

魏氏伤科

李国衡



现 / 代 / 骨 / 伤 / 流 / 派 / 名 / 家 / 丛 / 书

主编 / 李飞跃

 人民卫生出版社

现代骨伤流派名家丛书

魏氏伤科李国衡

主 编 李飞跃
协 编 奚小冰 傅文彧
符诗聪 施荣庭
胡大佑
主 审 丁继华



人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

魏氏伤科李国衡/李飞跃主编. —北京:人民卫生出版社,2008.7

ISBN 978 - 7 - 117 - 10017 - 5

I. 魏… II. 李… III. 中医伤科学 IV. R274

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 033741 号

魏氏伤科李国衡

主 编:李飞跃

出版发行:人民卫生出版社(中继线 010-67616688)

地 址:北京市丰台区方庄芳群园3区3号楼

邮 编:100078

网 址:<http://www.pmph.com>

E-mail: pmph@pmph.com

购书热线:010-67605754 010-65264830

印 刷:北京汇林印务有限公司

经 销:新华书店

开 本:705×1000 1/16 印张:10.25 插页:2

字 数:151千字

版 次:2008年7月第1版 2008年7月第1版第1次印刷

标准书号:ISBN 978-7-117-10017-5/R·10018

定 价:22.00元

版权所有,侵权必究,打击盗版举报电话:010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

李国衡简介



李国衡，男，生于1924年7月16日，2005年9月16日因病逝世。我国著名的中医骨伤科专家，中国共产党党员，中国农工民主党中央委员，上海交通大学医学院附属瑞金医院终身教授，国务院特殊津贴获得者。曾任上海第二医科大学教授，上海市伤骨科研究所副所长，上海市第二医科大学附属瑞金医院伤科主任、主任医师，中国中医药学会第一届理事，中国中医药学会骨伤科学会副主任委员，中国中医药学会上海分会常务理事兼伤科学会主任委员。以精湛的医术、良好的医德而声誉卓著。

李国衡出生于江苏扬州邗江方巷乡一个农民家庭，从小聪明懂事，幼时入私塾读书。1938年到上海学医，师从上海伤科名家之一魏氏伤科魏指薪。他摒弃门派观念，使治疗在最短时间内取得最佳疗效。他功底厚实，博学多才，不仅擅长骨折、脱位整复复位，而且对内伤杂病、腰椎间盘突出、软组织损伤、外伤性关节血肿等多种疑难杂症，都有一套系统而且有效的治疗方法。

在临床实践中，他不断总结魏氏伤科祖传手法并创新提高，强调手法常法与变法结合，突出因证施法、因人施法，使其手法真正达到“准确深透，轻重恰当，刚柔并济，辨证施法”的高深境界。在治伤过程中，他以整体观为主要思路，并根据魏氏伤科学术经验，以早期活血化瘀、中期和血生新、后期固本培元等治疗原则，创制了内服方剂“续骨活血汤”等；外用药物在原有魏氏伤科膏药、软膏、洗方、外用药水等基础上改革剂型，创立了临床有效、应用广泛的“蒸敷方”、“外用热敷床”等。他特别强调：第一，临证需立足中医，胆大心小；第二，要详细审证，首重诊察；第三，辨证辨病，调气理

血；第四，发扬特色，注重疗效。在诊疗方面，认为辨伤当明气血、脏腑、部位；治伤重视气血，调摄脾胃；理伤推崇手法；临证辅以导引。

在繁忙的医疗工作之余，他整理总结经验，撰写了《伤科常见疾病治疗法》、《魏指薪治伤手法与导引》，主编了《李国衡谈腰椎病》、《中西医结合与魏氏伤科治疗骨与关节损伤》等专著，发表40多篇论文，并多次获奖。

60余年间，他医治患者无数，除普通百姓外，还有不少知名人士、国家领导人。他将丰富的临床经验运用于科研、教学，毫无保留地将自己的医术倾囊相授，为国家培养了多位科研、医疗骨干。

