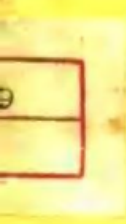


简明正骨

河南人民出版社



R269
3
3

赤脚医生丛书

简明正骨

河南省洛阳地区正骨医院

125721



河南人民出版社

A478704

赤脚医生丛书
简 明 正 骨
河南省洛阳地区正骨医院
河南人民出版社出版
河南省焦作市印刷厂印刷
河南省新华书店发行

1976年7月第1版 1976年7月第1次印刷
统一书号 14105·21 定价 0.43元

毛 主 席 语 录

备战、备荒、为人民。

把医疗卫生工作的重点放到农村去。

中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。

前 言

在深入开展的批判邓小平、反击右倾翻案风的伟大斗争中，我院广大医务人员认真学习无产阶级专政理论，以阶级斗争为纲，坚持党的基本路线，在毛主席的革命卫生路线指引下，坚决贯彻落实“把医疗卫生工作的重点放到农村去”的光辉指示，深入工农兵，接受再教育，改造世界观。同时，根据农村需要和临床实践，我们编写了《简明正骨》。

这本书的编写，是在党的领导和关怀下，坚持为无产阶级政治服务、为工农兵服务、为社会主义建设事业服务，坚持走中西医结合的道路，实行党委、专业人员和赤脚医生三结合的一点成果。初稿完成后，在临汝县人民医院、陕县硖石公社卫生院和硖石大队赤脚医生、偃师县西口子大队学校等单位的具体协助下，经过反复讨论修改，使内容、文字、制图的质量都有了进一步的提高。

本书着重于农村常见多发的伤科病，针对基层医疗单位的具体条件，简明扼要、通俗易懂地介绍了各种医疗方法和技术措施；同时对致病病因、临床临诊、表现的体征也作了必要的探讨，以积极贯彻“预防为主”的方针，便于及时确立诊断、拟定正确的治疗措施。

由于我们对马列主义、毛泽东思想学习得不够，实践经验有限，书中的缺点错误，欢迎读者批评指正。

编者

一九七六年六月

目 录

第一章 概述	(1)
第一节 骨与关节的解剖及检查方法	(1)
解剖概要 (1) 关节的功能及检查方法 (6)	
第二节 软组织损伤的处理原则	(15)
第三节 关节脱位的处理原则	(16)
第四节 骨折的原因、分类及诊断	(18)
骨折的原因(18) 骨折的分类(19)	
骨折的诊断要点 (21)	
第五节 骨折的修复	(23)
第六节 骨折的治疗原则	(26)
骨折的整复 (26) 骨折的固定 (30)	
功能锻炼 (35) 药物治疗 (38)	
第七节 陈旧性脱位与骨折的处理原则	(41)
陈旧性脱位的处理原则 (41)	
陈旧性骨折的处理原则 (42)	
第二章 上肢损伤	(45)
第一节 肩部	(45)
软组织扭伤 (45) 肩关节周围炎 (45)	
冈上肌肌腱炎 (48) 肱二头肌长头肌腱炎 (48)	
锁骨骨折 (48)	

肩胛骨骨折 (51) 肩锁关节脱位 (52)

胸锁关节脱位 (53) 肩关节脱位 (54)

陈旧性肩关节脱位 (59)

第二节 上臂…………… (61)

肱骨外科颈骨折 (61) 肱骨外科颈

骨折合并肩关节脱位 (67) 肱骨干

骨折 (68) 桡神经损伤 (72)

第三节 肘部…………… (73)

肘关节劳损 (73) 肱骨髁上骨折 (74)

陈旧性肱骨髁上骨折 (78) 肱骨髁间骨折 (78)

肱骨外髁骨折 (80)

肱骨内上髁骨折 (82) 尺骨鹰嘴骨折 (84)

桡骨小头骨折 (85) 肘关节脱位 (87)

陈旧性肘关节脱位 (88) 桡骨小头半脱位 (89)

缺血性挛缩 (90) 正中神经损伤 (92)

尺神经损伤 (93)

第四节 前臂…………… (94)

桡骨骨干骨折 (94) 尺骨骨干骨折 (97)

尺桡骨骨干双折 (98) 尺骨上段骨折合并桡骨头

脱位 (101) 桡骨中下段骨折合并下尺桡关节脱

位 (105) 桡骨远端骨折 (106)

第五节 腕部…………… (108)

