

马氏中医治疗 股骨头坏死

马在山 编著



人民卫生出版社

马氏中医治疗股骨头坏死

马 在 山 编 著

人 民 卫 生 出 版 社

(京)新登字 081 号

图书在版编目(CIP)数据

马氏中医治疗股骨头坏死/马在山编著。—北京:人民卫生出版社,

1993

ISBN 7-117-01997-2

I. 马…

Ⅱ. 马…

Ⅲ. ①股骨-治法(中医) ②治法(中医)-股骨

Ⅳ. R274.918

马氏中医治疗股骨头坏死

马 在 山 编著

人 民 卫 生 出 版 社 出 版

(北京市崇文区天坛西里 10 号)

中国科学院印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行

787×1092 毫米 16 开本 25 $\frac{1}{4}$ 印张 4 插页 418 千字

1994 年 4 月第 1 版 1994 年 4 月第 1 版第 1 次印刷

印数:00 001—8 000

ISBN 7-117-01997-2/R · 1998 定价:39.00 元

〔科技新书目 308—178〕

总结臨床实践經驗，
發揮中醫藥特色，
造福人民健康。

陳敏章

一九八三年四月

妙手回春
董德懋

编 审 王云钊 武春发 蒋位庄

顾问与编写(以姓氏笔划为序)

王云钊	教授	北京积水潭医院
陈加尔	教授	北京积水潭医院
武春发	教授	北京中医学院东直门医院
崔甲荣	研究员	北京积水潭医院
蒋位庄	教授	中国中医研究院骨伤科研究所
王凤仪		北京市鼓楼中医医院
马素英		北京市鼓楼中医医院
马韶杰		北京市鼓楼中医医院
李春生		北京市鼓楼中医医院
梁云鹏		中国煤矿工人北戴河疗养院骨病研究所
陈志远		中国煤矿工人北戴河疗养院骨病研究所
孙 岩		中国煤矿工人北戴河疗养院骨病研究所
马玉堂		京交北戴河中医骨病医院
王海友		京交北戴河中医骨病医院
郭俊哲		中国煤矿工人北戴河疗养院骨病研究所
刘秀斌		中国煤矿工人北戴河疗养院骨病研究所
石喜国		京交北戴河中医骨病医院
王国荣		京交北戴河中医骨病医院
马 达		中国中医研究院骨伤科研究所
王东兴		北京市红十字新华医院
徐达山		深圳市马氏疗法骨病专科

序

股骨头缺血性坏死病,属于中医“骨蚀”范畴。历代医家在治疗中积累了丰富的经验。

北京市鼓楼中医医院骨伤科马在山主任医师,出生于山东省沂水县,为五代骨伤科世医传人。十五岁起专门随父研习医经与骨伤科,后又随父行医定居延边,与朝鲜汉医中央医院院长尹圭范教授等名医相互交流经验。曾任朝鲜咸北道游仙郡医院骨科主任,朝鲜清津市职工医院副院长、骨科主任等职。1965年回国受聘于北京市鼓楼中医医院。1990年被国家中医药管理局批准为全国师带徒的名老中医药专家。

马在山先生历经五十余年的临床实践,除诊治骨伤科一般疾病外,对股骨头缺血性坏死、骨折迟缓愈合或不愈合、风湿、类风湿性关节炎、骨性关节炎、骨质疏松等疑难病症的治疗取得了满意的疗效。

马在山先生虽年逾古稀,仍坚持门诊,勤于带徒,忙于科研,对股骨头缺血性坏死病症的研究倾注了大量心血。通过数万例的临床实践,取得了丰富的经验。本书即是这些经验与规律性的论述。

崔月利
一九九二年十一月十日

前 言

股骨头缺血性坏死,属于中医“骨蚀”范畴,已有数千年的文字记载与治疗法则。其发病率日渐增高,是骨伤科领域中的疑难病症之一。如何治疗才能使患者满意,减轻病痛,改善功能,是当前国内外医学界极为关注的课题。