丁 序



魏氏伤科源于山东曹县。据上海市中医文献馆资料记载，其21代传人魏指薪于1925年来沪创业，立身于上海伤科八大家之中。

李国衡，江苏扬州人，1938年来沪学医，拜魏指薪为师，相处数年，深得魏公喜爱，1949年将三女淑云许嫁给国衡，从此由爱徒转为半子，而又深得魏氏伤科真传。

国衡老是我认识上海伤科界前辈中最早的医家，为人热忱坦荡，学术会上的发言深入浅出、条理清晰，同道们评价很高，深得与会者的敬佩与欢迎。

1983年，卫生部责成中国中医研究院骨伤研究所召开全国伤科名老中医座谈会。国老得知，问届时多来几位上海同道可否？我当即表示欢迎，因而使我结识了不少沪市伤科前辈。在伤科手法学术交流大会上，我请其担任主持人，闭幕式上请其作大会学术总结发言，国老均欣然相助，使大会开得很活跃、很成功。国老是农工党中央委员，他向农工党中央禀述了两个大会的情况，卫生部有关领导甚为欣慰，并口头表扬了此次活动。

由于国老学术水平较高，对伤科事业发展很关心，对骨研所起步后的帮助较大，故中国中医研究院（即现今的中国中医科学院）聘其为研究院客座研究员，从此国老将骨研所的科、教、医工作当作自己的分内工作来做。《中医骨伤科基础》、《伤科集成》和《伤科集成》（续集）要求所撰写的任务，毫不夸大，他都是第一个交稿。这是说明他在认真履行客座研究员的职责。特别是《伤科集成》再版要求他题词时，八月寄来墨宝，九月即仙去，这是说明他对我这个门外弟子的厚爱和支持，呜呼！悲哉！痛哉！

此次其弟子整理了《魏氏伤科李国衡》，笔者在本书未出版前能

先睹此书，从内心感到高兴，认为此书出版是件好事，好在伤科同道和后学可从中借鉴治伤经验；是件喜事，喜在其传人继承并发扬了“魏氏伤科”；是件大事，大在流派的发扬不是流派一家之事，而是全伤科界的大事。由于国老治伤的学术理论、临床思维、方药选择、手法轻重，目前均为国内超高水平，否则朱老总、泰国国王及上海市市长等亦不会请其为他们治伤。出自对国老的缅怀和钦佩，笔者擅自作主，将其墨宝置于序中。此为国老绝唱之作，不容佚失，故序为刻。

继
華
佗
之
仁
術

集
百
家
之
所
長

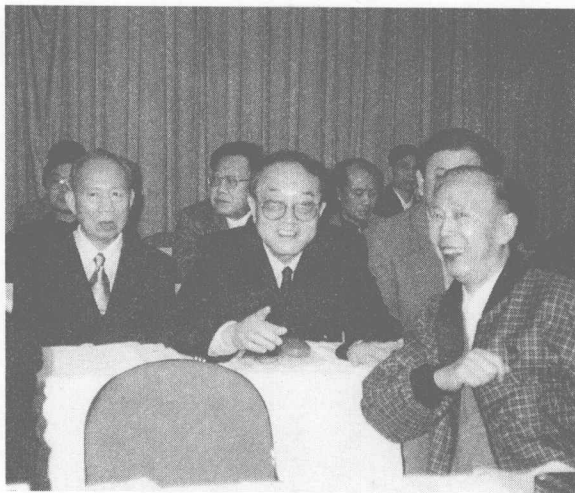
為
廣
大
人
造
福
祝
《
傷
科
集
成
》
再
版
而
獻
言

乙酉年八月

李國衡題



26 AUG 2005 21:20



与李国衡教授的合影

丁继华
2007年8月

前 言



李国衡教授是我国著名中医骨伤科专家。他年轻时求学沪上中医骨伤科名家魏指薪，潜心钻研、勤奋好学，成为我国著名的魏氏中医骨伤科学术流派的主要传人。他在传承魏氏伤科学术的基础上善于整理总结、推陈出新，先后整理出版了《伤科常见疾病治疗法》、《魏指薪治伤手法与导引》等伤科专著，全面充实、丰富、发展了魏氏伤科注重整体治疗、内外用药、重视手法与导引的治疗体系，真正做到了传薪续绪又重于阐扬。同时他又师宗魏学而不拘泥，注重传统疗法与西医学的结合、融会，兼收并蓄，博采众长。

