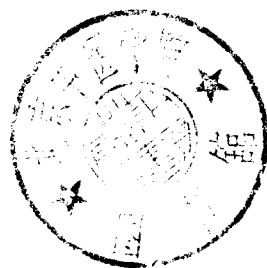


陈氏整骨学

陈占七 著



黑龙江人民出版社

1989年11月第1版

1023193

7162/05

序

祖国医学的骨科，在解除我国劳动人民的病苦方面，有过光辉灿烂的历史，效果显著，经验很多。但在过去的半封建半殖民地社会，这些宝贵经验非但得不到发展，还不断遭受鄙视摧残，说它是不科学的。于是，知者不敢言，能者不敢著，很多经验就这样失传了。另一些经验，又因受着“传子不传婿，传媳不传女”的旧习惯影响，不能普及推广，致使骨折的人得不到医治，失掉劳动能力，甚至于失去生命。研究骨科的人，也是寥寥无几。

解放后，在党的领导下，整骨学得到了很大的发展。由于正确地贯彻了中医政策，因此在发扬祖国医学遗产方面取得了很大成绩，医务人员树立了革命的人道主义思想，积极为人民健康服务。陈占魁同志在党的伟大号召鼓舞之下，将五世近二百年的家传整骨经验，及其本人钻研骨科四十余年心得，汇编成书，公诸于世，这种精神实在令人钦佩，值得学习。

在我国社会主义制度下，医学真正成了为劳动人民服务的工具，中西医务人员有了统一的服务方向和辩证唯物主义思想的指导。中医和西医两方面的长处集中起来，创造出更先进的医疗措施和医疗理论。中医和西医治疗骨折的方法，经过有机的联系，进行辨证论治，整体治疗与局部治疗相结合，疗效大大提高，疗程可缩短一半，超过了单一的西医或中医的疗法。过去单用中医的整复方法，虽也有很显著的医疗效果，但总有时还见有跛一点、短一点的残疾。单用西医的方法治疗，有时需要截肢或者贻留关节强直，形成残废。中西医结合，在X光透视下，在麻醉药止痛

以及皮牵引或者骨牵引的情况下，采用中医手法整复，内服中药接骨的药剂，则在整复过程中痛苦少，位置正，愈合快，既没有跛、短的残疾，又可尽量避免截肢和关节强直。

理论的发展，必以实践为基础，这条规律在中医骨科学上，也是没有例外的。中医把骨折的修复治疗过程，与肝经、肾经联系起来，对于临床实践颇见效果。这必将启发我们去探讨神经系统、内分泌系统与骨折愈合的关系。其结果又必将使中医的自发辨症观点，得到进一步的精细的科学说明，而局部治疗与整体治疗相结合的医疗观点，也必将得到充实提高，加深我们对骨折这一疾病的认识。

本书具备着上述几个优点。它将对于祖国医学的继承发扬起到积极的作用，故愿为之序。

高 仲 山

一九七九年二月

27X162/05

序

祖国医学之伤科，历史悠久。远在三千余年前，已有记载，并在与疾病作斗争和保障人民健康中，起过积极作用。但在过去，由于屡遭反动统治阶级的严重歧视和摧残，已将淹没净尽；虽然古代名家也曾有过一些关于伤科治疗的记载，但为数寥寥，远远不能满足社会上的需要。

解放后，在党的领导下，祖国医学得到了发扬光大，骨科一门也得到了关怀和重视。它在整个医学领域中，已逐渐露出光芒。

陈占魁同志，深得五世祖传整骨之秘诀，又积累了四十余年的临床经验，对整骨手术颇有心得，治疗效果良好，颇受群众欢迎，堪称哈尔滨市中医界的整骨名流。为了更好地发扬祖国医学遗产，为人民健康服务，他把数世不外传之秘诀公诸同道，此种不吝珠玉之精神实可喜可嘉，诚堪效法。