著名骨伤科专家马在山主任医师,出身于中医世家,秉承五代祖传治疗“骨蚀”之妙方,历经五十余年的临床实践,积累总结出一套治疗股骨头缺血性坏死的马氏疗法。1984年北京市科委、北京市中医管理局将其列为重点科研项目,陆续在北京鼓楼中医医院、北京市红十字新华医院、中国煤矿工人北戴河骨病研究所、京交北戴河骨病医院、北京市东城区东内中医骨病医院进行临床观察,并委托北京长城制药厂根据马氏验方加工研制新药马氏骨片(补骨片)。截止1991年10月共收治住院病人2133例,门诊病人15000余例。利用现代医学的检测手段,对激素性、创伤性、酒精中毒、髋关节先天发育不良等各种原因所致股骨头缺血性坏死病人进行诊断和疗效分析,对取得的丰富而完整的资料进行计算机统计学处理,在其临床表现、分型、分类、早期诊断、辨证施治、病程演变与转归、预防等方面掌握了一定的规律性,并取得了良好的治疗效果。该项成果,曾于1989年获北京市科委二等科学技术进步成果奖。本书是在大量科研资料基础上总结马氏继承世医与马在山五十余年的临床实践经验的一部宝贵而丰富的论著。

本书约25万字,共分22章。第1~3章介绍国内外中西医对本病研究治疗的近况。第4~7章详细介绍了马氏疗法的特点、内治法、外治法、推拿与功能锻炼法。在内治法中重点介绍了马氏秘方在各型股骨头坏死中的运用。外治法中介绍了中药洗浴和中药熏熨的秘方及其具体的治疗方法。第8章邀请国内著名的放射科专家,把X线表现与股骨头坏死的病理过程相结合,阐述了股骨头坏死及修复演变过程,解答了临床实践中经常遇到的实际问题,并介绍了CT、MRI、ECT的诊断价值。第9章提出了临床疗效评定标准。第10~19章,分别详细论述了激素性、创伤性及其它原因所致股骨头坏死的发病因素、临床特点、治疗效果及防治原则。第20~21章为部分个案治验列举。第22章简明扼要地总结了马氏疗法的宝贵经验和独到之处。

本书附典型病例131例,图片542幅,内容翔实,图文并茂。既有中医辨证施治,理法方药,又有现代医学的诊断技术和最新研究成果,具有一定的先进

性,实用性,可供临床医师、放射线工作者、中医中药人员及广大患者阅读。

本书在编写过程中得到了北京国防科工委五一四医院放射科、北戴河区医院放射科的大力支持,以及祁殿才、赵敏、张志浩、安澄生医师协助编写,朱建华为部分资料翻拍,在此一并致谢。诚然,书稿遗漏之处在所难免,希望读者不吝赐教指正。

马韶杰

一九九三年元月

目 录

一、股骨头坏死国外研究近况	(1)
1. 发病原因	(2)
外伤	(3)
特发性股骨头缺血坏死	(3)
2. 诊断分期	(4)
3. 治疗	(5)
第1期治疗	(5)
第2期治疗	(6)
第3期治疗	(6)
第4期治疗	(6)
第5期治疗	(6)
二、股骨头坏死国内研究现状	(9)
4. 临床表现	(10)
5. 分期	(11)
6. 诊断方法	(11)
X线检查	(11)
CT和磁共振(MRI)	(11)
闪烁摄影	(11)
骨内静脉造影和骨髓内造影	(12)
7. 治疗	(13)
骨髓内减压术与钻孔术	(13)
血管移植术	(13)
游离植骨术	(13)
带肌蒂植骨术	(13)
截骨术	(13)
改向截骨术	(13)
前旋截骨术	(13)

