

人民体育出版社



人民体育出版社

伤 科 诊 疗

·修 订 本·

郑 怀 贤 编著

成都体育学院附属体育医院整理

成都体育学院运动医学研究室审定

人 民 体 育 出 版 社

伤 科 诊 疗

修 订 本

成都体育学院附属体育医院整理

成都体育学院运动医学研究室审定

人 民 体 育 出 版 社 出 版

北 京 印 刷 三 厂 印 刷 新 华 书 店 北 京 发 行 所 发 行

1962 年 2 月第 1 版 1975 年 7 月第 2 版

1975 年 7 月第 2 次印刷

印数： 精 6,001—42,000 册
平 16,001—44,000 册

统一书号： 7015·1441 定价： 精 2.00 元
平 1.50 元

毛主席语录

备战、备荒、为人民。

中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。

团结新老中西各部分医药卫生工作人员，组成巩固的统一战线，为开展伟大的人民卫生工作而奋斗。

古为今用，洋为中用。

修 订 说 明

遵照伟大领袖毛主席关于“中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高”的教导，学院党委于一九五八年创办了以中医伤科为主的体育医院，在重视继承工作的基础上，发动群众，组织人力，整理了郑怀贤同志数十年的伤科诊疗经验，一九六二年出版了《伤科诊疗》（上、下两册）一书。医疗实践证明，用郑怀贤同志的经验治疗损伤，具有损伤痊癒较快，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，有利于落实毛主席关于“备战、备荒、为人民”和“把医疗卫生工作的重点放到农村去”的伟大指示。因此，本书初版问世以后，受到了读者和医务人员的欢迎。

但是，本书初版迄今已十余年，在此期间，我国社会主义革命和建设有了很大发展；包括医疗卫生在内的各条战线，都发生了深刻变化。特别是经过史无前例的无产阶级文化大革命，我院广大医务人员在毛主席革命卫生路线的指引下，以战无不胜的毛泽东思想为武器，狠批了叛徒、内奸、工贼刘少奇一伙所推行的反革命修正主义卫生路线，狠批了他们站在民族虚无主义的立场上，贩卖“中医太玄虚”、“不科学”，鼓吹“洋奴哲学”等黑货。同时，以实际行动贯彻了毛主席提出的“古为今用”，“洋为中用”和“推陈出新”的伟大方针，面向工农兵群众，在中西医结合的道路上迈出了可喜的一步。由于大家运用郑怀贤同志的伤科诊疗经验在我院临床实践中有了发展，这就使本书初版有必要加以修订了。

为适应形势的发展，为使郑怀贤同志的经验更加系统、完整，并纠正初版中的一些缺点、错误，根据读者的要求和编著者的意

见，我们修订了这本书。

这次修订，改变了初版中的章节层次，按照伤病类别（骨折、脱位、软组织伤、痹症）和伤病部位（如肩、肘、腕等）重新组合，进行整理、编写，将原书上、下两册并为一册出版。

这个修订本和初版比较，有不少增删。增加了伤科概述、痹症、伤科方药的剂量、多种损伤的诊疗方法等内容和动作图解，删去了初版下册的大部分内容。此外，凡可借助其他医药书籍了解的知识（如人体骨骼、经络图和中药的一般知识等）也尽量加以删节，但与伤科治疗有关的内容，仍予保留。

这个修订本，主要由我院刘纬俊、黄觉明、陈耀福、孙和甫等同志整理、执笔，并经有关同志审阅。

整个修订工作是在成都体育学院党组织的关怀和指导下进行的。书中插图，少数是借用有关医书的，大部分是李光禄同志协助绘制的，特此一并致谢。由于我们水平有限，特别是对马克思主义、列宁主义、毛泽东思想学习不够，书中缺点、错误仍不可免，殷切希望读者批评指正。

成都体育学院附属体育医院

《伤科诊疗》修订小组

1973年9月于成都

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.....	9
二、问诊.....	8	四、认诊.....	11

第三章 正骨手法

一、捏法.....	12	七、端法.....	16
二、按法.....	13	八、搬法.....	17
三、提法.....	13	九、摇法.....	17
四、推法.....	14	十、挂法.....	17
五、拉法.....	15	十一、推转法.....	18
六、送法.....	16		

