

高等中医院校骨伤专业研究生系列教材

Series Textbooks for Postgraduates of Orthopaedics & Traumatology in Colleges of Traditional Chinese Medicine

总主编 宋一同 王和鸣

骨与关节损伤临床研究

Clinical Researches of Bone and Joint Injuries

主编 赵文海 庄洪 种清滢 张建福

 北京科学技术出版社


高等中医院校骨伤专业研究生系列教材

■ 总主编 宋一同 王和鸣

骨与关节损伤临床 研究

■ 主 编 赵文海 庄 洪 种清治 张建福



 北京科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

骨与关节损伤临床研究/赵文海,庄洪,种清治,张建福主编. —北京:
北京科学技术出版社,2006. 1
(高等中医院校骨伤专业研究生系列教材)
ISBN 7-5304-3267-2
I. 骨… II. ①赵…②庄…③种…④张… III. ①骨损伤-研究生-教材
②关节损伤-研究生-教材 IV. R68
中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 112646 号

骨与关节损伤临床研究

主 编: 赵文海 庄 洪 种清治 张建福
策 划: 邹扬清
责任编辑: 邹扬清
责任校对: 黄立辉
封面设计: 上元时代工作室
版式设计: 北京京鲁创业图文设计有限公司
出 版 人: 张敬德
出版发行: 北京科学技术出版社
社 址: 北京西直门南大街 16 号
邮政编码: 100035
电话传真: 0086-10-66161951(总编室)
0086-10-66113227 0086-10-66161952(发行部)
电子信箱: postmast@bkjpress.com
网 址: www.bkjpress.com
经 销: 新华书店
印 刷: 三河紫恒印装有限公司
开 本: 889mm×1194mm 1/16
字 数: 706 千
印 张: 26.25
版 次: 2006 年 1 月第 1 版
印 次: 2006 年 1 月第 1 次印刷
印 数: 1—3000
ISBN 7-5304-3267-2/R·844

定 价: 60.00 元



京科版图书, 版权所有, 侵权必究。

京科版图书, 印装差错, 负责退换。

编 委 会

主 编 赵文海 长春中医学院
庄 洪 广州中医药大学
种清治 陕西中医学院
张建福 河南中医学院

副主编 (以姓氏笔画为序)

王守永 长春中医学院
史秀梅 国际华佗中医学院
冷向阳 长春中医学院
张德桂 国际华佗中医学院
周英杰 洛阳正骨医院
闻 辉 长春中医学院
高书图 洛阳正骨医院
黄丹奇 长春中医学院
崔宗河 国际华佗中医学院

编 委 (以姓氏笔画为序)

马少云 广州中医药大学
万富安 河南洛阳正骨医院
方 斌 广州中医药大学
王晶石 长春中医学院
王新琪 长春中医学院
王守永 长春中医学院
史秀梅 国际华佗中医学院
许建文 广西中医学院
庄 洪 广州中医药大学
毕荣修 山东中医学院附属医院
张建福 河南中医学院
张德桂 国际华佗中医学院
李引刚 陕西中医学院
李晓春 长春中医学院
李保泉 安徽中医学院
沙里泉 长春中医学院
冷向阳 长春中医学院

吴小伟	南京中医药大学江苏常州市中医院
赵文海	长春中医学院
周英杰	洛阳正骨医院
赵虹	长春中医学院
郑忠	福建中医学院福州市第二中医院
赵长华	长春中医学院
种清治	陕西中医学院
阎兆东	海南省中医学院
闻辉	长春中医学院
胡军	国际华佗中医学院
高书图	洛阳正骨医院
高学汉	长春中医学院附属医院
崔宗河	国际华佗中医学院
黄丹奇	长春中医学院
黄宏兴	广州中医药大学

高等中医院校骨伤专业研究生系列教材 总编委员会

总 主 编 宋一同 北京中医药大学
王和鸣 福建中医学院
编 委 (系各分册主编以姓氏笔画为序)
丁建中 北京中医药大学
王和鸣 福建中医学院
王维佳 浙江中医学院
王志彬 天津医院骨伤研究所
王拥军 上海中医药大学
庄 洪 广州中医药大学
刘景生 辽宁中医学院
刘献祥 福建中医学院
何 伟 广州中医药大学
汪青春 中国人民解放军第一军医大学
冷重光 国际华佗中医学院
沈 霖 华中科技大学同济医学院
张 俐 福建中医学院
林燕萍 福建中医学院
周临东 南京中医药大学
赵文海 长春中医学院
宫恩年 国际华佗中医学院
种清治 陕西中医学院
陶惠宁 日本顺天堂大学
黄桂成 南京中医药大学
尉 禹 北京中医药大学
曾一林 成都中医药大学
蒋鸣福 长春中医学院
温建民 中国中医药研究院骨伤研究所
董建文 山东中医药大学
赖镛成 福建中医学院

