



全国中医药行业高等教育“**十二五**”规划教材



全国高等中医药院校规划教材(第九版)

# 中医骨伤科学

供中医学、针灸推拿学专业用

主 编◎ 王和鸣 黄桂成

全国百佳图书出版单位

中国中医药出版社



全国中医药行业高等教育“十二五”规划教材  
全国高等中医药院校规划教材（第九版）

# 中医骨伤科学

（新世纪第三版）

（供中医学、针灸推拿学专业用）

- 主 编** 王和鸣（福建中医药大学）  
黄桂成（南京中医药大学）
- 副主编** 沈冯君（香港大学中医药学院）  
丁建中（北京中医药大学）  
王拥军（上海中医药大学）  
黄 枫（广州中医药大学）  
童培建（浙江中医药大学）  
熊 辉（湖南中医药大学）

中国中医药出版社

· 北 京 ·



图书在版编目 (CIP) 数据

中医骨伤科学/王和鸣, 黄桂成主编. —3 版. —北京: 中国中医药出版社, 2012. 8 (2013. 10 重印)

全国中医药行业高等教育“十二五”规划教材

ISBN 978 - 7 - 5132 - 0971 - 7

I. ①中… II. ①王…②黄… III. ①中医伤科学 - 中医药院校 - 教材  
IV. ①R274

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 116172 号

中国中医药出版社出版  
北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层  
邮政编码 100013  
传真 010 64405750  
北京市泰锐印刷有限责任公司印刷  
各地新华书店经销

\*

开本 787 × 1092 1/16 印张 27. 25 字数 609 千字

2012 年 8 月第 3 版 2013 年 10 月第 3 次印刷

书号 ISBN 978 - 7 - 5132 - 0971 - 7

\*

定价 38. 00 元

网址 [www.cptcm.com](http://www.cptcm.com)

如有印装质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

购书热线 010 64065415 010 64065413

书店网址 [csln.net/qksd/](http://csln.net/qksd/)

官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>

# 全国中医药行业高等教育“十二五”规划教材

## 全国高等中医药院校规划教材（第九版）

### 专家指导委员会

- 名誉主任委员 王国强（卫生部副部长兼国家中医药管理局局长）  
邓铁涛（广州中医药大学教授 国医大师）
- 主任委员 李大宁（国家中医药管理局副局长）
- 副主任委员 王永炎（中国中医科学院名誉院长 教授 中国工程院院士）  
张伯礼（中国中医科学院院长 天津中医药大学校长 教授 中国工程院院士）
- 委员（以姓氏笔画为序）  
洪 净（国家中医药管理局人事教育司巡视员兼副司长）
- 王 华（湖北中医药大学校长 教授）  
王 键（安徽中医学院院长 教授）  
王之虹（长春中医药大学校长 教授）  
王北婴（国家中医药管理局中医师资格认证中心主任）  
王亚利（河北医科大学副校长 教授）  
王国辰（全国中医药高等教育学会教材建设研究会秘书长 中国中医药出版社社长）  
王省良（广州中医药大学校长 教授）  
车念聪（首都医科大学中医药学院院长 教授）  
石学敏（天津中医药大学教授 中国工程院院士）  
匡海学（黑龙江中医药大学校长 教授）  
刘振民（全国中医药高等教育学会顾问 北京中医药大学教授）  
孙秋华（浙江中医药大学党委书记 教授）  
严世芸（上海中医药大学教授）  
李大鹏（中国工程院院士）  
李玛琳（云南中医学院院长 教授）  
李连达（中国中医科学院研究员 中国工程院院士）  
李金田（甘肃中医学院院长 教授）  
杨关林（辽宁中医药大学校长 教授）  
吴以岭（中国工程院院士）