受人民卫生出版社及中国中医科学院骨伤科研究所丁继华老前辈之邀编写现代骨伤流派名家丛书之一——《魏氏伤科李国衡》。本书是对李国衡教授治伤经验的辑要介绍，笔者参与本书编写过程，也经历了一次再学习、再提高的过程。但限于笔者领悟能力及学识水平，难以将李教授学术思想及治伤精华介绍无余，疏陋之处，敬请同道批评指正。

在本书编写过程中，奚小冰同志帮助整理资料；傅文彧同志提供相关材料，在此一并表示感谢。

李飞跃

2007年7月30日

目 录



一、魏氏伤科源流	1
(一) 魏氏伤科发展简史	1
(二) 魏氏伤科学术医技特长	2
(三) 魏氏伤科治法与方药	6
二、李国衡读书心要与临证要诀	13
(一) 李国衡读书心要	19
(二) 李国衡临证要诀	22
三、李国衡治伤学术思想总结	29
(一) 辨伤当明气血、脏腑、部位	29
(二) 治伤重视气血，调摄脾胃	30
(三) 理伤推崇手法	31
(四) 临证辅以导引	32
四、李国衡治伤经验撮要	33
(一) 损伤性血瘀证	33
(二) 腰椎间盘突出症	38
(三) 骨质疏松症	46
(四) “骨错缝”、“筋出槽”疾病	50
(五) 颈椎病	56
(六) 胸椎间盘突出症	63
(七) 跟痛症	65

2 目 录

(八) 强直性脊柱炎	68
五、李国衡治疗腰伤导引拾粹	73
(一) 导引锻炼的作用	73
(二) 导引锻炼要点	73
(三) 腰椎病常用导引	74
六、李国衡治疗腰伤外用器械介绍	80
(一) 热敷治疗床	80
(二) 热敷治疗床方药配制及作用	80
(三) 适应证和禁忌证	81
七、李国衡治伤医案	82
(一) 腰椎骨质增生/脾肾虚损证	82
(二) 腰椎滑脱症/肝肾偏虚证	83
(三) 腰椎椎管狭窄症/脾肾两虚，湿阻瘀滞证	85
(四) 脊柱骨质疏松症/脾肾亏虚证	87
(五) 肾虚腰痛/肾虚，心阴不足证	88
(六) 血虚腰痛/气血两虚证	89
(七) 风寒湿腰痛/风寒湿邪中于腰脊证	90
(八) 风湿腰痛/风湿阻络证	92
(九) 强直性脊柱炎/邪犯腰脊，气血痹阻证	93
(十) 腰肌劳损/经络气血不畅证	96
(十一) 腰臀筋膜劳损/气虚湿阻证	97
(十二) 腰椎小关节紊乱/气滞血瘀证	99
(十三) 腰椎间盘突出症/血瘀阻滞证	100
(十四) 腰椎压缩性骨折/骨断、血瘀气滞证	101
(十五) 腰椎横突骨折/骨断筋伤证	103
(十六) 骶髂关节错位/气滞血瘀证	105
(十七) 肱骨近端骨折/骨断筋伤证	106

（十八） 下肢热痹/下焦湿热内阻证	107
（十九） 肘内侧副韧带损伤/气血瘀滞证	109
（二十） 肩周炎/邪入经络，气血壅阻证	110
（二十一） 胸椎间盘突出症/督脉气血阻滞证	112
（二十二） 骨质疏松症/脾肾虚损证	114
（二十三） 产后腰痛/肝肾不足，气血亏虚证	116
（二十四） 菱形肌劳损/气阴两虚证	117
（二十五） 桡骨茎突狭窄性腱鞘炎/劳损筋伤证	118
（二十六） 膝关节滑膜炎/热毒瘀滞证	119
（二十七） 痛风性关节炎/下焦湿热毒证	120
（二十八） 腰椎间盘突出症（缓解期）/脾肾不足证	122
（二十九） 腰部挫伤/气血阻滞证	123
（三十） 腰椎滑脱症/气滞血瘀，肝肾不足证	124
（三十一） 腰椎骨关节病/肝肾亏损，脾运失健证	125
（三十二） 腰椎滑脱症伴椎管狭窄/肝肾不足，气血不和 证	127
八、李国衡治伤文选精粹	129
（一） 髌关节脱位	129
（二） 经络学说在伤科手法中的指导作用	134
（三） 腰椎退行性病变的成因和辨证施治	140
附录 魏氏伤科部分传人简介	146