此书，文字简炼，通俗易懂，手法简便，便于掌握，诚为对目前中医整骨临床有益的著作。

金 连 城

一九七九年二月

自序

我祖居河北省楚苑县张登镇，家传整骨五世。自承先业以来，在哈尔滨市行医四十余年，虽然在治疗上积累了一些经验，但总属于民间土法。

自解放后，党特别重视祖国医学遗产，对一方一法视如珍宝，祖国的医学遗产得到了继承和发扬。

我自一九五七年参加哈尔滨市中医院骨科工作以来，通过中西医结合治疗，在骨科的诊断和治疗上，较前有了很大的提高和发展，取得了一些成绩，这些成绩应归功于党的领导。

当前，在以华国锋同志为首的党中央领导下，全国人民以实现四个现代化为宏伟目标的新的长征已经开始。科学的春天到来了！我怀着十分激动的心情，在总结几十年临床经验的基础上，写了此书，以供医者参考。

因个人的技术和文化水平有限，所以在编写时缺欠难免，谨请骨科老前辈及同道者不吝赐教。

在编写本书时，多蒙黑龙江省卫生局，以及哈尔滨市卫生局和我院党委给予极大支持与帮助，并请王俊民、卫德义、张德贵、陈明德、刘文兴、杨寿昌、陈宽、陈森林等同志协助整理手稿，徐明泽、杨超、王敏等同志给以精心绘图，在此一并表示谢意。

本书于一九六二年初版时叫《陈氏祖传整骨手法》，此次修订改写更为今名。

陈占魁

一九七九年一月

目 录

序.....	高仲山 (1)
序.....	金连城 (3)
自序	(4)

总 论

第一章	整骨科医史概述.....	(3)
第二章	运动器官概述.....	(6)
第一节	骨骼.....	(6)
第二节	关节.....	(20)
第三节	肌肉.....	(20)
第三章	骨科检查方法.....	(22)
第一节	四诊概述.....	(22)
第二节	手法检查.....	(26)
第三节	X线检查.....	(28)
第四章	治疗.....	(29)
第一节	整骨八法释义.....	(29)
第二节	陈氏祖传三法.....	(31)
第三节	经验整骨八法.....	(32)
第四节	牵引、固定与练功.....	(39)
第五节	脱位治疗八法.....	(40)
第六节	骨折治疗十结合.....	(42)
第七节	骨折之三期治疗.....	(42)
第八节	瓦形固定器临床应用.....	(51)

分 论

第五章 脱位	(59)
第一节 下颌关节脱位.....	(59)
第二节 胸锁关节脱位及肩锁关节脱位.....	(62)
第三节 肩关节脱位.....	(67)
第四节 肘关节脱位.....	(74)
第五节 小儿桡骨头半脱位.....	(80)
第六节 腕关节脱位.....	(81)
第七节 掌指关节脱位.....	(87)
第八节 手指关节脱位.....	(89)
第九节 髌关节脱位.....	(91)
第十节 膝关节脱位.....	(99)
第十一节 髌骨脱位.....	(104)
第十二节 胫腓关节脱位(上端).....	(106)
第十三节 足部各关节脱位.....	(106)
第十四节 颈椎脱位.....	(116)
第十五节 胸椎脱位.....	(117)
第十六节 腰椎脱位.....	(119)
第十七节 骶(荐)骨脱位和尾骨脱位.....	(121)
第十八节 骨盆脱位.....	(122)
第十九节 胸骨脱位.....	(124)
第六章 骨折	(125)
第一节 骨折分类和骨折后注意事项.....	(125)
第二节 头颅骨骨折.....	(127)
第三节 鼻骨骨折.....	(128)
第四节 下颌骨骨折.....	(129)
第五节 锁骨骨折.....	(131)