桡骨茎突部腱鞘炎 (108) 腱鞘囊肿 (109)

腕关节三角软骨损伤 (110) 腕舟骨骨折 (111)

月骨脱位及月骨周围性腕脱位 (111)

第六节 手部…………… (115)

屈指肌腱鞘炎(115)	屈指肌腱断裂(116)
伸指肌腱断裂(117)	掌骨骨折(118)
掌指关节脱位(123)	指间关节脱位(124)
近节指骨骨折(124)	中节指骨骨折(125)
末节指骨骨折(125)	
第三章 下肢损伤	(126)
第一节 髋部	(126)
股骨颈骨折(126)	股骨粗隆间骨折(128)
髋关节脱位(129)	陈旧性髋关节脱位(136)
第二节 大腿部	(137)
股骨干骨折(137)	股骨髁上骨折(143)
第三节 膝部	(145)
膝关节侧副韧带损伤(145)	半月板损伤(146)
髌骨骨折(147)	股骨髁间骨折(149)
胫骨上端骨折(151)	膝关节脱位(153)
第四节 小腿部	(154)
胫骨结节炎(154)	胫腓骨骨干骨折(155)
胫前综合征(158)	腓神经损伤(159)
第五节 踝部	(160)
踝关节扭伤(160)	踝关节骨折(161)
第六节 足部	(165)
距骨颈骨折(165)	距骨颈骨折合并距
骨体脱位(165)	跟骨骨折(167)
跖骨骨折(168)	趾骨骨折(170)
跖跗关节脱位(170)	拇跖关节脱位(171)
趾间关节脱位(172)	扁平足(172)
第四章 头部与躯干损伤	(174)

第一节 头部	(174)
头皮挫伤 (174) 头皮撕裂伤 (175)	
鼻骨骨折 (175) 下颌骨骨折 (176)	
下颌关节脱位 (178) 脑震荡 (179)	
脑挫裂伤 (180)	
第二节 胸部	(181)
岔气 (182) 胸骨骨折 (182)	
肋骨骨折 (182) 肋骨骨折的并发症 (186)	
第三节 脊柱	(188)
颈部落枕、扭伤 (189) 腰部闪扭、岔气 (190)	
腰椎间盘突出 (192) 慢性下腰背痛 (197)	
颈椎骨折脱位 (193) 胸腰椎骨折脱位 (200)	
第四节 骨盆	(202)
骨盆撕脱骨折 (203) 骨盆无变位骨折 (203)	
骨盆变位骨折 (204) 骶尾骨骨折脱位 (205)	
第五章 附篇	(207)
第一节 骨伤急救	(207)
现场急救 (207) 伤口包扎 (208)	
临时固定 (208) 搬运患者 (209)	
第二节 开放性骨折的早期处理	(210)
第三节 常见的骨折并发症	(213)
休克 (213) 血管损伤 (214) 神经损伤 (214)	
创伤性骨髓炎 (216)	
第四节 骨伤科常用处方	(221)
第五节 骨伤科常用技术操作	(225)
骨牵引 (225) 皮肤牵引 (228) 石膏绷带 (229)	
布带牵拉法 (231) 沙袋固定法和砌砖法 (233)	

第一章 概 述

第一节 骨与关节的解剖及检查方法

解 剖 概 要

骨具有支柱,保护内脏和在机体支配下从事活动的作用。骨外表覆以骨膜,内部容纳骨髓。初生儿全身的骨约可分为270块,以后由于一部分骨合并,至成人仅存206块。这些骨分为颅骨、躯干骨、四肢骨与听小骨。

颅 骨	{	脑颅骨	8 块
		面颅骨	15 块
躯干骨	{	脊柱	26 块
		肋骨与胸骨	25 块
四肢骨	{	上肢骨	64 块
		下肢骨	62 块
听小骨			6 块

骨的形态：各骨的形态、大小不一，在体内各居一定位置，其形态与机能需要相适应。按形状可分为：①长管骨：主要位于四肢；②短骨：各径长短略等，主要位于腕、跗；③扁骨：为保护和容纳重要器官之壁，如颅骨；④含气骨：骨内有孔和外界相通，见于面颅骨；⑤不规则骨：形态不规则，如椎骨。

