

黄夏雨骨伤临证经验集

黄夏雨

占雪平 主编



江西科学技术出版社



黄夏雨 骨伤临证经验集

黄夏雨 占雪平 主编



江西科学技术出版社

图书在版编目 (C I P) 数据

黄夏雨骨伤临证经验集 / 黄夏雨, 占雪平主编. --
南昌 : 江西科学技术出版社, 2017. 4
ISBN 978-7-5390-5959-4

I. ①黄… II. ①黄… ②占… 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 (2017) 第 072661 号

国际互联网 (Internet) 地址:

<http://www.jxkjcbbs.com>

选题序号: ZK2017002

图书代码: B17018-101

黄夏雨骨伤临证经验集

主编 黄夏雨, 占雪平

出版 江西科学技术出版社
发行
社版 南昌市蓼洲街 2 号附 1 号
邮编: 330009 电话: (0791) 86623491 86639342 (传真)
印刷: 景德镇日报社出版部
经销 各地新华书店
开本 880mm×1230mm 1/16
印张 24.75
字数 381 千字
版次 2017 年 4 月第 1 版 2017 年 4 月第 1 次印刷
书号 ISBN 978-7-5390-5959-4
定价 75.00 元

赣版权登字-03-2017-113

版权所有 侵权必究

(赣科版图书凡属印装错误, 可向承印厂调换)

主 编：黄夏雨 占雪平

副主编：刘小聪 陶 平 吴小辉 张祥华

编 委：胡金安 王克荣 张明霞 段达愈

王 玮 祝华君 吴瑜婷 伍文超

黄夏雨教授简介

黄夏雨，男，1962 年生，中共党员，国家名老中医（国家投入 59 万元，用于建立黄夏雨全国名老中医药专家传承工作室及带教学生），主任中医师，执业中药师，法医临床司法鉴定人，江西中医药大学教授，硕士生导师，景德镇市技术拔尖人才。



中医及临床医学双本科学历。世界手法医学联合会理事，中国中医药研究促进会委员，中国民族医药学会疼痛分会常务理事，中国研究型医院学会卫生应急分会委员，Sicot（国际矫形与创伤外科学会）中国部数字医学分会江西工作委员会常委，江西省中西医结合骨伤学会和脊柱相关医学学会常委，江西省医学会运动医学分会委员，江西省骨科医师协会委员，景德镇市中医药学会常务副会长兼秘书长，景德镇市骨科学会副主任委员。景德镇市政协第十、十一、十二届委员会委员及提案委委员，景德镇市中医、中西医结合执业医师技能考试总考官。2001 年获“景德镇市卫生系统十佳标兵”称号，2007 年入选“景德镇市优秀中青年医学专业人才”，2009 年入选《景德镇市人名产名胜》一书。

1983 年江西中医学院毕业以来，一直从事骨伤科临床工作，为景德镇市中医医院骨伤专业学科带头人。三十多年的临床工作，积累了丰富的临床经验，采用中西医结合方法治疗骨伤疾病，疗效显著。临床中总结出以“温通”为主的治疗骨伤疾病的学术思想，即：温消通络；温经通络；温补通络。所谓“骨伤百疾生百难，温通一法起万疴”，在骨伤界获得认可和好评。总结出带有创新的十余种疗法：（1）整脊通导

