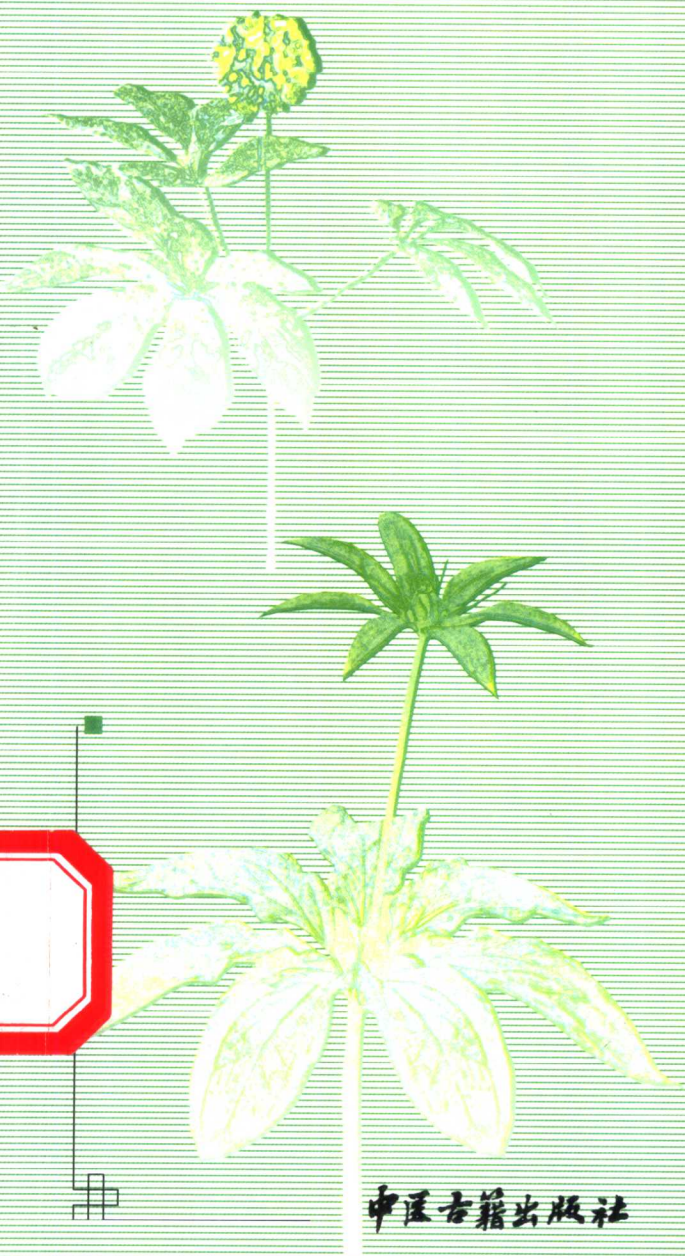


DIE SUN NEI SHANG JIN JIAN

陈少冬 编著

跌损内伤金鉴



中医古籍出版社

跌损内伤金鉴

陈少冬 编著

中医古籍出版社

责任编辑 毛俐伶

封面设计 慧 泉

图书在版编目(CIP)数据

跌损内伤金鉴/陈少冬编著. - 北京: 中医古籍出版社,
2004.1

ISBN 7-80174-182-X

I. 跌… II. 陈… III. 体内-损伤-辨证论治 IV. R264

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 095615 号

中医古籍出版社出版发行

(北京东直门内北新仓 18 号 100700)

全国各地新华书店经销

北京兴达印刷有限公司印刷

850×1168 毫米 32 开 9.375 印张 202 千字

2004 年 1 月第一版 2004 年 1 月第一次印刷

印数:0001~3000 册

ISBN 7-80174-182-X/R·181

定价:14.00 元

内容提要

本书介绍由跌打损仆所致的内伤疾患。

分上篇、下篇。

上篇论述跌损内伤的病因病机、诊法辨证、分类、治法等。

下篇按身体各部位分型辨治。包括头、鼻、眼、耳、咽喉、颈、胸胁、腰背、腹、前阴、四肢等。每证介绍临床表现、证候分析、治法方药。

本书贯穿中医基本理论，整体观念突出，理法方药俱全。

作者简介

陈少冬，广东省汕头市潮阳区人，骨伤科主治医师，中华中医药学会会员。

出版过《中医骨伤科常用方剂歌诀》、《老年人四时调摄保健》等专著。在国内外刊物发表论文 50 多篇。

自序

劳动工作，稍有不慎，每易致伤；若打架斗殴，则伤之尤为必然，且人之筋骨，劳而损之，逸而懈之，过劳过逸，损之甚多。

观今之伤科书籍，论骨折者多，言内伤者少，有之，或西化居多，或泛泛表过。然西医有西医之长处，如内脏实质损伤，以西医处理为宜；中医有中医之特色，若西医之软组织损伤，则中医擅长。舍此，则疑无它法。

