



普通高等教育“十一五”国家级规划教材  
全国高等医药教材建设研究会规划教材



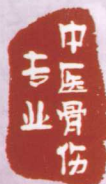
卫生部“十一五”规划教材  
全国中医药高职高专院校教材

供中医骨伤专业用

# 中医正骨

第2版

主编 王永渝



人民卫生出版社

全国中医药高职高专院校教材  
供中医骨伤专业用

# 中医正骨

第2版

主 编 王永渝

副主编 黄英如 莫善华 曲小雨

编 者 (以姓氏笔画为序)

王永渝 (重庆医科大学中医药学院)

曲小雨 (南阳医学高等专科学校)

吴兆国 (安徽中医药高等专科学校)

莫善华 (四川中医药高等专科学校)

徐迎涛 (山东中医药高等专科学校)

黄 剑 (重庆医科大学中医药学院)

黄英如 (重庆医科大学中医药学院)

人民卫生出版社

## 图书在版编目(CIP)数据

中医正骨/王永渝主编. —2 版. —北京: 人民卫生出版社, 2010. 1

ISBN 978-7-117-12434-8

I. 中… II. 王… III. 中医伤科学-高等学校: 技术学校-教材 IV. R274

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 213437 号

门户网: <a href="http://www.pmph.com">www.pmph.com</a>	出版物查询、网上书店
卫人网: <a href="http://www.ipmph.com">www.ipmph.com</a>	护士、医师、药师、中医师、卫生资格考试培训

本书本印次封底贴有防伪标。请注意识别。

## 中医正骨 第 2 版

主 编: 王永渝

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

E - mail: [pmph@pmph.com](mailto:pmph@pmph.com)

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 北京智力达印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 22.25

字 数: 542 千字

版 次: 2005 年 6 月第 1 版 2010 年 1 月第 2 版第 2 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-12434-8/R·12435

定 价: 35.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

# 全国中医药高职高专卫生部规划教材 第二轮修订说明

全国中医药高职高专卫生部规划教材第1版,是在卫生部教材办公室的组织规划下,以安徽、湖北、山东、湖南、江西、重庆、黑龙江等7个省市的中医药高等专科学校为主体,由全国27所中医药院校400余位专家教授共同参与编写,于2005年6月正式出版发行。该套教材及时缓解了中医药高职高专教材缺乏的状况,适应了中医药高职高专教学需求,对中医药高职高专教育的发展起到了重要的促进作用。

为了进一步适应中医药高等职业教育的迅速发展,提高教学质量,加强教材建设,2007年9月正式启动了该套教材的第二轮修订工作,并成立了新一届教材指导委员会及各专业教材评审委员会,以确保教材的编写质量。

本轮修订,取消了中西医结合专业的教材;整合了中医学、中药、针灸推拿、中医骨伤、护理等五个专业的教材目录,其中护理专业教材做了较大调整,并将专业名称从中医护理学改名为护理;新增了医疗美容技术、康复治疗技术两个新专业的教材。

此次修订是以第1版教材为基础,更加注重遵循专业培养目标,把握教材定位,适应特定对象(中医药专科学学生)、特定限制(三年学制)的需要,并具有明显的中医药特色;注重全套教材的整体优化,淡化各门学科的独立完整性和系统性意识,尽量与本专业其他教材之间紧密联系、互相呼应,既要避免不必要的重复,又能防止重要内容的疏漏;严格把握教材内容的深度、广度和侧重点,突出应用型、技能型教育内容;避免理论与实际脱节、教育与实践脱节、人才培养与社会需求脱节的倾向;注重将中医药领域近年成熟的新理论,以及普遍推广的新知识、新技术、新成果,根据需要吸收到教材中来,体现新的时代风貌;树立“以人为本”的理念,以学生为中心,激发他们的创造力;各门教材的内容注意到与各行业职业资格考试内容紧密衔接,并着眼于社区就业需求,以利于学生就业;从体例编排、版面设计等方面,也力求新颖,以适应新时期的需要。

