

当代骨伤科妙方

DANGDAI
GUSHANGKE
MIAOFANG

◎主编 李世文 康满珍



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

当代骨伤科妙方

DANGDAI GUSHANGKE MIAOFANG

主 编 李世文 康满珍

编著者 (以姓氏笔画为序)

李 亿 李 论 李世文

邹清波 康满珍



人 民 军 医 出 版 社

People's Military Medical Press

北 京

图书在版编目(CIP)数据

当代骨伤科妙方/李世文,康满珍主编. —北京:人民军医出版社,2004.6

ISBN 7-80194-222-1

I. 当… II. ①李…②康… III. 伤科方-汇编 IV. R289.6

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 005932 号

策划编辑:杨磊石

加工编辑:伦踪启

责任审读:李晨

版式设计:赫英华

封面设计:吴朝洪

责任监印:陈琪福

出版人:齐学进

出版发行:人民军医出版社

经销:新华书店

通信地址:北京市复兴路 22 号甲 3 号 邮编:100842

电话:(010)66882586(发行部)、51927290(总编室)

传真:(010)68222916(发行部)、66882583(办公室)

网址:www.pmmp.com.cn

印刷:潮河印业有限公司 装订:腾达装订厂

开本:850mm×1168mm 1/32

印张:15.125 字数:383 千字

版次:2004 年 6 月第 1 版

印次:2004 年 6 月第 1 次印刷

印数:0001~4500

定价:30.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

电话:(010)66882585、51927252

内 容 提 要

本书作者从近年来国内医药文献所载的大量中医药方中,精选了经临床验证疗效显著,且制作简便、药材易得的骨伤科药方1 800余首,按骨折、关节脱位与脱臼、筋伤、内伤、骨病、骨肿瘤分类编排。每首药方包括药物组成、制用法、辨证加减及临床疗效等,并附参考文献。资料翔实可靠,方法简明实用,适于骨伤科医师,特别是基层医务人员阅读参考,亦可供家庭医疗保健之用。

责任编辑 杨磊石 伦踪启

前 言

我国著名中医专家刘渡舟说：“治病之法虽多，而良方效法难求……名医活人，一方一法重于千金而非同小可，蕴藏着诸多医家心血结晶与千锤百炼功夫。”通过近 10 年的不懈努力，我们收集了 1987～2003 年初发表在国内医药期刊上治疗骨伤科疾病行之有效的验方、秘方，汇编成《当代骨伤科妙方》一书公诸于世，既可济世活人，又使名医绝招得以继承弘扬。

全书分为六章，按骨折、脱位与关节脱臼、筋伤、内伤、骨病、骨肿瘤等分类，精选经临床验证疗效显著，且制作简单、药材易得的方剂 1 800 余首。

本书以方剂名称成书，排列以疾病为纲，以方剂为目。方剂介绍组成、制用法、辨证加减、临床疗效等内容，参考文献列在最后。为了使本书的体例统一，故对有的文章进行了适当的调整、修改，并加上方名，谨请原作者谅解。

中医治疗疾病，讲究辨证施治。临床疗效和毒副反应与药物的剂量、配伍、炮制和体质等因素密切相关。故读者在引用本书所介绍的方与药时，尤其是有毒副作用的药，一定要在医生指导下使用，切忌滥施，以防发生意外。原方中的某些动物性中药，如现已列入国家保护动物的，可改用性味、作用类似的其他中药代替。

