

喻德元 编著

中国传统伤科

江西科学技术出版社

赣)新登字第003号

中 国 传 统 伤 科

喻德元 编著

江西科学技术出版社出版

(南昌市新魏路)

江西省新华书店发行 江西印刷公司印刷

开本787×1092 1/32 印张12.625 字数 29万

1992年8月第1版 1992年8月第1次印刷

印数 1—5,000

ISBN 7-5390-0572-6/R·121 定价: 6.00元

目 录

总 论

第一章 概 述	(3)
第一节 伤病的病因	(3)
一、外因.....	(3)
二、内因.....	(4)
(一) 生理因素	(4)
(二) 病理因素	(5)
第二节 伤病的分类	(6)
一、伤病部位分类.....	(6)
(一) 外伤性伤病	(6)
(二) 内伤性伤病	(9)
二、伤病的时间分类.....	(11)
三、伤病的程度分类.....	(12)
第二章 伤病的辨证诊断	(13)
第一节 一般诊断	(13)
一、视觉诊断.....	(13)
(一) 一般望诊	(13)
(二) 望舌	(14)
(三) 望局部	(14)
二、闻诊.....	(18)
三、问诊.....	(20)
四、切诊.....	(22)

五、八纲辨证	(25)
第二节 人体的筋	(29)
第三节 病象诊断法	(32)
第四节 危症诊断法	(36)
第五节 仪器诊断法	(37)
第三章 伤病的治理	(40)
第一节 伤病的外治法	(40)
一、手法治疗	(40)
(一) 推拿疗法	(40)
(二) 河路推拿疗法	(48)
(三) 手法急救	(50)
二、伤药外治	(52)
(一) 外擦伤药治疗	(53)
(二) 外敷伤药治疗	(55)
(三) 熏洗热熨药治疗	(57)
(四) 药酒火疗	(59)
第二节 伤病的内治法	(61)
一、武当派内治法	(61)
(一) 分期治疗	(61)
(二) 辨证施治	(63)
二、少林派治伤法	(84)
(一) 部位治伤法	(84)
(二) 三焦定位论治法	(108)
(三) 主方加引经药治法	(113)
(四) 四时气血流注治伤法	(116)
三、常用治伤法	(117)
(一) 伤病的早期治疗	(118)

(二) 伤病的中期治疗	(122)
(三) 伤病的晚期治疗	(124)
四、陈氏治伤三方	(128)
五、少林、武当治伤方剂	(130)
第三节 伤病的针灸及拔罐治疗	(135)
一、十四经穴	(136)
二、伤病的针灸治疗	(141)
(一) 毫针刺法治伤	(144)
(二) 三棱针放血疗法	(150)
(三) 针灸禁忌	(151)
三、伤病的熨灸及火罐治疗	(152)
(一) 熨灸疗法	(152)
(二) 火罐疗法	(153)
(三) 火罐使用时的宜忌	(154)
第四节 伤病其他治疗	(155)
一、血针疗法	(155)
二、刮穴疗法	(156)
第五节 伤的运动治疗	(158)
一、自主运动治疗	(158)
二、被动运动治疗	(168)

各 论

第一章 三关六节伤	(173)
第一节 三关六节筋伤	(173)
一、指关节筋伤	(174)
二、腕关节筋伤	(176)
三、下桡尺关节筋伤	(179)

四、肘关节筋伤	(181)
五、肩关节筋伤	(182)
六、脚掌筋伤	(185)
七、踝关节筋伤	(187)
八、膝关节筋伤	(189)
九、髌关节筋伤	(193)
第二节 三关六节脱骱	(196)
一、趾掌关节脱骱	(197)
二、踝关节脱骱	(198)
三、膝关节脱骱	(201)
四、髌骨脱位 (髌骨脱骱)	(204)
五、掉膀 (髌关节脱骱)	(206)
六、方骨塌挫 (髌髌关节错缝)	(210)
七、指掌关节脱骱	(213)
八、腕缝大错 (腕关节脱骱)	(215)
九、支马眼 (桡骨小头半脱位)	(217)
十、肘关节脱骱	(218)
十一、掉膀 (肩关节脱骱)	(221)
第三节 三关六节骨折	(226)
一、上臂骨折	(242)
(一) 肩胛骨折	(242)
(二) 肱骨骨折	(245)
(三) 肘骨骨折	(247)
(四) 桡骨骨折	(251)
(五) 尺骨骨折	(254)
(六) 桡骨骨折	(255)
(七) 臂骨近端骨折	(258)

