

文登特色整骨

朱惠芳老中医整骨经验及传承

黄相

编

全国百佳图书出版单位
中国中医药出版社

文登特色整骨

——朱惠芳老中医整骨经验及传承

主编 黄相杰

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

文登特色整骨: 朱惠芳老中医整骨经验及传承/黄相杰主编. —北京: 中国中医药出版社, 2013. 10

ISBN 978 - 7 - 5132 - 1630 - 2

I. ①文… II. ①黄… III. ①中医伤科学 - 临床医学 - 经验 - 中国 - 现代
IV. ①R274

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 219791 号

中国中医药出版社出版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码 100013

传真 010 64405750

廊坊市祥丰印刷有限公司印刷

各地新华书店经销

*

开本 787 × 1092 1/16 印张 35.75 字数 672 千字

2013 年 10 月第 1 版 2013 年 10 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978 - 7 - 5132 - 1630 - 2

*

定价 128.00 元

网址 www.cptcm.com

如有印装质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

购书热线 010 64065415 010 64065413

书店网址 csln.net/qksd/

官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>



前 言



中医骨伤科学是中医学的精华和重要组成部分。近些年来，我国中医骨伤科学的发展突飞猛进，日新月异。多家医院纷纷重视创建和发展中医骨伤科，全国中医骨伤科学工作呈现出空前的繁荣和发展。文登整骨医院为国家中医药管理局全国中医骨伤专科医疗中心、国家临床重点专科、全国重点学科单位，2012 年被评为全国三级甲等中医专科医院。全院干部职工团结奉献，拼搏进取，进一步继承发扬我院名老中医朱惠芳学术思想，努力开拓骨伤学科蓬勃发展的新局面，中医骨伤临床工作及中医药工作成绩斐然。

为弘扬朱惠芳名老中医学术思想，我们汇总了近 20 年来我院中医骨伤科临床工作经验，编写了这本《文登特色整骨——朱惠芳老中医整骨经验及传承》。朱惠芳老中医是全国中医骨伤科名家，从事中医骨伤科医、教、研工作 60 余载，坚持师古而不泥古，继承中求发展，探索中见创新。其重视骨伤治疗的手法源流研究，从中国传统医学理论宝库中吸取精髓，古为今用；重视传统学术研究，强调筋骨并重；重视骨折的轻重缓急及损伤部位辨证，强调整体技能与局部解剖并重，主张按骨折的早中晚三期辨证施治。将现代医学的理论知识、科学成果与中医骨伤的手法整复相融合；与时俱进，倡导中医骨伤现代化，整合现代科学要素，发展融合了传统中医骨伤学科的现代中医骨伤学。

大量的临床实践汇聚形成新的学术思想，先进的学术思想又进一步推动了临床工作的实质性飞跃。建院以来，文登整骨人在名老中医朱惠芳学术思想的指导下，继承传统医学精髓，坚持“精益求精，弘扬国粹，传承创新，发展专科，提高疗效”的办院方针，突出中医骨伤科学特色，在中医“正骨八法”基础上提出“正骨十二法”，同时吸收国内外的新观点、新方法和新技术，结合医院传统自制中药品种，形成了一套独具中医特色的理论体系和治疗方法。本书图文并茂，内容新颖，实用性强，坚持规范、科学、创新、实用的原则，突出传承朱惠芳学术思想中医特色，倡导中医骨伤科现代化。全书共 3 篇 9 章 60 余万字，并附有 150 余幅插图，分为思想篇、临床篇和附篇。思想篇是回溯朱惠芳学术思想形成的历史渊源及对骨伤

科学的深远影响；临床篇是骨伤科临床医生对朱惠芳学术思想精华的总结传承及延伸应用；附篇是本院药学部结合自制传统制剂对中医临床骨伤治疗应用的总结。本书适用于从事骨伤科、康复科、药学、护理及相关学科人员参考，也适用于医学院校本科生、研究生学习。

感谢院长兼党委书记姜猛同志在本书编写过程中给予的大力支持和精心指导，同时对参与本书撰写的专家及相关工作人员付出的辛勤和智慧表示诚挚地感谢。

本书是为更好地传承朱惠芳学术思想而编写的，书中照片多为旧资料翻拍，由于年代久远，不甚清晰，还望见谅。编著者限于经验、水平和时间，书中难免有疏漏和欠妥之处，诚请专家及广大读者提出宝贵意见，以便我们再版时修订。