总主编办公室秘书

陶惠宁 日本顺天堂大学
郭 豪 国际华佗中医学院
薛传疆 北京中医药大学
宋永忠 国际华佗中医学院
段 琼 北京中医药大学
林春旭 华中科技大学同济医学院

高等中医院校骨伤专业研究生系列教材 审定指导委员会

主任委员 刘柏龄 长春中医学院

副主任委员 (以姓氏笔画为序)

王之虹 长春中医学院

王岱 北京中医药大学

王键 安徽中医学院

冯新送 广州中医药大学

刘振民 北京中医药大学

沈志祥 国家中医药管理局

肖鲁伟 浙江中医学院

张殿璞 北京中医药大学

委员 (以姓氏笔画为序)

丁谔 安徽中医学院

韦贵康 广西中医学院

刘海起 国际华佗中医学院

孙树椿 中国中医研究院骨伤所

张安楨 福建中医学院

张志刚 山东中医药大学

时光达 贵阳中医学院

李同生 湖北中医药研究院

李国衡 上海第二医学院

沈冯君 贵阳中医学院

周炳辉 国际华佗中医学院

孟和 中国中医研究院骨伤所

林芬 美国纽约大学医学院

施杞 上海中医药大学

胡玲 安徽中医学院

诸方授 南京中医药大学

郭维准 河南洛阳正骨研究所

顾志华 河北省科学院

康瑞庭 北京中医药大学

梁克玉 湖北中医学院

黄殿栋 黑龙江中医药大学

董福慧 中国中医研究院骨伤研究所

蒋位庄 中国中医研究院骨伤研究所

蔡永年 浙江中医学院

编写说明

《骨与关节损伤临床研究》是一门运用中医学的理论与诊治方法研究骨、关节损伤的课程。本教材是根据中医骨伤研究生教育需要,全国多所中医院校和全国中医高等教育研究会共同倡议、发起编写的。

学习本课程的目的是使学生在系统学习中医骨伤科、中医学各门基础课程的基础上,了解与掌握中医骨伤科疾病诊断、治疗的基本方法,研究骨与关节损伤疾病,为从事骨伤专科临床与研究打下扎实的基础。

全书共十四章,总论介绍骨与关节损伤发展简史、损伤分类与病因病机、临床诊察、治疗方法;各论包括骨折、脱位,基本囊括了中医伤科骨折与脱位的内容。

使用本教材要求理论联系实际,既要强调中医学的系统性,又要突出伤科的学术特点,培养学生的辨证思维方法、科学研究方法和临床实践能力。教学中应充分发挥教师和学生的主观能动性,利用各种现代教学设备、研究手段实行启发式形象教学,提高教学效果,造就新一代高素质的应用型中医骨伤科人才。

本书编写分工为:概论由赵文海、黄丹奇执笔;病因病机由赵虹、闻辉执笔;临床诊察与诊断由张德桂、李晓春、史秀梅执笔;治疗方法由冷向阳、王晶石、王新琪、崔宗河执笔;骨折概论由黄丹奇、沙里泉执笔;颅面部骨折由方斌、黄文良、胡鹏执笔;上肢骨折由种清治、李引刚、黄丹奇、赵长华执笔;下肢骨折由张建福、王守永、胡军执笔;躯干骨折由高书图、许建文、周英杰、吴小伟执笔;骨骺损伤由李晓春、赵长华执笔;脱位由庄洪、黄宏兴、马少云、阎兆东执笔;审校工作由赵文海承担。

由于时间仓促,新世纪的科学技术日新月异,本教材的内容难免有疏漏或不足之处,望各院校的师生在使用过程中提出宝贵意见,以便再版时修订提高。

《骨与关节损伤临床研究》编委会
2005年7月

前 言

进入 21 世纪后,随着中医教育事业的迅速发展,骨伤专业研究生教育规模的不断扩大,全国各地高等中医院校一直没有统一的中医骨伤专业研究生教育指导性教材的状况势必将严重影响中医骨伤专业教育事业的发展和教学质量的提高。为此,全国各地高等中医院校迫切要求尽快组织编写统一的中医骨伤专业研究生教材,以满足和适应新世纪中医骨伤专业研究生教育的教学、临床、科研工作的需要。这就是我们编写这套系列教材的宗旨。