(八) 龙骨骨折	(261)
(九) 巴掌骨骨折	(262)
二、下肢骨折	(264)
(一) 髌骨骨折	(264)
(二) 末躯骨骨折	(267)
(三) 膝盖骨骨折	(270)
(四) 胫胫骨骨折	(273)
(五) 踝部骨折	(276)
(六) 跟骨骨折	(279)
(七) 跗骨骨折	(281)
第二章 头面躯干伤	(283)
第一节 头面躯干筋伤	(283)
一、脖项筋伤	(288)
二、胸壁筋伤	(288)
三、背腰部筋伤	(293)
(一) 背筋损伤	(293)
(二) 腰筋损伤	(297)
四、会阴伤筋	(302)
第二节 头面躯干脱骱	(306)
一、下巴骨脱骱	(306)
二、颈椎脱骱	(308)
三、鳩骨离位	(312)
四、支骨离位	(313)
五、腰背骨离位	(315)
六、骨盆脱位	(317)
第三节 头面躯干骨折	(321)
一、颈椎骨折	(321)

二、胸腰椎骨折·····	(323)
三、琵琶骨骨折·····	(327)
四、血盆骨骨折·····	(330)
五、肋骨骨折·····	(332)
六、骨盆骨折·····	(335)
第五章 内伤 ·····	(339)
第一节 脑损伤·····	(339)
一、脑震荡伤·····	(339)
二、脑挫伤·····	(341)
第二节 胸部内脏损伤·····	(345)
一、心脏损伤·····	(346)
二、脾脏损伤·····	(347)
第三节 腹腰部内脏损伤·····	(349)
一、肝损伤·····	(349)
二、脾损伤·····	(351)
三、胃损伤·····	(353)
四、肾损伤·····	(355)
五、膀胱损伤·····	(358)
第四章 经穴损伤的研究 ·····	(360)
第一节 伤穴物体之劲力·····	(360)
第二节 穴道的分布·····	(363)
第三节 气血的规律·····	(366)
第四节 穴道伤的治疗·····	(369)
一、部位用药·····	(369)
二、点穴伤的引经药·····	(370)
三、十二时辰用药·····	(371)
四、定穴用药·····	(347)

总 论

第一章 概 述

第一节 伤病的病因

一、外 因

正常人体生命的延续，有赖于气血、筋骨皮、脏腑、经络各部分之间功能的正常和协调。如果外来暴力（压迫、撞击、跌扑、闪错、扭挫、堕坠等）作用于人体，超过了人体可以承受的负荷，使他们的功能异常，结构紊乱，形成不正常状态（如：软组织瘀血、关节脱位、骨折等等……），这种状态就是伤病。这种致伤因素就是外因。

根据外来暴力的方向和性质，我们可以将它分为直接暴力、间接暴力和劳损三种情况，直接暴力是暴力直接作用于人体，在人体同暴力的接触部位产生伤病。如：创伤、挫伤、压迫伤等；暴力直接接触人体的部位不产生病变，而在暴力传递到的部位形成伤病，这种暴力称间接暴力。如：堕坠伤足后跟着地、引起脑震荡，堕坠为间接暴力；汽车撞伤右胸部，引起病人左侧脾破裂，撞伤为间接暴力；人体的某一部位，长期经受一种力量的损害，引起该部位发生退行性变化，这种病变叫

