

中西医结合

肩周诊疗治

江西科学技术出版社

92  
R680.5

# 中西医结合

## 骨傷診治

XH07468



3 0091 9259 6

主 编

肖永安 贺国辉

胡发荣 李诗坚

江西科学技术出版社

B

862303

館圖  
藏書

ZXH JHGSZL

**中西医结合骨伤诊治**

肖永安 贺国辉等编写

江西科学技术出版社出版发行

(南昌市新魏路)

江西企业导报社印刷厂印刷

开本787×1092 1/32 印张17.875 字数41万

1991年6月第1版 1991年6月第1次印刷

印数1—5000本

ISBN 7—5390—0430—4/R·93 定价：7.50元

## 内 容 提 要

全书分上下两篇，共九章。第一章介绍了中西医结合治疗骨伤病的特点和原则。第二章讨论了骨伤病的病因及病机。第三章融合了中医传统诊法与西医现代检测手段于一体，介绍了骨伤病的分类和辨证诊断。在治法一章里，将中西医治疗方法有机结合在一起，分内、外治法及电磁场、离子透入等特殊疗法。第五章讨论了严重创伤的急救。下篇四章分别介绍了骨折、脱位、软组织损伤及脏器损伤的辩证施治规律。

本书以80年代以来国内外有关资料与编者多年临床经验汇编而成。内容新颖、丰富、实用，可供临床医师（士）辨骨伤科专业人员及医药院校学生参考。

**主 编:** 肖永安 贺国辉  
胡发荣 李诗坚

**副主编:** 邓运明 龚琼模 涂文辉  
肖朝曦 陈静鑫 涂荣华

**编 者:** (按姓氏笔画顺序排列)

万小明	邓运明	甘 淳
刘健民	刘国强	江有华
孙荣春	肖永安	肖朝曦
陈静鑫	陈爱民	陈盛禄
余智华	李诗坚	邹和平
居维茂	罗 莲	张 旭
贺国辉	胡黎明	胡发荣
姚学群	<u>涂文辉</u>	涂荣华
桂添瑞	徐 强	徐华南
龚琼模	戴 阁	

## 前　　言

随着工农业和交通运输事业的迅速发展，工伤车祸的发生率有所增加，基层到城镇医院求治骨伤患者人数日益增多，创伤所涉及的范围和复杂性也不断在扩大，因而对提高骨伤诊治技术水平、发挥中西医结合的优势越来越显得重要，为了新形势发展的需要，我们邀集省内部分从事骨伤中西医结合医生编写成《中西医结合骨伤诊治》一书。全书共三十余万字，分上、下两篇，主要内容包括骨伤的病因病机、骨伤分类与辨证诊治方法，以及创伤急救等；书内还着重对休克抢救，纠正水电解质失衡，心跳呼吸骤停复苏术等作了较为详细介绍，内容丰富实用、图文并茂，便于理解与掌握。本书既可供从事中西医骨伤科专业工作者临床查阅，也可作为中西医骨伤科专业教学参考。

本书在编写过程中虽强调既要避免只把中医和西医经验的简单相加，也不可对具体操作方法作局部改进，而是要求把中医骨伤科的优势和特色与现代先进诊治技术有机结合在一起的编写方法，但因作者较多，各人经验不同，叙述详略不一，文字风格各异，虽经几校加工润饰，仍难免规格一致，尤其初次尝试编写中西医结合方面的书籍，难免有不当之处，故请读者批评指正。

本书在编写过程中，曾得到江西省卫生厅领导：周标、王鱼门同志，江西中医学院领导洪广祥同志，以及九江县骨伤科医院的鼓励和大力支持，中国中医研究院骨伤科研究所原所长丁继华同志特为本书写了“序”，在此一并表示感谢！

编　　者

1990年7月

## 序

人类疾病的发生、发展、转归都只有一个自然的客观规律，中医和西医之所以在临床治疗中都能获得疗效，那是因为他们都认识到这个客观规律，不同之处是他们对疾病的病因、病理、病机、病证、治法等认识、解释、处理的角度不同而已，故而形成了两个独立的医学体系。

中医骨伤科学虽然属于中医药学的大范畴内，但它有其相应的理论基础，疾病的发生和发展也有其固有的规律以及独特的检查手段和治疗方法。因此，中医骨伤科学是一门独立性较强的学科。

由于中医骨伤科学渊源流长，经过几千年的历史长河，积累了极为丰富的临床治疗经验；再加上我国地广人众，致使中医骨伤科形成了众多的正骨流派，各具特色，各有所长，因而具有较高的临床疗效。特别是发展到20世纪，有先进的科学仪器协助检查和诊断，中医骨伤科学如虎添翼，疗效更加显著，为世人所瞩目。加上中医骨伤科与西医骨科有较多的共同点，两学科比较接近，且易融合。因此，在继承发扬传统的中医药学基础上（古为今用），吸取现代科学和现代医学有益的东西（洋为中用）为我所用，久而久之，将会形成一个具有中国特色、中医药学优势的“中国骨伤科学”。