- 吴咸中 (天津中西医结合医院主任医师 中国工程院院士)
- 吴勉华 (南京中医药大学校长 教授)
- 肖培根 (中国医学科学院研究员 中国工程院院士)
- 陈可冀 (中国中医科学院研究员 中国科学院院士)
- 陈立典 (福建中医药大学校长 教授)
- 范永升 (浙江中医药大学校长 教授)
- 范昕建 (成都中医药大学校长 教授)
- 欧阳兵 (山东中医药大学校长 教授)
- 周 然 (山西中医学院院长 教授)
- 周永学 (陕西中医学院院长 教授)
- 周仲瑛 (南京中医药大学教授 国医大师)
- 郑玉玲 (河南中医学院院长 教授)
- 胡之璧 (上海中医药大学教授 中国工程院院士)
- 耿 直 (新疆医科大学副校长 教授)
- 高思华 (北京中医药大学校长 教授)
- 唐 农 (广西中医药大学校长 教授)
- 梁光义 (贵阳中医学院院长 教授)
- 程莘农 (中国中医科学院研究员 中国工程院院士)
- 傅克刚 (江西中医学院院长 教授)
- 谢建群 (上海中医药大学常务副校长 教授)
- 路志正 (中国中医科学院研究员 国医大师)
- 廖端芳 (湖南中医药大学校长 教授)
- 颜德馨 (上海铁路医院主任医师 国医大师)
- 秘 书 长** 王 键 (安徽中医学院院长 教授)
- 洪 净 (国家中医药管理局人事教育司巡视员兼副司长)
- 王国辰 (全国中医药高等教育学会教材建设研究会秘书长  
中国中医药出版社社长)
- 办公室主任** 周 杰 (国家中医药管理局人事教育司教育处处长)
- 林超岱 (中国中医药出版社副社长)
- 李秀明 (中国中医药出版社副社长)
- 办公室副主任** 王淑珍 (全国中医药高等教育学会教材建设研究会副秘书长  
中国中医药出版社教材编辑部主任)
- 裴 颢 (中国中医药出版社教材编辑部副主任)

全国中医药行业高等教育“十二五”规划教材  
全国高等中医药院校规划教材(第九版)

《中医骨伤科学》编委会

- 主 编 王和鸣 (福建中医药大学)  
黄桂成 (南京中医药大学)
- 副 主 编 沈冯君 (香港大学中医药学院)  
丁建中 (北京中医药大学)  
王拥军 (上海中医药大学)  
黄 枫 (广州中医药大学)  
童培建 (浙江中医药大学)  
熊 辉 (湖南中医药大学)
- 编 委 (以姓氏笔画为序)  
马 勇 (南京中医药大学)  
王 平 (天津中医药大学)  
王 琦 (云南中医学院)  
王树人 (黑龙江中医药大学)  
毕荣修 (山东中医药大学)  
吕发明 (新疆医科大学中医院)  
江蓉星 (成都中医药大学)  
李 楠 (福建中医药大学)  
杨利学 (陕西中医学院)  
肖强兵 (湖北中医药大学)  
邹本贵 (山西中医学院)  
宋 敏 (甘肃中医学院)  
陈向华 (安徽中医学院)  
侯德才 (辽宁中医药大学)  
郭会卿 (河南中医学院)
- 学术秘书 李 楠 (福建中医药大学)

# 前 言

全国中医药行业高等教育“十二五”规划教材是为贯彻落实《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010-2020年)》、《教育部关于“十二五”普通高等教育本科教材建设的若干意见》和《中医药事业发展“十二五”规划》，依据行业人才需求和全国各高等中医药院校教育教学改革新发展，在国家中医药管理局人事教育司的主持下，由国家中医药管理局教材办公室、全国中医药高等教育学会教材建设研究会在总结历版中医药行业教材特别是新世纪全国高等中医药院校规划教材建设经验的基础上，进行统一规划建设的。鉴于由中医药行业主管部门主持编写的全国高等中医药院校规划教材目前已出版八版，为便于了解其历史沿革，同时体现其系统性和传承性，故本套教材又可称“全国高等中医药院校规划教材(第九版)”。

本套教材坚持以育人为本，重视发挥教材在人才培养中的基础性作用，充分展现我国中医药教育、医疗、保健、科研、产业、文化等方面取得的新成就，以期成为符合教育规律和人才成长规律，并具有科学性、先进性、适用性的优秀教材。

