

供中西医结合专业用



普通高等教育“十一五”国家级规划教材

新世纪全国高等医药院校规划教材



中 西 医 结 合

骨 伤 科 学

■ 主编 石印玉

中国中医药出版社



普通高等教育“十一五”国家级规划教材

新世纪全国高等医药院校规划教材

中西医结合骨伤科学

(供中西医结合专业用)

主 编 石印玉 (上海中医药大学)

副主编 熊渭平 (江西中医学院)

白书臣 (湖北中医学院)

李洪波 (黑龙江中医药大学)

赵文海 (长春中医药大学)

中国中医药出版社

·北 京·

图书在版编目 (CIP) 数据

中西医结合骨伤科学/石印玉主编. —北京:中国中医药出版社,2007. 1
普通高等教育“十一五”国家级规划教材 “十一五”普通高等教育
ISBN 978 - 7 - 80231 - 157 - 2

I. 中… II. 石… III. 骨损伤 - 中西医结合疗法 - 医学院校 - 教材
IV. R683. 05

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 143478 号

中西医结合骨伤科学

(中西医结合骨伤科学)

(主编) 石印玉 主编

(副主编) 平淑燕 副主编

(副主编) 王丹白 副主编

中国中医药出版社出版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码: 100013

传真: 64405750

河北欣航测绘院印刷厂印刷

各地新华书店经销

*

开本 850 × 1168 1/16 印张 35 字数 817 千字

2007 年 1 月第 1 版 2007 年 1 月第 1 次印刷

书号 ISBN 978 - 7 - 80231 - 157 - 2 册数 4000

*

定价: 42.00 元

网址 www.cptcm.com

如有质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

读者服务部电话: 010 64065415 010 84042153

书店网址: csln.net/qksd/

全国高等医药院校中西医结合专业教材建设

专家指导委员会

- 主任委员 李振吉 (国家中医药管理局副局长)
- 副主任委员 王永炎 (中国中医研究院名誉院长 中国工程院院士)
贺兴东 (国家中医药管理局科技教育司司长)
- 委员 (按姓氏笔画排列)
- 王绵之 (北京中医药大学 教授)
- 王明来 (国家中医药管理局科技教育司副司长)
- 王新陆 (山东中医药大学校长 教授)
- 王传社 (北京大学医学院 教授)
- 王彦田 (河北医科大学 教授)
- 尤昭玲 (湖南中医学院 教授)
- 邓铁涛 (广州中医药大学 教授)
- 石学敏 (天津中医学院教授 中国工程院院士)
- 龙致贤 (北京中医药大学 教授)
- 皮持衡 (江西中医学院 教授)
- 刘振民 (北京中医药大学 教授)
- 任继学 (长春中医学院 教授)
- 严世芸 (上海中医药大学校长 教授)
- 李任先 (广州中医药大学 教授)
- 李庆生 (云南中医学院院长 教授)
- 杜惠兰 (河北医科大学 教授)
- 吴咸中 (天津中西医结合医院教授 中国工程院院士)
- 何清湖 (湖南中医学院 教授)
- 张士卿 (甘肃中医学院院长 教授)

- 肖培根 (中国医学科学院教授 中国工程院院士)
- 陈可冀 (中国中医研究院教授 中国科学院院士)
- 陈士奎 (中国中西医结合学会 教授)
- 周仲瑛 (南京中医药大学 教授)
- 郑守曾 (北京中医药大学校长 教授)
- 胡之璧 (上海中医药大学教授 中国工程院院士)
- 项平 (南京中医药大学校长 教授)
- 施杞 (上海中医药大学 教授)
- 徐志伟 (广州中医药大学副校长 教授)
- 曹洪欣 (黑龙江中医药大学校长 教授)
- 黄启福 (北京中医药大学 教授)
- 梁繁荣 (成都中医药大学副校长 教授)
- 焦树德 (中日友好医院 教授)
- 路志正 (中国中医研究院 教授)
- 颜德馨 (上海铁路医院 教授)

