

中华传统医学丛书

杨文水 著

陕西科学技术出版社



肾髓病诊断学



杨文水 著

骨髓炎诊疗学

(修订本)

陕西科学技术出版社

中华传统医学丛书

骨髓炎诊疗学

(修订本)

杨文水 著

陕西科学技术出版社出版发行

(西安北大街131号)

新华书店经销 西安昆明印刷厂印刷

850×1168毫米 32开本 11印张 20万字

1992年5月第1版 1992年5月第1次印刷

印数: 1—4,000

ISBN 7-5369-1047-9/R·304

定价: (精) 11.5元

序

《骨髓炎诊疗学》是山西省稷山县骨髓炎医院杨文水同志在临床实践中的经验结晶。他以顽强的毅力，在极其简陋的条件下，靠自学完成了骨髓炎治疗的研究，又以显著疗效领先于同类疾病的治疗，为发掘祖国医药学宝库做出了贡献。

《骨髓炎诊疗学》的问世，将进一步促进我国中医事业的不断发展。它根据祖国医学整体观念、辨证施治、理法方药的原则，建立了一套比较完整的诊疗体系，对于解决骨髓炎这一疑难病的防治，既有疗效特点，又有中国医学的独特风格。它为我们用祖国医学的诊疗手段研究外科疾病的防治，提供了一个很好的范例，在继承的基础上有所创新，对学术交流将起到很好的作用。

《骨髓炎诊疗学》作为一部著作出版，将会受到广大医务人员的欢迎。本书也可能存在一些缺点和不足，希望大家在医疗实践中不断充实完善，为振兴中医、研究和发展我国的医药卫生事业，为人类健康做出更大的贡献。

中华人民共和国卫生部中医司司长 田景福

1986年7月16日

修 订 本 序

杨文水医生所著《骨髓炎诊疗学》，在出版以后，又一次修订再版。我想，关于这本书的评介，就不需再讲什么了。读者欢迎，读者加以肯定，这是最有权威的评定。与之同时期，还有一本《成功者的足迹》问世，是介绍杨文水医生本人的情况的。它告诉人们：出身贫寒，又身带残疾的杨文水同志，是怎样在奋斗中前进的。读完二书，浮想联翩。我想，光辉灿烂的中医药学，经数千年而不衰，有赖于无数代志士仁人之努力。他们活动于民间，把一生献给祖国广袤的土地，既施仁术于群众，又将经验奉送于同业，淡于名利而执着于事业，他们才真正是中医药事业的“脊骨”。借此书修订再版之时，谨向杨文水同志以及为光大中医药学的其他同志，表达我个人深切的致意。

国家中医药管理局副局长 朱 杰

1991年2月

前 言

骨髓炎，是对人民健康危害严重的一种常见的顽固性疾病。自古到今，历代医学家均将其列为疑难病之范畴。也可能因为它是慢性病的缘故，一直没有得到医学界的重视和关注，至今没有一本关于骨髓炎治疗方面的专著。作者经过20余年的临床实践，采用以中医为主、中西医结合治疗骨髓炎的有效方法。1970年以来，据4500例的临床验证，治愈率达到88.52%，有效率达97%，复发率降低到8.8%。经国家有关专家、教授鉴定，认为这项成果，“在世界同类疾病治疗中具有中国医学的独特风格”。

在临床之余，我将关于骨髓炎治疗方面的体会、治疗技术、临证经验，汇集在一起，并翻阅了国内外有关资料，写成了《骨髓炎诊疗学》一书，以便与同志们互相交流经验，进一步提高我们的医疗水平。

本书分为上编、下编两个部分。上编比较详细地阐述了与骨髓炎有关的解剖生理知识、病因病理、辨证施治，以及临床护理与预防。下编分别叙述了急性血源性骨髓炎、慢性化脓性骨髓炎、局限性骨髓炎、硬化性骨髓炎、骺骨性骨髓炎、脊椎性骨髓炎的临床症状和体征，X线表现和诊断，鉴别诊断与治疗方法，还有一些

典型病例也收载书内。同时，将我们常用的丸、散、膏、丹制剂也作了介绍，以供同道们研究和临床工作者参考。

本书在编写过程中，曾经受到各有关方面领导和同志们的关怀与支持，在此一并致谢。

杨文水

1986年5月于稷山县骨髓炎医院

修订本前言

《骨髓炎诊疗学》出版发行以来，深受广大读者欢迎和好评，同时，也提出了一些善意的建议和要求。这次再版时，根据所提珍贵的建议和要求，在医学理论与治疗技术上，都作了一些修改和补充，新增加了一部分内容，更新了典型病例，以便广大读者对骨髓炎能够有个更全面、更深刻的认识。

