

(八)中醫骨傷科

鎖骨骨折

- 1、診 斷：兒童鎖骨骨折（青枝型）
主 症：有外傷史，常見於兒童，局部腫痛，功能障礙及典型姿勢。X片顯示鎖骨骨折或青枝型骨折表現。
- 2、診 斷：成人鎖骨無移位骨折
主 症：有外傷史，局部腫痛，功能障礙及典型姿勢等。X片顯示鎖骨骨折，骨折沒有移位。
- 3、診 斷：成人鎖骨移位骨折
主 症：有外傷史，局部腫痛，功能障礙及典型姿勢等。X片顯示鎖骨移位或粉碎性骨折。

病假建議： 1-2 天（按治療及固定時間約 2-6 周，至骨性愈合。）

肱骨外科頸骨折

- 1、診 斷：肱骨外科頸骨折（無移位裂縫骨折或嵌插骨折）
主 症：有外傷史，有壓痛環和縱向叩擊痛，活動障礙等。X片顯示肱骨外科頸裂縫骨折、青枝骨折或嵌插骨折。
- 2、診 斷：肱骨外科頸外展型骨折
主 症：有外傷史，腫痛，壓痛環，縱向叩擊痛，異常活動，向前內側突起成角等。X片顯示肱骨外科頸外展型骨折。
- 3、診 斷：肱骨外科頸內收型骨折
主 症：有外傷史，腫痛，壓痛環，縱向叩擊痛，異常活動，向外側突起成角等。X片顯示肱骨外科頸內收型骨折。
- 4、診 斷：肱骨外科頸骨折合併肩關節脫位
主 症：有外傷史，方肩畸形，肩峰下空虛，喙突下或腋窩部常可觸及脫位的肱骨頭，無上臂彈性固定體徵。有壓痛環，骨擦音和異常活動。X片顯示肱骨外科頸骨折合併肩關節脫位。

病假建議： 1-2 天 (按治療及固定時間約 2-5 周，及功能鍛煉 2-3 周。)

肱骨幹骨折：分上 1/3、中 1/3 或下 1/3 骨折

- 1、診 斷：肱骨幹骨折 (無移位或輕微移位骨折)
主 症：有外傷史，腫痛，壓痛和縱軸叩擊痛，功能障礙，無明顯畸形。X片顯示肱骨該部無移位的裂縫骨折或輕微移位骨折。
- 2、診 斷：肱骨幹移位骨折 (上 1/3、中 1/3 或下 1/3 骨折)
主 症：有外傷史，腫痛，功能障礙，異常活動和骨擦音，患臂縮短，成角或旋轉畸形。X片顯示肱骨該部骨折。

病假建議： 1-2 天 (按治療及固定時間，兒童約 3-5 周，成人約 6-8 周，及功能鍛煉 3-4 周。肱骨中、下 1/3 骨折是遲緩愈合和不愈合的好發部位，固定及治療時間可適當延長，直至臨床愈合。)

肱骨髁上骨折

- 1、診 斷：肱骨髁上骨折 (無移位骨折)
主 症：有外傷史，肘部疼痛，腫脹，肱骨髁上處有環形壓痛，肘關節活動障礙。X片顯示肱骨髁上無移位骨折。
- 2、診 斷：肱骨髁上伸直型骨折
主 症：有外傷史，肘部疼痛，腫脹較明顯，甚者出現張力性水泡，有異常活動和骨擦音，肘部呈半伸位，肘后突起，側面呈靴形畸形，或伴有肘內、外翻畸形。X片顯示肱骨髁上伸直型骨折。
- 3、診 斷：肱骨髁上屈曲型骨折
主 症：有外傷史，肘部疼痛，腫脹較明顯，有異常活動和骨擦音，肘后呈半圓形，在肘后可摸及突出的骨折近端，或伴有肘內，外翻畸形。X片

顯示肱骨髁上屈曲型骨折。

病假建議：1-2 天 (按治療及固定時間約 3-4 周，及功能鍛煉 2-3 周。)

肱骨外髁骨折

- 1、診 斷：肱骨外髁骨折 (無移位骨折)
主 症：有外傷史，肘外側輕度腫脹，壓痛，肱橈關節關係良好。X片顯示肱骨外髁無移位骨折。
- 2、診 斷：肱骨外髁輕度移位骨折
主 症：有外傷史，骨折塊傾斜移位，肱橈關節傾斜，肘外側可摸及外髁隆突。X片顯示肱骨外髁輕度移位骨折。
- 3、診 斷：肱骨外髁前、後翻轉移位骨折
主 症：有外傷史，骨折塊有翻轉向前移位者，在肘前外側可摸及骨折塊；或有翻轉向後移位者，在肘后外側可摸及骨折塊。X片顯示肱骨外髁前或後翻轉移位。

病假建議：1-2 天 (按治療及固定治療時間約 3 周，及功能鍛煉 2 周。)

肱骨內上髁骨折

- 1、診 斷：肱骨內上髁 I°骨折
主 症：有外傷史，肘部內側腫脹，明顯壓痛及青紫瘀斑，肘關節活動尚好，有內側牽拉性疼痛。X片顯示肱骨內上髁 I°骨折，有裂紋骨折或僅有輕度移位。
- 2、診 斷：肱骨內上髁 II°骨折
主 症：有外傷史，骨折片被牽拉移位明顯，可降達肘關節水平位，並有旋轉移位。X片顯示肱骨內上髁 II°骨折，有內上髁移位下降達肘關節水平。
- 3、診 斷：肱骨內上髁 III°骨折
主 症：有外傷史，骨折片嵌夾在肘關節內，影响肘關節活動。X片顯示肱骨內上髁 III°骨折，內上髁被肱骨滑車和尺骨半月切迹關節面緊緊夾住。

- 4、診 斷：肱骨內上髁 IV°骨折
主 症：有外傷史，肘關節明顯畸形，肘後三點關係不正常，有彈性固定，常合併內側副韌帶損傷，有肘內側不穩等。X片顯示肱骨內上髁 IV°骨折，有旋轉移位合併肘關節向橈側完全脫位，骨折面朝向滑車。

病假建議：1-2 天 (按治療及固定時間約 3-4 周，及功能鍛煉 3-8 周。)

尺骨鷹咀骨折

- 1、診 斷：尺骨鷹咀穩定性骨折
主 症：傷後尺骨鷹咀部疼痛，局限性腫脹，肘關節屈伸活動障礙。X片顯示尺骨鷹咀無移位骨折，或移位不大的粉碎骨折。
- 2、診 斷：尺骨鷹咀移位骨折
主 症：傷後尺骨鷹咀部疼痛，局限性腫脹，肘關節屈伸活動障礙，有骨擦音，常可摸及明顯的骨折裂縫。X片顯示尺骨鷹咀移位骨折。

病假建議：1-2 天 (按治療及固定時間 3-4 周，及功能鍛煉 3-4 周。)

橈骨頭骨折

- 1、診 斷：橈骨頭無移位骨折
主 症：傷後肘外側局限性腫脹和疼痛，肘關節功能障礙，前臂旋後功能受限明顯，在橈骨頭局部壓痛。X片顯示橈骨頭無移位骨折。
- 2、診 斷：橈骨頭移位骨折
主 症：傷後肘外側局限性腫脹和疼痛，肘關節功能障礙，前臂旋後功能受限明顯，在橈骨頭局部壓痛或有骨擦音。X片顯示橈骨頭移位骨折。

病假建議：1-2 天 (按治療及固定時間約 3-4 周，及功能鍛煉 1-2 周。)

