

ZHONGYI SHIYONG ZHENLIAO DAQUAN CONGSHU

中医实用诊疗大全丛书

名师心传 治验心得 典籍心法 名方心悟

中医诊疗



# 腰颈椎、骨伤科疾病

编著 傅佑堂

◆ 七十年的诊疗与医案  
◆ 疗效显著的名方验方  
◆ 高超的医德与智慧

长江出版传媒 湖北科学技术出版社

915



ZHONGYI SHIYONG ZHENLIAO DAQUAN CONGSHU

中医实用诊疗大全丛书



★中医经典诊疗方法

★中医诊疗肿瘤、传染疾病

★中医诊疗腰颈椎、骨伤科疾病

★中医诊疗皮肤与外科疾病

★中医诊疗小儿科疾病

★中医诊疗五官科疾病

★中医诊疗妇科疾病

★中医诊疗脾胃、肝胆疾病

★中医诊疗心脑肺、精神科疾病

★中医诊疗肾、泌尿疾病

ISBN 978-7-5352-7501-1



微信扫一扫，更多精彩



9 787535 275011 >

定价：28.00 元



名师心传 治验心得 典籍心法 名方心悟

# 中医诊疗

## 腰颈椎、骨伤科疾病

ZHONGYI ZHENLIAO YAOJINGZHUI GUSHANGKE JIBING

编 著 屠佑堂

策划 出品人 屠莲芳

## 图书在版编目 (CIP) 数据

中医诊疗腰颈椎、骨伤科疾病 / 屠佑堂编著. — 武汉 :  
湖北科学技术出版社, 2015. 4  
(中医实用诊疗大全丛书)  
ISBN 978-7-5352-7501-1

I. ①中… II. ①屠… III. ①腰椎—脊椎病—中医治疗法②颈椎—脊椎病—中医治疗法③骨损伤—中医治疗法  
IV. ①R274. 915②R274

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 033400 号

责任编辑：高诚毅 邓子林	封面设计：喻 杨
出版发行：湖北科学技术出版社	电话：027-87679468
地 址：武汉市雄楚大街 268 号 (湖北出版文化城 B 座 13-14 层)	邮编：430070
<hr/>	
网 址： <a href="http://www.hbstp.com.cn">http://www.hbstp.com.cn</a>	
印 刷：武汉市科利德印务有限公司	邮编：430071
700×1000 1/16 8.5 印张	1 插页 128 千字
2015 年 4 月第 1 版	2015 年 4 月第 1 次印刷
<hr/>	
定价：28.00 元	

本书如有印装质量问题 可找本社市场部更换

## 作者简介



屠佑堂，男，1924年4月出生于湖北省汉川县田二河镇，（字号双溪居士）。自幼跟随父亲屠春元学习中医，十九岁以后开始在父亲创办的“益元康药号”独立行医并打理药号。新中国成立以后，进入人民卫生事业队伍，先后在汉川县回龙、池口、里潭、二河等卫生院所任医生，曾任二河区回龙、池口卫生所所长，二河区卫生工作者协会主任，1979年经国家选拔考试录取为国家中医师，选为汉川县名老中医，兼任汉川县中医学会理事。1982年退休后，一直在家行医应诊。至今从事中医工作七十余年，在中医多个领域均有丰富临床经验，尤其擅长治疗肝病及内科、儿科、妇科、皮肤外科等各种疑难杂症。

## 自序

中国医药学具有数千年的悠久历史,丰富的科学内容是我们中华民族优秀文化的重要组成部分。千百年来,它不仅保证、促进了中华民族的繁衍生息,作出了卓越贡献,至今,在人民保健事业中,仍然发挥着重要的作用,而且中医对人类医文化的特殊意义和作用,也逐渐为世界人民所认识、应用,从而产生了越来越大的影响。因此,学习中医、研究中医,让祖国的传统医学与成就在与疾病作斗争中发挥独特的作用,为人类的健康事业作出应有的贡献,是一件非常有意义的工作。

中医药学是一门人类与疾病作长期斗争的智慧结晶和经验的科学,其深邃的理论、丰富的方法反映在独特的诊疗过程中,特别是中医注重“天人合一”“辨证论治”“整体恒动”,这是中医理论独有的三大特色,这是现代医学所没有的。在当今世界上,越来越多的人倡导生命回归大自然,应该用大自然的原始药物来治疗疾病,因此世界上很多国家特别是欧美一些发达国家的民族,都有一个想多了解一点中医的愿望,想多掌握一点既高深又玄妙的中医理论来指导保健预防和疾病治疗。特别是很多疑难杂病,现代医学无法治疗或疗效不理想的,都来尝试用中医中药诊断治疗并且取得了很好的效果和可喜的成就,这说明我们祖国医学这座文化宝库,必须进一步挖掘整理提高,发扬光大,以便更好地造福于全人类。

