位整复法

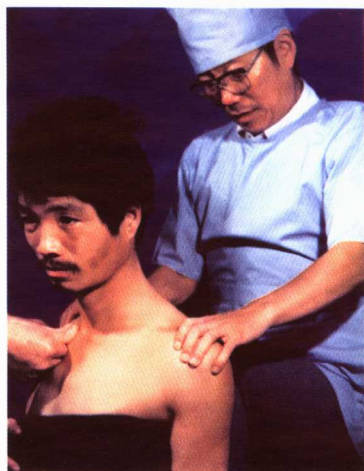


图 2-2 胸锁关节后脱位整复法(1)

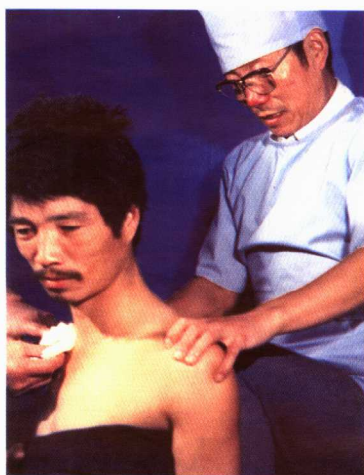


图 2-3 胸锁关节后脱位整复法(2)



图 2-4 固定

第二节 肩锁关节脱位

一、整复方法

(一) 拉臂复位法

助手站于患者健侧，双手自腰下环抱患者。术者站患侧，一手肘环抱患侧上臂向外上方牵拉患肩；同时另一手拇指下压锁骨外端使其复位。(图 2-5)



图 2-5 拉臂复位法

(二) 手支复位法

助手站于健侧，双手固定患者。术者站于患者身后，一手按压脱位的肩锁关节，另一手支撑患肩充分后伸，即可复位。(图 2-6)



图 2-6 手支复位法

(三) 棉垫复位法

患侧腋下置一厚棉垫，使肩外展。术者一手托患侧肘向上，另一手拇指向下按压锁骨外端，即可复位。(图 2-7)

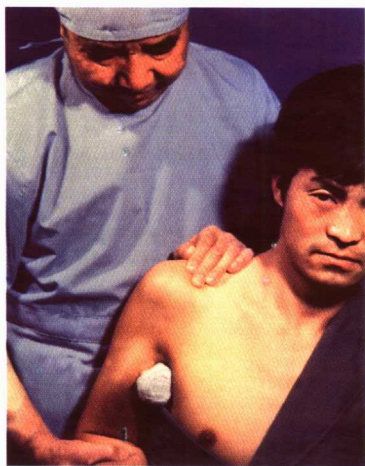


图 2-7 棉垫复位法

二、固定

肩“∞”字绷带固定。(图 2-8)



图 2-8 固定

第三节 肩关节脱位

一、整复方法

(一) 手牵足蹬法

患者仰卧。术者足蹬于患侧腋窝(左侧脱位用左脚,右侧脱位用右脚)。术者双手握患侧前臂远端,外展旋后;待关节略有活动时,一手握患侧手腕,一手握肱骨下端,屈肘 90° ,将足前部外旋,同时将患肢内收、旋后,即可复位。(图2-9~图2-10)

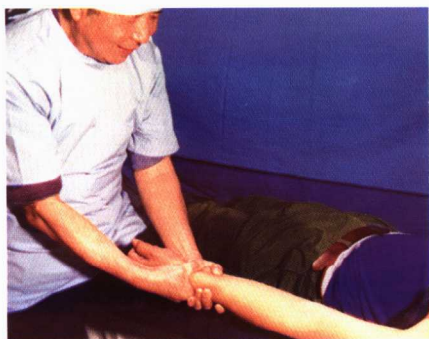


图2-9 手牵足蹬法(1)



图2-10 手牵足蹬法(2)

(二) 椅背复位法

患者坐椅上,患肢外展使腋窝搭于椅背之上(椅背应垫以松软的棉垫)。术者双手握患侧肱骨下端徐徐下牵,觉有肱骨头下移则内收患肢,即可复位。(图2-11)



图 2-11 椅背复位法

(三) 坐位杠杆复位法

患者坐位。助手将木棍置于患侧腋下，同时抬棍一端与肩平。术者一手配合助手抬起木棍，另一手握肘向下牵引患肢，以木棍将上臂近端外展，同时术者内收患肢，即可复位。(图 2-12)

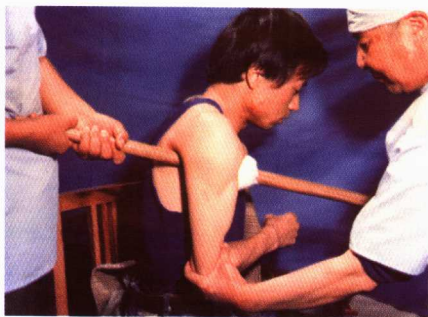


图 2-12 坐位杠杆复位法

(四) 肩臂复位法

术者置肩于患侧腋下，双手紧握患肢于胸前；术者弯腰将患者背起，并使前臂内收，配合轻微抖动，即可复位。(图 2-13)



图 2-13 肩臂复位法

(五) 牵引回旋法(屈肘旋转法)

患者坐位。助手站于患者身后，双手抱持患者。术者两手分握患肘及患腕，顺势牵引拔伸，使患肢外展、外旋、屈肘内收上臂贴紧胸壁，使患侧手搭健肩。(图 2-14~图 2-17)

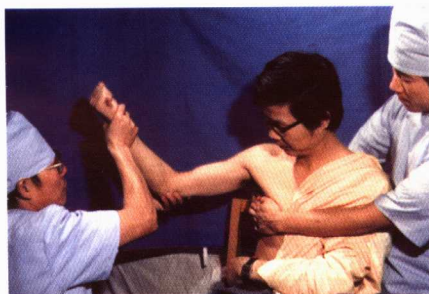


图 2-14 牵引回旋法(1)

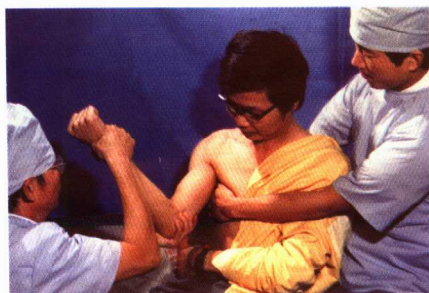


图 2-15 牵引回旋法(2)



图 2-16 牵引回旋法(3)



图 2-17 牵引回旋法(4)

(六) 外展后推法

适用于肩关节后脱位。

患者坐位，一助手以布带围腰固定患者，另一助手握患肢外展牵引。(图2-18)

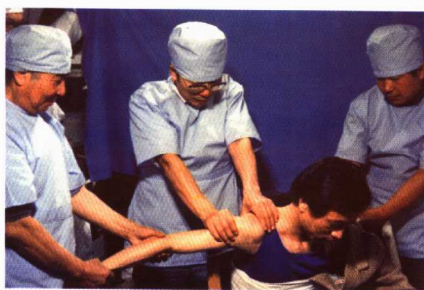


图 2-18 外展后推法

二、固定

采用胸壁绷带、三角巾固定法。(图 2-19)