

中医伤科学：伤科治法外治法执业医师资格考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/510/2021_2022__E4_B8_AD_E5_8C_BB_E4_BC_A4_E7_c22_510620.htm

外治法是指损伤后局部治疗的方法，在中医骨伤科治疗中占有相当重要的位置，方法很多。包括外用药物、手法（理筋手法，接骨手法，复位手法），夹板固定、牵引、手术疗法、练功疗法等，其中手法最重要。

一、外用药物 敷贴药 药膏：如生肌膏。膏药如麝香追风膏。药散如提毒散。涂擦药：酒剂如活血酒。油膏与油剂如万花油、红花油。熏洗湿敷药：如骨科洗药。热敷药：如热敷灵。

二、手法 手法在临床上应用范围很广，如骨折、脱位及伤筋均需要应用手法，而手法对骨折、脱位的治疗起着更为重要的作用，因为不用手法去正骨复位则无法纠正其畸形错位。手法的分类，早在《医宗金鉴正骨心法要旨》中就将其归纳为“摸、接、端、提、推、拿、按、摩”八法，现在习惯称之为“正骨八法”。解放后经过整理已成为一套比较完整具体的手法，如手摸心会、拔伸牵引、旋转屈伸、端提挤按、夹挤分骨、折顶回旋、按摩推拿等。施手法是要遵循早、准、稳、巧、快的原则。早：指手法治疗越早越好；准：指施手法时用力要准确，恰到好处；稳：指手法要稳妥不能粗暴；巧：指手法轻灵没有拙笨之感；快：指动作轻快、迅速不拖泥带水，非常熟练。

三、夹缚固定 夹缚固定适用于骨折、脱位、急性伤筋等，是治疗伤科疾病的一种重要手段。如骨折复位后应妥善固定在良好位置上，直到骨折端愈合；关节脱位复位后为使肌肉关节囊修复并防止再脱位，也需要进行固定，如肩关节脱位，膝关

节脱位。 1. 外固定夹板固定 石膏固定：根据需要可采用不同的石膏类型如石膏托、石膏夹板、石膏裤、石膏管型、人字石膏、“U”型石膏等。 2. 牵引疗法牵引是整复和固定的方法之一，常用方法有：手法牵引：适用于骨折脱位的复位，对于一些单纯骨折脱位可用徒手牵引，而对于一些复杂的骨折脱位常需悬吊牵引，以补手力的不足如髌关节脱位、腰椎骨折等。持续牵引：既是复位方法也是固定方法，可以克服肌肉的收缩力，矫正骨折重叠移位和肢体挛缩。常用皮牵引、骨牵引、布托牵引等。 3. 切开复位内固定术（即手术疗法）主要是通过手术切开对骨折、脱位等进行复位、固定，包括接骨板、髓内钉、三翼钉、克氏针、钢丝丝线和筋膜修补等方式。内固定之后常需配合外固定。"#F8F8F8" 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问

www.100test.com