全套教材共86种,分两批出版,预计2010年7月出齐。其中的38种为教育部确定的普通高等教育“十一五”国家级规划教材。

# 第二轮全国中医药高职高专 卫生部规划教材目录

## 中医学专业

大学语文	主编	孙 洁	
中医基础理论	主编	何晓晖	
中医诊断学	主编	廖福义	
人体解剖学	主编	盖一峰	
生理学	主编	郭争鸣	
中药学	主编	杨 丽	
方剂学	主编	王义祁	
免疫学与病原生物学	主编	金 路	
药理学	主编	侯 晞	武继彪
病理学	主编	赵国胜	苑光军
诊断学基础	主编	李广元	
中医内科学	主编	肖振辉	
针灸学	主编	汪安宁	
推拿学	主编	邵湘宁	
中医外科学	主编	吴恒亚	
中医妇科学	主编	傅淑清	
中医儿科学	主编	刘百祥	
中医伤科学	主编	方家选	金晓东
西医内科学	主编	郭奉银	
西医外科学	主编	贾 奎	
西医妇产科学	主编	周梅玲	
西医儿科学	主编	金荣华	
医学心理学	主编	侯再金	
传染病学	主编	陈艳成	

## 中药专业

中医学基础概要	主编	宋传荣	何正显
中药方剂学	主编	李铁男	
无机化学	主编	冯务群	
有机化学	主编	卢 苏	
分析化学	主编	潘国石	
中药化学技术	主编	李 端	
人体解剖生理学	主编	刘春波	
药用植物学	主编	郑小吉	
中药药理与应用	主编	徐晓玉	
中药鉴定技术	主编	张钦德	胡志方
中药药剂学	主编	杨桂明	
中药炮制技术	主编	刘 波	
药用植物栽培技术	主编	宋丽艳	
药事管理与法规	主编	周铁文	

## 针灸推拿专业

经络与腧穴	主编	王德敬
针法灸法	主编	刘 茜
推拿手法	主编	那继文
针灸治疗	主编	刘宝林
推拿治疗	主编	周 力
小儿推拿	主编	佘建华

## 中医骨伤专业

中医骨伤科基础	主编	李 玄
中医筋伤	主编	涂国卿
中医正骨	主编	王永渝
中医骨病	主编	谢 强
创伤急救	主编	魏宪纯
骨科手术	主编	黄振元

## 护 理 专 业

护理人文修养	主编	胡爱明
护理学导论	主编	李如竹
护理药理学	主编	姜国贤
健康评估	主编	刘惠莲
基础护理技术	主编	张少羽
内科护理	主编	刘 杰 吕云玲
外科护理	主编	江跃华
妇产科护理	主编	林 萍
儿科护理	主编	艾学云
眼耳鼻喉口腔科护理	主编	肖跃群
传染病护理	主编	王美芝
精神科护理	主编	井霖源
急救护理	主编	孙永显
老年护理	主编	唐凤平
社区护理	主编	张先庚
中医护理	主编	陈建章 顾红卫

## 医学美容技术专业

美容解剖学基础	主编	杨海旺
美容手术概论	主编	李全兴
美容皮肤科学	主编	陈丽娟
美容实用技术	主编	张丽宏
美容中药方剂学	主编	黄丽萍
美容保健技术	主编	陈景华
医学美容调护	主编	陈美仁
化妆品与调配技术	主编	谷建梅
美容礼仪	主编	位汶军
医学美学	主编	沙 涛
美容心理学	主编	陈 敏
美容业经营管理学	主编	梁 娟

## 康复治疗技术专业

康复医学导论	主编	谭 工
临床医学概要	主编	王 萍
临床康复学	主编	邓 倩
中医养生康复技术	主编	王德瑜
言语治疗技术	主编	田 莉
作业治疗技术	主编	吴淑娥
物理治疗技术	主编	林成杰
康复评定	主编	孙 权



# 全国中医药高职高专教材建设 指导委员会名单

## 顾 问

刘德培 王永炎 石学敏 邓铁涛 任继学 于文明 孟 群  
洪 净 文历阳 沈 彬 赵 明 徐金香 吴恒亚

## 主任委员

赵国胜 邵湘宁

## 副主任委员 (按姓氏笔画排序)

于 跃 王义祁 王之虹 方家选 苏保松 李铁男 连建伟  
何晓晖 张同君 武继彪 呼素华 胡志方 郭伟星 黄振元  
曹文富

## 委 员 (按姓氏笔画排序)

王文政 王洪全 王德明 尹思源 刘福昌 江 滨 李治田  
李榆梅 吴文敏 何文彬 余甘霖 宋立华 张宏伟 张俊龙  
陈文松 金玉忠 金安娜 周英信 周忠民 屈玉明 凌宗元  
董辉光 傅淑清 廖福义