第六节	肩胛骨骨折.....	(136)
第七节	肱骨骨折.....	(140)
第八节	尺桡骨骨折.....	(159)
第九节	腕骨骨折.....	(179)
第十节	掌骨骨折.....	(180)
第十一节	指骨骨折.....	(191)
第十二节	手指末节骨折.....	(182)
第十三节	骨盆骨折.....	(183)
第十四节	股骨骨折.....	(186)
第十五节	髌骨骨折.....	(198)
第十六节	胫腓骨骨折.....	(201)
第十七节	足部骨折.....	(213)
第十八节	脊椎骨折.....	(219)
第十九节	胸骨骨折.....	(226)
第二十节	肋骨骨折.....	(228)
第七章	软组织损伤.....	(231)
第一节	头部软组织损伤.....	(232)
第二节	颈部软组织损伤.....	(234)
第三节	锁骨关节挫伤.....	(238)
第四节	肩胛部挫伤.....	(238)
第五节	肩关节扭、挫伤.....	(238)
第六节	肘部软组织损伤.....	(241)
第七节	腕部软组织损伤.....	(242)
第八节	手部软组织损伤.....	(244)
第九节	背部、腰部软组织损伤.....	(244)
第十节	骶、髂部软组织损伤.....	(250)
第十一节	尾部软组织损伤.....	(250)
第十二节	胸部软组织损伤.....	(251)
第十三节	髋部扭、挫伤.....	(251)

第十四节	股骨中段肌肉损伤	(252)
第十五节	膝关节扭、挫伤	(252)
第十六节	半月板损伤	(255)
第十七节	胫腓骨中段软组织损伤	(255)
第十八节	踝部软组织损伤	(256)
第十九节	足部扭、挫伤	(257)
第八章	杂症	(259)
第一节	老年肩	(259)
第二节	腱鞘囊肿(滑液包)	(262)
第三节	翻腕	(264)
第四节	儿童骨盆倾斜症	(265)
第五节	跟骨骨质增生(即跟骨生长骨刺)	(267)
第九章	方剂	(270)
第一节	内服药物	(270)
第二节	外敷药物	(278)
第三节	熏洗药	(280)
第四节	杂症药	(282)
第十章	临床病例分析	(286)
第一节	典型病例分析(四十例)	(286)
第二节	脑震荡之血针治疗(十例)	(515)
第三节	桡骨远端骨折临床分析(四十二例)	(318)
第四节	足关节软组织损伤之临床分析(一百一十二例)	(322)
第五节	儿童肱骨髁上骨折临床分析(五十例)	(323)
第六节	急性腰肌扭伤的临床分析	(334)
第七节	尺骨鹰嘴骨折的临床分析(十例)	(337)

总 论

第一章 整骨科医史概述

整骨科是祖国医学之重要部分，已有三千余年历史，中华民族在长期与疾病作斗争中积累了一整套理论和经验。

自周朝起，外科便在医学中独立成为专科，称为“疡医”。《周礼·天官篇》中即有疡医下士八人，掌肿疡、溃疡、金疡、折疡之记载。可见远在周朝即已分科治疗。

《黄帝内经》是我国一部最早最完整之医书，其中对跌打损伤之症状、治疗等已有记载和论述。

汉代华佗可称我国外科鼻祖，《后汉书·方术传》中说他精通方药，处方不过数种，心识锱铢，不加称量，针灸不过数处，即有特效。此外在《三国志》中，对华佗之刮骨疗毒亦有详细记载，可见当时于骨科治疗方面已有惊人成就。

晋代葛洪著《肘后方》一书中，详述骨折经手法复位后，须首先用故布包扎、适宜固定处置，然后内服药物等。由此可见远在晋代伤科即有完整之治疗体系。

隋代巢元方所著《诸病源候论》是一部专论病因之巨著，其中即有“金疡病诸候”凡二十三论，“腕伤病诸候”凡九论。

唐代医学更为发达，当时设有太医院，其中分为医科、针科、按摩、咒禁四科。按摩科设按摩博士一人，按摩师四人，并从九品下，掌教导引之法，以除疾，损伤折跌者正之。

以外，藹道人所著《仙授理伤续断秘方》一书中，详叙了骨折治疗原则、杉木固定以及拔伸接整之手法等，给后世整骨方面奠

定了治疗之基础。

孙思邈著《千金方》和《千金翼方》各三十卷，对伤症都有记载。如在《千金方》中有用手法治疗欠颌车蹉之记载，其中“从高坠下第四”有记方八首，为治折伤瘀血、止痛等方。“二金疮第五”有方六十二首，均在临床实用上有很大价值。宋代宋慈所著《洗冤录》，是我国最早之法医专书。书中对骨节之认识已有了集中概念，其中亦讲到验伤检骨等，给伤科整骨提供了很多验伤检查骨骼之宝贵资料。

