

腰痛辨证论治

—历代文献荟萃

杨 将 编著
施 杞 审阅

科学出版社

R226.17

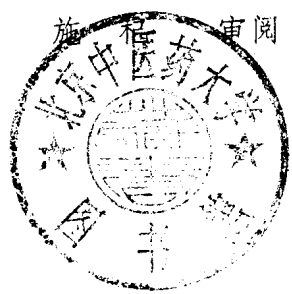
391
7

腰痛辨证论治

——历代文献荟萃

杨将 编著

施 审阅



151144

科学出版社

1998



0151144

内 容 简 介

腰痛是临床上最常见的疾病,约占骨科门诊总数的 1/3 至 1/2 左右,由于如此高的发病率,自古以来一直受到历代医家的广泛重视。(本书作者)从浩瀚的典籍及文献中,收集整理并考证春秋战国至清代有关腰痛的文献资料,采取专题论述与编纂年史的形式,论述了腰痛的生理、病理、病因、病机、诊断、治则、医案、病名间的相互关系;按时代顺序,比较全面地总结并阐述评论了古代对腰痛认识发展沿革和历史经验及各种治法。因此,本书是研究中国历代腰痛辨证论治的一部较为系统的参考读物。本书可供中医教学、科研工作者、骨伤科、针灸科、推拿科临床医师及医学史研究工作者及中医院校师生应用。

2k76/03

腰痛辨证论治

——历代文献荟萃

杨 将 编著 施 杞 审阅

责任编辑 许贻刚 蔡 昕

科 学 出 版 社 出 版

北京东黄城根北街16号

邮政编码:100717

上海长城绘图印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行 各地新华书店经售

1998年6月第一版 开本:787×1092 1/32

1998年6月第一次印刷 印张:11 1/4

印数:1-1000 字数:252 000

ISBN 7-03-006228-0/R·332

定价:22.00元

序

腰痛是临床较普遍常见的病证之一,其病因病机十分复杂,可因外伤、内损、六淫侵袭等引起,证或虚、或实、或虚实夹杂,往往涉及到运动、消化、泌尿、生殖等多个系统,在骨伤科临床病例数高达门诊人数的三分之一或更多,内外科临床亦不少见。鉴于其发病率高,均难以速效,故医界每有患者腰痛,医生头痛之谓。腰痛已成为人们影响生活素质和生产劳动能力的疾病。中医药治疗和预防腰痛比之现代医学有更加丰富的经验和优势。历代医家在研究腰痛的防治中积累了大量文献,反映了祖国医药学独特的理论体系和多种有效的内外治疗方法。整理并研究这些文献既可为防治腰痛寻求新的有效方法,也是对祖国医药学继承和发扬的一大贡献。但由于历代医学文献中论及腰痛者甚多,而专门著作较少,欲于浩如烟海之千万医籍中寻觅、搜罗,亦非轻而易举。50年代后期的大跃进时代,上海一批从事伤骨科专业的医家曾通力合作整理汇集历代中医文献中有关防治腰痛之著述,洋洋数万卡片,殊为宝贵。然未及研究引用,便在60年代后期那个“史无前例”的日子里被毁散湮没,令人痛惜,成为追忆往事之一大遗憾。

历史终究要前进,科学总要不断发展,有志者事竟成。江苏南通青年学者杨将医师多年来悉心研究腰痛之防治,取中西医之长、积累经验丰富,成绩卓然。为矢志于更高层次之研究,遂苦心躬耕百家书林,勤觅精录历代文献,积数年之辛劳,获数十万字之资料,编纂成《腰痛的辨证论治》一书。于今岁初春示稿

予余,捧读之深感内容翔实,资料丰富,上下数千年,条分缕析、分门别类,既实用又予人以启迪,实为临床研究极有价值之参考书,杨君之努力可敬可歌也。稿成后承上海著名中医学书籍编辑家张晟星先生之器重,于百忙中阅审并筹措出版,使之有付梓问世之机缘,立医林一策而造福于民,张君仁义之举实为我同道敬仰之楷模。愿我国中医骨伤科事业日益发展,斯以为序。

全国中医骨伤科学会会长

上海中医药大学校长

施 杞

一九九四年初冬

目 录

序

第一章 腰痛基础理论的形成(战国、秦、汉,公元前 475 年	
一公元 220 年)	(1)
第一节 概论	(1)
第二节 腰痛的解剖学因素	(2)
第三节 腰痛的整体观念	(6)
第四节 肾与腰痛	(11)
第五节 经络学说与腰痛	(17)
第六节 外感与腰痛	(23)
一、寒邪	(23)
二、湿邪	(23)
三、热邪	(24)
四、燥邪	(24)
五、寒湿	(24)
六、湿热	(24)
第七节 外伤劳损与腰痛	(25)
第八节 四诊与腰痛	(27)
一、望诊	(28)
二、闻诊	(28)
三、问诊	(29)
四、切诊	(29)
第九节 情志与腰痛	(31)
第十节 五味与腰痛	(32)
一、生理上	(32)
二、病理上	(32)
三、治疗上	(33)
四、预防上	(33)
第十一节 腰痛的性质和预后	(34)