骨的组成：骨是由骨组织（密质和松质）所组成。密质位于骨的表面、质硬，如牙齿。松质在骨的内部，又多位于长管骨的两端，由许多骨小梁交错组成，象海绵。骨小梁之间藏有骨髓。骨表面包着的骨膜，富有神经和血管。骨膜具有生骨作用。骨是一个活的器官，有血管经骨表面的滋养孔进入骨内，这些血管叫滋养血管（图1）。

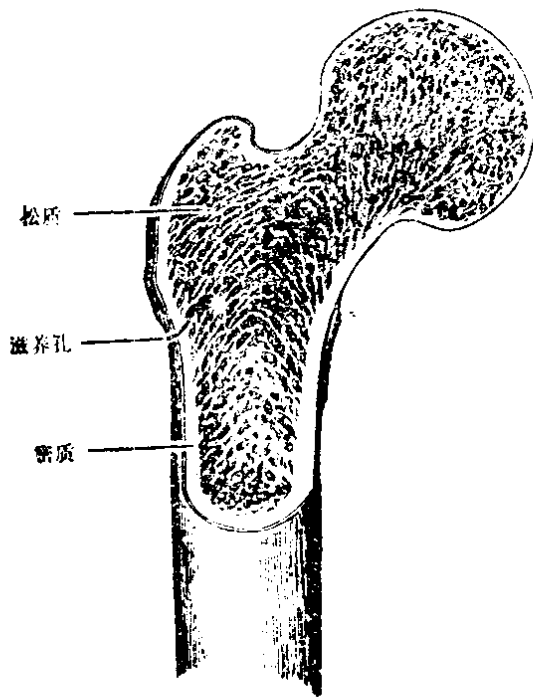


图1 骨的构造

骨的化学成分：无机盐类约占骨重的三分之二；有机物质约占三分之一。无机盐类可使骨质坚硬；有机物质使骨质富于弹性。老年人的骨，由于无机盐类增加，使骨硬而脆，易于骨折。

