

本书作者施维智先生是我国九大中医伤科流派之一施氏伤科的第五代传人，行医近六十载，作者同时又是国家人事部卫生部首批遴选的全国100名老中医之一。

本书系统地总结了施氏伤科几代家传的治疗经验和独特技术，是中医伤科的一份珍贵资料，内容翔实实用，分上下两册，上册为总论，下册为各论。

伤科传薪录

施维智 著

李林光 编注

本书叙述伤科医学的起源与发展，及手法、器具、药物功能、各种损伤证治等概说，下篇为各论，列举人体各部位不同损伤的原因、症状、辨证和治疗，在治疗中又特别叙述手法、敷药、夹板和用药等项，成为骨科界医护人员和医学院校师生和研究人员不可不读之参考书。





数据加载失败，请稍后重试！

伤科传薪录

施维智 著

学林出版社

(沪)新登字 113 号

特约编辑: 吕明方

责任编辑: 李 东

封面设计: 周剑峰

伤科传薪录

施维智 著

学林出版社出版

上海文庙路 120 号

新华书店上海发行所发行

吴县人民印刷二厂印刷

开本 850×1168 1/32 印张 9.75 插页 5 字数 190,000

1995 年 1 月第 1 版 1995 年 1 月第 1 次印刷 印数 3,000 册

ISBN 7-80616-012-4/R·1

定价 14.00 元



作者近照

引 言

我施氏世居江苏海门，自我高祖施镇仓创业以来，传至我辈，已历五世。高祖于清道光年间，从宋锡万先生学得拳术和理伤，后又与少林寺拳师郭九皋结莫逆交，相互琢磨，尽得其传。高祖有四子：长端葵、次墨香、三简如、幼兴葵，均承家业。曾祖端葵早逝。我祖父秀康(1860~1919)幼孤，从曾叔祖简如学得拳术和理伤后，又师从外科名医郁灿先生学得外科，于是以伤、外科悬壶乡里，名噪南通州各县，就诊者众多。我伯父源亮(1886~?)自幼从祖父学伤、外科。我父亲源昌(1888~1959)清末毕业于南通通州师范学校，后又继承祖传，且向同里儒医沈昌济先生学习中医理论和内科。学成，与我伯父共同执业伤科、外科，父亲兼理内科。是时正值本世纪初，乡间出现现代工业，举办较大纱厂，兴建公路，以致机器轧伤和车祸频繁发生，枪弹伤也时有所见，当时既无西医，又无医院，因而南通地区绝大部分伤员都由我施氏伤科负责医治。面对日益众多的损伤病种，我父亲和我伯父在继承祖传的基础上，广泛查考历代医学文献，精制多种有效的外用药，并不断摸索出各类损伤的辨证施治规律。

我于1934年随父亲学医，并不时向伯父请教。1938年因抗日战争，举家迁沪避难。1939年父亲回海门行医，我留在上海独立执业。开始兼理内、外、伤科，后因伤科就诊者增多，遂专业伤科。

建国以后，我于1958年参加上海市卢湾区南洋医院工作。在与西医同道共事中，深感现代医学和祖国医学各有所长，应该

融会贯通，相互补益。当即就工作余暇，搜集我施氏伤科的临床经验，特别是我父亲的有关理论和经验，以及我个人的临床点滴体会，加以整理，提供同道参考。于是乃有本书之形成。

本书以切合实用为主，分上、下两篇：上篇为总论，首列中医伤科医学的起源与发展为第一章，旨在表达历代有关伤科理论与经验对我施氏伤科的指导和影响。其次依序叙述周身体表及骨骼名位、手法概说、器具简介、锻炼功能和证治概说；下篇为各论，就人体部位，列举各种损伤的原因、症状、辨证和治疗，又于治疗项下，分述手法、敷贴、夹缚和用药，并间或附以应用成方和有关文献。书末附有附方和参考书目。

限于水平，在本书内容编排和文词斟酌方面，肯定不够成熟，尤其对古代文献的理解，难免偏见，竭诚希望伤科前辈和中医同道批评指正！

施 维 智

于上海市卢湾区南洋医院

1959年9月

目 录

上篇 总 论

第一章 中医伤科医学的起源与发展	3
第二章 周身体表及骨骼名位	17
第一节 体表名位	17
第二节 骨骼名位	25
第三章 手法概说	39
第四章 器具简介	42
第五章 锻炼功能	46
第六章 证治概说	53
第一节 挫伤	54
第二节 扭伤	56
第三节 劳损	58
第四节 内伤	59
第五节 宿伤	62
第六节 创伤	63
第七节 骨折	69
第八节 脱臼	78