推拿手法：通过推、拿、按、捏、揉、扳等手法，梳理气机，通道气血，提升阳气，理顺经脉，以促进颈肩腰腿的康复。（2）外展平衡牵引法：将患肢摆于适度外展、前屈、外旋位，并依据患者年龄及体重设定重量进行股骨髁上牵引，治疗股骨粗隆间骨折，取得良好疗效，大大降低了手术率，减少了患者痛苦及治疗费用。（3）渐增式药枕垫腰法：将温经散寒、舒筋活血中药研末并用布包裹制成药枕，同时用人造革包裹碎棉布制成不同高度的弧形垫，将药枕铺于弧形垫上，垫于骨折处，并逐渐增加弧形垫高度使骨折处恢复到满意部位，用于治疗脊柱胸腰段压缩性骨折，效果良好，降低了手术率，减少了患者痛苦及治疗费用。（4）肿痛消软膏：将肉桂、红花、附子、威灵仙、桑寄生、制乳没等中药研末并用凡士林调成软膏，达到温通气血、祛风散寒的作用，用于软组织损伤、劳损、关节炎等的治疗，有良好疗效。（5）消肿散瘀片：用红花、元胡、土鳖虫、三七、八棱麻、鹿衔草等中药制成片剂，具有活血化瘀、消肿止痛作用，主要用于急性筋伤、跌打损伤瘀紫肿胀疼痛者。（6）温肾壮骨丸：用当归、熟地、丹参、续断、野葡萄根、狗脊等制成丸剂，具有温补肾阳、强筋健骨作用，主要用于各种骨折中后期及骨质疏松症。（7）骨盆牵引下手法冲击按摩：令患者取俯卧位，在骨盆牵引的同时用手法以冲击按摩为主治疗腰椎间盘突出症，在椎间成负压状态下冲击按摩，借助后从韧带作用使突出髓核离开神经根，减轻压迫，改善症状。

（8）理疗中药片：针对气滞血瘀型、寒湿阻络型、湿热阻络型、肾阳不足型、肝肾阴虚型分别辨证，制成理疗药片进行理疗，主要用于腰椎间盘突出症、腰肌劳损者。

（9）热敏灸配合中药促进骨折愈合：主要用于骨折中后期促进骨折愈合，缩短病程。

（10）益气散瘀法：老年人手术后会产生胃纳不佳，严重时数日不能进食，这是因为老年人机体衰退，加之手术打击，常致气机不畅，气血亏虚，瘀血阻弱，致中焦失运，痰浊中阻。用白术、党参、云苓、枳壳、当归、丹参、大腹皮等药内服，可较快促进老年人术后饮食恢复，促进患者康复。（11）温经通痹片：用伸筋草、寻骨风、五加皮、乌梢蛇、制川乌等制成片剂，具有祛风散寒、通络止痛之功效，主要用于慢性损伤和风寒湿导致的颈肩腰腿痛。（12）温通消散膏：用肉桂、制川乌、制草乌、香附、透骨草等制成外用膏剂，具有温经散寒、祛风除湿、消肿散瘀之功效，主要用于各种

急慢性损伤和风寒湿痹痛者。

以上疗法运用于临床，较大地提高了治疗效果，减少了合并症的发生，在对人体各种骨折脱位、骨质疏松、骨不连、股骨头坏死、腰椎间盘突出等疾病的治疗方面，形成了具有个人经验和特色的系统疗法，获得患者喜爱和好评。共开展科研课题 23 项，如“尺骨鹰嘴骨折复位固定器”课题通过鉴定达国内先进水平，“强骨灵胶囊促进骨折愈合临床研究”达江西省内先进水平。发表论文 24 篇。是享誉瓷都，并在国内有一定影响力的骨伤科专家。

自序

中医是中华民族传统文化的瑰宝，几千年来为我国各族人民的健康和繁衍昌盛做出了重要贡献。早在科学技术几乎为零的远古时期，我们的祖先就在古代朴素的唯物论和自发的辩证法思想的指导下，通过长期医疗实践逐步形成了独特的中医医疗体系，并在实践中不断完善、提高，才有了我们今天正逐步走向世界的中医医学。

中医有其独特的长处，在病毒性感染疾病方面，如“非典”、甲肝、乙肝、流感等，中医药都有很好的防治作用；在自身免疫性疾病方面，如慢性肾炎、各种皮肤病，特别是一些西医药无法解决的慢性病等，中医的独特疗效十分明显。这一点，在中医骨伤科方面表现得尤为明显和突出。例如，中医对骨折、脱臼的整复方法，通过数千年的运用、总结和提高，发展已经十分成熟，完全体现了“简、便、验、廉”的中医药特色。同时，在各种损伤的康复和功能恢复上，中医可谓方法众多，琳琅满目，既有中药内服、外洗、外敷、熏蒸，又有推拿、按摩、牵引、热灸、针刺、针灸等等，运用于临床效果尤佳。

