



社区医师中西医诊疗规范丛书

总主编 周 然

# 骨 伤 病

---

主 编 邹本贵



科学出版社

社区医师中西医诊疗规范丛书

总主编 周 然

# 骨 伤 病

主 编 邹本贵  
编 委 佟德民 高小勇  
杨东魁

科 学 出 版 社

北 京

## 内 容 简 介

本书为《社区医师中西医诊疗规范丛书》之一。本书遵循简明、实用、规范的原则,介绍骨折、脱位、软组织损伤及骨关节疾病的临床诊断、治疗方法,并编入部分国家中医药管理局推广的适宜技术。考虑到社区医疗机构和社区医务人员的特点,本书编写注重科学性、实用性、有效性,文字通俗易懂,简洁明了。

本书可供社区医师使用,也可供基层骨伤科医生参考。

### 图书在版编目(CIP)数据

骨伤病 / 邹本贵主编. —北京:科学出版社,2011  
(社区医师中西医诊疗规范丛书 / 周然总主编)  
ISBN 978-7-03-029904-8

I. 骨… II. 邹… III. 骨损伤-中西医结合-诊疗 IV. R274

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 000071 号

责任编辑:曹丽英 杨 扬 / 责任校对:张林红

责任印制:刘士平 / 封面设计:黄 超

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用

**科学出版社** 出版

北京东黄城根北街 16 号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

**北京华正印刷有限公司** 印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

\*

2011 年 1 月第 一 版 开本: 787×960 1/32

2011 年 1 月第一次印刷 印张: 8 7/8

印数: 1—4 000 字数: 232 000

**定价: 24.00 元**

如有印装质量问题,我社负责调换

# 《社区医师中西医诊疗规范丛书》

## 编 委 会

总 主 编	周 然		
副总主编	张俊龙	郭湛英	
编 委	(按姓氏笔画排序)		
	马文辉	王玉荣	王 欢
	王晞星	尤舒彻	吕 康
	乔之龙	关建红	苏润泽
	吴秋玲	邹本贵	张 波
	张晓雪	陈燕清	苗宇船
	金永生	赵学义	赵建平
	施怀生	柴金苗	高继宁
	雷 鸣	薛 征	魏中海

# 序 一

社区卫生服务是卫生事业的重要组成部分,是实现人人享有初级卫生保健目标的基础环节。发展社区卫生服务对于推进医疗卫生服务体制改革,逐步缓解“看病难、看病贵”的问题具有重要意义。大力发展社区卫生服务、建立中西医结合的社区卫生服务体系、发挥中医药在社区卫生服务中的作用,既是我国中西医并重的卫生工作方针在基层的具体体现,也是中医药“简、便、廉、验”的特色优势所在。深入开展社区卫生人员中西医结合的综合基本知识和技能培训,推广和应用适宜中医药技术,积极为社区居民提供中西医服务,必将有力地促进社区医疗服务能力建设。

周然教授是农工党中央常委、山西省主委,是山西省政协副主席、山西中医学院院长,博士生导师,享受国务院特殊津贴专家。他多年从事医药卫生管理工作、中医药科研和教学管理工作,熟悉基层医疗卫生工作,具有丰富的管理经验、较高的管理能力和理论素养。他在承担“十一五”国家科技部支撑计划重大项目“农村卫生适宜技术产品研究与应用”中,主持编写的《农村卫生适宜技术推广丛书》(共17册),对于卫生适宜技术在农村的推广和基层中医药服务人员的技能提升,对于农村中医药和医疗卫生服务水平提高发挥了积极的作用。同时,该系列丛书被确定为国家新闻出版总署“十一五”国家重点图书出版规划项目,受到有关专家和中医药界的广泛好评,也受到广大农民

群众的热烈欢迎。

此次由他主持编写的共计 22 册的《社区医师中西医结合诊疗规范丛书》，再一次填补了社区卫生服务过程中中西医结合诊疗规范的空白。该丛书涉及内科、外科、妇产科、儿科、针灸科、骨伤科、五官科、社区护理、社区康复、预防保健等多学科领域，内容全面，涵盖广泛，资料翔实，主要针对社区卫生服务中的常见病、多发病和诊断明确的慢性病，具有很强的实用性和操作性。丛书的出版，对于促进社区卫生服务人员业务水平的提高，加强全科医师队伍建设，提升社区卫生服务质量，保证社区卫生服务的可持续发展，有着一定的实际意义。