尺骨上 1/3 骨折合併橈骨頭脫位

- 1、診 斷：尺骨上 1/3 骨折合併橈骨頭脫位伸直型
主 症：傷後肘部和前臂疼痛，腫脹，前臂旋轉功能及肘關節活動功能障礙，骨折移位明顯者前臂可見尺骨向掌成角畸形和骨擦音及異常活動，在肘關節前外可摸及脫出的橈骨頭。X片顯示伸直型尺骨上 1/3 骨折合併橈骨頭脫位。
- 2、診 斷：尺骨上 1/3 骨折合併橈骨頭脫位屈曲型
主 症：傷後肘部和前臂疼痛，腫脹，前臂旋轉功能及肘關節活動功能障礙，骨折移位明顯者前臂可見尺骨向背成角畸形和骨擦音及異常活動，在肘關節後外可摸及脫出的橈骨頭。X片顯示屈曲型尺骨上 1/3 骨折合併橈骨頭脫位。
- 3、診 斷：尺骨上 1/3 骨折合併橈骨頭脫位內收型
主 症：多見於兒童。傷后肘部腫痛，前臂旋轉功能差及肘節活動功能受限，不完全骨折者沒有骨擦音和異常活動，橈骨頭處有明顯壓痛。X片顯示內收型尺骨上 1/3 骨折合併橈骨頭脫位。
- 4、診 斷：尺骨上 1/3 骨折合併橈骨頭脫位特殊型
主要表現：多見於成人。傷后肘部和前臂疼痛，腫脹，前臂旋轉功能明顯障礙，肘關節活動功能受限，有骨擦音和異常活動，按骨折及脫位移位方向有畸形出現。X片顯示特殊型尺骨上 1/3 骨折合併橈骨頭脫位。

病假建議：1-2 天 (兒童按治療及固定時間約 3-4 周、成人按治療及固定時間約 6-8 周，及功能鍛煉 3 周。)

橈尺骨雙骨折

- 1、診 斷：橈尺骨青枝型雙骨折
主 症：多見於兒童。傷后局部無明顯畸形、腫脹和疼痛，肘和腕關節活動功能多無明顯受限，但骨折處有壓痛或壓痛環，前臂旋轉功能受限和疼痛。X片顯示青枝型橈尺骨雙骨折。

- 2、診 斷： 橈尺骨雙骨移位骨折
主 症： 傷後前臂腫脹較甚，疼痛劇烈，活動時疼痛加劇，活動功能喪失，有短縮、成角或旋轉畸形。有縱向叩擊痛，骨擦音和異常活動。X片顯示橈尺骨雙骨折及畸形移位。

病假建議： 1-2 天 (按治療及固定時間約 6-8 周，及功能鍛煉 3 周。)

橈、尺骨幹單骨折

- 1、診 斷： 橈骨幹骨折
主 症： 傷後局部疼痛、腫脹，前臂呈旋前畸形，旋轉功能障礙。不完全骨折者無異常活動和骨擦音，可有部份旋轉功能；完全骨折者可觸及異常活動和骨擦音。X片顯示橈骨幹骨折類型及移位方向。

- 2、診 斷： 尺骨幹骨折
主 症： 傷後局部疼痛、腫脹、瘀斑，部份患者骨折處可有輕度向背側或掌側成角畸形。有明顯壓痛和縱向叩擊痛，前臂旋轉時疼痛加劇。在皮下可摸到尺骨骨折斷端，有異常活動和骨擦音。X片顯示尺骨幹骨折類型及移位方向。

病假建議： 1-2 天 (按治療及固定時間約 4-6 周，及功能鍛煉 2-3 周。)

橈骨下 1/3 骨折合併下橈尺關節脫位

- 1、診 斷： 穩定型橈骨幹中下 1/3 骨折合併下橈尺關節脫位
主 症： 多見於兒童。傷後局部疼痛、腫脹。橈骨骨折部無移位或輕度移位，合併下橈尺關節脫位，或尺骨下端骨骺分離。X片顯示橈骨下 1/3 骨折合併下橈尺關節脫位。
- 2、診 斷： 不穩定型橈骨下 1/3 骨折合併下橈尺關節脫位
主 症： 多見於成人。傷後局部疼痛、腫脹。橈骨下 1/3 骨折呈短斜形或螺旋形骨折，如有粉碎形者，移位較多，下橈尺關節明顯脫位。骨折部有

壓痛及縱叩痛明顯，有異常活動和骨擦音，下橈尺關節松弛，按壓尺骨小頭有彈跳感，併有擠壓痛，前臂旋轉功能障礙。X片顯示橈骨下1/3骨折合併下橈尺關節脫位。

- 3、診 斷：特殊型橈骨下1/3骨折合併下橈尺關節脫位
主 症：青少年傷後橈尺骨幹下1/3雙骨折位置較低，移位較少，有時尺骨可有彎曲畸形，相對穩定。成人橈尺下1/3雙骨折合併脫位較嚴重。X片顯示橈尺骨下1/3雙骨折合併下橈尺關節脫位。

病假建議：1-2天（兒童按治療及固定時間約3-4周、成人按治療及固定時間6-8周，及功能鍛煉3周。）

橈骨下端骨折

- 1、診 斷：橈骨下端骨折（無移位骨折）
主 症：傷後腕關節輕度腫脹，骨折無移位，有壓痛環，縱軸叩擊痛，前臂旋轉功能障礙。X片顯示橈骨下端青枝骨折、輕嵌插骨折或無移位橫斷骨折。

- 2、診 斷：伸直型橈骨下端骨折
主 症：傷後腕關節腫脹、疼痛、手腕功能部份或完全喪失。有壓痛環和骨擦音。骨折遠端向橈和背移位，正面呈刺刀型及側面呈銀叉樣畸形。X片顯示橈骨下端伸直型骨折。

- 3、診 斷：屈曲型橈骨下端骨折
主 症：傷後腕關節腫脹、疼痛、手腕功能部份或完全喪失。有壓痛環和骨擦音。骨折遠端向橈和掌移位，手腕部呈鍋鏟樣畸形。X片顯示橈骨下端屈曲型骨折。

- 4、診 斷：掌、背側緣劈裂型橈骨下端骨折
主 症：傷後腕關節疼痛、腫脹，嚴重移位時，腕掌背側徑增大，有壓痛環和骨擦音。X片顯示橈骨下端掌、背側緣劈裂型骨折。

病假建議：1-2天（按治療及固定時間約2-4周，及功能鍛煉1-3周。）

腕舟骨骨折

- 診 斷：**腕舟骨骨折 (分結節、腰部和近端骨折)
- 主 症：**傷後腕背橈側疼痛、腫脹、陽溪穴有壓痛，腕關節活動功能障礙及橈偏引起疼痛加劇。X片顯示腕舟骨結節骨折。
- 病假建議：**1-2 天 (腕舟骨結節骨折按治療及固定時間約 6-8 周，舟骨腰部及近端骨折固定時間約 10-12 周，直至骨性愈合。)

股骨頸骨折

- 診 斷：**股骨頸骨折 (分頭下、經股骨頸和基底骨折)
- 主 症：**有髖部外傷史。髖部疼痛，功能障礙，腹股溝中點附近壓痛。縱軸叩擊痛。患肢內收外旋，膝關節輕微屈曲畸形。有囊外骨折者則下肢外旋角度較大，並可摸及股骨大轉子上移。掌托試驗陽性。X片顯示骨折類型。
- 病假建議：**1-2 天 (按治療及固定時間約 12-24 周，及功能鍛煉 3-6 周。)

股骨轉子間骨折

- 診 斷：**股骨轉子間骨折 (分順轉子間、反轉子間和轉子下骨折)
- 主 症：**有髖部外傷史。局部有疼痛，腫脹和患肢功能障礙，患肢縮短。遠側骨折段外旋明顯。X片顯示骨折類型。
- 病假建議：**1-2 天 (按治療及固定時間約 8-10 周，及功能鍛煉 3-6 周。)

股骨幹骨折

- 診 斷：**股骨幹骨折 (分上 1/3、中 1/3 及下 1/3 骨折)
- 主 症：**有明顯外傷史。傷處劇烈疼痛，局部腫脹，出現縮短、成角或旋轉畸形，髖膝不能活動。完全骨折者可出現骨擦音和異常活動。X片顯示骨折類型。

病假建議： 1-2 天 (按治療及固定時間約 8-10 周，及功能鍛煉 3-6 周。)

股骨髁上骨折

診 斷： 股骨髁上骨折 (分無移位或嵌插骨折、屈曲型和伸直型骨折)

主 症： 有明顯外傷史。傷處有明顯疼痛和壓痛，膝上高度腫脹，患肢短縮，功能障礙明顯，有異常活動和骨擦音。X片顯示骨折類型及移位方向。

病假建議： 1-2 天 (按治療及固定時間約 8-10 周，及功能鍛煉 3-6 周。)

股骨髁間骨折

診 斷： 股骨髁間骨折 (分單髁和雙髁骨折)

主 症： 有明顯外傷史。膝關節疼痛、腫脹及功能障礙，膝部的橫徑加寬。X片顯示骨折表現。

病假建議： 1-2 天 (按治療及固定時間約 10-12 周，及功能鍛煉 3-6 周。)

