

中医骨伤科

临床技能

主编 赵文海

中医临床技能丛书

总主编

王之虹



人民卫生出版社

中医临床技能丛书

中医骨伤科

临床技能

总主编 王之虹
主编 赵文海
副主编 冷向阳 李新建
编委 李振华 刘钟华 王晶石
闻辉 赵长伟

图书在版编目(CIP)数据

中医骨伤科临床技能/赵文海主编. —北京:人民卫生出版社, 2011. 9

(中医临床技能丛书)

ISBN 978-7-117-14613-5

I. ①中… II. ①赵… III. ①骨疾病-中医治疗法
IV. ①R274

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 133116 号

门户网: www.pmpmh.com 出版物查询、网上书店
卫人网: www.ipmpmh.com 护士、医师、药师、中医
师、卫生资格考试培训

版权所有，侵权必究！

中医骨伤科临床技能

主 编: 赵文海

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmpmh@pmpmh.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830
010-59787586 010-59787592

印 刷: 中国农业出版社印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/32 印张: 11
字 数: 181 千字

版 次: 2011 年 9 月第 1 版 2011 年 9 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-14613-5/R · 14614

定 价: 24.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmpmh.com
(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

《中医临床技能丛书》

编写委员会

总主编 王之虹

副总主编 王富春 宋柏林

编委 洪杰 刘明军 韩万峰
赵文海 韩梅 魏丽娟
原晓风 凌霞 朴春丽

学术秘书 李铁

■ 内容提要 ■

中医临床技能为从事中医临床工作的基础,是基础知识与临床知识的衔接点。骨伤科是一门专业性、实践性极强的学科。本书作为基础知识与临床知识有机结合的媒介,将基础知识与临床知识充分结合,达到理论联系实践,实践基于理论的优势,为中医学学生走向临床必不可少的书籍。本书全面系统地介绍了临床实习的基本知识,内容主要包括:基本四诊技能、基本检查技能、读片技能、手法技能、固定技能、微创技能、急救技能、骨伤科常用方剂、病历书写、骨伤科常见病。本书可供高等医学院校中医学、中医骨伤科学等专业的学生毕业实习使用。

前　　言

华夏医药，源远流长，薪火相传，救死扶伤。中医历经千百年的传承，以其卓越的临床疗效，为中华民族的繁荣与昌盛作出了巨大的贡献，各种中医特色治疗方法，不仅疗效确切，而且简便易行，深受广大群众的欢迎。近年来，中医的显著疗效越来越受到人民群众的认可，选择中医治疗的患者与日俱增，如何进一步提高临床疗效成为摆在中医从业人员面前的一项重要任务。从一定程度上来讲，熟练而准确的临床技能是确保疗效的关键。有鉴于此，我们组织了长春中医药大学各学科的带头人及长年从事医疗实践，具有丰富临床诊疗经验的专家编写了《中医临床技能丛书》，旨在通过详尽论述中医临床各科最常用的诊断技能和治疗技能，帮助中医师，特别是刚刚步入临床实践的年轻医师减少医疗事故，迅速提高临床能力，同时弘扬中医治疗特色与优势，促进中医药事业的快速发展。

本套丛书包括《中医针灸科临床技能》、《中医推拿科临床技能》、《中医内科临床技能》、《中医外科临床技能》、《中医骨伤科临床技能》、《中

医耳鼻喉科临床技能》、《中医眼科临床技能》、《中医妇科临床技能》和《中医儿科临床技能》9个分册。各分册均根据中医临床实际,系统归纳总结了临床相应学科的基本诊断技能、常用治疗技能、各种疾病常规诊疗思路以及最合理的治疗方案等内容,具有实用性强、覆盖面广的特点,突出了理论指导临床的实用性和临床验证理论的科学性,同时也强调了实践技能的训练及实际应用。本套丛书的另一大特色就是根据各科技能操作的实际,配有大量插图,均由各科专家教授亲自操作,动作准确,图片美观,可以为学习者提供更直观的学习体验。