说到自己，我走进中医领域也属偶然。“文革”结束后，国家恢复高考，1978年我被录取本科。那年出了一个破天荒的政策，即考生和家属可以查阅考卷，对评分不合理之处可提出修改，于是使当年本科的录取线由320分上升到340分，我没被刷下，实属万幸。原报的志愿未被录取，我被调剂到江西中医学院（现江西中医药大学）中医系学习，从此走上了中医之路。入学之初，我也有所困惑：一是中医学不是产生于科学技术高度发达的今天，中医理论来源于生产、生活，通过演绎推理，从抽象来推理实质，难免有牵强之处；二是中医古籍文字深奥，阅读佶屈聱牙。但是出于当时全国空前高涨的学知识、学技术的氛围，加之本人热爱学习的本性，我还是很认真地学习中医知识，圆满地完成了学业，并在读书期间有幸结识了江西省国医大师洪广祥教授。当时，他已是中医名家，在江西省一附院中医科工作，很多领导包括当时省里的主要领导都找他看病。我下午没课的时候去给他抄方，有时他也会给我讲方名、方解，对我学习中医给了很大的鼓励、帮助。毕业后，我一直在景德镇市中医医院工作，

从住院医师到科主任、副院长，从未间断过临床工作。现在每年收治门诊数千余人次，收治住院患者数百人次。

在临床工作的早期，我曾经很欣赏西医的手术疗法，因为医生对骨折治疗、处理显得比较简单，且复位好，固定牢，X光片显示术后恢复情况漂亮，患者早期疗效很满意。但随着临床实践的丰富，治疗复杂重症病人的增多，我发现西医手术也存在很多缺陷和不足，主要是功能恢复的问题。有些骨折采用中医手法复位小夹板固定，中药内服、外用，及时开展功能锻炼和手法治疗，有时X光片显示骨折复位确实欠理想，但最终的恢复往往较好。而通过手术治疗的骨折，复位好，固定牢固，但骨折不愈合和功能恢复不理想的概率往往比较高。实践证明，如果一位医生既懂中医又懂西医，工作早期可能倾向采用西医方法为主，但随着实践经验的增长和对诊治认识的深入，一定会逐渐把工作重心转移到中医治疗。此种现象在我们景德镇就有不少。所以，我的治疗原则是“中医为主，中西医结合，能中不西，能守不术，择优选择，疗效优先”。同时因骨伤疾病多属寒邪阻滞，血气不通，故创立“温通学说”，专对骨伤疾病进行治疗，所谓“骨伤百病生千难，温通一法起万痼”。

以上是我的从医经历及三十余年来的一点体会和心得。2012年我有幸被授予“国家第五批名老中医药专家学术传承指导老师”，并于2013年由国家投入资金59万元建立了“黄夏雨名老中医工作室”。现三年建设期已近尾声，由众学生协助整理的《黄夏雨骨伤临证经验集》即将付梓，以上散碎文字聊作自序，恐有不妥，敬请指正。

A handwritten signature in black ink, reading '黄夏雨' (Huang Xiaoyu) in a cursive style.

目 录

黄夏雨学术思想

温通学说

经验疗法

1. 辨证使用中药药片中频治疗·····	8
2. 改良 8 字绷带固定疗法·····	8
3. 骨盆牵引下手法冲击按摩治疗腰椎间盘突出症·····	9
4. 渐增式药枕垫腰法 ·····	10
5. 热敏灸配合中药治疗骨折 ·····	11
6. 手法整复经皮克氏针固定治疗肱骨髁上骨折 ·····	12
7. 水针刀疗法 ·····	12
8. 外展平衡牵引法 ·····	14
9. 温通消散膏 ·····	14
10. 整脊通导推拿手法·····	15
11. 肿痛消软膏·····	17

黄夏雨临证经验

1. 月骨脱位 ·····	21
2. 胸椎小关节紊乱 ·····	24
3. 小儿桡骨小头半脱位 ·····	26
4. 颞颌关节脱位 ·····	28
5. 肩关节脱位 ·····	32
6. 肘关节脱位 ·····	38
7. 掌指关节脱位 ·····	44
8. 髋关节脱位 ·····	47
9. 跟痛症 ·····	54
10. 骨质疏松症·····	60
11. 急性腰扭伤·····	73
12. 肩周炎·····	81