由于中医学的诊疗方法是传统的“望、闻、问、切”四诊,因历史关系,在诊断方面多少存在某些局限性,在微观辩证上有的不够深入。但随着现代科学技术及现代医学的高速发展,各学科之间的相互渗透、逐步加强,新的检测手段和诊疗方法层出不穷,诊疗仪器越来越先进,分辨疾病的能力越来越强,诊疗水平越来越高,而现有的中医临床书籍中尚缺乏现代的诊疗方法和治疗手段,对临床诊断疾病带来一定的影响,因此有必要进行渗透与充实,则可以帮助提高中医“四诊”诊疗水平。

但如何吸取利用先进的科学技术和现代化的手段“为我所用”，以丰富和发展中医临床各科的诊疗技术和实用效果，故此，笔者认为，必须编写一部既能体现中医所独具的传统特色和优势，又富有现代中医临床时代气息的“实用中医临床”。为此本人多年来就萌生了编写本书的意念。本人出生于中医世家，幼承庭训，一辈子从事中医工作，临床诊疗已七十年有余，学习钻研中医理论与临床实践无一日间断。最近约十年时间内，回顾毕生中医临床实践，查阅大量经典医学文献之精华，同时博采现代诸子百家的新成就新方法，搜集整理，综合运用，编写成这本可望满足现代需要的“实用中医临床”。本书编写力求格式统一，内容规范，精练准确，临床实用，富有时代性，力图把实用性、知识性、趣味性溶为一体，成为雅俗共赏，令人喜爱、开卷有益的中医实用读物。本书不仅能使更多的人了解中医，学习中医，较快地掌握简便有效的医疗保健方法；同时又融入了作者对中医理论的新认识及其学科发展的新观点，以期促进中医学研究的深入，让中医学更好地为全人类的医疗保健作贡献。

本书分为上篇与下篇两部分。上篇总论主要介绍中医临床诊断治疗的基础理论、内科；下篇各论重点介绍儿科、妇产科、外科（皮肤病）、骨伤科、五官科（眼耳鼻咽喉口腔科）、肿瘤科。每科病名根据传统医学名称（对应现代医学病名），有的用现代医学病名对应于中医相应的疾病范畴。各篇内容均分为概述、病因病机、诊断要点与疾病鉴别、诊断辨证论治，附单方、验方等参考备用。

本书所载临床实用内容，有的比较简单实用，有的比较复杂，加上一些疾病比较顽固（疑难杂症），在此，必须加强学习，深入研究，博取诸家精华，方能提高疗效，增长技能，达到解除人民大众疾苦的目的。

本书可供热爱中医的人员和广大的中医师、中西医结合临床同行们参考。

由于个人学识有限，书中疏漏和不当之处在所难免，希望后学、读者和同行提出合理建议，以便进一步修改、完善与充实提高。

双溪居士屠佑堂  
公元二〇一五年一月十日于湖北汉川寓所

# 目 录

1. 落枕 .....	(1)
2. 腕部扭挫伤 .....	(3)
3. 急性腰扭打伤 .....	(5)
4. 膝部扭挫伤 .....	(8)
5. 踝部扭挫伤 .....	(11)
6. 脑外伤(附后遗症) .....	(14)
7. 胸胁部扭挫伤(包括打伤) .....	(19)
8. 腹部损伤(包括跌打击伤) .....	(22)
9. 肱骨外上髁炎(网球肘) .....	(25)
10. 屈指肌腱腱鞘炎 .....	(27)
11. 慢性腰肌劳损 .....	(29)
12. 足跟痛 .....	(31)
13. 难治性腰椎管狭窄症的辨治 .....	(35)
14. 中医治疗股骨头坏死 .....	(41)
15. 骨质疏松症的预防及疗法 .....	(46)
16. 锁骨骨折 .....	(49)
17. 前臂骨折 .....	(51)
18. 髋骨骨折 .....	(53)
19. 胫腓骨骨折 .....	(57)
20. 踝骨骨折 .....	(59)
21. 脊柱骨折 .....	(61)
22. 骨伤科常用中药方剂备用 .....	(63)
23. 王清任祛瘀诸方在骨伤科的应用 .....	(66)
24. 伤科诸证内治八法 .....	(70)