到目前为止，我们根据临床验证，统计了23521例患者的治疗效果：有效率为98.6%，治愈率为91.6%，复发率降低到6.8%。这就说明了近年来，在我们医护人员共同努力下，在原有疗效的基础上，又有了新的提高。对我们今后继续研究骨髓炎的理论和治疗，奠定了良好的基础。

本书这次修订再版，曾受到有关方面领导和同志们的关怀与支持，又蒙国家中医药管理局副局长朱杰同志作序，在此一并表示衷心的感谢！

杨文水

1991年4月于稷山县骨髓炎医院

目 录

上 编 总 论

第一章 骨骼的生理解剖	(5)
第一节 骨的种类	(5)
第二节 骨的构造	(8)
第三节 骨的微细结构	(10)
第四节 骨的组织结构	(13)
第五节 骨连接的结构与功能	(16)
第六节 骨的生成与再生	(17)
第七节 四肢神经、血管的解剖	(21)
第八节 祖国医学对骨的认识	(34)
第二章 骨髓炎的病因与病理	(38)
第一节 骨髓炎的病因	(38)
第二节 骨髓炎的病理	(40)
第三节 中医对骨髓炎病因的认识	(44)
第四节 骨髓炎的中医病理机制简述	(45)
第三章 水与电解质平衡在骨髓炎治疗中的	
应用	(48)
第一节 水与电解质失调	(48)
第二节 酸碱平衡失调	(56)

第四章 骨髓炎的中医辨证	(60)
第一节 四 诊	(60)
第二节 八纲辨证	(66)
第三节 病因辨证	(69)
第四节 脏腑、经络辨证	(70)
第五节 局部辨证	(73)
第五章 骨髓炎的治疗	(77)
第一节 概 述	(77)
第二节 内治法	(81)
附：循经辨证用药	(87)
第三节 外治法	(90)
第四节 辅助治疗	(94)
第五节 功能锻炼	(98)
第六节 对症治疗	(107)
第六章 骨髓炎手术治疗及创面处理	(110)
第一节 手术治疗	(110)
第二节 术后并发症及其处理	(134)
第三节 创面的处理	(137)
第七章 骨髓炎病人的护理	(142)
第一节 一般常规护理	(142)
第二节 急性期护理	(143)
第三节 慢性期护理	(144)
第四节 危重病人的护理	(145)
第五节 手术前后的护理	(146)
第六节 并发症的护理	(149)
第八章 骨髓炎的 预防	(153)

第一节	积极预防各种感染性疾病的发生	(153)
第二节	生活应有节制	(155)
第三节	加强体育锻炼, 注意劳动保护	(158)
第四节	早期发现, 及早治疗	(159)

下编 各 论

第一章	急性血源性骨髓炎	(164)
第一节	病因病理	(164)
第二节	临床表现与诊断	(168)
第三节	治 疗	(173)
第四节	典型病例	(185)
第二章	亚急性骨髓炎	(190)
第一节	病因病理	(190)
第二节	临床表现与诊断	(193)
第三节	治 疗	(195)
第四节	典型病例	(198)
第三章	慢性化脓性骨髓炎	(203)
第一节	概 述	(203)
第二节	临床表现与诊断	(206)
第三节	治 疗	(209)
第四节	典型病例	(219)
第四章	局限性骨髓炎	(229)
第一节	病因病理	(229)
第二节	临床表现与诊断	(230)
第三节	治 疗	(231)
第四节	典型病例	(234)

第五章 硬化性骨髓炎	(241)
第一节 病因病理	(241)
第二节 临床表现与诊断	(243)
第三节 治 疗	(244)
第四节 典型病例	(250)
第六章 胫骨性骨髓炎	(254)
第一节 病因病理	(254)
第二节 临床表现与诊断	(256)
第三节 治 疗	(257)
第四节 典型病例	(260)
第七章 脊椎性骨髓炎	(266)
第一节 病因病理	(266)
第二节 临床表现与诊断	(268)
第三节 治 疗	(269)
第四节 典型病例	(274)
第八章 颅骨化脓性骨髓炎	(277)
第一节 病因病理	(277)
第二节 临床表现与诊断	(278)
第三节 治 疗	(279)
第四节 典型病例	(282)
第九章 颌骨化脓性骨髓炎	(284)
第一节 病因病理	(284)
第二节 临床表现与诊断	(285)
第三节 治 疗	(287)
第四节 典型病例	(290)
第十章 指(趾)骨化脓性骨髓炎	(293)