本书主要供中医各科的临床医师以及从事中医教学、科研的工作者参考,也是中医院校学生初进临床的必备之书。

由于编写时间比较紧张,可能在编写过程中仍存在各种不足,希望广大读者在使用过程中多提宝贵建议,以便再版时一并完善。

王之虹

2011年8月

— 目 录 —

| | |
|----------------------------|---|
| 第一章 骨伤科基本四诊技能 | 1 |
| 第一节 望诊 | 1 |
| 一、望全身 | 1 |
| 二、望局部 | 1 |
| 第二节 闻诊 | 3 |
| 一、听声音 | 3 |
| 二、嗅气味 | 3 |
| 三、听骨擦音 | 4 |
| 四、听骨传导音 | 4 |
| 五、听入臼声 | 4 |
| 六、听筋伤或关节声 | 5 |
| 第三节 问诊 | 6 |
| 一、一般情况 | 6 |
| 二、主诉 | 6 |
| 三、问受伤的原因 | 7 |
| 四、问受伤时的姿势和损伤部位 | 7 |
| 五、问受伤时间 | 7 |
| 六、问疼痛 | 8 |
| 七、问肢体功能情况 | 8 |
| 八、其他情况 | 8 |
| 第四节 切诊 | 9 |

| | |
|----------------------------|-----------|
| 一、摸诊的主要内容 | 9 |
| 二、摸诊的主要方法..... | 10 |
| 第二章 骨伤科基本检查技能 | 13 |
| 第一节 四肢检查法 | 13 |
| 一、肩部检查..... | 13 |
| 二、肘部检查..... | 16 |
| 三、腕和手部检查..... | 17 |
| 四、髋部检查..... | 19 |
| 五、膝部检查..... | 21 |
| 六、踝部检查..... | 22 |
| 第二节 脊柱及骨盆检查法 | 23 |
| 一、颈部检查..... | 23 |
| 二、胸腹部检查..... | 24 |
| 三、腰部检查..... | 25 |
| 四、骨盆检查..... | 26 |
| 第三节 肢体运动检查 | 28 |
| 一、体态与姿势..... | 29 |
| 二、步态与跛行..... | 29 |
| 三、运动检查..... | 31 |
| 第四节 肌力测定 | 33 |
| 一、检查内容..... | 33 |
| 二、肌力检查..... | 33 |
| 三、肌力测定标准..... | 34 |
| 第五节 常用测量方法 | 34 |
| 一、肢体长度测量法..... | 35 |

| | |
|-----------------------------|-----------|
| 二、肢体周径测量法..... | 35 |
| 三、关节活动范围测量法..... | 36 |
| 四、测量注意事项..... | 38 |
| | |
| 第三章 骨伤科读片技能 | 42 |
| 第一节 X线检查 | 42 |
| 一、X线检查的投照位置..... | 42 |
| 二、读片技巧及注意事项..... | 43 |
| 第二节 CT 检查 | 47 |
| 一、脊柱..... | 47 |
| 二、椎管及椎管内软组织..... | 48 |
| 三、椎间盘突出症..... | 49 |
| 四、椎管狭窄..... | 50 |
| 五、软组织及骨肿瘤..... | 50 |
| 六、脊柱结核..... | 51 |
| 七、骨折..... | 51 |
| 第三节 磁共振(MRI)检查 | 52 |
| 一、骨折..... | 52 |
| 二、脊柱损伤..... | 53 |
| 三、椎间盘疾患..... | 54 |
| 四、椎管狭窄..... | 54 |
| 五、椎骨或椎间盘的感染..... | 55 |
| 六、脊髓内、外肿瘤 | 55 |
| 七、膝关节病变..... | 56 |
| | |
| 第四章 骨伤科手法技能 | 57 |

