

骨伤科临床诊疗丛书



杨文玉 主编

广西科学技术出版社

四肢关节脱位

34.7

骨伤科临床诊疗丛书

四肢关节脱位

主 编 杨文玉

副主编 叶日乔 贺启荣

编 者 林 军

广西科学技术出版社

(桂)新登字06号

骨伤科临床诊疗丛书

四肢关节脱位

主编 杨文玉

*

广西科学技术出版社出版

(南宁市东葛路东段 邮政编码 530022)

广西新华书店发行

广西民族语文印刷厂印刷

(南宁市望州路251号 邮政编码 530001)

*

开本787×1092 1/32 印张 5.625 字数 123 500

1996年10月第1版 1996年10月第1次印刷

印数: 1—3 000册

ISBN 7-80619-340-5 定价: 6.00元

R·40

本书如有倒装缺页,请与承印厂调换。

《骨伤科临床诊疗丛书》编委会名单

总主编 韦贵康 施 杞

编 委 (按姓氏笔画为序)

韦贵康	韦威侃	王大伟	叶 军
叶日乔	朱少庭	刘克忠	李桂文
李寿斌	陈忠和	陈小刚	陈 锋
何元诚	杨文玉	欧 奇	欧 伦
周宾宾	周学龙	施 杞	贺俊民
贺启荣	钟立恭	钟远鸣	俞 旗
陶有略	贾经汉	涂 丰	黄有荣
黄海滨	彭 京	鲍 杰	高 腾
谭家祥	廖小波	戴七一	

序

中医骨伤科学是中国传统医学的一个重要组成部分。中医骨伤科学是一门临床医学,她是在祖国医学的理论体系指导下不断开拓发展而成的,因而她不仅有很强的实践性,积累了历代医家的丰富经验,而且有着深厚的理论渊源。有人认为医治创伤技术的发明和积累是和原始人类生活、生存斗争紧密联系在一起,有着远久的历史,应是医学之先导。《吕氏春秋·古乐篇》曰:“昔陶唐之始,阴多滯伏而湛积,水道壅塞,不行其源。民气郁阨而滯者,筋骨瑟缩不达,故作舞以宣导之”。以舞宣导,模仿禽兽动作,熊经鸟伸,鳧浴猿跃,鸛视虎顾,灵活有效的导引疗法成为中医骨伤科技术之一。殷商甲骨卜辞和器物铭文中记载了许多损伤性疾病。《周礼》中就已将疡医列为四大医科之一。骨伤科在学科形成中重视理论的实用技术的积累,因而有丰富的内涵。由于骨伤科易于实现多学科结合,形成了许多流派,各有特色。建国以后,中西医结合又大大推动了骨伤科的发展和学科建设,从而扩大了治疗面,形成许多新的经验。当代世界正在回归自然的浪潮中开始重视传统医学,由于人口老年化,交通发达,临床上许多老年性疾病,交通创伤,中医骨伤科都有较强的治疗优势。现代一般将中医骨伤科分为骨折、脱位、伤筋、内伤、骨病等五大类,其中许多疾病中医骨伤科有较好的疗效。因此,认真地进行系统地整理、

研究,不仅有利于提高医、教、研水平,也从客观上加强了学科建设。

广西中医学院院长韦贵康教授系我国中医骨伤科学科带头人之一,致力于中医骨伤科教学、医疗、科研凡三十春秋,造诣颇深,学术高超,著名于海内外。日前先生倡导编著《骨伤科临床诊疗丛书》(以下简称《丛书》),索询于余,并望合作。闻之甚悦,韦君于繁忙公务、诊务之余,仍致力于我国骨伤科学科之建设,令人敬佩,同仁无不支持之理,遂应同道而行。经韦贵康教授辛劳主持,《丛书》逐一成稿付梓,对先生治学之勤奋更为崇敬。李白有诗曰:山随平野尽,汇入大荒流。月下飞天镜,云生结海楼。我国中医骨伤科事业有当代诸位中老年学者的不断开拓铸造,定将前程更加光明,在服务我国人民、走向世界、造福人类的新的创业进程中,当境地如画。愿我国同道携手奋争,迎接新世纪的呼唤与挑战。

于《丛书》出版前夕,略叙文以作为对韦君和作者们表达一份敬意。

施 杞

识于上海中医药大学

1995年4月

编写说明

一、《骨伤科临床诊疗丛书》共分十五分册,即头部损伤、躯干骨折与脱位、上肢骨折、下肢骨折、四肢关节脱位、颞颈部筋伤、胸背部筋伤、腰骶部筋伤、四肢筋伤、脊柱相关疾病、胸腹内伤、骨与关节结核、骨炎症、骨肿瘤、骨伤并发症等。

