

【现代中医药文库·临床应用系列】

百年

二十世纪中医药

最佳
处方

学苑出版社

骨伤科卷

现代中医药文库·临床应用系列

二十世纪

中医药最佳处方

骨
伤
科
卷

本卷参加编写人员(以姓氏笔画为序)

于建华	王继承	王 平
王小勇	包文柱	刘荣勋
刘明鹤	朱艳侠	乔晓东
吕之成	李 威	李玉刚
张鸿泰	张玉佩	吴昌振
汪晓军	沈君平	林 平
金德利	孟东海	侯大勇
赵 凯	胡玉玲	徐忠信
晓 华	章建林	黄小莉
彭 君	程琳琳	

学苑出版社

内 容 提 要

本书为《二十世纪中医药最佳处方·骨伤科卷》，全书以病为纲、以病统方，内容涵盖了骨折、创伤、伤筋、骨病四个方面。

本书是广大临床医师、医疗工作者、医学院校学生提高诊疗水平，丰富临床经验，搞好教学实践的极佳的参考书；本书也可作为社会各界人士了解祖国近百年中医药事业的发展进程、进行日常保健治疗的参考用书。

图书在版编目(CIP)数据

二十世纪中医药最佳处方/骨伤科卷…，主编．本书编委会－北京：学苑出版社，2003.1

ISBN 7-5077-2046-2

I. 二… II. 本… III. 中医－方剂－医方汇编 IV. R274/R289.2

中国版本图书馆 CIP 数据该字(2002)第 033229 号

责任编辑：陈 辉

学苑出版社出版发行

北京市海淀区万寿路西街 11 号(育英学校内)100036

邮购电话/传真：010-68232285/68232285

E-mail: xueyuan@public.bta.net.cn/chenhui60@263.net

北京市广内印刷厂印刷 新华书店经销

850×1168 毫米 大 32 开本 16.875 印张 415 千字

2003 年 1 月北京第 1 版 2003 年 1 月北京第 1 次印刷

印数：0001—2000 册 定价：30.00 元

现代中医药文库·临床应用系列

二十世纪中医药最佳处方

丛书学术委员会主任委员

吴阶平

丛书编辑委员会主任委员

张文康

丛书编辑委员会副主任委员

余靖

本书总审校

刘渡舟

董建华

余瀛鳌

本书执行主编

漆浩

张瑞贤

王发渭

项目总策划

陈辉

本书编委会委员(以姓氏笔画为序)

于建	马之平	马立侠	王福生	王启才	过士林
朱晓芳	朱双刚	刘荣勛	刘志军	刘硕	刘彩霞
闫迪	李家晔	陆阁才	张英明	张瑞贤	张荣明
吴宗龙	吴跃	陈君	周荣	赵银龙	胡玉玲
钟建华	洪维荣	胡宜	侯大勇	郝爱真	袁宝权
郭珍	郭长青	徐荣谦	韩新峰	程爱学	漆浩

参加编写人员(以姓氏笔画为序)

丁 丁	丁小华	于建华	马 建	马 民	川 峰
王 平	王明心	王继承	王小勇	方 建	孔祥义
文 旗	田小青	包文柱	古 悖	冯 莉	刘 林
刘明鹤	刘 钦	刘文强	朱小刚	朱艳侠	孙晓庆
孙 伟	齐 晗	乔晓东	任 远	吕卫平	吕保平
吕之成	李 杨	李 雁	李 斌	李 威	李丽文
李成燕	李山荣	李玉刚	张 欣	张洪波	张 伟
张鸿泰	张志宁	张 诚	张 丽	张玉佩	张 莉
宋 玲	吴建国	吴昌振	吴正平	汪义林	汪东才
汪晓军	杜 琳	余正旺	何 燕	沈君平	杨 红
陈中光	陈玉川	金素芳	金 涛	金德利	林 平
孟东海	欧阳平	赵 轶	赵 凯	赵西林	姜 旭
姚 梅	秦 言	徐忠信	徐 来	高 娃	高志勋
姚 华	唐玉龙	唐 曼	梁伟郭	章建林	章新环
黄 蔚	黄美霞	黄小莉	彭 君	程琳琳	薛 谦

总 序

随着二十一世纪的到来,中医药研究的发展又跨越了一个百年,在此期间,中医药研究所取得的成就无疑是十分巨大的。近代中医药研究的尝试和创新,使得中国中医界在过去的时间里积累了一笔丰富的中医药资源。本书系统地总结这些资源的精华,相信它会作为中医药学未来发展的基础和依据,具有重要而深远的现实意义。

