

李吉茂 李欣 编著

跌打点穴损伤证治



人民军医出版社

跌打点穴损伤证治

DIEDA DIANXUE SUNSHANG ZHENGZHI

李吉茂 编著
李 欣

人民军医出版社
北京

(京)新登字 128 号

图书在版编目(CIP)数据

跌打点穴损伤证治/李吉茂,李欣编著.-北京:人民军医出版社,1998.9

ISBN 7-80020-820-6

I. 跌… II. ①李… ②李… III. 创伤-辨证论治 IV.
R264

中国版本图书馆 CIP 数据核字(98)第 04246 号

人民军医出版社出版
(北京市复兴路 22 号甲 3 号)
(邮政编码:100842 电话:68222916)
人民军医出版社激光照排中心排版
空军指挥学院印刷厂印刷
新华书店总店北京发行所发行

*

开本:787×1092mm 1/32 · 印张:10.75 · 字数:234 千字

1998 年 9 月第 1 版 1998 年 9 月(北京)第 1 次印刷

印数:0001~6000 定价:15.00 元

ISBN 7-80020-820-6/R · 749

〔科技新书目:460—130(1)〕

(购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换)

前　　言

点穴，亦称点打，属于中医伤科中的一个组成部分。自古以来门派繁多，均以为秘，使其披上了神秘的色彩，加之现在通俗小说的夸大描写，影视片中神奇的表现手法，使跌打点穴更显得高深莫测。

其实，跌打点穴是一种朴素的科学知识，是中医、气功与武术的结合，是三者高度的集中表现。它是以中医的经脉穴位和气血循行规律为理论基础，在武术界和技击家则用来防御、自卫和攻击别人；在医药界则用来治病、疗伤、强身健体。既往各门各派均秘不传人，只是口传手抄流于民间。不但有颇多失误，而且几乎濒临失传。为了发掘中医学中的这一宝贵遗产，笔者对有关的资料进行搜集整理，结合手中的抄本，将其编纂成册，试图使其理论化和系统化，揭去其神秘的面纱，让广大的跌打点穴爱好者不仅能跨越门槛，而且可登堂入室，游刃自如。

本书共分十章，前九章介绍跌打点穴损伤的基本理论知识和病因病机、诊断、急救与治疗。第十章介绍部分原著的有关内容。书中出现的方剂则附录于后。

由于笔者阅历有限，知识浅薄，写作水平不高，书中难免错误与不足，希读者不吝赐教与指正。

编著者

1997年12月于深圳

目 录

绪论	(1)
第一章 常见跌打穴位	(6)
第一节 头面部穴位	(7)
第二节 胸腹部穴位	(15)
第三节 背腰部穴位	(24)
第四节 会阴部穴位	(29)
第五节 四肢部位穴位	(31)
第六节 三十六致命大穴	(36)
第二章 十四经脉	(41)
第三章 穴道、经脉、气血、时辰的相互关系	(62)
第一节 穴位与气血、时辰的关系	(62)
第二节 经脉与气血、时辰的关系	(64)
第四章 跌打点穴损伤的病因病机	(70)
第一节 跌打点穴损伤的病因	(70)
第二节 跌打点穴损伤的病机	(71)
第五章 跌打点穴损伤的症状与诊断	(76)
第一节 跌打点穴损伤的症状	(76)
第二节 跌打点穴损伤的诊断	(81)
一、望诊	(81)
二、闻诊	(89)
三、问诊	(90)
四、切诊	(92)
第六章 跌打点穴损伤的急救	(97)
第七章 跌打点穴损伤的治疗方法	(102)

第一节 药物治疗	(102)
第二节 手法治疗	(130)
第三节 其它治疗方法	(133)
第八章 跌打点穴损伤常见症状的治疗	(137)
一、昏厥	(137)
二、出血	(138)
三、肿胀、疼痛	(139)
四、肢体瘫软	(139)
五、瘀血	(140)
六、腹胀	(141)
七、小便癃闭	(141)
八、呕吐	(142)
九、肢体功能障碍	(143)
第九章 各部位穴道损伤的治疗	(145)
一、头面部穴道损伤的治疗	(145)
二、胸腹部穴道损伤的治疗	(154)
三、背腰部穴道损伤的治疗	(165)
四、会阴部穴道损伤的治疗	(171)
五、四肢部位穴道损伤的治疗	(173)
第十章 原著选读	(178)
一、《图形本》	(178)
二、《跌损妙方》选读	(227)
三、《救伤秘旨》选读	(241)
四、《秘传刘伯温家藏接骨金疮禁方》选读	(254)
五、《少林寺伤科秘方》选读	(255)
六、《伤科证治》选读	(258)
七、《龙源洪氏家传跌打秘方》选读	(260)
八、《朱君尚先生秘传跌打方》选读	(265)
附方	(272)