萧永安、贺国辉等医师主编的《中西医结合骨伤诊治》，就是一本将中医骨伤科的优势和特色与现代科学和现代医学的先进技术有机结合在一起的巨著。该书不仅有中医骨伤科学的

基本理论，同时还有在中医理论体系指导下的辨证诊断手段和传统的治疗方法；另一方面该书又包括了先进科学的诊断技术，以及抢救休克、纠正水电解质失衡、心跳呼吸骤停的复苏术等现代化治疗医术。全书分总论、各论上下两篇，内容详实，通俗易懂，中医骨伤科工作者可以学，西医骨科同道亦可以读。此书会为将形成的“中国骨伤科学”作出应有的贡献。

丁继华

1990年5月

# 目 录

## 上 篇

<b>第一章 骨伤科起源与发展</b> .....	<b>1</b>
<b>第二章 骨伤病的病因和病机</b> .....	<b>4</b>
<b>第一节 病因</b> .....	<b>4</b>
一、外因	5
二、内因	6
<b>第二节 病机</b> .....	<b>8</b>
一、皮肉筋骨	8
二、脏腑经络	10
三、气血津液	13
<b>第三章 损伤的分类与辨证诊断</b> .....	<b>18</b>
<b>第一节 分类</b> .....	<b>18</b>
一、按致伤因素性质分类	18
二、按致伤因素职业特点分类	18
三、按损伤的过程、外力作用的性质分类	18
四、按损伤部位是否与外界相通分类	19
五、按受伤组织器官分类	19
六、按损伤部位分类	20
七、按伤后时间长短分类	20
<b>第二节 辨证诊断</b> .....	<b>21</b>
一、诊法	21
二、人体各部位检查法	37

三、特殊检查	78
<b>第四章 治法</b>	<b>94</b>
第一节 内治法	94
一、攻下逐瘀法	94
二、行气活血法	94
三、清热解毒法	95
四、通窍安神法	95
五、接骨续损法	96
六、舒筋活络法	96
七、补益气血法	97
八、补养肝肾法	97
第二节 外治法	97
一、药物治疗	97
二、手法治疗	100
三、固定疗法	106
四、手术疗法	116
五、练功疗法	123
六、传统疗法	132
第三节 特殊疗法	154
一、电刺激治疗	154
二、电磁场治疗	155
三、激光治疗	158
四、中药离子导入疗法	159
五、关节内骨折撬拨疗法	161
六、局部封闭疗法	163
<b>第五章 严重创伤救治</b>	<b>165</b>
第一节 创伤救治	165

一、收集病史	165
二、就地检查	165
三、急救处理	166
四、迅速转运	168
第二节 心跳呼吸骤停	168
一、病因病机	169
二、临床表现	171
三、诊断	172
四、治疗	172
第三节 创伤性休克	179
一、病因病机	180
二、临床表现	182
三、诊断	183
四、治疗	184
第四节 多发性损伤	187
一、病因病机	187
二、临床表现	187
三、诊断	188
四、治疗	189
第五节 挤压综合症	190
一、病因病机	190
二、临床表现	191
三、诊断要点	192
四、预防与治疗	193
第六节 创伤后呼吸窘迫综合症 (RDS)	194
一、病因病机	194
二、临床表现	195

三、诊断	195
四、治疗	196
第七节 脂肪栓塞综合症	197
一、病因病机	197
二、临床表现	198
三、诊断	199
四、治疗	199
第八节 骨筋膜间隔综合症	201
一、病因病机	201
二、临床表现	202
三、诊断	203
四、治疗	204
第九节 损伤后窒息	205
一、病因病机	205
二、临床表现	205
三、诊断	206
四、治疗	206
第十节 创伤后急性肾功能衰竭	206
一、病因病机	207
二、临床表现	207
三、诊断	209
四、鉴别诊断	209
五、治疗	210
第十一节 创伤后弥散性血管内凝血	212
一、病因病机	212
二、临床表现	212
三、诊断	213

四、治疗	213
第十二节 创伤后多器官功能衰竭	216
一、定义	216
二、病因病机	217
三、临床表现、诊断及防治	217
第十三节 输液与输血	220
一、水电解质内稳与失调	220
二、酸碱内稳与失调	232
三、输血	238

## 下 篇

<b>第六章 骨折（骨伤折）</b>	243
第一节 骨折概论	243
一、骨折定义	243
二、病因病机	243
三、骨折分类	249
四、临床表现	252
五、并发症	255
六、诊断	258
七、治疗	264
八、骨折的愈合	264
九、中西医结合治疗骨折的特点原则	271
第二节 上肢骨折	273
一、锁骨骨折（锁子骨伤折）	273
二、肱骨外科颈骨折（臑骨颈伤折）	277
三、肱骨干骨折（臑骨干伤折）	284
四、肱骨髁上骨折（臑骨髁上伤折）	293

