

# 快速整骨法

孙华岳 孙常红 孙常新等著

科学出版社

# 快速整骨法

孙华岳 孙常红 孙常新 等著

科学出版社

1995

(京)新登字 092 号

## 内 容 简 介

快速整骨法是运用中医四诊对照骨折、关节脱位及软组织损伤的特有症状，迅速作出正确诊断。用手法在几秒钟内将骨折整复、关节对位、筋络理顺。根据伤情给以科学的合理外固定，使患者获立竿见影之效。对某些患者可免受手术或截肢之苦而得以康复。

此法不受时间、地点和设备条件好坏的限制，能见伤即医、既快又省，患者痛苦小、康复快。

本书可作为骨伤科医生培训、自学教材，有利于骨伤科医务人员拓宽思路，用于临床参考，也可作为广大骨伤科爱好者自学成才的指导书籍。

## 快速整骨法

孙华岳、孙常红 孙常新 等著

责任编辑 许贻刚 肖 宏

科学出版社 出版

北京东黄城根北街16号

邮政编码：100717

上海人保印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行 各地新华书店经售

\*

1995年12月第一版 开本 787×1092 1/32

1995年12月第一次印刷 印张：6 1/8

印数：1—7000 字数：135 000

ISBN 7-03-004959-4/R·251

定价：7.20 元

## 前 言

人们在生活和劳动中，经常会发生筋骨损伤。自古以来，中医学专家们创造了很多整骨理筋的方法和理论，对人类医疗事业的发展起着重要作用。

我自幼热爱中医骨伤科，于1957年拜著名中医骨伤科副主任医师张仲田为师，悉得其祖传七世的整骨绝技，同时刻苦研读医书，以全面深刻地理解所学的治疗方法。后又赴河南、山东、山西、上海等省市涉猎学习，与多位中医骨伤科专家切磋医术，交流经验，集各家之长，并在随后三十余年的临床实践中认真钻研，创立了“快速整骨法”。实践证明此法具有操作简便、痛苦小、愈合快、并发症少且兼有费用低等优点。用此法治疗近百万骨伤病人均取得显著疗效，大部分病人甚至获得手到病除的效果。

1994年将此法整理补充，撰文参加在美国召开的“世界传统医学优秀论文大奖赛”，获得金杯三等奖。世界传统医学联盟主席麻仲学博士对此法给以高度评价。现应广大中医骨伤科爱好者的要求将此法整理成册，公诸于世。但由于经验不足，水平有限，谬误难免，敬请广大读者不吝指教。

本书在编著出版过程中得到安徽省、阜阳地、市各级领导的大力支持和帮助。安徽省委常委、副省长王昭耀同志、安徽省纪检书记徐士奇同志为本书题词。副研究馆员顾祖英同志为本书插图，副研究馆员王兴华同志为本书修改润色，《中国药学报》编辑部副主任肖宏同志为本书出版做了大量工作，在此一并致以衷心的感谢！

参加编著者：常淑珍、王慧星、孙常全、孙常迎、常孝新、刘祥体。

孙华岳

1995.3

# 目 次

|                          |    |
|--------------------------|----|
| 第一篇 总论 .....             | 1  |
| 第一章 骨与关节 .....           | 2  |
| 第一节 骨 .....              | 2  |
| 第二节 关节 .....             | 6  |
| 第二章 骨伤手法 .....           | 8  |
| 第二篇 骨折诊治 .....           | 13 |
| 第一章 概述 .....             | 14 |
| 第一节 骨折原因 .....           | 14 |
| 第二节 骨折分类 .....           | 15 |
| 第三节 骨折的症状与诊断 .....       | 16 |
| 第四节 骨折的愈合过程 .....        | 17 |
| 第二章 上肢骨折 .....           | 18 |
| 第一节 锁骨骨折 .....           | 18 |
| 第二节 肩胛骨骨折 .....          | 20 |
| 第三节 肱骨大结节骨折 .....        | 21 |
| 第四节 肱骨外科颈骨折 .....        | 23 |
| 第五节 肱骨干骨折 .....          | 25 |
| 第六节 肱骨髁上骨折 .....         | 28 |
| 第七节 肱骨外髁骨折 .....         | 31 |
| 第八节 肱骨内上髁骨折 .....        | 33 |
| 第九节 尺骨鹰嘴骨折 .....         | 35 |
| 第十节 桡骨头骨折 .....          | 36 |
| 第十一节 桡骨干骨折 .....         | 38 |
| 第十二节 尺骨上部骨折兼桡骨小头脱位 ..... | 40 |
| 第十三节 尺桡骨双骨折 .....        | 43 |