二、本丛书的编写本着继承和发扬祖国传统医学的理论和临床诊治经验,同时吸取必要的现代医学知识及现代科学技术的精神,力求在总体上突出中医特色,体现当代骨伤科学诊疗技术发展的概况和水平,同时又简明,通俗易懂,便于临床掌握和使用。

三、本丛书内容重点介绍诊疗技术和方法,同时适当地编入部分有关基础理论,故全书内容以普及为主,适当兼顾提高。主要适用于工矿企业、乡村等基层单位的骨伤科医生或自学者使用,同时,对从事骨伤科临床、科研和教学的人员的业务学习与提高亦具有一定的参考价值。

四、本丛书编写体例经编审委员会讨论通过,分别为概论、临床表现、诊断、治疗、预后与调理、实例介绍等部分。编写要求详略得当、观点鲜明、术语规范、层次清晰,并注意突出科学性、先进性和实用性。

五、本丛书由韦贵康教授与施杞教授负责全书编书大纲的设计,经集体讨论审定后分工编写,书稿并经编审委员会统一审定通过。

六、本丛书由广西中医学院、湖北中医学院、福建中医学院、北京针灸骨伤学院及广西区中医骨伤科研究所等单位有关人员编写。总编单位为广西中医学院、上海中医药大学。

前 言

四肢关节脱位是骨伤科的一个重要组成部分,是和人们的劳动、生活有着密切关系的常见病、多发病。该书较完整的将脱位关节的有关解剖、关节分类、关节运动,脱位的病因病理,脱位的诊断、鉴别诊断,常见并发症及脱位的辨证论治,作了详细的论述,并附有实例介绍,使广大读者从中得到有益的经验教训。

该书是《骨伤科临床诊疗丛书》的一个重要组成部分,属国家“八五”出书计划之内,综合了全国各中医院校教材和著名专家的临床经验,力求使之保持中医理论的科学性、系统性和完整性,坚持理论联系实际的原则,是所有临床医师不可缺少的参考书籍。

参加编写的作者:杨文玉(概论)、叶日乔(髋关节脱位、膝部关节脱位)、贺启荣(手腕部关节脱位、足踝部关节脱位)、林军(颞颌关节脱位、肩部关节脱位、肘部关节脱位)。

由于水平所限,该书编写尚有不足之处,恳求广大读者在使用过程中提出宝贵意见,以便再版时修正。

主编 杨文玉

目 录

概 论	(1)
颞颌关节脱位	(20)
上肢关节脱位	(25)
肩关节脱位	(25)
肩锁关节脱位	(34)
胸锁关节脱位	(37)
肘关节脱位	(40)
附:肘骨化性肌炎.....	(47)
桡骨小头半脱位	(49)
腕、手部脱位.....	(52)
单纯尺骨头脱位	(53)
桡腕关节脱位	(56)
月骨前脱位	(60)
月骨周围腕骨脱位	(67)
经舟骨-月骨周围脱位	(71)
月骨和部分舟骨脱位	(74)
月骨舟骨脱位	(78)
月骨舟骨周围脱位	(81)
腕掌关节脱位	(84)
掌指关节脱位	(87)

指间关节脱位·····	(90)
髌关节脱位·····	(93)
髌关节后脱位·····	(94)
髌关节前脱位·····	(101)
髌关节中心性脱位·····	(104)
髌关节陈旧性脱位·····	(106)
外伤性髌骨脱位·····	(110)
膝关节脱位·····	(113)
耻骨联合分离·····	(118)
踝关节脱位·····	(121)
距骨脱位·····	(124)
距骨周围脱位·····	(129)
足舟骨半脱位·····	(133)
跗中关节脱位·····	(137)
跗跗关节脱位·····	(141)
跟骰关节半脱位·····	(145)
跗趾关节脱位·····	(148)
趾间关节脱位·····	(152)
附：常用方剂·····	(155)

概 论

脱位亦称脱臼,指的是骨端关节面互相间的关系超出正常范围之外,引起关节功能障碍者。历代医家对脱位早有认识,又称出臼,脱骱、脱髎、骨错、骨突出等,这些名称均指脱位而言。

脱位的病因病理及治疗方法,祖国医学早有记载,并积累了丰富的宝贵经验。约在公元 640 年,唐代孙思邈在《备急千金要方》中首次记录了“欬颊车蹉”,指的是下颌关节脱位的复位手法。这种方法至今仍被中外骨科医师所推崇。唐代蔺道人在《仙授理伤续断秘方》中记载了肩关节脱位的整复方法。宋太医院编《圣济总录》中记载:“骨节闪脱,不得入臼,遂致搓跌者,急以手揣搦,发还枢纽。”元代危亦林在《世医得效方》记载:“凡脚手各有六出臼、四骨折。”其他如清代钱秀昌的《伤科补要》、胡廷兴的《伤科汇纂》、赵竹泉的《伤科大成》等名著,对关节脱位的证治,都各自发挥其所长,为骨伤科的发展作出了积极的贡献。

