

附件二

全国普通高等学校

专科中医学专业主要课程教学大纲(之十二)

《中医骨伤科学》教学大纲

(试 行)

国家中医药管理局人事教育司

一九九一年十二月

《中医骨伤科》教学大纲

(试 行)

一、前 言

中医骨伤科学是研究防治人体骨关节及其周围软组织损伤和疾患的一门学科。《中医骨伤科学》是本专业的专业课。

通过本课程的教学，使学生掌握或了解中医骨伤科学的基本理论知识和常见病的防治方法，为今后参加中医骨伤科临床医疗工作打下基础。

本课程内容包括总论与各论二部分，总论共5章介绍中医骨伤科学的发展简史、病因病机、辨证诊断和治疗方法、各论分5章，介绍骨折、脱位、伤筋、内伤及骨病的诊治方法。本课程的重点是中医骨伤疾病的规律、特点及常见病辨证论治的基本知识。

本课程教学要求理论密切联系实际，熟悉教学大纲，掌握教材内容。突出讲授重点，多采用启发式教学，可结合具体的临床病例，充分利用X线片、幻灯片、挂图、实物、电影及电视录像等各种现代化教学设备。对相似或相关疾病，可采用对比的方法讲授，尽量减少不必要重复。在临床见习时应密切联系课堂讲授的内容，除继续巩固掌握骨伤科学基本知识、基本理论外，还要传授基本操作技能，使学生能够运用中医的理、法、方、药与西医结合的治疗方法，防治常见的骨折、脱位、伤筋、内伤和骨病。

二、教学要求和内容

上 篇 总 论

第一章 发展简史

〔要求〕 以历史唯物主义与辩证唯物主义为指导思想，了解中医骨伤科的源流和发展概况，隋唐以来中医骨伤科的主要著作和成就，建国以来中医骨伤科的重大发展。

〔内容〕

1、中医骨伤科学的源流和发展过程、主要成就。

2、解放后在中国共产党领导下，正确地贯彻执行党的中医政策，使中医骨伤科学得到了新生和发展。

第二章 病因病机

第一节 病 因

〔要求〕 了解骨伤科疾病发生的内因、外因及其相互关系。

〔内容〕

1、外力作用（直接暴力、间接暴力、肌肉收缩力、持续劳损）和邪毒感染等外因。

2、年龄、体质、解剖结构、职业工种及病理因素等内因。

第二节 病 机

〔要求〕 了解皮肉筋骨、气血精津、经络脏腑的生理活动及其与伤科疾病发生、发展的关系。

〔内容〕 概述人体气血、津液、脏腑、皮肉、筋骨的生理功能及损伤发生、发展的关系。

第三章 辨证诊断

〔要求〕

- 1、掌握望、闻、问、切四诊在骨伤科临床中的运用要点。
- 2、了解中医骨伤科常用临床检查法。

〔内容〕

- 1、神色、舌象、形态、畸形、肿胀、瘀斑、创口及肢体功能等望诊的方法及注意点。
- 2、以损伤经过、治疗情况、病情演变、目前症状为主的问诊内容。
- 3、骨擦音的闻诊。
- 4、切脉及肢体局部压痛点、肿块、肌腱摩擦感、温度情况的摸诊。
- 5、量度、对比、脊柱与四肢各关节功能活动范围及常用检查方法。
- 6、扼要介绍X线及实验室检查。