| | |
|-----------------|----|
| 第一节 概述 | 57 |
| 一、手法应用原则 | 57 |
| 二、手法适应证 | 57 |
| 三、手法禁忌证 | 58 |
| 四、手法注意事项 | 59 |
| 五、手法训练 | 60 |
| 六、手法作用 | 62 |
| 第二节 正骨手法 | 63 |
| 一、拔伸 | 63 |
| 二、旋转 | 63 |
| 三、折顶 | 64 |
| 四、回旋 | 65 |
| 五、端提 | 65 |
| 六、捺正 | 66 |
| 七、分骨 | 67 |
| 八、屈伸 | 67 |
| 九、纵压 | 69 |
| 第三节 脱位手法 | 69 |
| 一、拔伸 | 69 |
| 二、屈伸收展、旋转回绕 | 70 |
| 三、端、提、捺正 | 70 |
| 四、按摩推拿 | 71 |
| 第四节 理筋手法 | 71 |
| 一、轻度按摩手法 | 71 |
| 二、深度按摩手法 | 72 |
| 三、揉法 | 75 |

| | |
|--------------------------|-----------|
| 四、拨络法..... | 75 |
| 五、擦法..... | 76 |
| 六、滚法..... | 77 |
| 七、击打法..... | 77 |
| 八、拿捏法..... | 79 |
| 九、点穴法..... | 79 |
| 十、屈伸法..... | 80 |
| 十一、旋转摇晃法..... | 81 |
| 十二、腰部背伸法..... | 83 |
| 十三、按压与踩跷法..... | 84 |
| 十四、抖法..... | 84 |
| 十五、搓法..... | 84 |
| | |
| 第五章 骨伤科固定技能 | 88 |
| 第一节 小夹板固定 | 88 |
| 一、小夹板固定适应证及禁忌证..... | 88 |
| 二、固定垫..... | 89 |
| 三、扎带..... | 92 |
| 四、包扎方法..... | 92 |
| 五、夹板固定后的注意事项..... | 94 |
| 六、夹板的固定时间..... | 95 |
| 第二节 石膏固定 | 95 |
| 一、操作技术..... | 96 |
| 二、固定后注意事项..... | 98 |
| 第三节 持续牵引 | 99 |
| 一、皮肤牵引 | 100 |

| | |
|--------------------|------------|
| 二、骨牵引 | 101 |
| 三、布托牵引 | 104 |
| 第六章 骨伤科微创技能 | 107 |
| 小针刀疗法 | 107 |
| 一、针具 | 107 |
| 二、操作方法 | 109 |
| 三、注意事项 | 110 |
| 第七章 骨伤科急救技能 | 112 |
| 第一节 创伤急救处理 | 112 |
| 一、现场急救措施 | 112 |
| 二、创伤的处理 | 119 |
| 第二节 创伤性休克 | 125 |
| 一、诊断要点 | 126 |
| 二、辨证分型 | 128 |
| 三、治疗措施 | 129 |
| 第三节 筋膜间隔区综合征 | 139 |
| 一、诊断要点 | 140 |
| 二、治疗 | 143 |
| 第四节 挤压综合征 | 146 |
| 一、诊断要点 | 147 |
| 二、治疗 | 150 |
| 第八章 骨伤科常用方剂 | 154 |
| 第九章 骨伤科病历书写 | 169 |

| | |
|--------------------|-----|
| 第一节 病历书写的基本要求 | 169 |
| 第二节 病历的内容 | 171 |
| 一、住院病历 | 171 |
| 二、入院记录 | 181 |
| 三、门诊病历 | 182 |
| 第三节 病历排列顺序 | 183 |
| 一、在院病历排列顺序 | 183 |
| 二、出院病历排列顺序 | 184 |
| 第四节 各种记录的书写要求 | 185 |
| 一、病程记录 | 185 |
| 二、轮转交班记录 | 187 |
| 三、轮转接班记录 | 188 |
| 四、转科及接收记录 | 188 |
| 五、会诊记录 | 189 |
| 六、术前讨论 | 190 |
| 七、手术记录 | 191 |
| 八、术后记录 | 191 |
| 九、出院记录 | 192 |
| 十、死亡记录和死亡病例讨论记录 | 193 |
| 十一、病历首页填写要求 | 194 |
| 附：卫生部颁发的《病历首页填写说明》 | 195 |
| 十二、各种检查报告单贴写要求 | 200 |
| 第五节 骨科病历要求 | 201 |
| 第十章 骨伤科常见病 | 208 |