衷心地希望该丛书能够指导广大社区卫生工作者的具体临床实践，进一步规范卫生技术人员的服务行为，提高社区卫生服务质量，为广大人民群众提供安全、有效、便捷、经济的公共卫生和基本医疗服务保障贡献力量。

陈宗兴

2010 年 10 月

## 序 二

社区卫生是医疗卫生工作的重要组成部分。加强社区卫生工作,构建新型城市医疗卫生服务体系,努力满足群众的基本卫生服务需求,是深化医疗卫生体制改革,实现人人享有初级卫生保健目标的基础性工作,而加强社区卫生工作人员的培训,提升医疗卫生工作水平,又是基础之基础。近年来,我省的社区卫生服务快速发展,服务触角不断延伸,服务水平稳步提升,居民对社区卫生服务的认可和利用程度逐渐提高。社区卫生服务的大力推进,对于缓解“看病难、看病贵”问题发挥了积极作用,但也存在着社区卫生机构服务的质量不高、服务能力有限等问题,尤其是社区卫生工作人员的整体素质亟待提高。

由山西省政协副主席、农工民主党山西省主委、山西中医学院院长周然教授主持编写的《社区医师中西医诊疗规范丛书》(共 22 册),是专门面向社区卫生工作人员的较权威的一套丛书。该丛书有几个显著特点:一是中西医结合,既充分体现党和国家“中西医并重”的卫生工作方针,又为社区卫生工作人员提供了全面的中西医两方面诊治技术,能够有效提高诊治水平;二是针对性强,从病种的选择到技术的筛选,都充分考虑社区卫生工作的实际,尤其是书中收载的一些中医名家单方验方以及国家卫生部和中医药管理局推荐的适宜技术,有很强的实用性;三是简便实用,编写体例删繁就简,重点突出,文风精炼,既涵盖全面,又独具特

色,不失为当代社区卫生工作人员学习培训的一套优秀教材。

《社区医师中西医诊疗规范丛书》,内容翔实,切合社区卫生工作实际,为我省社区卫生工作人员提供了坚实的理论保障。丛书的出版,必将有力地促进社区卫生服务人员业务水平的提高,提升社区卫生服务质量,保证社区卫生服务的可持续发展。同时,也有利于发挥中医药“简、便、廉、验”的特点和优势,提高中医药对促进人群健康的贡献率,使中医药特色服务逐步成为深受社区群众欢迎的“民生工程”。

丛书付梓之际,应周然副主席之邀,特为之序。

张建设

2010年10月



# 总 前 言

发展社区卫生服务对于推进城市医疗卫生服务体制改革,健全城市两级卫生服务体系,满足人民群众的健康需求,逐步缓解“看病难、看病贵”的问题具有重要意义。

当前,制约社区医疗卫生工作的一个重要因素,是基层医疗卫生工作者的技术水平难以满足人民群众的需求。在大力推广农村卫生适应技术的两年时间里,笔者也深切地感受到社区卫生工作中存在着“卫生机构服务的质量不高、服务能力有限”等方面的问题,尤其是社区卫生工作人员的整体素质亟待提高。因此,我们组织既有丰富临床经验,又有较高理论素养的专家学者,编写了《社区医师中西医诊疗规范丛书》。本丛书共分22册,涉及内科、外科、妇产科、儿科、针灸科、骨伤科、五官科等多学科领域,力求内容全面,资料翔实,切合实际,满足需要。丛书各册依据西医疾病的分类方法,选取社区常见病、多发病为研究对象,每一病种从中、西医角度予以阐明,既体现理论性,更注重实用性,突出疾病的诊断与治疗。

其中,有三点需要说明:①我们严格遵照执行国家有关中药使用的政策法规,如国家规定禁止使用的保护动物或有毒中药,本丛书中古医籍或方剂中涉及时,仅供参考,建议使用其代用品。②本丛书中腧穴的定位多采用“同身寸”或“骨度分寸法”,因个体差异的存在无法统一换算,特此说明。③中医古医籍的剂量有

用斤、两、钱、分等旧式计量单位的,本丛书为了临床医师的使用方便,正文中中药剂量一律依照普通高等教育“十一五”国家级规划教材《方剂学》、《中药学》药量;名老专家经验方中药量遵循原作者的经验量。

本丛书的编写,是继开展“十一五”国家科技支撑计划重大项目以来的又一系列丛书,希望能够指导广大社区卫生工作者的具体临床实践。在此,特别感谢全国政协陈宗兴副主席、山西省张建欣副省长对本书的支持并作序,科学出版社以及山西省人民政府、山西省科技厅、山西省卫生厅等部门的负责同志,各丛书编者及参与此丛书工作的其他同志,在此一并表示感谢!