- (桂林 学大德因中州广) 恭拜取
- (士制制野工因中 桂林制学因中兼天) 拜学不
- (桂林 学大德因中京北) 贺煊武
- (桂林 制学因中西云) 衡书玄
- (桂林 学大德因中京北) 月琳阮
- (桂林 制学因中春斗) 学熊丑
- (桂林 才制学大德因中燕土) 芸世平
- (桂林 学大德因中州广) 尖丑李
- (桂林 才制制学因中南云) 主丸李
- (桂林 学大德因中州广) 兰惠妹
- (士制制野工因中 桂林制因合益因西中兼天) 中海吴
- (桂林 制学因中南陈) 陈雷叶
- (桂林 才制制学因中康甘) 曠士范

普通高等教育“十一五”国家级规划教材
新世纪全国高等医药院校规划教材

《中西医结合骨伤科学》编委会

- 主 编** 石印玉 (上海中医药大学)
- 副主编** 熊渭平 (江西中医学院)
白书臣 (湖北中医学院)
李洪波 (黑龙江中医药大学)
赵文海 (长春中医药大学)
- 编 委** (按姓氏笔画为序)
- 马 勇 (南京中医药大学)
王 琦 (云南中医学院)
王金榜 (河北医科大学)
李 宁 (扬州大学医学院)
李靖年 (大连医科大学)
毕荣修 (山东中医药大学)
刘继华 (陕西中医学院)
宋 敏 (甘肃中医学院)
陈 锋 (广西中医学院)
邹本贵 (山西中医学院)
谷福顺 (天津中医药大学)
曾一林 (成都中医药大学)
熊 辉 (湖南中医药大学)
詹红生 (上海中医药大学)

前 言

中西医结合是我国医药卫生事业的重要组成部分,通过中西医的优势互补,许多疾病,尤其是一些疑难疾病的诊治取得了突破性进展,已成为我国乃至世界临床医学中不可取代的重要力量。人们越来越认识到中西医结合治疗的优势,越来越倾向于中西医结合诊疗疾病,由此中西医结合的队伍越来越壮大,不少高等医药院校(包括高等中医药院校和高等医学院校),适应社会需求,及时开设了中西医结合临床医学专业、中西医结合专业、中西医结合系、中西医结合学院,使中西医结合高等教育迅速在全国展开,有些院校的中医学结合专业还被省、市、地区评为当地“热门专业”。但中西医结合专业教材却明显滞后于中西医结合专业教育的发展,各院校使用的多是自编或几个院校协编的教材,缺乏公认性、权威性。教材的问题已成为中西医结合专业亟待解决的大问题。为此,国家中医药管理局委托中国中西医结合学会、全国中医药高等教育学会规划、组织编写了高等医药院校中西医结合专业第一版本科教材,即“新世纪全国高等医药院校中西医结合专业规划教材”。

本套教材在国家中医药管理局的指导下,中国中西医结合学会、全国中医药高等教育学会及全国高等中医药教材建设研究会通过大量调研工作,根据目前中西医结合专业“两个基础、一个临床”的教学模式(两个基础:中医基础、西医基础;一个临床:中西医结合临床),首先重点系统规划了急需的中西医结合临床教材。并组织全国开设中西医结合专业或中西医结合培养方向的78所高等中医药院校、高等医学院校的专家编写而成。

为确保教材的科学性、先进性、公认性、权威性、教学适应性,确保教材质量,本套教材采用了“政府指导,学会主办,院校联办,出版社协办”的运作机制。即:教育部、国家中医药管理局宏观指导;中国中西医结合学会、全国中医药高等教育学会及全国高等中医药教材建设研究会调研、规划,制定编写人员遴选条件,遴选主编,组织全国开设本专业的高等医药院校专家共同编写,并审定教材和进行质量监控;全国开设中西医结合专业的高等中医药、医学院校,既是教材的使用单位,又是教材编写的主体,在研究会的组织下共同参加,联合编写;中国中医药出版社作为中医药行业的专业出版社,积极协助学会、研究会的组织编写出版工作,提供有关编写出版方面的服务,并提供资金方面的支持。这个“运行机制”,有机地结合了各方面的力量,有效地调动了各方面的积极性,畅通了教材编写出版的

各个环节,保证了本套教材按时、按要求、按计划出版。

本套教材共 16 种,分别为:《中外医学史》《中西医结合医学导论》《中西医结合内科学》《中西医结合外科学》《中西医结合妇产科学》《中西医结合儿科学》《中西医结合眼科学》《中西医结合耳鼻咽喉科学》《中西医结合骨伤科学》《中西医结合危重病科学》《中西医结合口腔科学》,以及《中西医结合传染病学》《中西医结合肿瘤病学》《中西医结合皮肤性病学》《中西医结合精神病学》《中西医结合肛肠病学》。