一、魏氏伤科源流

魏氏伤科是上海以至全国中医骨伤科学术流派之一。长期以来，在促进卫生事业发展、维护人民健康方面发挥了较大的作用。

魏氏伤科的奠基人魏指薪，生于1896年1月，因病卒于1984年8月，享年88岁。生前曾担任上海第二医科大学祖国医学教研组主任、教授，上海第二医科大学附属瑞金医院中医骨伤科、中医教研室主任，上海市伤骨科研究所副所长、名誉所长，中国中医药学会第一届理事，中国中医药学会上海分会副理事长。

(一) 魏氏伤科发展简史

魏指薪生于山东曹县的一个世医之家，到他这一代已是魏氏伤科第21代传人。他幼读私塾，天赋聪颖，刻苦好学，青年时代在父亲魏西山耳提面命教导下以及堂兄魏从先的指导下修习伤科。成年后与堂兄等在一起行医，深受家乡人民的信赖。当时除了行医之外，魏家还设有中药铺，包括饮片以至成药。所以魏指薪对于生药的鉴别和炮制均十分精通。魏家除了祖传医学之外，还传习少林武术，魏指薪特别爱好，因此他对少林武术十分精通。

曹县地处山东西南地区，这里经常发生黄河泛滥灾害，全家人挤在一地生活感到困难，那时魏指薪提出：“让我走出家门去到外面闯闯世界吧。”于是在1925年，29岁的魏指薪只身来到上海，立志要凭自己的医术为民疗伤，希图能够立足于社会。他历经艰辛，做过育才中学武术教练，后来在南市老西门方浜路寿祥里租到一间房屋，开始挂牌行医。学无止境，为了自己的武功更进新境，又向河北沧州武术名家王子平学习武术，向内功名家安徽宣城农劲荪学习内家功法，武功和内家功一旦与伤科相结合，使他的伤科医术更加具备了扎实的根底，也使他的伤科医术产生了新的飞跃。他根据武功、内功的基础编制了一套伤科基本功，使他的手法在临床应用上更加得心应手。

扎实的中医骨伤科技术为魏指薪施展才华创造了良好条件。1934

年上海华商电气公司董事长陆伯鸿之孙，在一次车祸中发生了股骨粉碎性骨折，另有两人，一人为多发性肋骨骨折合并内伤，一人为腰部损伤，家属决定延请魏指薪诊治。他根据自己的诊疗技术，一望、二摸、三比（患侧与健侧对比）进行检查，并参阅 X 线片作出诊断。股骨骨折外敷碎骨丹，外用软、硬两层夹板固定，结果骨折愈合良好，功能完全恢复。腰部损伤患者为“骨错缝”（腰椎小关节错位），即以手法复位，立即可以走路，患者顿时破涕为笑。多发性肋骨骨折采用“捧晃按挤”手法，将受伤肋骨整复后，外用断骨丹，再用宽布条缠绕包扎固定，患者立即感到疼痛轻了许多。不见高山难显平原，经过以上三人的治疗，由于陆董事长在社会上的影响，使魏指薪在上海的知名度大为提高。

1935 年龙卷风袭击南昌地区，江西方面派人到上海延聘魏指薪赴赣会诊。一位葛姓妇女被压造成骨盆骨折，同时发生流产，腹部疼痛，转动困难。魏指薪采用阔布单兜扎法固定骨盆，外敷碎骨丹，内服活血化瘀止痛方药，患者腹痛很快消失，骨折也较快愈合，恢复了功能。

经过几次医疗活动，魏指薪声名鹊起，逐渐在上海人民群众中奠定了基础，就诊者日见增多。

抗日战争爆发，魏指薪从南市迁至法租界重庆南路，先后在两个地方设立诊所，每天就诊者竟达 400 人次左右，各种创伤与疾病众多，使魏氏伤科学术流派的理法方药更臻完善，并具有鲜明的特色。