山东省文登整骨医院 黄相杰
2013年8月



许序

中医骨伤科学历史悠久，是中医学的重要组成部分，我国骨伤科学工作者在长期的临床实践中总结经验，在继承的基础上不断创新，取得了令人瞩目的成就。山东省文登整骨医院是我国中医骨伤科的一面旗帜，他们坚持“精益求精，弘扬国粹，传承创新，发展专科，提高疗效”的办院方针，现已发展成为一所集医疗、教学、科研、预防和健康咨询为一体的现代化三级甲等中医骨伤专科医院。

朱惠芳老中医是全国中医骨伤科名家，从事中医骨伤科医、教、研工作长达 50 年，其探求古训，博采众家之长，尊师不泥古，创新不离宗，衷中并参西，以中医为本，整合现代科技要素，走中医骨伤科现代化道路，在大量的临床实践中形成了自己独特的技术专长和临床特色。朱惠芳学术思想，也就是文登整骨学术思想，凝聚了几代整骨人的集体智慧，是在文登整骨医院这块沃土上诞生的一朵奇葩。

《文登特色整骨——朱惠芳老中医整骨经验及传承》一书，以朱惠芳学术思想为指导，传承整骨优良学术之风，总结了该院 55 年骨伤科临床工作中的宝贵经验和科研成果，从博大精深中撮要撷英，在科学继承传统医学精髓的同时，遵循中医学理论，重视吸收新观点、新技术和新方法，融合国内外骨伤学的最新成果，把方便性、先进性、实用性集为一体。书中内容涵盖了该院 171 篇优秀论文和 40 余项获奖科技成果。本书是作者们在长期临床、教学、科研中，努力实践，勤奋探索，不断继承创新和弘扬国粹的结晶。全书编写严谨，内容丰富，科学规范，是一本实用价值高并有特点的骨伤科工具书和参考书。我衷心祝贺本书的出版，希望他们继承创新，开拓进取，为我国中医骨伤科学事业的发展起到更大地推动和促进作用。

国家中医药管理局医政司



2013 年 5 月 20 日



施 序

中医学凝聚着深邃的哲学智慧和中华民族几千年的健康养生理念及其实践经验，是中国古代科学的瑰宝，也是打开中华文明宝库的钥匙。中医骨伤是在中医学基础上历经深厚积淀而成，博大精深、蓬勃繁荣，是传统文化宝库中一颗璀璨的明珠。

山东省文登整骨医院成立于1958年，朱惠芳主任医师是文登整骨医院的主要创始人之一，是老中医孙竹庭先生的第一位学术继承人。从医多年来，他博览群书，勤求古训，继承并发展了孙氏整骨经验，成为中医骨伤科领域享有声誉的骨科专家，先后被评为第二、三届全国名老中医药专家学术继承工作指导老师及山东省有突出贡献的名老中医药专家，并享受国务院政府特殊津贴。

朱惠芳老中医从医六十余载，励精图治，锐意进取，他崇尚“医贵乎精，学贵乎博，业贵乎专，治贵乎巧”，在医院专科建设方面运筹帷幄，与时俱进，进一步细化大骨科各专业，重视人才培养，鼓励科研创新，全面促进了医院医、教、研水平的大发展。历经十余载的不懈努力，山东省文登整骨医院逐渐成长为全国中医骨伤专科医疗中心。

朱惠芳的成名史，映照了文登整骨医院从肇基、发展到鼎盛半个多世纪的历史。朱惠芳学术思想是文登整骨学术思想的杰出代表，它凝聚了几代整骨人的集体智慧，是在整骨医院这块沃土上树起的一座丰碑。

“名老中医工作室”建设工作，是实施名医战略、培养造就新一代名医的高效措施，是落实“名医、名科、名院”为核心的“三名”战略的具体行动体现。“朱惠芳名老中医工作室”的建设者们系统挖掘、整理朱惠芳学术思想、临床经验，融入现代骨伤科理念并加以提升，汇集编撰了这部《文登特色整骨——朱惠芳老中医整骨经验及传承》。该书如一面光彩宝镜，耀映着山东省文登整骨医院数十年发展的历史承载，今日之院貌俨然是文登整骨人之精神灵台、学术平台、学者舞台，跃居海内外业界之前列。这是历史的丰碑，亦犹如一座高耸的大厦，其建造有赖于领衔者之思维及其精神文化底蕴。朱惠芳先生乃我国当代中医骨伤科之前辈，为同仁