第一节	病因病理	(293)
第二节	临床表现与诊断	(294)
第三节	治 疗	(295)
第四节	典型病例	(297)
第十一章	结核性骨髓炎	(300)
第一节	病因病理	(301)
第二节	临床表现与诊断	(303)
第三节	治 疗	(305)
第四节	典型病例	(309)
第十二章	常用丸、散、膏、丹制剂介绍	(314)
主要参考书目		(335)



上编 总论

“骨髓炎”是化脓性细菌侵入骨组织后所引起的一种骨感染的疾病。由于细菌感染的病灶，在骨组织内长期存留，不易彻底清除，故其瘥而复发。对人民健康危害极大，往往因合并症而致终身残废。历代医学家一直视为难治之症。近年来，随着现代医学的发展和广谱抗生素普遍应用，似乎在骨髓炎疾病治疗方面有了新的进展。但是由于抗生素的广泛应用，细菌株种不断变异与耐药性的逐渐增高，骨髓炎的治愈率低和复发率高的问题，仍然没有得到解决。据日本三浦幸雄报道，通过对17例（三组）患者的治疗观察，一年复发率，分别为10—40%。美国马萨休特综合医院报道82例骨髓炎患者，用抗生素治疗，只有27例有效。国内有十几个省市的报道，采用中医中药或中西医结合治疗，治愈率为50—70%，效果比单纯的中医或西医治疗要好。我们采用中西医结合的治疗方法，对23521例病人进行了临床治疗观察，有效率达98.6%，治愈率达91.6%。随访出院八年以上的所有患者，复发率降低到6.8%，在外地反复治疗多次，并建议截肢的患者，在我们的治疗中，完整地保全了肢体，恢复了健康。1985年3月4日，全国18个教学或科研单位的专家、教授，对“中西医结合治疗慢性化脓性骨髓炎研究”的科研成果，进行鉴定后，高度评价这一疗法，在临床治疗中“达到国内先进水平”，在世界上具有中国医学的独特风格。

骨髓炎不是单指人体骨髓发炎而言，而是指整个骨

组织,包括骨膜、骨皮质、骨髓,均受细菌波及而遭到破坏,产生的一系列疾患。由此单称骨髓炎是不恰当的,应称骨、骨髓炎较为宜。但由于“骨髓炎”这个名称已久,为了通用起见,所以临床上常以“骨髓炎”命名。

骨髓炎在祖国医学中,属于“附骨疽”或“附骨流毒”的范畴。一般来说,当出现肿胀或化脓阶段,多与“附骨流毒”相仿。但由于发病的部位不同,其命名各异。如发于大腿外侧的,称“附骨疽”。发于大腿内侧的,称“咬骨疽”。生于股骨内夹缝之下 3 寸,左为“横痃疽”;右为“阴疽”。生于指(趾)端的,为“脱骨疽”。生于全身各部的,称“多骨疽”。这些均在祖国医学中早有记载。两千多年前的《黄帝内经》中,就把骨髓炎的命名、病因、病机、治疗、预后,都做了较详细的阐述。《灵枢》痃疽篇指出,骨髓炎的发生,是由于“寒气客于经脉之中,逐渐深入,腐肉烂筋,伤骨,烁髓而致。”汉代末年,著名的外科医学家华佗,发明“刮骨疗毒”的骨科手术方法。据考证,其所疗之“毒”即“骨髓炎”之类。唐代孙思邈著《千金翼方》记载:“毒在内则割,毒在骨则切”。清代《医宗金鉴》外科心法要诀中,对“附骨疽”、“咬骨疽”的论述更为详细,并提出了治疗方药……。但是,由于长期的封建社会的历史条件影响,祖国医学对骨髓炎的研究治疗,也受到了一定的限制,有的理论书籍也逐渐失传,所以,至今没有研究总结出一个较完整的治疗

“骨髓炎”的特效疗法。

搜集和整理祖国医学，并参阅现代医学治疗“骨髓炎”的理论、经验，研究骨髓炎的发病机理，采用中西医结合，以科学的态度，实事求是地对骨髓炎的治疗进行研究探讨，是摆在我们面前的一项重要任务。在这方面，我们在治疗骨髓炎的科研中，初揭序幕，取得了较满意的效果。但这还远远不能满足骨髓炎患者的迫切要求。望同道者携手共进，为千百万骨髓炎患者的健康，开辟更加理想的途径。