

傷科常見疾病治療法

李國衡

編著

魏指薪

審定



彷彿是那樣的空虛

——

——

——

伤科常见疾病治疗法

李国衡 編著
魏指薪 审定



学技术出版社

內 容 提 要

本书內容分为上下兩編。上編總論：為傷科概說，骨骼名位，常用器具的制造及其用法和傷科手法。下編首先分別敘述內傷、骨折、脫骱、傷筋、湯火傷等傷科常見疾病的原因、種類、症狀、診斷及其治療法，其次又介紹了損傷后期對恢復功能起促進作用的各种導引方法，最后附以臨床病例和應用方藥。

作者系上海第二医学院附属仁濟醫院傷科主任醫師，又系傷科專家魏指薪的門人，他編寫本書具有三個特點：(1)把魏氏的累代經驗結合個人心得毫无保留地公之于世；(2)把傷科常見疾病中占比例數最多的傷筋腰痛等作了詳細的敘述；(3)把傷科證治中重要的一環，“傷科手法”，隨文附圖，并結合典型病例逐一為之解說，很可幫助讀者在實踐中有所体会。

本書可供一般傷、外、骨科醫師以及中級護理人員作為業務上的參考。

傷科常見疾病治療法

李國衡 編著

魏指薪 審定

*

上海科學技術出版社出版

(上海南京西路2004號)

上海市書刊出版業營業許可證出093號

新华书店上海发行所發行 各地新华书店經售

中华書局上海印刷厂印刷

*

書本850×1168 1/32 印張8 挪頁16 字數231,000

1960年2月第1版 1960年2月第1次印刷

印數1—5,500

統一書號：14119·906

定 价：(八) 1.70 元

序

中医“伤科”，是祖国医学偉大宝庫中的一个重要組成部分。它的治疗对象，又多系劳动人民，因此，如何继承发揚这一宝贵的遺产，使之面向生产、面向工农，从而为我国社会主义的經濟建設服务，为工农业生产大跃进服务，就更加具有特別重要的意义！

魏指薪老先生，系数代祖傳中医伤科医生，加之数十年所获得的丰富临床經驗，故使之成为上海市近代著名中医伤科专家之一，現任上海市伤科研究所副所长、兼我院祖国医学教研組主任。本书作者李国衡医生，系魏老先生之門婿，自幼隨从学习，对魏氏家傳的理法方药，頗具心得，此书即系国衡医生将这种学习心得結合上自己的實踐經驗編著成功的。

国衡医生現在我院附属仁济医院中医科負責有关伤科方面的医疗、教学和科学的研究工作。但由于来伤科就診者过多，致常有应接不暇之感，有时竟至使中医教学和科学的研究工作无法安排，而患者 80% 以上又系常見疾病，因此我們委托国衡医生編写一种伤科通俗讀物，以便易于推广，使更多的人能够掌握此項治疗技术，这样既有利于滿足病家就医的需要，又可腾出手来加强对祖国医学的整理研究工作。国衡医生同意之后，于百忙中挤出時間完成了此項任务。本书不仅內容丰富，确能解决多种伤科常見疾病，而且在各种理法方药上均具有一定的水平，这样既对继承发揚祖国医学遺产做了一份貢献，同时又因文字簡练，易为一般医务工作者所掌握，故对伤科患者的就医也带来了很多方便。足見国衡医生用心之精細和为人民服务之热忱，这是值得我們欽佩和贊揚的。

祖国医学，的确是一个极其丰富的偉大宝藏，但我們对这一宝藏的发掘和整理工作，还做得很不够，这在伤科方面表現得尤为突出。远自明、清至解放以前數百年來，中医伤科书籍的編著只有

三、五本，解放后至目今十年来，比較全面、比較系統的伤科編著也不太多，这对当前客观形势的发展和需要来比較，显然存在着一定的距离。因此应当“百尺竿头”再进一步，以期更加有效的继承发扬祖国医学这一偉大的民族文化遺产。愿共勉励，是为之序。

中共上海第二医学院党委书记 关子展
于建国十年大庆前夕

序

中医“伤科”，它和其他各科一样，具有悠久的历史，是我国劳动人民长期以来同疾病作斗争的經驗总结，是保障人类健康的有力武器之一，是祖国医学偉大宝庫的一个重要組成部分，必須加以继承和发揚光大。