髌骨骨折

1、**診 斷：** 髌骨無移位骨折

主 症： 傷後局部腫脹、疼痛、壓痛及皮下瘀斑，膝關節不能伸直。X片顯示髌骨無移位骨折。

2、**診 斷：** 髌骨移位骨折

主 症： 傷後局部腫脹、疼痛、壓痛及皮下瘀斑，膝關節不能伸直，在髌骨骨面摸到裂隙或骨擦音。X片顯示髌骨橫形、縱形、斜形、邊緣或粉碎骨折。

病假建議： 1-2 天 (按治療及固定時間約 3-6 周，及功能鍛煉 3 周。)

脛骨髌骨折

診 斷： 脛骨髌骨折 (無移位、有移位、凹陷或雙髌骨折)
主 症： 有明顯外傷史。膝關節疼痛、腫脹、功能障礙，可有膝內翻、外翻畸形。
X片可顯示骨折類型和移位方向。

病假建議： 1-2 天 (按治療及固定時間約 4-6 周，及功能鍛煉 3-6 周。)

脛腓骨骨幹骨折

診 斷： 脛腓骨幹骨折 (可分上 1/3、中 1/3 和下 1/3 骨折)
主 症： 有明顯直接或間接外傷史。局部疼痛、腫脹、畸形、骨擦音和異常活動。
有縱軸叩擊痛。X片顯示骨折部位和移位方向。

病假建議： 1-2 天 (按治療及固定時間約 8-10 周，及功能鍛煉 3-6 周。)

踝部骨折

診 斷： 踝部骨折 (分 I°單踝骨折、II°雙踝骨折合併距骨輕度脫位和 III°三踝骨折
合併距骨脫位)
主 症： 有明顯外傷史。踝部腫脹，疼痛和壓痛，有內翻或外翻畸形。局部有明顯
瘀斑和功能障礙。X片顯示骨折類型和移位方向。

病假建議： 1-2 天 (按治療及固定時間約 4-6 周，及功能鍛煉 2-3 周。)

距骨骨折

診 斷： 距骨骨折
主 症： 有明顯外傷史。踝下部位腫脹明顯，局部瘀斑，有疼痛和壓痛，功能障礙。
X片顯示骨折及移位情形。

病假建議： 1-2 天 (按治療及固定時間約 6 周及功能鍛煉 3 周。)

跟骨骨折

診 斷：跟骨骨折

主 症：傷後跟部腫脹、疼痛、瘀斑、壓痛明顯，足跟部橫徑增寬，嚴重者足弓變平。X片顯示跟骨骨折類型和移位方向。

病假建議：1-2 天（不波及跟距關節面跟骨骨折者按治療及固定時間約 4-6 周，及功能鍛煉 3 周。波及跟距關節面跟骨骨折者按治療及固定時間約 6-8 周，及功能鍛煉 3 周。）

蹠骨骨折

1、診 斷：蹠骨幹骨折

主 症：傷後蹠部腫脹、瘀斑、壓痛。足部功能障礙，有縱軸叩擊痛。X片顯示蹠骨幹骨折。

2、診 斷：第五蹠骨基底

主 症：有足內翻扭傷史。第五蹠骨基底處有腫脹和壓痛環。拇趾抗力患處出現疼痛。X片顯示第五蹠骨基底骨折。

3、診 斷：蹠骨頸疲勞性骨折

主 症：多發生在第二、三蹠骨頸，併有前足腫痛，勞累後加劇，休息後稍減。X片早期可能為陰性，2-3 周後蹠骨頸出現球形骨痂。

病假建議：1-2 天（按治療及固定時間約 5-6 周）

趾骨骨折

診 斷：趾骨骨折

主 症：傷後局部出現腫脹、壓痛、瘀斑和功能障礙。有縱軸叩擊痛，或有側向移位。

病假建議：1-2 天（按治療及固定時間 3-4 周）

肋骨骨折

診 斷：肋骨骨折

主 症：傷後局部疼痛、腫脹、有血腫或瘀斑。有時可摸及骨擦音和異常活動。說話、噴嚏、咳嗽、深呼吸和軀幹轉動時疼痛加劇。有壓痛和胸廓擠壓檢查陽性。X片顯示肋骨骨折。

病假建議：1-2 天 (按治療及固定時間約 3-4 周，及功能鍛煉 2-3 周。)

脊柱骨骨折

1、診 斷：胸腰椎屈曲型壓縮性骨折

主 症：傷後局部腫脹、疼痛，骨折處兩側肌肉緊張及扯痛，不能站立，翻身困難，脊椎各方向活動障礙。傷處後凸畸形、棘突壓痛明顯、棘突間距離改變，伴有腹部脹痛，胃納不佳、便秘等里實證。X片顯示胸腰椎屈曲型壓縮性骨折。必要時需送院治療。

2、診 斷：椎體附件突部骨折 (如頸椎棘突和腰椎橫突骨折)

主 症：因直接或間接暴力造成椎體附件突部骨折，有壓痛或瘀腫出現，功能障礙。X片顯示椎體棘突或橫突部骨折。

病假建議：1-3 天 (按治療及固定時間約 4-6 周，及功能鍛煉 3-4 周。)

鼻骨骨折

診 斷：鼻骨骨折 (分鼻骨塌陷和鼻骨歪斜)

主 症：外傷後鼻樑塌陷，或左右歪斜。鼻部腫痛、青紫、鼻腔出血，呼吸不靈。觸摸傷處或呈下陷，或左右歪斜。本病易損傷及腦髓。

病假建議：1-2 天 (按治療時間 2-3 周。)

胸骨骨折

診 斷：胸骨骨折（無移位或有移位骨折）

主 症：有明顯外傷史。胸骨區疼痛劇烈、腫脹，不能直立挺胸，咳嗽、深呼吸和抬頭時局部疼痛加重。嚴重者可合併胸內器官損傷。

病假建議：1-2 天（按治療及固定時間約 3-4 周，及功能鍛煉 1-3 周。）

骨盆骨折

診 斷：骨盆骨折

主 症：有明顯外傷史。傷後局部疼痛、腫脹、瘀斑。嚴重者不能翻身、坐起、站立，下肢活動困難。骨折部位明顯壓痛，骨盆擠壓和分離試驗陽性。常可見嚴重併發證，如血管、神經、尿道和膀胱損傷。骨折可以發生在骨盆邊緣、骨盆環單弓或雙弓、骶骨和尾骨等。

病假建議：1-2 天（按治療及固定時間約 2-3 周，及功能鍛煉 1-3 周。）病情較重者需送院治療。

顛頷關節脫位

1、診 斷：顛頷關節單側前脫位

主 症：脫位後立即口角歪斜，出現口半開，不能自然張合，語言不清，咬食不便，吞咽困難，流涎等症狀。

2、診 斷：顛頷關節雙側前脫位

主 症：脫位後下頷骨下垂、前突，下列齒突出於上列齒之前，口半張，不能自然張合，語言不清，咬食不便，吞咽困難，流涎等症狀。

病假建議：1-2 天（按治療及固定時間約 2-3 天）

肩關節脫位

診 斷：肩關節脫位（分前脫位和後脫位）

主 症：傷後肩部腫脹，疼痛，壓痛，功能障礙。有方肩畸形，肩峰下凹陷空虛，在喙突、鎖骨下或腋窩處可摸到脫出的肱骨頭。患肢彈性固定。搭肩試驗陽性。X片顯示肩關節脫位類型及是否合併骨折。

病假建議：1-2 天（按治療時間約 2-3 周，及功能鍛煉 3 周。）

肩鎖關節脫位

診 斷：肩鎖關節脫位

主 症：有明顯外傷史。傷后局部疼痛、壓痛、腫脹。鎖骨外側端向上移位。肩峰與鎖骨不在同一水平面上，可觸及高低不平的肩鎖關節。X片拍攝雙側肩鎖關節站立功能位可協助診斷脫位或半脫位損傷。

病假建議：1-2 天（按治療及固定時間約 5-6 周，及功能鍛煉 2-3 周。）

胸鎖關節脫位

診 斷：胸鎖關節脫位

主 症：有明顯外傷史。半脫位者鎖骨近端輕度隆起，腫脹不太明顯，局部有壓痛，被動使肩部後伸時，可引起疼痛。完全脫位者鎖骨內側端明顯隆起，患肩低垂，肩關節運動障礙。多見向前下方脫位。X片可以確定脫位的類型和方向。