《现代中医药文库·临床应用系列·二十世纪中医药最佳处方》正是一部立足于以上的出发点,本着尊重历史、反复精选的原则,对二十世纪中医药研究成果进行了全面总结的宏篇巨著。它分别对过去一百年来有关中医内科、外科、妇产科、儿科、骨伤科、五官科、针灸科、皮肤科、癌症、男科、急症、中西医结合、小验方、按摩等14个领域中的最佳处方及临床经验进行全面总结。本丛书注重文献的客观性、辨证论治的准确性、中医药处方的科学性、患者使用的安全性和简便性,是一部概括了二十世纪中医药处方精华的实用性强的重要工具书。

本丛书作为二十世纪中医药处方精华的汇编,全面收集从二十世纪初至今一百年内中医药处方的精彩之作,对前五十年着重介绍了近代各中医药临床流派的精华和代表处方,特别吸收各派名家临床实践经验;对后五十年着重介绍了现代中医药临床的杰出成果和临床经验,而且兼顾到港、澳、台及东南亚中医药学发展的临床成果,还重点吸收了现代中西医结合的临床经验。对于本丛书中前后五十年内处方收录不均,作者出于科学性和安全性的态度,有侧重点地选择和录用,因而它的特点是十分突出的,它的立意也是富有创新意义的。

作为二十世纪中医药最佳处方的集大成之作,本丛书的处方入选具有严格而科学的标准,它必须符合以下四个条件:

一、由国内外中医药报刊杂志公开发表的优秀处方。

二、其有效率及治愈率均达到该病种最高治疗水平者,其观察病例数至少在 50 例以上(罕见病种不在其例)。

三、符合以上两个条件,并且治疗效果明显,副作用小,处方科学合理者。

四、一些当代著名医学杂志和著名科研机构推荐和总结的处方也收集在内,对于民间广泛使用并确有疗效者也属本丛书收集范围。

为了帮助读者充分阅读和了解本书内容,本丛书按照中医临床学科的分类编为 14 卷,每卷单独成册,卷前附有本丛书总序和本卷前言。在编写过程中注重文献性和实用性,其基本原则在各分卷中以常见病、多发病、疑难病病名作为各章主纲,以所选最佳处方为各节细目。每一条最佳处方大致按下述几方面叙述:一、处方组成;二、本方功效;三、辨证特点;四、炮制及使用方法;五、主治范围;六、加减应用;七、组方机理;八、临床疗效;九、注意事项;十、本方说明;十一、处方来源。本体例中“组方机理”、“炮制及使用方法”及“本方说明”和“附方及类方”为本丛书重要特点。“组方机理”的目的是为了使读者能够了解和掌握方药的性味、归经、组方法则,而“炮制及使用方法”的意图是为了帮助读者把握处方的原汁原味。“本方说明”的用意在于显现编者画龙点睛式的评说,使读者能够把握本处方的精髓所在,但书中有些处方,未分设以上各条,系本着尊重各老中医的学术观点,未给予补充说明。“最佳代表处方”即精选公开发表的期刊、学术报告等记载的经临床验证,影响较大,应用广泛,尤其以中医辨证治疗为基本原则的传统处方,它的运用以一证一方为原则,“附方”是临床治疗的宝贵经验,注重治疗的实效性,它是以现代中医药学辨病与辨证相结合为

原则,辨病论治,一方一病为主要依据的处方;类方是以民间广泛流传和应用的方药,组方不局限于理法方药,注重临床疗效,实用简便验廉的中医处方为原则。如此三类处方可以帮助读者了解本处方临床应用的规律和精妙之处。在本丛书每卷之后是常见病名、证(症)名、处方方名索引,运用本索引可以简便地查寻到本丛书中所选用的每一个病证(症)、每一个处方,每一条出处,极大地方便了读者查找和使用。

本丛书共计 14 卷,涉及到内科、儿科、妇科、外科、骨伤科、五官科、皮肤科、中西医结合、癌症、小验方、急症、男科、针灸、按摩等临床各科处方两万余条,约 700 余万字。基本每卷收集 50 ~ 100 种重要病症,而每种病症各选择最佳处方 10 种以上。编撰工作自 1998 年 6 月开始启动,至 2002 年 8 月完成,历时 4 年零 2 个月。在编写过程中,得到全国许多著名专家学者的殷切指导,和有关领导同志的亲切关怀,通过编委员全体同志的不懈努力,终于顺利地完成了此部宏篇巨著的编写工作。特别是著名中医学家刘渡舟、董建华教授曾在病中审读了部分稿件,并提出了许多修改意见,值此书出版之际我们谨向这两位中医界的老前辈致以深切的怀念。

《二十世纪中医药最佳处方》编委会

2002 年 10 月

前 言

当人类社会跨入一个崭新世纪之时,我国中医药事业也成功跨越了一个百年。在二十世纪的这一百年里,祖国中医药事业的发展取得了杰出的成就。为了更好地研究、开发、应用这一宝贵财富,进一步推动祖国医学的发展,我们编写了这套由 14 分卷组成的《二十世纪中医药最佳处方》。