|                          |    |
|--------------------------|----|
| 第十四节 桡骨下端骨折兼尺骨小头脱位 ..... | 47 |
| 第十五节 腕舟骨骨折 .....         | 49 |
| 第十六节 手掌骨骨折 .....         | 50 |
| 第十七节 指骨骨折 .....          | 53 |
| 第三章 下肢骨折 .....           | 55 |
| 第一节 股骨颈骨折 .....          | 55 |
| 第二节 股骨干骨折 .....          | 57 |
| 第三节 股骨髁部骨折 .....         | 60 |
| 第四节 髌骨骨折 .....           | 61 |
| 第五节 胫骨上端骨折 .....         | 62 |
| 第六节 胫腓骨双骨折 .....         | 64 |
| 第七节 腓骨上头撕脱翻转骨折 .....     | 67 |
| 第八节 踝部骨折兼脱位 .....        | 68 |
| 第九节 跟骨骨折 .....           | 70 |
| 第十节 距骨骨折 .....           | 72 |
| 第十一节 跖骨骨折 .....          | 73 |
| 第十二节 趾骨骨折 .....          | 75 |
| 第四章 头部骨折 .....           | 76 |
| 第一节 鼻骨骨折 .....           | 76 |
| 第二节 下颌骨骨折 .....          | 77 |
| 第五章 躯干部骨折 .....          | 79 |
| 第一节 胸腰段椎体压缩性骨折 .....     | 79 |
| 第二节 胸腰段椎体伸展性骨折 .....     | 81 |
| 第三节 肋骨前上棘撕脱性骨折 .....     | 82 |
| 第四节 耻骨骨折 .....           | 83 |
| 第五节 尾骨骨折 .....           | 84 |
| 第六节 肋骨骨折 .....           | 85 |
| 第七节 胸骨骨折 .....           | 87 |

|                   |     |
|-------------------|-----|
| <b>第三篇 脱位诊治</b>   | 89  |
| <b>第一章 概述</b>     | 90  |
| 第一节 脱位原因          | 90  |
| 第二节 脱位分类          | 90  |
| 第三节 脱位症状          | 91  |
| 第四节 脱位诊断          | 91  |
| <b>第二章 下颌关节脱位</b> | 92  |
| <b>第三章 上肢关节脱位</b> | 95  |
| 第一节 胸锁关节脱位        | 95  |
| 第二节 肩锁关节脱位        | 96  |
| 第三节 肩关节脱位         | 98  |
| 第四节 肘关节脱位         | 102 |
| 第五节 腕部月骨脱位        | 105 |
| 第六节 腕掌关节脱位        | 106 |
| 第七节 掌指关节脱位        | 107 |
| 第八节 指间关节脱位        | 109 |
| <b>第四章 下肢关节脱位</b> | 110 |
| 第一节 髌关节脱位         | 110 |
| 第二节 膝关节脱位         | 113 |
| 第三节 髌骨脱位          | 115 |
| 第四节 胫腓近侧关节脱位      | 117 |
| 第五节 踝关节脱位         | 117 |
| 第六节 跗跖关节脱位        | 119 |
| 第七节 跗趾关节脱位        | 120 |
| <b>第五章 躯干部脱位</b>  | 122 |
| 第一节 寰枢关节脱位        | 122 |
| 第二节 腰椎脱位          | 123 |
| 第三节 尾骨脱位          | 125 |