从人类历史上来看，在原始时代，穴居野处，为了生存，就必须进行各种劳动和向自然界作斗争，因此不免要受到损伤，起初很可能只会用手撫摩，进而学会以树皮、树叶、泥土、唾液等进行涂裹包扎，这就是后世伤科医学的萌芽。后来由于社会的发展，药物也随着被人們逐步发现，就大大地發揮了医治創傷的作用。

“周礼”天官內載：“瘡医下士八人掌肿瘡、潰瘍、金瘡、折瘍”，其中“折瘍”，即是治疗“折伤”，这是伤科在我国古代文献中为时最早的記載，在祖国古代医学四大經典著作之一的“黃帝內經”中也有“人有所墮，惡血留內”的記載。这說明了人体遭受损伤，均有輕重不等的血瘀停留，因此治疗跌打损伤，首先要对“血”的病变作正确处理，这一疗法，迄今仍为伤科治疗的重要原則。晋代葛洪著“肘后方”，对于折伤的治疗有“裹折伤处以竹片夹裹之令遍病上急縛、勿令轉動”的記載，指出“骨折”必須要用器具固定，包扎范围应遍及整个伤处，并应嘱咐患者防止活动。隋巢元方著“諸病源候論”，对于破皮骨折(开放性骨折)有“除尽碎骨及异物、用綫縫合”，而縫合手术有“始縫其疮各有纵横，鸡舌隔角，横不相当，縫亦有法”的見解，同时对于伤科許多疾病的病理現象，亦闡述頗詳。唐代蘭道人所著“理伤續断”，为一本較早的伤科专书，整个內容所述的理法方药及整理补接次第口訣，扼要地說明了治伤的基本法則，在伤科发展史上有着光輝的貢獻。孙思邈“千金方”有失欠頰車的治法，为下頰脫骱整复方法最早的記載。宋代有“洗冤

录”与“圣济总录”，前者虽系法医学专书，但对人体骨骼有較为詳細的說明，后者是綜合性的医书，但对“折伤”亦有完整的叙述。元代危亦林所著“世医得效方”，其中的正骨金鑑科，对于伤科的辨证論治，均有独到的見解。例如他說：“凡手脚均有四折骨、六出臼。”說明了人体四肢最容易发生损伤，尤其是很多治疗方法，至今仍保持极高的有效治疗价值。明代薛己所著“正体类要”，是一本治疗內伤的重要著作，他指出了伤科治伤，除用外治法外，并須注意內治，才能收到更好的效果。陈实功的“外科正宗”，王肯堂的“瘡医准绳”，对跌扑损伤內容的記載亦均相当精辟，尤以“瘡医准绳”对“臀骱”（髋关节）脫骱，两膝不能粘連者为內脱（前脱），粘而不开者为外脱（后脱）的辨证理論更是非常可貴。清代吳謙等所纂“医宗金鑑”正骨心法要旨一书，不但总结了前人經驗，且作了进一步發揮，对伤科診斷、用药、手法、器具等有了更系統的說明，为后世伤科奠定了系統整理的基础。錢秀昌的“伤科补要”，对“正骨心法要旨”又作了补充，并介紹了临床經驗和驗方，对伤科也有极大的貢献。

伤科文献除了上面所列举的几种著名书籍以外，其他散見于各家著作中者，尚不在少数，須大力发掘。在另一方面值得重視的，民間还有許多頗具实践經驗的伤科医生，有的已經數代相傳，他們經過长期积累的临床經驗，加以整理提高，提出了可貴的見解，先后有平乐郭氏、山东省中医进修学校、南京中医学院等所發表的伤科著述。可見祖国医药学偉大的百花园里，伤科正在放出灿烂花朵。

解放后，由于认真貫彻党的中医政策，越來越多的事例，证实了中医、中药在人民卫生事业中所起的重大作用。

我廁身医界虽数十年，受到祖傳一些治伤方法，然而总属民間土法，未敢形諸筆墨。門人李国衡此次在党的培养与鼓励下，鼓足干勁，打破迷信，編著了“伤科常見疾病治疗法”一书，在編寫的結構上分为內伤、骨折、脫骱、伤筋等十余章作了比較系統的介紹。編寫前經我提供意見，脱稿后又經我审閱，觉得編寫工作还是比較认真的，他在各章、节中側重的介绍了經驗所得，至于結合理論方