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.....	20	四、脊柱固定器具.....	23
二、夹板.....	21	五、其它用具.....	25
三、托板与支架.....	22		

第三节 四肢骨折脱位的夹固要领

一、压板和棉垫用法.....	25	二、夹板数量.....	25
----------------	----	-------------	----

第五章 中药方剂

第一节 伤科用药知识

一、命名	28	五、炮制的目的	32
二、采集和贮藏	28	六、炮制的方法	33
三、性能	29	七、制剂	34
四、归经	31	八、用药原则	35

第二节 伤科方剂

一、外敷新伤药	39	生肌散	49
一号新伤药	39	二妙散	49
二号新伤药	39	灌骨散	49
三号新伤药	40	紫草油	50
四号新伤药	40	五、膏药	50
五号新伤提骨药	41	一号活络膏	50
二、外敷旧伤药	41	二号活络膏	50
一号旧伤药	41	狗皮膏	51
二号旧伤药	42	熊油虎骨膏	51
三号旧伤药	42	乳香膏	52
四号旧伤药	43	三香散	52
五号旧伤药	43	膏药制法	52
六号旧伤药	43	六、外搽酒	53
三、外敷接骨药	44	舒活酒	53
一号接骨药	44	百汇酒	54
二号接骨药	44	二妙酒	54
三号接骨药	45	七、熏洗药	54
四号接骨药	45	活血散瘀熏洗药	55
五号接骨药(软骨膏)	46	损伤后遗症熏洗药	55
六号接骨药	47	归耆红花熏洗药	56
七号接骨药	48	夜合二香熏洗药	56
四、外科用药	48	风寒湿痹熏洗药	56
箍积散	48	八、内服丸剂	57
一号提脓散	49	小活络丸	57
二号提脓散	49	正骨紫金丹(正骨紫荆丹)	58

一号接骨丸	59
二号接骨丸	59
双龙接骨丸	59
铁弹丸(五灵二香丸)	60
强筋丸	60
虎骨龟龙丸	61
五加皮丸	61
冷膝丸	61
铁霜丸	62
人参紫金丹(人参紫荆丹)	62
白耆丸	63
大力丸	63
虎潜丸(健步虎潜丸)	64
健肾丸	64
壮阳丸	65
玉带丸	65
六味地黄丸	66
通导丸	66
三妙丸(附: 三妙散)	67
九、 内服散剂	67
四制香附散	67
三七散(制香片)	67
七厘散	68
筋导散	68
青白散	68
玉珍散	69
羚玉散	69
尤桂散	69
穿阳散	70
保胃散(胃痛散)	
附: 保胃酒	70
导益散	71
安神丹	71
回生丹	71
十、 内服酒剂	72
活络酒	72
风湿酒	72
虎骨木瓜酒	73
五加皮酒	73
独活寄生酒	74
人参三七酒	74

第六章 按摩和指针

第一节 按摩概述

一、 按摩的作用	77
二、 按摩的掌握	79
三、 按摩的用法	80

第二节 按摩手法

一、 表面抚摩	82
二、 深部按摩	83
三、 揉捏	84
四、 揉	86
五、 搓	87
六、 捏	88
七、 摩擦	89
八、 推压	90
九、 摆晃	92
十、 抖动	93
十一、 提弹	95
十二、 振动	96

十三、叩砸	97	十五、拍击	99
十四、掌侧击	98	十六、按压	99
第三节 指针概述			
一、指针用法	101	四、伤科常用经穴	104
二、指针治疗法则	102	五、常用刺激点	110
三、指针取穴	103		
第四节 指针手法			
一、按	114	七、揉	118
二、摩	115	八、掐	118
三、推	116	九、捻	119
四、拿	116	十、压	119
五、分	117	十一、运	120
六、合	117	十二、搓	120
第五节 运动按摩			
一、自我按摩	121	三、赛前按摩	127
二、运动后按摩	125		

下篇 各论

第七章 骨折诊疗

第一节 骨折概述

一、骨折原因	129	四、骨折局部并发症	132
二、骨折分类	129	五、骨折治疗	133
三、骨折症状和诊断	131		

第二节 上肢骨折

一、锁骨骨折	138	六、尺骨上段骨折合并 桡骨头脱位	155
二、肱骨外科颈骨折	140	七、桡骨远端骨折	156
三、肱骨干骨折	143	八、腕舟骨骨折	160
四、肱骨髁上骨折	146		
五、前臂双骨折	150		