主要骨骼的位置及形状：见图2。

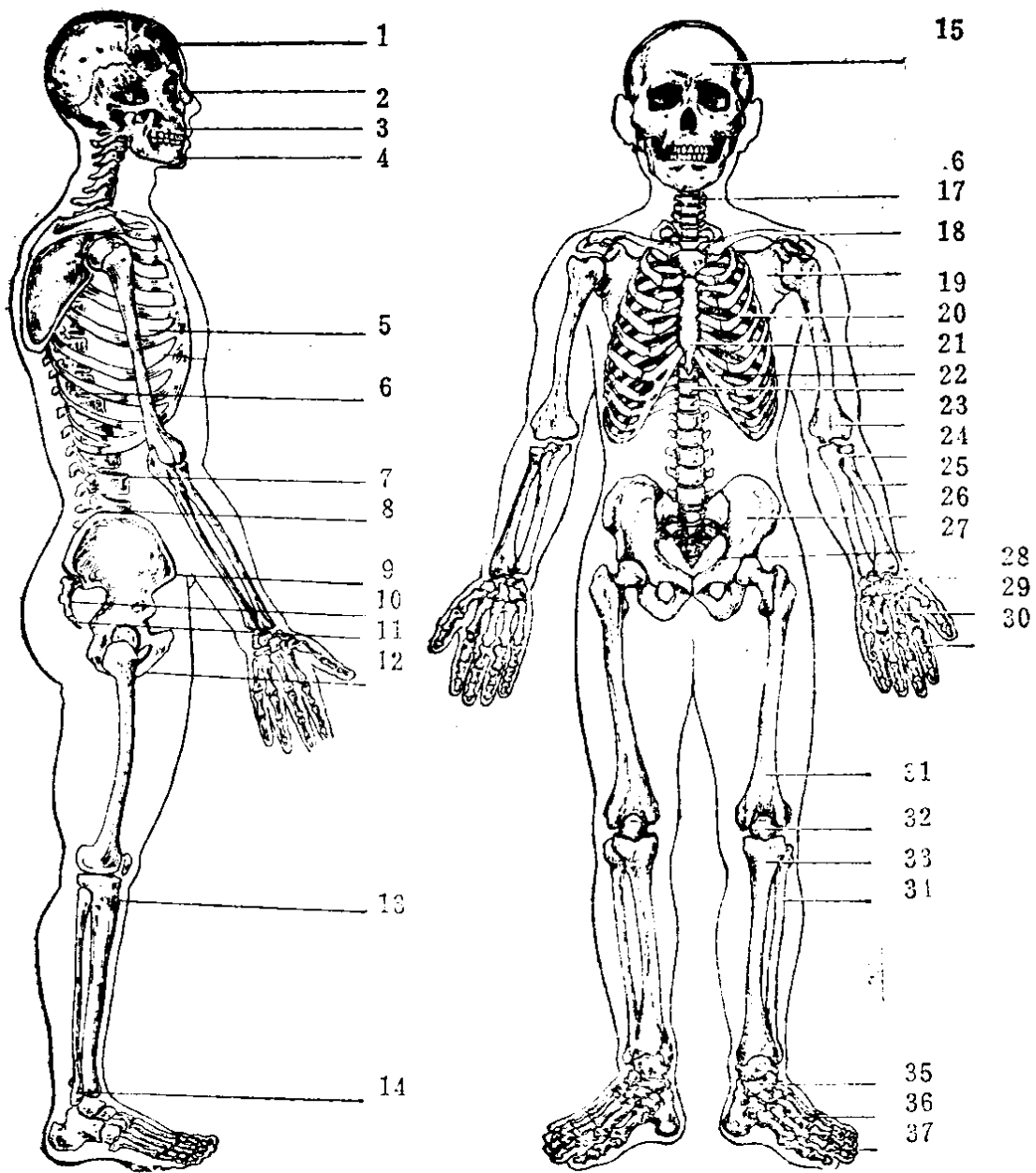


图2 人体骨骼

1. 额骨 2. 鼻骨 3. 上颌骨 4. 下颌骨 5. 胸廓 6. 胸椎 7. 腰椎
 8. 髭骨 9. 髭前上棘 10. 骶骨 11. 尾骨 12. 耻骨 13. 胫骨粗隆
 14. 外踝 15. 颅骨 16. 颈椎 17. 锁骨 18. 肩胛骨 19. 肋骨
 20. 胸骨 21. 肋弓 22. 椎骨 23. 肱骨 24. 尺骨 25. 桡骨
 26. 盆骨 27. 耻骨联合 28. 腕骨 29. 掌骨 30. 指骨 31. 股骨
 32. 髌骨 33. 胫骨 34. 腓骨 35. 内踝 36. 蹠骨 37. 趾骨

关节是指骨与骨之间的连接处。人体躯干、四肢的转侧伸屈自如，与关节的正常功能有着密切的关系。

关节的构造：构成关节的两骨相接处，往往一凸一凹，凸者为关节头，凹者为关节窝。头与窝相对的面比较光滑，即关节面。面上覆盖一层关节软骨，一般多为透明软骨。关节处有囊状封闭的腔为关节腔，内含少量滑液。两骨端之间以关节囊相接。囊分两层，外层为纤维层，内层为滑膜层(图3)。

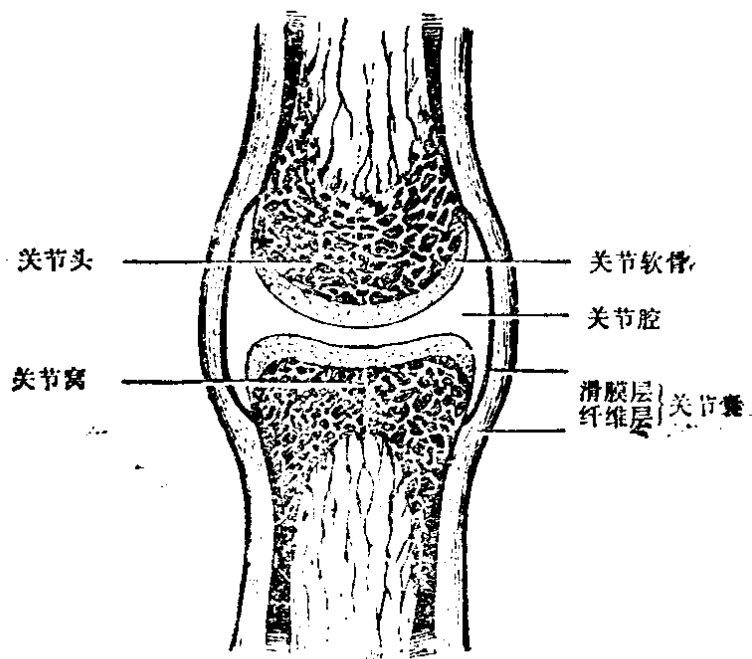


图3 关节的构造

某些关节还有关节盂缘或关节盘、滑液囊等。关节盂缘，为附着于关节窝周围边缘的软骨环；关节盘，是介于两关节面间的纤维软骨板。在膝关节中，还有关节半月板，呈半月状，其构造和关节盘相同。滑液囊，为关节囊滑膜层向外呈囊状的突出部，位于肌腱与骨面之间。关节囊的外层局部增