本套教材具有以下主要特色：

## 1. 继续采用“政府指导，学会主办，院校联办，出版社协办”的运作机制

在规划、出版全国中医药行业高等教育“十五”、“十一五”规划教材时(原称“新世纪全国高等中医药院校规划教材”新一版、新二版，亦称第七版、第八版，均由中国中医药出版社出版)，国家中医药管理局制定了“政府指导，学会主办，院校联办，出版社协办”的运作机制，经过两版教材的实践，证明该运作机制符合新时期教育部关于高等教育教材建设的精神，同时也是适应新形势下中医药人才培养需求的更高效的教材建设机制，符合中医药事业培养人才的需要。因此，本套教材仍然坚持这个运作机制并有所创新。

## 2. 整体规划，优化结构，强化特色

此次“十二五”教材建设工作对高等中医药教育3个层次多个专业的必修课程进行了全面规划。本套教材在“十五”、“十一五”优秀教材基础上，进一步优化教材结构，强化特色，重点建设主干基础课程、专业核心课程，加强实验实践类教材建设，推进数字化教材建设。本套教材数量上较第七版、第八版明显增加，专业门类上更加齐全，能完全满足教学需求。

## 3. 充分发挥高等中医药院校在教材建设中的主体作用

全国高等中医药院校既是教材使用单位，又是教材编写工作的承担单位。我们发出关于启动编写“全国中医药行业高等教育‘十二五’规划教材”的通知后，各院校积极响应，教学名师、优秀学科带头人、一线优秀教师积极参加申报，凡被选中参编的教师都以积极热情、严肃认真、高度负责的态度完成了本套教材的编写任务。

## 4. 公开招标，专家评议，健全主编遴选制度

本套教材坚持公开招标、公平竞争、公正遴选主编原则。国家中医药管理局教材办公室和全国中医药高等教育学会教材建设研究会制订了主编遴选评分标准，经过专家评审委员会严格评议，遴选出一批教学名师、高水平专家承担本套教材的主编，同时实行主编负责制，为教材质量提供了可靠保证。

#### 5. 继续发挥执业医师和职称考试的标杆作用

自我国实行中医、中西医结合执业医师准入制度以及全国中医药行业职称考试制度以来，第七版、第八版中医药行业规划教材一直作为考试的蓝本教材，在各种考试中发挥了权威标杆作用。作为国家中医药管理局统一规划实施的第九版行业规划教材，将继续在行业的各种考试中发挥其标杆性作用。

#### 6. 分批进行，注重质量

为保证教材质量，本套教材采取分批启动方式。第一批于2011年4月启动中医学、中药学、针灸推拿学、中西医临床医学、护理学、针刀医学6个本科专业112种规划教材。2012年下半年启动其他专业的教材建设工作。

#### 7. 锤炼精品，改革创新

本套教材着力提高教材质量，努力锤炼精品，在继承与发扬、传统与现代、理论与实践的结合上体现了中医药教材的特色；学科定位准确，理论阐述系统，概念表述规范，结构设计更为合理；教材的科学性、继承性、先进性、启发性及教学适应性较前八版有不同程度提高。同时紧密结合学科专业发展和教育教学改革，更新内容，丰富形式，不断完善，将学科、行业的新知识、新技术、新成果写入教材，形成“十二五”期间反映时代特点、与时俱进的教材体系，确保优质教育资源进课堂，为提高中医药高等教育本科教学质量和人才培养质量提供有力保障。同时，注重教材内容在传授知识的同时，传授获取知识和创造知识的方法。

综上所述，本套教材由国家中医药管理局宏观指导，全国中医药高等教育学会教材建设研究会倾力主办，全国各高等中医药院校高水平专家联合编写，中国中医药出版社积极协办，整个运作机制协调有序，环环紧扣，为整套教材质量的提高提供了保障机制，必将成为“十二五”期间全国高等中医药教育的主流教材，成为提高中医药高等教育教学质量和人才培养质量最权威的教材体系。

本套教材在继承的基础上进行了改革与创新，但在探索的过程中，难免有不足之处，敬请各教学单位、教学人员以及广大学生在使用中发现问题及时提出，以便在重印或再版时予以修正，使教材质量不断提升。