一、腰痛的性质	(34)
1. 折腰	(34)
2. 腰脊强	(34)
3. 脚重痛	(35)
二、腰痛预后	(35)
第十二节 腰痛的治疗	(36)
一、导引按摩疗法	(37)
二、针灸疗法	(39)
(一) 针刺疗法	(39)
① 虚者补之	(40)
② 满者泻之	(40)
③ 不盛不虚,以经取之	(40)
④ 循经取穴	(41)
⑤ 表里经选穴	(41)
⑥ 上下选穴	(41)
⑦ 左右、远近选穴	(41)
⑧ 取穴的先后	(41)
⑨ 针具的选择	(42)
(二) 灸法	(42)
① 因人施灸	(43)
② 灸法功效	(43)
③ 灸法种类	(44)
④ 灸法补泻	(44)
⑤ 施灸忌宜	(44)
⑥ 华佗夹脊灸	(45)
⑦ 小结	(46)
三、熏疗与内服药疗法	(46)
第十三节 小结	(51)
第二章 腰痛诊断和治疗的进步(三国、两晋、南北朝,公元 220—581年)	(53)
第一节 概论	(53)
第二节 腰痛的脉学理论进展	(54)

一、改进脉法	(54)
二、腰痛脉象的辨别方法	(56)
三、腰痛脉象的经脉分类	(58)
四、腰痛脉象的外因分类	(59)
五、腰痛脉象的虚实分类	(59)
1. 虚证腰痛	(59)
2. 实证腰痛	(59)
六、腰痛的脉、证、治并论	(60)
七、脉象与腰痛预后	(61)
第三节 腰痛的针灸进展	(62)
一、腰痛的针刺疗法	(62)
1. 完善内经的腧穴排列	(62)
2. 腰痛的辨病、辨证选穴	(65)
3. 腰痛的针刺注意点	(68)
二、腰痛的灸疗法	(69)
第四节 腰痛的用药进展	(70)
一、腰痛与酒剂	(70)
二、腰痛治疗提倡简便	(73)
三、腰痛的节度用药	(75)
四、腰痛的选择性用药	(77)
五、腰痛药物的食物禁忌	(88)
六、腰痛的食物疗法	(89)
七、腰痛的分型论治	(92)
1. 肾虚寒腰痛	(92)
2. 肾虚腰痛	(92)
3. 肾着腰痛	(93)
4. 瘀血腰痛	(93)
5. 风湿腰痛	(93)
6. 气滞痰湿腰痛	(93)
7. 妊娠腰痛	(93)
8. 急性腰痛	(94)

9. 慢性腰痛	(94)
10 黄汗腰痛	(94)
第五节 小结	(95)
第三章 腰痛辨证论治的形成(隋、唐、五代十国,公元 581—	
960 年)	(96)
第一节 概论	(96)
第二节 腰痛的分类	(97)
一、病因分类学	(97)
二、腰痛的经络分类	(99)
三、腰痛的虚实分类	(100)
1. 实证腰痛	(100)
2. 虚证腰痛	(100)
四、腰痛的急、慢性分类	(101)
五、腰痛的特殊分类	(101)
六、腰痛的妇科分类	(103)
1. 月经致腰痛	(103)
2. 带下腰痛	(104)
3. 妊娠腰痛	(104)
4. 妊娠与生产	(105)
5. 产后腰痛	(105)
第三节 腰痛与肾气不足	(106)
第四节 肾主腰脚	(110)
第五节 腰痛的导引按摩法	(115)
第六节 腰痛的预防和护理	(120)
第七节 腰痛的针灸疗法	(121)
第八节 腰痛的药熨、沐浴、后灌疗法	(124)
第九节 腰痛方药制剂水平的提高	(127)
第十节 腰痛的方药疗法	(131)
第十一节 小结	(136)
第四章 腰痛辨证论治的进展(宋、辽、金、元,公元 960 —	