真诚感谢 78 所高等中医药院校、医药院校对本套教材的大力支持!真诚感谢所有参加本套教材编写专家的积极参与!由于他们的支持与参与,本套教材才能够按原定要求、预定计划出版,才能解决中西医结合专业教育中迫切需要解决的教材问题,才能保证和提高中西医结合教育的质量问题。真诚希望本套教材的出版,对我国中西医结合教育、中西医结合学科建设、中西医结合人才培养起到应有的积极作用。

由于首次规划、组织、编写中西医结合高等教育教材,由于 78 所中西医高等院校专家首次合作编写,本套教材在规划、组织、编写、出版等方面,都可能会有不尽如人意的地方,甚至错漏之处,敬请各院校教学人员多提宝贵意见,以便我们不断改进、不断提高教材质量。谨此,我们向编写、使用本套教材的全国中西医结合专家,向为了这套教材顺利编辑出版付出巨大心血的领导、专家委员会和各方面的朋友们致以真诚的感谢!

中国中西医结合学会

全国高等中医药教材建设研究会

2005 年 5 月

编写说明

中西医结合的各门临床学科教材怎么去体现中西医结合的特点，一直是中医和中西医结合临床、教学工作者在不断探索和实践的课题。骨伤科学由于自20世纪50年代起中医就开始应用西医的诊断病名，编写相对容易些。本版教材与以往采用西医诊断并结合对疾病认识的中医教材不同之处是涉及西医的治疗更具体些，材料剪裁上把各类损伤，即骨折、脱位、筋伤的总论揉合在一篇，以避免重复；另外叙述具体的伤病不是按疾病性质归类，而采用按部位归类的方法，目的是对一个部位的各种损伤有一个总体上的概括。

传统的伤科学仅损伤这一大类。从临床实际出发，今称为骨伤科学，则包括了各种骨疾病。这些性质不同的骨疾病难以就具体病因、病理、诊断、治疗有一个总的概括。因此，本教材的总论仍以损伤为叙述内容，尽管作了一定的安排，在总论与中篇损伤概论两部分仍有一定的重复。而在总论中怎么概括骨疾病也还有待于今后再进一步研究。

本教材由各地的教师联合编写，具体分工是上海中医药大学石印玉教授负责起草编写大纲、审定全部书稿；长春中医药大学赵文海教授负责上篇统稿，江西中医学院熊渭平教授、湖北中医学院白书臣教授负责中篇统稿，黑龙江中医药大学李洪波教授负责下篇统稿。各位编委的编写内容篇章多有交叉，不在书中一一注明。中西医结合教材是一种探索，有许多内容和安排尚待改进，希望在再版时更完善。

上海中医药大学

石印玉

2006年10月

目 录

上篇 总 论

第一章 绪论	(1)
一、概念	(1)
二、骨伤科学发展简史	(2)
三、骨伤科学中西医结合的意义	(7)
四、中西医结合骨伤科学的研究范畴	(8)
第二章 损伤的分类与病因病机	(11)
第一节 损伤的分类	(11)
一、按损伤部位分类	(11)
二、按损伤的过程和外力作用的性质分类	(11)
三、按损伤后就诊时间的长短分类	(12)
四、按损伤部位的皮肤或黏膜完整与否分类	(12)
五、按损伤部位的多少及严重程度分类	(12)
六、按损伤前组织结构是否正常分类	(13)
七、按损伤因素的性质及种类分类	(13)
第二节 损伤的病因病机	(13)
一、损伤的病因	(13)
二、损伤的病机	(17)
第三章 诊断	(24)
第一节 望诊	(24)
一、望全身	(24)
二、望局部	(26)
第二节 闻诊	(26)
一、一般闻诊	(26)
二、局部闻诊	(27)
第三节 问诊	(28)
一、一般情况	(28)
二、发病情况	(28)
三、全身情况	(29)
四、其他情况	(29)