《当代骨伤科妙方》一书，具有内容新颖、简洁实用的特点，读者阅读本书后，能对中药治疗骨伤科疾病有全面的了解，并有助于启迪临床处方遣药思路，提高治疗疾病的效果。

本书在写作时，李祥佑、何清桃、吴九英协助查找资料；康祥贞、袁红梅、刘素珍协助打印，在此向他们致以谢意。

中医中药发展迅猛,文献资料浩如烟海。虽然我们做了大量工作,但限于条件和水平,错漏之处,殊难避免,诚望读者提出宝贵意见。

李世文 康满珍

2004年5月

于湖南新化上梅岭

目 录

第一章 骨折	(1)
一、外伤性骨折	(1)
二、胸腰椎骨折畸形愈合.....	(13)
三、腰椎压缩性骨折.....	(14)
四、多发性肋骨骨折.....	(16)
五、脊柱骨折.....	(19)
六、桡尺双骨折.....	(21)
七、四肢骨折后期关节功能障碍.....	(22)
八、肱骨髁上骨折.....	(25)
九、指端断离再植.....	(26)
十、鼻骨骨折.....	(27)
十一、股骨颈骨折.....	(28)
十二、股骨粗隆间骨折并发下肢浅静脉炎.....	(30)
十三、胫腓骨不稳定性骨折.....	(31)
十四、Colles 骨折	(33)
十五、开放性骨折合并皮肤坏死缺损.....	(35)
十六、髌骨骨折.....	(36)
十七、锁骨骨折.....	(37)
第二章 关节脱臼与脱臼	(39)
一、肩关节脱臼.....	(39)
二、肘关节脱臼.....	(41)
三、髌关节脱臼.....	(42)
四、踝关节脱臼.....	(42)
五、关节脱臼.....	(43)



第三章 筋伤	(44)
第一节 肩部筋伤	(44)
一、肩周炎	(44)
二、肩痛症	(56)
三、肩背肌筋膜炎	(56)
四、肩胛肋骨综合征	(57)
第二节 肘部筋伤	(58)
一、肱骨外髁骨膜炎	(58)
二、肱骨外上髁炎	(59)
三、肘部扭挫伤	(63)
四、肘关节僵硬症	(63)
五、肘关节创伤合并骨化性肌炎	(64)
第三节 腕部筋伤	(65)
一、腱鞘囊肿	(65)
二、纤维肌痛症	(66)
三、筋膜间隔综合征	(67)
四、伤筋	(67)
第四节 手指筋伤	(69)
一、屈指肌腱术后粘连	(69)
二、手指外伤缺损	(70)
三、指静脉危象	(72)
四、外伤性指(趾)甲分离	(73)
第五节 髋部筋伤	(74)
一、髋关节暂时性滑膜炎	(74)
二、髋部扭挫伤	(76)
三、人工全髋关节置换术	(77)
第六节 膝部筋伤	(77)
一、膝关节创伤性滑膜炎	(77)
二、膝关节强直	(91)



三、膝关节炎·····	(94)
四、膝关节积液症·····	(102)
五、膝关节软组织劳损·····	(103)
六、伸膝装置粘连·····	(104)
七、髌骨痛·····	(104)
八、髌骨软骨软化症·····	(105)
第七节 踝部筋伤·····	(109)
一、踝关节扭挫伤·····	(109)
二、踝关节粘连·····	(112)
三、腱鞘炎·····	(113)
四、滑囊炎·····	(113)
五、跗骨窦综合征·····	(115)
六、跟痛症·····	(115)
七、跟骨刺·····	(121)
八、损伤性足痿·····	(124)
第八节 颈部筋伤·····	(125)
一、颈椎病·····	(125)
二、颈椎损伤合并不全截瘫·····	(161)
三、落枕·····	(162)
第九节 胸背部筋伤·····	(163)
一、肋软骨炎·····	(163)
二、胸肋陈伤·····	(172)
三、创伤性湿肺·····	(173)
四、项背肌筋膜炎·····	(173)
五、骨筋膜间隔区综合征·····	(174)
第十节 腰部筋伤·····	(175)
一、急、慢性腰部扭挫伤·····	(175)
二、急性腰肌筋膜损伤·····	(177)
三、腰腿痛·····	(178)



四、腰肌劳损	(188)
五、腰椎间盘突出症	(189)
六、椎管狭窄症	(203)
七、腰椎滑脱症	(207)
八、腰椎骨质增生	(208)
九、梨状肌综合征	(212)
十、腰椎崩裂症	(213)
十一、腰肌筋膜炎	(214)
十二、腰椎肥大症	(214)
十三、慢性腰背关节痛	(215)
第四章 内伤	(217)
第一节 内伤类症	(217)
一、损伤发热	(217)
二、内伤头痛	(218)
三、损伤性疼痛	(219)
四、跌打损伤	(221)
五、骨伤疼痛	(224)
六、伤后血尿	(225)
七、伤后尿潴留	(225)
第二节 头部内伤	(226)
一、脑外伤后遗症	(226)
二、颅内血肿	(240)
三、脑震荡	(246)
四、脑挫裂伤	(248)
五、重度颅脑损伤	(249)
六、脑外伤昏迷	(252)
七、外伤性痴呆	(253)
八、脑外伤性癫痫	(254)
第三节 胸部内伤	(255)

