

• 会议纪要 •

全国第三届中西医结合骨伤科 学术会议纪要

全国第三届中西医结合骨伤科学术交流会于1989年4月15~18日在上海召开。全国26省、市、自治区共181人参加了大会。会前收到论文430篇，大、中会交流18篇，小会交流69篇；小会分骨折脱位组、基础研究组和软组织损伤组三个专题。现将这次会议有关学术进展总结如下。

骨折脱位研究

上海市伤骨科研究所研制电动骨折牵引复位手术台，具有持续牵引，自动调节牵引力，起到手法复位不能获得的效果，配合手法和撬拨复位及必要的内固定手术，能缩短操作时间，有条理地进行骨折脱位的整复，减轻组织损伤，节省人力，减少X线照射。

天津医院创伤骨科从生物力学角度对成人孟氏骨折进行了研究，报告前臂中立位固定治疗成人孟氏骨折77例。采用前臂中立位手法整复、石膏及小夹板中立位固定、功能锻炼为主，优良者72例(占93.5%)，平均随访2年半，疗效满意，提出只依靠尺骨近折段移位方向决定分型，可不考虑桡骨头脱位的方向。治疗方便，容易掌握。

中国中医研究院骨伤科研究所介绍小夹板固定胫腓骨骨干骨折力学性能试验，提出小夹板固定是一个弹性固定系统，刚度较小，小夹板横向作用力恰好保持了骨折端的相对稳定和接触，尤其对侧向移位有一定作用，让患者进行功能锻炼，保持骨折端的对向压应力，促进了骨折愈合。

南京军区八一医院介绍四针联杆穿针外固定治疗股骨颈与粗隆间骨折，动与静是骨折治疗中的一对矛盾，四针联杆将骨折对端张应力转变为压应力，既可保持骨折断端间的相对固定，又可以让患者及早进行活动，为骨折愈合创造了良好的条件，是目前治疗髋部骨折的一个较好的疗法，值得推广使用。并应继续积累经验，不断完善。北京军区总医院及国家体委成都运动创伤研究所也有类似的报道。

中国中医研究院骨伤科研究所采用中药治疗成人股骨头缺血性坏死，应用骨 γ 定性定量与X线分期及组织学观察，对股骨头缺血性坏死的早期诊断、预后、

鉴别诊断及治疗前后动向指标，提供了可靠的标准，有临床实用价值。

广州中医学院附属医院用改进的血管束植入的方法治疗成人股骨头缺血性坏死29例，近期疗效观察优良率为80%，平均随访23个月，根据临床症状、关节活动功能和X线改变三方面综合评定手术前后的改变，疗效满意。

山东省文登骨伤科研究所及不少医院对股骨干及肱骨髁上骨折的治疗提出了许多成功经验及失败的教训。

基础理论研究

贵阳中医学院骨伤科研究所报道了补肾中药黔岭菟对去势大白鼠骨质疏松模型骨计量学参数的影响，用黔岭菟制剂治疗去势大白鼠的骨质疏松，以图像分析仪作为骨组织形态计量手段进行观察，这是一门新兴的实验技术手段，把骨组织形态学的定性观察改进为定量研究，能客观准确地反映出骨组织状态结构特征，通过实验表明黔岭菟可缩短去势鼠的骨吸收活动周期，而不影响成骨周期，加快骨转换过程，使骨的再塑造周期缩短。

湖北中医学院附属医院研制出一种新型电刺激骨形成器，称“方形波电容耦合电场骨折治疗仪”，这种仪器集中各种电刺激骨形成器之优点，具有体积小、重量轻，携带方便，疗效高，无并发症等特点。通过实验表明电刺激侧较对照侧的骨折愈合时间明显缩短。临床已治疗骨折及延迟愈合44例，均取得满意效果。此外该院还报道了同种骨基质明胶修复大块桡骨缺损的实验观察，通过骨基质明胶与自体骨、脱钙骨的比较观察，发现骨基质明胶是一种较为理想的骨移植材料。

同济医科大学附属协和医院报道了消炎镇痛膏治疗骨伤痛症的临床观察及实验研究，实验证实该药有减轻或消除小白鼠对组织胺所致肿胀的作用，并能显著地抑制组织胺对局部毛细血管通透性的影响，对急性渗出炎症有明显的抗炎作用，因而能减缓炎性渗出物对末梢神经的刺激，达到局部抗炎消肿止痛的目的。

的。该药膏可促进损伤局部出血、瘀血的吸收、减轻或缓解损伤部肌纤维的变性，并促进损伤肌组织的再生，因而缩短了急性软组织损伤的疗程。

上海第二医科大学附属第九人民医院报道外敷中药对家兔桡骨骨折愈合的影响，应用三色膏外敷，受试桡骨拉扭刚变、截面剪应力的测试及桡骨骨折处直径的测量发现，三色膏及未用药两组差异主要发生在第4周，而且三色膏组在第4周作扭转试验时扭断处均为未骨折处，说明在骨折后第4周用中药外敷组其生物力学特性均强于未用药组。在荧光显微镜下观察，四环素标记的桡骨制作骨折处断面磨片，证实三色膏组骨愈合过程较对照组提早出现。

