

# 浅谈《跌损妙方》的骨伤学术价值

郝维维<sup>1</sup> 刘小敏<sup>2</sup>

[关键词] 跌损妙方;血头行走穴道;用药歌;异远真人

[中图分类号] R274.39 [文献标志码] A [文章编号] 1005-0205(2022)11-0077-03

《跌损妙方》作为我国中医骨伤科学一本专著,由明朝异远真人(以下简称真人)于嘉靖二年(公元 1523 年)所著。全书一卷,分为五大章节,第一章节为治法总论,阐述了临床诊断明确、早期诊治的重要性;第二章节为血头行走穴道歌,开创了“按穴论治”先河;第三章节为用药歌,首次将引经药运用于伤科治疗,成为了中医伤科引经药应用的典范;第四章节为左右论,论述了“察目验伤”用于伤科疾病的诊断;第五章节为内外药物治疗,叙述了服药事宜及打扑伤损服药次序。书中记载方药共 152 首,其中根据不同穴道记载方药有 102 首,全身方 28 首,金疮方 12 首,通用方 10 首以及包括对 10 个不同部位骨折创伤和 2 种开放性损伤的处理方法<sup>[1]</sup>。通观全书,真人创立的“点穴治疗、察目验伤”等辨证、处方用药治疗思想在今日临床仍有重要的指导意义,在一定程度上促进了我国骨伤科学的发展。

## 1 临证重机,勿失病情

### 1.1 临证审察病机,诊断清楚明确

治法总论篇主要对外伤疾病的理法方药做了一个详细的阐述,真人在继承《素问·阴阳应象大论》“气伤痛,形伤肿”以及《仙授理伤续断秘方》“凡肿是血作”等前人学术理念基础上,指出“夫跌打损伤,气血不流行”的病机为气滞血瘀;临床表现为疼痛、肿胀、功能障碍等症状;治疗以活血散瘀、行气止痛为要;方药如“万金不换乳香寻痛散”“莲叶散”“七厘散”;药物常用乳香、没药、红花、桃仁等活血化瘀止痛类药物用于治疗体内有瘀血、遍身疼痛者。疾病诊断方面强调“遇有重伤,应全身检查,察血液运行是否通畅道,有无瘀血,脉象是否调和”,指出医者不可被疾病表面假象迷惑,更不能以表复表,不问其受伤原因,就加以诊断,以致枉死多人。临床应根据望、闻、问、切四诊所获得的信息,通

过辨证论治等综合分析,在明确患者损伤病因病机后方可下诊断。

### 1.2 强调治时宜早,以免贻误病情

《素问·阴阳应象大论》云“故邪风之至,疾如风雨……治五脏者,半生半死也”,机体受伤后,由于正邪斗争的变化,疾病会发生由表入里,由轻到重,由单一到复杂的转变,强调临床在治疗时宜早期施治,阻止疾病进一步的发展。真人在治疗骨伤疾患过程中,受《内经》疾病施治观念启发,亦十分重视早期诊治在伤科中的重要性,如《跌损妙方》云“治宜及早,半月后才医,瘀血已固,水道不通,难为力矣”,指出疾病在气血未积聚之前进行治疗最佳,等到半月后才去治疗,此时体内瘀血已形成,气血运行不通,瘀血作为新的致病因素易损伤其他脏腑器官,治疗则比较棘手。

## 2 人与天应,因时施治

《灵枢·卫气行篇》云:“岁有十二月,日有十二辰,子午为经,卯酉为纬。”子午流注最早见于《内经》,以“天人相应”为指导思想,运用干支纪时原理,来阐述机体经脉气血运行与天地变化相应的规律,以便于指导疾病治疗,是中医学气血、经络学说在疾病治疗中的具体体现<sup>[2]</sup>。真人在继承气血、经络学说、子午流注学术思想的同时并将其进一步运用于指导伤科治疗,创立了血头行走穴道歌,并首次提出了“点穴治疗”伤科疾病的方法,其内容为:“周身之血有一头,日夜行走不停留……子时走往心窝穴,丑时须向泉井求……六宫直等亥时来,不教乱缚斯为贵。”<sup>[3]</sup>其中“心窝”“泉井”“井口”“山根”“天心”“凤头”“中原”“蟾宫”“凤尾”“屈井”“丹肾”和“六宫”为分属人体十二经脉并分别对应着十二时辰,即人体气血在一昼夜十二时辰的运行规律。“血头”为气血流注某经之始,在体内运行的每一个时辰“血头”都会经过不同的穴道,当机体在某时、某穴即“遇时遇穴”受到损伤时,则该穴及其所属经络阻塞不通,气血运行受阻,形成“闭气”<sup>[4]</sup>,即原文“遇时遇穴若伤损,一七不治命要休”,治疗通过经络、气血理论及循

<sup>1</sup> 江西中医药大学研究生院(南昌,330004)

