

主编 尚天裕

中国

副主编 顾云伍 黄庆森 李汉民

接骨学



1
R683
STV

7571/117
中国接骨学

CHINESE OSTEOSYNTHESIS

主编 尚天裕

副主编 顾云伍 黄庆森 李汉民

Chief Editor Shang Tian-yu

Vice Editor

Gu Yun-wu Huang Qing-sen Li Han-min



天津科学技术出版社

内 容 提 要

本书是《中西医结合治疗骨折》(1966年人民卫生出版社出版)的修订再版本。作者在原书基础上又总结了近30年来运用中西医结合疗法治疗十几万例各个部位骨折的经验和科研成果撰写而成。

本书共分6章。第一章为骨折概论,重点介绍骨折夹板局部外固定疗法的生物力学基础和各类型骨折的中西医结合治疗。第二章至第五章是本书的重点,介绍上肢骨折、下肢骨折、脊柱骨折及损伤、骨盆骨折及并发症的中西医诊断和治疗。第六章为骨折治疗新趋向,肯定了中西医结合治疗骨折的正确性。

书中附插图和照片275幅,这是作者治疗方法经验的总结,有着非常强的实用性和推广价值。

津新登字(90)003号

中 国 接 骨 学

主 编 尚天裕

副主编 顾云伍

黄庆森

李汉民

责任编辑:郝俊利

*

天津科学技术出版社出版

天津市张自忠路189号 邮编:300020

天津新华印刷二厂印刷

新华书店天津发行所发行

*

开本 787×1092毫米 1/16 印张26 插页2 字数615 000

1995年5月第1版

1995年5月第1次印刷

印数:1—5 000

ISBN 7-5308-1768-X

R·482 定价:58.80元

中国接骨学

薄一波题



走中西医结合道路 发挥两个学派之长

理论与实践相联系 创骨折治疗新方法

祝贺尚天裕教授中国接骨学出版

一九九〇年元旦 吴阶平



中西医结合骨折治疗发展了
传统中医正骨安全高效“用
仁慈无损伤方法使骨折复位”
三十多年来取得了很大进展！

现代中国接骨学出版

钱任忠

一九九三年三月

弘揚中醫骨傷
科特色發展中
西醫結合

祝賀尚天裕教授中國接骨學出版

崔月犁

一九九四年元月



发扬传统医学优
势，开拓中国接骨
学新天地。

陈敏章

九四年二月

主 编 简 介



尚天裕 1917 年 12 月 25 日生, 山西省万荣县人。1944 年毕业于西北医学院, 1952 年在天津人民医院从事骨科工作, 1958 年从事中西医结合骨伤科研究工作, 1977 年任北京中医研究院副院长兼骨伤科研究所所长。是我国中西医结合治疗骨折的创始人, 现任国务院学位委员会成员、中国中西医结合学会骨伤科分会顾问、中国中医研究院骨伤研究所名誉所长、天津医院专家顾问委员会主任等职, 也是我国最早批准的博士生导师之一。1988 年获世界文化协会爱因斯坦科学奖。编著中西医结合专著 25 部, 发表论文 155 篇, 其中提出的中西医结合骨折新疗法的指导原则, 对于开展骨折治疗工作具有深远的指导意义。

编著者及其单位

(以姓氏笔画为序)

李汉民	天津医院
李尔年	天津市卫生职工医学院
李长信	天津市中医药研究院
朱云龙	北京中国中医研究院
朱式仪	天津医院
苏宝恒	天津医院
张铁良	天津医院
孟北江	北京中国中医研究院
尚 钧	天津医学院附属医院
尚天裕	北京中国中医研究院
金鸿宾	天津医院
赵文宽	天津医院
姚树源	天津医院
姜明轩	天津医院
顾云伍	天津医院
顾志华	河北石家庄河北大学
侯树慧	天津医院
黄庆森	天津医院
董福慧	北京中国中医研究院

序

《中国接骨学》以1966年出版1971年再版的《中西医结合治疗骨折》为基础。作者最近总结了三十余年间运用上述疗法治疗十几万例各个部位骨折的经验,汇集中国中医研究院骨伤科研究所研究生和导师围绕骨折愈合的核心生物学、生物力学问题,即绝对与相对的稳定和血液循环,进行研究的成果,写成这一新著,并将出版英译本。这是作者对我国骨折治疗学和医学文献一个重要的新贡献。

