

• 伤科方药汇粹



• 杨德仁 编

• 湖北科学技术出版社

伤科方药汇粹

杨德仁 编 湖北科学技术出版社

伤科方药汇粹

杨德仁 编

湖北科学技术出版社出版发行 新华书店湖北发行所经销

湖北省咸宁市印刷厂印刷

787×1092毫米 16开本 40印张 5插页 900千字

1987年2月第1版 1988年1月第1次印刷

ISBN 7-5352-0054-0/R·13 (平)

ISBN 7-5352-0222-5/R·43 (精)

统一书号：14304·128

印数：1—12 000 定价：(平装) 9.60元
(精装) 12.60元

贊傷科方药彙辨

楊君德仁廣蒐博集
斯道有補頗勞精力

李同生九月
元八年

序

中国骨伤科学，由来已久，上溯《内经》，有解剖学研讨。自华佗麻沸散出，而割肠剖腹。刮骨续筋之法，早著环球先声。惜乎后世流传不广，研习者不多，专是业者尤少，有成就而著书立说者更是凤毛麟角。及至解放后，骨伤一科和整个中国医药学一样，始得枯木逢春。所创动静结合方法，疗效跃居世界高峰，但迄今为止，尚无一套完整系统之骨伤科方药专著。

今有杨德仁医师，素爱中国医学，数拜名师，潜心研究，擅长伤科，救死扶生之余，编著《伤科方药汇粹》一书。分上、中、下三篇：上篇简要论述骨伤科用药原则和常用中草药二百四十余味及临床配方一千三百例；中篇详细介绍骨伤科古今常用内服验方一千二百余首；下篇发掘蒐集骨伤科传统外用单方六百七十余方。

此书于伤科手术而外，内服外用方药甚详，对于伤科教学、医疗、科研，均有参考价值。作者继承发扬中国医学遗产，全心全意为人民服务，尽心尽力，成绩昭然。因索序于我，得以先睹，但愿仁者见仁，智者见智，为中国骨伤科学而共同努力！

贺有瑛
一九八五年国庆节于武汉

目 录

上 篇

中草药在伤科中应用概要	1
第一章 伤科中草药的应用原则	2
第二章 伤科常用药药性赋	5
第三章 伤科用药总歌	8
第四章 清热药类	10
第一节 清热泻火药	10
黄柏 大黄 黄芩 羚羊角(附: 山羊角) 蒲黄 桀子 黄连	
第二节 清热凉血药	16
生地 丹皮 地龙 儿茶 玄参 茅根 犀角(附:水牛角)	
第三节 清热解毒药	21
芙蓉花叶 白蔹 连翘 蒲公英 金银花 菊花(附:野菊花) 蔓荆子 升麻 蝉蜕 桑枝(附: 桑白皮)	
第五章 理血药类	27
第一节 活血化瘀药	27
桃仁 红花(附:藏红花) 川 芎 牛膝 五灵脂 刘寄奴 王 不留行 姜黄 苏木 血竭	
第二节 凉血活血药	34
丹参 赤芍 郁金 泽兰	
第三节 破血散瘀药	37

山楂 荸荠 水蛭 虻虫 酒 皂角刺	
第四节 理气止血药	41
三七(附:竹七) 大蓟(附:小 蓟) 茜草 血余炭 花蕊石 棕榈炭 地榆 藕节 侧柏叶 落得打 仙鹤草	
第六章 理气开郁药类	48
第一节 疏肝解郁药	48
柴胡 香附 川楝子 青皮 白芍 荔枝核 陈皮(附:橘 络 橘叶 橘红 橘核)	
第二节 行气通经药	53
延胡 木香 乌药 松节 青 木香 路路通 槟榔(附:大腹皮) 甘松 乳香 没药 檀香	
第三节 理气消胀药	60
厚朴 枳实(附:枳壳) 莱 菔子 贝母 杏仁 降真香 沉香 蕤白 桔梗	
第七章 接骨续筋药类	67
第一节 接骨药	67
自然铜 螃蟹 骨碎补 龙骨 (附:龙齿) 甜瓜子 马钱	