2010年5月

# 前 言

本书以向社区医生提供一本简易、实用、便查的骨伤科手边书为目的。所以,我们在编写过程中,力求做到知识系统连贯,深入浅出、通俗易懂,突出了常见病、多发病的诊断及简、便、廉、效治疗方法,以适应社区医生的需要。

本书共分4章,包括骨折、脱位、软组织损伤、骨关节疾病。简要地介绍了骨伤科疾病的诊断及中西医治疗方法。

为了保证本书的编写质量,我们在编写过程中,参考了普通高等教育“十五”国家级规划教材《中医伤科学》、普通高等教育“十一五”国家级规划教材《中西医结合骨伤科学》等大量的中医伤科学教材及著作,为此我们向这些书籍的编写人员表示感谢。

由于编写时间紧,参加编写人员的学术水平所限,本书的遗误之处在所难免,望读者谅解并指正。

编 者

2010年6月

# 目 录

序一

序二

总前言

前言

第 1 章 骨折	(1)
第 1 节 上肢骨折	(1)
锁骨骨折	(1)
肱骨外科颈骨折	(5)
肱骨干骨折	(8)
肱骨髁上骨折	(11)
肱骨外髁骨折	(15)
肱骨内上髁骨折	(18)
尺骨鹰嘴骨折	(20)
桡骨头骨折	(22)
尺骨上 1/3 骨折合并桡骨头脱位	(24)
桡、尺骨干双骨折	(27)
桡、尺骨干单骨折	(30)
桡骨下 1/3 骨折合并桡尺远侧关节脱位	(32)
桡骨下端骨折	(36)
腕舟骨骨折	(39)
掌骨骨折	(40)
指骨骨折	(43)
第 2 节 下肢骨折	(46)
股骨颈骨折	(46)
股骨转子间骨折	(50)

## x 骨 伤 病

股骨干骨折 .....	(53)
股骨髁上骨折 .....	(58)
股骨髁间骨折 .....	(60)
髌骨骨折 .....	(62)
胫骨髁骨折 .....	(65)
胫腓骨干骨折 .....	(67)
踝部骨折 .....	(72)
距骨骨折 .....	(75)
跟骨骨折 .....	(77)
跖骨骨折 .....	(80)
趾骨骨折 .....	(82)
<b>第3节 躯干骨折 .....</b>	<b>(83)</b>
肋骨骨折 .....	(83)
脊柱骨折 .....	(86)
骨盆骨折 .....	(94)
<b>第2章 脱位 .....</b>	<b>(97)</b>
<b>第1节 颞颌关节脱位 .....</b>	<b>(97)</b>
<b>第2节 上肢脱位 .....</b>	<b>(99)</b>
肩关节脱位 .....	(99)
肘关节脱位 .....	(102)
小儿桡骨头半脱位 .....	(104)
月骨脱位 .....	(105)
掌指关节脱位 .....	(108)
指间关节脱位 .....	(109)
<b>第3节 下肢脱位 .....</b>	<b>(110)</b>
髌关节脱位 .....	(110)
膝关节脱位 .....	(115)
髌骨脱位 .....	(117)
跖跗关节脱位 .....	(119)
跖趾关节脱位 .....	(120)