第三节 下肢骨折

九、股骨颈骨折	162	十一、髌骨骨折	171
十、股骨干骨折	165	十二、胫腓骨干骨折	172

十三、踝关节部骨折脱位	182
.....	176

第四节 躯干骨折

十五、肋骨骨折	185
十六、肋软骨骨折和脱位	
.....	188
十七、胸骨骨折	188
十八、骨盆边缘骨折	190
十九、稳定性胸腰段椎体	
压缩性骨折	194
(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	200
二、脱位分类	201
三、脱位症状	201
四、脱位治疗	201
五、脱位合并症	203

第二节 几种关节脱位诊疗

一、肩关节脱位	203
二、肩锁关节脱位	210
三、胸锁关节脱位	213
四、肘关节脱位	215
五、小儿桡骨头脱位	223
六、腕月骨脱位	224
七、拇指腕掌关节脱位	228
八、掌指关节脱位(附：指间关节脱位)	229
九、髋关节脱位	233
十、下颌关节脱位	240
十一、颈椎脱位	241

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	248
二、背部肌肉肌腱拉伤	252
三、腰部肌肉韧带损伤	254
四、胸部肌肉拉伤	259
五、腹部肌肉拉伤	261
六、股后侧肌及肌腱损伤	
.....	262
七、股四头肌挫伤	265
八、小腿三头肌及跟腱拉伤	267
九、肩部肌肉肌腱损伤	271
十、前臂屈肌总腱损伤	273
十一、前臂伸肌总腱损伤	
.....	276

第二节 关节韧带损伤

一、腕关节韧带损伤	277
二、掌指关节和指关节韧	

带损伤	280	四、膝关节半月板损伤	287
三、膝关节侧副韧带扭伤		五、踝关节韧带损伤	291
	283		
第三节 胸腰损伤			
一、胸胁震伤	294	三、腰椎间盘突出	297
二、闪腰岔气	296		

第十章 痘症诊疗

第一节 痘症概述

一、痘症病因	301	三、痘症辨证	303
二、痘症分类	302	四、痘症治则	303

第二节 治法举例

一、行痹	304	三、痛痹	309
二、著痹	308	四、热痹	312

附录：

伤科常用单药

一、清热药	315	(一) 芙蓉花叶(地芙蓉)	319
甲、清热退烧药	316	(二) 山豆根(豆根)	320
(一) 黄柏(黄蘖)	316	(三) 白芨(白芨根)	320
(二) 大黄(将军、锦纹)	316	(四) 地骨皮	320
(三) 黄芩(条芩)	317	二、活血散瘀药	321
(四) 羚羊角(九尾羊角)	317	(一) 荞朮(蓬莪术)	321
(五) 蒲黄	317	(二) 三棱(荆三棱)	322
乙、清热凉血药	318	(三) 延胡索(玄胡、延胡、元胡)	322
(一) 生地(鲜生地)附：熟地	318	(四) 血竭(瓜儿血竭)	323
(二) 丹皮(牡丹皮)	318	(五) 牛膝(川牛膝、淮牛膝)	323
(三) 地龙(蚯蚓)	319	(六) 五灵脂(灵脂)	324
(四) 儿茶(孩儿茶)	319	(七) 刘寄奴	324
丙、清热解毒药	319		