子(附: 土木鳖)	接骨木(附: 接骨草)	
第二节 续筋药	72	
土别 杜仲 白芨 续断 伸 筋草(附: 舒筋草)	紫荆皮 象皮	
第八章 强筋壮骨药类	78	
第一节 强筋药	78	
甘草 千年健 补骨脂 远志		
龟板(附: 龟胶)	鳖甲	
第二节 壮骨药	82	
虎骨(附: 狗骨)	狗脊 巴戟	
山茱萸 锁阳 牡蛎 五味子		
第九章 补气血药类	88	
第一节 补气药	88	
人参 党参 黄芪 白术 蛇床 子 淫羊藿 莪丝子 肉苁蓉		
紫河车 核桃仁 鹿茸(附: 鹿 角 鹿角胶 鹿角霜)		
第二节 补血药	95	
当归 熟地 鸡血藤 何首乌(附: 夜交藤)	阿胶 枸杞子 百合	
第十章 法风寒湿药类	100	
第一节 法寒药	100	
肉桂 桂枝 丁香 麻黄(附: 麻 黄根)	北细辛 陈艾 砂仁 干 姜(附: 炮姜) 小茴(附: 大茴)	
葱白 紫苏		
第二节 逐风湿药	109	
白芷 防风 天麻 羌活 独活		
中篇		
伤科内治法概述	149	
王瑞柏损伤用药论	151	
外伤肿痛方	151	
第一章 攻下逐瘀法	152	
第一节 通用方剂53方	152	
第二节 消肿止痛方剂57方	168	
第三节 坠仆损伤方剂20方	182	
第四节 胸胁损伤方剂11方	188	
第五节 腹部损伤方剂13方	192	
第六节 腰脊损伤方剂9方	196	
第七节 扭挫闪捩损伤方剂22方	198	
第二章 行气消瘀法	204	

第一节	通用方剂26方	204	第十节	麻醉方剂3方	333
第二节	胸胁损伤方剂35方	211	第十一节	劳伤接骨方剂4方	334
第三节	腰腹损伤方剂4方	222	第六章	舒筋活络法	335
第四节	腰部损伤方剂20方	223	第一节	软组织损伤及骨折、 脱位后期方剂43方	335
第五节	腹部损伤方剂13方	228	第二节	气滞瘀阻，筋结不散方剂 11方	348
第六节	四肢损伤方剂8方	232	第三节	四肢（手足）痹症方剂 24方	350
第三章	清热解毒法	235	第四节	风湿痹症（风湿关节痛） 方剂30方	357
第一节	创伤感染方剂13方	235	第五节	慢性腰伤方剂12方	366
第二节	损伤或感受外邪或风毒 内攻方剂25方	240	第六节	腰腿痛（坐骨神经痛） 方剂20方	369
第三节	眼目伤方剂8方	247	第七节	痹症（骨质增生症）方剂 18方	375
第四节	吐、咯、呕、衄、咳血 方剂17方	250	第八节	流痰、骨疽（骨结核、骨髓炎） 方剂7方	380
第五节	便、尿血方剂5方	255	第九节	热毒内结，瘀阻胸胁（肋 软骨炎）方剂4方	383
第六节	创伤出血方剂3方	256	第七章	补益气血法	385
第四章	通窍安神法	258	第一节	补益方剂34方	385
第一节	头部损伤、头部内伤 方剂19方	258	第二节	健脾养胃方剂7方	397
第二节	损伤急救方剂39方	264	第三节	安胎方剂11方	400
第三节	损伤后惊悸迷罔方剂 4方	276	第四节	损伤后神志不安方剂 8方	402
第五章	接骨续筋法	278	第五节	破伤风方剂29方	405
第一节	接骨续筋通用方剂 152方	278	第八章	补养肝肾法	413
第二节	骨折早期方剂4方	319	补养肝肾方剂29方	413	
第三节	骨折中期方剂8方	320	第九章	武林秘传方剂	424
第四节	骨折、脱位初期方剂 9方	323	第一节	少林寺秘传内外损伤主方 (按症加减)	424
第五节	骨折、脱位中期方剂 2方	325	第二节	仙授外伤见血主方 (按症加减)	426
第六节	骨折、脱位后期方剂 4方	326	第三节	内服方剂19方	428
第七节	折伤内损内陷方剂 4方	328	第四节	气血流注与血头行走 歌	432
第八节	各种筋伤方剂12方	329			
第九节	创口愈合不良方剂 2方	332			