愚忝为医界末流，不揣浅陋，遂于业医之余，纵览有关书籍，谨遵中医理法，渗透临床心得，偷隙毫端，历经数年，著为一册。谨供同道临床时参考之用。不当之处，还望指正。

陈少冬

2000年11月于练江之边

目 录

上 篇

总 论	(1)
1 绪言	(1)
2 跌损内伤病因	(3)
2.1 外因.....	(3)
2.2 内因.....	(4)
3 跌损内伤病机	(6)
3.1 内伤与邪正方面.....	(6)
3.2 内伤与脏腑方面.....	(7)
3.3 内伤与经络方面.....	(11)
3.4 内伤与气血方面.....	(13)
3.5 内伤与津液方面.....	(15)
3.6 内伤与营卫方面.....	(16)
4 跌损内伤分类	(18)
4.1 根据病因病机分类.....	(18)
4.2 根据受伤时间分类.....	(19)
4.3 根据受伤过程与外力性质分类.....	(19)
4.4 根据内伤程度分类.....	(19)
4.5 根据受伤部位分类.....	(20)
5 跌损内伤常见症状	(21)

目

录

5.1 全身症状·····	(21)
5.2 局部症状·····	(21)
6 跌损内伤诊法 ·····	(23)
6.1 望诊·····	(23)
6.2 闻诊·····	(30)
6.3 问诊·····	(31)
6.4 切诊·····	(35)
6.5 现代医学检查·····	(38)
7 跌损内伤的辨证 ·····	(39)
7.1 八纲辨证·····	(39)
7.2 气血辨证·····	(45)
7.3 脏腑辨证·····	(54)
7.4 经络辨证·····	(84)
8 跌损内伤治法 ·····	(106)
8.1 内治法 ·····	(107)
8.2 外治法 ·····	(110)
9 跌损内伤的饮食宜忌与食疗药膳·····	(113)
10 跌损内伤患者的起居宜忌 ·····	(115)
11 跌损内伤的四时用药注意 ·····	(116)

下 篇

各 论 ·····	(117)
1 头部损伤 ·····	(117)
2 鼻部损伤 ·····	(137)
3 眼部损伤 ·····	(145)

4	耳部损伤	(152)
5	口唇损伤	(158)
6	咽喉损伤	(163)
7	颈部损伤	(170)
8	胸部损伤	(177)
9	胁部损伤	(188)
10	腹部损伤	(196)
11	背部损伤	(205)
12	腰部损伤	(212)
13	前阴损伤	(224)
14	上肢损伤	(229)
15	下肢损伤	(237)
16	孕妇损伤	(245)

附 篇

方剂索引	(246)
------------	-------

目

录

上 篇

总 论

1 绪言

所谓跌损内伤，即由跌打损仆闪挫而引起体内脏腑、气血、经络功能紊乱，出现脏腑不和、气血不调、经络不通等内伤证候。

早在《黄帝内经》时期，就有跌堕致恶血留内之明示，如《素问·缪刺论》云：“人有所堕坠，恶血留内”。《华氏中藏经·论诊杂病必死候》载：“病坠损，内伤”。《正体类要·序》更明确指出：“肢体损于外，则气血伤于内，荣卫有所不贯，脏腑由之不和”。《跌损妙方》也曰：“夫跌打损伤，气血不流行，或人事昏沉，往来寒热，或日轻夜重，变作多端”。《杂病源流犀烛·跌仆闪挫源流》也有这样的论述：“跌仆闪挫，卒然身受，由外及内，气血俱伤病也”。《三因极一病证方论》曰：“凡是伤损，血瘀凝积”。

这些论述，充分阐明了机体外伤，引起体内脏腑、气

血、经络的生理病理变化，出现内伤诸证的道理。因此，虽为外力所伤，而不称外伤谓内伤。诚如《杂病源流犀烛·跌仆闪挫源流》所云：“故跌仆闪挫，方书谓之伤科，俗谓之内伤，其言内而不言外者，明乎伤在外而病必及内”。这也是中医学整体观念的又一体现。