病假建議：1-2 天（按治療及固時間約 2-4 周）

肘關節脫位

診 斷：肘關節脫位

主 症：傷後肘部腫脹、疼痛、壓痛、畸形、彈性固定，肘后三點正常關係改變，肘外徑增寬，功能障礙。肘關節後脫位者前臂掌側變短，側面呈靴型畸形；

肘關節前脫位者前臂顯長。X片顯示肘關節脫位類型及是否合併骨折。

病假建議： 1-2 天 (按治療及固定時間約 2-3 周，及功能鍛煉 3 周。)

橈骨頭半脫位

診 斷： 橈骨頭半脫位

主 症： 小兒患肢有縱向被牽拉損傷史。患肘呈半屈曲或伸直位，前臂處於旋前位貼胸，不敢旋後，不能抬舉和屈肘。橈骨頭處有壓痛，無明顯腫脹或畸形。X片未有異常改變。

病假建議： 1 天

橈骨頭脫位

診 斷： 橈骨頭脫位

主 症： 有外傷史。肘窩前外側飽滿，在橈骨頭部有腫脹和壓痛，肘關節呈半屈曲位，前臂旋前位，肘關節屈曲和前臂旋轉活動受限。橈神經損傷時可影□腕關節伸腕障礙。X片可明確診斷。

病假建議： 1-2 天 (按治療及固定約 1-2 周，及功能鍛煉 2-3 周。)

下橈尺關節脫位

診 斷： 下橈尺關節脫位

主 症： 有明顯外傷史；或合併橈骨下 1/3 骨折。有分離移位、向掌或向背移位。患處有輕度腫脹，疼痛和壓痛，並有腕部功能障礙。X片可以確定脫位類型。

病假建議： 1-2 天 (按治療及固定時間約 2-3 周，及功能鍛煉 1-3 周。)

月骨脫位

- 1、**診 斷：**月骨掌側脫位（又稱月骨前脫位）
主 症：有明顯手掌著地，腕背伸外傷史。腕部掌側腫脹、隆起、疼痛、壓痛明顯。腕關節呈屈曲位，中指不能完全伸直。握拳時第三掌骨頭明顯塌陷。X片可顯示月骨脫位類型。
- 2、**診 斷：**月骨其它脫位類型：月骨背側脫位，月骨周圍脫位，經舟骨的月骨周圍骨折脫位，月骨舟骨近端的骨折脫位，月骨和舟骨脫位和舟、月骨周圍脫位。
主 症：有明顯手腕背或掌側著地外傷史。傷后有腕部腫脹畸形，功能障礙。X片顯示月骨脫位類型。

病假建議：1-2 天（按治療及固定時間約 2-3 周，及功能鍛煉 2-3 周。）

掌指關節脫位

- 診 斷：**掌指關節脫位
主 症：傷後掌指關節處疼痛、腫脹、功能障礙。指間關節呈屈曲、掌指關節呈過伸畸形，彈性固定，掌側面隆起，在遠側掌橫紋皮下可摸到脫位的掌骨頭，相應手指縮短。X片顯示掌指關節脫位。

病假建議：1-2 天（按治療及固定時間約 1-2 周及功能鍛煉 2-3 周。）

指間關節脫位

- 診 斷：**指間關節脫位
主 症：傷後關節呈梭形畸形，疼痛。局部有壓痛，彈性固定。若有側副韌帶完全斷裂時有側向異常活動。X片顯示指間關節脫位類型。

病假建議：1-2 天（按治療及固定時間約 3 周，及功能鍛煉 2-3 周。）

髌關節脫位

- 1、**診** 斷：髌關節後脫位
主 症：有明顯外傷史。患肢呈屈曲、內收、內旋畸形，患側膝關節亦輕度屈曲，常置於健側膝上部，粘膝徵陽性，患側臀部膨隆，患肢不能主動活動，在做外展、外旋動作時呈彈性固定。X片顯示脫位類型。
- 2、**診** 斷：髌關節前脫位
主 症：有明顯外傷史。患肢呈外展、外旋及輕度屈曲畸形，粘膝徵陰性，患肢不能主動活動，在做內收、內旋動作時呈彈性固定。X片顯示脫位類型。
- 3、**診** 斷：髌關節中心性脫位
主 症：有明顯外傷史。局部腫脹多不明顯，但疼痛顯著，功能障礙。患肢可有縮短，大轉子內移表現。X片顯示脫位類型。

病假建議： 1-2 天 (按治療及固定時間約 3-6 周，及功能鍛煉 4-8 周。)

髌骨脫位

- 診** 斷：髌骨脫位 (可分外側脫位、內側脫位、內下脫位和習慣性脫位)
主 症：有明顯外傷史。膝關節腫脹，呈微屈狀，活動受限，膝前平坦。常見髌骨傾斜翻於外側，也有向內或向下移位等。X片顯示脫位類型及移位方向，並且顯示解剖結構是否異常。

病假建議： 1-2 天 (按治療及固定時間約 3-4 周，及功能鍛煉 1-3 周。)

膝關節脫位

- 診** 斷：膝關節脫位 (可分前脫位、後脫位、內側脫位和外側脫位)
主 症：有強大暴力外傷史。膝關節腫脹嚴重，畸形，疼痛劇烈，功能障礙。X片顯示脫位及移位方向。

病假建議： 1-2 天 (按治療及固定時間約 6-8 周，及功能鍛煉 3-6 周。)

上脛腓關節脫位

診 斷： 上脛腓關節脫位

主 症： 有直接暴力作用於腓骨前方或後方。傷處局部腫脹、壓痛，推動腓骨小頭時有移動感。X片顯示上脛腓關節間隙加寬。

病假建議： 1-2 天 (按治療及固定時間約 3-4 周，及功能鍛煉 1-3 周。)

脛距關節脫位

診 斷： 脛距關節脫位

主 症： 有明顯外傷史。常合併內、外踝或距骨頭骨折。有向前、向後、向內或向外側脫位，出現踝部畸形，疼痛，功能障礙。X片確定脫位類型及脛腓下端骨折移位或分離的方向。

病假建議： 1-2 天 (按治療及固定時間約 4-5 周，及功能鍛煉 1-3 周。)

蹠跗關節脫位

診 斷： 蹠跗關節脫位

主 症： 有外傷史，足背部腫脹，足蹠部可見青瘀斑，功能障礙，壓痛明顯，患足稍縮短，橫徑增寬，足背可觸及蹠起的蹠骨基底部。X片顯示脫位情況。

病假建議： 1-2 天 (按治療及固定時間約 3-4 周，及功能鍛煉 1-3 周。)

蹠趾關節脫位

診 斷：蹠趾關節脫位

主 症：傷後局部腫脹、疼痛較劇，關節活動功能障礙。有蹠趾背伸過度、短縮，關節屈曲，呈彈性固定。X片顯示蹠趾關節脫位。

病假建議：1-2 天 (按治療及固定時間約 3 周，及功能鍛煉 1-3 周。)

趾間關節脫位

診 斷：趾間關節脫位

主 症：傷後局部縮短畸形，呈彈性固定。患趾前後徑增大，局部腫脹、疼痛，不敢活動。X片顯示趾間關節脫位類型。

病假建議：1-2 天 (按治療及固定時間約 2 周，及功能鍛煉 1-2 周。)

頸部傷筋

1、診 斷：頸部扭挫傷

主 症：扭傷者呈現頸部一側疼痛，頭多偏向一側；挫傷者局部有輕度腫脹、壓痛。

2、診 斷：落枕 (失枕)

主 症：睡眠後頸部出現疼痛，頭常向患側，活動欠利，不能自由旋轉後顧，如向後看時，須整個軀幹向後轉動。頸部肌肉痙攣壓痛，觸之如條索狀、塊狀等。

3、診 斷：頸椎病

主 症：多無明顯外傷史，少數因外傷而誘發。有一側肩、臂、手的麻木疼痛，頸部後伸、咳嗽、甚至腹壓增加時痺痛加重。部份患者有頭暈、耳鳴、耳痛、握力減弱及肌肉萎縮與及頸部常無疼痛感覺。證候分型有：