本系列教材由全国高等中医院校骨伤教育研究会组织全国二十所高等中医院校成立总编辑委员会和各分册委员会编写组,根据中医骨伤专业研究生教育的教学计划和教学大纲的要求,参考各高等中医院校相关教材,突出骨伤专业研究生教学的特点,分工撰写、集体审稿、最后审定而成的一套系列教材。

在编写过程中我们始终贯彻六条原则:

1. 认真贯彻全国第三次教育工作会议精神,深化教材改革,全面推进素质教育,实施精品战略,强化质量意识,力争编写出反映国内先进水平、适应 21 世纪高级骨伤人才培养需要的高质量研究生教材;
2. 根据骨伤专业研究生的培养目标和要求进行编写,同时,注意保持中医与中西医结合的特色;
3. 充分体现科学性、先进性、系统性、完整性和实用性;
4. 在教材内容的深度与广度方面注意从教学的实际需要,并体现骨伤科学发展的新水平;
5. 避免与本科教材内容的重复和脱节,以保证骨伤专业研究生教学计划得以实施;
6. 力争做到教材整体结构合理,衔接严谨,内容阐述具有严密的逻辑性,以培养和提高学生的理论知识水平和科研能力。

本系列教材包括《骨伤科基础研究》、《骨病临床研究》、《骨与关节损伤临床研究》、《软组织损伤临床研究》、《骨伤科手术研究》、《骨伤科生物力学研究》、《骨伤科实验研究》、《骨伤科文献研究》等八门课程。在编写这八门教材的过程中,我们得到了许多专家、教授的热情帮助和大力支持,在此表示诚挚的谢意。

这套系列教材是建国以来全国高等中医院校骨伤专业研究生的第一套系列教材,无前人经验可借鉴,同时,由于时间紧迫,编写任务繁重,要求较高而参考资料有限,故不足之处在所难免。我们深知教材是教师进行教学的主要依据,也是学生获得知识的重要工具,教材只有通过教学实践,并认真总结经验,加以修订,才能日臻完善与提高。

为此,诚恳地希望全国各高等中医院校的教师和研究生,在使用过程中提出宝贵意见,以便及时更新,增添科技前沿内容,为扎实培养骨伤专业高级人才做贡献。

全国高等中医院校骨伤教育研究会
高等中医院校骨伤专业研究生系列教材总编委员会

会长:宋一同
总编:

二〇〇四年八月

目 录

第一篇 总论	(1)
第一章 骨伤科发展史	(3)
第一节 历代发展概况	(3)
第二节 基本理论的形成	(4)
第三节 诊疗技术的发展	(6)
第二章 病因病机	(10)
第一节 病因	(10)
第二节 损伤的病机	(14)
第三章 临床检查与诊断	(24)
第一节 损伤的症状和体征	(24)
第二节 四诊	(25)
第三节 骨关节检查法	(31)
第四节 影像学检查	(52)
第四章 治疗方法	(57)
第一节 药物治疗	(57)
第二节 骨伤科用药方法	(57)
第三节 骨伤科手法	(65)
第四节 固定	(76)
第五节 练功疗法的分类、作用和注意事项	(100)
第二篇 各论	(111)
第五章 骨折概论	(113)
第六章 颅面部骨折	(124)
第一节 颌面部骨折	(124)
第二节 颅骨骨折	(135)
第三节 颅脑损伤	(145)
第七章 四肢骨折	(157)
第一节 锁骨骨折	(157)
第二节 肩胛骨骨折	(158)
第三节 肱骨外科颈骨折	(162)