2 跌损内伤病因

跌损内伤病因，是指导致发生跌损内伤证的因素。包括外因和内因两方面。

2.1 外因

外因，是指引起人体内伤的外在因素。通常包括两方面，即外力与外邪，外力为内伤的主要外因，外邪为在外力的前提下之次要外因。

根据外力的力度大小、速度快慢、角度正偏、刚力与阴劲、时间的久暂，以及作用于人体的外力物质的重量、形状、质地等，可将其分为以下几个方面：

a. 直接外力：多为短暂外力直接作用于人体。如打击、跌仆、堕坠、压轧，及各种固体物质的冲撞等。可直接震伤其所在部位的脏腑、经络、气血。

b. 间接外力：多由负重、闪挫、扭捩，或因用力过度屏气而引起内伤。

c. 阳刚之力：即距离较长、速度较快伤及身体之物质较硬者。一般地损伤患者，多由此所伤。如拳打脚踢、硬物打击。多内外俱伤。

d. 阴柔之劲：即距离较短，以及作用于身体的外力物质较柔，有震劲者。如流水冲伤。

e. 经筋肌腠强烈收缩：在机体运动下，由于用力不适，经筋肌腠强烈收缩，致经络收引、气血凝滞而为内伤。

f. 持续劳损：劳动工作过程中，长年累月地运动身体某一部分，或不正确的持续操作方法，致筋骨劳损，气血运行不利，而致内伤者。

外邪侵袭者，即在身体受外力所伤或持续劳损，正气低下的情况下，外邪乘虚而入，致气血凝滞，经隧不通，从而引发或加重内伤病情。常见的外邪有：风、寒、湿，以及温热邪毒。其邪每多兼夹，如风寒、风湿、寒湿、湿热等。诚如《血证论》所云：“跌打损伤，既愈之后，有遇节候，或逢阴雨，或逢湿热，伤处每作疼痛，甚则作寒作热，此乃瘀血着而未去，留伏经络之间，不遇天气节候，其身中运行之气，习惯而不相惊，一遇天气节候蒸动，则不能安然内伏，故作痛也”。

2.2 内因

内因，主要指能影响人体致损伤的内在因素。如体质之强弱，禀赋之盛衰，皮肉之厚薄，骨骼之大小，职业之异同，男女与老幼，体内是否有伏疾，受损伤时的身体状态。在内损方面，气血、筋骨情况对形成内损尤为关系密切。

一般地说，同一外力，力度相当，于体质壮者则伤轻，体质弱者伤重；禀赋盛者伤轻，禀赋衰者伤重；皮厚肉坚者伤轻，皮薄肉脆者伤重；骨骼粗壮者伤轻，骨骼细小者伤重；体力劳动，平素身体有锻炼者伤轻，脑力劳动，平素身体少锻炼者伤重；男性皮肉坚厚伤轻，女性皮肉脆薄伤重；青壮之身伤轻，老幼之体伤重；内有伏疾者，则每易引动而加重伤情；身体状态良好，受伤时机体反应灵敏者伤轻，身体状态不良，受伤时机体反应迟钝者伤重。年老体衰，气血

亏虚，筋骨懈怠者，则每易积劳成损。

再者，损伤时的“喜、怒、忧、思、悲、恐、惊”这七种情志变化，对损伤机体的气机影响，也是损伤内因的重要方面。《素问·举痛论》曰：“怒则气上，喜则气缓，悲则气消，恐则气下……惊则气乱……思则气结”。因此，七情对损伤病情的影响是一定的。正如《伤科汇纂·损伤总论》所云：“外遇跌仆损伤之异，内有七情兼损之殊，更宜体究……如登高堕下，其人必惊，惊则气陷；争斗相打，其人必怒，怒则气逆；戏耍跌仆，其气必散；极刑鞭打，其气必结”。

此外，饮食、劳倦对损伤病情之轻重也有一定的关系。

饮食方面，同一损伤程度，腹中饥饿者重，腹中未饥者轻，大饱之时也重。所以然者，因腹中饥则正气虚，正气虚则伤情重；腹中未饥则正气实，正气实则伤情轻；而大饱之时，气机壅塞，故伤情也较重。

劳倦方面，同一损伤程度，素喜运动者伤轻，向好安逸者伤重；作运动对抗时伤轻，静态环境下伤重，过度劳累后也伤重。因何然者，盖素喜运动者，气血周流顺畅，皮坚肉实，故伤轻；向好安逸者，气机懒散，皮肉松弛，故伤重；作运动对抗时，气血布行全身，故伤轻；静态环境下，气舒缓而神气散，故伤重；过劳累则气血耗散，筋骨疲累，故伤重。