《二十世纪中医药最佳处方》收录了近百年中医药临床流派的精华和现代中医药临床杰出的成果和经验,以科分卷,每卷依疾病名称顺序排列。按其中医药处方的疗效,通过归类整理,去粗取精,一病多方,一症多方,同病异方,异病同方加以治疗,并分为最佳代表处方和附方及类方等多种形式,以方便读者查阅或择优使用。

本书为《二十世纪中医药最佳处方·骨伤科卷》,全书以病为纲、以病统方,内容涵盖了骨折、创伤、伤筋、骨病四个方面。

本书由我国中医药院校、科研机关和省级以上医院专家共同编写而成,是目前中医药类书籍收集中医药最佳处方较为全面、并颇具权威的工具书之一,更是广大临床医师、医疗工作者、医学院校学生提高诊疗水平,丰富临床经验,搞好教学实践的参考书之一;本书也可作为社会各界人士了解祖国近百年中医药事业的发展进程、进行日常保健治疗的参考用书。

本书在编写过程中,由于水平所限,可能存在谬误疏漏、偏颇不全之处,敬请广大读者批评指正。

声 明

中医学是一门不断发展的学科,随着临床经验的不
断积累,在中药的运用上,也出现了一些新的变化,本书
的编者根据他们自己的临床经验,并参考了已发表的各
类文献,编成此书。本书所提供的所有资料都是准确、完
整、可靠的,但是本书的编者、出版者在此郑重声明:他们
对因使用本书资料而引起的任何医疗差错和事故一律不
能负责。同时,天然药物的使用,应遵循保障生物物种多
样化的原则,对濒危物种在临床上的药用,应遵循国家法
律之规定,鼓励使用替代品。

本书在编写过程中,参考和引用了近一百年来我国
中医药学术杂志及相关专著中公开发表的部分资料,由
于条件所限未能一一通知作者,在此我们郑重表示:欢迎
作者与本书编委会取得联系,以处理相关事宜。

本书编委会

目 录

第一章 骨 折

骨折	(1)
上肢骨折	(13)
下肢骨折	(19)
四肢骨折	(21)
股骨颈骨折	(28)
股骨干骨折	(33)
髌骨骨折	(40)
胫骨平台骨折	(44)
胫腓骨骨折	(47)
肋骨骨折	(51)
脊柱骨折	(57)
胸、腰椎压缩性骨折早期	(61)
开放性骨折	(64)
骨折后愈合缓慢	(70)
小腿开放性骨折感染	(77)
骨筋膜间隔区综合症	(78)

第二章 创 伤

创伤感染	(82)
伤后出血	(85)
跌打损伤	(87)
下肢挫伤	(106)

肌筋撕裂	(109)
创伤性膝关节滑膜炎	(110)
胸部挫伤	(118)
血胸症	(125)
胸胁内伤	(127)
重伤之后人事不省	(130)
脑震荡	(131)
脑损伤	(138)

第三章 伤 筋

颈椎病	(151)
椎动脉型颈椎病	(182)
神经根型颈椎病	(185)
肩关节周围炎	(190)
肱骨外上髁炎	(214)
桡骨茎突狭窄性腱鞘炎	(219)
髋关节滑膜炎	(220)
膝关节炎	(222)
膝关节增生性关节炎	(227)
髌骨软化症	(229)
鹤膝风	(230)
关节扭伤	(232)
急性腰扭伤	(236)
腰肌劳损	(243)
踝关节扭伤	(248)
腰椎间盘突出症	(254)
腰椎管狭窄症	(266)
腰腿痛	(270)

软组织损伤	(277)
急性软组织损伤	(293)
闭合性软组织损伤	(299)

第四章 骨 病

肥大性脊柱炎	(305)
强直性脊柱炎	(312)
风湿性关节炎	(316)
类风湿性关节炎	(339)
急性痛风性关节炎	(368)
骨关节炎	(371)
大骨节病	(381)
氟骨症	(382)
骨质增生症	(384)
颈椎骨质增生	(405)
脊椎骨质增生	(408)
腰椎骨质增生	(409)
膝关节骨质增生	(413)
跟骨骨刺	(414)
跟痛症	(418)
骨髓炎	(428)
慢性骨髓炎	(435)
急性骨髓炎	(443)
慢性化脓性骨髓炎	(447)
肋软骨炎	(456)
胫骨结节骨骺炎	(472)
骨与关节结核	(473)
骨肿瘤	(484)

股骨头缺血性坏死	(487)
骨质疏松	(495)
痛风	(498)
病名索引	(503)
方药索引	(506)