- 〔1〕 風寒濕型：頸、肩、上肢竄痛麻木，以痛為主，頭有沉重，頸部僵硬，活動不利，惡寒畏風。舌淡紅，舌苔薄白，脈弦緊。
- 〔2〕 氣滯血瘀型：頸肩部、上肢刺痛，痛處固定，伴有肢體麻木。舌暗，脈弦。
- 〔3〕 痰濕阻絡：頭暈目眩，頭重如裹，四肢麻木不仁，納呆。舌暗紅，舌苔厚膩，弦滑。
- 〔4〕 肝腎不足：眩暈頭痛，耳聾，失眠多夢，肢體麻木，面紅目赤。舌紅，少津，脈弦。
- 〔5〕 氣血虧虛：頭暈目眩，面色蒼白，心悸氣短，四肢麻木，倦怠乏力。舌淡，少苔，脈細弱。

4、診 斷：頸椎椎間盤突出證
 主 症：無明顯外傷史者，起病緩慢；有外傷者，起病較急。有頸後疼痛，卧床休息症狀有緩解，活動後症狀加重。有放射性麻木，疼痛到受累神經支配區，腹壓增加可加重症狀。有痛性斜頸，肌肉痙攣及頸部活動受限。

5、診 斷：頸椎小關節錯縫
 主 症：起病較急，傷後頸部疼痛，轉動不便，活動時疼痛加劇。頸部肌肉稍痙攣，僵硬，顧盼不便，頭歪向健側或略前傾。指下觸診可感到病變頸椎棘突有輕度偏移和壓痛。

病假建議：1-2 天 (如有需要，在覆診時再續假。)

胸背部筋傷

1、診 斷：胸部迸挫傷
 主 症：有明顯外傷史，但有的當時無症狀。過數小時或 1-2 天後才出現症狀。有胸脇部疼痛或肩背部疼痛、悶脹。傷氣為主者，痛呈走竄不固定，局部無明顯壓痛，呼吸、說話時有牽掣痛，不能平臥，不敢俯仰轉側。傷血為主者，痛有定處，壓痛明顯，局部微腫，或有皮下瘀斑。

2、診 斷：胸廓出口綜合證
 主 症：有的患者有受傷史，但大多數無明顯的損傷。有單側上肢疼痛，感覺

異常、麻木。如神經受壓，症狀常在手與指的尺神經分佈區出現。後期有上肢肌力減弱，皮膚感覺喪失和肌肉萎縮。動脈受壓，有上肢套狀感覺異常，臂或手有疲勞感。挺胸試驗和過度外展試驗陽性。

- 3、診 斷：項背肌筋膜炎
主 症：常有頸項部疼痛，向一側或兩側背部與兩肩胛之間放射。晨起和氣候變涼或受涼時疼痛加重。常無明顯的固定壓痛。急性發作時，局部肌肉緊張，有廣泛的壓痛，項背部活動受限。
- 4、診 斷：胸椎小關節錯縫
主 症：有過度前屈或後伸肩背運動和受傷史。傷後症狀開始較輕，次日加重。後背如負重物，痛引前胸，坐則需經常變換體位，走路震動、咳嗽均可引起疼痛加劇。患椎及其相鄰數個胸椎有深壓痛，壓痛在棘突上或棘突間韌帶處，可摸到有筋結或條索狀物等軟組織異常改變。患椎棘突略高起或偏歪，與健康椎體棘突的距離變寬或略變窄。
- 5、診 斷：胸肋軟骨炎
主 症：與外傷有關，或與外感有關者，好發於春秋季節。起病有緩有急，多在 2-4 肋骨與肋軟骨交界處和胸肋關節處。患處有不同程度的酸痛、脹痛，深呼吸運動或活動患側時上臂時疼痛加劇。局部腫脹，向前隆起，表面光滑，壓痛明顯。

病假建議：1-2 天 (如有需要，在覆診時再續假。)

肩部傷筋

- 1、診 斷：肩部扭挫傷
主 症：有明顯扭傷、挫傷史，局部瘀腫、疼痛、活動功能障礙等。有明顯壓痛點。
- 2、診 斷：肩關節周圍炎
主 症：有肩周疼痛，夜間為甚。肩關節多方向如主動和被動時前屈，後伸內

收，和外旋時功能障礙。外展活動有扛肩現象。病程久者可見肌萎和骨質疏松。證候分型：

- 〔1〕 寒濕型：肩部竄痛，遇風寒痛增，得溫痛緩，畏風惡寒，或肩部沉重感。舌淡。苔薄白或膩，脈弦滑或弦緊。
- 〔2〕 滯型：肩部腫脹，疼痛拒按，以夜間為甚。舌暗或有瘀斑，舌苔白或薄黃，脈弦或細澀。
- 〔3〕 氣血虛型：肩部酸痛，勞累後疼痛加重，伴頭暈目眩，氣短懶言，心悸失眠，四肢乏力。舌淡，小苔或白，脈細弱或沉。

- 3、診 斷： 崗上肌腱炎
主 症： 無外傷史者，緩慢發病。有外傷者，在用力外展時疼痛較明顯，動作稍快時肩部發響聲。有疼痛弧出現及在崗上肌止點有壓痛等。可因勞累症狀加劇。
- 4、診 斷： 肱二頭肌長頭肌腱炎
主 症： 肩前部疼痛，多局限在肱骨結節間溝附近，可因肱二頭長頭肌腱滑脫，斷裂，粘連，有肩部功能障礙。
- 5、診 斷： 肩峰下滑囊炎
主 症： 有勞損或外傷史。肩峰下外側有腫痛壓痛，漸進性疼痛，夜間加重。肩關節外展外旋活動時疼痛加劇。
- 6、診 斷： 肩袖損傷
主 症： 有慢性損傷或外傷史。肩胛部肩袖損傷處有明顯壓痛，活動時有彈响，斷裂者可摸及裂隙。

病假建議： 1-2 天 (如有需要，在覆診時續假。)

肘部傷筋

- 1、診 斷： 肘部扭挫傷
主 症： 有明顯外傷史。肘關節處於半屈伸位，彌漫性腫脹、疼痛、功能障礙；或有瘀斑。肘關節內後方和內側副韌帶附著部有壓痛。
- 2、診 斷： 肱骨外上髁炎
主 症： 起病緩慢。有肘外側疼痛，延久有加重。在扭毛巾時疼痛乏力，在靜

息時多無症狀。腕背伸和前臂旋後抗阻力引起肱骨外髁處疼痛。

- 3、診 斷：肱骨內上髁炎
主 症：外傷引起者，以疼痛為主，肱骨內上髁處有紅腫，前臂旋前和屈腕受限。勞損發病者，起病緩慢，初期勞累後肘內側疼痛，日久加重，疼痛向上臂及前臂放射。前臂屈腕乏力、抗阻力時誘發疼痛。
- 4、診 斷：肘關節骨化性肌炎
主 症：可在一次較大的外傷後形成，也可發生在慢性多次性挫傷。初期肘關節有廣泛腫脹，疼痛和功能障礙。後期肘關節前部骨膜下骨化擴大，成熟後形成骨橋，肘關節固定更為僵硬，甚至完全喪失其功能。X片可顯示骨化性肌炎的表現。

病假建議： 1-2 天 (如有需要，在覆診時續假。)

腕部傷筋

- 1、診 斷：腕部扭挫傷
主 症：傷後腕部腫痛，或有瘀斑，或痠痛乏力，背伸、掌屈或旋轉功能障礙。
- 2、診 斷：橈側伸腕肌腱周圍炎
主 症：起病較快，前臂中下段之背橈側腫脹、疼痛、灼熱、壓痛，腕部活動受限。症狀重時握拳伸屈腕關節有捻髮感。
- 3、診 斷：腕三角軟骨損傷
主 症：多有明顯外傷史。初期腫脹，疼痛局限於腕部尺側，功能障礙，腕部伸屈旋旋轉引起疼痛。後期尺骨小頭有微腫，壓痛，痠楚乏力，腕尺偏縱向擠壓可引起局部疼痛。較快腕部動作時可發出彈響聲。
- 4、診 斷：腕部腱鞘囊腫
主 症：多緩慢發病，多發於腕背部，表面光滑，皮色不變，與皮膚不相連，推之可動，有囊性感，壓痛輕微或無壓痛。