3 跌损内伤病机

跌损内伤病机，即跌损内伤证的发生、发展与变化的机理。

人体是一个统一体，以脏腑为中心，通过经络而联系全身。《灵枢·海论》云：“夫十二经脉者，内属于脏腑，外络于肢节”。当机体受外力损伤时，局部组织的损伤，可通过经络的传导反应，影响体内，致脏腑经络、营卫气血功能不得正常发挥，从而出现一系列的内伤证候。如《正体类要·序》所曰：“肢体损于外，则气血伤于内，营卫有所不贯，脏腑由之不和”。

3.1 内伤与邪正方面

当机体受到外力损伤时，外力为邪，机体的生理功能为正。机体的生理功能健旺，生机活泼，气血周流顺畅，腠理致密，皮坚肉厚，筋骨坚壮，则损伤轻微或不损伤。正如《素问·遗篇·刺法论》曰：“正气存内，邪不可干”。若机体生理功能失健，体质衰弱，气血不足，腠理稀疏，皮脆肉薄，筋骨萎弱，则伤重，或外力虽轻，也致内伤。诚如《素问·评热病论》曰：“邪之所凑，其气必虚”。

损伤后正邪关系可表现于如下两方面。

3.1.1 邪胜正衰：即外力猛而暴，或超过身体的正常耐受程度，致体内抵抗能力下降，脏腑、经络、气血受损，发为内伤。

3.1.2 正胜邪却：即身体内伤后，经过适当的调理，脏腑、经络、气血功能逐渐恢复，伤情日轻，渐趋于愈的过程。

3.2 内伤与脏腑方面

体表外伤，若外力较重或身体抵抗能力差，则必然通过经络而影响所属脏腑，从而出现一系列脏腑内伤证候。或外力直接冲击脏腑，致脏腑内伤。由于脏腑功能活动既分工，又互相协调合作，通过经络而互相联系。因此，当某脏腑受损伤时，又有可能影响与其相联的脏腑，致其功能受累，而出现内伤之候。

现根据内伤与脏腑关系分述于下。

3.2.1 内伤与心：心为君主之官，藏神，主血脉，心包络卫护其外。

当外力突然袭击机体时，则神为之震荡，震荡则神伤，而使心神不安。

若暴力伤及心脏部位，或其经脉，则可致心脉瘀阻。

若外力伤身，血脉破损，出血量多，则可因失血而致脉管亏虚，心无以主。

或伤后瘀血内阻，化热扰乱心神；或瘀血与痰互结，蒙蔽心窍。

或肝经内伤，疏泄不利，影响血运而致心脉瘀阻。

或肺经内伤，主气、治节无权，影响血运，累及心脏。

3.2.2 内伤与肺：肺主气、司呼吸，主治节、朝百脉，主宣发、肃降，通调水道。

当外力损伤身体时，则气为之而滞，气滞则肺难以为其

主，呼吸、宣发、肃降、治节、朝百脉之功能不得正常发挥。

若暴力直接伤及肺脏部位或其经脉，则可使肺之经脉不利，肺气闭塞，血脉瘀阻，肺卫失宣，肃降无权，水道不畅，或肺络破损。

或伤后瘀血不化，积瘀化热，而为瘀热壅肺。

或肝经内伤，肝气郁结，致肺气郁滞；或郁而化火，火灼肺金，使肺脏功能不得正常发挥。

或脾经内伤，运化失职，水湿潴留，聚而为痰，上贮于肺，致肺之主气、宣降功能难以正常发挥。所谓“脾为生痰之源，肺为贮痰之器”。

或肾经内伤，纳气无权，致肺脏呼吸功能受累。所谓“肺为气之主，肾为气之根”也。

3.2.3 内伤与脾：脾主运化、升清、统血，为后天之本。

当机体受外力损伤时，则可致气机不畅，而使脾运不健，升清无权。

若外力损伤身体，致大量出血，则可使脾血亏损而统血无权。

若外力直接伤及脾脏及其经脉，则可致脾络破损，统血无权；或使脾之经脉不利，运化失职，水谷精微不得正常敷布，气血不得化生，后天不得滋养，水液不得输布。

或肝经内伤，肝气郁结，不能疏泄脾土，从而影响脾之升清、运化。

或肾经内伤，致肾阳不足，命火衰微，脾土失煦，而为脾土虚寒。