所敬仰，其实践始终秉承“继承不泥古，创新不离宗”之原则，以一体两翼而腾飞，即始终坚持以继承中医药学理论体系及前人丰富的实践经验为主体，以充分吮吸优秀的中国传统文化及积累，勇敢地引用现代科学技术为两翼，搏击万里，扶摇云天，成为我国中医骨伤学科跨越式发展之可歌可颂的范例。“垂绥饮清露，流响出疏桐。居高声自远，非是籍秋风”（唐·虞世南《蝉》）。朱惠芳先生正是这样一位名医大家。“岱宗夫如何？齐鲁青未了。”“会当凌绝顶，一览众山小。”山东从古代文化渊源到革命老区，以至作为当今中国改革开放的高地，始终是中华民族精神的写照。“半亩方塘一揭开，天光云影共徘徊。问渠哪得清如许？为有源头活水来”。在如此背景下，文登整骨医院历经几代人的打造下，烁烁生辉，可喜可贺。蒙编者之约，欣然为序，诚望读者能够从中汲取营养，继承和发扬中医骨伤科学，也期待文登整骨医院能够继续完善和发展中医骨伤“名院”，培养更多“名医”，造福骨伤患者。

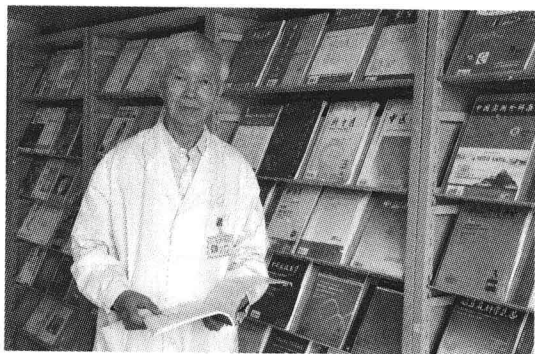
上海中医药大学、上海市中医药研究院脊柱病研究所

施杞

2013年5月24日

朱惠芳简介

朱惠芳（1934 年 10 月生），男，主任医师，国家级名老中医，享受国务院政府特殊津贴。山东省文登整骨医院的主要创始人之一，1985 ~ 1994 年任文登整骨医院院长。曾荣获“全国优秀院长”、“全国卫生精神文明先进工作者”、“山东省劳动模范”、“山东省卫生先进工作者”、“威海市优秀共产党员”、“威海市科技拔尖人才”、“威海市十佳市民”等称号，曾当选烟台市人大代表、威海市人大代表、山东省人大代表、中共山东省第五届党代表，曾任中国中医药学会第三届理事会理事、中国中医药学会骨伤分会第一及第二届委员，以及《中国骨伤》、《中医骨伤科杂志》、《中医正骨》杂志编委。共获得国家级和省级科技进步奖 8 项，发表有重要学术价值的论文 20 余篇，是第二、三届全国名老中医药专家学术继承工作指导老师，山东省有突出贡献的名老中医药专家。2006 年被国家中医药管理局授予“国医名师”荣誉称号，被“十五”国家科技攻关计划“基于信息挖掘技术的名老中医临床诊疗经验及传承方法研究（名老中医学术思想、经验传承研究）”纳为主要研究对象的国家级名老中医。从事中医骨伤科医、教、研工作 60 余载，治学严谨，医德高尚，善用“整骨十二法”及微创内外固定治疗骨与关节损伤。