绪 论

跌打点穴损伤是研究防治人体的穴道损伤，属于中医伤科学的一个重要组成部分。伤科，既往称为跌打损伤。凡由外力作用于人体而造成气血不和、经络不通、瘀血肿胀、筋骨甚至脏腑损伤等统称跌打损伤。它有着悠久的历史，是我国劳动人民长期与各种伤病作斗争的经验总结，是随着人类历史长河的反复实践而创造发展起来的一门独立的学科。

远在距今 100 多万年以前，我们的祖先为了生存，在向大自然作斗争的过程中，懂得了使用原始的劳动工具进行生产，获取食物，对抗各种自然灾害，防御外来的侵袭。同时也就逐步创造、积累了原始的治疗伤病的知识和方法，对伤口则用树叶、草茎等涂裹，对伤痛则用兽皮、树皮包上烧过的石块作局部的热敷，从而发明了伤病的简易外治法。夏代则有了治病的石针与骨针，在病痛的部位作刺灸治疗，但它是“以痛为腧”（《灵枢·经筋》）。后来，随着医学知识的积累，才把某些特殊的“按之快然”、“驱病迅捷”的部位称之为“砭灸处”。在马王堆汉墓出土的《五十二病方》中不但记载了多种伤科疾病，如金伤、刃伤、外伤出血等，而且也记载了多种止痛、止血、防止创伤愈合后造成瘢痕、洗涤创伤感染伤口的治疗方法和方药，同时也记载了“久（灸）足中指”，“久（灸）左腑”等灸刺的部位。这说明远在战国初期已形成穴道“穴”的概念。经过长期、大量的医疗实践，人们对腧穴的部位、特点、治疗作用和范围有了进一步的认识，并赋予了名称，进行了系统的分类。

在我国最早的医学经典《黄帝内经》，以及其后的《黄帝八十一难经》，晋代皇甫谧编纂的《针灸甲乙经》等著作中，对腧穴有着详细的研究与记载，对其穴名、别名、位置，何经脉气发，何经所会等等都作了全面的论述。这不仅奠定了我国针灸学的基础，而且也使伤科学中的穴道损伤的发展有了理论依据。

伤科学与针灸从某种意义上说是相辅相成的。《伤科真传秘抄》就认为：“若为伤科而不知此十二经脉之系统，则虽有良药，安能见效，而用药、用手法，亦非遵循于此不可也。”我国汉代著名的外伤科医学大家华佗既善用方药，也擅长于手术治疗伤病，同时怀有针刺绝技。《华佗传》中说：“若当针，亦不过一两处……应便拔针，病亦行差。”

唐代孙思邈著《备急千金要方》及《千金翼方》，不仅记载了颞颌关节脱位整复后的蜡疗和热疗，以帮助关节恢复功能，而且记载了采用热敷和热熨等外治法治疗损伤瘀肿，同时还发展了腧穴的配伍，扩大了腧穴防治病的范围，并收集了大量的经外奇穴，绘制了十二经脉奇经八脉图等。晚唐时期，蔺道人所著《仙授理伤续断秘方》是我国伤科学的第一部专著，它阐述了损伤，特别是骨折的治疗原则，以及麻醉、复位方法、清创术、导引按摩、内外用药治疗损伤等，并记载有治伤的经验方 46 首。

宋元期间，伤科和针灸发展迅速，经络学说被广泛应用于各临床学科。危亦林著的《世医得效方》继承了唐代蔺道人等的治伤经验，系统地整理了元代以前的伤科学成就，并有很多的创新和发展，使骨折和脱位的处理原则和方法更臻完善。他采用的脊柱骨折悬吊复位法，在当时是处于世界领先地位，为世界第一人。

元代滑寿著《十四经发挥》，将任、督二脉与十二经脉合并称为十四经，把全身经穴按《灵枢·经脉》循行顺序排列，称十四经穴。系统地阐述了经络的循行路线和有关腧穴，倡导经络气血的传注，对后世的穴道损伤诊治影响颇大。

在宋元时期对内伤的治疗已出现了分部位论治的方法，如《活法机要》对内伤是按上、中、下三焦论治，该书认为“坠损……以上、中、下三焦分之，别其部位。上部易老犀角地黄汤，中部桃仁承气汤，下部抵当汤之类同下之。”

明清时期，在系统地总结前代伤科成就的基础上，伤科理论得到不断充实与提高，正骨手法和固定方法都有较大的进步，内伤的诊治也进入了一个新的阶段。特别是跌打穴道损伤出现了前所未有的发展时期，无论是理论还是实践，既总结了前人的经验，又有了创新，出现了不少论述穴道损伤的专著，较有代表性和影响较大的著作有异远真人的《跌伤妙方》，江考卿的《江氏伤科方书》、赵廷海的《救伤秘旨》以及《少林寺军阵伤科跌打秘方》等等。