## 秘 书

马砾生 张 宏 徐超伍 孙 勇

再版

## 前 言

《中医正骨》是中医骨伤专业的临床课之一,是阐述中医正骨学基本理论和技能的一门学科,在中医骨伤临床学科中占有十分重要的地位。设置本课程的目的,是使学生对骨折、脱位等常见骨关节损伤的病因、病理、临床诊断及辨证治疗有全面的了解,基本掌握骨折、脱位的诊断及治疗技术,为从事骨伤专科临床工作打下坚实的基础。

根据全国中医药高职高专教育卫生部规划教材第2版修订要求,我们在上一版教材的基础上,根据全国各院校使用情况,结合整体中医骨伤专业的要求,对教材的内容进行了适当的调整,并对部分章节内容文字进行了修订,使其更加适应教学和临床工作的需要。

本教材内容除绪论外,包括骨折、脱位两部分,共6章。绪论介绍了中医正骨学的源流和发展概况,第一章为骨折总论,第二章为四肢骨折,第三章为下肢骨折,第四章为躯干骨折,第五章为脱位总论,第六章为脱位各论。各论的每种疾病下包括病因病机、临床诊断、辨证治疗及注意事项等内容。

本教材在突出保持和发扬中医特色的同时,努力体现骨伤专科特色,强调实用性。运用手法复位、夹板固定、中药内服外用以及功能锻炼治疗骨折和脱位是本门学科的特点。随着中医骨伤临床治疗的发展,除以上治疗方法外,并列有其他疗法,以充实各病的治疗手段并提高疗效。

本教材为全国中医药高职高专中医骨伤专业教材,也可作为基层骨伤科医生的临床参考书。

由于本教材的修订时间较为仓促,加之编者水平有限,书中仍可能存在不足之处,望各院校在使用中指出,并请广大读者批评指正,以便进一步修订完善。

《中医正骨》编委会

2009年8月

# 目 录

绪论 .....	1
一、古代医学文献对中医正骨的记载 .....	1
二、中医正骨学的新生与发展 .....	3
第一章 骨折总论 .....	4
第一节 骨折的病因病机 .....	4
一、骨折的病因 .....	4
二、骨折的移位 .....	5
第二节 骨折的分类 .....	5
一、根据骨折断端是否与外界相通分类 .....	6
二、根据骨折整复后的稳定程度分类 .....	6
三、根据骨折的损伤程度分类 .....	6
四、根据骨折线的形状分类 .....	6
五、根据骨折后的时间分类 .....	7
六、根据受伤前骨质是否正常分类 .....	8
第三节 骨折的诊断 .....	8
一、病史 .....	8
二、临床表现 .....	9
三、临床检查 .....	10
四、X线检查 .....	10
第四节 骨折的并发症 .....	10
一、早期并发症 .....	11
二、晚期并发症 .....	11
第五节 骨折的愈合过程 .....	13
一、炎症期 .....	13
二、修复期 .....	14
三、塑形期 .....	14
四、骨折的临床愈合标准和骨性愈合标准 .....	14
第六节 影响骨折愈合的因素 .....	16
一、全身因素 .....	16

二、局部因素 .....	16
<b>第七节 骨折的治疗原则</b> .....	17
一、早期正确复位 .....	17
二、局部外固定 .....	18
三、及时恰当的功能锻炼 .....	18
四、内外辨证用药 .....	19
<b>第八节 骨折的整复</b> .....	19
一、骨折复位标准 .....	19
二、骨折整复时间 .....	20
三、麻醉的选择 .....	20
四、合理应用 X 线 .....	20
五、整复方案 .....	20
六、整复手法 .....	20
七、切开复位 .....	22
<b>第九节 骨折的固定</b> .....	22
一、外固定 .....	22
二、内固定 .....	27
<b>第十节 骨折的功能锻炼</b> .....	27
一、功能锻炼的分类 .....	28
二、功能锻炼的作用 .....	28
三、功能锻炼的术式及步骤 .....	29
四、功能锻炼注意事项 .....	29
<b>第十一节 骨折的药物治疗</b> .....	30
一、内治法 .....	30
二、外治法 .....	32
<b>第十二节 骨折的畸形愈合、迟缓愈合和不愈合</b> .....	34
一、骨折的畸形愈合 .....	34
二、骨折迟缓愈合 .....	34
三、骨折不愈合 .....	35
<b>第十三节 开放骨折的处理</b> .....	36
一、开放骨折的处理 .....	36
二、开放感染骨折的处理 .....	37
<b>第二章 上肢骨折</b> .....	39
<b>第一节 锁骨骨折</b> .....	39
<b>第二节 肩胛骨骨折</b> .....	44
<b>第三节 肱骨外科颈骨折</b> .....	47
<b>第四节 肱骨大结节骨折</b> .....	53
<b>第五节 肱骨干骨折</b> .....	55