尽管如此,由于受到社会发展条件的限制,在祖国医学的古典医籍中,仅记载了“六大关节脱位”,而对一些不常脱位的关节和不引起人们注意的关节脱位,则很少提及。从人体各个关节的解剖结构来说,只要外力达到一定程度,所有关节部位都可造成脱位、半脱位,或关节的微小变化。如尺桡上关节(包

括肱桡关节、肱尺关节)、尺桡下关节、腕间关节、跗间关节、椎间小关节、骶髂关节等,就经常出现这些损伤,若失去治疗,由此而引起的关节畸形、关节松动、骨端缺血坏死、致密性骨炎、骨质疏松、骨质增生、脊柱侧弯、关节功能障碍、长期疼痛等伤后诱发的疾病,给病人带来极大的痛苦,要比脱位对健康的危害更大。

对这些危害极大的脱位的诊断,目前虽处于推理阶段,但通过用手法复位,有时可立即恢复原有的功能,这也是对诊断很好的验证方法。因为“推理”并非盲目猜测,而是根据病史、症状、检查所见的异常变化(包括肿胀部位、固定压痛点、骨突异常、功能障碍等),结合人体正常关节的解剖特点,综合分析,推理判断得来的。尽管在 X 线拍片上未发现明显的异常变化,亦应考虑这些脱位的存在。

一、关节应用解剖

人体各关节的结构虽然各不相同,但除不动关节外,所有的关节都包括关节软骨面、关节囊、关节腔这三个基本结构部分。

1. 关节软骨面 即在相关联的两个关节面上,覆盖一层透明软骨,其厚度因不同关节和不同年龄而异。成人的负重关节软骨面,厚度可达 4~7mm,老年人及小儿的关节和微动关节软骨面厚度为 1~2mm,软骨面的周缘多有深浅不等的环沟,为关节囊附着部位,由于关节软骨面平滑而富有弹性,可以减少关节面的摩擦和起到缓冲作用。

2. 关节囊 由结缔组织所构成,附着于关节周围,密闭关节腔。分外、内两层,外层叫纤维层,内层叫滑膜层。外层由

致密的结缔组织构成厚而坚韧和含有丰富的血管和神经的囊壁,其厚度与张力在不同关节及不同年龄而有差异。大的关节囊厚而紧张;小的关节囊薄而缺乏弹力;运动灵活的关节囊薄而松弛。随着年龄的增长,关节囊有的变厚,甚至形成韧带状,有的是关节囊变薄,纤维层可完全消失,而仅存在有滑膜层。滑膜层有疏松的结缔组织所组成,滑膜表面有很多小突起,称为滑膜绒毛,在关节囊附着部位多见,滑膜层形成很多皱裂,称为滑膜皱裂,它突入关节腔,有填补关节间的空隙以及分泌滑液润滑关节或吸收滑液的作用。皱裂有时含脂肪较多而显肥厚。有时滑膜层穿过纤维层,呈囊状向外膨出,形成滑液囊,常位于肌腱与骨面之间。如滑膜无膨出,仅呈窝状,称为囊状隐窝。

3. 关节腔 是由滑膜、关节面所组成的密闭腔隙。关节腔内部为负压,对维持关节稳定有一定的作用。腔内含有少量液体,称为滑液。其中含有粘液素、蛋白、细胞、脂肪和酶类。有润滑和营养关节软骨的作用。

4. 关节的辅助结构

(1) 韧带: 分为关节外韧带和关节内韧带两种。凡是关节外部都有韧带,它是关节稳定必不可少的部分。而关节内韧带则是特殊关节所独有,有控制关节过度活动的作用,如膝关节的前后十字交叉韧带、第一颈椎(环椎)的横韧带等。而髋关节圆韧带的功能问题,目前只能说与股骨头供血有关。

(2) 关节盘: 由纤维软骨所构成,多呈盘状,中间薄而外围厚,位于关节两骨之间。多数关节盘的周缘与关节囊相愈着,如下颌关节软骨盘、尺桡下关节三角软骨盘、椎间软骨盘等。膝关节的内外侧半月板,虽不与关节囊相愈着,而内侧半月板则与内侧副韧带相愈着,它将关节腔分为两部分,可起到