|                        |     |
|------------------------|-----|
| 第四节 骶髂关节脱位 .....       | 126 |
| 第五节 耻骨联合脱位 .....       | 127 |
| <b>第四篇 伤筋诊治</b> .....  | 129 |
| 第一章 概述 .....           | 130 |
| 第一节 伤筋的原因 .....        | 130 |
| 第二节 伤筋的症状 .....        | 130 |
| 第二章 上肢伤筋 .....         | 131 |
| 第一节 肩部软组织损伤 .....      | 131 |
| 第二节 肩关节粘连(肩周炎) .....   | 132 |
| 第三节 肘部软组织损伤 .....      | 134 |
| 第四节 腕部软组织损伤 .....      | 136 |
| 第五节 腕背侧腱鞘囊肿 .....      | 136 |
| 第六节 手指侧副韧带损伤 .....     | 137 |
| 第三章 下肢伤筋 .....         | 138 |
| 第一节 髋部软组织损伤 .....      | 138 |
| 第二节 梨状肌损伤 .....        | 139 |
| 第三节 股内收肌损伤 .....       | 140 |
| 第四节 股后侧肌损伤 .....       | 141 |
| 第五节 股四头肌损伤 .....       | 142 |
| 第六节 半月板损伤 .....        | 143 |
| 第七节 膝关节内侧副韧带损伤 .....   | 144 |
| 第八节 腓骨长短肌腱滑脱 .....     | 145 |
| 第九节 腓肠肌损伤 .....        | 146 |
| 第十节 跟腱损伤 .....         | 147 |
| 第十一节 踝部软组织损伤 .....     | 148 |
| 第四章 躯干部伤筋 .....        | 149 |
| 第一节 颈部扭伤(落枕) .....     | 149 |
| 第二节 急性腰扭伤(闪腰、岔气) ..... | 150 |



|                     |     |
|---------------------|-----|
| 第三节 腰椎间盘突出症 .....   | 152 |
| <b>第五篇 附录</b> ..... | 155 |
| 附录一 骨伤药治疗 .....     | 156 |
| 附录二 常用药方 .....      | 157 |
| 附录三 常用穴位 .....      | 163 |
| 附录四 典型病例 .....      | 165 |

# 第一篇 总 论

# 第一章 骨与关节

## 第一节 骨

正常的成年人体由 206 块骨头组成。按其在人体内的位置可分为颅骨、躯干骨和四肢骨三部分(图 1)。

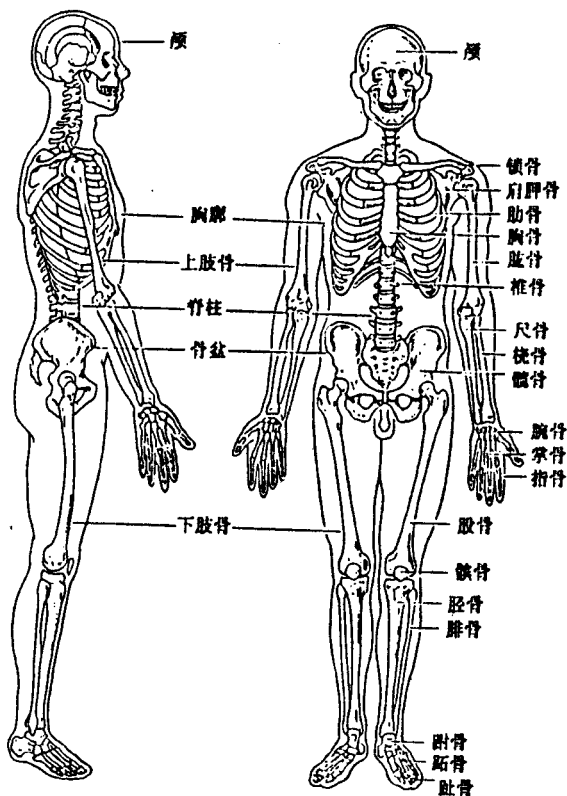


图 1 人体骨骼

各部骨数目如下：

|     |          |     |          |
|-----|----------|-----|----------|
| 颅骨  | 脑颅骨 8 块  | 躯干骨 | 脊椎骨 26 块 |
|     | 面颅骨 15 块 |     | 肋骨 24 块  |
|     | 听骨 6 块   |     | 胸骨 1 块   |
| 四肢骨 | 上肢骨 64 块 |     |          |
|     | 下肢骨 62 块 |     |          |