(八) 桃仁	324	(二) 象皮	336
(九) 川红花(附:藏红花)		(三) 杜仲(杜仲皮)	336
.....	325	(四) 白芨	337
(十) 川芎(芎劳)	325	(五) 续断(川断、接骨)	337
(十一) 苏木(苏枋木)	325	(六) 伸筋草(附:舒筋草)	
(十二) 竹七(竹根七)	326	338
(十三) 王不留行	326	(七) 紫荆皮(附:紫薇)	338
(十四) 三七(参三七)	326	五、强筋壮骨药	339
(十五) 赤芍(木芍药)		甲、强筋药	339
附: 白芍	327	(一) 甘草(国老)	339
(十六) 血余(血余炭)	327	(二) 龟板(附:龟胶)	340
三、行气通经药	328	(三) 千年健(年见)	340
(一) 甘松(香松)	328	(四) 补骨脂(破故纸)	341
(二) 松节(油松节)	329	(五) 远志	341
(三) 乳香	329	(六) 鳖甲(别甲)	342
(四) 没药	329	乙、壮骨药	342
(五) 香附(草根)	330	(一) 虎骨	342
(六) 广木香	330	(二) 豹骨	343
(七) 青木香(独行根)	331	(三) 狗脊(金毛狗脊)	343
(八) 檀香	331	(四) 山茱萸(酸枣皮)	343
四、接骨续筋药	332	(五) 巴戟(巴戟天)	344
甲、接骨药	332	(六) 锁阳(制锁阳)	344
(一) 自然铜(然铜)	332	(七) 牡蛎(蛎蛤)	344
(二) 螃蟹(蟹粉)	333	六、补气血药	345
(三) 骨碎补(碎补)	333	(一) 人参	345
(四) 合欢皮(夜合欢)	334	(二) 黄耆(黄芪)	346
(五) 甜瓜子(香瓜子)	334	(三) 白朮(冬朮)	346
(六) 龙骨	334	(四) 当归(归身、归尾)	347
(七) 脆蛇	335	(五) 丹参(紫丹参)	347
(八) 接骨木(续骨木)	335	(六) 紫河车(人胞)	347
乙、续筋药	335	(七) 鸡血藤	348
(一) 土别(麌虫)	335	(八) 何首乌(附:夜交藤)	

.....	348
七、祛风寒湿药	349
甲、祛寒药	349
(一) 肉桂(附: 桐桂、官桂、桂枝、桂子、桂心).....	349
(二) 丁香(公丁香、母丁香).....	350
(三) 麻黄.....	351
(四) 细辛(小辛).....	351
(五) 陈艾.....	351
(六) 豆蔻(肉豆蔻).....	352
(七) 砂仁(缩砂仁).....	352
乙、逐风湿药	353
(一) 白芷.....	354
(二) 防风.....	354
(三) 天麻.....	355
(四) 羌活.....	355
(五) 独活(独摇草).....	355
(六) 五加皮(追风草).....	356
(七) 苍朮(附: 茅朮).....	356
(八) 威灵仙.....	357
(九) 川乌(乌头).....	357
(十) 草乌(草乌头).....	358
(十一) 附子(附: 天雄).....	358
(十二) 南星 (附: 制南星).....	358
(十三) 草薢.....	359
(十四) 海桐皮(海桐).....	359
(十五) 木瓜.....	360
(十六) 络石藤.....	360
(十七) 石楠藤.....	360
(十八) 海枫藤.....	361
(十九) 蕺本.....	361
(二十) 秦艽.....	361
(二十一) 钻地风(地风).....	362
(二十二) 麝香(元寸).....	362
(二十三) 马蹄(千里风).....	363
丙、利湿药	363
(一) 莪苓(附: 莪神).....	364
(二) 土茯苓.....	364
(三) 防己(石解).....	365
(四) 泽泻(水泻).....	365
(五) 木通(万年藤) 附: 血木通.....	365
(六) 地夫子(铁扫把子).....	366
八、香窜开窍药	366
(一) 檀脑(朝脑).....	367
(二) 冰片(梅花冰片、梅片).....	367
(三) 薄荷(龙脑、薄荷脑).....	367
九、软筋化坚药	368
(一) 昆布(海带).....	368
(二) 海藻.....	369
(三) 穿山甲(甲珠、甲片).....	369
(四) 生半夏.....	370
十、泻下通便药	370
(一) 番泻叶(泻叶).....	370
(二) 蜂蜜(蜜糖).....	371
(三) 巴豆(附: 巴豆霜).....	371

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。这些病症在伤科临幊上累见不鲜，作者也积累了一些经验。为适应临幊和病员需要，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

缩，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，驶车违犯交通规则等，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。

遵照伟大领袖毛主席关于“发展体育运动，增强人民体质”的伟大教导，我们积极参加体育运动，自觉锻炼身体，体质就会增强，伤病自会减少，就能为保卫祖国、建设祖国、支援世界革命贡献更多的力量。

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，用毛泽东思想统帅治疗，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。