1955 年，在党的中医政策指引下，魏指薪放弃了私人开业，带领两个女儿淑英、淑云和两个门婿施家忠、李国衡一起进入上海第二医学院及其附属广慈医院（现瑞金医院）、仁济医院工作。进入高等学府后，魏指薪更多接触西医同道，也更多地获得向西医学习、取长补短的机会。所谓医海无涯，唯德是馨，唯效是尚。他开始了中医、中西医结合临床研究，从此进入了更广阔的天地。

（二）魏氏伤科学术医技特长

魏氏伤科学术医技特长主要得自家传，并在中医文献基础上吸取各家之长，不断实践探索，总结提高而形成的，概括起来有以下几个

方面：

1. 损伤分类 魏氏将各种损伤区分为硬伤、软伤、外伤、内伤四大类别。硬伤，是指不同类型的骨折、骨裂、关节脱位、半脱位、骨错缝等；软伤，是指肌腱、韧带、血脉、软骨、关节囊、骨膜、筋膜等各种软组织损伤；外伤，是指皮肉创伤出血，感染化脓，异物刺伤以及汤烫火伤等；内伤，是指脏腑气血损伤，脑髓损伤等。

但总体上讲，可以归纳为内伤与外伤两大类别，内伤以脏腑气血损伤为主，应用传统的四诊八纲来确定损伤部位和病理变化；外伤以筋骨、皮肉、脉为主，运用望、比、摸等法检查对损伤部位、性质和程度进行判断。

2. 注重整体观念 肢体损伤后气血必乱，体表组织损伤要内动于脏腑，外伤要反映于内，内伤要反映于外。明代薛己《正体类要》中陆师道作序云：“且肢体损于外，则气血伤于内，营卫有所不贯，脏腑由之不和，岂可纯任手法而不求之脉理，审其虚实，以施补泻哉。”因此损伤的治疗必须要有整体观念，除局部治疗外，尚须运用四诊八纲、补虚泻实。

魏氏伤科治伤基本原则，首先是注意气血变化，或理气，或活血化瘀。《素问·阴阳应象大论》云：“气伤痛，形伤肿，故先痛而后肿者气伤形也，先肿而后痛者形伤气也。”此段经文虽是指病邪伤及形体与气，但在伤科临床上颇具指导意义。气无形，故主痛；血有形，故主肿。先痛而后肿者，或疼痛严重，则以理气、破气为主；肿胀严重则以活血化瘀为先。

魏氏伤科特别重视不同部位损伤与脏腑之间的影响，例如胸膺外伤内连于肺，肋肋损伤内动于肝，胸前外伤内通于心，脘腹外伤内及脾胃，腰部挫伤内损于肾。故临证时须全面检查，密切观察，及时处理。又如头部外伤内动于脑，腹部外伤则影响六腑或奇恒之腑。明察体表部位损伤与内伤的联系，有助于整体的辨证施治。

关于脏腑辨证应包括奇恒之腑，心者君主之官，神明出焉。心主血脉，主藏神，损伤之后精神烦躁不安，治宜养心安神。肝藏血，肝主筋，肝血荣养于筋，肢体损伤败血必归于肝，肝血不足影响疏泄则

不能养筋，肝脏虚实对创伤修复很重要，实证宜疏肝平肝，虚证宜补肝养肝。脾主肉，脾主四肢。魏氏内治常将健脾放在首要，以促使水谷精微营养四肢，充实肌肉。肺为五脏之华盖，肺主气，主呼吸，肺气通畅能调节循环功能，胸肋内伤与外伤特别重视舒肺理气。肾为先天之本，藏精生髓，肾主骨，肾受脏腑之精气从而充养于骨，骨节损伤则内动于骨，慢性损伤尤以中年以上肾经虚损或肝肾两虚，筋骨衰退而致骨与关节退行性病变，补肝益肾至关重要。脑为髓之海，为精明之府、元神之府。脑海有余则壮劲多力，脑海不足则脑转耳鸣。头部外伤常合并头部内伤，脑与心、肝、肾相联系，在损伤早期宜凉血止血、定神定惊，后期往往从心肾论治。