第五节	三十六大穴受伤方剂	432	(28穴)	445
第六节	轻重损伤按穴治法方剂		脊梁门穴受伤方剂	
	(34穴)	436	(15穴)	450
第七节	头面门穴受伤方剂		第十节	腿足门穴受伤方剂
	(24穴)	441		(8穴) 452
第八节	身中门穴受伤方剂			

下 篇

伤科药物外治法	455
第一章 软膏药类	456
第一节 散瘀退肿止痛类	456
1.通用方剂83方	456
2.闪肭扭挫伤方剂26方	477
3.止血定痛方剂15方	484
第二节 舒筋活血类	488
1.伤筋方剂16方	488
2.风湿方剂11方	492
第三节 接骨续筋类	495
1.骨折、软组织损伤初期方剂 96方	495
2.骨折和脱位中、后期方剂 8方	521
第四节 去腐生肌类	523
第五节 武林秘传外用药类	
13方	530
第六节 温散风散类	532
第七节 清热解毒类	538
1.热毒积聚方剂8方	538
2.感染红肿热痛方剂5方	539

第二章 膏药类	542
第一节 损伤方剂26方	542
第二节 风湿方剂19方	550
第三节 祛寒拔毒方剂6方	556
第三章 擦擦药类	559
第一节 止血收口方剂53方	559
第二节 生肌长肉方剂20方	572
第三节 祛腐拔毒方剂14方	577
第四节 温经散寒方剂16方	581
第四章 擦擦药类	583
第一节 药水(酒)类方剂 17方	583
第二节 油膏类方剂11方	588
第三节 药粉(散)类方剂8方	592
第五章 熏洗药类	594
第一节 新伤瘀血积聚常用方剂 38方	594
第二节 陈旧风湿期冷痛常用方剂 46方	602
第六章 热熨药类	616
热熨药28方	616

后记

中草药在伤科中应用概要

运用中草药治疗外伤内损，是中医骨伤科的重要组成部分。远在原始社会，人们在劳动中创伤之后，多用毛皮、树叶包裹或压迫止血等，都是最简单的伤科处理。《帝王世纪》记“伏羲尝百药，制九针，以拯天狂。”既是说明原始人认识药物的历史，也说明当时已有石针用于治病，史传黄帝时俞附以“镵石桥引，案抚毒熨”诊治骨疾；到了商代就更加丰富了，仅《诗经》所记的药名就有50多种，考古还发现商代遗址中也有了30多种药名种仁。《诗经》的药名有芍药、白芷等；考古发现的药物可辨认的有桃仁。这说明有活血化瘀作用的芍药、桃仁等，在商代已应用于治伤病。用药知识，经过了千百年的株积寸累，逐渐得到了经验：“若药弗瞑眩，厥疾弗瘳”（《尚书·说命》），说明了当时已有意识地而不是盲目地用药了。西周时代，疡医（骨科）已列医学四科之一。在战国时代的《内经》著作中，在治疗方法上有熨贴、药酒、药膏及手法等等。其中有关骨科的论述，也成为指导骨科的基本理论，递袭传播，以迄于今，已数千年历史。

在这漫长的与疾病斗争的过程中，在祖国医学基本理论的指导下，逐步发展成为独立的学科。从其特点来看，强调整体观点，辨证论治，内外治结合，而且认识掌握了很多用之有效的药物，创造了许多独立的治疗方法和剂型。如内治法中有丸、散、膏、丹、汤、酒等不同剂型。外治法中有敷贴、洗擦、温熨等不同的使用方法。治疗上有散瘀、消肿、舒筋、活络、止痛、长骨、生肌等作用。方法丰富多样，应用方便。骨伤科的中草药治疗还具有适应证多，照顾面广的特点。特别是汤剂的选用，根据辨证施治的原则，临症加减药物，能够达到血气兼顾，内外并治，扶正祛邪等目的。此外，中草药药源丰富，价格低廉，制作简单，携带方便。服用时病员不受痛苦，一向为广大病员所乐于接受。

在介绍伤科常用中草药时，为了领会中草药的配伍方法，笔者列举了不少古人成方和临床配方，其中临床配方是根据笔者临床经验列出的，有的是参照前人经验和中医学书籍而列出的，目的在于帮助领会中药的性能和用法。