面，不免还有欠缺，但是我认为目前将此书作为通俗讀物，与爱好者見面，是有一定帮助的。

今天祖國建設一日千里，医药卫生事业也在不断的飞跃向前发展，这本“伤科常見疾病治疗法”尚須吸取多方面的宝贵意見，待今后作更进一步的修正补充。

魏 指 薪
写于建国十周年

前　　言

今年五月中旬，中共上海第二医学院党委召集了一次中医座谈会，会后党委副书记常中方同志对我說：我們国家有六亿多人口，但目前从事伤科工作人員还不多，就上海市而言，有許多医疗单位，来伤科求診者常在深夜就排队挂号，甚至有时号額已滿，得不到医治，这說明了群众对伤科是如何迫切的需要和重托！目前如果仅仅靠中医伤科医生来解决广大人民中損傷的需要，是很难得到滿足。可否着手編写一本比較通俗的“伤科常見疾病治疗法”的书，以資普及推广，作为提供基层医疗单位以及广大农村中的中級卫生人員自学时参考，并使之能处理一些伤科常見疾病，好象是十分必要的。

当时我在常副书记的启发和鼓励之下，既感到高兴，因为这是一个光荣任务；同时又感到自己学識經驗水平不够，恐怕力不胜任，心中有些忐忑不安。可是想到党的鼓足干勁、力爭上游、多快好省地建設社会主义总路綫时，又給我一股勇气和战胜畏难的力量，于是五月下旬开始着手編写了。

在編写过程中，我院領導亦非常关怀，总支書記王森同志經常詢問編写进度有否困难，行政支部書記陈玉崑同志更大力設法減輕我其他工作，这都給了我极大的鼓励与支持。另外，施家忠同道对本书也提供很多寶貴意見；我們伤科全体同志在医疗上也發揮很大干勁，以減輕我的医疗任务；包元庆同道，日以继夜协助整理病例等；王蔚南、解耀邦等同志，协助繪图，使得整个編写計劃得以按期完成。除感謝领导及同志們帮助外，更使我深深地感到，只要依靠党的领导、依靠群众，發揮集体力量，一定能够克服任何困难，完成一切工作任务。

除了上述之外，对本书內容有必要作下列一些說明：

一、本书內容以介紹伤科比較常見的疾病为主，如果不常見的和處理比較复杂的疾病，如破皮骨折、陈旧骨折及陈旧脱骱等等，暫未作叙述，留待以后另作解决。

二、本书所述的理法方药，以介紹“魏氏伤科”为主，結合个人临床經驗所得，对历代文献記載引证不多。

三、本书主要对象为中級卫生人員以及初学中医的中西医同道，故对處理比較困难的疾病，只写了一些診斷。因此对重伤患者，必要时須轉医院治疗。

四、尽量避免中医术语，力求通俗易懂，在中医疾病的名称上，加注了現代通用的医学名称，特別对骨骼名称用簡表作了对照。

五、为了帮助診斷更正确，在各种損傷的治疗过程中，亦采用現代科学方法——爱克司光透視或摄片，以期取得更高的疗效。

六、本书所列方药，根据經常应用，无特殊不良反应者，方予編入。

七、本书均为伤科常用方法，讀者欲作更高深的研究，尚須参考其他中医伤科有关文献。

由于本书仅以“魏家”祖傳方法作編写的基本材料，不免存在着一定的局限性，显得不够全面，同时編者又限于学术及文化水平，自觉內容結構尚欠完整，甚或存有錯誤的观点，奈因急于赶写求成，希望各地同道，不吝指教，以便再版时能进一步得到补充与改正。