厚而形成副韧带，但也有独立于关节囊以外、以内的韧带。

关节的分类：概括起来，可分为不动关节与可动关节两大类。

不动关节，即骨与骨直接、紧密连接起来的部位，有纤维连接与软骨连接两种形式。如人类头骨中，骨与骨之间缝的连接，就是纤维连接的一种；两块耻骨之间的连合、胸骨柄与胸骨体之间的连接，则是软骨连接。这些连接具有微小的活动度，但一般都称不动关节。

可动关节，即骨与骨间接连接、可以活动的部位。其活动度较大，一般都是对称的（如左右髋关节），只有寰椎与枢椎齿突之间的关节是单一的关节。

依据关节的形状及功能，可分为单轴关节、双轴关节和多轴关节。单轴关节，只能围绕着一个轴进行活动，也称滑车关节，如指间关节；双轴关节，能沿着矢状轴（前后轴）和冠状轴（横轴）进行活动，椭圆状或鞍状的关节都属于这一种，如桡腕关节、拇指腕掌关节；多轴关节，除上述活动以外，还可沿垂直轴进行活动，如肩关节和髋关节。

关节运动范围的大小，主要决定于两个关节面符合的程度。愈符合，则运动范围愈小；愈不符合，则运动范围愈大。此外，某些韧带、肌肉及骨突等，也对关节的灵活性起一定的限制作用。

临床上常用伸与屈（沿冠状轴的运动）、内收与外展（沿矢状轴的运动）、旋前与旋后（沿垂直轴的运动）来检查关节的活动范围。

另外，在指（趾）关节及膝关节屈侧，常有大小不一的籽骨。个别短骨中可有副骨。在儿童生长时期，长骨两端都有生长骨的骨骺软骨（图4）。以上这些，在X射线检查上表现为边缘光滑、间隙规则，需和骨折的边缘不齐、间隙紊乱相鉴别。