为了便于学习和研究骨伤科用药，便于临幊上对症施药，笔者参考了多种中医学书籍，并根据自己多年用药经验，整理出了这部伤科常用中草药，按其药物性质分述如下。

第一章 伤科中草药的应用原则

祖国医学的伤科，重视从整体出发，也重视局部，并局部与整体相结合，运用四诊八纲，综合全身和局部的症状，辨证施治，内外用药。《素问·至真要大论》病机十九条中指出“诸痛痒疮，皆属于心。”说明各种病变与脏腑息息相关。元·张洁古《活法机要》中说：“夫从高坠下，恶血留内，不分十二经络，医人俱作风中肝经，留于胁下，以中风疗之。血者，皆肝之所主，恶血必归于肝，不问何经之所伤，必留于胁下，盖肝主血故也。”进一步说明损伤与脏腑之间的联系。所以《血证论》强调“业医不知脏腑，则病源莫辨，用药无方”。说明伤科内外兼治的重要性和必要性。药物治疗是在通过药物的药理作用，促进肌体内部的阴阳调合气血流畅，达到和营生肌，促进伤骨早日愈合的目的。

（一）对症用药，因病施治

伤情有骨折和筋伤之别；皮肉有破和未破之分。药有膏、丹、丸、散、水、酒和油膏、膏药之不同，用法有内服、熥熨、熏洗、敷涂、薄贴和包扎多种。治疗有散瘀、消肿、舒筋、活络、止痛、长骨、生肌之功用。患者的年龄、性别、体质及生理特点有差别，受伤季节各异。医者应牢记心间，方能因病施治，临症不乱，明辨虚实，以施补泻。切忌冒然尝试，乱投破积散瘀之药，及侥幸之心。凡损伤经脉，形成血肿，结滞不散，使气血运行受到障碍，局部肿胀疼痛，气血是维持正常活动的基本物质，气血既以瘀滞，妨碍新陈代谢的正常进行，则不能濡养筋骨，有“血不活则瘀不祛，瘀不祛则骨不长”之说，因此，其治疗应以活血化瘀、消肿止痛为主。如韧带伤者，首先宜散瘀、消肿，而后者若有僵硬现象，再加海藻、地龙、儿茶、昆布、南星、白芨、豆根等软坚药，若有关节积瘀，则宜加木通、云苓、蓖麻叶等利水药；若韧带松弛和软弱无力，可加远志、甘草、杜仲、续断、白芨、五加皮、鱼鳔胶粉、紫河车等强筋药。

（二）辨证施治，治病求本

在伤情已判断清楚之后，内服与外用药物，应根据病情变化适当的有侧重的选择，

合理用药。一般局部症状重者应以外用为主，全身症状显著者，应内外并重。在《素问·阴阳应象大论》里就明确指出了“治病必求其本”这个原则，本着即病之根本所在。所以临床治疗，必须抓住疾病的本质，针对本质决定治疗措施，切忌头痛医头、脚痛医脚地盲目施治。疾病的临床表现是复杂的，在其发生发展过程中，会反应出许多症状，若见一症即治一症，将会治不应治，治而无效，甚至会越治越重。检查其原因，就在于没有“治病求本”。以治病求本的原则指导治疗，在于解除疾病症状和缓解病情的基础上，通过综合分析和推理，透过现象，找出疾病本质，针对本质施治，方能取得良好疗效。在临床治疗中尚须注意病情的根本部位，如由外及内者，病根在外，则应加强外治，配合内治；若由内及外者，病根在内，则应着重内治，配合外治。

• (三) 分清主次，仔细辨证

临幊上当病员出现多种症状时，在分清哪属主哪属次，抓住主症辨证施治，在病势缓的情况下，是病变的关键，也是治疗的重点，但在新病和疾病发展中出现危重的证候时，标又成为病变的关键，治疗应把标当成重点。古人将这一治疗原则概括为两句话，就是“急则治标”，“缓则治本”。如损伤后出现红肿胀痛，发热等症，应以活血化瘀，消肿退热为主，肿胀消退，则疼痛减轻，其他症状亦随之减退，损伤伴有严重的软组织损伤（筋肉肌腱筋膜损伤）时，或者骨折损伤后未能及时整复，以致引起严重红肿时，对骨折则暂施简单固定。首先要用木通、木香、土别、川芎等通经活血之药着重治疗软组织损伤，待肿胀减轻后，再及时治疗骨伤。否则，会因软组织广泛破坏，渗出物大量瘀滞，易给骨伤整复带来困难，并使关节发生功能障碍。因此，在使用药物时，要掌握它的规律，有主次的配伍，如局部瘀散肿消，骨折复位良好，为促使骨痂早日形成，可酌量增加螃蟹、龙骨、白芨、土别、鳔胶、儿茶等钙质和胶质药。