第四章 外治法

〔要求〕

1、掌握骨伤科疾患的治疗应贯彻动静结合、筋骨并重、内外兼治、医患合作等治疗原则。

2、掌握骨伤科基本手法、夹缚固定、牵引、外用药物、练功及手术疗法的要领。

〔内容〕

第一节 基本手法

正骨与理筋基本手法的种类、使用原则、功效和适应范围。

第二节 固定方法

1、夹板与石膏固定的方法及注意事项。

2、持续牵引的种类、操作方法、适应证及禁忌证。

第三节 外用药物

敷贴药、搽擦药、熏洗药、热熨药的使用方法、功效及适应范围。

第四节 练功疗法

练功疗法的种类、使用原则、适应范围及注意事项。

第五节 手术疗法

简介手术疗法的适应证及注意事项。

第五章 内治法

〔要求〕 掌握伤科辨证用药的原则，各种内治法的常用方剂、功效、适应症及禁忌症。

〔内容〕 按伤科疾患发病过程的初期、中期、后期辨证用药方法。

各 论

第一章 骨 折

第一节 概 论

〔要求〕

- 1、掌握骨折的定义、病因及分类。
- 2、掌握骨折的愈合过程，及影响骨折愈合的因素。
- 3、掌握骨折的临床表现、诊断要点及其并发症。
- 4、掌握骨折的治疗（急救、手法复位、夹板固定、药物治疗、
练功活动）原则。

5、了解骨折愈合标准。

〔内容〕

- 1、骨折的定义、病因及分类。
- 2、骨折的愈合过程（包括血肿机化期、原始骨痂期、骨痂改造期）。
- 3、影响骨折愈合的因素（包括全身与局部因素）。
- 4、根据受伤史、全身情况、一般症状、骨折特征、X线检查
作出诊断。
- 5、骨折的并发症（包括早期与晚期并发症）。
- 6、急救、整复、夹缚固定、练功活动、药物治疗、开放骨折及
几种陈旧骨折的处理。
- 7、骨折临床愈合与骨性愈合的标准及常见骨折的愈合时间。

第二节 上肢骨折

〔要求〕

- 1、掌握锁骨、肱骨干、桡骨茎突、桡骨远端骨折的病因病机、诊
断、整复手法及夹板固定方法。

2、了解上肢其它骨折的诊治方法。

〔内容〕

1、锁骨骨折的发病机理、诊断整复手法和“8”字绷带、双圈等固定方法。

2、肱骨外科颈骨折的发病机理、诊断、两种不同类型骨折的整复手法、夹板固定及练功活动。

3、肱骨干骨折的发病机理、诊断及手法整复、夹板加压垫固定、练功活动指出在治疗过程中应防止过牵及桡神经的损伤。

4、肱骨髁上骨折的发病机理、分型诊断及与肘关节后脱位的鉴别、伸直型骨折整复手法、夹板固定及早期练功活动，防止肘内翻和缺血性肌挛缩的发生。

5、肱骨外髁骨折的发病机理、诊断、整复手法、固定方法及手术复位。

6、肱骨内上髁骨折的发病机理、诊断、1—4度骨折的整复与固定方法。

7、尺骨鹰嘴骨折的发病机理、诊断、不同类型的整复与固定。

8、桡骨头骨折的发病机理、诊断、不同类型的整复固定。

9、尺骨上1/3骨折合并桡骨头脱位的发病机理、诊断及伸直、屈曲、内收等不同类型的整复、固定、练功活动。

10、桡、尺骨干双骨折的发病机理、类型、诊断、手法整复、夹板、分骨垫及有柄托板固定。强调要正确使用压垫，在骨折尚未愈合前，禁止作前臂旋转活动，以防骨折再移位。

11、桡、尺骨干单骨折的发病机理（包括因受肌肉收缩等因素

影响,可使断骨向不同方向移位的规律)、诊断、手法整复、夹板固定、练功活动,强调待骨折愈合后方作前臂旋转活动。

12、桡骨远端骨折的发病机理、分型、诊断(伸直型骨折可出现“餐叉样”畸形)、整复方法、夹板固定及练功活动。

13、腕舟骨骨折的发病机理、诊断及塑形夹板、纸壳或短臂石膏管形外固定。

14、掌、指骨骨折的发病机理、诊断、手法整复、夹板固定。

第三节 下肢骨折

〔要求〕

1、掌握股骨颈、股骨粗隆间、股骨干、胫腓骨干、骨及踝部骨折的病因病机、诊断要点、手法整复、固定与牵引方法。

2、了解其它骨折的诊断治疗方法。

〔内容〕

1、股骨颈骨折的发病机理、诊断、牵引、整复手法、内固定、练功活动。

2、股骨粗隆间骨折的发病机理、分类、诊断及与股骨颈骨折的鉴别、整复手法、牵引固定、练功活动。

3、股骨干骨折的发病机理(包括因受附着肌肉的影响可出现不同的骨折移位的规律)、诊断(下1/3骨折时还应注意有无腓动脉受压)、接上、中、下1/3骨折采取不同的整复手法、夹板固定加牵引、双下肢垂悬牵引法、练功活动。

