



中医

ZHONGYI
JIAOCHENG

心骨

大连造船医院

夏重君 秦松 编著
曲昭余 审定



中医正骨

大连造船医院

夏重君 秦松 编著
曲昭余 审定

© 夏重君 秦松 2013

图书在版编目(CIP)数据

大连造船医院中医正骨/夏重君, 秦松编著. —大连:
大连出版社, 2013. 4

ISBN 978-7-5505-0436-3

I. ①大… II. ①夏… ②秦… III. ①中医伤科学—
基本知识 IV. ①R274

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 044512 号

出 版 人:刘明辉

策划编辑:张 波

责任编辑:樊福厚

封面设计:林 洋

版式设计:张 波

责任校对:尚 杰

责任印制:史凌玲

出版发行者:大连出版社

地址:大连市西岗区长白街 12 号

邮编:116011

电话:(0411)83620442 / 83620941

传真:(0411)83610391

网址:<http://www.dlmpm.com>

e-mail:zb@dlmpm.com

印 刷 者:大连美跃彩色印刷有限公司

经 销 者:各地新华书店

幅面尺寸:145mm × 210mm

印 张:6

字 数:150 千字

出版时间:2013 年 4 月第 1 版

印刷时间:2013 年 4 月第 1 次印刷

书 号:ISBN 978-7-5505-0436-3

定 价:28.00 元

序

作为祖国的传统医学,中医正骨已有数千年的历史,具有重要地位和作用。中医正骨疗法是祖国医学传统疗法的精华,是以闭合治疗为前提,以手法复位、中药外敷、小夹板固定为基础,指导患者功能锻炼为主的骨折、骨伤治疗方法,特别是“小夹板固定”属于中国首创,现已被不少国家效仿。

早在周代,已有专人掌管骨科疾病的治疗。《周礼》中记载的“折疡”概括了击、堕、跌、仆所致的骨断筋伤等疾病的治疗方法。中医正骨在长期的医疗实践中,形成了一套独特的理论体系和完整的治疗原则及方法,积累了非常丰富的经验。不论是从继承中华传统医术的角度,还是从减轻老百姓就医负担的角度来看,都应重塑骨伤治疗原则。

作为造船医院中医骨科创始人的牟仁先先生,将家传的正骨经验与实践中的经验相结合,提出了一套以手法复位、中药治疗、夹板固定为基础的正骨理论。这套理论在临床应用中效果良好,得到患者们一致的好评

和推崇,一定时期内,牟氏正骨成为大连地区患者骨科治疗的首选。

2011年,大连大学附属中山医院整合了大连造船医院,并全力扶植祖国的传统医学,在保留传统的中医正骨科的同时,还加大了投入与建设,将一些新的科学元素融入其中。我相信,中医正骨必将扬帆破浪,在祖国的医学事业上续写出新的篇章。

大连大学副校长、大连大学附属中山医院院长



2013年1月于大连

前 言

大连造船医院始建于1953年,中医骨科创始人为牟仁先先生。牟先生正骨经验系家传,有他独到之处。概括其要点有四:

一、强调手法,即手法复位;

二、主张早期离床、早期活动,可以促进骨质愈合;

三、主张标本兼治,除局部敷药外,并服内服药;

四、使用“苦酒膏”固定,具有消炎、散瘀、止痛、消肿等作用。

1955年1月,牟仁先先生进入大连造船厂医院工作,建立中医正骨科,并任主任医师。1958年年初,经旅大市卫生局推荐,人民卫生出版社组建了由卫生局局长亲自挂帅,以牟仁先为主的专家组,参与的有关专家有吴汝舟(大连医科大学附属第一医院骨外科教授、主任医师)、赵英奇(大连市医学专科学校骨科主任)、张宏毅(大连造船医院放射科主任、大连医科大学附属第三医院放射科主任医师)、贾文芳(辽宁第一康复医院骨科医师)、薛永德(旅大市卫生局领导干部)等,经大家共同努力,将整理完的系统材料汇编成《祖国医学——牟仁先正骨经验2271例初步分析报告》,在中华外科杂志发表,并报送到“全国医药卫生经验交流会”全文发表。牟仁先参加这次会议,并当选为“全国卫生先进工作者”。与会期间,牟仁先以中国著名中医之一的身份,受到周恩来总理的接见,并于同年年底受聘为