第六节 肱骨髁上骨折 .....	60
第七节 肱骨髁间骨折 .....	67
第八节 肱骨外髁骨折 .....	72
第九节 肱骨内上髁骨折 .....	76
第十节 尺骨鹰嘴骨折 .....	79
第十一节 桡骨头骨折 .....	82
第十二节 桡尺骨干双骨折 .....	85
第十三节 尺骨干骨折 .....	91
第十四节 尺骨上 1/3 骨折合并桡骨头脱位 .....	93
第十五节 桡骨干骨折 .....	98
第十六节 桡骨下 1/3 骨折合并下桡尺关节脱位 .....	100
第十七节 桡骨下端骨折 .....	104
第十八节 腕舟骨骨折 .....	111
第十九节 掌骨骨折 .....	114
第二十节 指骨骨折 .....	118
<b>第三章 下肢骨折 .....</b>	<b>122</b>
第一节 股骨颈骨折 .....	122
第二节 股骨转子间骨折 .....	129
第三节 股骨干骨折 .....	132
第四节 股骨髁上骨折 .....	138
第五节 股骨髁间骨折 .....	142
第六节 髌骨骨折 .....	144
第七节 胫骨平台骨折 .....	149
第八节 胫腓骨干骨折 .....	152
第九节 胫骨干骨折 .....	157
第十节 腓骨干骨折 .....	158
第十一节 踝部骨折 .....	159
第十二节 距骨骨折 .....	165
第十三节 跟骨骨折 .....	169
第十四节 足舟骨骨折 .....	173
第十五节 跖骨骨折 .....	176
第十六节 趾骨骨折 .....	179
<b>第四章 躯干骨折 .....</b>	<b>181</b>
第一节 胸骨骨折 .....	183
第二节 肋骨骨折 .....	185
第三节 颈椎骨折与脱位 .....	192
第四节 胸腰椎体骨折 .....	201

第五节 胸腰椎骨折与脱位·····	209
第六节 脊柱附件骨折·····	215
第七节 骨盆骨折·····	218
<b>第五章 脱位总论</b> ·····	224
第一节 关节稳定性的维持因素·····	224
一、骨骼因素·····	224
二、韧带因素·····	225
三、肌肉因素·····	225
第二节 脱位的病因病机·····	225
一、外因·····	225
二、内因·····	226
第三节 脱位的分类·····	226
一、按脱位的病因分类·····	226
二、按脱位方向分类·····	227
三、按脱位时间分类·····	227
四、按脱位程度分类·····	227
五、按脱位是否有创口与外界相通分类·····	227
第四节 脱位的诊断·····	228
一、外伤史·····	228
二、临床表现·····	228
三、专科检查及特有体征·····	228
四、X线检查·····	229
第五节 脱位的并发症·····	229
一、早期并发症·····	229
二、晚期并发症·····	230
第六节 脱位的治疗·····	230
一、新鲜脱位的治疗·····	231
二、陈旧性外伤性脱位的治疗·····	232
<b>第六章 脱位各论</b> ·····	235
第一节 颞颌关节脱位·····	235
第二节 胸锁关节脱位·····	239
第三节 肩锁关节脱位·····	242
第四节 肩关节脱位·····	244
第五节 肘关节脱位·····	254
第六节 桡骨头半脱位·····	260
第七节 桡骨头脱位·····	262
第八节 下桡尺关节脱位·····	263