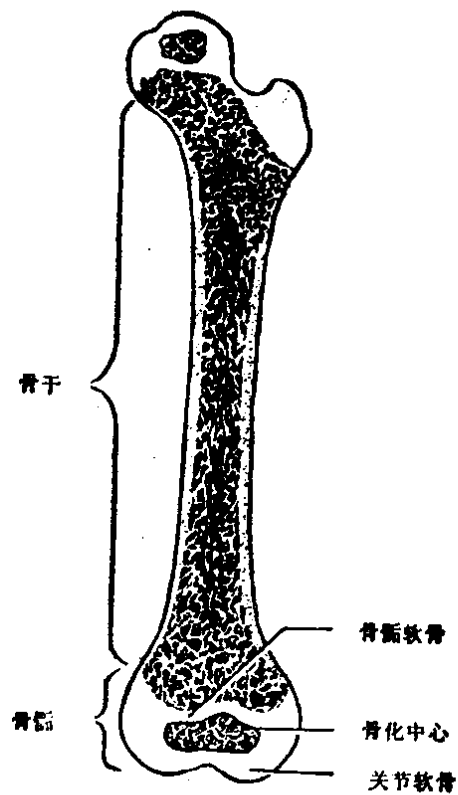


图4 生长期的骨构造

关节的功能及检查方法

关节的正常活动度：分别以图说明。

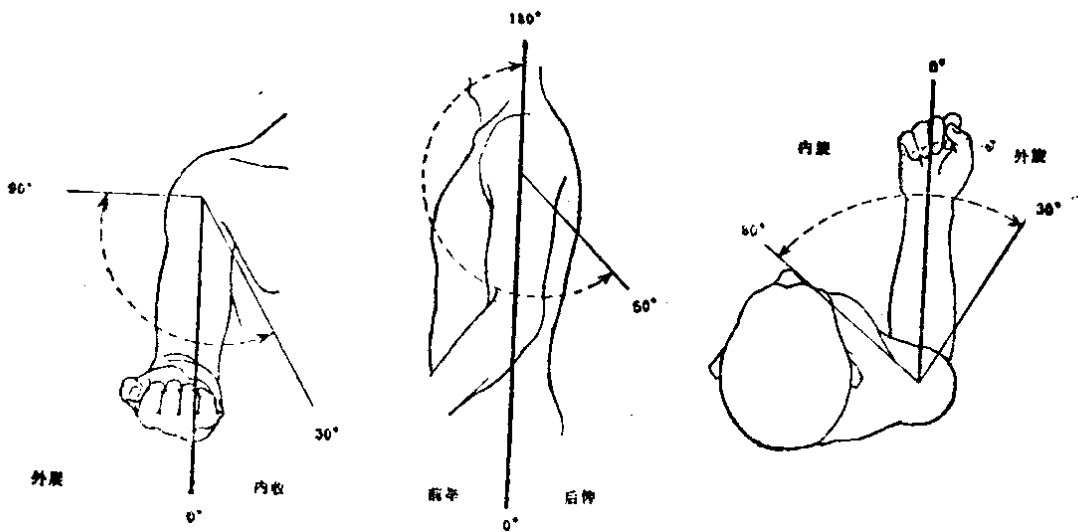


图5 肩关节的正常活动范围

上肢：肩关节见图5；肘关节见图6；前臂旋转见图7；
腕关节见图8；指关节见图9。

下肢：髋关节见图10；膝关节见图11；踝关节见图12；

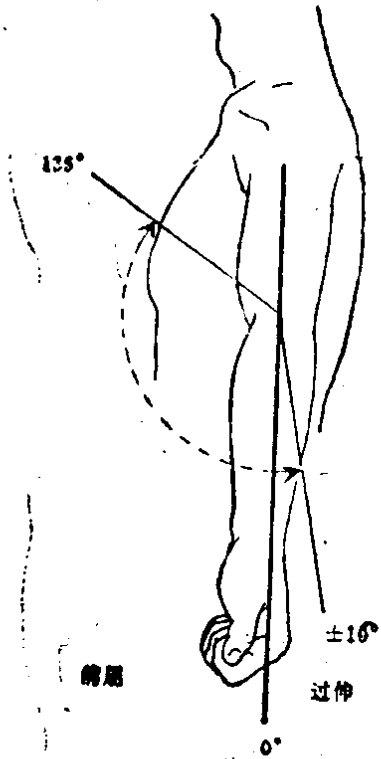


图6 肘关节的正常活动范围

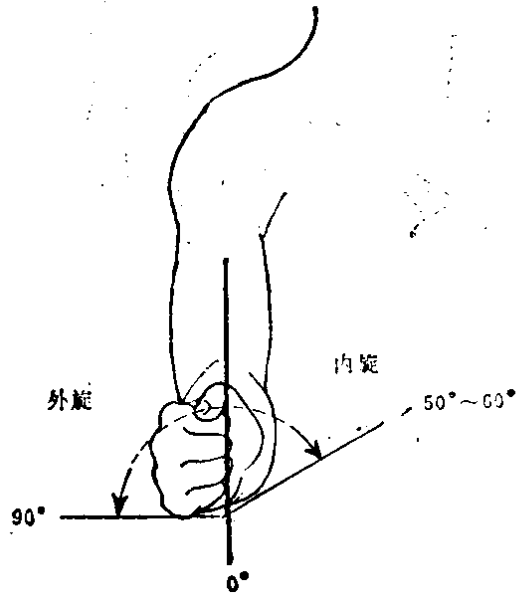


图7 前臂正常旋转范围

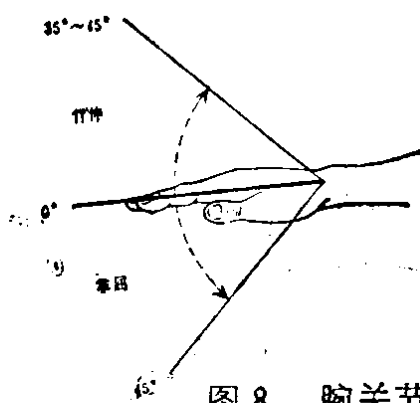
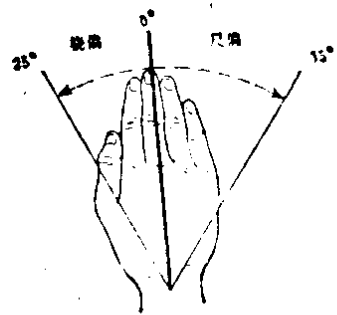


图8 腕关节正常活动范围



等二二又