<sup>2</sup> 江西中医药大学附属医院

行规律对其进行施救。即开启被点穴前一个穴位,以中食两指指尖点刺该穴位,使所封闭之穴道受到冲击,穴道得以解开,气血运行恢复正常。如子时心窝穴受伤,经过点击丑时泉井穴来疏通经络,使气血运行通畅,其余穴位治疗皆如此,再结合辨证论治原则,给予内服外敷,以恢复机体损耗的正气<sup>[5]</sup>。如《武术汇宗》<sup>[6]</sup>云:“所闭之穴道激活后,宜加以服药,方可有效,不然,不易治。”

血头行走穴道歌指导下的临床治疗,开创了中医伤科学“按穴论治”先河,此学说后来也被后人多有发挥,如江考卿《江氏伤科方书》中将《跌损妙方》记载受伤的穴位由 65 穴增加到 108 穴,并提出“三十六致命大穴”,清朝赵廷海《救伤秘旨》中“十二时气血流注歌”都是建立在其学说基础上进一步延伸发展而来,推动了我国中医伤科手法治疗技术的发展<sup>[7]</sup>。

### 3 辨证灵活,重药归经

“用药歌”是真人继承前人用药经验及自己用药体会总结而来,其内容为:“归尾兼生地,槟榔赤芍宜……无乃心有私。”主药“归尾、生地、槟榔、赤芍”来源于四物汤化载。“四物汤”最早见于唐朝蔺道人《仙授理伤续断秘方》用于治疗“伤重,肠内有瘀血者”,后经宋《太平惠民合剂局方》用该方治疗妇科诸疾之后,四物汤受到了广大医家的运用,成为了一首妇科通用方,一直沿用至今。如《圣济总录》<sup>[8]</sup>用四物汤治疗“产后亡阴血虚,汗出不止”,《世医得效方》<sup>[9]</sup>治疗“产后血干,痞闷心烦”等。真人在汲取古人学术思想同时而不拘泥于古人,在应用前人药方时能根据个人的学术观点和病人临床症状,加以变通化载。如将四物汤中川芎改为槟榔,白芍改为赤芍,熟地黄改为生地黄。槟榔辛散苦泄,能行气导滞、调畅气机,生地苦寒,能凉血活血、滋阴润燥,两者配伍具有活血理气生津之功效;赤芍苦寒,能活血化瘀止痛,配伍当归尾可提高活血化瘀止痛效果;方中四药联用,起到了增强活血行气止痛的作用,既契合跌打损伤基本病机,又提高了治疗效果<sup>[10]</sup>。

除此之外,真人还首次将引经药物运用于伤科治疗,引经药<sup>[11]</sup>又称“引经报使药”,指某种药物对机体某个部位或经络有特殊的亲和作用,并在疾病的治疗中起着主要的作用,加入其可引导方中其他药物归经,从而有利于病变脏腑经络的治疗。真人在治病过程中结合辨证论治、药物归经理论,指导选用与临床症状及受伤经络循行部位相对应的药物,使药物直达病所,以提高临床疗效<sup>[1]</sup>。如损伤在头部加“羌活、防风”散寒祛风止痛,腰部受伤加“补骨脂、杜仲”强筋壮骨、理气活血等。

### 4 望目验伤,启示后人

《灵枢·大惑论》曰“五藏六府之精气,皆上注于目

而为之精,精之窠为眼……而与脉并为系”,后世医家在其基础上发展了五轮学说,即黑珠属肝,白珠属肺……眼胞属脾,犹如脉之寸、关、尺,左心、肝、肾,右肺、脾、命门,两者均反映了脏腑功能的病变。真人在继承《内经》学术思想同时将理论与实践紧密结合,寓继承之中求创新,进一步发明了“望目验伤”运用于伤科疾病的诊断,即根据左属肝、右属肺原理,观察目的变化以确定损伤部位。如乌珠(黑珠)色丑者伤在左(肝),白珠包丑又加红大者伤在右(肺)。此法看似简便,但意义深大,影响深远,后世钱秀昌<sup>[12]</sup>在《伤科补要·至险之证不治论》中提出“又有五绝之论……若直视无神,不治”的伤科诊断方法就源于此。

### 5 治疗多样,不拘一格

真人将伤科疾病的诊治方法划分为内治法与外治法两大块。内治法除穴道载方外,另有全身、金疮、通用等七门,载方共计 152 首。在内治法方面真人依据跌打损伤病机为气滞血瘀的特点,临床擅长以酒作为辅助剂来助药力(如上、中、下部汤药方、全身跌打方、百会穴伤等用酒对服,左手伤、右手伤、左肋方等酒调服等)通过酒的辛热之性,使药力迅速到达全身经络,从而增强药物活血通络的作用,以提高临床治疗效果<sup>[13]</sup>。《本草纲目》<sup>[14]</sup>对酒的功效及性味也做了具体的说明,指出酒可通血脉,浓肠胃,润皮肤,散湿气,能行诸经不止;其性味苦、甘、辛,与附子相同,味之辛者能散,苦者能下,甘者居中而缓。