25. 骨折后关节僵硬的治疗 .....	(72)
26. 痛风性关节炎(浊淤痹) .....	(75)
27. 颈椎病(项痹) .....	(78)
28. 风湿热 .....	(88)
29. 肩周炎 .....	(93)
30. 腰椎间盘突出症 .....	(96)
31. 骨质增生 .....	(100)
32. 坐骨神经痛 .....	(103)
33. 脊痹 .....	(106)
34. 强直性脊柱炎 .....	(108)
35. 单纯性甲状腺肿(气瘿) .....	(112)
36. 甲状腺肿瘤(肉瘿) .....	(116)
37. 甲状腺炎(瘿痛) .....	(118)
38. 甲状腺机能亢进症(瘿气) .....	(121)
39. 甲状腺功能减退症(瘿劳) .....	(125)
后记 .....	(128)

## 1. 落 枕

### 【概述】

落枕又称失枕，是由睡眠姿势不良或受寒凉，而使颈项部肌肉发生痉挛。落枕后患者一侧颈项部疼痛，僵硬头部转动不利，动则疼痛加剧，尤以向患侧旋转更为困难，严重者疼痛引及肩背部。患处肌肉紧张压痛明显。

### 【病因病机】

落枕或因睡眠时姿势不良，枕垫过高或过低，或经久不动，以致颈部肌肉过度伸展而损伤，或因颈肩部当风着凉受寒以致颈部气血凝滞，经络痹阻，而拘急疼痛，若颈部劳累或体内素有寒湿停留者，更易犯此。本病好发于青壮年，以冬春季为多见。

### 【诊断要点】

(1) 疼痛颈项部一侧或两侧胸锁乳突肌斜方肌、肩胛提肌痉挛，疼痛于转动头部时，疼痛加剧。

(2) 颈部活动受限颈部转侧不利，尤其是向患侧旋转时，尤为明显。

### 【辨证论治】

#### (一) 辨证要点

本病以胸锁乳突肌或斜方肌，肩胛提肌压痛明显，颈项部转动不利为特征。

#### (二) 治疗原则

疏风祛寒，宣痹通络。

方药：牛蒡子汤加减。

处方：牛蒡子 15 克，白蒺藜 15 克，白僵蚕 15 克，白芷 10 克，秦艽 15 克，半夏



15克，桑枝15克，络石藤15克，葛根30克，白芍30克，甘草10克。

兼有头痛形寒等表症者，治以解肌散寒。方取葛根汤加减。处方：葛根30克，麻黄10克，桂枝12克，白芍30克，甘草10克，生姜15克，红枣5枚。

或以验方“刀豆壳汤”治之，处方：刀豆壳15克，羌活10克，防风10克，日1剂，水煎服。1~3剂见效而愈。

#### 附：其他疗法

(1) 针灸疗法：体斜法：取主穴，天柱，大椎，悬钟，后溪，针患侧，强刺激，留针10~15分钟。不能前后俯仰者，加刺昆仑列缺穴，效不佳者加备穴，落枕，风池，大杼，风门，肩中俞。局部可用艾条灸。

(2) 皮肤针法：用皮肤针叩打患处，中等强度刺激，可用拔罐法，留罐10分钟。

(3) 外用推拿疗法。

(4) 外治疗法：①敷贴法：患处外敷伤湿止痛膏。②热敷法：用毛巾浸泡在热水中，或热敷方药液中绞干后趁热敷于患处，每次10~15分钟。

## 2. 腕部扭挫伤

### 【概述】

腕部扭挫伤是指因外力引起腕部韧带筋膜的扭伤或撕裂。伤后患者腕部肿痛，或酸痛无力，腕关节功能活动障碍，若腕下尺桡关节韧带损伤，可扪及尺骨小头较为隆起，按压尺骨小头有松动感。检查时须与健侧腕部作比较。

### 【病因病机】

中医认为腕部结构复杂，活动频繁。扭捩跌扑易于引起腕部伤筋后局部气血击搏，血运滞涩，引起疼痛和功能障碍。若急性期不进行及时和有效的治疗，迁延日久，则淤血凝结，血不荣筋，导致筋内挛缩，疼痛，变成慢性伤筋，此外，伤筋之后，风寒，湿邪必然乘虚而入，即伤淤挟痹，使经络失于温煦，淤血难化，筋内则愈见僵凝柔弱萎缩，而不易好转。

### 【辨证论治】

(1) 扭伤早期：气血淤阻，肿痛剧烈时治以散淤消肿止痛。方取桃红四物汤加减。

处方：桃仁 10 克，红花 6 克，当归 12 克，赤芍 10 克，生地 12 克，川芎 9 克，茯苓 15 克，泽泻 12 克，乳香没药各 6 克，玄胡 15 克。