国家中医药管理局教材办公室  
全国中医药高等教育学会教材建设研究会  
中国中医药出版社

2012年6月



# 编写说明

中医骨伤科学是一门运用中医学的理论与诊治方法研究骨关节及其周围肌肉损伤与疾病的学科，是中医学的重要组成部分，也是高等中医药院校学生的主干课程之一。本教材遵照《教育部关于“十二五”普通高等教育本科教材建设的若干意见》的要求，在国家中医药管理局和教育部全国高等中医学、中药学本科教学指导委员会的指导下，根据全国中医药高等教育学会教材建设研究会召开的全国中医药行业高等教育“十二五”规划教材全体主编会议精神与制订的编写大纲编写出版。

本教材在编写过程中贯彻“精品意识”、“质量意识”，注重素质教育和创新能力、实践能力的培养。根据中医药教材特点，在继承与发扬、传统与现代、理论与实践、中医与西医等方面进行合理整合。同时，从符合中医学本科专业培养目标的实际出发，既强调中医学的系统性，又突出骨伤科的学术特点，贯彻“少而精”的原则，培养学生的辩证思维方法和临床实践能力。

全书共10章，分总论与各论两大部分。总论介绍中医骨伤科发展简史、分类与病因病机、临床诊查、治疗方法及创伤急救；各论包括骨折、脱位、筋伤、内伤及骨病。学习本课程的目的是使学生在学过中医学各门基础课程的基础上，了解与掌握中医骨伤科的基本理论与骨伤科疾病诊断、治疗的基本方法，为从事中医或骨伤专科临床工作打下扎实的基础。

本书编写分工：第一章中医骨伤科发展简史由王和鸣执笔；第二章分类与病因病机及第三章临床诊查由王拥军、王平执笔；第四章治疗方法由王和鸣、李楠、王树人执笔；第五章创伤急救由童培建、王琦执笔；第六章骨折概论、上肢骨折由黄枫、杨利学执笔，下肢骨折由熊辉、肖强兵执笔，躯干骨折、骨骺损伤由毕荣修执笔；第七章脱位由邹本贵执笔；第八章筋伤由丁建中、江蓉星、吕发明、宋敏、侯德才执笔；第九章内伤由黄桂成、马勇执笔；第十章骨病由沈冯君、郭会卿、陈向华执笔；附方名录由李楠汇编。

本教材供五年制中医类（包括中医、针灸、推拿等）专业学生使用，也可供骨伤科和临床相关学科的医务人员学习参考。随着21世纪科学技术不断进步，本教材在新世纪（第二版）全国高等中医药院校规划教材《中医骨伤科学》的基础上，作了适当的增删，但内容可能还有疏漏或不足之处，恳请各院校师生一如既往关心、关注本教材，在使用过程中及时提出宝贵意见，以便进一步修订提高。

《中医骨伤科学》

编委会

2012年6月

## 目 录

## 总 论

第一章 中医骨伤科发展简史 .....	1
第一节 中医骨伤科的起源 .....	1
一、远古时期 (远古~1.8 万年前) .....	1
二、原始氏族社会时期 (1.8 万年前~公元前 21 世纪) .....	2
三、奴隶社会时期 (公元前 21 世纪~公元前 476 年) .....	2
第二节 骨伤科基础理论的形成 .....	3
第三节 骨伤科诊疗技术的进步 .....	4
第四节 中医骨伤科的发展 .....	5
第五节 中医骨伤科的兴盛 .....	6
第六节 中医骨伤科的危机 .....	7
第七节 中医骨伤科的新生 .....	8
第二章 骨伤病的分类与病因病机 .....	10
第一节 骨伤病的分类 .....	10
一、损伤的分类 .....	10
二、骨病的分类 .....	11
第二节 骨伤病的病因 .....	12
一、损伤的病因 .....	12
二、骨病的病因 .....	14
第三节 骨伤病的病机 .....	15
一、损伤的病机 .....	15
二、骨病的病机 .....	22
第三章 骨伤病的临床诊查 .....	23
第一节 损伤的症状体征 .....	23
一、全身情况 .....	23
二、局部症状体征 .....	23
第二节 骨病的症状体征 .....	24