(四) 局部与整体兼顾，外伤与内损并重

临幊上除了轻微的损伤外，比较严重的损伤可引起全身症状。这由两个方面的因素所决定：①病员受伤前的体质较差，或有其他疾病；②由外伤引起内伤。祖国医学认为：“肢体伤于外，则气血伤于内，营卫有所不贯，脏腑由之不和。”明确地指出了外伤与内损、局部与整体之间的关系是相互作用相互影响的。因此，在应用中草药治疗时，不仅要看到局部，还应考虑全身。

(五) 特殊与一般结合

临幊上应视伤病需要，可采用特殊与一般相结合的疗法，酌情加减药味。如在足跖侧及跟底，因肌肉较其他部位粗厚，吸收药物差，使用一般药物疗效缓慢，所以除用一般治疗软组织的药物外，还应加些南星、二乌等性能较强的药，必要时可加穿山甲等，以引药入深部。在肌肉敏感性弱的腋窝、腹股沟等部位则药性不宜过强，可加用地龙、海藻、儿茶等刺激性小的药，既不起硬化作用，又能达到治疗目的。

(六) 接骨药物，必须慎用

若骨折临近关节，则要慎用接骨药，如果误下接骨药，就会使肌肉硬化，关节僵直。在脱位时，不宜施用接骨药，否则，愈后可出现功能障碍。

(七) 宣散风湿，除祛外邪

损伤后期，如尚有腹胀的感觉，肿胀难消，此种现象多外邪（风、寒、湿）所浸。因此，应兼治外邪。如胀痛甚者，因寒湿所致，宜去寒湿。如上下肢关节胀麻如痺，则多因风湿所阻，宜加萆薢、羌活、海桐、千年健、防风、老鹳草等宣散风湿之药；若外邪不除，则主病难愈。

(八) 审慎用药，切勿乱投

运用药物治病，要根据病情灵活掌握，病轻者用药宜轻，病重者用药宜重。病重药轻，药不胜病，将会延误病情。相反，病轻药重，容易伤人正气。病情单纯者，用药宜单一；病情复杂者，用药味数不妨稍多，但不能过于庞杂，力求辨证准确，选药精当，为恰当用药，亦应当明析药性，便于选择使用。

内服药剂，须严格遵守其禁忌事项，禁忌包括配伍禁忌，妊娠用药禁忌及服药禁忌。

在传统医药文献中，记载着某些药物合用，其中一药牵制另一药物，使其减低或者甚至丧失了原有的性质功能，则称为“相恶”。还有少数药物合用时，相互作用而产生毒性和剧烈反应，就是“相反”。药物“相反”为配伍所禁忌。相恶和相反，除少数例外的特殊药物外，一般是“十八反”、“十九畏”（附后148页）一样，作为配伍禁忌的。

妊娠用药是指妊娠期间，应该注意药物禁忌（附后148页），大凡剧毒药，峻泻药，祛痰药与大寒大热及芳香走窜、沉降的药品，皆属妊娠用药禁忌范围，所以妇女在怀孕期间，如没有特殊必要，应尽量避免使用，以防发生轻者动胎，重者流产的事故。

服药禁忌即服用某些药物或服药期间，对某些病情有碍的食物，应该避免和节制食用。在古代文献上有地黄、何首乌忌葱蒜；萝卜、蟹甲忌苋菜；薄荷忌鳖鱼；甘草忌鲢鱼；茯苓忌醋，以及蜜反生葱等记载。这说明服用某些药物时不同吃某些食物。另外，由于疾病关系，亦须注意饮食宜忌。如皮肤瘙痒不宜食鱼虾、牛羊等腥膻及刺激性之品。热症不宜食辛辣膻腻等食物，寒症不宜食生冷瓜果等食物，消化不良者应忌油炸粘腻等等。