下篇 各 论

第一章 头面部	83
第一节 头面部挫伤	83
一、头部挫伤	83

二、头部血肿	84
三、面部挫伤	84
四、目伤	85
第二节 脑损伤	85
第三节 头面部创伤	89
一、头部创伤	89
二、面部创伤	90
三、腮及唇口创伤	91
四、舌伤	92
五、耳伤	93
第四节 头面部骨折	93
一、脑颅骨骨折	93
二、鼻之骨折	96
三、颧骨骨折	97
四、地阁骨骨折	98
第五节 下颏骺脱臼	101
第二章 颈部	104
第一节 颈部扭伤(失颈)	104
第二节 颈部创伤	105
第三节 颈椎脱臼	107
第三章 胸部	109
第一节 胸壁挫伤	109
第二节 胸部内伤	110
第三节 胸部宿伤	114
第四节 胸部创伤	115
第五节 肋骨与胸骨骨折	118
一、肋骨骨折	118
二、胸骨骨折	120

第四章 腹部	122
第一节 腹部挫伤	122
第二节 腹部内伤	123
第三节 腹部创伤	127
第五章 下部	130
第一节 会阴挫伤	130
第二节 阴茎挫伤	131
第三节 阴囊及睾丸的挫伤	131
第六章 腰背部	133
第一节 腰背挫伤	133
第二节 腰背扭伤	134
一、背部扭伤	134
二、腰部扭伤	136
第三节 腰部劳损	141
第四节 腰部宿伤	143
第五节 脊柱骨折	143
第六节 尾蛆骨骨折	147
第七章 四肢部	149
第一节 四肢挫伤	149
第二节 上肢扭伤	150
一、髌骨骺扭伤	150
二、曲肘骺扭伤	152
三、手腕骺扭伤	154
四、手指骺扭伤	155
五、上肢非关节部扭伤	156
第三节 下肢扭伤	156
一、臀骺扭伤	156
二、膝骺扭伤	157

甲、膝髌内外侧伤筋·····	157
乙、髌骨上下伤筋·····	159
丙、膝髌内伤筋·····	160
丁、膝间软骨损裂·····	160
三、足踝骺扭伤·····	161
四、下肢非关节部扭伤·····	162
第四节 上肢劳损·····	163
一、肩臂劳损·····	163
二、曲肘骺劳损·····	164
三、手腕骺劳损·····	165
四、手腕筋疣·····	165
五、手指骺劳损·····	166
第五节 下肢劳损·····	167
第六节 四肢宿伤·····	168
第七节 四肢创伤·····	169
第八节 上肢骨折·····	170
一、锁子骨骨折·····	170
二、肩胛骨骨折·····	172
三、肱骨上端骨折·····	173
四、肱骨中段骨折·····	176
五、肱骨下端骨折·····	178
六、肱骨下端歧骨骨折·····	180
七、肘尖骨折·····	181
八、辅骨上端骨折·····	182
九、正骨与辅骨中段双骨折·····	183
十、正骨或辅骨中段单独骨折·····	185
十一、辅骨下端骨折·····	186
十二、腕骨骨折·····	188

十三、掌骨骨折·····	189
十四、指骨骨折·····	192
十五、上肢开放性骨折·····	194
第九节 下肢骨折·····	196
一、髌骨骨折·····	196
二、股骨上端骨折·····	198
三、股骨中、下段骨折·····	201
四、髌骨骨折·····	203
五、胫骨单独骨折·····	205
六、腓骨骨折·····	206
七、胫腓骨双骨折·····	206
八、踝骨骨折·····	208
九、跟骨骨折·····	210
十、距骨与舟骨骨折·····	211
十一、跗骨骨折·····	212
十二、趾骨骨折·····	214
十三、下肢开放性骨折·····	215
第十节 上肢脱臼·····	217
一、肩锁骺脱臼·····	217
二、胸锁骺脱臼·····	218
三、髌骨骺脱臼·····	220
四、习惯性髌骨骺脱臼·····	223
五、曲肘骺脱臼·····	223
六、辅骨头半脱臼·····	225
七、手腕骺脱臼·····	226
八、月骨移位·····	227
九、拇指指掌骺脱臼·····	229
十、手指骺脱臼·····	229