2 · 中西医结合骨伤科学 ·	
第四节 切诊	(30)
一、切脉	(30)
二、摸诊	(31)
第五节 骨科检查方法	(33)
一、测量	(33)
二、理学检查法	(35)
三、影像学检查法	(52)
四、其他检查法	(55)
第四章 治疗	(59)
(一) 第一节 外治法	(59)
(一) 一、手法	(59)
(二) 二、牵引	(81)
(三) 三、固定	(90)
(四) 四、手术	(109)
(五) 五、物理疗法	(115)
(六) 六、功能锻炼	(117)
(七) 七、支具	(128)
(八) 八、药物	(130)
(九) 九、封闭疗法	(134)
(十) 十、其他疗法	(136)
(二) 第二节 内治法	(140)
(一) 一、中药	(140)
(二) 二、西药	(145)
(三) 第三节 常见症状的辨证论治	(152)
(一) 一、疼痛	(152)
(二) 二、肿胀	(154)
(三) 三、瘀斑	(155)
(四) 四、血证	(156)
(五) 五、发热	(158)
(六) 六、腹胀便秘	(159)
(七) 七、癃闭	(161)
(八) 八、眩晕	(163)
(九) 九、麻木	(164)
(十) 十、肌萎	(166)
(十一) 十一、昏厥	(167)
(十二) 十二、口渴	(169)
(四)	

中 篇 损 伤

第五章 损伤概论	(171)
(一) 损伤的病理	(171)
(二) 损伤的诊断	(174)
(三) 损伤的并发症	(177)
附：合并伤	(180)
(四) 损伤的修复	(180)
(五) 损伤的治疗	(187)
附：儿童骨骺损伤及处理原则	(199)
第六章 头面颈项部损伤	(207)
第一节 头皮损伤	(207)
第二节 颅骨骨折	(208)
附：脑损伤	(210)
第三节 颞颌关节脱位	(214)
第四节 颈部扭伤	(217)
第五节 颈椎骨折脱位	(219)
第七章 胸腰骨盆损伤	(231)
第一节 胸壁软组织损伤	(236)
第二节 肋骨骨折	(238)
第三节 急性腰扭伤	(244)
第四节 胸腰椎骨折脱位	(248)
附：脊髓损伤	(256)
第五节 骨盆骨折	(262)
第八章 上肢损伤	(272)
第一节 肩臂部损伤	(272)
(一) 肩关节脱位	(274)
(二) 肩锁关节脱位	(277)
(三) 锁骨骨折	(280)
(四) 肱骨外科颈骨折	(283)
(五) 肱骨干骨折	(287)
第二节 肘、前臂部损伤	(292)
(一) 肘关节脱位	(295)
(二) 桡骨小头半脱位	(297)
(三) 肱骨髁上骨折	(298)
(四) 肱骨髁间骨折	(302)
(五) 肱骨内上髁骨折	(306)

六、肱骨外髁骨折	(308)
七、尺骨鹰嘴骨折	(314)
八、桡骨头颈部骨折	(317)
九、尺桡骨双骨折	(320)
十、尺骨上 1/3 骨折合并桡骨头脱位	(326)
十一、桡骨下 1/3 骨折合并下尺桡关节脱位	(330)
十二、桡骨远端骨折	(333)
附：巴通骨折	(337)
第三节 腕、手部损伤	(338)
一、月骨掌侧脱位	(339)
二、掌指关节脱位	(343)
三、指间关节脱位	(345)
四、腕舟骨骨折	(347)
五、掌骨骨折	(351)
六、指骨骨折	(356)
第九章 下肢损伤	(361)
第一节 髋、大腿部损伤	(361)
一、髋关节脱位	(364)
附：陈旧性髋关节脱位的治疗	(371)
二、股骨颈骨折	(371)
三、股骨粗隆间骨折	(377)
四、股骨干骨折	(381)
第二节 膝、小腿损伤	(386)
一、膝关节脱位	(389)
二、髌骨脱位	(391)
三、股骨髁上骨折	(393)
四、股骨髁部骨折	(396)
五、髌骨骨折	(399)
六、胫骨髁骨折	(402)
七、膝关节侧副韧带损伤	(406)
八、膝关节交叉韧带损伤	(408)
九、膝关节半月板损伤	(409)
十、胫腓骨干骨折	(411)
第三节 踝、足部损伤	(417)
一、踝部骨折脱位	(419)
二、距骨骨折脱位	(425)
三、跟骨骨折	(428)