第九节 桡腕关节脱位·····	265
第十节 月骨脱位·····	267
第十一节 腕掌关节脱位·····	270
第十二节 掌指关节脱位·····	273
一、拇指掌指关节脱位·····	273
二、手指掌指关节脱位·····	274
第十三节 指间关节脱位·····	276
第十四节 髌关节脱位·····	277
第十五节 膝关节脱位·····	290
第十六节 髌骨脱位·····	296
第十七节 距骨脱位·····	299
第十八节 跗跖关节脱位·····	303
第十九节 跗趾关节脱位·····	307
第二十节 趾间关节脱位·····	309
附录一 方剂汇编·····	311
附录二 主要参考书目·····	325
附录三 《中医正骨》教学大纲·····	326

# 绪 论

中医正骨学是中医骨伤科学的重要组成部分,是骨伤科分化发展而形成的一门分支学科。古称“折疡”、“接骨”、“正体”、“正骨”等。中医正骨学是专门研究骨折和关节脱位的病因病机、临床诊断、辨证治疗的一门临床学科。

中医正骨学历史悠久,源远流长,是我国劳动人民长期与各种骨关节损伤作斗争而创造和发展起来的,具有丰富的学术内容和卓著的医疗成就,是中医骨伤科的主要内容之一,对中华民族的繁衍昌盛和世界医学的发展产生了深远的影响。

## 一、古代医学文献对中医正骨的记载

中华民族是世界上最古老、最富有创造性的民族之一。早在公元前 16 世纪的殷商时期,甲骨文中就有疾手、疾肘、疾胫、疾止、疾骨等骨折的描述。

据《周礼·天官》记载,周代把医生分为食医、疾医、疡医、兽医四类,其中疡医的职责是“掌肿疡、溃疡、金疡、折疡之祝药、副杀之齐”。金疡即指刀、戈、剑、戟等金属所致的开放性创伤,折疡即指因跌打损伤所致的骨折筋伤,说明创伤骨科已成为当时医学的四大分科之一。

春秋战国时代成书,于 1973 年在湖南长沙马王堆三号墓发掘的医学帛书《五十二病方》、《足臂十一脉灸经》、《阴阳脉死候》中就有“胫伤”、“折骨绝筋”(即闭合性骨折)、“折骨列肤”(即开放性骨折)的记载。

集秦汉以前医学之大成的《黄帝内经》较全面系统地阐述了人体解剖、生理、病理、诊断、治疗等基本理论,其中整体观念的确立,如肾主骨、肝主筋、脾主肌肉,以及创伤病因病机理论,如气伤痛、形伤肿等学说和论述奠定了中医正骨学的理论基础。

汉代,中医骨外科鼻祖华佗已使用麻沸散进行全身麻醉,施行刮骨剔除术等骨外科手术,还创造了“五禽戏”,以功能锻炼治疗伤疾。

晋代,葛洪在《肘后救卒方》中记载了颞颌关节脱位的口内整复方法:“令人两手牵其颐已,暂推之,急出大指,或咋伤也。”这是世界上最早的颞颌关节脱位整复方法,至今还普遍沿用。另外,他还首先记载了使用竹片夹板固定骨折的方法和注意事项:“疗腕折、四肢骨破碎及筋伤蹉跌方:烂捣生地黄敷之,以裹折伤处,以竹片夹裹之。令遍病上,急缚,勿令转动。”指出固定后患肢勿令转动,避免骨折重新移位,同时夹缚的松紧要适宜。

隋代,巢元方在《诸病源候论》中记载了循环障碍、神经麻痹、运动障碍的症状,还指出软组织断裂伤、关节开放性损伤必须在伤后立即缝合,折断的骨骼亦可用丝线缝合固定,这是对骨折施行内固定的最早记载。并提出了清创疗法的四要点:清创要早,要彻底,要正确分层缝合,要正确包扎,为后世清创手术奠定了理论基础。

唐代,孙思邈在《备急千金要方》中记载了颞颌关节脱位手法整复后用热敷、蜡疗法恢复关节功能。陈藏器在《本草拾遗·赤铜屑》中写道:“赤铜屑主折伤,能焊人骨,及六畜有损者,细