目 录

学术篇

第一章 学术精华	3
一、理伤续断追本溯源，以古鉴今	3
二、接骨疗伤首务手法，筋骨并重	5
三、骨伤治疗辨证为基，三期分治	7
（一）重视轻重缓急辨证	7
（二）重视骨伤部位辨证	8
（三）重视软组织损伤辨证	9
（四）重视局部解剖与整体机能的辩证关系	9
四、整合现代科技要素，推动中医骨伤科学现代化	10
第二章 临证创新	13
一、自制平衡牵引固定架治疗股骨干骨折	13
二、SW - I 型平衡牵引固定器治疗不稳定性胫腓骨干骨折	15
三、尺骨鹰嘴骨折复位固定器治疗尺骨鹰嘴骨折	17
四、钳持端提回旋手法复位经皮穿针内固定治疗锁骨骨折	22
五、可调式固定器治疗先天性髋关节脱位	25
六、经皮内固定治疗陈旧性肩锁关节全脱位	27
七、手法复位气垫靴固定治疗跟骨关节内骨折	31
八、经皮导入内固定治疗肱骨近端骨折并肩关节前脱位	37
九、手法复位经皮弓形钉内固定治疗肱骨外科颈骨折	41
十、闭合复位经皮穿针内固定治疗肱骨髁上骨折	43
十一、按揉推送旋转屈伸手法整复肱骨外髁翻转骨折	45

十二、撬拨复位肱桡关节穿针石膏外固定治疗桡骨颈骨折	48
十三、闭合复位穿针夹板铁丝托外固定治疗尺桡骨多段骨折	49
十四、闭合复位弓形钉内固定治疗儿童股骨干二次骨折	51
十五、闭合复位自锁钉加钢针内固定治疗胫腓骨多段骨折	54
十六、闭合复位钢针空心钉联合固定治疗三踝骨折	56
第三章 方药心裁	59
一、骨伤早期方药：消肿止痛胶囊	59
二、骨伤中期方药：接骨药丸	60
三、骨伤后期方药：正骨伸筋胶囊	60
四、其他自产药物	61

临床篇

第四章 关节损伤	69
第一节 股骨颈骨折	69
【概述】	69
【分类】	70
【治疗原则】	70
【治疗方法】	70
【经验传承】	72
(一) 空心加压螺纹钉治疗股骨颈骨折 42 例	72
(二) 闭合复位加压螺纹钉内固定治疗股骨颈骨折	75
(三) 闭合复位微创手术空心钉内固定治疗股骨颈骨折	77
(四) 闭合复位加压螺纹钉内固定股方肌蒂骨瓣植骨 治疗股骨颈骨折 134 例报告	79
(五) 闭合复位加压螺纹钉内固定股方肌骨瓣移植治疗 股骨颈骨折 153 例	81
(六) 人工股骨头置换治疗老年人股骨颈骨折的体会	83
(七) 股骨头并股骨颈骨折 13 例报告	85
第二节 股骨转子间骨折	87
【概述】	87
【分类】	87

【治疗原则】	87
【治疗方法】	88
【经验传承】	92
(一) 股骨转子间骨折国内外治疗进展	92
(二) 不同手术方式治疗高龄股骨粗隆间骨折疗效分析	96
(三) 快速牵引闭合复位 L - 梯形加压钢板内固定治疗 股骨粗隆间骨折 76 例报告	99
(四) 动力髁螺钉治疗特殊类型股骨粗隆间骨折 27 例报告	100
第三节 骨盆骨折	104
【概述】	104
【分类】	105
【治疗原则】	106
【治疗方法】	107
【经验传承】	109
(一) 复杂髌臼骨折的早期手术治疗	109
(二) 复杂髌臼骨折早期结构重建的临床研究	111
(三) 改良 Letournel - Judet 髌臼骨折分型在复杂髌臼 骨折治疗中的应用	115
(四) 钢丝张力带治疗髌前上棘骨折 40 例报告	121
第四节 股骨头坏死	122
【概述】	122
【分类】	122
【治疗方法】	123
【经验传承】	124
(一) CPC/丹参缓释体植入治疗早中期股骨头缺血性坏死临床观察	124
(二) 股骨头缺血性坏死的髓芯减压及其相关研究进展	126
(三) 磷酸钙骨水泥/丹参缓释系统植入治疗股骨头缺血性坏死	129
(四) 后外侧入路小切口全髋关节置换术治疗晚期 股骨头缺血性坏死	132
(五) 股骨头缺血性坏死的介入治疗	134
第五节 可吸收钉治疗髌部骨折	137
【概述】	137
【经验传承】	138