每块骨均为一活着的器官，由若干组织构成，具有一定的形态、功能特点和血管、神经的供应。能不断地进行新陈代谢，有其生长发育的过程，兼具有修复和改建的能力。经常进行锻炼和劳动可促进骨骼的良好发育，长期废用则出现萎缩。

### 一、骨的分类

由于功能不同，骨有不同的形态，基本分为长骨、短骨、扁骨、不规则骨和含气骨五类(图 2)。

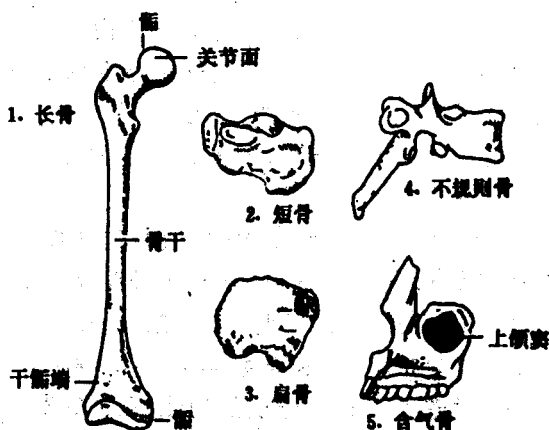


图 2 骨的分类

1. 长骨位于四肢,呈长管状,分体和端。长骨体的髓腔内容骨髓。骨两端往往膨大,并具有光滑的关节面(如:股骨等)。长骨在运动中起杠杆作用。

2. 短骨多成群地分布在人体的一定部位(如腕部和足的后半部)。形状约呈立方形,常见有多个关节面。短骨能承受较大的压力,群体在一起可做出较为复杂的运动,但幅度较小(如跟骨等)。

3. 扁骨形状扁平,多分布于头、胸等处。它们常构成一定的腔,有支持,保护脏器的作用(如脑颅骨保护脑等)。扁骨也为肌肉提供广阔的附着面。

4. 不规则骨形状不规则,功能多样(如椎骨等)。

5. 含气骨骨内具有含气的腔(如上颌骨)。

## 二、骨的构造

人体的骨骼虽然在部位及形态上有所不同,但它们都是由骨质、骨膜、骨髓、神经、血管等构成。

1. 骨质 是骨的主要成分,由骨组织构成。可分密质、松质两种形式。密质是由成层紧密排列的骨板构成的,质地致密,构成长骨的干和其它类型骨及骺的外层,有很强的抗压和抗扭曲的能力。松质结构疏松,有多个小孔,如海绵状,分布于骺及其它类型骨的内部。

2. 骨膜 是纤维结缔组织构成的膜,包裹除关节面以外的整个骨。骨髓腔壁的内面和松质骨的腔隙内衬有一层菲薄的骨内膜。骨膜可分为内、外两层。骨膜内层和骨内膜都有一些细胞能分化为成骨细胞和破骨细胞。成骨细胞与破骨细胞分别具有产生新骨和破坏骨质的功能;在骨的发生、生长、改造、修复时,其功能最为活跃。



## 第二节 关 节

关节是由两块或两块以上的骨构成的。以相对骨面间没有直接联系,具有间隙为其特点。而以附着其周围的结缔组织膜——关节囊相联结。在跨越关节的肌群收缩时,能产生各种运动。

### 一、关节的基本构造

关节是由关节面、关节囊、关节腔等构成的。

1. 关节面 一般是一凹一凸,由关节软骨覆盖,表面比较光滑。关节软骨具有弹性,能承受负荷和吸收震荡。

2. 关节囊 是由纤维结缔组织构成的。其两端附着于骨关节面以外的骨面上,并与骨膜融合续连。它围绕关节,把关节同其外面的结构隔开。关节囊可分为两层:外层为纤维层,内层为滑膜层。