4、股骨踝间骨折的发病机理、诊断抽吸关节内积血、整复手法、夹板固定加牵引、练功活动。

5、髌骨骨折的发病机理、分类、诊断及根据骨折不同类型、采用整复、固定、练功活动。

6、胫骨髌骨骨折的发病机理、常见合并症、诊断整复、夹板或其他固定。

7、胫腓骨干骨折的发病机理（包括影响骨折移位因素）、分类、诊断（注意不要遗漏腓骨上段骨折）、重点治疗胫骨及其整复手法、夹板固定、牵引、练功活动。注意有无继发腓总神经损伤。

8、踝部骨折的发病机理、分度、常见并发症、诊断、整复手法、夹板固定、练功活动。

9、距骨骨折的发病机理、诊断及整复手法、夹板或硬纸板外固定。

10、跟骨骨折的发病机理、继发证、诊断与固定方法。

11、趾骨、趾骨骨折的发病机理、诊断、整复与固定方法。

第四节 躯干骨折

〔要求〕

1、掌握稳定性胸腰段脊柱骨折、肋骨骨折的病因病机、临床表现与基本处理原则。

2、了解外伤性截瘫的临床表现、并发症及其处理原则。

3、了解骨盆骨折的临床表现和并发症。

〔内容〕

1、脊椎骨折的发病机理、分类、并发症、诊断要点、急救搬运方法、骨折复位、卧平板床、腰部垫枕、练功活动、以稳定性胸腰段压缩骨折的诊断治疗方法为重点。

2、简要介绍外伤性截瘫及其并发症的发病机理、诊断与防治原则。

3、肋骨骨折的发病机理、并发症、诊断、多头带或胶布固定药物治疗。

4、骨盆骨折的发病机理、分类、诊断（注意有无盆腔脏器损伤和创伤性休克）骨盆骨折早期处理原则以及单纯骨盆骨折的复位、固定、牵引方法。

第二章 脱 位

〔要求〕

1、掌握脱位的定义、病因、分类、诊断、并发症及治疗基本方法。

2、掌握髋、肩、肘、髋关节脱位及小儿桡骨头半脱位的诊断方法。

3、了解其它关节脱位的诊治方法。

〔内容〕

第一节 概 论

1、脱位的定义、一般症状及特征。

2、病因可分为外因（直接暴力或间接暴力）、内因（先天发育不良、韧带松弛、某种病理变化）等。

3、根据脱位的原因、时间、程度、方向以及是否有创口与外界相通进行分类。

4、新鲜脱位手法整复原则、陈旧脱位手法整复的适应症及步骤。

第二节 颞颌关节脱位

颞颌关节脱位的发病机理、分类、诊断、口内复位与口外复位手法。

第三节 肩关节脱位

1、肩关节脱位的发病机理、诊断。

2、新鲜脱位的拔伸足蹬法、椅背整复法、拔伸托入法、膝顶推推拉法等复位手法；陈旧性脱位在复位前牵引、松懈粘连、复位时在麻醉下进行。

第四节 肘关节脱位

1、肘关节脱位的发病机理、分类。

(1) 病因病理：可因受伤时姿势不同，发生后脱位或前脱位等。重点介绍后脱位。

2、后脱位的诊断，整复手法、固定位置与时间、练功注意事项
前脱位的诊断，扼要介绍陈旧性脱位整复原则。

第五节 小儿桡骨头半脱位

小儿桡骨头半脱位的发病机理、诊断、复位手法及复位后注意事项。

第六节 月骨脱位

月骨脱位的发病机理、诊断、复位手法及固定方法。

第七节 掌指关节及指间关节脱位

- 1、掌指关节脱位的发病机理、诊断、手法复位、固定方法。
- 2、指间关节脱位的发病机理、诊断手法整复、固定及练功活动。

