

关于骨伤科发展简 史

中医骨科是干什么的？

- ◆ 骨折？
- ◆ 跌打？
- ◆ 接骨？

中医骨伤科学

- ◆ 中医骨伤科学的定义：研究人体皮肉、筋骨、气血、脏腑、经络等损伤与疾病的学科。
- ◆ 中医骨伤科学——中医基础理论与方法+骨伤科学
- ◆ 研究的病位：皮、肉、筋、骨、关节、经、脉、络等。
- ◆ 研究的疾病：骨折、脱位、软组织（皮、肉、筋、经、脉、络等）损伤、骨病、畸形、肿瘤等。外带一些相关脏腑损伤性疾病。

既往称谓

- ◆ 折疡、金疡、金镞、接骨、正骨、正体等不同称谓
- ◆ 近代称伤科、现代统称骨伤科

中医骨科的学科划分

- ◆ 内科
- ◆ 外科
 - ◆ 骨伤科
- ◆ 骨伤科
 - ◆ 骨内科——保守
 - ◆ 骨外科——手术

学习要求

- ◆ 创伤急救处理的原则
- ◆ 常见骨伤科疾病的诊断和治疗
- ◆ 常见慢性骨伤科疾病的预防和保健

学习方法

- ◆ 最重要的是课前预习与自学，课堂中解决问题——大学与高中的本质区别
- ◆ 课后复习、临床实践

学习方法

- ◆ 熟悉解剖（骨、运动生理、肌肉起止、神经分布）——复习解剖学
- ◆ 多实践、多临床、多问、多画、多看——要在大脑中形成“庖丁解牛”的概念

中医骨伤科的发展史

- ◆ 骨伤科的发展与不同年代的科学技术水平发展相适应
- ◆ 骨伤科的另一发展动力——战争

原始社会时期

- ◆ 动植物及矿物粉外敷、包扎伤口
- ◆ 荆棘刺
- ◆ 砭刀、骨针、石镰

夏代

◆ 酿酒

◆ 醫酉

★ 治病工也。毇，恶姿也；医之性然。得酒而使，从酉。王育说。一曰毇，病声。酒所以治病也。

商代

- ◆ 青铜器全盛时期——砭石逐渐被**金属的刀针**所代替
- ◆ 化学发展——伊尹创制汤液
- ◆ 解剖学发展——器官部位定病名——疾骨、疾手、疾肘、疾胫、疾止等。

周代

- ◆ 医学分科专业化：食医、疾医、疡医、兽医
四类
- ◆ 疡医：记录了当时疡医以创伤所作的诊察和分类，并采用内外治结合的方法治疗创伤骨折，采用祛腐生肌的药物处理伤口，懂得做一些病灶清除手术。

春秋战国至汉代 (一)

- ◆ “诸子蜂起，百家争鸣”
- ◆ 大量医学书籍出现，包括经典著作
- ◆ 《内经》、《难经》、《神农本草经》和《伤寒杂病论》。
- ◆ 确立了中医学的理论体系，奠定了我国医药学发展的基础。
- ◆ 记载了大量的骨科方面的知识

春秋战国至汉代 (二)

◆ 华佗 :既能用方药、针灸治病，又擅长手术。

麻沸汤\五禽戏

张机：《伤寒杂病论》，这是我国最早的临床医学巨著。

魏晋~隋唐五代

- ◆ 骨伤科在诊断和治疗技术方面都有显著的提高，并成为一门独立的学科。

晋代

葛洪：《肘后救卒方》，记载了颞颌关节脱位口内整复方法，他还记载了烧灼止血法，并创立以口对口吹气法抢救卒死病人的复苏术、夹板固定骨折

南北朝时期

- ◆ 《刘涓子鬼遗方》是我国现存最早的外伤科专书。
- ◆ 对金疮、痈疽的诊治有详尽的论述

隋代

- ◆ 巢元方 《诸病源候论》为我国第一部病理专书，将伤科病列为专章，其中有“金疮病诸候”二十三论，该书对破伤风的症状描写得非常透彻，并指出这是创伤后的并发症。
- ◆ 《金疮筋急相引病不得屈伸候》和《金疮伤筋断骨候》记载了循环障碍、神经麻痹、运动障碍的症状，还指出软组织裂伤、关节开放性损伤必须在受伤后立即进行缝合，折断的骨胳亦可用线缝合固定，这是有关骨折治疗施行内固定的最早记载。
- ◆ 《金疮肠断候》，该书将化脓性骨感染分为附骨痛肿（急性）和附骨疽（慢性）两类型，并加以明确论述。

唐代

- ◆ **孙思邈** 《备急千金要方》记载了颞颌关节脱位整复后采用蜡疗和热敷，以助关节功能的恢复，他还采用热敷和热熨治疗损伤瘀肿。
- ◆ **王焘** 《外台秘要》主张用毡做热敷，减少损伤肢节的疼痛。
- ◆ **蔺道人** 《仙授理伤续断秘方》是我国现存最早的一部伤科专书，它阐述骨折的治疗原则为复位、夹板固定、功能锻炼和药物治疗。该书还首次描述了髋关节脱位，并将髋关节脱位分为前脱位和后脱位两种类型，采用手牵足蹬治疗髋关节脱位；利用杠杆原理，采用“椅背复位法”整复肩关节脱位。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/137061102115006112>