李国衡
于建国十周年前夕

目 录

上編 总 論

第一章 伤科概述.....	1	用法.....	7
第二章 骨骱名位.....	1	第四章 伤科手法.....	11
第三章 常用器具的制造及			

下編 各 論

第一章 內伤.....	15	一、腹部肌筋受伤.....	27
第一 节 概述.....	15	二、鼻囊受伤.....	27
一、內伤的原因.....	15	三、脘腹外伤与內伤的关系.....	28
二、內伤的种类.....	16	第二章 骨折.....	28
三、內伤的辨症.....	16	第一 节 概述.....	28
四、內伤的治疗.....	16	一、骨折的原因.....	29
第二 节 脑髓震伤.....	17	二、骨折的种类.....	30
第三 节 胸肋內伤.....	19	三、骨折的症状.....	31
一、伤气.....	19	四、骨折的診斷.....	32
二、伤血.....	19	五、骨折的治疗.....	34
三、气血两伤.....	20	六、骨受震动、骨膜损伤、骨陷、 骨軟的診斷治疗.....	37
四、孕妇胸肋內伤.....	21	第三 节 头部骨折.....	37
五、诊疗期內应注意的几个問題.....	22	一、头骨(头部各骨)骨折.....	37
第四 节 有关內伤的胸肋 外伤.....	22	二、头骨骨陷.....	38
一、胸肋外伤的原因.....	23	三、顱骨骨裂及骨受震动.....	39
二、胸肋外伤的种类.....	23	四、頸部损伤.....	39
三、胸肋外伤的辨症.....	23	第四 节 身部骨折.....	40
四、胸肋外伤与內伤的关系.....	24	一、肋骨骨折.....	40
五、胸肋外伤的治疗.....	24	二、脊腰骨骨折(胸腰椎骨折).....	43
第五 节 脾腹內伤.....	25	三、腰骨旁趨骨骨折(腰椎橫突 骨折).....	46
第六 节 有关內伤的腹部 外伤.....	27	四、尾闊(尾椎)骨折及骨受震动.....	46

第四节 上肢部骨折	47	第八节 膝骱脱骱(膝关节脱位)	122
一、鎖骨骨折.....	48	第九节 脚踝骱脱骱(踝关节脱位)	124
二、肩胛骨骨折.....	51	第十节 脚趾骱脱骱(趾关节脱位)	127
三、臘骨骨折(即肱骨骨折).....	52		
四、正輔骨骨折(即尺橈骨骨折).....	59		
五、腕骨骨折.....	64		
六、掌骨骨折.....	66		
七、指骨骨折.....	68		
第五节 下肢部骨折	71		
一、髀骨骨折(股骨骨折).....	71		
二、髓骨骨折.....	77		
三、脛骨与勞堂骨(脛腓骨)骨折.....	81		
四、跟骨骨折.....	85		
五、蹠骨骨折.....	88		
六、趾骨骨折.....	90		
第三章 脱骱	91		
第一节 概述	91		
一、脱骱的原因.....	92		
二、脱骱的种类.....	92		
三、脱骱的症状.....	93		
四、脱骱的診断.....	93		
五、脱骱的治疗.....	96		
第二节 頰車骱脱骱(下頰关节脱位)	98		
第三节 骸骨骱脱骱(肩关节脱位)	102		
第四节 曲脈骱脱骱(肘关节脱位)	106		
第五节 手腕骱脱骱(腕关节脱位)	114		
第六节 手指骱脱骱(指关节脱位)	116		
第七节 臀骱脱骱(髋关节脱位)	118		
第八节 膝骱脱骱(膝关节脱位)	122		
第九节 脚踝骱脱骱(踝关节脱位)	124		
第十节 脚趾骱脱骱(趾关节脱位)	127		
第四章 伤筋	128		
第一节 概述	128		
一、伤筋的原因.....	128		
二、伤筋的种类.....	129		
三、伤筋的症状.....	129		
四、伤筋的診断.....	130		
五、伤筋的治疗.....	130		
第二节 頰車骱伤筋	131		
第三节 失頸(頸部伤筋)	133		
第四节 背膂伤筋	137		
第五节 腰部伤筋	139		
一、腰部扭伤(內腰岔气).....	140		
二、腰背疼痛(腰部劳損).....	144		
第六节 骸骨骱伤筋	148		
第七节 曲脈骱伤筋	150		
第八节 手腕骱伤筋	152		
第九节 手指骱伤筋	156		
第十节 臀骱伤筋	158		
第十一节 膝骱伤筋	161		
一、膝骱内外側伤筋.....	161		
二、髓骨上下伤筋.....	162		
三、膝内伤筋.....	163		
四、膝内軟骨损伤(半月板破裂).....	163		
第十二节 脚踝骱伤筋	165		
第十三节 足背及脚趾伤筋	167		
第十四节 非关节部伤筋	168		
第十五节 筋骨痠痛	169		