13. 颈椎病	95
14. 膝关节骨性关节炎	112
15. 腰三横突综合征	126
16. 腰椎间盘突出症	135
17. 落枕	150
18. 跟腱损伤	156
19. 肱骨外上髁炎	159
20. 股骨头坏死	162
21. 髋关节滑膜炎	171
22. 梨状肌综合征	175
23. 强直性脊柱炎	179
24. 痛风性关节炎	187
25. 腕管综合征	192
26. 腰椎管狭窄症	196
27. 尺桡骨双骨折	202
28. 肱骨干骨折	207
29. 肱骨髁上骨折	213
30. 肋骨骨折	219
31. 桡骨远端骨折	225
32. 髌骨骨折	231
33. 股骨粗隆间骨折	234
34. 盖氏骨折	238
35. 胫骨平台骨折	241
36. 孟氏骨折	244
37. 股骨颈骨折	247
38. 第一掌骨基底部骨折	252

黄夏雨学术思想的临床和实验研究

1. 热敏灸对骨折愈合影响的临床研究	257
2. 骨盆牵引下手法冲击按摩治疗腰椎间盘突出症的临床研究	263

3. 理气化痰汤与自牵按摩袋配合功能锻炼治疗胸腰椎爆裂骨折 36 例	267
4. 老年骨质疏松性胸腰椎压缩性骨折采用中西医综合疗法治疗临床分析	272
5. 经皮双钢丝环扎加张力带治疗髌骨骨折效果观察	275
6. 针灸推拿加牵引治疗腰椎间盘突出症临床效果观察	278
7. 温针灸治疗中风后排尿障碍的临床研究	282
8. 温针灸配合益肾通络方治疗膝关节骨性关节炎临床疗效观察	289
9. 浅谈中医医院的生存现状及现代化发展	293
10. 腰椎间盘突出症综合保守治疗体会	297
11. 手法复位下肢牵引为主治疗股骨粗隆间骨折	300
12. 小腿前外侧切口安置前内侧钢板治疗胫骨干骨折	302
13. 中西医结合治疗外伤性颅内血肿 40 例疗效观察	303
14. 强骨灵胶囊促进骨折愈合 60 例临床观察	306
15. 钢丝纵 8 字捆扎治疗髌骨骨折体会	308
16. 阔筋膜条 8 字缝合重建髌韧带 1 例	310
17. 尺骨鹰嘴复位固定器临床应用体会	312
18. 儿童陈旧性肱骨内外髁骨折手术治疗 30 例临床分析	314
19. 手法为主治疗髌髌关节错缝 62 例	316
20. 温通消散膏治疗风寒湿阻型膝骨关节炎的临床研究	318
21. 抹药酒点穴配合药膏敷贴治疗膝关节炎	345
22. 中药调理配合穴位埋线治疗疲劳综合征	349
23. 穴位推拿结合中药热敷治疗桡骨下端骨折后期	353
24. 针刺配合热敷调护治疗腰椎间盘突出症	357
25. 温通消散法中药外敷治疗寒湿型膝痹疗效观察	362
26. 除湿散寒中药透药药片治疗寒湿型腰痛的疗效分析	367
27. 温经通痹方治疗风寒阻络型颈椎病（神经根型）疗效分析	370
28. 经通痹方配合手法治疗风寒阻络型肩周炎疗效分析	375



黄夏雨学术思想





温 通 学 说

黄夏雨教授在长期的临床实践中提出了“温通学说”理论，并根据该理论创立了多种疗效显著的自拟中药方剂和治疗方法。现将“温通学说”简述如下：

【温通释义】

“温”与“通”是中医治疗的两种方法。“温”法是指祛除寒邪、补益阳气的一种治法，主要是通过温里去寒的作用达到阳复寒去的目的。“通”具有通畅、通达、通调等含义。通法的意义在《医学真传》云：“夫通则不痛，理也。但通之之法，各有不同。调气以和血，调血以和气通也；上逆者使之下行，中结者使之旁达，亦通也；虚者助之使通，寒者温之使通，无非通之之法也。”所以说通法是多种治法的综合，包括攻下法、消导法、行气法、祛瘀法、化痰法、逐水法、利湿法等等。通法的主要作用是使脏腑气血畅通，恢复正常功能活动。温通法的主要作用就是温补阳气，畅通气血，通过以温促通，产生人体气血运行通畅的效应和作用。