1368年)	(138)
第一节 概论	(138)
第二节 腰痛的病因病机学发展	(139)
一、腰痛三因论	(139)
二、脾、肝、肾皆致腰痛	(141)
三、痰湿腰痛论	(142)
四、对前人病因学的发展	(143)
1.对肾虚腰痛的认识	(143)
2.对寒湿腰痛的认识	(144)
3.对湿热腰痛的认识	(144)
4.对瘀血腰痛的认识	(145)
5.对“肾主腰脚”的认识	(146)
第三节 腰痛的脉学进展	(148)
第四节 腰痛的辨证进展	(150)
第五节 腰痛的妇科进展	(152)
第六节 腰痛的针灸进展	(158)
第七节 腰痛的导引护理进展	(163)
第八节 腰痛的方药疗法进展	(165)
一、腰痛的辨证用药进展	(165)
二、腰痛的中药剂型的进步	(169)
1.酒剂	(169)
2.丸剂	(171)
3.散剂	(172)
4.膏剂	(173)
5.丹剂	(173)
三、腰痛的食治疗法	(174)
四、腰痛的健脾利湿法	(175)
五、腰痛的苦寒滋肾阴法	(178)
六、腰痛的行气活血法	(180)
七、腰痛的滋补肝肾、强筋壮骨法	(184)
八、腰痛的攻下通里、推陈出新法	(188)

九、腰痛的甘温滋补、脾肾并重法	(191)
十、腰痛的清热除湿、除痰化积法	(193)
十一、腰痛的虫蛇通络、血肉有情法	(194)
十二、小结	(197)
第九节 腰痛外治法进展	(198)
一、腰椎骨折的外治法	(198)
二、摩腰膏的应用	(199)
三、腰痛的药熨法	(201)
四、腰痛的洗浴法	(204)
五、腰痛的蒸法	(205)
第十节 小结	(205)
第五章 腰痛辨证论治的提高(明、清时期,公元1368—1911年)	(207)
第一节 概论	(207)
第二节 腰痛的病因分类学提高	(208)
一、膀胱病引起腰痛	(211)
二、瘟疫、天花引起腰痛	(212)
三、带脉病引起腰痛	(212)
第三节 腰痛的八纲辨证	(215)
一、表证	(215)
二、里证	(216)
三、虚证	(216)
四、实证	(216)
五、寒热	(217)
六、阴阳	(217)
第四节 腰痛的外感内伤辨证	(220)
第五节 腰痛的鉴别诊断学	(222)
一、腰酸	(222)
二、腰重	(223)
三、腰软	(223)

四、肾着	(224)
第六节 腰痛标本论	(226)
第七节 命门学说与腰痛补肾法	(228)
第八节 气血学说与外伤腰痛	(235)
第九节 腰痛的治疗原则	(239)
第十节 腰痛方药的剂型及服法	(243)
第十一节 腰痛的分型论治	(247)
一、外感腰痛	(248)
1. 风湿腰痛型	(248)
2. 寒湿腰痛型	(250)
3. 湿热腰痛型	(252)
二、内伤腰痛	(254)
1. 气滞腰痛型	(254)
2. 瘀血停滞型	(256)
3. 痰注停积型	(259)
4. 虚劳腰痛型	(261)
5. 肾虚腰痛型	(262)
第十二节 腰痛外治法的提高	(263)
一、针灸疗法	(264)
二、导引、按摩推拿疗法	(267)
三、腰痛膏贴法	(268)
四、腰痛的综合疗法	(270)
第十三节 腰痛的内病外治法	(271)
一、腰痛揩牙法	(271)
二、腰痛吹鼻法	(272)
三、腰痛目内眦进药法	(273)
第十四节 小结	(273)
第六章 历代腰痛医案导论	(275)
第一节 腰痛医案的雏形时期	(275)
第二节 腰痛医案的发展时期	(278)

第三节	腰痛医案的鼎盛时期	(285)
第四节	腰痛医案的完善时期	(293)
第七章	腰痛病名考	(312)
一、	躄腰	(313)
二、	沥血腰痛	(313)
三、	肾着	(314)
四、	肾痹(骨痹)	(314)
五、	阴痹	(315)
六、	肝痹	(315)
七、	历节	(315)
八、	痹	(316)
九、	痰饮(痰积)	(316)
十、	流注	(317)
十一、	骨痿(痿)	(317)
十二、	肾劳	(318)
十三、	肾风	(318)
十四、	肾水(水肿)	(318)
十五、	淋	(319)
十六、	疰	(319)
十七、	肾咳	(319)
十八、	疸(黄病)	(319)
十九、	虫积腰痛	(319)
二十、	疝	(320)
二十一、	胀	(320)
二十二、	妇科腰痛	(320)
1.	经闭	(320)
2.	痛经	(321)
3.	崩漏	(321)
4.	妊娠腰痛	(321)
5.	生产腰痛	(321)
6.	产后腰痛	(321)