第二章 伤科常用药药性赋

伤科疾患，诊断要明。内外兼顾，整局并重。辨证用药，效验方宏。首在熟谙药理，理明可使心通。

是以黄柏除湿清热，消瘀血积聚烧胀；黄芩泻火逐水，清肌表热毒炎肿。羚羊角清热熄风，散血舒筋；山梔子泻火清热，止血除烦。黄连清心火，主为解毒消肿；蒲黄清湿热，凉血止血为先。通秘结，导瘀血，必资大黄；清下焦，治胁痛，须用胆草。消瘀血，清热毒，生地黄之功大；通经络，破瘀滞，牡丹皮之用同。白蚯蚓活络通痹，解筋骨之麻木；孩儿茶生肌定痛，主金创之血热。玄参清热解毒，消肿而散结；紫草解毒消肿，除湿又凉血。白茅根主各部出血之症，尤以热症为佳；犀牛角善清血中之热毒，更为清热定惊。芙蓉散热凉血而解毒，治打扑扭挫之肿痛；白蔹泻火解毒而散结，主韧带伤后之积块。菊花能疏风解毒，为肿痛热毒之要药；二花可宣散风热，是清热解毒之良品。蒲公英消肿散结；蔓荆子清利头目。升麻可培中举陷，可宣肌腠之邪。连翘能清热散结，以散血积气聚。凉散风热，定惊解痉，蝉蜕可用；祛风活络，舒缓拘挛，桑枝当先。

尝闻川牛膝破瘀通经下降，宣通关节之品；王不留行行血散结消肿，通利血脉之药。血竭止血出，能散瘀血，治内伤刺痛；川芎通经络，主祛风湿，疗肌肉麻木。五灵脂祛瘀，消胁肋少腹之诸痛；刘寄奴破血，医跌仆损伤之瘀肿。红花治血瘀血滞之症；苏木乃跌仆肿痛之方。桃仁破血行瘀，润肠燥，祛积聚堪施；姜黄活血通络，疗仆损，治风痹可用。赤芍散瘀破积，通经络，新旧损伤有瘀滞能用；丹参破瘀通经，利胁肋，肢体疼痛成风痹为宜。气滞血瘀的两肋痛，郁金堪用；跌打损伤的身面肿，泽兰无疑。三棱破瘀，消积聚血块之症；莪术活血，破积滞疼痛之忧。水蛭治跌打损伤，破瘀瘕积聚；虻虫医瘀血疼痛，主散结消肿。参三七化瘀生新，止血治伤，内外堪施；落得打活血化瘀，接骨续筋，男女可用。血余凉血能养阴；茜草止血并化瘀。侧柏叶治血出，去湿热瘀结；仙鹤草专止血，医贫血脱力。咯血、吐血而有瘀滞，花蕊石、棕榈炭能治；鼻衄、便血兼有热症，大小蓟、生藕节可用。

若乃柴胡举清阳，主为解郁疏肝；香附理血气，能医胸胁胀痛。川楝子理气止痛，肝气郁滞脘腹胀痛能除；荔枝核散寒解结，寒凝气滞睾丸受伤可治。破气消滞，散结除痞，枳壳、枳实无异；疏肝破气，化滞散结，陈皮、青皮最宜。延胡索逐瘀行气止痛，治损伤瘀肿；路路通活血通络行气，除风湿痹痛。松节祛风令燥湿，舒筋络而止痛；槟榔消积令行气，利水湿以导滞。乳香主行气，消肿舒筋活血居首；没药能散血，祛瘀消肿镇痛为先。檀香暖筋骨，且止胸腹结冷；木香和胃气，更疗心腹气痛。乌药能散寒，治胸腹

膨满胀痛；甘松理气滞，疗筋骨麻木不仁。厚朴温中下气，止腹痛以平胃，沉香调中温胃，治胸胀而散寒。薤自行气宽胸，为胸痹常用之剂；桔梗宣肺止咳，是载药上行之方。莱菔子消食下气，降气化痰，胃脘痞满能医；降真香降气定痛，内外出血，瘀滞疼痛可除。贝母清痰止咳嗽而利心肺，杏仁止咳降气浊兼润肠燥。

抑又闻主折伤，疗骨疾，自然铜必用；医扑损，强筋骨，骨碎补优先。螃蟹接骨续筋；龙骨生肌续骨。接骨木续筋骨，疗折伤，逐瘀行气；马钱子祛风湿，医骨损，散结通络。甜瓜子医新旧骨折，治腰膝关节不仁；紫荆皮消气血瘀肿，医损伤神经麻木。象皮续破折，为长肌肉之神丹；土别疗筋伤，是续筋骨之妙品。杜仲续腰膝，能令骨强；白芨补骨质，可理筋伤。川续断理筋骨，腰膝能医；伸筋草利关节，风湿可祛。