第四节	肱骨干骨折	(165)
第五节	肱骨髁上骨折	(168)
第六节	肱骨外髁骨折	(171)
第七节	肱骨内上髁骨折	(173)
第八节	尺骨鹰嘴骨折	(175)
第九节	桡骨头骨折	(177)
第十节	尺骨上 1/3 骨折合并桡骨头脱位	(178)
第十一节	桡尺骨干双骨折	(179)
第十二节	桡尺骨干单骨折	(181)
第十三节	桡骨下 1/3 骨折合并桡尺远侧关节脱位	(182)
第十四节	桡骨下端骨折	(183)
第十五节	腕舟骨骨折	(185)
第十六节	掌骨骨折	(186)
第十七节	指骨骨折	(188)
第八章	下肢骨折	(191)
第一节	股骨颈骨折	(191)
第二节	股骨转子间骨折	(199)
第三节	股骨干骨折	(203)
第四节	股骨髁上骨折	(211)
第五节	股骨髁间骨折	(213)
第六节	髌骨骨折	(217)
第七节	胫骨髁骨折	(222)
第八节	胫腓骨干骨折	(226)
第九节	踝部骨折	(231)
第十节	距骨骨折	(236)
第十一节	跟骨骨折	(240)
第十二节	跗骨骨折	(245)
第十三节	趾骨骨折	(248)
第九章	躯干骨折	(250)
第一节	胸骨骨折	(250)
第二节	肋骨骨折	(252)
第三节	脊柱骨折与脱位	(256)
第四节	外伤性截瘫	(279)
第五节	骨盆骨折	(289)
第六节	髌臼骨折	(297)
第十章	骨盆损伤	(300)
第十一章	脱位概论	(306)
第十二章	上肢关节脱位	(311)
第一节	肩关节脱位	(311)
第二节	肩锁关节脱位	(319)



第三节	胸锁关节脱位	(322)
第四节	肘关节脱位	(324)
第五节	小儿桡骨头半脱位	(328)
第六节	月骨脱位	(330)
第七节	掌指关节及指间关节脱位	(332)
第十三章	下肢关节脱位	(335)
第一节	髌关节脱位	(335)
第二节	膝关节脱位	(351)
第三节	髌骨脱位	(358)
第四节	踝关节脱位	(363)
第五节	距骨脱位	(369)
第六节	跗跖关节脱位	(373)
第七节	跗趾关节及趾间关节脱位	(378)
第十四章	躯干关节脱位	(381)
第一节	颞颌关节脱位	(381)
第二节	骶尾关节脱位	(386)
参考文献	(390)

第一篇

总 论

第一章 骨伤科发展史

第一节 历代发展概况

骨与关节损伤的研究是骨伤科学组成部分,骨伤科学是随着祖国医学经历了人类历史长河的反复实践而形成的一门科学。

人类最早的医疗活动之一是外治法。原始人类简单的包扎等疗法,可谓骨伤科的起源。中华民族自有文字记载伊始,也即甲骨文的年代,就记下了关于骨伤病的简朴知识。尔后发展到西周时期,随着文化和医学的进步,骨伤病的病名概念和治疗方法逐步形成,从事医疗活动的医生也开始分工。西周时四大医之一“疡医”,也就是外伤医,已能应用药物和简单的外科器具,内治外治结合处理一般创伤骨折、创伤感染以及痈疮疾病。

战国至秦汉时期祖国医学的基本理论形成。在这时期成书的《五十二病方》、《黄帝内经》、《治百病方》、《难经》和《伤寒杂病论》所论及骨伤科的内容,既有基本理论,也有诊疗经验,成为后代赖以发展的基础。

三国、两晋、南北朝时代,华佗在外科学上取得了伟大成就,如全身麻醉法的发明、骨的手术疗法、五禽戏的推广;葛洪所著的《肘后方》介绍的夹缚固定骨折法、危重创伤的急救法、开放创口的处理法等等,把骨伤科在诊断学和治疗学方面推进了一步。这时期的“折伤医”是朝廷医官之一。

隋、唐年间骨伤科名“按摩科”,已是“太医署”的一门分科,《诸病源候论》(巢元方)、《备急千金要方》(孙思邈)和《外台秘要》(王焘)等著作对骨伤病的病因病机以及诊断治疗均有记述。特别是《仙授理伤续断秘方》(蔺道人)这部骨伤科专著的出现,使骨伤科诊断学和治疗学基本初步形成。

宋代和金、辽、元朝代,骨伤科在临证医学上迅速发展。朝廷也进一步确立“正骨兼金镞科”分别为九门或十三门分科之一。这时期的医学著作,《太平圣惠方》、《圣济总录》等书,既有专门描述折伤的章卷,也有论及骨伤科的方药。特别是元代的《永类铃方》(李仲南)、《世医得效方》(危亦林)和《回回药方》均以专篇论述骨伤科,多有发明创新。从事骨伤专业的医生也增多,早期的骨伤科医院也开始出现。