一、胸胁挫伤	(255)
二、胸部损伤	(258)
三、气胸	(260)
四、乳腺挤伤	(261)
第四节 腹部内伤	(262)
一、外伤性肝脾破裂	(262)
二、肾挫伤	(264)
第五节 其他损伤	(264)
一、软组织损伤	(264)
二、外伤性血肿	(283)
三、骨质增生症	(285)
四、创面愈合	(304)
五、关节扭伤	(305)
六、陈旧性关节损伤	(307)
七、颞下颌关节紊乱综合征	(308)
八、骨骼肌损伤	(309)
九、皮肤撕脱伤	(310)
第五章 骨病	(311)
第一节 骨关节痹证	(311)
一、肥大性脊椎炎	(311)
二、增生性脊柱炎	(313)
三、类风湿关节炎	(315)
四、痛风性关节炎	(357)
五、无菌性胸锁关节炎	(370)
六、化脓性关节炎	(370)
七、创伤性关节炎	(371)
八、膝关节增生性关节炎	(372)
九、骨性关节炎	(375)
十、渗出性关节炎	(376)



十一、骨性膝关节炎	(377)
十二、退行性脊柱炎	(380)
十三、骨关节炎	(381)
十四、大关节疼痛	(386)
十五、骨伤后遗症	(387)
十六、胫骨内侧髁炎	(388)
十七、强直性脊柱炎	(388)
第二节 先、后天骨关节畸形	(405)
一、肌性斜颈	(405)
二、脊柱脊髓损伤	(407)
三、脊髓灰质炎	(408)
第三节 骨痈疽与骨结核	(409)
一、慢性骨髓炎	(409)
二、急性骨髓炎	(429)
三、骨结核	(433)
第四节 骨软骨病	(434)
一、股骨头骨软骨炎	(434)
二、胫骨结节骨骺炎	(435)
三、髌软骨软化症	(436)
第五节 代谢性骨病	(436)
一、佝偻病	(436)
二、骨质疏松	(438)
三、股骨头坏死	(447)
四、Sudeck 骨萎缩	(461)
第六章 骨肿瘤	(462)
一、多发性骨髓瘤	(462)
二、肿瘤骨转移疼痛	(465)
三、恶性骨肿瘤	(468)
四、骨囊肿	(469)

第一章 骨 折

一、外伤性骨折

处方 1

组成 复方白药酊。

制用法 口服复方白药酊 3~5ml/次, 3 次/日, 服后 1 日内忌食蚕豆、鱼类、生酸冷食物, 孕妇忌服。外用复方白药酊, 用棉球蘸取适量搽伤处; 风湿性关节痛可用力按搽患处, 每日 3~4 次, 用 1 瓶为 1 个疗程。

疗效 应用复方白药酊治疗骨伤科疾病 60 例(其中骨折 16 例, 软组织损伤 27 例, 风湿性关节痛 8 例, 陈旧性腰腿痛 9 例), 显效(肿痛及瘀血消失, 关节功能恢复或基本恢复)43 例, 有效(症状减轻或改善)15 例, 无效 2 例, 总有效率为 97%。个别病例内服后有恶心、呕吐、口唇麻木、头昏目眩等不良反应, 停药后即可消失。外用未见不良反应^[1]。

处方 2

组成 田三七 10g, 生地黄 30g。

制用法 将田三七捣碎, 与生地黄相混合, 用口嚼烂备用。用时, 先以生理盐水将伤口及周围尽量清洗干净, 清除坏死组织, 再将备好的药物敷于伤口及周围, 覆盖纱布, 然后行正骨整复手法, 隔 3 日换药 1 次。



疗效 口嚼田三七生地黄治疗开放性骨折 26 例(其中胫腓骨骨折 19 例,前臂骨折 5 例,上臂骨折 2 例),伤口全部愈合。时间 5~15 日,平均 8 日^[2]。