四、跗跖关节脱位	(433)
五、跗骨骨折	(436)
六、跗趾关节及趾间关节脱位	(439)
七、趾骨骨折	(440)
下篇 筋骨关节疾病	
第十章 颈肩臂痛	(443)
第一节 颈椎病	(443)
第二节 落枕	(449)
第三节 肩周炎	(450)
第四节 肱骨外上髁炎	(454)
第十一章 腰腿痛	(458)
第一节 腰椎间盘突出症	(458)
第二节 腰椎管狭窄症	(463)
第三节 慢性腰痛	(467)
一、腰肌劳损	(468)
二、第三腰椎横突综合征	(470)
三、梨状肌综合征	(472)
第十二章 骨关节疾病	(475)
第一节 骨关节病	(475)
第二节 股骨头缺血性坏死	(478)
第三节 类风湿性关节炎	(482)
第四节 强直性脊柱炎	(487)
第十三章 骨质疏松症	(493)
第十四章 骨与关节感染	(496)
第一节 骨髓炎	(496)
一、急性血源性骨髓炎	(496)
二、慢性骨髓炎	(500)
三、创伤后骨髓炎	(503)
第二节 化脓性关节炎	(503)
第三节 骨与关节结核	(506)
一、概述	(506)
二、脊柱结核	(508)
附：脊柱结核并发截瘫	(510)
三、髋关节结核	(511)
四、膝关节结核	(512)
第十五章 骨肿瘤	(514)

6 · 中西医结合骨伤科学	
(第一节 概述	(514)
(第二节 良性骨肿瘤	(515)
(一、骨瘤	(515)
(二、骨样骨瘤	(516)
(三、骨软骨瘤	(516)
(四、软骨瘤	(517)
(第三节 恶性骨肿瘤	(518)
(一、骨肉瘤	(518)
(二、尤文肉瘤	(518)
(三、软骨肉瘤	(519)
(四、骨纤维肉瘤	(520)
(五、骨髓瘤	(520)
(六、骨巨细胞瘤	(521)
(七、转移性骨肿瘤	(522)
(第四节 骨的瘤样病损	(523)
(一、骨囊肿	(523)
(二、骨纤维异样增殖症	(523)
第十六章 骨关节及肢体畸形	(525)
(第一节 概述	(525)
(第二节 先天性髋关节脱位	(526)
第十七章 其他常见筋骨关节疾病	(530)
(第一节 腱鞘炎	(530)
(一、桡骨茎突狭窄性腱鞘炎	(530)
(二、指屈肌腱腱鞘炎	(531)
(第二节 腱鞘囊肿	(533)
(第三节 腕管综合征	(535)
(第四节 髋关节暂时性滑膜炎	(538)
(第五节 跟痛症	(539)
(第六节 跖外翻	(541)
(203)	炎并关并测小 并二第
(206)	对股并关已骨 并三第
(207)	表商 一
(208)	刻字并骨 二
(210)	测痛或并测并骨 测
(211)	测并并关测 三
(212)	测并并关测 四
(214)	测并并 章五第十

上 篇

总 论

第一章

绪 论

一、概念

“中西医结合医学”是把中医中药的知识和西医西药的知识结合起来，即把中西医药相互融合、合并、合一、统一，从而创立我国的新医药学。“中西医结合骨伤科学”是中西医结合医学的重要组成部分，根据中西医结合研究的进展，以及构成一门科学和学科概念的三要素——科学理论、研究方法及研究对象，其定义为：综合运用中西医药学的理论与方法，以及中西医药学互相交叉渗透产生的新的理论与方法，研究人体运动系统疾病的预防、诊断、治疗和康复的一门临床医学学科。

中医学和西医学是两个不同理论体系的生命科学。学术形成的区别在于中医学是经验归纳，而西医学是实验演绎；从理论构建来看，中医学采用宏观思辨而西医学采用微观观察；从思维方法来看，中医学应用形象思维而西医学应用逻辑思维；在知识应用上，中医学以辨证论治为核心而西医学以辨病论治为基础。尽管西医学和中医学在学术形成、理论构建、思维模式、认识方法、知识应用等方面存在着差异，但都是以人作为研究客体，其研究目标是一致的。西医药治疗疾病针对靶器官、靶组织、靶细胞或者更微观的分子、基因，以改善具体的病灶；而中医药通过宏观的整体调整，动员机体的各种因素，调节神经-体液系统，使病灶得以改善。虽殊途同归，但两者的结合却是一件十分艰巨而复杂的工作。