(一) 国产可吸收钉治疗股骨头骨折的实验研究及临床评价	138
(二) 应用可吸收内固定物治疗髌部骨折 76 例分析	141
(三) 可吸收钉治疗同侧髌白骨折并胫骨后缘撕脱骨折	142
(四) 应用可吸收内固定物治疗股骨头骨折	145
(五) 可吸收螺钉治疗膝交叉韧带损伤	147
第六节 关节镜的应用	149
【概述】	149
【经验传承】	150
(一) 关节镜下自体髌韧带重建前交叉韧带 46 例	150
(二) 关节镜下钢丝内固定治疗胫骨髁间嵴撕脱骨折	152
(三) 关节镜下自体髌韧带重建前交叉韧带	154
(四) 关节镜下同种自体髌韧带同时重建前后交叉韧带 18 例疗效观察	157
(五) 关节镜清理配合中药烫洗治疗膝关节滑膜炎	158
(六) 关节镜治疗半月板损伤 65 例	160
第七节 关节置换	161
【概述】	161
【经验传承】	161
(一) 非骨水泥人工全髋关节置换术疗效分析	161
(二) 后外侧入路小切口微创人工全髋关节置换术初步报告	164
(三) 人工髋关节翻修术 72 例探讨	166
第五章 脊柱脊髓损伤	172
第一节 颈椎骨折脱位	173
【概述】	173
【分类】	173
【治疗方法】	174
【经验传承】	174
(一) 改良 TFC 植入治疗颈椎骨折脱位及失稳	174
(二) WDFC 加椎体钢板固定治疗颈椎骨折脱位及失稳	177
(三) 颈椎损伤的颈前路手术治疗	180
(四) 椎弓根钉矫形固定系统在治疗颈椎损伤失稳中的应用	181
(五) 改良 Halo - Vest 支架配合颈前路手术治疗颈椎骨折脱位	184

第二节 胸腰椎骨折脱位	186
【概述】	186
【分类】	186
【治疗原则】	188
【治疗方法】	188
【经验传承】	188
(一) 101 例胸腰椎骨折脱位伴脊髓损伤的综合分类	188
(二) 空心加压螺钉内固定加植骨术治疗腰椎峡部裂症	189
(三) 前路减压植骨双凤尾钢板固定术治疗胸腰椎 骨折伴不完全性截瘫	196
(四) 上腰椎爆裂型骨折外侧入路的手术方法	199
(五) 胸腰椎爆裂型骨折前路减压植骨双翼挡板固定	201
(六) 充气式脊柱弹性固定牵引器在胸腰椎爆裂骨折 后路内固定术后的应用价值	204
(七) 胸腰椎爆裂骨折后路侧前方减压钢板固定的疗效观察	208
(八) 后路侧前方减压植骨双凤尾钢板固定术治疗胸腰椎爆裂骨折	212
(九) 胸腰段脊柱骨折内固定术后畸形 32 例分析	214
(十) 充气弹性脊柱固定牵引系统治疗胸腰椎骨折 568 例	215
(十一) L3 椎体爆裂骨折合并 L5 椎弓崩裂 1 例	218
(十二) 侧前方减压植骨双凤尾钢板内固定治疗陈旧性 胸腰椎骨折 27 例	219
(十三) 持续骨盆牵引治疗胸腰椎骨折脱位	222
(十四) 互轨自锁椎弓根钉棒矫形固定系统治疗伴小关节 绞锁的胸腰段骨折脱位	223
(十五) 两种脊柱内固定器械治疗严重胸腰椎骨折脱位疗效比较	226
第三节 腰椎间盘突出症	230
【概述】	230
【分类】	231
【诊断】	231
【治疗方法】	232
(一) 老年性腰椎间盘突出症的术式选择	233
(二) 小切口开窗法治疗腰椎间盘突出症	237
第四节 腰椎管狭窄症	238