【温通法理论依据】

(1)《素问·调经论》指出：“气血者，喜温而恶寒，寒则泣而不流，温则消而去之。”《灵枢·刺节真邪》指出：“火气已通，血脉乃行。”

人身的气血喜温而恶寒，遇寒则凝聚不通，运行不畅，只有借助火热的力量，得温则血脉才能流通顺畅。

(2)《素问·生气通天论》说：“阳气者，若天与日，失其所，则折寿而不彰……凡阴阳之要，阳密乃固。”《灵枢·官能》说：“阴阳皆虚，火自当之。”《素问·阴阳应象大论》说：“形不足者，温之以气。”《素问·至真要大论》说：“劳者温之……损者温之。”

历代医家都强调阳气对人体的重要作用。阳气是人体生命活动的动力，阴阳协调是人体健康的关键。气血周流全身需依阳气的鼓动，阳气不足，则鼓动无力，气血运行不畅。治“当温通阳气”，“通其阳以扫阴分”。阳气的恢复和运行需要温通。

(3)《素问·调经论》指出：“血气不和，百病乃变化而生。”《素问·五脏生成》指出：“肝受血而能视，足受血而能步，掌受血而能握，指受血而能摄。”《血证论·吐血》指出：“气为血之帅，血随之而运行，血为气之守，气得之而静谧。”

诸疾病的发生都是由于血气不调和而产生的，只有气血正常运行于全身，周流不

息，才能外而充养皮肉筋骨，内则灌溉五脏六腑，维持人体正常的生命活动。气与血是相互依存的，在治疗疾病时就应该以调和气血为纲要，而气血当温才能通畅。

（4）《正体类要》序文指出：“肢体损于外，则气血伤于内，营卫有所不贯，脏腑由之不和。”《灵枢·本脏》指出：“是故血和则经脉流行，营复阴阳，筋骨劲强，关节清利矣。”《素问·阴阳应象大论》指出：“气伤痛，形伤肿。”《素问·举痛论》指出：“寒气客于背俞之脉，则脉泣，脉泣则血虚，血虚则痛，其俞注于心，故相引而痛，按之则热气至，热气至则痛止矣。”《东垣十书·内外伤辨》指出：“热伤气，热则骨消筋缓；寒伤形，寒则筋挛骨痛。”

人体的皮肉筋骨在遭受到外力的损伤时，气血必将受损，进而可以影响到体内的营卫与脏腑功能。气无形，气伤郁滞则疼痛。血有形，血伤瘀滞则肿，经脉不通，不通则痛。因此，温通则气行血畅，只有气血调和，充养全身，人体的生命活动才能正常。

【温通法内容】

黄夏雨名老中医在长期的临床实践中，通过对“温”法和“通”法的深入研究总结后，把这两种独立的单向思维引向了多层次、多角度的综合治疗思路上来，使之常中有变，形成了其自己的一套独特的治法。黄夏雨名老中医认为气血失调主要是因瘀则滞、因寒则滞、因虚则滞，所以其总结的温通法包括三个方面的内容：

（1）温消通络。

主要是针对因瘀则滞。人体遭受损伤时，经脉受损，气机失调，血不循经而溢于脉外，离经之血瘀滞于肌肤腠理。气滞可以导致血瘀，血瘀也能导致气滞，“不通则痛”，无论是气滞还是血瘀，都能引起疼痛，因此必须疏通内部的气血，利血脉，促气行。“气行则血行”“血不活者瘀不去”。黄夏雨名老中医在使用活血化瘀药物的同时，还注重加用温经药和行气药物。肉桂温通经脉，温助阳气，使气血通行，疼痛肿胀消退。“温则消而去之”“火气已通，血脉乃行”。元胡辛散、苦泄、温通，既入血分，又入气分，既能行血中之气，又能行气中之血，气畅血行，通则不痛。土鳖虫咸寒能入血软坚，血和而营卫通畅。主要适用于急性伤筋、跌打损伤瘀紫肿胀疼痛者。

（2）温经通络。