第八节 髌关节脱位

- 1、髌关节脱位的发病机理、分类、诊断。

2、腕关节后脱位屈腕拔伸法、回旋法、拔伸足蹬法、俯卧下垂法等整复手法及固定方法。髋关节前脱位、中心性脱位、髋关节陈旧性后脱位的整复要领。

第九节 髌骨脱位

髌骨脱位的发病机理、诊断手法复位、固定、药物治疗和练功活动。

第十节 趾跖关节及趾间关节脱位

- 1、趾跖关节脱位的发病机理、诊断、手法复位、固定及药物治疗。
- 2、趾间关节脱位的发病机理、诊断手法复位、固定及药物治疗。

第三章 伤 筋

〔要求〕

- 1、了解伤筋的概念、分类、诊断、并发症及治疗方法。
- 2、掌握颈部扭伤、落枕、颈椎病、肩关节周围炎、肱骨外上髁炎、半月板损伤及踝关节扭伤的病因、诊断要点及治疗方法。
- 3、了解其他伤筋的诊治方法。

〔内容〕

第一节 概 论

- 1、伤筋的概念、分类、发病机理、各部位伤筋的一般症状、体征及必要的检查。
- 2、理筋手法在伤筋的应用：简述内服或外敷中药、熏洗、针灸、理疗。

第二节 颈部伤筋

- 1、颈部扭挫伤的发病机理、诊断要点、理筋手法、针灸及药物治疗。
- 2、落枕的发病机理、诊断要点、理筋手法、药物、针灸及练功活动。
- 3、颈椎病的发病机理、诊断要点（颈神经根受压表现、脊髓受压表现、椎动脉受压表现）理筋手法、针灸、理疗、颈椎牵引及内服药物治疗。

第三节 肩部伤筋

- 1、肩部扭挫伤的发病机理、诊断要点、理筋手法、针灸、练功活动、药物治疗。
- 2、肩关节周围炎的发病机理、诊断要点、理筋手法、针灸、练

功活动及药物治疗。

第四节 肘部伤筋

1、肘部扭挫伤的发病机理、诊断要点、理筋手法、制动、练功及药物治疗。

2、肱骨外上髁炎的发病机理、诊断要点、理筋手法、药物及针灸治疗。

第五节 腕部伤筋

1、腕部扭挫伤的发病机理、诊断要点、理筋手法、药物治疗、固定。

2、桡骨茎突腱鞘炎的发病机理、诊断要点、理筋手法、针灸、熏洗。

3、旋前圆肌的发病机理、诊断要点、挤压或针刺后挤按、加压包扎、手术切除的适应症。

第六节 手指伤筋

1、指关节扭挫伤的发病机理、合并症、诊断要点、理筋手法、固定、练功及药物治疗。

2、屈指肌腱腱鞘炎的发病机理、诊断要点、理筋手法、练功活动、中药熏洗。

第七节 腕部伤筋

1、腕部扭挫伤的发病机理、诊断要点、理筋手法、药物治疗及卧床休息。

2、腕关节暂时性滑膜炎的发病机理、诊断要点、卧床休息、水杨酸制剂或中药内服。

第八节 膝部伤筋

1、膝关节韧带损伤的发病机理、类型、诊断及关节固定、药物内服、药物外敷、熏洗、功能锻炼。

2、半月板损伤的发病机理、分期诊断（含回旋挤压试验、研磨试验）、屈伸固定理筋手法、中药内服外敷及功能锻炼、手术治疗的适应症。

3、髌骨软化症的发病机理、诊断（含挺髌试验）：中药内服外敷、固定、理筋手法、针灸及练功活动。

4、膝关节滑膜炎的发病机理、诊断、（含浮髌试验）、穿刺抽液、固定、中药内服外敷、理疗及股四头肌舒缩活动。

第九节 足踝部伤筋

1、踝关节扭挫伤的发病机理、诊断固定、中药外敷、练功活动。