“中国医学科学院特约研究员”。

大连造船医院骨科历经三代人传承、总结和发展,已形成独特的中医正骨治疗体系。2011年,大连造船医院与大连大学附属中山医院整合,更名为大连大学附属中山医院造船分部。祖国中医正骨事业的传承又进入了新的历史阶段,中医正骨必将开启新的天地。

目 录

绪 论

祖国正骨医学发展及其成就·····	3
-------------------	---

总 论

第一章 骨折概论·····	7
第二章 夹板选材与制作 ·····	12
第三章 正骨手法 ·····	13
第四章 包扎固定 ·····	23
第五章 苦酒膏的使用 ·····	35
第六章 功能锻炼 ·····	37
第七章 骨折的药物治疗 ·····	44
第八章 骨科特殊用药简介 ·····	47
第九章 陈旧骨折不愈合及骨折畸形愈合的手法治疗 ·····	52
第一节 治疗步骤 ·····	52
第二节 脱位的治疗 ·····	53
第三节 软组织损伤的治疗 ·····	56

各 论

骨 折

第一章 肩部骨折	69
第一节 锁骨骨折	69
第二节 肩胛骨骨折	71
第三节 肱骨大结节骨折	71
第四节 肱骨头骨骺分离及解剖颈骨折	71
第五节 肱骨外科颈骨折	72
第二章 肱骨干骨折	75
第三章 肘部骨折	78
第一节 肱骨髁上骨折	78
第二节 桡骨小头骨折	79
第四章 前臂部骨折	81
第一节 桡、尺骨干骨折	81
第二节 桡、尺骨单干骨折	84
第三节 尺骨上 1/3 骨折合并桡骨头脱位 [孟氏骨折(Monteggia 骨折)]	85
第四节 桡骨下 1/3 骨折合并下桡尺关节脱位 [盖氏骨折(Galezzi 骨折)]	87
第五章 腕部骨折	89
第六章 手部骨折	93

第一节 第一掌骨基底骨折及骨折并脱位	93
第二节 掌骨干骨折	93
第三节 掌骨颈骨折	94
第四节 指骨骨折	95
第七章 髌部骨折	96
第一节 髌臼骨折	96
第二节 股骨转子间骨折	96
第三节 股骨颈骨折	97
第八章 股骨干骨折	98
第九章 膝部骨折	101
第一节 股骨髁上骨折	101
第二节 股骨髁间骨折	101
第三节 髌骨骨折	102
第四节 胫骨平台骨折	103
第十章 胫腓骨骨折	104
第十一章 踝关节骨折	106
第十二章 足部骨折	108
第一节 距骨骨折	108
第二节 跟骨骨折	109
第三节 跗骨骨折	109
第四节 跖骨及趾骨骨折	110
第十三章 躯干部骨折	111
第一节 肋骨骨折	111
第二节 脊柱骨折	111

脱 位

第一章 肩部脱位	112
第一节 肩关节脱位	112
第二节 胸锁关节脱位	118
第三节 肩锁关节脱位	119
第二章 肘部脱位	120
第一节 肘关节脱位	120
第二节 桡骨小头脱位	127
第三节 桡骨小头半脱位	128
第三章 腕部脱位	129
第一节 月骨脱位	129
第二节 月骨周围腕骨脱位	130
第三节 先天性腕关节半脱位	131
第四节 下尺桡关节脱位(外伤性腕关节不稳)	131
第四章 手部脱位	132
第一节 腕掌关节脱位	132
第二节 掌指关节脱位	133
第三节 指间关节脱位	133
第五章 髌部脱位	135
第一节 髌关节脱位	135
第二节 髌关节前半脱位	138
第六章 膝部脱位	139
第一节 髌骨脱位	139