- 5、診 斷：橈骨莖突腱鞘炎
主 症：多緩慢發病，偶因特殊勞累而起病較快。腕部橈骨莖突處有疼痛，隆起，或有結節及壓痛。屈拇握拳尺偏試驗陽性。
- 6、診 斷：腕管綜合徵
主 症：主要是第 1,2,3,4 個手指的麻木和刺痛，或呈灼熱痛，患手握力減弱，手執物時易有失力現象。勞動後，入睡前，局部溫度增高時，症狀加重。病程長者有大魚際肌萎。

病假建議：休息 1-2 天 (如有需要，在覆診時續假。)

手指傷筋

- 1、診 斷：指間關節扭挫傷
主 症：可發生於近節指間關節和遠側關節。傷後關節劇烈疼痛，迅速腫脹呈強直在伸直位，嚴重者不能伸屈。少數可伴有關節邊緣的撕脫性骨折。
- 2、診 斷：伸指、屈指肌腱斷裂
主 症：傷後劇痛、腫脹、患指屈伸受限，近側、遠側肌腱斷裂各有不同表現，如伸屈指節乏力，錘狀指等。

病假建議：1-2 天 (如有需要，在覆診時續假。)

腕部傷筋

- 1、診 斷：腕部扭挫傷
主 症：傷後局部腫痛，功能障礙。患肢呈保護性姿態，如跛行、拖拉步態、骨盆傾斜。
- 2、診 斷：股骨頭骨骺炎
主 症：多發於 3-10 歲男性兒童，腕部疼痛，行走跛行。X 片顯示有重要意義。

- 3、診 斷：股骨頭無菌性壞死
主 症：大多有明顯的外傷史。有髖關節疼痛，向腹股溝、膝內側放射。X片可顯示股骨頭壞死情形。
- 4、診 斷：髖關節滑膜炎
主 症：傷肢髖關節疼痛，不敢屈髖活動，下肢略呈外展、外旋狀，步態緩慢跛行，快走則跛行明顯，身體晃動。平卧床上，身體擺正可見骨盆傾斜，兩腿長短不齊。

病假建議：1-2 天 (如有需要，在覆診時續假。)

大腿損傷

- 1、診 斷：股四頭肌損傷
主 症：外傷後局部突然發生疼痛，甚至腫脹，傷肢的功能活動受限。伸小腿、屈大腿時疼痛加重。久之可使股四頭肌無力或有萎縮。若有斷裂者可在股骨上端摸到凹陷痕迹。
- 2、診 斷：股內收肌扭傷
主 症：外傷後大腿上端內側疼痛。內收肌作抗阻力誘發上端疼痛加劇。髖、膝關節稍屈曲、外旋，跛行步態。
- 3、診 斷：股二頭肌扭傷
主 症：外傷後大腿外側腓骨小頭部腫痛，壓痛，屈小腿抗阻力時疼痛加重，若是撕脫損傷在屈小腿抗阻力時肌力下降。

病假建議：1-2 天 (如有需要，在覆診時續假。)

膝部傷筋

- 1、診 斷：膝關節側副韌帶損傷
主 症：有明顯外傷史，局部腫痛，瘀斑，壓痛明顯，膝關節屈伸障礙。側向試驗陽性。常合併其它軟組織損傷。
- 2、診 斷：膝關節半月板損傷
主 症：膝關節疼痛，屈伸受限，關節間隙有壓痛，有交鎖症狀。半月板回旋

擠壓試驗陽性和研磨試驗陽性。

- 3、診 斷：膝交叉韌帶損傷
主 症：有明顯外傷史。傷後有嚴重腫脹及疼痛，不能伸屈，功能喪失。後期關節松弛，肌力弱。抽屜試驗(推拉試驗)陽性。
- 4、診 斷：膝關節外傷性滑膜炎
主 症：外傷後關節腫脹，輕度腫痛不適，伸屈功能受限等。可合並其它損傷，並出現滑囊炎。有浮髌試驗陽性。
- 5、診 斷：脛骨結節骨骺炎
主 症：起病緩慢，脛骨結節部疼痛、腫脹、壓痛，無全身不適。活動時疼痛加劇，休息時減輕。病程較久者有脛骨結節肥大突起。
- 6、診 斷：髌骨勞損
主 症：起病緩慢，初期有隱痛、乏力，以後勞累加重。尤以上下梯級時膝關節在半屈伸位時出現疼痛。挺髌試驗陽性。
- 7、診 斷：髌下脂肪墊炎
主 症：膝部疼痛，膝關節完全伸直時疼痛加重，並有酸痛，無力感。髌下兩側脂肪墊腫脹、膨隆，並有壓痛。過伸試驗陽性。
- 8、診 斷：增生性膝關節炎
主 症：患膝關節輕度腫脹，關節上下的肌肉萎縮。膝關節伸屈不利，被動活動時有粗糙的摩擦感，多伴有膝關節慢性滑膜炎。X片顯示膝關節退行性變。

病假建議：1-2 天 (如有需要，在覆診時續假。)

足踝部傷筋

- 1、診 斷：踝部扭挫傷
主 症：有踝部內、外側或前方明顯扭傷或挫傷史，有瘀腫、疼痛、壓痛和跛行。

- 2、診 斷：跟腱損傷
主 症：有明顯外傷史。如急跑發力時，有急性後跟肌腱損傷者，出現腫脹、壓痛、瘀斑。足跖屈無力，不能趾立，活動受限，跛行等。小腿三頭肌抗阻力試驗陽性。跟腱如有斷裂可觸及凹陷。慢性勞損者有跟腱周圍變粗，有壓痛，呈梭形，踝部屈伸時跟腱出現捻髮感。
- 3、診 斷：跟痛證
主 症：多由慢性損傷引起。可分跟後痛和跟下痛。跟後痛有跟腱附著處疼痛，跟後皮下滑囊炎，痹性跟骨痛證和兒童骨骺炎症狀。跟下痛有跖筋膜炎，跟骨下滑囊炎，跟下脂肪墊炎及腎虛型跟痛症狀。
- 4、診 斷：跗外翻
主 症：行走時跗趾的跖趾關節處出現腫脹和疼痛。
- 5、診 斷：平足證
主 症：起病緩慢，患者常感足部痠痛，疲乏，負重時明顯，休息後減輕。若病情發展，足弓發生塌陷。

病假建議：1-2 天 (如有需要，在覆診時續假。)

腰骶部傷筋

- 1、診 斷：急性腰肌筋膜炎扭傷
主 症：有明顯外傷史。腰部一側或兩側劇烈的疼痛，功能障礙，腰部常有明顯痙攣、壓痛，直腿抬高試驗陽性，但加強試驗陰性。
- 2、診 斷：急性腰部韌帶損傷
主 症：有明顯外傷史。腰部肌肉痙攣，活動明顯受限，前屈時局部疼痛加重。在棘突和棘突間有明顯壓痛，仰臥屈髖試驗陽性。有棘上、棘間韌帶斷裂者，患椎棘突間的距離加寬。如髂腰韌帶扭傷，其壓痛點在髂嵴後部與第 5 腰椎間三角區，其壓痛深，屈曲旋轉脊柱時疼痛加劇。

- 3、診主 斷：急性腰椎後關節滑膜嵌頓
症：多有腰部扭傷史。有難以忍受的劇烈疼痛，表情痛苦，不敢活動，特別懼怕他人的任何搬動。全部腰肌處於緊張狀態和僵板。腰部的活動功能幾乎完全喪失，多採取後突位，站立時髖、膝常取半屈位，兩手扶膝以支撐。
- 4、診主 斷：腰部挫傷
症：挫傷後腰部立即出現劇烈持續性疼痛。休息後減輕但不消除。腹壓增加使疼痛加劇。腰不能挺直，行走不利。腰各部位可出現挫傷，但一般無出現下肢放射痛。直腿抬高試驗陽性，但加強試驗陰性。
- 5、診主 斷：腰部勞損
症：多緩慢發病。腰背部酸痛或脹痛，腰背部功能活動範圍一般正常。患者一側或兩側骶棘肌緊張。常喜用雙手捶腰，遇寒濕時疼痛加劇。
- 6、診主 斷：腰椎間盤突出證
症：可有明顯或不明顯外傷史。有腰腿竄痛，多為一側，亦有雙側發病。常有下肢放射性疼痛，伴有大腿、小腿及足部感覺異常。有腹壓增加時放射痛加劇。直腿抬高試驗陽性，及加強試驗陽性。在椎間盤突出間隙相對應的棘突間及椎旁 1-2 厘米處有壓痛及放射痛。腰部功能障礙。
- 7、診主 斷：梨狀肌綜合徵
症：多因扭傷後有臀痛和下肢沿坐骨神經分佈區放射性疼痛，亦可因勞累或感受風寒濕邪而加重。腰部無明顯壓痛，梨狀肌部位有壓痛和放射痛，局部能觸及條索狀隆起。嚴重者有刀割樣或燒灼樣疼痛，不能入睡，走路跛行。直腿抬高試驗陽性，但超過 60°後疼痛減輕。梨狀肌緊張試驗陽性。
- 8、診主 斷：腰椎椎管狹窄
症：有長期反復的腰腿痛和間歇性跛行。有痠痛、刺痛或灼痛放射到大腿，小腿內外側及足麻痺。多為雙側，可左、右交替出現。持續站立或行走時下肢放射痛和麻木無力跛行逐漸加重，休息後好轉。直立後伸試驗陽性，腰過伸試驗陽性。嚴重者可引起尿頻或排尿困難。