| | |
|---------------------|-----|
| 第一节 骨折 | 208 |
| 一、锁骨骨折 | 208 |
| 二、肱骨外科颈骨折 | 210 |
| 三、肱骨干骨折 | 213 |
| 四、肱骨髁上骨折 | 216 |
| 五、肱骨外髁骨折 | 218 |
| 六、尺骨上 1/3 骨折合并桡骨头脱位 | 220 |
| 七、桡、尺骨干骨折 | 222 |
| 八、桡骨下端骨折 | 223 |
| 九、腕舟骨骨折 | 225 |
| 十、掌骨骨折 | 226 |
| 十一、股骨颈骨折 | 228 |
| 十二、股骨转子间骨折 | 231 |
| 十三、股骨干骨折 | 232 |
| 十四、股骨髁上骨折 | 235 |
| 十五、髌骨骨折 | 237 |
| 十六、胫骨髁骨折 | 239 |
| 十七、胫腓骨干骨折 | 241 |
| 十八、踝部骨折 | 245 |
| 十九、跟骨骨折 | 246 |
| 二十、跖骨骨折 | 249 |
| 二十一、肋骨骨折 | 250 |
| 二十二、脊柱骨折 | 253 |
| 二十三、骨盆骨折 | 260 |
| 第二节 脱位 | 266 |

| | |
|--------------------|------------|
| 一、颞颌关节脱位 | 266 |
| 二、肩关节脱位 | 269 |
| 三、肘关节脱位 | 278 |
| 四、小儿桡骨头半脱位 | 283 |
| 五、髋关节脱位 | 284 |
| 六、膝关节脱位 | 290 |
| 七、踝关节脱位 | 295 |
| 第三节 筋伤..... | 302 |
| 一、落枕 | 302 |
| 二、颈椎病 | 303 |
| 三、肩关节周围炎 | 308 |
| 四、肱骨外上髁炎 | 310 |
| 五、腱鞘囊肿 | 312 |
| 六、腕管综合征 | 313 |
| 七、膝关节侧副韧带损伤 | 315 |
| 八、半月板损伤 | 317 |
| 九、膝关节外伤性滑膜炎 | 319 |
| 十、踝关节扭挫伤 | 320 |
| 十一、腰椎间盘突出症 | 323 |
| 十二、腰椎管狭窄症 | 329 |
| 参考书籍..... | 334 |

第一章

骨伤科基本四诊技能

第一节 望 肢

一、望 全 身

1. 望神色 精神爽朗, 神色无改变者, 正气未伤; 若精神委靡, 面色晦暗者, 是正气已伤; 若损伤后出现神志不清、神昏谵语、面色苍白、汗出如油、目暗睛迷、四肢厥冷、瞳孔散大或缩小者, 则属危重证候。

2. 望姿态 注意观察姿态的改变, 可初步了解损伤的部位和病情的轻重。如肩、肘部损伤, 患者多以健侧的手托扶患肢; 颞颌关节脱位时, 多用手托住下颌; 下肢骨折时大多不能直立行走; 下肢骨关节疾患则常出现步态的改变等。

二、望 局 部

1. 望畸形 通过观察肢体标志线或标志点的异常改变如突起、凹陷、成角、倾斜、旋转、短缩或增长等来判断肢体有无畸形的情况。如肩关节脱位的方肩畸形; 桡骨远端骨折的“餐