处方 3

组成 大黄 1 000g,香附 8 000g,丹皮、白芷、黄芩、乳香、赤芍、没药、姜黄各 4 000g,生石膏 5 000g,龙胆、红花各 3 000g,黄柏 2 500g,栀子 12 000g,麝香 143g。

制用法 将上药共研为细末,过 80 目筛,掺入 20% 面粉和匀封储。用时,以蜂蜜或饴糖、凡士林油膏加冷开水调成胶状备用。根据创伤面大小,将药均匀涂摊于牛皮纸或纱布上,敷贴于患处包扎。2~3 日更换 1 次。皮肉创伤渗血或伤口感染发炎者忌用。

疗效 用上药治疗骨折、软组织损伤、脱臼伤 1 423 例,显效(敷药 2~3 次痊愈)743 例,有效(敷药 4~5 次近愈)490 例,好转(敷药>6~7 次,辅以理疗,骨折、脱臼需复位者)190 例,总有效率为 100%^[3]。

处方 4

组成 人参细末 5~10g,鹤虱风根末 3~5g,三七末 2~3g,制金铁锁 0.5~2g,两面针根内皮末 1~2g。

制用法 将上药混合均匀,以温开水或黄酒冲服。气血损失严重者,用炙黄芪 50~100g 煎汤冲服药末。本组患者除 14 例开放性骨折在清创缝合时加用西药局部外用,均单纯内服本方 1~3 剂后再行手法复位,结果术中止痛效果良好;术后每日服 1~2 剂,连用 3~5 日。

疗效 采用益气化瘀法内治外伤骨折初期 98 例,疼痛消失时间为 2~5 日,瘀肿消退时间为 3~4 日,骨痂开始生长时间为 5~8 日^[4]。

处方 5

组成 川续断、骨碎补、白术、茯苓、山药、枸杞子、黄芪各 60g,杜仲、党参、自然铜各 40g,土鳖虫、三七各 30g,鹿茸 10g。



制用法 将上药共研为极细末，炼蜜为丸，9g/次，3次/日，2个月为1个疗程。

疗效 用上药治疗创伤骨折迟延愈合或不愈合42例(均为骨折后经手术或非手术治疗3月以上而迟延愈合或不愈合的患者)，其中愈合38例，失败4例(均为股骨干骨折)，治愈率为90%。愈合时间为2~8个月^[5]。

处方6

组成 愈骨胶囊(含土鳖虫、制乳香、血竭、煅自然铜、红花、牛膝、骨碎补、当归、熟地黄、制没药、续断、白芷、三七、丹参、甜瓜籽、大黄、儿茶、黄芪等药)。

制用法 在正骨的同时，服用愈骨胶囊2~4粒/次，3次/日，连续用药至症状消失止。

疗效 应用愈骨胶囊治疗骨折100例，治愈37例，好转57例，无效6例，总有效率为94%。一般服药6~7日局部肿胀疼痛明显减轻或消失；服药1周后，创伤反应症状消失；服药2周，80%患者有明显骨痂形成(生长)；服药3周，其余20%患者有明显骨痂生长；各类骨折患者在50~90日愈合良好^[6]。

处方7

组成 挫伤接骨膏(含落得打、土鳖虫各2000g，蒲公英、大黄各1500g，自然铜、生石膏、元明粉各2500g，没药、骨碎补、续断、姜黄、川乌、草乌各1000g，冰片250g，共磨成粉，和匀备用。用时，取药粉，凡士林各300g，加蜂蜜适量调成软膏)。

制用法 骨折断端复位后，即外敷挫伤接骨膏于伤处肿胀部位，厚约2~3mm，外裹棉纸，松紧适度，常规纱布绷带包扎，小夹板外固定，2~3日换1次，共5~10次。对照组114例，除不用本膏外，治法同上。

疗效 采用上法治疗创伤性骨折669例(治疗组555例，对照组114例)，两组均获临床治愈。但两组肿消时间分别为7.6，11.71日；治愈时间为33.36，46.12日。两组比较有显著差异



