名老中医王明喜教授创立腰痹方、腰痛方、颈痛方、膝痹方、活血洗药、解毒洗药方剂，目前已广泛应用于临床，治疗各种颈肩腰腿痛病，取得良好的疗效，受到广大患者的一致好评，为医院创造了良好的经济效益。强脊汤“祛邪通痹、益肾养血法治疗强直性脊柱炎”获省科学技术进步三等奖。

王明喜教授应用传统手法闭合复位常见四肢骨折脱位，如桡骨远端骨折、踝关节骨折、外科颈骨折、锁骨骨折、掌指骨骨折脱位、肩关节脱位、髌骨脱位，小儿肱骨髁上骨折、尺桡骨骨折等，充分发挥了中医传统手法复位、夹板固定的优势，并将其发扬光大。

名老中医王明喜教授创立跟骨粉碎骨折、桡骨远端粉碎骨折闭合撬拨复位克氏针内固定技术，采用微创技术，治疗复杂的跟骨骨折及桡骨远端骨折，取得良好疗效，其中跟骨撬拨复位技术获得省科技进步三等奖。

在丰富的临床经验基础之上，王明喜教授形成了自己一系列的学术思想，主要特点如下：

1. 突出整体观念 中医认为：人体是一个完整的有机整体，五脏六腑、四肢百骸、气血经络、皮肤筋骨都有相应密切关系，构成人体各个部分之间，各脏腑形体之间，结构上不可分割，功能上相互协调，相互为用，病理上相互影响的整体观，局部病变是整体病理表现，从整体进行调理，这是中医治疗的精髓，治以伤科发病、病理、临床表现，检查治疗中始终贯彻整体观念这一重要思想，否则会导致只顾局部，而忽略整体，会发生严重的诊断治疗错误，辩证用药也是如此，治病必求于本。
2. 重视筋骨并重，动静结合。治骨伤强调肢体功能。骨是人体支架，筋附着于骨上，大筋络关节，小筋附骨外，共同完成肢体功能，筋骨相互依存，相互为用，当跌打外伤导致骨折后，必伤其筋，筋伤更难治疗，往往骨折愈合后，但筋伤仍未治愈，影响肢体功能，所以在治伤时，不但要整骨复位，还要重视筋伤处理。例如在治疗桡骨远端骨折时，骨已复位，同时需要利用理筋手法，捋顺掌侧腕屈肌和背侧伸腕肌，而后夹缚固定。在整个治疗过程中，要贯彻“筋骨并重”这一原则。整复固定后必须坚持动静结合，动即是肢体的功能活动，骨折内部要静（即局部外固定），固定后应在医生指导下进行合理的功能锻炼。动静结合有利于骨折的稳定和愈合，也有利于肢体的功能早日康复。肢体没有功能即废用。所以治疗骨折时，应该重视恢复肢体功能。
3. 重视临床病员体格检查。体格检查对疾病诊断具有重要的价值，随着科技发展，先进医疗设备（CT/MRI）已广泛应用于临床，对疾病诊断具有一定的价值。耐心细致询问病史，全面检查病员的肢体功能，包括神经血管是否损伤，与科室同事一起检查、讨论病情，提出正确的诊疗方案。
4. 强调辨病跟辩证相结合，治病首先要认识疾病，掌握疾病的发生与发展、症状及预后的基本规律，才能处方用药，这是辨病。临床上强调辨病的重要性。同时还要掌握疾病的发展的某一阶段的症状。这就需要辩症。只要能了解疾病及其发展过程中产生的症状，就能实施合理有效的治疗方法。多年来临床工作中，掌握骨伤科多种疑难杂症的治疗方法，又经过临床反复实践，拟定了相应有效的方剂。如治疗颈椎病的“颈痛方”、腰椎间盘突出的“腰痹汤”、骨坏死的“骨蚀汤”等，其中应随着疾病的变化，辩证加减方可奏效。
5. 在治疗一切疾病时，应注意调护脾胃。脾胃为后天之本，气血生化之源，脾主运化五脏六腑之精气，又能化生血液营养骨骼，脾胃健运才能运化水谷，气血生化有源，先天之精又赖于后天脾胃化生水谷之精气不断充养。若脾胃衰败，则气血生化无源，也会导致肾虚。肾虚无髓养骨，则骨枯筋萎，所以治疗骨伤科疾病应注意脾胃的功能。在治疗骨伤科疾病应特别重视补益肝肾。因为“肾主骨，肝主筋”，肾是骨之精髓，精生髓，髓养骨，精足则髓足，髓足则骨坚，所以肾精充足，对骨髓生化有源，骨骼得以滋养，骨坚有力，若肾精亏虚，骨滋养不力而萎弱，骨骼的强弱与肾有密切联系。如骨坏死、骨质疏松症，均与肾有关系。所以在治疗骨伤科疾病时，应调理肾阴肾阳，才能治病求本，取得良好效果。