保护关节面和缓冲外力的作用。

二、关节分类

1. 按构成关节的骨数分

(1) 单关节：仅由两个骨端组成，一为关节头，一为关节窝，如肩、髋、指(趾)间关节等。

(2) 多关节：由两个骨端以上构成的关节，共同包在一个关节囊内，如肘关节、桡腕关节等。

2. 按关节运动轴的数目分

(1) 单轴关节：只有一个运动轴，关节只能朝着一个方向运动，如膝关节、指(趾)间关节等。

(2) 双轴关节：有两个互相垂直的运动轴，可以出现两种运动方向。如桡腕关节、踝关节等。

(3) 多轴关节：有两个以上的运动轴，可作出多个方向的运动。如肩、髋关节。

(4) 单动关节：能单独一个关节活动。多数关节均属此类。

(5) 联动关节：由两个以上的关节联合运动，单一关节不能活动，如下颌关节、椎间小关节、尺桡骨上、下关节等。

3. 按关节面的形状分

(1) 球窝关节：关节头较大而圆，关节窝较小而浅，两骨接触面积很小，故能作出多个方向的运动，如肩关节。

(2) 杵臼关节：关节窝较大而深，关节头较小而圆，头的大部分都在窝内，运动范围受到一定的限制，关节较稳定，不易脱位。如髋关节等。

(3) 椭圆关节：关节头与关节窝呈椭圆形，有额状和矢

状两个运动轴,沿额状轴可作屈伸运动,在矢状轴上可作内收、外展运动,此外还可作环转运动,如枕寰关节、桡腕关节等。

(4) 鞍状关节:两骨的关节面均呈马鞍状,每一骨的关节面既是关节头,又是关节窝,有额状和矢状两个运动轴,如第一腕掌关节。

(5) 屈戌关节:关节呈横嵴形,关节窝为长沟状,可作伸屈运动,无侧方活动,如指间关节等。

(6) 蜗状关节:为屈戌关节的变形,关节面偏斜,其运动轴与骨的长轴不成直角,如肘关节。

(7) 车轴关节:由圆柱状的关节头与窝面状的关节窝所组成,关节面位于骨的侧方,沿着骨的长轴垂直旋转,如尺桡上、下关节。

(8) 多突关节:构成关节的两骨面上,均有大小不等的多个骨隆起,彼此互相嵌插吻合,可作微小滑动和旋转运动。如骶髂关节。

(9) 平面关节:两骨的关节面均平坦而光滑,仅有轻微滑动和回旋,如跗蹠关节。

三、关节的运动

1. 关节运动功能 关节的功能就是运动,根据各个关节的功能不同,关节结构也不同,其运动范围和运动方向也各有差异,在各个大小不同关节的配合下,就可作出多种灵巧的动作。有的一个关节可以单独作出多种动作,如内收、内旋、外展、外旋、前屈、后伸等动作,见于肩关节、髋关节。有的一个动作可用多个关节,如肩关节上举时,需要肩肱关节、肩锁关节、

胸锁关节、肩胛与胸壁之间的运动共同参与。又如向前迈进一步,需要髋关节、膝关节、踝关节、跗间关节、跗蹠关节、跖趾关节等共同参与运动,其中某一关节有病,就会影响整个动作的顺利进行。有的关节只能屈伸活动,没有侧方活动,如肘关节、膝关节、指间关节等。若外力强加使其侧方活动,即可造成关节部位的损伤。有的关节在屈曲位没有侧方活动,而在伸直位则出现侧方活动,如掌指关节。故掌指关节在伸直位容易受伤。

2. 关节的运动方式

(1) 滑动: 一骨的关节面在另一骨的关节上滑动,如跗蹠关节、骶髂关节、环枢关节、椎间小关节等。

(2) 屈伸: 当关节沿额状轴运动,出现相关关节二骨之间的角度减小和两骨互相接近时,称曲屈,反之则为伸。但对某些关节,上述含义不甚明确,例如第一指间关节的屈伸运动,其运动轴并不呈额状位,而呈矢状位。

(3) 内收与外展: 关节沿着矢状位,使运动骨向着正中线的运动,称为内收,反之称为外展。

(4) 旋转: 运动骨围绕直轴或自身的纵轴行转动。前者如环枢关节的运动;后者如肩关节的运动。有的运动骨沿着与骨的纵轴不相平行的运动轴进行旋转,如手的旋前与旋后时,桡骨围绕尺骨的运动。

(5) 环转运动: 运动骨的上端在原位不动,下端则作圆圈运动。凡是有额状轴与矢状轴的关节,均可作环转运动。如肩关节与髋关节等。

3. 关节运动范围及协同运动的关节 关节运动的度数,有两种计算方法:一是邻肢夹角法,二是中立位零度法,这里用中立位零度法计算。