一、全身症状体征 .....	24
二、局部症状体征 .....	25
<b>第三节 四诊</b> .....	26
一、望诊 .....	26
二、闻诊 .....	28
三、问诊 .....	29
四、切诊 .....	31
<b>第四节 骨与关节检查法</b> .....	32
一、检查方法和次序 .....	32
二、测量检查 .....	33
三、肌力检查 .....	37
四、临床检查法 .....	38
<b>第五节 影像学检查</b> .....	46
一、X线检查 .....	46
二、CT检查 .....	48
三、磁共振(MRI)检查 .....	50
四、放射性核素 .....	52
<b>第四章 骨伤病的治疗方法</b> .....	53
<b>第一节 药物</b> .....	53
一、内治法 .....	53
二、外治法 .....	56
<b>第二节 手法</b> .....	57
一、正骨手法 .....	58
二、理筋手法 .....	62
<b>第三节 固定</b> .....	73
一、外固定 .....	73
二、内固定 .....	86
<b>第四节 练功</b> .....	88
一、练功疗法分类 .....	88
二、练功疗法作用 .....	89
三、练功注意事项 .....	89
四、全身各部位练功法 .....	90
<b>第五节 其他疗法</b> .....	95
一、针刀疗法 .....	95
二、创伤骨科微创技术 .....	96
三、脊柱微创技术 .....	96
四、内镜技术 .....	96

五、腱鞘松解术 .....	96
<b>第五章 创伤急救 .....</b>	<b>98</b>
<b>第一节 急救技术 .....</b>	<b>98</b>
一、现场急救技术 .....	98
二、创伤的处理 .....	103
<b>第二节 周围血管损伤 .....</b>	<b>105</b>
<b>第三节 周围神经损伤 .....</b>	<b>111</b>
<b>第四节 创伤性休克 .....</b>	<b>115</b>
<b>第五节 脂肪栓塞综合征 .....</b>	<b>119</b>
<b>第六节 筋膜间隔区综合征 .....</b>	<b>121</b>
<b>第七节 挤压综合征 .....</b>	<b>125</b>

## 各 论

<b>第六章 骨折 .....</b>	<b>131</b>
<b>第一节 概论 .....</b>	<b>131</b>
<b>第二节 上肢骨折 .....</b>	<b>146</b>
锁骨骨折 .....	146
肱骨外科颈骨折 .....	149
肱骨干骨折 .....	152
肱骨髁上骨折 .....	155
肱骨外髁骨折 .....	159
肱骨内上髁骨折 .....	161
尺骨鹰嘴骨折 .....	163
桡骨头骨折 .....	164
尺骨上 1/3 骨折合并桡骨头脱位 .....	165
桡、尺骨干双骨折 .....	167
桡、尺骨干单骨折 .....	170
桡骨下 1/3 骨折合并桡尺远侧关节脱位 .....	171
桡骨远端骨折 .....	173
腕舟骨骨折 .....	176
掌骨骨折 .....	178
指骨骨折 .....	180
<b>第三节 下肢骨折 .....</b>	<b>182</b>
股骨颈骨折 .....	182
股骨转子间骨折 .....	187
股骨干骨折 .....	188



股骨髁上骨折 .....	193
股骨髁间骨折 .....	195
髌骨骨折 .....	196
胫骨髁骨折 .....	198
胫、腓骨干骨折 .....	199
踝部骨折 .....	203
距骨骨折 .....	206
跟骨骨折 .....	207
跖骨骨折 .....	210
趾骨骨折 .....	212
第四节 躯干骨折 .....	213
肋骨骨折 .....	213
脊柱骨折 .....	216
附：外伤性截瘫 .....	223
骨盆骨折 .....	230
第五节 骨骺损伤 .....	236
第七章 脱位 .....	241
第一节 脱位概论 .....	241
第二节 颞颌关节脱位 .....	246
第三节 上肢脱位 .....	247
肩关节脱位 .....	247
肘关节脱位 .....	251
小儿桡骨头半脱位 .....	254
月骨脱位 .....	254
掌指关节及指间关节脱位 .....	257
第四节 下肢脱位 .....	258
髋关节脱位 .....	258
膝关节脱位 .....	263
髌骨脱位 .....	266
跖跗关节脱位 .....	267
跖趾关节及趾间关节脱位 .....	269
第八章 筋伤 .....	271
第一节 筋伤概论 .....	271
第二节 颈部筋伤 .....	277
颈部扭挫伤 .....	277
落枕 .....	278
颈椎病 .....	279