【概述】	238
【分类】	239
【治疗方法】	239
【经验传承】	240
(一) 有限减压腰椎后部结构重建治疗腰椎管狭窄症	240
(二) 单节段钢板固定并椎体间融合器融合在治疗腰椎管 狭窄并失稳症中的应用	243
(三) 节段减压稳定结构重建联合短节段固定治疗腰椎管 狭窄并椎间失稳	246
第五节 腰椎滑脱症	249
【概述】	249
【治疗方法】	250
【经验传承】	250
(一) 退行性腰椎滑脱症的发病及其诊治	250
(二) 单钉-沟槽柱翼钢板加文登椎间融合器治疗 腰椎滑脱症的远期疗效观察	253
(三) 单钉-沟槽柱翼钢板联合 WDFC 治疗腰椎滑脱症	256
第六章 四肢骨折	259
第一节 股骨干骨折	259
【概述】	259
【治疗原则】	259
【治疗方法】	259
【经验传承】	260
(一) 磁力导航绞锁髓内钉治疗严重股骨干粉碎性骨折	260
(二) 闭合复位自锁钉固定治疗股骨干骨折 28 例报告	265
(三) 双侧股骨干骨折并双侧坐骨神经损伤 1 例	267
(四) 股骨下端骨折 68 例临床治疗体会	268
(五) 锁定加压钢板内固定治疗股骨远端骨折	269
(六) LISS 钢板治疗股骨近段粉碎性骨折	271
(七) 微创股骨远端外侧钢板固定治疗股骨近段粉碎性骨折	274
第二节 胫腓骨骨折	277
【概述】	277

【治疗原则】	277
【治疗方法】	277
【经验传承】	278
(一) 切开减张自锁钉固定治疗胫腓骨骨折合并骨筋膜室综合征	278
(二) 闭合复位自锁钉固定治疗胫腓骨骨折 58 例报告	281
(三) 腓骨手法复位穿针固定治疗胫腓骨远端粉碎骨折 38 例报告	282
(四) 胫腓骨骨折合并后交叉韧带损伤漏诊 35 例分析	284
(五) 钳夹复位经皮加压螺钉内固定治疗斜型螺旋型 胫腓骨干骨折 59 例	285
(六) 小切口插入闭合复位经皮钢板内固定治疗胫腓骨骨折	287
(七) 清创后跟骨骨牵引治疗胫腓骨远端开放粉碎骨折	289
(八) 应用锁定接骨板及带蒂骨膜移位治疗胫骨中下段 C3 型骨折	291
第三节 跟骨骨折	293
【概述】	293
【分类】	293
【治疗原则】	294
【治疗方法】	294
【经验传承】	295
(一) 有限切开复位克氏针固定治疗跟骨骨折	295
(二) 改良切口跟距后关节融合术治疗跟骨关节内粉碎性骨折	297
(三) 开放复位重建钢板治疗 Sanders II ~ IV 型 跟骨骨折——附 32 例报告	299
(四) 经皮钢针撬拨复位内固定治疗跟骨外侧关节面塌陷骨折 21 例 ...	301
(五) Paley II 型跟骨骨折的微创手术治疗	302
(六) 跟骨骨折经皮穿针小切口植骨与非植骨治疗的比较研究	304
第四节 肱骨骨折	309
【概述】	309
【治疗方法】	309
【经验传承】	309
(一) 肱骨髁间骨折的治疗探讨	309
(二) 肱骨近端骨折并肩关节脱位的临床研究进展	313
(三) 肱骨髁间粉碎骨折 18 例治疗体会	316
(四) 经皮内固定治疗复杂性肱骨骨折	318

第五节 尺桡骨骨折	320
【概述】	320
【分类】	320
【治疗方法】	320
【经验传承】	321
(一) 手法复位闭合弹性钉内固定治疗尺桡骨干双骨折 73 例	321
(二) 经皮穿针内固定治疗桡骨远端陈旧骨折	323
(三) 闭合复位双克氏针固定与钢板固定治疗盖氏骨折的比较	325
第六节 股骨髁部骨折	327
【概述】	327
【分类】	328
【治疗方法】	328
【经验传承】	328
(一) 95°髁部钢板加骨栓治疗股骨髁间 C 型骨折	328
(二) L 形髁钢板治疗股骨髁部骨折	330
(三) 动力髁钉板治疗股骨髁间骨折	331
第七节 髌骨骨折	333
【概述】	333
【治疗方法】	333
【经验传承】	335
第八节 胫骨平台骨折	336
【概述】	336
【分类】	337
【治疗方法】	337
【经验传承】	339
(一) 后正中入路 T 型锁定钢板治疗胫骨平台后髁骨折	339
(二) 撬拨复位双头空心钉治疗胫骨平台骨折	342
(三) 微创治疗 Schatzker II、III 型胫骨平台骨折 24 例	344
(四) 胫骨平台骨折分期治疗的体会	345
第九节 踝部骨折	347
【概述】	347
【分类】	348
【治疗方法】	349