3. 关节腔 是由关节囊滑膜层和关节软骨共同围成的密闭的腔。关节腔内为负压,负压对维持关节的稳固性有一定的作用(图4)。

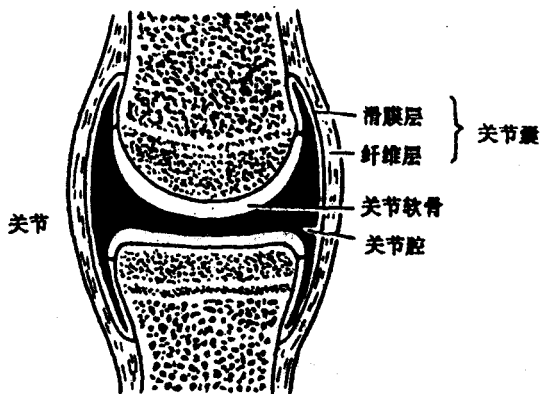


图4 关节的构造

## 二、关节的分类(图 5)

按关节面的形态和运动形式分类:

1. 单轴关节 只有一个运动轴,骨仅能沿该轴作一组运动。如屈戌关节(指关节)和车轴关节(桡尺关节等)。
2. 双轴关节有两个互为垂直的运动轴,关节可以沿此两轴进行两组运动,也可以进行环转运动。如椭圆关节(桡腕关节)和鞍状关节(拇指的腕掌关节)。
3. 多轴关节 具有三个互相垂直的运动轴,能作屈、伸、收、展和旋转等各种运动。所以,它是运动最多样性的关节,如球窝关节(肩关节、髋关节等)和平面关节(肩锁关节)。
4. 联合关节 是由两个或两个以上结构完全独立的关节构成的,必须同时进行活动。如下颌关节。

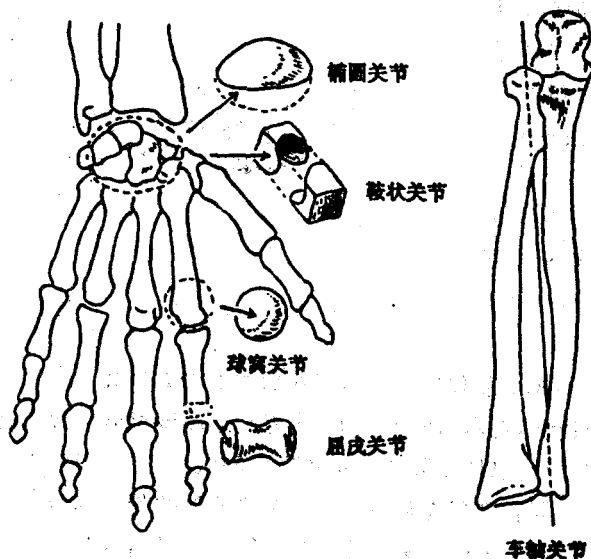


图 5 关节的分类



## 第二章 骨伤手法

1. 触摸检查法 用手指在患处由远到近,由浅到深,由表及里,先轻后重地进行仔细触摸检查。以发现和了解骨伤的部位、类型,以及筋伤、脱臼和骨折后移位及对位情况。对伤情全面了解,作到心中有数。

2. 拔伸牵引法 骨折、脱位有重叠移位的,可用此法来矫正。整复时,将肢体保持原来位置不变先顺势用力牵引。再按照整骨步骤改变肢体的方向,持续牵引。用力要适当、均匀、持久,由轻到重,持续稳准,使能超过肢体肌肉收缩力,以恢复肢体长度。按“欲合先离,离而复合”的原则,将肢体拉至稍长于健侧以利整复。等整复固定后方停止牵引。此法不能乱拉猛牵,以防发生使骨折断端分离,肌肉失去回缩弹力的过牵事故(图6)。

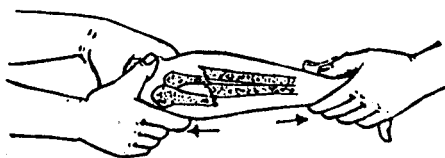


图6 拔伸牵引

3. 旋转、屈伸法 肢体损伤后常有旋转移位。根据旋转移位的程度,在牵引的情况下,将患肢远端围绕肢体纵轴用反旋转的手法,以恢复肢体的正常生理轴线纠正旋转移位,给整复骨折和脱位奠定基础(图7)。近关节处的骨折移位比较复杂,只用拔伸牵引旋转等法不能奏效的须结合屈、伸关节的手法,以纠正其移位(图8)。