中国医科大学附属一院报道踝部骨折的治疗及距骨生物力学观察，采用离体小腿标本3具制成模型，胫骨上端加压下测定踝部骨折的生物力学。结果：距骨在垂直位颈部受压最大，其次为内踝侧。外踝骨折时距骨外踝侧受压大。腓骨下1/3骨折内翻位时距骨外踝侧压力轻，系腓骨上移所致。腓骨中段骨折与垂直位对距骨压力相似，说明中段骨折踝部的压力均衡。

软组织损伤研究

新疆军区第376医院介绍颈源性肩周炎是指颈肩部骨与关节及其周围软组织退行性病变后，颈部遭受直接或间接应力所造成的急慢性积累性损伤。采用旋转抖动牵引加循经能量点穴松解法，获得满意效果。旋转抖动性牵引是借助椎间韧带、关节的弹力和牵引力，在椎间隙拉开的瞬间，轻微抖动，使椎体的位移恢复原来的生理解剖位置，解除对神经血管的刺激。循经能量点穴松解法，在敏感穴位点上强刺激，可达到去痛致松，以极治疼的治疗目的。

苏州市第二医院提出斜方肌综合征的论点。形成该症的解剖生理基础是颈部肌群呈纵斜交叉，易于牵扯影响发生反射作用，斜方肌颈项部分裸露于外，而肩背被以衣服，该部处于冷暖交会之处，是形成本症的外因；长期低头抬肩或仰头抬肩的积累性劳损，易于形成退变而形成本症的内因。治疗上以中西医结合手按提捏推拿手法为主。

南江县中医院运用中药红茴香、红花治疗外伤性肩周炎，红茴香局部穴位注射，红花酊局部外擦，并与皮质激素封闭治疗方法进行对照，具有疗程短，疗效快的优点，总有效率达86.8%，中药红花、红茴香治疗组的疗效明显优于对照组。

山西医学院第二附属医院报道小儿髋关节滑膜炎嵌顿8例，其典型体征是髋关节活动时痛，跛行，患腿呈外展外旋位，不能主动内收，在被动内收位不能屈髋，外展位能屈髋，但受限约0~90°；骨盆倾斜，患侧低，健侧高，故显及患腿比健腿长2~3cm，行走时躯干向患侧前方倾斜，不发热，髋关节X线片无异常。采用卧床休息、皮肤牵引结合麻醉下进行手法治疗，使髋关节向各方向活动而治愈。

天津河西骨科医院介绍臀肌筋膜劳损的手术治疗，将臀肌筋膜外粘连脂肪剥下，将筋膜按其三组肌肉分界限分别切开，将阔筋膜张肌于大粗隆上方横断，仔细止血，冲洗后置硅胶管于皮下，术后行负压引流，一般于拆线前臀部疼痛即消失，功能得到恢复。

本次大会论文较多，有的已有突破趋向，成绩不小，但多停留在临床研究上，基础研究论文较少，原因是多方面的，研究经费不足及不重视理论研究是主要的，应呼吁骨科同道要重视骨伤科基础理论研究工作，如果没有基础理论研究的提高，很难获得突破。

我国骨伤科是中医学中的富矿，也是浅矿，骨伤科患者多，中西医结合方法深受广大患者欢迎，只要我们中西医相互信任，团结一致，认真研究，就可以有所发现及提高，就会有所突破。

本届大会产生了第二届骨伤科专业委员会，主任委员：尚天裕。副主任委员：顾云伍，马元璋，沈志祥，冯天有。委员：施杞，孟和，苏宝恒，周沛，黎君若，朱惠芳，包尚恕，黄殿栋，徐辛香，张朝纯，梁克玉，李永康，时光达，郭汉章，周炳辉，张安祺，王占品，孙材江，孔繁锦，李也白，李长信（兼秘书）。

计划1990年在杭州召开股骨头缺血性坏死、骨质疏松症及促进骨折愈合方面的专题研讨会；在太原召开骨感染专题研讨会，望有关学者踊跃投稿。

（李长信）

《国医论坛》1990年征订启事

《国医论坛》（双月刊）系综合性中医药学术刊物。本刊除具有一般中医期刊栏目外，尚辟有张仲景学说研究、经方实验录、《周易》与国医、研究生论坛、医

苑百花、验方撷英、日本汉方医药选择等栏目。每册定价0.80元，全年4.80元。国内期刊代号36—100，全国各地邮局均可订阅，也可向本刊编辑部索购。本刊地址：河南省南阳市张仲景国医大学内。邮政编码：473061。