第十一节 下肢脱臼·····	230
一、臀骶后脱臼·····	230
二、臀骶前脱臼·····	233
三、膝骶脱臼·····	233
四、髌骨移位·····	235
五、足踝骶脱臼·····	236
六、足趾骶脱臼·····	237
第八章 水火烫伤·····	238
第九章 破伤风·····	241
第十章 ·····	245

附 方

一、外用方药·····	245
二、拟用诸法·····	255
三、内服丸散·····	276
四、应用成方·····	284

附 录

附方索引一、外用方药·····	297
附方索引二、拟用诸法·····	298
附方索引三、内服丸散·····	300
附方索引四、应用成方·····	301
本书主要参考书目·····	302

后记·····	304
---------	-----

上篇 总 论

第一章 中医伤科医学的 起源与发展

伤科学是祖国医学中的学科之一。它和内、外、妇、儿、针灸、推拿等学科一样，具有极其丰富的内容，是我们祖先在长期与疾病作斗争过程中，创造和积累起来的宝贵财富。兹就中医伤科医学的起源和其发展扼要分述之：

一、中医伤科医学的起源

远在太古时代，人类生活环境险恶，我们祖先为了防卫野兽伤害和谋取食物，经常手执木棒或粗制的石器与毒蛇猛兽搏斗，上树采集果实，并构木为巢，夜晚栖息树上，因而常有堕坠、野兽咬伤、矢石撞碰等疾患发生。人们受伤后，就用树叶裹、草茎扎，或用泥土敷，以作保护止血之用。这就具有医疗的含义，也可以说是伤科医疗活动的开始。

从传说中的有巢氏到燧人氏、神农氏，直至黄帝时代，经过了漫长岁月，人们在生产劳动过程中，不断改进工具，生产力逐步提高，生活资料逐渐增多，氏族内部出现了分工。同时，在与疾病作斗争过程中，人们的医药经验日益积累丰富，就有可能出现专门从事治疗疾病的“医”。因而后世就有关于黄帝与岐伯等人讨论医药的传说。在氏族公社的末期，氏族部落之间经常发生战争，创伤，特别是箭伤频繁发生。直至奴隶社会，治疗创伤一直是“医”的一个主要任务。这从殷墟甲骨文中的“疾”、“医”

两字的形义可以得到证明。甲骨文的疾字有两种写法：一像箭射着人体；另一像人躺卧流着血。古人以箭伤描写疾病的痛苦状况，说明当时的创伤是多见的。医字像兵士在战争中用以挡箭的工具。治疗箭伤和挡箭的工具具有相同的效用，于是就把能想方法治好箭伤的人叫做“医”。因此，可以认为：自有人类以来，就有了医疗活动。而在最初的医疗活动中，治伤是最重要内容之一。

二、中医伤科医学的发展

根据文献记载，早在周代，随着社会生产力的提高，医学亦有着很大的进步，出现了医事分工和管理制度。《周礼·天官》（前800）将医生分为食医、疾医、疡医、兽医。其中有关疡医的职掌是：“疡医掌肿疡、溃疡、金疡、折疡，祝药、劓杀之齐”。金疡是指刀斧箭镞所伤，折疡主要是指骨折，均属于后世伤科的范畴。说明当时有关伤科、外科的疾患统由疡医负责医治。又如《礼记》上载有：“瞻伤、察创、视折、审断”（郑玄注：“创之浅者曰伤”。蔡邕月令：“皮曰伤，……肉曰创、骨曰折、骨肉皆绝曰断”）。这是对损伤轻重的区分。又如《左传》载有“郑公孙黑将作乱，……伤疾作而不果”（杜子注：“前年游楚所击伤”。这显然是指的宿伤。可见当时对损伤已有了一定的认识。

春秋战国时期，诸子蜂起，百家争鸣，文化学术空前繁荣，祖国医学无论在临床经验和理论知识上也都有了新的成就。从此产生了我国现存最早的一部医学巨著——《黄帝内经》。它是一部医学理论总结性医书，对于人体的解剖、生理、病理、诊断、治疗原则和方法作了全面的阐述，奠定了祖国医学理论的基础。其中，特别是关于筋骨、气血、脏腑的理论，指导着后世伤科学的发展，为伤科学奠定了理论基础。因此，《内经》是伤科医生必读的