(2) 扭伤中后期：肿胀消退者，治以舒筋活血。

方取舒筋汤加减。处方：当归 15 克，陈皮 10 克，羌活 10 克，骨碎补 15 克，伸筋草 15 克，五加皮 15 克，桑寄生 15 克，木瓜 10 克。

(3) 兼夹风寒湿邪：局部酸痛乏力，阴雨天则症状加重者。治以疏风祛寒，宣痹通络。

方取独活寄生汤加减。处方，独活 10 克，防风 10 克，川芎 10 克，



川牛膝 10 克，寄生 30 克，秦艽 12 克，杜仲 12 克，当归 12 克，茯苓 12 克，肉桂 3 克，细辛 3 克，党参 15 克，熟地 15 克，白芍 15 克，甘草 6 克。

其他疗法：

(1) 针灸疗法：取阳池，阳溪，阳谷，阿是穴等。留针 10~15 分钟。急性期以泻法为主。中后期以补法为主。可加艾条灸或温针灸。

(2) 皮肤针法：对新伤局部肿痛剧烈者，或陈伤淤血久留者。可用皮肤针重叩患处至微出血。

(3) 推拿疗法：先用大鱼际揉法，在伤痛处治疗。

(4) 食物疗法：用浓茶液 100 毫升，米醋 50 毫升，共放锅内烧热 1 次饮用。

(5) 外治部法：①敷贴法：早期可用梔子，乳香生大黄各等份，研末用蜂蜜或蛋清调匀后敷于伤痛处。②洗浴法：可用海桐皮和桑枝各 50 克，煎汤熏洗伤痛处。③搽擦法：患处可外搽舒筋药水（正骨水），然后作推擦，每日 2~3 次。



### 3. 急性腰扭打伤

#### 【概述】

急性腰肌扭伤是指因搬抬重物，提拉，扭转等损伤腰部，而致腰部软组织撕裂，出现腰部疼痛，功能活动受限的疾患，腰部扭伤好发于下腰部，损伤可涉及肌肉韧带，筋膜椎间小关节，腰骶关节或骶髂关节。伤后患者腰部剧痛，活动时加重，疼痛为持续性，休息后也不能消除，腰部各方面活动均有明显限制，严重者不能翻身。检查时可见患者腰背部肌肉痉挛，压痛点的部位能协助诊断，受损的组织，若棘突旁骶棘肌处，腰椎横突或髂嵴后部压痛，多为肌肉和筋膜损伤；若棘突旁轻压痛或叩击痛，多为椎间小关节损；若骶髂关节处压痛多为骶髂关节损伤；千字试验阳性；若脊椎中线棘突间或棘突尖处压痛，多为棘间韧带或棘上韧带损伤，棘间韧带紧张试验阳性。

#### 【病因病机】

腰部脊柱是一独立的脊柱，支持着人体的上半部，因此，在持重和运动中极易受到损伤。急性腰肌扭伤多见于青壮年体力劳动者 20~30 者发病率占 50% 以上。90% 以上的急性腰肌扭伤发生于腰骶部，两侧竖脊肌和骶髂关节。

当人在劳动时，由于姿势不当，在膝关节伸直弯腰提取重物时，身体的重心离躯干中轴较远，因杠杆作用，增加了腰部肌肉的承受力，或行走不慎跌倒，腰部前屈下肢处于伸直位；或搬抬重物时，由于动作不协调，不慎滑脱或对重物估计不足，瞬间处于不利的姿势，使腰部在无准备的情况下骤然强力收缩或做突然而剧烈的弯腰，扭转等动作，易造成腰部肌肉筋膜韧带，关节囊的扭伤或撕裂造成急性腰肌扭伤。

本病属中医学“腰部伤筋”或“跌打损伤腰痛”，“闪腰岔气”等范畴，多系跌扑闪挫，用力过度，或用外力冲击殴打等均可引起腰部筋膜



扭闪或骨节错缝，以致血脉凝涩，经络壅滞，气机不通而疼痛。

### 【诊断要点】

(1) 腰背疼痛：患者扭伤以后，多数当时一般症状不明显，但经过一夜休息后，由于深部组织出血，肿胀而致腰背部疼痛。

(2) 腰部活动受限：因腰部软组织损伤后，腰背部疼痛可因腰部前弯，后伸，侧弯扭转，翻身而加剧，又因腰背部疼痛而致腰部肌肉紧张，单侧者躯干向病侧倾斜，双侧者腰部挺直转动失灵，患者多以一手或双手扶腰来减少腰部活动，以防止疼痛，从而患者出现步履迟缓，腰部功能活动受限。