二十三、食积腰痛	(321)
二十四、瘟疫	(322)
二十五、天花	(322)
二十六、足蹇	(322)
二十七、脚气	(322)
二十八、解散	(323)
二十九、寒食散发	(323)
三十、卒腰痛(腰新痛)	(323)
三十一、久腰痛	(323)
三十二、背偻	(323)
三十三、腰重痛	(323)
三十四、腰软	(323)
三十五、伤寒腰痛	(324)
三十六、风湿腰痛	(324)
三十七、寒湿腰痛	(324)
三十八、寒腰痛	(324)
三十九、风腰痛	(324)
四十、湿腰痛	(324)
四十一、湿热腰痛	(325)
四十二、闪挫腰痛	(325)
四十三、肾壅	(325)
四十四、腰疽	(325)
四十五、黄汗	(325)
四十六、肾积	(325)
四十七、厥	(326)
四十八、龟背痰	(326)
四十九、环跳痛	(326)
五十、尻痛	(326)
参考文献	(328)
附录一 古今度量衡对照	(329)

(一)公制与市制计量单位的折算·····	(329)
(二)古方中特殊度量衡说明·····	(330)
(三)古今度量衡对照表·····	(331)
附录二 方剂名称索引·····	(333)

第一章 腰痛基础理论的形成

(战国、秦、汉,公元前 475 年—公元 220 年)

第一节 概 论

战国(公元前 475 年—前 221 年)、秦(公元前 221 年—前 207 年)和汉(公元前 206 年—公元 220 年)时代,是中国医学基础的奠基时期,由于战国时期诸子百家争鸣,思想文化空前发展,阴阳五行学说成为医学的说理工具;秦汉时代,国家的统一,“车同轨,书同文”以及汉代造纸术的发展,使中医学取得了巨大成就。根据东汉班固《汉书·艺文志》记载,有医经七家,凡二百十六卷;经方十一家,凡二百七十四卷,可见当时名医辈出,著作繁多。在医经七家、经方十一家中,《黄帝内经》是唯一现存的著作,其内容之丰富,已为中医理论体系奠定了基础,它比较系统地反映了西周至西汉末年的医学面貌,是古代哲学及诸子百家学说相结合的产物,也是这一时期各种医学学说的荟萃。因此,《内经》的成书,实际标志着祖国医学基础理论的确立,它与张仲景的《伤寒杂病论》分别是我国医学基础理论和辨证论治的奠基之作,两书合《神农本草经》、《难经》一起,被历代医家奉为经典,由此确立了祖国医学独特的理论体系;同样,亦标志着腰痛理论

的形成,《内经》对腰痛的生理、病理颇多论述,并从经络循行等方面考察,督脉、足太阳经与腰痛有着更直接的关联;肾、经络、气血是否因外伤劳损、解剖变异、情志因素以及风寒湿热等原因而致病也属重要内容,这对后世医学关于腰痛理论及治疗的发展起有巨大而深远的影响。历代医家的医疗实践无不以之为指导,而这些基础理论又在医家的实践中不断地得到充实提高。公元前二世纪的《导引图》及淳于意氏治疗腰痛的医案两则,誉为腰痛体疗及医案之范例。这一时期对腰痛的治疗以针灸、按摩、导引等外治法为主,方药治疗为辅,对后世影响极大。徐大椿《难经经释》曾谓:“自古言医者,皆祖《内经》,而《内经》之学至汉而分。仓公氏以诊胜,仲景以方胜,华佗氏以针灸杂法胜。”

第二节 腰痛的解剖学因素

早在原始社会,人们通过宰杀动物和战争中掠夺来的俘虏,对动物和人体的内部器官有了最早的观察和了解,这是解剖学的滥觞,也是人们认识人体的发端。《灵枢·经水》已明确指出:“若夫八尺之士,皮肉在此,外可度量切循而得之,其死可解剖而视之”。《灵枢·肠胃》对舌的描述情况,其中说舌重十两,长七寸口广二寸半,这是根据古代的度量衡器测量出来的,篇中载有肠胃的长短、大小和容量,描出食道和肠道的比例为 1:36,它同近代解剖学所指 1:37 的比例几乎一致,说明其所列解剖数据的记录早有卓见。《灵枢·骨度》云:“腰围四尺二寸。……髀骨(指大椎)以下至尾骶二十一节长三尺,上节长一寸四分分之一奇分在下,故上七节至于髀骨九寸八分分之七,此众人骨之度也。”《内经》中的解剖名词“腰脊”是指“腰椎”;“骶尻骨”指“骶椎”;“概骨”指“尾椎”。