第五章 損傷后期導引法	171	一、丸劑	222
第六章 湯火傷	180	二、散劑	231
第七章 臨床病例	182	三、湯劑	235
第一節 骨折十九例	182	四、酒劑	252
第二節 腎臍九例	192	第三節 外用藥物	254
第三節 腰胯痛(椎間盤突 出症)一例	196	一、敷料	254
第四節 湯火傷一例	221	二、散劑	256
第八章 应用方药	222	三、膏药	258
第一節 概述	222	四、药水	261
第二節 內服药物	222	五、药膏	262
		六、凝药	263
		七、洗方	264

上編　總論

第一章　傷科概述

傷科古屬瘡科，至元始稱“正骨科”（在我国北方迄今仍有沿用这一名称的）。由于医学随着社会的发展和适应人民的需要，在医治对象上就不仅是正骨而且兼治內伤、伤筋，以及其它有关方面的杂症，因此逐步地扩大了正骨范围，从而充实了伤科的治疗内容。所以在十九世紀初，伤科就形成了一門专门的学科了。

伤科的治疗范围和分类方法，各家虽有不同，但大体上还是一致的。在山东，“魏氏”傳統上有“硬伤”“軟伤”“內伤”“外伤”四大类之分，現在为了讀者更易于理解起見，这里且区分为二大类，即“內伤”与“外伤”。