病假建議：1-2 天 (如有需要，在覆診時續假。)

強直性脊椎炎

診 斷：強直性脊椎炎

主 症：發病緩慢，活動期以疼痛和發僵為主。有骶髂關節，腰部和髖痛；可出現背痛或伴有束帶樣胸痛。頸椎受累後，頸部疼痛及活動受限。最後整個脊柱發生強直。X片可見骶髂關節呈雙側性鋸齒狀破壞，椎體前、後縱韌帶有不同程度鈣化，脊椎呈竹節樣改變。

病假建議：1-7 天 (如有需要，在覆診時續假。)

骶尾部傷筋

1、診 斷：骶髂關節扭傷

主 症：有急性骶髂關節損傷，或慢性下腰部勞損史。患側骶髂關節疼痛，疼痛常放射到臀部和股外側。常有患側骶棘肌的痙攣。軀幹向患側傾斜，患肢不敢負重，行走跛行。旋腰試驗和床邊試驗陽性。

2、診 斷：骶肌筋膜炎

主 症：骶部有廣泛的疼痛，牽引腰部和臀部。常因劇烈運動或受寒而誘發，久坐久臥亦可使疼痛發生，勞累加劇。局部有壓痛和肌肉緊張。部份患者在壓痛處可觸摸到小的筋結。疼痛嚴重，肌肉痙攣緊張者，往往有腰骶下肢活動障礙，甚至行動困難。

3、診 斷：尾骨挫傷

主 症：有明顯的外傷史。傷後立即感尾部疼痛，坐椅時疼痛更甚，多不敢正坐。由站立到坐位，特別是坐位起來時，疼痛加劇。局部無明顯腫脹，觸摸時有明顯疼痛，擠壓尾骨尖時疼痛加劇。

病假建議：1-2 天 (如有需要，在覆診時續假。)

恥骨聯合錯縫

診 斷：恥骨聯合錯縫

主 症：多見於女性，有外傷史，恥骨聯合部疼痛，活動受限，如單腿站立，彎腰、翻身等可引起局部疼痛加劇。局部有壓痛與叩擊痛，骨盆擠壓與分離試驗陽性。恥骨聯合錯縫明顯者，可觸摸到恥骨聯合上下緣不整齊。

病假建議：1-2 天 (如有需要，在覆診時續假。)

損傷出血

1、診 斷：損傷出血 (創傷出血)

主 症：外傷後有局部出血。若出血量大、時間長，可出現面色蒼白，頭暈目眩，心悸氣短。舌質淡，脈細數。甚者四肢厥冷，唇甲青紫，表情淡漠，尿量減少；繼而意識模糊，目合口張，手撒遺尿，脈微欲絕。

病假建議：應及早送院搶救。

2、診 斷：損傷出血 (內傷瘀血)

主 症：損傷出血後，離經之血常停於臟腑之間，形成瘀血血腫。局部出現腫脹、疼痛、瘀斑等，也有積瘀生熱、迫血妄行者有咳血、便血和尿血等表現。舌質紅，脈數。

3、診 斷：損傷出血 (傷後血虛)

主 症：傷後血虛，面色蒼白，頭暈眼花，心悸氣短，少氣懶言。舌質淡，脈細數。

病假建議：1-3 天 (若病情不穩定，應及時送院治療)

損傷瘀血

1、診 斷：損傷瘀血 (腦海震動)

主 症：頭部受傷腦震蕩後的甦醒期及恢復期者，有頭痛、頭暈、惡心，有時

嘔吐，夜寐不寧等後遺證。

病假建議：對於有顱腦損傷發生及昏迷期的病者應及早送院搶救。

2、診 斷：損傷瘀血（胸脇瘀血）

主 症：多有氣血同時受傷。傷氣為主有胸脇疼痛、悶脹，痛點走竄不固定，伴有深呼吸牽掣作痛。傷血為主有胸脇瘀腫、壓痛、痛點固定不移，伴有納呆、大便秘結，咳血吐血等。胸脇陳傷者患處隱痛，經久不愈，時輕時重，勞累加劇，或遇天陰下雨加劇。

病假建議：胸脇瘀血嚴重者可出現昏厥，神志昏迷等症狀，應及早送院搶救。

3、診 斷：損傷瘀血（腹部瘀血）

主 症：腹部有挫傷、屏傷或擠壓傷。腹部有局部皮膚瘀血或皮下血腫，有時可摸及血腫或腹壁包塊。傷氣者腹部脹悶，疼痛走竄，腹部喜按，噯氣或矢氣痛減，脈浮弦。傷血者腹壁刺痛，瘀腫拒按，重者腹壁堅硬，行動掣痛，脈多沉澀。陳傷者見形羸消瘦，面色無華，納呆腹脹，舌淡苔白膩、脈弦緊或濡細。

病假建議：如有嚴重損傷者出現面色蒼白，出冷汗，皮膚發涼，呼吸多淺表而急促，且以胸式呼吸為主，腹式呼吸減弱或消失，或伴有惡心、嘔吐、血尿者應及早送院搶救。

4、診 斷：損傷瘀血（肌膚瘀血）

主 症：局部腫痛，有青紫，瘀斑，壓痛明顯，可伴有不同程度的功能障礙。舌紫暗，脈沉澀。

5、診 斷：損傷瘀血（寒邪侵襲）

主 症：局部青紫，膚色紫暗，得溫痛減，遇寒痛甚。舌紫暗，脈遲澀。

6、診 斷：損傷瘀血（氣血兩虛）

主 症：損傷部位腫痛經久不消，伴有面色蒼白，頭暈目眩，神疲乏力，少氣懶言。舌淡苔白，脈細弱。

病假建議：1-3 天

損傷血虛

- 1、診 斷：損傷血虛（氣虛血脫）
主 症：失血過多，心慌氣短，肢冷汗出，甚則神志不清，口張手撒，二便失禁。脈微細或浮大無根。
- 2、診 斷：損傷血虛（瘀血內耗）
主 症：胸脇、胃脘，少腹或其它損傷部位隱痛，甚則刺痛，面色不華，頭暈耳鳴，日晡發熱。舌暗紅，脈弦細。

病假建議：1-3 天（病情嚴重者應及時送院治療）

損傷疼痛

- 1、診 斷：損傷疼痛（氣機不暢）
主 症：脹痛不適，痛無定處，甚則不能俯仰轉側，睡臥時翻身困難，動則疼痛加劇。舌淡紅，苔薄白，脈弦。
- 2、診 斷：損傷疼痛（瘀血阻滯）
主 症：疼痛持續，痛有定處，固定不移，刺痛拒按，局部多有青紫，瘀斑或腫塊。舌紫黯，脈細澀。
- 3、診 斷：損傷疼痛（風寒濕邪侵襲）
主 症：有傷後處寒濕之地或感受風寒史，起病緩慢，反復發作。局部酸痛重著，關節屈伸不利，肌膚麻木不仁，遇陰雨天發作或加重，喜熱畏冷，得熱痛減。舌淡，苔白膩，脈弦緩。
- 4、診 斷：損傷疼痛（熱毒內蘊）
主 症：傷後 3-5 天發作，局部疼痛加劇，呈持續性跳痛，多伴有高熱、惡寒，倦怠乏力，局部紅腫，焮熱。舌質紅，苔黃，脈滑數。
- 5、診 斷：損傷疼痛（氣血兩虛）
主 症：損傷出血過多或素體虛弱，局部隱痛，面色蒼白，短氣無力，眩暈自汗。舌淡苔薄白。