在南宋时，陈言所著《三因极》一书，把复杂之病种，归纳成为三个原因：即内因（七情：喜、怒、忧、思、悲、恐、惊），外因（六淫：风、寒、湿、暑、燥、火）和不内不外因（凡不属内因或外因而发生病变者）。如此则使伤科之治疗，更加明确。

元代危亦林编著之《世医得效方》中记载手足各有六出臼四骨折。谈到脊椎骨折之治疗须使用悬吊法，所用器械有剪刀、铁钳、麻线、桑白皮等；当时所用之麻药为乌头、蔓陀萝等。可见此书虽然不是整骨专书，但对骨折的治疗亦有详细记载。

明代亦设有太医院，太医院掌握医疗，分为十三科。在十三科中将元代以前之整骨科改为接骨科，确立了接骨科在折伤科中之重要地位及其独立性。

薛己著《正体类要》一书，详细论述了跌打损伤之症状及治疗。可见薛己对骨折疾病之治疗已具有较完整之观念。又如陈实功所著《外科正宗》中，亦有跌打损伤之记载；王肯堂之《疡医准绳》虽是总论外科之著作，但对整骨手法以及内服药物与外敷药物等均有详细论述。

清代乾隆年间，吴谦、刘裕铎等奉旨编修之《医宗金鉴》中有“整骨要旨”一篇，其中关于整骨八法，各种伤症之外治、内治，辨证用药及手术固定等都有全面记载，并且叙述了治疗所用

之器具，附录了多幅插图，内容极为丰富，是一部较为完整之整骨书籍。

解放前有人醉心洋化，轻视祖国医学遗产。一般人把骨科医师称做“接骨匠”或“捏胳膊捏腿的”。中医和中医骨科受人歧视，甚至有人大喊要废除中医，所以祖国医学遗产根本无法继承与发展。

自中华人民共和国成立以来，党特别重视祖国医学遗产。党号召中西医团结，用现代之科学成就整理和发展祖国医学，同时还制定和颁布了有关中医政策，从而使祖国医学大放光明，医药卫生事业出现了崭新的面貌。