明朝及前清时期,正骨科是朝廷太医院九门分科之一。这段历史时期医学发展的特点是对前期的总结。基础理论的发展、解剖学上的进步,促进了骨伤科的发展。特别是临床医学方面,发展到十九世纪,对骨伤科范畴内的创伤、骨病的诊断、治疗都有了丰富的内容。

这个历史时期是名医辈出、学派形成的时期。著名的医家有异远真人、薛己、胡廷光、钱秀昌、赵廷海等,著作有《普济方·折伤门》(朱橚)、《跌损妙方》(异远真人)、《疡医准绳》(王肯堂)、《正体类要》(薛己)、《医宗金鉴·正骨心法要旨》(吴谦等)、《伤科汇纂》(胡廷光)、《伤科补要》(钱秀昌)以及《伤科方书》(江考卿)、《救伤秘旨》(赵廷海)等等。

明代骨伤科逐步发展形成以薛己为首的主张八纲辨证论治和以异远真人为代表的主张经络穴

位辨证施治两大骨伤科学学派,从而促进了骨伤科的整体观、辨证论治理论体系的形成,内外兼治、动静结合的治疗观点也进一步确立和发展。

解放前近百年间,中医医学受到严重的摧残。晚清时期,封建主义的禁锢,严重阻滞了医学的发展。迄至民国,北洋军阀和国民党反动派为了迎合帝国主义的文化侵略,对祖国医学采取取缔的反动政策,导致中医医学濒于灭亡的边缘。

解放后,党和政府采取了一系列行政措施和科学方法,在大力发展西医的同时,大力发展中医事业。特别是1956年以后,在全国范围内吸收学有专长的中医骨伤科医务工作者到国家办的医院工作;不少医院开设中医正骨科(或伤科)或骨伤科的科研机构;对老中医骨伤科的经验进行继承、整理和研究;还通过带徒弟及中医学校(院)培训,使其后继有人。从而,濒于失传的中医古代骨伤科得到了挽救。例如,1958年上海市伤科研究所成立。同年洛阳正骨学院成立,为全国培养以中医骨伤科为主的骨伤科医师。

西医骨伤科的传入和发展,带来了不少较中医骨伤科先进的技术,诸如物理检查诊断技术、创伤抢救技术、矫形外科技术以及在中国大地上失传的或发展不起来的骨折手术技术等。特别是解剖生理学、病理学等学说和X线检查、化学药物的应用等等,使中医骨伤科向现代化迈进,同时中医骨伤科继承传统经验理论,并且在临证医学方面,发挥了中医传统骨伤科丰富的治疗经验,一些西医骨伤科疗效不佳或尚无治法的疾病,中医的经验被广泛应用。尤其在中医骨伤科整体观念、辨证论治、动静结合的治疗观及其方法,在骨折的治疗上显示了较西医疗法的优越性。因此,20世纪50年代末,中西医结合在骨伤科界已崭露头角。中西医结合治疗骨折在20世纪60年代取得成功,70年代迅速普及和提高,并在国际上产生了影响。同时,对软组织损伤、慢性关节炎、慢性骨髓炎等骨病的治疗,中西医结合的疗法也取得了较好的效果。临证医学的发展,正促进基础理论研究的兴起。到70年代末,中医骨伤科——以现代科学为基础的,既有中医骨伤科传统经验,也有西医骨伤科传统经验的一门新学科业已萌芽。1986年,中华医学会骨伤科学会成立,标志着中医骨伤科进入了一个新的历史时期。

第二节 基本理论的形成

骨伤科学是祖国医学体系中的一门分科,它的理论观点既是祖国医学基本理论的内容,也是这些理论的发展。在临证医学上,因骨伤科学有别于祖国医学的其他学科,因此在理论上也必然有其特性。

骨伤科学在形成、发展的过程中,形成了自身的基本理论,这主要是生理功能与解剖相关学说、气血学说、肾主骨学说和经络学说。这四大学说:指导了三千多年的骨伤科临床实践,并从中不断地丰富发展。

一、生理功能与解剖相关学说

从人体形态与功能相互制约而相辅相成的观点出发,着重从生理功能的角度来阐述人体及其器官的位置、形态、结构,是祖国医学的人体解剖学的理论核心,也是其朴素的、已有一定实际内容的生理功能与解剖相关学说。这种学说的形成,应该说是从对人体的形态结构认识开始的。

中华民族的先民对人体结构的认识,可以追溯到原始社会新石器时代的二次葬。到商代已有解剖的活动,《内经》总结对人体的认识时指出:“其死可解剖而视之”(《灵枢·经水篇》)。《内