第三节 肩部筋伤 .....	282
肩部扭挫伤 .....	282
肩关节周围炎 .....	284
冈上肌腱炎 .....	287
第四节 肘部筋伤 .....	289
肘关节扭挫伤 .....	289
肱骨外上髁炎 .....	290
第五节 腕部筋伤 .....	292
腕部扭挫伤 .....	292
桡侧腕伸肌腱周围炎 .....	293
腕三角软骨损伤 .....	294
腱鞘囊肿 .....	295
桡骨茎突狭窄性腱鞘炎 .....	296
腕管综合征 .....	297
第六节 手指筋伤 .....	299
指间关节扭挫伤 .....	299
指伸、指屈肌腱断裂 .....	300
指屈肌腱腱鞘炎 .....	301
第七节 髌部筋伤 .....	303
髌部扭挫伤 .....	303
髌关节暂时性滑膜炎 .....	304
第八节 膝部筋伤 .....	305
膝关节侧副韧带损伤 .....	306
膝关节半月板损伤 .....	307
膝关节交叉韧带损伤 .....	309
膝关节创伤性滑膜炎 .....	310
髌骨软骨软化症 .....	312
第九节 踝部筋伤 .....	313
踝关节扭挫伤 .....	313
跟腱损伤 .....	315
跟痛症 .....	316
第十节 腰部筋伤 .....	317
腰部扭挫伤 .....	317
第3腰椎横突综合征 .....	320
腰椎间盘突出症 .....	322
腰椎椎管狭窄症 .....	327
梨状肌综合征 .....	329

第九章 内伤 .....	332
第一节 内伤概论 .....	332
第二节 头部内伤 .....	338
脑震荡 .....	338
脑损伤（脑挫裂伤、颅内血肿、脑干损伤） .....	340
第三节 胸部内伤 .....	345
胸部屏挫伤 .....	345
气胸 .....	347
血胸 .....	349
第四节 腹部内伤 .....	351
第十章 骨病 .....	354
第一节 化脓性骨髓炎 .....	354
第二节 化脓性关节炎 .....	357
第三节 骨关节结核 .....	360
脊柱结核 .....	363
髋关节结核 .....	364
膝关节结核 .....	365
第四节 骨髓炎 .....	366
股骨头骨髓炎 .....	366
胫骨结节骨髓炎 .....	368
第五节 股骨头缺血性坏死 .....	369
第六节 骨关节炎 .....	372
第七节 骨质疏松症 .....	373
第八节 骨肿瘤 .....	377
附方名录 .....	383

# 总论

## 第一章 中医骨伤科发展简史

中医骨伤科学是一门防治骨关节及其周围筋肉损伤与疾病的学科。古属“疡医”范畴，又称“接骨”、“正体”、“正骨”、“伤科”等，是中医学重要组成部分。中医骨伤科历史悠久，源远流长，是中华各族人民长期与损伤及筋骨疾患作斗争的经验总结，具有丰富的学术内容和卓著的医疗成就，对中华民族的繁衍昌盛和世界医学的发展产生了深远的影响。