3. 筋骨并重 魏氏伤科素有“整骨容易顺筋难”的教诲。《内经》云：“诸筋者皆属于节。”筋生于骨，连络于骨节之间，骨为干，筋为营，筋骨相互依赖而发挥正常生理功能。骨伤则动于筋，筋伤亦动于骨，必须并重施治。

骨折或关节脱位常因筋的扭曲或嵌顿而造成复位的困难，故应先将筋理顺有利于复位，而在变位后及时治筋，可促使功能早日康复。不少关节筋络损伤，由于治疗周期较长，在治疗上常常要花费很大的气力。例如桡骨远端骨折复位后，只作固定而忽略治筋，可造成腕指关节严重僵直；又如腕关节三角纤维软骨损伤，只治筋，不作适当固定，因而会长期难以根治。

4. 手法是正骨首务 魏氏伤科治伤十分重视手法的应用。认为跌打损伤必然使人体组织发生不同程度的紊乱，例如：骨折移位、关节脱位、筋翻筋走、滑膜嵌顿、气滞血凝等，均须依赖手法正骨理筋，理气活血消肿，以恢复正常的解剖结构和生理功能。

魏指薪在秘诀中云：手法“能摸触其外，测知其内；能拨乱反正，正骨入穴，能使经筋恢复常度；能开气窍引血归经。”手法不仅用于治疗，更需用于摸触检查诊断，并有“轻摸皮，重摸骨，不轻不重摸筋肌”的经验见解，是非常切合实用的。具体操作时要做到先后有序，轻重恰当，耐心细致，以防疏漏。在秘诀中还指出：“手触于外，测知其内。法随病至，细析症状。心灵手巧，全赖功夫。”

所谓功夫，一是在临床上要积累经验熟练掌握；二是要锻炼基本功。有了这两点，手臂即能灵活有力，感应敏锐，施法时部位准确，深达病所，恰到好处。

当前虽然处于医学仪器发达时代，但摸触检查仍不可缺，应通过摸诊确定病情和部位，再结合 X 线摄片或其他影像检查，方可作出正确诊断。随时检查病情变化，在常法上注意变法，做到手随心转，法随病至，辨证施法。

骨折复位手法有：摸、拔、捺、抖、提、接、晃、按、挤、拳砸、掌击、折屈、旋转、捧挤、按垫、端正等 16 法；关节复位手法有：拔拉、屈曲、旋转、揪压、晃摆、撬拨、迂回、拔推、展收、杠捧等 10 法；软组织损伤手法较多，分为单式手法（单一动作）和复式手法（几个动作组合）2 种。单式手法有：推、拿、按、摩、揉、点、挤、拉、摇、抖、扣、背、捻、搓等 14 种；复式手法有：叩击、叠挤、分臂、扩胸、提阳、对拉、提拉、和腰、转腰、双侧拉肩、压掌掏肩、压掌推背、双手抱肩、悬足压膝、直膝屈腰、屈膝分腿、挤压胯线、提腿点按揉等 18 种；内伤手法有：按揉、抚摩、指擦、捧晃、抹捋、指压、掌摩、推振等 8 种。上述手法有的名称虽然相同，但不同疾病在操作时存在差别。

手法应用时，须根据不同疾病、不同体质而有快有慢、有轻有重、有深有浅、有顺有逆，起到补虚泻实、正骨理筋、活血通络、调和气血、祛风散邪、消肿散结、松解关节粘连、解除肌肉痉挛与关节交锁的作用。

魏氏伤科手法治疗经常运用：病在上取之下，病在下取之上；病在左取之右，病在右取之左；或上下左右同取，有所侧重，以达到上下左右的平衡，从而使症状缓解或消失。这是魏氏伤科手法独特之处。

5. 重视导引疗法 魏氏伤科重视导引疗法，主张部分损伤早期即应考虑导引锻炼，有利于疾病的康复。手法是一种被动的正骨理筋治法，而导引是一种主动的正骨理筋治法。两者相辅相成，发挥协同作用，提高了效果，巩固了疗效。