由于中医骨伤科学对骨骼认识的客观性，使它较之于其他学科更容易认同西医的知识，这就大大缓解了两两者之间的排斥性，因此，中西医在骨伤科学领域内的碰撞是和缓的，中医注意吸收西医之长，同时也注重发挥中医骨伤科学上千年丰富经验之优势，这样和缓而理智的融合，为中西医结合骨伤科学的发展提供了一个良好的基础。

二、骨伤科学发展简史

(一) 中医骨伤科学发展简史

早在公元前 11 ~ 前 8 世纪的周朝时期,我国医学分科已有“疡医”,疡医即外伤科医生。公元前 476 ~ 公元 220 年的战国、秦汉时期,伤科基础理论已基本形成,马王堆汉墓出土的医学帛书记载了战国时代包括手术、练功及方药等诊治骨折、创伤及骨病的丰富经验,其中对破伤风(“痉”)的描述为全世界最早的记录。成书于这一时期的《黄帝内经》,为中医骨伤科学奠定了理论基础。

公元 220 ~ 960 年的三国至隋唐、五代时期,伤科诊疗技术有了长足的进步。晋代葛洪(公元 261 ~ 347)著《肘后救卒方》,在世界上最早记载了下颌关节脱位手法整复方法并沿用至今;同时,还记载了竹片夹板固定骨折、烧灼止血、桑白皮线缝合创伤肠断裂等开放创口处理原则。南齐龚庆宣整理的《刘涓子鬼遗方》(公元 752 年成书)记载了创口感染、骨关节化脓性疾病的治法,提出了骨肿瘤的诊断和预后,记述了“阴疽”(似髌关节结核)、“筋疽”(似脊柱结核)的证候。隋代巢元方(公元 581 ~ 618 年)著《诸病源候论》,详细论述了复杂骨折的处理,书中记载了用丝线结扎血管,还提出对破碎的关节和折断的骨骼在受伤后可立即用线缝合,这是世界上关于骨折内固定的最早记载。唐代王焘著《外台秘要》(公元 752 年成书)指出,损伤“有两种,一者外损,一者内伤”,最早将伤科疾病分为外损与内伤两大类。唐代蔺道人著《仙授理伤续断秘方》(公元 841 ~ 846 年成书),是我国现存最早的一部伤科专著,提出了一套与现代治疗相类似的骨折整复固定方法和处理开放性骨折需要注意的规则,形成了麻醉、清创、整复、固定、练功、按摩以及内外用药等一系列治疗方法。

公元 960 ~ 1368 年的宋元时期,中医伤科有了进一步的发展。宋代“太医局”设立“疮肿兼折疡科”,在民间出现有专门接骨的骨伤科医生。元代“太医院”设十三科,其中包括“正骨科”和“金镞兼疮肿科”。宋代王怀隐等编著《太平圣惠方》(公元 992 年成书),专列“折伤门”、“金疮门”,倡导柳木板固定骨折;张杲在《医说》中记载有切除死骨治疗开放性胫腓骨骨折并发骨髓炎的成功案例;《夷坚志》记载了在颌部施行类似异体植骨术的病例;《洗冤集录》是我国第一部法医学专著,其中记载了不少检查外伤的方法。元代危亦林著《世医得效方》(公元 1337 年成书),在整骨方面有精确记载,并记录了当时已采用刀、剪、钳、凿、夹板等多种医疗器械进行骨科手术,在脊柱骨折的整复方面,该书第一次提出了采用两踝悬吊复位法,为世界创举,比 1927 年英国 Davis 提出这种方法早 600 多年。

公元 1368 ~ 1840 年的明清时代是骨伤科的兴盛时期,不但继承了前人的经验,而且在理论上有所发展,骨伤科专著甚多。明清两代太医院均设有“接骨科”、“正骨科”、“正体科”、“伤科”。明代《金疮秘传禁方》记载了用骨擦音作为检查骨折的方法,对开放性骨折主张把穿出皮肤已被污染的骨折端切除,以防感染。朱橚等编著《普济方》,其中“折伤门”、“金疮门”和“杖伤门”等辑录治疗伤科方药 1256 首,是 15 世纪以前治伤方药的总