异体软骨移植术	(14)
关节融合术	(14)
人工关节置换术	(14)
三、股骨头坏死中西医结合诊断治疗综述	(15)
8. 病因病机	(16)
血管外压迫	(16)
髋关节内压增高	(16)
微血管内阻塞	(16)
血管本身病变	(16)
关节应力失常	(17)
髓压力增高	(17)
中医理论对股骨头坏死病机的解释	(17)
9. 诊断治疗	(17)
四、马氏疗法概况及特点	(19)
10. 病因病机	(20)
暴力所伤	(20)
六淫邪毒	(20)
先天后天禀赋不足	(20)
七情过劳	(20)
劳伤过度	(20)
11. 四诊辨证	(20)
12. 辨病	(21)
13. 辨证	(22)
14. 治疗原则	(22)
15. 基本方药	(23)
五、马氏疗法内治法	(25)
16. 气滞血瘀型	(26)
17. 气虚血瘀型	(28)
18. 气血两虚型	(31)
19. 肾阳虚型	(34)
20. 肝肾两虚型	(37)
21. 历节病阳气虚型	(41)

22. 湿热型·····	(44)
23. 小儿辨证施治·····	(48)
病因病机特点·····	(48)
X线特点·····	(48)
诊断特点·····	(48)
辨证施治·····	(49)
六、马氏疗法外治法·····	(53)
24. 药浴法·····	(54)
辨证施治·····	(54)
药浴的设备·····	(54)
药浴方法·····	(54)
注意事项·····	(54)
25. 熏熨法·····	(55)
辨证施治·····	(55)
熏熨设备·····	(55)
熏熨方法·····	(55)
注意事项·····	(56)
26. 中药导入法·····	(56)
操作法·····	(56)
注意事项·····	(56)
七、马氏推拿与功能锻炼法·····	(57)
27. 推拿疗法·····	(58)
推拿范例·····	(58)
髋关节前屈功能受限·····	(58)
髋关节后伸功能受限·····	(59)
髋关节外展功能受限·····	(59)
髋关节内收受限·····	(59)
髋关节内外旋功能受限·····	(59)
28. 功能锻炼·····	(60)
站立位锻炼法·····	(60)
坐位锻炼法·····	(60)
卧位锻炼法·····	(61)

八、股骨头坏死放射诊断	(65)
29. 髋关节解剖	(68)
30. 髋关节血运	(71)
31. X 线病理分期	(72)
X 线病理	(73)
X 线分期主要指征	(79)
32. 股骨头坏死类型	(80)
股骨头全部坏死	(80)
股骨头锥(楔)形坏死	(80)
股骨头顶半月状坏死	(83)
股骨头灶性骨坏死	(83)
股骨头核心性坏死	(83)
33. 股骨头坏死骨性关节炎	(84)
股骨头蘑菇状变形	(84)
股骨颈滑膜下骨化	(84)
髋臼底骨质增生	(84)
孟唇骨化	(85)
关节软骨下壳状骨折片	(85)
34. 其它关节非感染性骨坏死 X 线表现	(86)
肩关节	(86)
肘关节	(86)
腕关节	(88)
膝关节	(88)
踝关节	(88)
35. CT 检查	(93)
正常髋 CT 表现	(94)
股骨头坏死 CT 表现	(94)
36. 磁共振成像(MRI)检查	(96)
正常股骨头 MRI 表现	(96)
股骨头坏死 MRI 表现	(96)
鉴别诊断	(100)
37. 骨同位素扫描	(100)

骨同位素扫描设备	(100)
示踪剂	(101)
诊断	(101)
ECT 的诊断价值	(103)
38. 血管造影诊断	(103)
髋正常血管造影所见	(103)
股骨头坏死血管造影所见	(103)
39. 股骨头坏死治疗后 X 线演变	(103)
坏死与修复	(103)
修复与治疗	(104)
治疗与时机	(104)
时机与疗效	(104)
疗效与类型	(104)
类型与体质	(104)
吸收与改建	(105)
40. 股骨头坏死治疗前后怎样分析 X 线片	(106)
股骨头坏死最早的 X 线征象是什么? 怎样去发现?	
.....	(106)
怎样识别关节软骨坏死?	(106)
股骨头坏死有哪些具体的 X 线表现?	(106)
骨坏死后哪些征象叫修复?	(107)
头坏死后会发生什么变化? 结局如何?	(107)
如何从 X 线片上鉴别死骨与新生骨?	(107)
股骨头大块死骨吸收后形成大囊, 为什么不再继续	
塌陷?	(107)
从 X 线片上如何分析头坏死的疗效?	(107)
为什么治疗后关节面凹凸不平或缺损, 而功能可以得	
到改善?	(107)
关节内壳状骨折片的结局?	(107)
九、股骨头坏死治疗效果判定标准	(111)
临床疗效评定	(112)
临床病情分级及疗效判定	(112)

