病案三：吴某， 14 岁，体重42kg。

初诊： 2020 年 9 月10 日。

主诉：骑自行车摔倒致左前臂肿痛、畸形、流血1小时。

病史：缘患者于1小时前，骑自行车时不慎跌倒，致左前臂肿痛、流血，活动障碍，颜面、左胸胁部疼痛，患者伤时无昏迷、呕吐，无气促、胸闷，无二便失禁。伤后由家长护送来院就诊，急诊拍X光片提示：“左桡骨中段骨折并移位”，来诊时精神可，无发热，急性痛苦貌，小便利，大便未行。体查：左前臂中段桡侧可见一约1cm裂伤口，少许渗血，局部肿胀畸形，可及骨擦感，压痛（+），左腕及左肘关节活动可，指端血运、感觉及指动可。

入院诊断：左桡骨中段开放性骨折

处理：左前臂伤口行清创缝合术，肌注破伤风抗毒素，左桡骨骨折予行手法复位+小夹板外固定术。

治则：活血化瘀，通络止痛。

处方：荆芥 (炒)8克 防风8克 焦山栀8克 生地8克 丹参8克 赤芍8克 忍冬藤8克 血竭3克 茯苓10克 甘草5克 桃仁10克

复诊：2020年 9月13日。左前臂伤口对合好，轻度肿胀，无裂开，无出血，局部肿痛轻，复查X光片提示骨折对位对线良好，予换药、调整小夹板松紧度，中药拟化瘀生新息痛。

处方：荆芥8克 防风8克 焦山栀8克 生地8克 制南星3克 丹参8克 忍冬藤8克 赤芍8克 煅自然铜10克 骨碎补10克 血竭5克 甘草5克 桃仁10克

复诊： 2020年09月18日。左前臂伤口对合好，无开裂，无渗血，局部轻肿胀。方药大致同前，拟化瘀生新，清营续骨为则。调整小夹板外固定。

处方：炒荆芥8克 焦山栀8克 生地10克 丹参8克 赤芍8克 白芷5克 骨碎补10克 血竭5克 桃仁10克 甘草3克

复诊： 2020年09月 25日。左前臂伤口稍肿胀，已拆线，甲级愈合，局部肿痛明显好转，无畸形。治则仍以活血生新，续骨息痛，调整小夹板松紧度。

处方：炒荆芥8克 当归10克 生地8克 地鳖5克 丹参8克 忍冬藤8克 赤芍8 血竭5克 甘草3克 桃仁8克

复诊： 2020年10月10日。左前臂伤口愈合好。复查X线见：骨折对位对线可，可见骨痂生长。再以活血生新续骨。

处方：当归10克 地鳖5克 川续断8克 丹参8克 生地8克 赤芍8克 姜黄5 煅自然铜8克 血竭5克 甘草2克 桃仁8克

复诊： 2020年10月25日。左前臂无肿胀，伤口愈合良好，局部无畸形，按压轻痛，握物尚觉酸痛。治则再拟和血壮骨舒筋。复查X光片提示骨折断端对位对线良好，可见骨痂生长。予去除小夹板外固定。

处方：当归10克 丹参8克 生地8克 制狗脊8克 炒白术5克 赤芍8克 片姜黄5克 煅自然铜10克 血竭5克 伸筋草8克 甘草5克

 复诊： 2020 年11月10日。左前臂无肿胀，无肿痛，举动提握尚较有力。 治则再以活血舒筋续骨。

处方：当归8克 炒白术5克 川断8克 独活5克 红花5克 伸筋草10克 炒桑枝10克 黄芪15克 炙甘草5克

复诊：2020年11 月10日。左桡骨骨折基本接续， 疼痛已除，转动握物有力，左腕及左肘关节功能基本恢复。

陈细明主任医师：桡骨骨折是一种常见的骨折类型，如果不能及时的得到正确的治疗和康复，很有可能导致对手腕的功能产生重大的影响。因此理解桡骨骨折的解剖结构、骨折分类、症状和诊断方法，治疗方案及康复要点非常重要。

王凯波主任中医师：桡骨骨折是一种常见的骨折类型，治疗包括保守治疗，手术治疗。中医保守治疗分三期治疗：早期：活血化瘀 消肿止痛。中期：调和气血，续筋接骨。后期：补气益血，强筋壮骨。复位后尽早进行康复功能锻炼。