劳损。如：腰肌劳损、跟腱劳损等等。

伤病的产生往往与下列因素有关：

（一）外来暴力的大小

外来暴力的大小同伤病的严重程度基本上相适应。外来暴力越大、伤情越严重。如：汽车撞伤人体的伤情，一般比自行车撞伤人体的伤情更为严重。

（二）外来暴力损伤人体的部位

外来暴力损伤人体有重要脏腑的部位，比没有重要脏腑的部位伤病更严重。如：自行车撞伤右季肋部位，比撞伤四肢部位伤情更严重。

（三）损伤人体外来暴力的速度

损伤人体外来暴力的速度同病友的伤情相适应。如：速度快的自行车撞伤人体的伤势，比速度慢的自行车撞伤人体伤势重。

（四）外来暴力作用于人体的角度

外来暴力作用于人体时，作用力的方向同人体受伤平面的方向垂直、伤情比较重；作用力的方向同人体受伤平面的方向平行、伤情就比较轻。

二、内 因

造成人体伤病的原因，除外因之外，还有内因。也就是说，人体自身因素也可以引起伤病。这些因素有生理因素和病理因素两大类。

（一）生理因素

（1）年龄因素

在外来因素相等的情况下，青少年可以不产生伤病，而在老年人则往往伤情比较重。如：小孩跌坐地上是常有的事，不会发生什么伤病；而老年人跌坐地上，则经常引起股骨颈骨折。

（2）体质因素

同等条件下，体质好的人受伤轻，体质差的人伤情重。如：一般体质好的搬运工人挨几拳不一定产生伤病，而同样力量的拳打在文弱书生的同样部位，则往往出现比较严重的伤病。

（3）体位因素

人体受伤时的体位与伤情有很大关系，这主要决定于体位对外来暴力是否有缓冲作用。如：堕坠伤时，伤者足先着地。膝关节屈曲、脊柱成一定弯度者伤情比膝关节伸直、脊柱无明显弯度者（生理曲度不计。）严重。

（4）生活习惯

某些生活习惯与伤情也有关系。如：嗜好烟酒、房事过度者，受伤后伤情比一般伤者要重。

（二）病理因素

（1）因病致伤

人体所患的某些疾病是形成伤病的条件。这其中有两种情况：①某些疾病降低了人体抵抗伤病的能力。②某些病本身就是伤病的诱因。如：①同样的致伤条件，经常患病的人比很少患病的人，容易产生伤病。②患骨肿瘤的人，比一般的人受伤后容易引起骨折。

（2）因伤致伤

某些人的某种伤病，往往可以导致另一种伤病。这种情况称为因伤致伤。如：肱骨髁上骨折引起尺神经损伤。

第二节 伤病的分类

一、伤病部位分类

损伤性疾病根据受伤部位的不同，可以将其分为外伤和内伤两大类。

(一) 外伤性伤病

这类疾病包括外伤筋、骨、皮（筋、皮损伤现代医学称之为软组织损伤）。伤关节包括关节损伤、关节脱位和半脱位；伤骨包括骨皮质伤和各类骨折，以及部分骨病（如：骨质疏松症、骨质增生症等等）。