### 【辨证论治】

#### (一) 辨证要点

本病以腰背部疼痛，腰部功能活动受限为特征。

#### (二) 治疗原则

通经活血，舒筋止痛。

(1) 腰扭伤初期：症见腰部肿痛，活动受限者。治以行气活血，通络止痛。

方药：方取腰伤一方加减。

处方：当归 15 克，赤芍 15 克，续断 20 克，秦艽 15 克，木通 10 克，玄胡 15 克，枳壳 10 克，厚朴 10 克，桑枝 30 克，木香 10 克，桃仁 10 克，土鳖虫 10 克，乳香没药各 6 克。

(2) 后期腰部酸痛，遇阴雨天加重者，治以补益肝肾舒筋活络。

方药：方取腰伤二方加减。

处方：钩藤 30 克，续断 20 克，杜仲 15 克，熟地黄 15 克，小茴 10 克，炒当归 15 克，独活 10 克，寄生 30 克，川牛膝 15 克，威灵仙 30 克，白芍 30 克，甘草 10 克。

附：单方、验方。



(1) 腰痛方：当归 15 克，丹参 30 克，乳香，没药各 10 克，杜仲 10 克，续断 15 克，土鳖虫 10 克，桃仁 10 克，红花 6 克，玄胡 15 克。

主治：急性腰部扭伤疼痛者。日 1 剂，水煎服。三剂一疗程，以愈为度。

(2) 针灸疗法：

1) 体针法：取肾俞，大肠俞，委中，阳陵泉昆仑，天应穴等。强刺激，留针 10~20 分钟。疼痛剧烈者加刺人中穴。淤肿者，可于委中穴针刺放血，后期腰部隐痛者，可施艾条灸或温针灸。

2) 电针法：参照体针取穴，用电针仪以中等针感通电 10~20 分钟。

3) 皮肤针法：找到明显压痛点后，用皮肤针叩打至局部渗血。再加用火罐留 10 分钟。也可用走罐法，留 10 分钟。

4) 食物疗法：将胡桃仁 60 克，黄酒 30 毫升，加水同放锅内煮熟，服时加红糖 30 克。每天一次，连服数日。

5) 外治疗法：①敷贴法：患处外贴跌打宝珍膏药；②热敷法：取当归，赤芍，红花，苏木栀子，生二乌各 15 克，煎浓汁，用白布浸药汁热敷疼痛处。冷后再换。每天 1~2 次，每次 10~20 分钟。

## 4. 膝部扭挫伤

### 【概述】

膝关节扭挫伤，包括膝关节侧副韧带损伤，半月板损伤，膝交叉韧带损伤和膝关节损伤性滑膜炎。伤后患者膝关节肿痛，活动障碍。膝关节内侧副韧带损伤者，压痛位于股骨内上髁；外侧副韧带损伤者，压痛位于腓骨小头或股骨外上髁；若作侧向试验检查小腿可被动外展或内收，则为韧带完全断裂。半月板损伤者，压痛多位于膝关节间隙，患者有膝关节弹响症和交锁现象，回旋挤压试验和研磨试验呈阳性膝关节交叉韧带损伤者，膝部肿胀，严重膝关节多有异常活动，抽屉试验阳性。膝关节损伤性滑膜炎者。表现为膝极度伸直时，髌上部疼痛，浮髌试验阳性。若膝关节侧副韧带，半月板交叉韧带合并损伤和膝关节三联症。

### 【病因病机】

膝关节扭挫伤是由于暴力打击跌仆创伤，扭伤，劳损或关节内游离体等因素的损伤引起，膝关节是全身关节中滑膜最丰富的关节，在关节前方形成一个很大的滑膜囊，称为髌上滑囊。髌上滑囊位于股四头肌下部和股骨之间，又称股四头肌滑液囊一般均与膝关节相通。滑膜有丰富的血管，滑膜细胞分泌滑液，营养没有血管的关节软骨，使关节面润滑减少摩擦，散发关节活动时所产生的热量。膝关节滑膜损伤后，充血，渗出膝关节内产生大量积血，积液，关节内压力增高。滑液积聚日久，纤维素沉着，日久则产生纤维性机化，且关节滑膜在长期慢性刺激下逐渐增厚，导致关节粘连影响关节的活动。

中医认为膝为筋之府，有众多筋膜，筋络筋肉附着，易受到扭挫跌仆外力而损伤，伤后局部气血淤凝阻滞，故使膝关节肿胀疼痛，活动受限。受伤日久，中医学称之为“伤后痹证夹湿”为经脉痹阻，气滞血淤所致。