($P < 0.01$)^[7]。

处方 8

组成 沙苑蒺藜、芡实、鹿角片、莲肉各 30g, 龙骨、牡蛎各 20g, 莲须、骨碎补各 15g, 煅自然铜 10g。

加减 偏气虚者, 加黄芪 60g, 党参 30g; 偏血虚者, 加熟地黄 30g, 菟丝子、当归各 15g; 偏阳虚者, 加炙附片 15g, 肉桂 6g; 偏阴虚者, 加黄精 30g, 龟甲胶(溶化) 15g。

制用法 将上药水煎 3 次后合并药液, 分早、中、晚内服, 每日 1 剂。

疗效 用上药治疗骨折迟缓愈合 22 例, 经 30~120 日治疗, 全部获得治愈^[8]。

处方 9

组成 黑牛角、发灰各 9g, 制乳香、制没药、血竭、煅自然铜各 6g, 骨碎补、川续断、黄芪、甜瓜子各 12g, 土鳖虫、熟地黄各 10g。

制用法 将上药共研为极细末, 炼蜜为丸, 每丸重 9g, 1 丸/次, 3 次/日, 口服。同时, 用外治法: 取血竭 4g, 雄黄、儿茶各 6g, 五加皮、土鳖虫各 10g, 当归、骨碎补各 12g, 制乳香、制没药各 15g, 共研为细末; 将活公鸡 1 只弄死(勿见铁器), 去毛及内脏, 剥下整个鸡皮备用, 以石臼捣烂肉、血, 与药末混匀后摊于鸡皮上, 直接贴敷骨折部位, 有伤口者可放在伤口上, 然后用绷带包扎, 外以石膏托或小夹板固定。24 小时后去除药物, 继续外固定。每隔 5 日敷 1 次。如果有内固定存在或骨质坏死的应手术摘除, 伤口可外撒祛腐生肌散(轻粉、冰片、血竭各 6g, 煅石膏、皮胶珠各 9g, 共研细末而成), 1~2 日 1 次。

疗效 用上药治疗陈旧性骨折及骨缺损不连 120 例, 治愈 86 例, 基本治愈 17 例, 有效 8 例, 无效 9 例, 总有效率为 92%。疗程中未见不良反应^[9]。

处方 10

组成 马氏 2 号骨丸(主要含石菖蒲、土鳖虫、血竭、骨碎补、



乳粉)。

制用法 取马氏 2 号骨丸 3~4.5g/次, 3 次/日, 饭后 2 小时黄酒送服, 用急性子、红花、骨碎补、三棱、莪术、透骨草、川续断、川草乌、伸筋草等熏熨患部, 每次 40~60 分钟, 1 次/日, 温度在 42℃ 左右。

疗效 采用马氏 2 号骨丸治疗骨折不愈合 36 例, 痊愈 20 例, 好转 2 例, 无效 14 例。平均治疗时间为 10 个月^[10]。

处方 11

组成 熟地黄、当归、白芍、党参、黄芪、甜苁蓉、枸杞子、千年健各 9g, 白术、补骨脂、陈皮各 5g, 鹿角片 12g(先煎)。

加减 上肢者, 加桑枝、松节; 下肢者, 加牛膝; 阴虚者, 去鹿角片, 加何首乌。

制用法 每日 1 剂, 水煎 3 次后合并药液, 分早、中、晚内服, 用至症状消失。

疗效 用上药治疗骨折迟缓愈合 10 例, 治疗后骨折愈合 9 例, 无效 1 例^[11]。

处方 12

组成 附子、肉桂、白术、干姜、茯苓、熟地黄、山药、泽泻、木瓜、苏梗、甘草。

加减 上肢者, 加桂枝、厚朴; 下肢者, 加牛膝、车前子。

制用法 每日 1 剂, 水煎分 3 次服。治疗 2~7 日。辅以关节活动和肌肉舒缩功能锻炼。

疗效 用上药治疗骨折临床愈合后继发水肿 300 例, 均水肿消失, 功能恢复正常^[12]。

处方 13

组成 消肿接骨糖浆(接骨木 12g, 煅自然铜 8g, 丹参、落得打、土鳖虫、骨碎补、川续断、当归、赤芍、熟地黄各 10g)。

制用法 上药水煎 3 次, 每次水煎 1 小时, 过滤, 滤液合并浓煎, 酒沉 2 次, 水沉 1 次, 适当浓缩, 加单糖浆, 使含糖 60%, 每毫