又况甘草通经络，坚筋骨，解百药毒；龟板补心肾，续骨筋，治萎弱症。千年健祛风湿，医筋骨萎弱麻木；补骨脂壮肾阳，祛腰膝疼痛劳伤。补心肾，助筋骨，共推远志，消瘀坚，医骨软，莫如鳖甲。虎骨壮骨，定四肢腰背诸骨络之冷痛；牡蛎涩精，治胸胁腕腹诸部位之痞鞭。强腰脚，壮筋骨，无如狗脊；治痿弱，补肾阴，莫若锁阳。山茱萸益精髓，腰膝冷痛之药；巴戟天温肾阳，筋骨软弱之方。

岂知黄芪补气固表，而疗虚弱痹症；白术补脾益气，亦医风湿胀痛。人参润肺以宁心，党参补脾而益气。滋肾益肺，脾肾虚弱而用山药；补脾益气，养血安神必需大枣。蛇床子、肉苁蓉能温肾助阳，主腰膝痿弱冷痛；淫羊藿、菟丝子主强筋壮骨，医四肢麻木拘挛。益智仁补肾固精缩小便；紫河车益气养血补精神。花鹿茸生精益血，疗神疲腰痠，形寒肢冷；核桃仁补肾固精，医腰膝疼痛，润肠通便。熟地补血而滋阴；当归补虚而益血。鸡血藤通经活络，除风湿寒痹；何首乌补肝壮筋，主腰膝疼痛。枸杞子补肝益肾，腰膝痿弱可除；阿胶珠滋阴润燥，心悸虚劳能医。

观夫肉桂散寒止痛，枝通络，心祛瘀，皆能通经；干姜通经燥湿，炮止血，煨定呕，都可祛寒。麻黄能通调血脉，寒凝坚聚可除；细辛可散寒暖筋，风湿痹痛能医。祛寒湿，医闪腰，无如小茴；理脾胃，散寒积，莫若砂仁。丁香除陈旧阴块，疗腰膝寒湿；陈艾主逐冷除湿，治骨冷筋萎。紫苏行气宽中，治气滞脾胃不和之胀满；葱白宣通上下，医跌打损伤瘀滞之肿痛。

尔乃白芷治风而止痛，且能散结而消肿；防风疗风而胜湿，亦可解痉而除痛。天麻祛风镇痛，能解肢节麻木；羌活搜风祛湿，最宜关节痹痛。独活疗诸风，舒筋活络需用；苍术祛风湿，风寒湿痹堪施。威灵仙腰膝四肢疼痛之药；海桐皮关节筋骨痹症之方。南星祛风能散结消肿；木瓜疗痹可祛湿利筋。秦艽散风祛湿，肢节痛痹用大；附子祛风散寒，回阳救逆功捷。加皮祛风胜湿，筋骨痿弱可选；藁本祛风止痛，关节寒湿能医。四肢麻痹，筋骨疼痛，腰膝无力，豨莶草能医；风寒湿痹，肢节麻木，筋骨痠痛，老鹳草可除。荆芥祛风消瘀散风寒；草乌搜风祛湿回阳气。真麻香行经通窍；穿山甲舒筋活络。祛风湿，强筋骨，桑寄生可用；疗痹痛，医跌损，凤仙草居首。

若夫白茯苓补虚劳，多在心脾之有湿；赤茯苓破血结，独利水道以无过。川泽泻渗湿泄热，除肢节胀肿；丝瓜络通经窜络，疗风湿痹痛。木通安痹痛，通血脉，而治关节湿滞；防己治顽痹，行水肿，能医关节湿肿。川萆薢舒经通络，有祛湿疗痹之效；薏苡仁利水渗湿，行祛痹利湿之功。