### 第一节 中医骨伤科的起源

#### 一、远古时期（远古~1.8万年前）

中华民族是世界上最古老最有创造性的民族之一。早在170万年前，“元谋猿人”就在我国西南地区的土地上生活、劳动和发展着。60多万年前，“北京猿人”已能制造粗糙的石器和原始骨器工具，在原始人居住的山洞里发现很厚的灰烬与用火烧过的兽骨，证明“北京猿人”已学会用火。20万年前“河套人”时期，石器有了很大进步，并已发明了人工取火。人工取火是远古人类最伟大的发明，传说“燧人氏钻木取火”正反映这段史实。在烘火取暖和烤炙食物的基础上，人们发现热物贴身可以解除某些病痛，产生了原始的热熨疗法。原始人在对付大自然灾害及抗击猛兽侵袭时，经常造成创伤，人们在伤处抚摸、按压以减轻症状，经过长期实践，摸索出一些简易的理伤按摩手法；对伤口则用树叶、草茎及矿石粉等裹敷，逐渐发现具有止血、止痛、消肿、排脓、生肌、敛疮作用的外用药物，这便是外治法的起源。在远古时期，由于生活环境恶劣，人们常患筋骨痹痿之疾。《吕氏春秋·古乐》曰：“昔陶唐氏之始，阴多滞伏而湛积，水道壅塞，不行其原，民气郁闭而滞着，筋骨瑟缩不达，故作为舞以宣导之。”这反映古代人已采用舞蹈祛邪解郁，舒展筋骨，由此便逐渐产生导引法。



## 二、原始氏族社会时期（1.8 万年前～公元前 21 世纪）

在旧石器晚期（约 1.8 万年前）的“山顶洞人”遗址中，发现石斧、石锤及骨针、骨锥等器具。《山海经·东山经》记载：“高氏之山，其上多玉，其下多箴石。”后世郭璞注解时认为，箴石“可以为砭针治痈肿者”。山顶洞人过群居生活，逐渐产生原始氏族社会，生活以渔猎为主，能用砭针治疗外伤科疾患。考古发现仰韶文化时期（约公元前 5000 年至公元前 3000 年）已有石镰。这种石镰，外形似近代的镰刀，可以砭刺、切割。《史记·扁鹊仓公列传》记载：“上古之时，医有俞跗，治病不以汤液醴酒，鑿石、挤引、案扞、毒熨，一拨见病之应，因五脏之输，乃割皮解肌、诀脉、结筋。”这说明新石器时代外科手术器械——砭镰已产生，并出现了外伤科名医俞跗。

## 三、奴隶社会时期（公元前 21 世纪～公元前 476 年）

我国奴隶社会经历了夏、商、周三代。奴隶社会较之原始社会在生产力、文化等方面都有了发展，促进了医学进步，中医骨伤科开始萌芽，出现了“疡医”。

### （一）夏代（公元前 21 世纪～公元前 16 世纪）

夏代生产工具主要是石器，用以治病的针是石针、骨针。考古工作者在龙山文化遗址发现了很多陶制的酒器，《战国策·魏二》曰：“帝女令仪狄作酒而美，进之禹。”可见在夏代已有了人工酿酒。酒可以通血脉、行药势，也可以止痛、消毒，这对治疗创伤疾病很有意义。

### （二）商代（公元前 16 世纪～公元前 1066 年）

商代冶炼技术有很大发展，从殷墟出土文物来看，不仅有刀、针、斧、铤、矢等青铜器，而且还发现了炼铜遗址和铜范，说明商代已达到青铜器的全盛时期。由于青铜器的广泛使用，医疗工具也有了改进和提高，砭石逐渐被金属的刀针所代替，据《韩非子》记载，古人“以刀刺骨”，说明“刀”已经作为骨伤疾患的手术工具了。

商代后期，我国汉字发展已基本成熟，从甲骨卜辞和器物铭文中发现记载的疾病有几十种，其中骨伤科的有疾手、疾肘、疾胫、疾止、疾骨等。甲骨文还有按摩、外敷药物及药熨治病的记录。

相传商初伊尹发明“汤液”，《甲乙经·序》曰：“伊尹……撰用神农本草以为汤液。”这是中药内治法的重大进步，标志复方剂诞生。考古发现藁城台西商代遗址有 30 多种药用种仁，其中有活血化瘀的桃仁。《神农本草经》曰：“桃仁主瘀。”由上可知，商代已应用活血药内服治疗跌打损伤。

### （三）西周、春秋时期（公元前 1066 年～公元前 476 年）

奴隶社会晚期，我国的农业社会已较繁盛，政治、经济、科技、文化有了新的发展，有了医政的设置和医疗的分科。《周礼·天官·冢宰》记载：“医师掌医之政令，