趾间关节脱位·····	(123)
<b>第3章 软组织损伤</b> ·····	(125)
<b>第1节 颈部损伤</b> ·····	(125)
颈部扭挫伤·····	(125)
落枕·····	(128)
颈椎病·····	(132)
<b>第2节 肩部损伤</b> ·····	(136)
肩部扭挫伤·····	(136)
肩关节周围炎·····	(138)
冈上肌腱炎·····	(143)
<b>第3节 肘部损伤</b> ·····	(145)
肘关节扭挫伤·····	(146)
肱骨外上髁炎·····	(147)
<b>第4节 腕部损伤</b> ·····	(151)
腕部扭挫伤·····	(151)
桡侧伸腕肌腱周围炎·····	(153)
腕三角软骨损伤·····	(154)
腱鞘囊肿·····	(157)
桡骨茎突腱鞘炎·····	(159)
腕管综合征·····	(160)
<b>第5节 手指损伤</b> ·····	(163)
指间关节扭挫伤·····	(163)
指伸、指屈肌腱断裂·····	(164)
屈指肌腱腱鞘炎·····	(166)
<b>第6节 髋部损伤</b> ·····	(169)
髋关节扭挫伤·····	(169)
髋关节暂时性滑膜炎·····	(170)
<b>第7节 膝部损伤</b> ·····	(173)
膝关节侧副韧带损伤·····	(173)
半月板损伤·····	(175)
膝交叉韧带损伤·····	(178)
膝关节创伤性滑膜炎·····	(180)

## xii 骨 伤 病

髌骨软骨软化症·····	(183)
第8节 踝足部损伤·····	(184)
踝关节扭挫伤·····	(184)
跟腱损伤·····	(186)
跟痛症·····	(188)
第9节 腰部损伤·····	(189)
腰部扭挫伤·····	(189)
第三腰椎横突综合征·····	(192)
腰肌劳损·····	(195)
腰椎间盘突出症·····	(197)
腰椎椎管狭窄症·····	(208)
梨状肌综合征·····	(211)
第4章 骨与关节疾病·····	(215)
第1节 化脓性骨髓炎·····	(215)
第2节 化脓性关节炎·····	(225)
第3节 骨关节结核·····	(230)
脊柱结核·····	(236)
髋关节结核·····	(239)
膝关节结核·····	(240)
第4节 骨骺炎·····	(242)
股骨头骨骺炎·····	(242)
胫骨结节骨骺炎·····	(248)
第5节 股骨头无菌性坏死·····	(251)
第6节 骨性关节炎·····	(256)
第7节 骨质疏松症·····	(262)

# 第1章 骨 折

## 第1节 上肢骨折

### 锁骨骨折

锁骨骨折较常见,多发生于儿童及青壮年,尤以幼儿多见。较易愈合。

骨折端可具有典型重叠,近折端向上后方移位,远折端向下前方移位(图 1-1)。幼儿多见青枝骨折,骨折处形成向上弯曲的弓形,或不移位,容易漏诊。

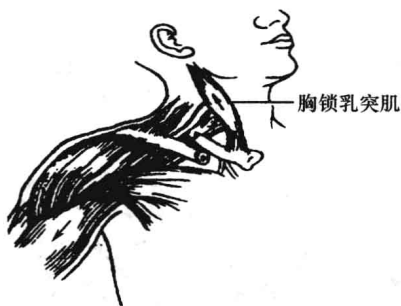


图 1-1 锁骨骨折的典型移位



#### 诊断提示

##### 1. 典型症状

锁骨骨折多发生于锁骨中 1/3 与中外 1/3 交界处,局部肿胀、疼痛。

##### 2. 典型体征

局部压痛明显,可摸到移位的骨折端,患肩向内、下、前倾斜,常以健手托着患侧肘部,头向患侧倾斜,下颌偏向健侧。



## 2 骨 伤 病

### 3. 相关检查

X线片可明确骨折类型及移位情况。



### 鉴别关键

(1) 胸锁关节脱位:胸锁关节不对称,可有异常活动,锁骨内端突出或空虚。

(2) 肩锁关节脱位:锁骨外端隆起,肩关节活动受限,X线片示肩锁距离增大。



### 治疗措施

幼儿无移位骨折或青枝骨折可用三角巾悬吊患侧上肢。有移位骨折可按以下方法治疗。

#### 1. 整复方法

患者坐位,挺胸抬头,双手叉腰,术者将膝部顶住患者背部正中,双手握其两肩外侧,向背侧徐徐牵引,使之挺胸伸肩,此时骨折移位即可复位或改善,如仍有侧方移位,可用提按手法矫正(图 1-2)。



图 1-2 锁骨骨折的整复方法

#### 2. 固定方法

在两腋下各置棉垫,用绷带从患侧肩后经腋下,绕过肩前上方,横过背部,经对侧腋下,绕过对侧肩前上方,绕回背部至患侧腋下,包绕 8~12 层,即“8”字绷带固定(图 1-3),用三角巾悬吊