

就一般而言，人體有 206 塊骨骼，各個部位都可能受到外力因素的傷害，使得骨骼的完整性遭到破壞，就是所謂的骨折。骨折的愈合大致可分為「復位、固定、功能鍛煉」三個階段，西醫骨科一般在麻醉情況下，採用手法復位加上石膏或塑材外固定，或手術切開復位再加上鋼板螺絲釘內固定；中醫骨傷科一般治療方法，則在採用手法復位加上夾板局部固定，配合針刺、中藥外敷、內服來加強消腫止痛及促進骨骼組織愈合，以及較早進行功能鍛煉。

中醫認為，骨折初期：骨折後一周到二周，除了骨骼受損，附近的軟組織，也就是中醫所謂經脈必同時受傷，使得氣血受影響，凝結成瘀，造成腫與痛，因此初期治療宜活血化瘀、行氣止痛為主。

在骨折中期：骨折後約二周到四周，腫脹現象改善，瘀血比較消散，此時骨折斷端正在生長和接續中，因此這時後要在活血行氣之外，加上補肝腎、養氣血的藥物，來促斷裂端及早愈合，所以治療宜和營續骨、舒筋通絡為主。

到骨折後期：在一個月以後或由 X 光片見到折裂端出現接續愈合跡象，因長時間的固定，一般會出現患處相關關節僵硬，功能遲滯，局部腫脹，或肌肉萎縮，皮膚較冷，肢端麻木等症狀，用中醫觀點，認為這是病久肝腎兩虛、氣血不足的現象，所以治療宜益氣養血、溫補肝腎、壯筋堅骨為主。

現代研究發現，在骨折癒合過程的血腫期，活血化瘀的中藥如丹參、鬱金、川芎、桃仁、紅花、乳香、沒藥、血竭等藥物，可以加快微循環血流速度，增加毛細血管網的通透性，改善骨折裂端局部血液循環，清除血凝塊及代謝。在骨痂形成期，應適時轉向續損接骨藥為主，也就是含有豐富膠原、鈣鹽、微量元素等物質，來參與蛋白質合成與代謝，有利於骨質修復，例問自然銅等。在骨痂改造期，則選擇補益肝腎、強筋健骨的鹿茸、人參、續斷、補骨脂、骨碎補等中藥，可明顯改

善蛋白質代謝，促進蛋白質多糖合成及鈣化，以順利製造新骨。此外，針灸也有提高免疫能力預防感染、改善局部血液循環、影響骨中微量元素的含量、促進局部軟組織的修復、調節內分泌系統、促進骨細胞分化與增殖等途徑，來促進成骨細胞的增生與激活，來促進斷裂骨骼的癒合。

骨折後採用正確的整復，以及一段時間合理的固定是必要的，其原因是為了避免太早活動造成旋轉應力、剪力和成角力使得好不容易形成的骨痂再折斷，不利於骨折的癒合。事實上，臨床上骨折的部位和種類很多，對治療時間與預後的判斷也不盡相同，但若能在西醫的內、外固定的期間，同時配合中醫的中藥內治、外敷及針灸療法，和用推拿、理筋手法來幫助功能鍛鍊，將有助於促進骨骼的癒合，以及減少日後關節僵硬，功能遲滯，肌肉萎縮等副作用。