研酒服，直入骨损处，六畜死后，取骨视之，尤有铜屑，可验”。此后，铜类药物在接骨药处方中被广泛采用，成为接骨方剂中必不可少的药物。藺道人的《仙授理伤续断秘方》是我国现存最早的一部骨伤科专著。书中分述骨折、脱位、内伤三大类证型，系统总结了诊疗骨折、脱位的手法，如“相度损处，拔伸，用力收入骨，捺正”等，提出了正确复位、夹板固定、内外用药和功能锻炼四大治疗原则，对筋骨并重、动静结合理论也做了进一步阐发，指出“凡曲转，如手腕脚凹手指之类，要转动……时时为之方可”。对难以手法复位的闭合性或开放性骨折，主张采用手术整复：“凡伤损重者，大概要拔伸、捺正，或取开捺正”，“凡皮破骨出差爻，拔伸不入，搏捺相近，争一二分，用快刀割些捺入骨”。该书还首次描述了髌关节脱位分前脱与后脱两类型，介绍了用手牵足蹬法治疗髌关节脱位，利用杠杆原理采用椅背复位法整复肩关节脱位。

宋代，宋朝太医局设九科，内有“疮肿兼折疡科”。张杲在《医说》中介绍了用脚踏转轴及竹管搓滚舒筋的练功方法来促进骨折后膝、踝关节的功能恢复。并采用切开复位治疗胫骨多段骨折，发现切除大块死骨的胫骨还能再生骨骼。

元朝太医院设十三科，改“折疡科”为“正骨兼金镞科”。危亦林著《世医得效方》，该书详细记载了肩关节、肘关节等近关节部位骨折的复位技术，以及关节脱位的复位方法。他还是世界上采用悬吊复位法治疗脊柱骨折的第一人：“凡挫脊骨，不可用手整顿，须用软绳从脚吊起，坠下身直，其骨便自归窠……然后用大桑皮一片，放在背皮上，杉树皮两三片，安在桑皮上，用软物缠夹定，莫令屈，用药治之”。元朝末年，在华的阿拉伯医广泛吸取中医治疗骨折的经验，用中文为主编著成了《回回药方》，比较具体地描述了骨折的愈合过程：“凡人骨有损伤，小儿童子的可望再生，盖因初生的力还在其身。若既壮年老的人，虽然接了，必无再生之力。却生一赘物，如脆骨在其周围显出来。将骨折处把定，如焊药一般”。这是中医治疗骨折史上较早的同外国医药经验的交流，丰富和发展了中医治疗骨折的理论。

明朝太医院设十三科，其中有“金镞”和“接骨”两个专科，隆庆五年（1571年）改名为外科和正骨科。朱橚等编著《普济方》辑录了15世纪前的正骨技术，内容十分丰富，书中记录了15个部位的骨折脱位，介绍了悬吊带快速牵引复位治疗颈椎骨折脱位，还详细描述了伸直型桡骨下端骨折的整复手法和超腕关节固定法，用按压复位、抱膝圈固定治疗髌骨骨折等。薛己在《正体类要》中指出：“肢体损于外，则气血伤于内，营卫有所不贯，脏腑由之不和”，充分阐明了骨伤科疾病局部与整体的辩证关系。

清代，太医院设九科，其中有正骨科。1742年吴谦等编著《医宗金鉴·正骨心法要旨》，书中系统地总结了清以前的骨伤科经验，对人体各部位的骨度、内外治法、方药记载最详，载有各部位骨折、脱位30多种，刊印了正骨图谱和器具图谱，图文并茂，强调在手法复位前要“知其体相，识其部位，一旦临证，机触于外，巧生于内”；把正骨手法归纳为摸、接、端、提、推、拿、按、摩八法，指出整复手法要轻、巧、稳、准；并记载了攀索叠砖法整复腰椎骨折脱位，主张于腰背骨折处垫枕，保持脊柱过伸位以维持复位效果，在固定方面，主张根据不同部位特点“依形制器”，创造和改进了多种固定器具，如脊柱中段损伤用通木固定，下腰损伤用腰柱固定，四肢长骨干骨折采用竹帘、杉篙固定等。19世纪初，中医治疗骨折的丰富经验被广泛推广，一些著作流传国外，1807年日本人二宫献彦可将学习中医正骨经验编成《中国接骨图说》，绘图51幅，描述了当时中医正骨手法和用旋转复位法治疗颈椎腰椎损伤的技术。

19世纪末至20世纪初，中国沦为半封建半殖民地社会，由于封建主义的禁锢和帝国主