此外,真人在内服药方面还重点提到了在骨伤科中使用频率较高的两种药物——乳香和没药,其配伍使用最早见于《证治准绳》“乳香止痛散”,以活血散瘀,消肿止痛。《本草纲目》载“乳香活血,没药散血,皆能止痛、消肿、生肌,故二药每每相兼而用”,用于伤科方面,常配伍使用,以消有形之肿及止无形之痛<sup>[15]</sup>。然两者均源于植物树脂,药物成分含有一定的树胶和挥发油。在煎制时汤液呈现浑浊,服用时易出现呕吐、食欲不振等其他不良反应。如侯梅荣<sup>[16]</sup>用含乳香没药的独活寄生汤治疗一例腰腿痛半年的患者,患者服完第一付药后,即感胃脘部不适,似有微微隐痛,去除乳香没药后上述症状消失,故真人强调乳香、没药在使用时“务必去油,恐其再发”。对如何去油,后人王淑杰做了相应的阐述:先将乳香、没药置于密闭蒸锅容器内加热,待其熔化时,去除上面的浮油、泡沫等杂质物质,再水浴加热浓缩至膏状,揉成颗粒即可<sup>[17]</sup>。

外治法最早见于《内经》,记载了包括涂、熨、渍、浴、熏等 7 种外治法。如《素问·血气形志篇》云“形数惊恐,筋脉不通……治之以按摩醪药”,《灵枢·九针论》曰“形苦志乐……治之以熨引”,运用按摩、熨法等方式帮助机体疏通筋脉,缓解肢体麻木不仁等症

状<sup>[18]</sup>。经后世医家不断发展与创新,至真人生活时期已有外敷、外洗、掺药、擦药等 10 余种外治法。如《跌损妙方》记载“脚跟受伤,肿胀不宜行针者”,宜用红花、川乌、乳香、没药、葱姜捣烂敷于患处;创伤“用降真香(用节)、松香文蛤为末,掺于伤处”等。

6 结语

综上所述,《跌损妙方》成书年代虽较早,但其对后世伤科学的影响却没有减退,如该书以气血运行为贵,运用子午流注理论,创立了血头行走穴道歌,开创伤科点穴治疗的先河。点穴治疗、望目验伤、引经药物在伤科疾病方面的运用,不仅弥补了中医学当时存在的空白,而且对今日骨伤科疾病的诊疗仍有着重要的指导意义和参考价值,在一定程度上促进了现代骨科学的发展。此外,该书基于经络辨证,以穴道论治为主,将手法与药物有效结合的学术思想,进一步丰富了中医学治疗理论体系。总体来说,真人与其《跌损妙方》对推动中医骨伤科诊断治疗技术的发展做出了积极贡献,直至今日仍有着重要的临床应用价值。

参考文献

[1] 罗毅文,孙之镐.浅析《跌损妙方》中的因时施治[J].湖南中医学院学报,1995(4):12-14.

[2] 邹玲,代金刚.基于“子午流注”理论解析中医时辰导引及其应用[J].中医药学报,2021,49(7):6-9.

[3] 异远真人.跌损妙方[M].上海:上海卫生出版社,1958.

[4] 王显华.少林伤科浅识[J].重庆中医药杂志,1988(1):32-34.

[5] 郝胜利,丁继华.少林伤科学术思想及特点探微[J].中医正骨,2007,19(6):57-58.

[6] 万籁声.武术汇宗[M].武汉:湖北科学技术出版社,2019:136.

[7] 覃纯初.异远真人《跌损妙方》学术思想及其对伤科少林学派的贡献[J].江西中医药,1995(1):52-54.

[8] 赵佑.圣济总录[M].北京:人民卫生出版社,1962:2678.

[9] 危亦林.世医得效方[M].2版.北京:中国中医药出版社,2009:564.

[10] 黄月容,林进禄.跌损妙方治疗四肢骨折 58 例[J].福建中医药,2001(4):18-19.

[11] 王凌,马勇,郭杨.药引在伤科内治中的应用分析[J].中医杂志,2019,60(14):1252-1254.

[12] 钱秀昌.伤科补要[M].北京:中国书店出版社,1986:344.

[13] 秦明芳,周红海,黄金春,等.明清三部骨伤科代表方书用药统计分析[J].中国中医骨伤科杂志,2007,15(8):64-67.

[14] 王明军,鲍红娟,王青.评析《本草纲目》之酒论[J].时珍国医国药,2019,30(5):1281-1282.

[15] 曹旭含,白子兴,孙承颐,等.“乳香-没药”治疗膝骨关节炎网络药理学分析[J].中国组织工程研究,2021,25(5):746-753.

[16] 侯梅荣.乳香没药致消化道不良反应 2 例[J].中草药,2003(2):73.

[17] 王淑杰,陈生平.炮制乳香、没药的新方法[J].现代中医药,2005(5):76.

[18] 王一品,鞠宝兆.《黄帝内经》中骨伤科疾病外治法理论及后世医家应用研究[J].辽宁中医药大学学报,2021,23(4):209-212.

(收稿日期:2022-04-13)