十、激素性股骨头坏死·····	(115)
41. 原发病 ·····	(116)
42. 发病因素分析 ·····	(117)
股骨头坏死与药物种类的关系 ·····	(117)
股骨头坏死与药物剂型及给药途径的关系 ·····	(119)
股骨头坏死的发生与激素剂量及时间的关系 ·····	(121)
43. 临床特点 ·····	(123)
性别和年龄 ·····	(123)
发病侧别 ·····	(123)
症状与体征 ·····	(123)
44. 疗效分析 ·····	(128)
疗效与早期诊断 ·····	(129)
疗效与坏死程度 ·····	(130)
疗效与负重 ·····	(133)
疗效与贻误诊断 ·····	(136)
疗效与年龄 ·····	(137)
45. 预防 ·····	(138)
加强社会宣传 ·····	(138)
提高识别能力 ·····	(138)
争取早期诊断 ·····	(139)
十一、对不能停用激素患者的中医治疗·····	(141)
46. 概述 ·····	(142)
47. 原疾病及临床特点 ·····	(142)
48. 治疗 ·····	(143)
肾虚瘀毒型 ·····	(143)
肝肾两虚型 ·····	(143)
脾肾阳虚型 ·····	(143)
阴阳两虚型 ·····	(143)
49. 治疗效果 ·····	(143)
疼痛变化 ·····	(144)
功能变化 ·····	(144)
跛行变化 ·····	(144)

X 线变化与疗效分析	(144)
50. 小结	(145)
十二、股骨颈骨折后股骨头坏死	(159)
51. 概述	(161)
52. 发病因素	(163)
性别、年龄	(163)
致伤原因	(163)
骨折线的高度	(163)
骨折断端原始移位程度	(163)
复位时间及对位质量	(163)
复位固定方式	(164)
关节腔压力及负重	(164)
其它因素	(164)
53. 临床特点	(164)
侧别	(164)
股骨颈骨折后出现坏死的时间	(164)
首发症状	(165)
体征	(165)
诊断	(166)
54. 治疗要点	(166)
适应症选择	(166)
就诊时间	(166)
治疗时间	(167)
治疗频率和次数	(167)
55. 疗效分析	(168)
治疗后症状好转时间	(168)
疼痛变化	(168)
跛行变化	(169)
功能变化	(169)
X 线影像变化	(170)
56. 小结	(176)
57. 防治原则	(188)

早期预防	(189)
早期发现	(189)
早期诊断	(189)
早期治疗	(189)
十三、髋关节脱位后股骨头坏死	(191)
58. 发病因素	(192)
损伤程度	(192)
复位时间	(192)
治疗措施	(192)
59. 临床特点	(193)
60. 治疗效果	(193)
61. 防治原则	(200)
尽早复位	(200)
治疗护理	(200)
避免负重	(200)
随访观察	(200)
十四、髋关节挫伤、扭伤后股骨头坏死	(201)
62. 发病因素	(202)
损伤情况	(202)
发病机理	(202)
个体因素	(209)
63. 临床特点	(209)
发病特点	(209)
临床分期	(210)
诊断要点	(210)
64. 治疗效果	(210)
65. 防治原则	(217)
十五、慢性酒精中毒股骨头坏死	(219)
66. 发病因素	(220)
67. 临床特点	(220)
症状及体征	(220)
X线所见	(221)