1. 內伤：所謂“內伤”，是指由損伤所引起的脏腑病变，如气血阻滞或凝結，脑髓震伤等。一般分为头部內伤、胸肋內伤和脏腹內伤。

2. 外伤：所謂“外伤”，伤在身体外部，以筋、骨、皮、肉为主。一般分为骨折、脱骱、伤筋（包括筋骨痠痛）、皮肉破伤等。

除了上述治疗范围以外，尚有金疮、湯火伤、风寒湿痹等，在伤科的診斷治疗上，亦积累了一些临床經驗，乘此也作点滴介紹。

第二章　骨骼名位

骨骼是支撑身体，保护內脏，維持生理的重要組織。要診斷骨

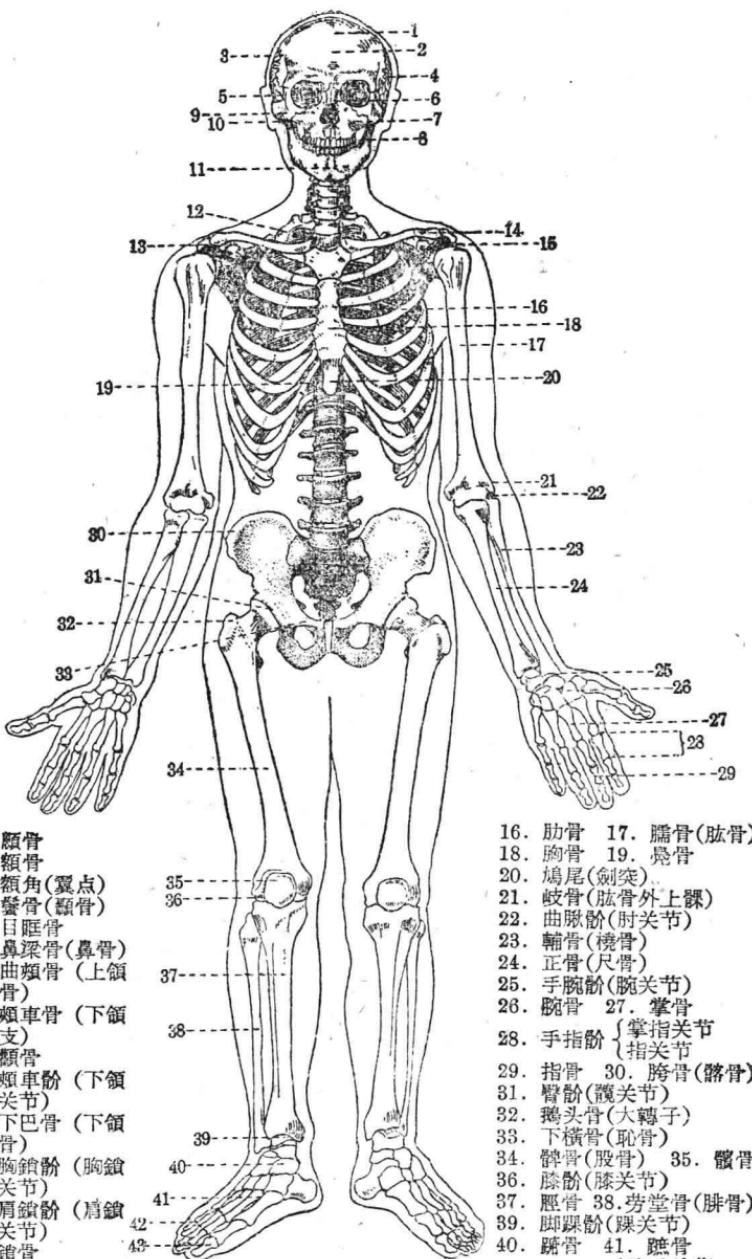


图 1 人体正常骨骼正面图

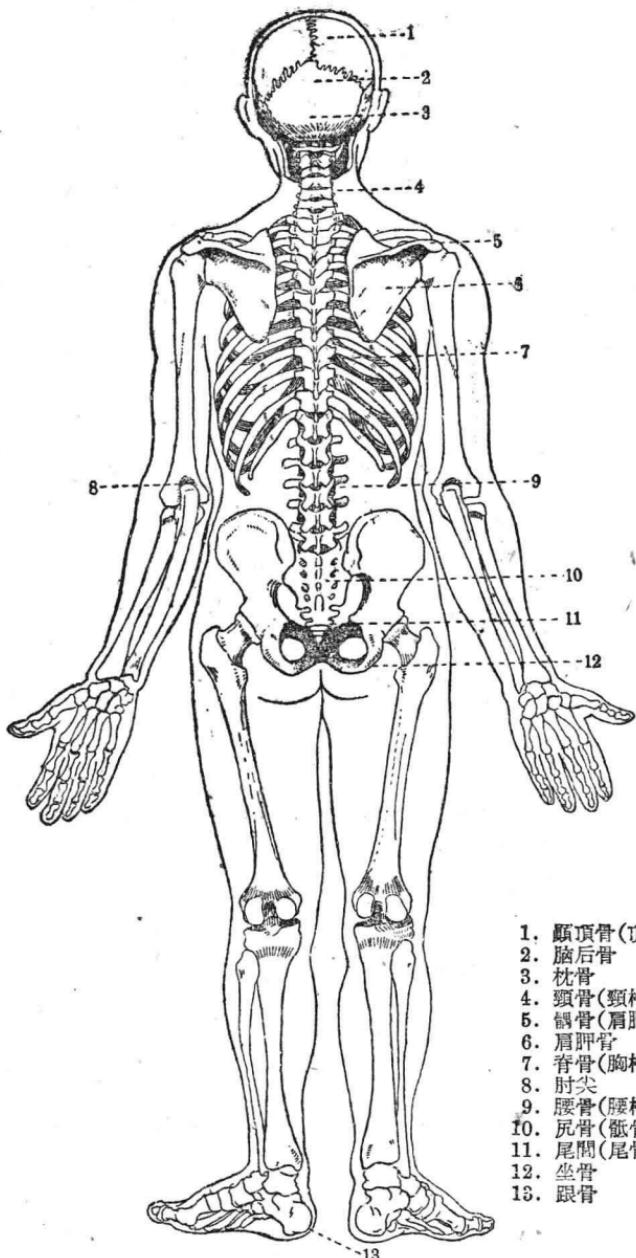


图 2 人体正常骨骼反面图

1. 頸頂骨(頂骨)
2. 腦后骨
3. 枕骨
4. 頸骨(頸椎)
5. 骨骨(肩胛骨)
6. 肩胛骨
7. 脊骨(椎骨)
8. 肘尖
9. 腰骨(腰椎)
10. 尻骨(骶骨)
11. 尾間(尾骨)
12. 坐骨
13. 跟骨