50年代后期,以方先之、尚天裕为首的天津医院骨科同道,遵循我国西医学习中医、中西医结合的方针,开展中西医结合治疗骨折,首先突破前臂双骨折的整复和小夹板固定,并从功能解剖学的角度阐明前臂骨间膜在整复双骨折的作用。当时在我国工作的英国J. S. Horn医生,在卫生部组织的鉴定会上,观看整复与固定的表演后,赞赏折服。1963年在罗马召开的国际外科学会上,方先之作了同题报告,受到高度评价。本书就是从这个有历史意义的起点持续向广度深度开拓的果实。

骨折是人类永恒的医学课题,而骨骼却是人体中唯一能自身修复重建的组织。中西医结合包涵了中国和西方医学的精粹,能更多地运用骨骼这一特性,更好地治疗骨折。手法整复和小夹板固定最大限度地保存了骨折部位的血运和软组织连续,这是切开整复内固定所不能及的。手法整复对技术的要求,绝非低于手术治疗,甚至是难于后者。同样的,小夹板固定要求医生高度警觉与监护,否则常会出现循环障碍、骨折移位,以及严重并发症,这可能是一些医生愿用手术整复固定的原因之一。然而,非介入性的中西医结合治疗骨折是安全、有效、经济,更符合发展中国家的需要的。

作者在大量的实践中,形成一系列系统化的技术规程,并提出富有哲理性的动静结合、筋骨并重、内外兼治、医患配合等理论与法则。希望国内外骨科同道,不仅运用这些理论和技术,还用现代科技发展它们。本书提到的北京-伦敦夹板,是一个启示。

任何事物都有其有利与不利、优点与不足的双重性,医学科技的运用与发展,也有其历史、社会包括民族文化的背景。同一优良疗法,在不同国度、社会里,其接受程度也不同。随着高速交通的发达,文化科学交流的增加,中西医结合治疗骨折,将在世界范围内得到更多的推广,《中国接骨学》一书,肩负着这一使命。

冯传汉

1994年1月2日

前 言

中西医结合治疗骨折开始于1958年,1966年出版了《中西医结合治疗骨折》,1971年再版,共4次印刷,相继日、德文版在国外发行。英国伦敦大学生物医学工程学系与当地医院合作,将中国的柳木夹板加以研究改进,使之现代化,制成塑料夹板,称北京-伦敦夹板,公开出售。30多年来通过大量临床实践,都有了许多新的进展,现将这些新的成果汇集成册,并改名为《中国接骨学》(Chinese Osteosynthesis,简称CO)。中西医结合骨折疗法是吸取了两者之长,但其指导思想,治疗原则是溯源于传统中医正骨,是在活血化瘀,去瘀生新;动静结合,筋骨并重;骨肉相连,筋可束骨;祛腐生肌,煨脓长肉等原则的指导下逐渐发展起来的。另外,骨头是硬碰硬、实打实的东西,手摸得着,眼看得着,还可以用图像显示出来,它本身就能说明问题。因此,除尽量用现代科学技术来说明治疗机制外,每种骨折都附以必要的图像,显示其疗效。可以说实现了Clay Ray Murray提出的理想骨折疗法:“用仁慈无损伤的办法让骨折对位,将骨局部固定而不要影响关节活动,让患者在骨折愈合期间能生活得像正常人一样”。也就是要以最大的安全,最高的疗效,最小负担的方法去治疗骨折。Girdle stone(1932)说:“骨头是树苗,它的根扎在软组织中,接骨者应该像园丁,而不是泥瓦匠、木匠和铁匠”。治疗骨折要顺乎自然,合乎生理,符合生物力学,适应骨组织的生物性能。

我们用40多万文字及275幅图来加以说明,所提供的资料也还不够全面,不足之处在所难免,希批评指正。

尚天裕

1994年1月

目 录

第一章 骨折概论	(1)
第一节 骨折治疗简史	(3)
一、中医治疗骨折简史	(3)
二、西医治疗骨折简史	(6)
三、中西医结合治疗骨折	(12)
第二节 骨折夹板局部外固定疗法的骨伤生物力学基础	(15)
一、骨的功能适应性及骨折弹性固定的准则	(15)
二、夹板局部外固定疗法的骨伤生物力学分析	(20)
三、布带张力计	(23)
第三节 骨折的临床表现	(25)
一、骨折的分类及病因	(25)
二、临床表现和诊断	(27)
第四节 骨折的愈合	(28)
一、骨折愈合的理论依据	(28)
二、骨折愈合的过程	(29)
三、影响骨折愈合的因素	(30)
第五节 骨折的治疗	(31)
一、骨折的整复	(31)
二、骨折的固定	(39)
三、功能锻炼	(45)
四、内外用药	(47)
附:骨伤科常用药方	(48)
第六节 陈旧性骨折	(51)
一、骨折畸形愈合	(51)
二、骨折延迟愈合	(53)
三、骨折不愈合	(54)
第七节 感染开放性骨折	(54)
一、感染开放性骨折的归属和分类	(55)
二、陈旧性开放性骨折的治疗原则	(56)
三、感染创面的辨证论治	(56)
四、延误性开放性骨折	(60)
五、感染开放性骨折	(60)
六、感染骨折畸形愈合	(65)
七、感染骨折不愈合	(65)