(1) 伤皮肉

人体损伤，皮肉首当其冲。皮红肉肿、皮下青紫为挫伤；皮破血出为创伤（创伤现代医学归属于外科范畴）。

(2) 伤筋脉

致伤因素作用于人体，使人体的筋膜、韧带、神经、肌肉或脉道产生病变，叫伤筋脉。

① 伤筋

筋膜、韧带、神经、肌肉损伤称伤筋。它包括筋强、筋歪、筋粗、筋断、筋翻、筋纵、筋挛、筋离槽等：

(a) 寒气侵袭筋，使筋缩短、弹性增强，称之为筋强。

(b) 致伤外力作用于筋腱，使它部分地偏离于固有的轨道叫筋歪。

(c) 炎症、瘀血或者其他因素使筋腱变粗、变硬的病理现象称筋粗。

(d) 筋肉牵拉过度或者经受外来锐力损伤过大，使筋腱超越了所能承受的负荷、筋腱断裂，称之为筋断。

(e) 致伤外力作用于筋腱，使之左右、腹背位置倒置叫筋翻。

(f) 某种原因使筋肉力量变弱、弹性减退，外形弛长无力的病态叫筋纵。

(g) 某些因素作用于筋肉，使筋肉外形缩短体积变小的病理改变叫筋挛。

(h) 致伤外因使筋腱、肌肉脱离了原有的位置叫筋离槽。

② 伤脉

致伤因素使人体脉道结构破坏、功能障碍，称为伤脉。其中包括脉破、脉塞和脉断：

(a) 致伤因素使脉道的完整性受到破坏，功能受到影响，称之为脉破。

(b) 致伤因素导致脉道的通畅性受到影响，甚至阻塞不通，称之为脉塞。

(c) 致伤因素使脉道完全或不完全断裂，称为脉断。

(3) 伤关节

外来暴力作用于人体关节，产生了关节的筋脉损伤、半脱位或者完全脱位，称为伤关节：

① 筋脉损伤

关节损伤既重要，又多见。这里主要讨论关节筋腱损伤和关节大量瘀血。

② 关节脱位

，由于外来暴力的作用使关节头脱离了关节腔的固有位置，称为关节脱位。其中包括三部分内容。全脱位、半脱位和骨错缝（即轻微脱位）。

（4）骨折

致伤因素作用于人体，使骨骼的完整性或骨皮质的连续性受到破坏，称为骨折。骨折又分为线型骨折、撕裂骨折、螺旋骨折、斜形骨折、横断骨折、嵌插骨折、青枝骨折、粉碎性骨折和骨骺分离。

①线型骨折：正常的骨骼上出现了由于损伤而产生的裂缝，这类骨折称线型骨折。

②撕裂骨折：正常骨骼的突出部位有肌肉附着，损伤使肌肉猛烈收缩，导致骨骼的突出部分撕裂，这类骨折称撕裂骨折。

③螺旋骨折：绕骨纵轴旋转性外力损伤骨骼，引起骨折，使骨折面呈螺旋形改变，这类骨折称螺旋骨折。

④斜形骨折：外力损伤骨骼，引起骨折，骨折线同骨骼纵轴斜形相交，这类骨折称斜形骨折。

⑤横断骨折：骨折后的骨折线，几乎同骨骼的纵轴垂直，这类骨折称横断骨折。

⑥嵌插骨折：骨折后长管骨干骺端的坚质骨，嵌入松质骨内的骨折，称嵌插骨折。

⑦青枝骨折：骨折后骨膜不完全破裂，象青嫩的树枝被折断一样，这类多见于儿童的骨折称青枝骨折。

⑧粉碎性骨折：骨折后，骨碎裂成三块以上，这类骨折称粉碎性骨折。

⑨骨骺分离：儿童受伤后，在骨骼的干骺端产生离断，这类骨折称骨骺分离。

（二）内伤性伤病

致伤因素作用于人体的某一部位，导致了人体气血、经络、脏腑病变，这种病变称内伤。内伤包括伤气、伤血、伤经络、伤脏腑。

（1）伤气

气是人体生长发育的动力，又是濡养机体，维持正常生命的精微物质。致伤因素作用于人体，引起气机不利，气运失常或者气道不通，统称伤气，其形式有：

①气滞：受伤后气机不利，气运滞涩，称为气滞。临床表现为伤处游走性疼痛，痛的性质时轻时重、时有时无、成串痛或攻击性疼痛。

②气郁：受伤后精神抑郁、默不欲言、心烦意乱、易怒。并有胃纳呆滞、食后腹胀、痞闷、胁肋胀痛、大小便失调，等气郁的临床表现。

③气逆：伤者的气运，逆肝犯胃、头晕目眩、上腹部或胁肋胀痛、呕吐、嗝气、呃逆，严重者喘咳难平，不思饮食，翻肠刮肚。

④气闭：伤者精神烦乱、躁动不安。严重者突然昏倒、不省人事称气闭。这种病象多见于头部或其他部位重要脏腑的损伤。

⑤气虚：伤者倦怠无力、少气懒言、语音低微、心悸耳鸣、气短食少、自汗、肿胀不散，局部疼痛缠绵，脉搏无力等全身或部份脏腑功能明显减退，这种抵抗能力下降的病象称为气虚。

⑥气脱：伤者面色苍白，两眼无神，反应呆滞、呼吸喘促、大汗淋漓、脉细数无力甚至晕倒称为气脱。