病假建議：1-3 天

傷後發熱

- 1、診 斷：傷後發熱（瘀血發熱）
主 症：損傷較重，導致體腔內、關節內、皮下積血引起。一般在傷後 24 小時發生，體溫多在 38-39°C，無惡寒，伴有口乾不欲飲，心煩，夜寐不寧，不思飲食，口苦等證。舌質紅，有瘀斑，苔白厚或黃膩，脈多弦數、浮數或滑數。
- 2、診 斷：傷後發熱（邪毒發熱）
主 症：初期發熱惡寒，頭痛，周身酸痛，苔白或微黃，脈浮數。病情進展，腐肉成膿者，有紅腫熱痛。若膿潰，見流出黃白色稠膿，伴發熱畏寒、頭痛、周身疼痛等證。若膿潰熱不退，則出現熱入營血證候，見高熱，可超過 39°C，甚至 40°C 以上，夜間尤甚，煩躁不安，夜寐不寧，神昏譫語，或出現斑疹，舌質紅絳或紫黯，脈細數或滑數。
- 3、診 斷：傷後發熱（血虛發熱）
主 症：有出血過多病史，熱勢或高或低，面色無華，頭暈目眩，視物模糊，氣短懶言，食少便溏，肢體麻木，倦怠喜臥，舌淡苔白，脈細或芤。

病假建議：1-3 天

損傷口渴

- 1、診 斷：損傷口渴（陰血虧虛）
主 症：口渴，咽乾。失血過多者，渴而不飲，或飲入甚少，肌膚甲錯，面色蒼白，頭暈目眩。脈細弱或虛浮，舌質淡而少津；大汗淋漓者，渴而欲飲，飲水量多，皮膚乾燥，小便短少，大便秘結。脈細數，舌紅無苔。
- 2、診 斷：損傷口渴（熱毒熾盛）
主 症：高熱，煩渴，或有惡寒，小便短赤，局部紅、腫、熱、痛。舌紅，苔黃乾，脈洪大。

病假建議：1-3 天

損傷嘔吐

- 1、診 斷：損傷嘔吐（瘀阻神明）
主 症：有頭部外傷或昏迷史，嘔吐劇烈，可為噴射性嘔吐，伴頭痛頭暈。舌質黯，脈弦澀。
- 2、診 斷：損傷嘔吐（瘀阻中焦）
主 症：多見於胸脇、脘腹損傷之後，嘔吐伴傷處疼痛，痛有定處，痛處拒按，脘腹脹滿，食慾不振。舌苔黃膩，脈弦澀。
- 3、診 斷：損傷嘔吐（肝氣犯胃）
主 症：發生於跌仆打擊，跳躍舉重，閃腰岔氣等氣傷之後，噯氣吞酸，嘔惡欲吐，胸脇、脘腹痛悶，痛無定處。舌紅，脈弦數或弦緊。

病假建議：1-3 天

傷後癱閉

- 1、診 斷：傷後癱閉（尿路破損）
主 症：尿道破裂者，見血尿，膀胱膨脹，排尿困難，會陰部血腫，尿液外滲。可見尿少、尿血，小腹脹滿、拒按，腹痛，惡心，嘔吐，腹肌緊張。
- 2、診 斷：傷後癱閉（津液虧耗）
主 症：損傷之後出血量多，或疼痛劇烈，大汗淋漓，小便不利，口乾舌燥，渴而能飲。舌紅少津，脈細數。

病假建議：1-3 天（病情嚴重者應及時送院治療）

損傷腹脹

- 1、診 斷：損傷腹脹（瘀血內停）
主 症：多在傷後 1-2 天逐漸發生，腹脹腹痛，或腰背部疼痛，俯仰轉側不利，大便秘結。舌紅苔黃燥，脈弦數。

- 2、診 斷：損傷腹脹（氣機不臚）
主 症：胸腹脹痛，脹甚於痛，入夜痛甚，噯氣，大便不通。舌暗苔白，脈弦。

病假建議：1-3 天

損傷喘咳

- 1、診 斷：損傷喘咳（瘀阻氣道）
主 症：咳嗽頻頻，氣短，咳嗽引胸脇疼痛，痰中帶血。舌紫黯，脈細弦。
- 2、診 斷：損傷喘咳（痰瘀化火）
主 症：發熱惡寒，咳嗽氣促，痰黃黏稠，不易咳出。舌紅，脈數。
- 3、診 斷：損傷喘咳（血虛喘咳）
主 症：氣息短促，呼吸困難，面色蒼白，唇口發紺。舌淡白，脈細弱。
- 4、診 斷：損傷喘咳（腎虛咳喘）
主 症：喘促日久，動側喘促更甚，形體消瘦，精神倦怠，腰膝酸軟，肢冷面青。舌淡，脈沉細。

病假建議：1-3 天

痿軟麻木

- 1、診 斷：痿軟麻木（經脈瘀阻）
主 症：肢體麻木不仁，新傷者多伴有局部疼痛、腫脹、瘀斑。陳傷者多伴有疼痛、麻木固定。
- 2、診 斷：痿軟麻木（氣血虛虧）
主 症：多見於頸椎病、慢性腰腿痛。常見表現四肢不知痛癢，或如蟲行走，

重則痿軟、拘攣，若經脈受累，則陽經行走區域可出現麻木或放射痛，並見少氣懶言，乏力自汗，面色蒼白或痿黃。舌淡而嫩，脈細弱等。

- 3、診 斷：痿軟麻木（筋骨不用）
主 症：有肌肉萎縮，肌筋攣縮，關節活動受限，病程久者，可出現畸形。
- 4、診 斷：痿軟麻木（督脈損傷）
主 症：損傷平面之下肢體痿軟，麻木不仁，按之不知，掐之不覺，腹脹，體溫升高，二便障礙。舌質青紫，苔白，脈沉澀。

病假建議：1-3 天

耳目失聰

- 1、診 斷：耳目失聰（瘀血阻滯）
主 症：損傷之後，白睛紅赤，黑睛出現‘紅膜上衝’，或有灰白條狀混濁，目睛、頭額脹痛，視物不清或失明；耳部有青紫，瘀斑，重聽，耳鳴耳聾。舌黯，脈弦澀。
- 2、診 斷：耳目失聰（血虛陰虧）
主 症：雙目呆滯無神，頭暈目眩，耳鳴，心悸怔忡，少氣懶言，五心煩熱。舌淡，脈細數。
- 3、診 斷：耳目失聰（肝腎虧損）
主 症：頭暈耳鳴，重聽或耳聾，視物模糊，腰膝酸軟，男子遺精，女子月經不調。舌紅少苔，脈細。

病假建議：1-3 天

心煩不寐

- 1、診 斷：心煩不寐（瘀擾神明）
主 症：心煩不寐，傷處腫脹，疼痛，或有瘀斑，甚則肌膚甲錯。舌紫黯，脈澀。

2、診 斷：心煩不寐 (心血不足)
主 症：多夢易醒，心悸失眠，頭暈目眩，面色無華，倦怠無力。舌淡苔白，脈細弱。

3、診 斷：心煩不寐 (陰虛火旺)
主 症：心煩不寐，頭暈目眩，手足心熱，口燥咽乾。舌紅少苔，脈細數。

病假建議：1-3 天

損傷眩暈

1、診 斷：損傷眩暈 (瘀阻清竅)
主 症：頭暈目眩，或頭痛頻作，惡心嘔吐，精神不振，食慾不佳。舌黯苔薄白，脈弦細或澀。

2、診 斷：損傷眩暈 (肝陽上亢)
主 症：頭暈頭痛，每因煩勞或惱怒而加重，面色通紅，急躁易怒，少寐多夢，口苦。舌紅苔黃，脈弦數。

3、診 斷：損傷眩暈 (氣血兩虛)
主 症：頭暈眼花，動則加劇，心悸失眠，神疲倦怠，面色蒼白，食欲不振。舌淡，脈細弱。

4、診 斷：損傷眩暈 (腎精不足)
主 症：眩暈，健忘，神疲乏力，耳鳴，遺精，腰膝酸軟。偏陰虛者，五心煩熱。舌紅，脈細。偏陽虛者，四肢不溫。舌淡，脈細弱。

病假建議：1-3 天