八、实验研究	(71)
第二章 上肢骨折	(77)
第一节 肩部骨折	(79)
一、锁骨骨折	(79)
二、肱骨上端骨折	(81)
三、肩胛骨骨折	(89)
第二节 肱骨干骨折	(90)
一、解剖和生理	(91)
二、病因及病理	(91)
三、症状及诊断	(91)
四、治疗	(92)
五、治疗机理	(96)
六、疗效	(96)
第三节 肘部骨折	(100)
一、解剖和生理	(100)
二、肱骨髁上骨折	(101)
三、肱骨髁间骨折	(108)
四、髁部骨折	(117)
五、桡骨头颈骨折	(121)
六、尺骨鹰嘴骨折	(122)
第四节 前臂骨折	(129)
一、概述	(129)
二、桡、尺骨双骨折	(130)
三、Monteggia 骨折	(156)
四、Galeazzi 骨折	(165)
五、桡、尺骨干单骨折	(173)
第五节 腕、手部骨折	(174)
一、桡骨远端骨折	(174)
二、手部骨折	(196)
第三章 下肢骨折	(217)
第一节 股骨颈骨折	(219)
一、解剖和生理	(219)
二、病因和病理	(220)
三、症状及诊断	(222)
四、治疗	(223)
第二节 股骨粗隆间骨折	(232)
一、概述	(232)
二、解剖和生理	(233)
三、病因和病理	(233)

四、症状及诊断	(233)
五、治疗	(235)
六、治疗机理	(236)
七、疗效分析及典型病例	(239)
第三节 股骨干骨折	(240)
一、解剖和生理	(240)
二、病因和病理	(240)
三、症状和诊断	(241)
四、治疗	(241)
五、疗效	(256)
第四节 股骨髁间骨折	(258)
一、概况	(258)
二、解剖和生理	(258)
三、病因和病理	(259)
四、症状及诊断	(259)
五、治疗	(259)
六、临床资料	(266)
七、疗效对比	(266)
第五节 胫骨平台骨折	(275)
一、病因和分型	(275)
二、诊断	(275)
三、治疗	(275)
第六节 髌骨骨折	(276)
一、解剖和生理	(276)
二、抓髌器的结构和原理	(277)
三、临床资料	(277)
四、手术操作方法	(278)
五、注意事项	(280)
第七节 胫腓骨干骨折	(281)
一、概况	(281)
二、解剖和生理	(284)
三、病因和病理	(286)
四、诊断	(287)
五、治疗	(290)
六、治疗机理	(297)
第八节 踝部骨折	(311)
一、解剖和生理	(311)
二、病因、病理及骨折类型	(312)
三、症状和诊断	(312)

四、治疗	(317)
五、疗效	(323)
第九节 距骨骨折	(337)
一、发病机理与骨折分类	(337)
二、临床表现和诊断	(337)
三、治疗	(337)
第十节 跟骨骨折	(338)
一、发病机理及骨折类型	(338)
二、临床表现和诊断	(338)
三、治疗	(338)
第十一节 跗骨骨折	(342)
一、发病机理与骨折类型	(342)
二、解剖和生理特点	(343)
三、中西医结合治疗适应症	(343)
四、治疗	(343)
五、术后处理及练功	(345)
第四章 脊柱损伤	(349)
一、脊柱的解剖、生理及生物力学	(351)
二、伤因机理及分类	(352)
三、诊断	(353)
四、治疗	(354)
五、注意事项	(360)
第五章 骨盆骨折及主要合并症	(367)
第一节 骨盆骨折	(369)
一、概况	(369)
二、解剖和生理	(369)
三、病因	(371)
四、骨盆骨折、脱位的分型	(371)
五、骨盆骨折的诊断	(372)
六、治疗	(373)
第二节 骨盆骨折的主要合并症	(379)
一、失血性休克	(379)
二、腹膜后血肿	(381)
三、大血管损伤	(381)
四、尿道损伤	(382)
五、膀胱破裂	(383)
六、直肠损伤	(383)
七、神经损伤	(383)
第六章 骨折治疗的新趋向	(387)

一、血运	(389)
二、复位	(389)
三、固定	(390)
四、骨折愈合	(391)