第二节 膝关节脱位·····	139
第七章 踝部脱位·····	141
第一节 下胫腓关节分离·····	141
第二节 距骨脱位·····	141
第八章 足部脱位·····	143
第一节 其他跗骨脱位·····	143
第二节 跗跖关节脱位·····	143
第三节 跗跖及趾间关节脱位·····	144
第九章 躯干部脱位·····	145
第一节 颞颌关节脱位·····	145
第二节 胸锁关节脱位·····	146
第三节 颈椎脱位·····	147
第四节 胸椎脊肋关节脱位·····	149
第五节 腰椎脱位·····	150
第六节 骶髂关节脱位及半脱位·····	150

软组织损伤

第一章 肩部软组织损伤·····	152
第一节 肩部扭挫伤·····	152
第二节 肩关节周围炎·····	153
第三节 冈上肌腱炎·····	154
第四节 肱二头肌腱鞘炎·····	155

第二章 肘部软组织损伤	156
第一节 肘部扭挫伤(肘关节内侧副韧带损伤)	156
第二节 肱骨外上髁炎	157
第三节 肱骨内上髁炎	157
第三章 腕部软组织损伤	158
第一节 腕部扭挫伤	158
第二节 腕三角软骨损伤	158
第三节 腱鞘囊肿(腕背腱鞘囊肿)	159
第四节 桡骨茎突腱鞘炎	160
第五节 腕管综合征	161
第四章 手部软组织损伤	162
第一节 指间关节扭挫伤	162
第二节 屈指肌腱腱鞘炎	163
第五章 膝部软组织损伤	164
第一节 膝关节侧副韧带损伤	164
第二节 胫骨结节骨骺炎	164
第三节 创伤性膝关节滑膜炎并关节血肿	165
第四节 膝关节强直	165
第六章 踝部软组织损伤	167
第一节 踝关节扭挫伤	167
第二节 跟腱炎	167
第七章 足部软组织损伤	168
第一节 足部扭挫伤	168

目 录

第二节 足跟痛	168
第八章 脊柱部软组织损伤	170
第一节 颈部扭挫伤	170
第二节 颈椎小关节紊乱(失枕)	171
第三节 腰部扭挫伤	171
第四节 胸椎小关节紊乱	173
第五节 腰背部劳损	174
第六节 第三腰椎横突综合征	174
第七节 骶髂关节挫伤	175
后记	176

绪 论

中医正骨已有数千年历史，是历代祖先在长期和疾病斗争中的经验积累。公元前11世纪，周礼天官就设有骨科。

祖国正骨医学发展及其成就

中医正骨已有数千年历史,是历代祖先在长期和疾病斗争中的经验积累。

《黄帝内经·素问》中就记载过有关跌、打、损、伤方面的症状和治疗方法。如《脉要精微论篇第十七》讲:“肝脉搏坚而长,色不青,当病坠若搏,因血在胁下,令人喘逆。”说明了因坠伤而有胸内瘀血的话,常见脉搏强而有力,间歇时间延长,并发生气急现象。在《灵枢·本藏篇》中讲:“血和则经脉流行,营复阴阳,筋骨劲强,关节清利矣!”说明如肢体有瘀血情况,应先将血肿消散,若血流畅通,关节活动便无障碍。

关于正骨科设立,在公元前 11 世纪,周礼天官即设有“食医、疾医、疡医、兽医”等制度。“疾医”即现在的外科。“疡医”又有“金疡”和“折疡”,其中“折疡”即指现在的骨折。

隋代巢元方所著《诸病源候论》一书中,在“金疮伤筋断骨候”、“箭镞金刃入肉及骨不出候”及“金疮久不瘥候”各节中,在叙述治疗兵器伤、开放性骨折方面若干论点高度符合科学原则。

唐代孙思邈(581—682)所著的《千金要方》卷六,“治失欠颊车蹉开张不合方”即现在一直被采用的下颌关节脱臼复位方法。

蔺道人所著《仙授理伤续断秘方》是我国第一部骨伤科学专著。书中提出许多基本问题,如“治跌扑伤损、筋骨碎断、差爻出臼,拔伸正捺,令骨相续平正”。他在治疗骨折或脱位复位时,就很重视手法。例如:拔伸(牵引的意思)仍为现代正骨医