原夫樟脑通关窍，利气滞，燥湿止痛；冰片醒头脑，散郁热，搜风消肿。薄荷散风热，解郁气，通经镇痛；菖蒲开心窍，除痰浊，醒神健脑。

是以朱砂镇心安神以解毒；琥珀镇惊利窍而安神。珍珠养心以安神，合欢解郁且续筋。

乃因石决明滋阴潜阳，医头昏目眩；刺蒺藜疏肝解郁，治胸胁不舒。钩藤是熄风止痉之药，蜈蚣乃风湿痹痛之科。

破积聚，软坚结，海藻、昆布相似；通经络，化坚硬，山甲、半夏相同。

诚以番泻叶消积导滞通大便；郁李仁利水退肿滑大肠。润燥滑肠，蜂蜜、麻仁宜用；通秘攻积，芒硝、巴豆皆宜。

药性药味数千，损伤秘诀一方，先祖真传，养血理伤，短句意难尽悉，当于长篇究详。

第三章 伤科用药总歌

归尾与生地，槟榔赤芍宜，红花丹皮好，乌药香附奇，川芎单桃仁，苏木不可离，一切轻重伤，均用此方剂。再审患者情，随症加减之，各部引经药，任君临症施。患处肿又痛，皮肤泛青紫，重用桃(仁)红花，另加广三七，姜黄刘寄奴，冲服用韭汁。瘀滞若难消，再加花蕊石，山楂与莪术，中病要即止。郁气凝结者，通气并行滞，天台乌木香，降香青陈皮，理气导滞好，厚朴枳壳实。瘀血滞凝症，归芍地芍宜，苏木泽兰(血)竭，丹参牡丹皮。气血阻于经，疼痛无定处，时轻又时重，理气通经宜。重用制乳没，灵仙炮甲施；王不留(行)地龙，路路通第一。筋纵软无力，续断显奇迹，鹿筋守宫尾，秦艽五加皮，粉甘草远志，杜仲并白芨。筋急不能伸，运转不能施，桂枝伸筋草，灵仙海桐皮，防风丝瓜络，宽筋藤效奇。韧带若僵硬，海藻地龙施，昆布天南星，白蔹(山)豆根施。舒筋用二活，防风灵仙奇。活络五加皮、桂皮细辛宜。伤骨用碎补，土别然铜入，螃蟹孩儿茶，龙骨狗腿骨。骨折近关节，接骨剂慎之。关节有积液，木通云苓皮，蓖麻叶利水，用之效显著。止痛用乳香，没药山甲宜，血竭广三七，活血连难离。咳嗽用苏子，杏仁韭根汁，有痰加贝母，半夏陈皮培；咳血仙鹤草，侧柏紫苑一。作吐广陈皮，木香砂仁宜。吐血加蒲黄，地榆炭三七。口中若吐粪，草决明星奇。失音不能言，木香菖蒲医。烧热加柴胡，干葛地骨皮，金银花连翘，黄连黄柏医。昏沉用人参，茯神半夏奇。无气口眼闭，牙皂末吹鼻。安神酸枣仁，远志与龙齿。狂言加人参，辰砂最适宜。伤后若发笑，蒲黄川连施。开胃麦谷芽，山楂与神曲。七窍若出血，木鳖紫荆皮，童便一杯冲，服之病症除。大便若不通，大黄木香施；便黑黄连下，侧柏效亦奇；大便如不禁，升麻加诃子，粪门气不收，升麻加黄芪，柴胡加白术，甘草青陈皮。小便若不通，车前木通宜；小便若带血，茄根石榴皮；小便若不禁，丁香肉桂施；小便若赤涩，猪苓并泽泻。上肢桂枝桔(梗)，桑枝年健培，秦艽牡丹皮，片姜黄难离。两手加川断，五加皮桂枝，下肢用牛膝，木瓜五加皮，丹参与松节，独活数第一。足跟用升麻，苏木紫荆皮。头伤川羌活，防风白芷随；巅顶用藁本，川芎蔓荆子；伤目蝉蜕菊(花)，睛目桑白皮；蔓荆夏枯草，五味决明奇；伤耳用菖蒲，胆草磁石依；伤鼻加细辛，白芷苍耳子，升麻与防风，还要加辛夷；喉伤青鱼胆，桔梗玄参依，大青与(山)豆根，射干效更力。项疼用二活，防风虎骨培，秦艽荆芥穗，当归不可离。胸部枳壳桔(梗)，木香郁金宜，茯神远志砂(仁)，菖蒲紧跟齐。胸胁海桐皮，枳壳与枳实；两胁柴胡芍(药)，胆草紫荆皮，香附玄参(厚)朴，地骨(皮)白芥子。腹部大腹皮，枳壳吴茱萸，丹参玄胡索，香附五灵脂；肠右一点痛，草决明连翘施；肠左一点痛，茴香赤芍宜；小腹用木香，小茴金铃子；睾丸用橘核，荔枝肉桂子。两肩白附(木)香，血