第一章 骨 折

骨 折

骨折是指骨的连续性和完整性受到破坏。在 X 线下表现为骨小梁纹理的中断,表现为运动功能的障碍。同时,因骨断筋伤、络破血溢,形成瘀血,治则补肾壮骨、温筋散寒、活血化瘀,外以消肿散瘀,止血止痛。

一、最佳代表处方

(一)红花西月散

处方组成:生川草乌、乳香、红花各 10 克,木香、肉桂、公丁香各 8 克,雄黄、川断、甘松各 6 克,干毛姜、当归、山柰、杜仲各 10 克,白芷、西月石各 3 克,生山栀 15 克,血竭、自然铜、樟脑、母丁香、冰片、牙皂各 10 克、细辛、朱砂、松香各 3 克。

本方功效:凉血解毒,活血化瘀,行气通络,接骨续筋。

炮制及使用方法:上药共研细末,用时先将太乙膏 500 克烱化,加万应膏 45 克调匀,摊于布上,再将上药末加入,贴于患处。

主治范围:关节内骨折后期。

组方机理:乳香、红花、当归、牙皂、血竭活血化瘀;木香、公丁香、母丁香、细辛、干毛姜、肉桂、生川草乌行气通络,温阳止痛;川断、杜仲、甘松、山柰、白芷祛风湿,强筋骨;自然铜、西月石、朱砂、松香接骨续筋;雄黄、生山栀、樟脑、冰片凉血解毒。

临床疗效:配合治疗关节内骨折 60 例,优良率达 95%。

本方参考文献:上海中医药杂志,1983:(4):22

(二)挫伤接骨膏

处方组成:落得打 2000 克,地鳖虫 2000 克,自然铜 2500 克,没药 1000 克,骨碎补 1000 克,蒲公英 1500 克,大黄 1500 克,生石膏 2500 克,元明粉 2500 克,续断 1000 克,姜黄 1000 克,川乌 1000 克,草乌 1000 克,冰片 2500 克。

本方功效:活血化瘀,消炎镇痛,通络透窍。

炮制及使用方法:上药共研成粉,和匀备用。用时取药粉 300 克,凡士林 300 克,加蜂蜜适量调成软膏即可。用前将骨折整复完毕,将药膏外敷于肿胀部位厚约 2~3 毫米,外用小夹板固定。2~3 天换药 1 次,一般 5~10 次即愈。

主治范围:创伤性骨折,以四肢为主。

组方机理:方中没药、落得打活血化瘀;地鳖虫、自然铜、骨碎补、续断接骨续筋;蒲公英、大黄、生石膏、元明粉、冰片清热凉血,解毒;姜黄、川乌、草乌通络止痛。

临床疗效:配合治疗创伤性骨折 555 例,全部愈合,有效率 100%,且提前了愈合时间。

注意事项:皮肤损伤者忌用。

本方参考文献:江苏中医,1990;11(9):22

(三) 复元续骨散

处方组成:桃仁、红花、栀子、花粉、威灵仙、骨碎补、牛膝、大黄、蜜虫各15克,三七10克,地龙18克,当归12克。

本方功效:活血祛瘀,清热解毒。

炮制及使用方法:研细,过60~80目筛。每次取15~30克,加少许黄酒,调成软膏状,外敷患处。骨折者经整复或牵引复位后再用本品,外加石膏托固定。

主治范围:骨折及软组织挫伤。

组方机理:方中红花、当归、三七、地龙活血化瘀,通行经络;栀子、天花粉滋阴清热;威灵仙、骨碎补、牛膝、蜜虫祛风湿,强筋骨;大黄清热解毒。

临床疗效:本组58例骨折、130例软组织损伤,疼痛与肿胀消失时间分别为2~15日、3~15日。

本方说明:观察复元续骨散治疗骨折及软组织挫伤的临床疗效。

本方参考文献:中医正骨,1999,11(8):41~42

(四) 螃蟹接骨散

处方组成:螃蟹120克,煨狗骨9克,煨自然铜30克,五加皮30克,接骨仙桃草60克,参三七15克,蒲黄15克,血竭15克,地鳖虫20克,黄柏20克,大黄20克,制乳香35克,制没药35克,肉桂10克,炉甘石9克,冰片9克,(开放性骨折者另加黄丹少许)。

本方功效:活血散瘀,舒筋活络,接骨续损。

炮制及使用方法:螃蟹、煨狗骨培灰,煨自然铜、血竭、冰片、黄丹研细末另包。每次取四分之一拌入余药末中,用饴糖、蜜糖或酒水各半调成糊状,摊制均匀,敷于整复的骨折部位周围,再用纱布包扎,夹板固定。每次敷药时间,冬春3~5天,夏秋2~4天。若出现药疹,停用1~2天后继续敷用。