五、肱骨外踝骨折(肱骨外踝伤折) .....	303
六、肱骨内上踝骨折(肱骨内上踝伤折) .....	307
七、肱骨髁间骨折(肱骨髁间伤折) .....	312
八、桡骨头或颈骨折(桡骨头或颈伤折) .....	320
九、尺骨鹰嘴骨折(臂骨鹰嘴伤折) .....	325
十、尺骨上段骨折合并桡骨头脱位(臂骨上段伤折合并 桡骨头脱骱) .....	328
十一、前臂尺桡骨双骨折(臂纏骨伤折) .....	334
十二、桡骨中、下 $1/3$ 骨折合并下尺桡关节脱位(纏骨 中、下 $1/3$ 伤折合并下臂纏脱骱) .....	342
十三、桡骨远端骨折(纏骨远端伤折) .....	344
十四、腕舟骨骨折(虎骨伤折) .....	349
十五、掌指骨骨折(巴掌骨、指骨伤折) .....	352
<b>第三节 下肢骨折.....</b>	<b>355</b>
一、股骨颈骨折(大棟骨颈部伤折) .....	356
二、股骨粗隆间骨折(大棟骨粗隆间伤折) .....	367
三、股骨干骨折(大棟骨干部伤折) .....	371
四、髌骨骨折(膝蓋骨伤折) .....	377
五、胫骨髁骨折(骭骨髁伤折) .....	382
六、胫腓骨骨折(骭輔骨伤折) .....	385
七、踝部骨折(踝骨伤折) .....	389
八、距骨骨折(脚面骨伤折) .....	399
九、跟骨骨折(跟骨伤折) .....	402
十、跖骨骨折(跖骨伤折) .....	405
<b>第四节 躯干骨折.....</b>	<b>407</b>
一、脊柱骨折并脱位(龙骨伤折并脱骱) .....	407
二、骨盆骨折(盆骨伤折) .....	422

第五节 小儿、老年人骨折	429
一、小儿骨折特点	429
二、老年人骨折特点	434
<b>第七章 关节脱位、(脱骱)、关节脱臼、</b>	<b>437</b>
第一节 概论	437
一、病因病机	437
二、分类	438
三、临床表现	439
四、诊断	439
五、并发症	439
六、治疗原则	440
第二节 主要关节脱位	443
一、颞颌关节脱位(颞车骱脱出)	443
二、肩锁关节脱位(肩锁骱脱出)	444
三、肩关节脱位(骨窝骨骱脱出)	447
四、肘关节脱位(上臂骱脱出)	455
五、桡骨小头半脱位(纏骨头骱半脱)	461
六、掌指、指间关节脱位(锤骨骱脱出)	462
七、髋关节脱位(臀骱脱出)	463
八、膝关节脱位(膝骱脱出)	471
九、踝关节脱位(踝骱脱出)	473
十、跗跖关节脱位(跗跖骱脱出)	475
十一、跖趾、趾间关节脱位(五趾骱脱出)	476
<b>第八章 软组织损伤(伤筋)</b>	<b>478</b>
第一节 概论	478
一、病因病机	478
二、临床表现	480

<b>三、诊断</b>	480
<b>四、治疗</b>	482
<b>第二节 主要部位软组织损伤</b>	483
<b>一、颈部软组织损伤</b>	483
<b>二、肩部软组织损伤</b>	490
<b>三、肘部软组织损伤</b>	493
<b>四、腕部软组织损伤</b>	494
<b>五、手部软组织损伤</b>	498
<b>六、腰部软组织损伤</b>	501
<b>七、腰椎间盘突出症</b>	509
<b>八、儿童髓扭伤</b>	511
<b>九、大腿内收肌扭伤</b>	513
<b>十、膝部软组织损伤</b>	514
<b>十一、踝部软组织扭伤</b>	521
<b>十二、跖痛症</b>	522
<b>十三、跟痛症</b>	523
<b>第九章 脏器损伤(内伤)</b>	525
<b>第一节 颅脑损伤(头部内伤)</b>	525
<b>一、头皮损伤</b>	525
<b>二、脑震荡</b>	527
<b>三、颅骨骨折</b>	529
<b>四、脑挫裂伤</b>	531
<b>五、颅内血肿</b>	536
<b>六、脑干损伤</b>	538
<b>第二节 胸部内伤(胸部损伤)</b>	539
<b>一、胸壁挫伤</b>	539
<b>二、气胸</b>	541

三、血胸	546
四、血气胸	548
第三节 腹部损伤	550
一、腹壁挫伤	550
二、腹内脏器损伤	550