第二章 运动器官概述

所谓骨骼系统，即是运动系统。它不仅包括骨骼，还包括两骨之间相互连接的关节，还包括骨与关节运动的动力部分肌肉。

第一节 骨 骼

骨骼是人体坚强的支架，运动灵活的杠杆，是构成人体最基本的组成部分（图 1、2、3）。

一 骨的构造

骨的主要成分是石灰质和胶质，前者坚硬，后者柔软、坚韧且富有弹性。因此在一般情况下，骨是难以折断的。

骨质分为密质骨和松质骨两部分。松质骨分布在长骨的两端和扁骨的中间。

骨膜 是包绕骨外面的一层结缔组织，它对骨有保护、营养和形成新骨的作用。

骨髓 充填于骨髓腔和骨松质内。

在长骨骨干和骨髓之间，在成年以前有一层软骨，为骨髓软骨。由于其不断生长、不断骨化，使骨日益增长，直到二十岁左右，骨髓软骨才停止生长，完全骨化。

二 骨的分布

人体骨骼约有 206 块，分布在头颅、躯干和四肢。

头颅骨 由大小和形状不同的 23 块组成，分为脑颅和面颅两

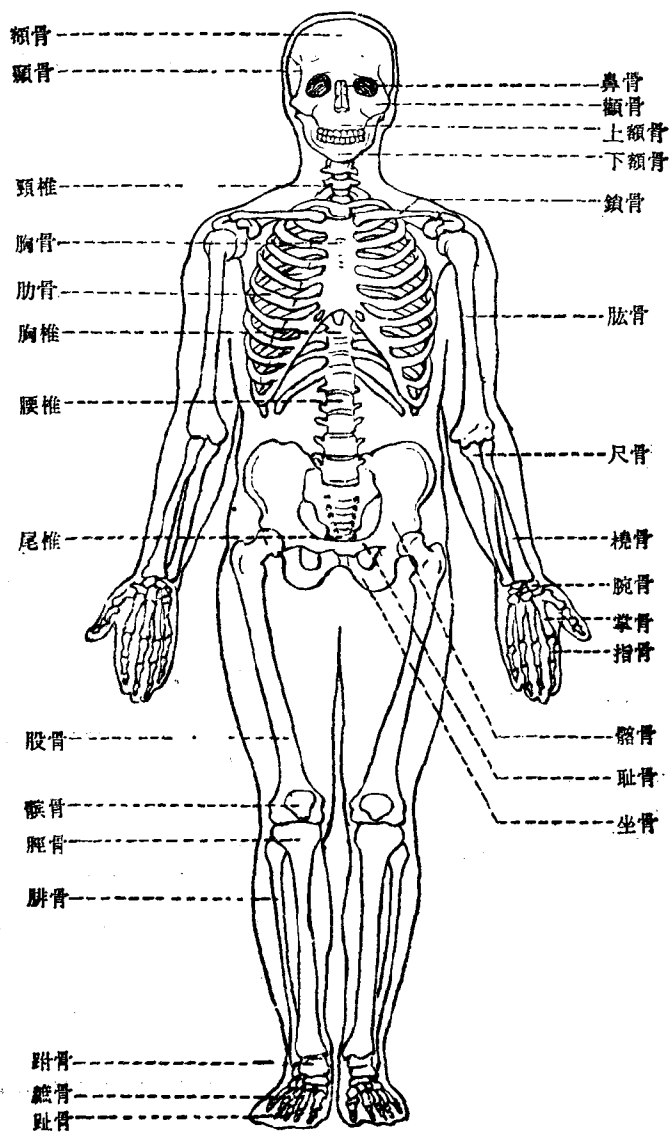


图1 全身骨骼（前面）

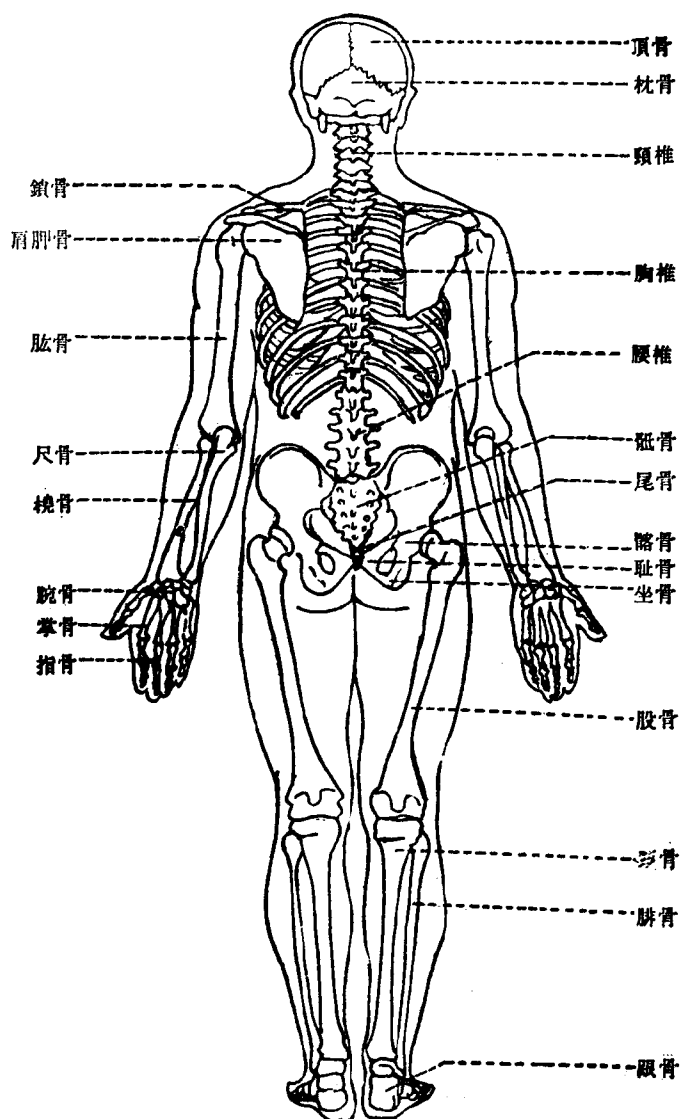


图2 全身骨骼 (后面)