明代嘉靖年间异远真人所著《跌损妙方》一书，填补了伤科学中穴道损伤的空白。以经络气血传输为理论基础，创立了“血头行走穴道”论，认为人体气血运行有一头，按时按穴昼夜不停地在运行。这一学说是经络子午流注学说在伤科中的具体体现和运用，它奠定了后世穴道损伤按时间治疗的基础；同时也成了跌打点穴的理论依据。异远真人认为不同的时间不同的穴位损伤，则出现不同的症状，治疗则应选用相应的药方，故在治法中提出了“按穴位论治”的治伤方法。该书记载全身穴道 57 个，穴道损伤用方 102 首，全身通用方 28 首，其中以“七厘散”为代表的治伤药方对后世影响深远，流传甚为广泛。后世所谓的少林寺伤科学派便是在此基础上发展起来的。

江考卿著《江氏伤科方书》，首次将人体穴道分为致命穴道与不致命穴道，认为人身有 108 穴，其中 36 个穴道可致命，为大穴；72 个穴道不致命，为小穴。这一认识将前人的按穴道损伤论治向前推进了一步，也使跌打点穴有明确的穴道区分。36 致命大穴论很快得到了伤科界、技击界的认可，并广泛流传于世。

赵廷海所著的《救伤秘旨》在理论和治法上不但继承了异远真人和江考卿的学术思想，而且提出了“十二时气血流注歌”，并将 36 个致命大穴绘图说明。在《轻重损伤按穴治法》中，记载了各个大穴损伤的治疗方法，“十二时气血流注歌”的出现，使得穴道损伤的治疗和跌打点穴的理论日臻完善，形成了伤科学中的一个独具特色的内容。跌打点穴在技击界和格斗中，则被广泛用于攻击别人和进行自卫，可见它与武术界是密切相关的。在过去，掌握这种按穴治伤方法的医生，多是拳术技击家，正如《救伤秘旨·管序》说：“跌打损伤，从古为技击家所秘，世传盖鲜。”

然而，跌打点穴是以气血经络穴道学说为依据，是中医、武术和气功三者的高度结合。在过去各门各派均以为秘，不得轻易传人，即使传授也是口传手秒，流传于民间，且多有夸大失实。因此失误颇多，种类颇多，甚至杂乱无章，给后人研究学习带来不少的困难。我们必须认真研究，去伪存真，挖掘其精华，加以继承和发扬，让其更好地为人类健康服务。

点穴致伤，即点打，过去多由拳击点打、格斗角技所致。随着社会的进步，人类文明的进步，这种陋习也逐渐消失。现今所见的穴道损伤则多因生活、工作、劳动中误伤所致，并往往将其视为软组织损伤而不加以重视。其实，穴道损伤是客观存在的；同时，它也是损伤疾病的一种命名方法和诊断方法。而

按损伤穴道疗伤，则是损伤性疾病的一种辨证施治方法。我们一定要用现代科学知识和方法，整理和总结其丰富的理论和经验，使中医伤科学中这一古老而独具特色的医疗技术不断发扬光大。

第一章 常见跌打穴位

穴位，又称腧穴，在跌打点穴中则称为穴道，是人体脏腑经络之气血输注于体表的部位。穴，即孔隙。在人体的穴位，是神经末梢穿出组织的孔隙，或是神经经过孔隙的地方。在人体组织上的交汇联接处必有穴位，若干经脉交汇之处为要穴。起源于武术界的点打，是用于自卫和御敌的一种手段，它是以穴位为基础的。要想点中一定的穴位，或是受伤后要认准受伤的穴位予以正确的治疗，首先就必须懂得穴位在人体的分布部位，它所在的体表位置和局部的解剖情况，同时也应了解各穴位所在的经络。

穴位分布于人体体表，就好像星星布满天空。那么，人体的穴位有多少呢？清代学者李学川在《逢源》一书中记载人体单穴 52 个、双穴 309 个。另外《针灸集成》汇集了经外奇穴 144 个。而在这些穴位中，只有一部分是比较重要的，俗称要害穴。据伤科典籍记载要害穴有 108 个，其中有 72 个穴位是不致命的，即穴位虽然受伤，但没有生命危险。另 36 个穴位是致命的，即穴位受伤后，常常危及生命。这种穴位又称为死穴，是不能轻易点打致伤的。为了使读者能明确各种点打损伤穴位，避免在生活、工作、劳动中误伤，以及伤后能及时获得准确而有效的治疗，现将常见点打受伤穴位的名称、体表位置、所属经络、局部解剖特点等介绍如下。

第一节 头面部穴位

前顶穴

别名：天关穴

位置：百会穴前 1.5 寸，骨间陷者中。

局部解剖：在帽状腱膜中，有左右颞浅动脉、颞浅静脉吻合，分布有额神经分支与枕大神经分支。

属经：属督脉经。

百会穴

别名：顶心穴、昆仑穴、元宫穴、泥丸穴、天满穴、巅上、三阳五会穴、顶骨。

位置：在头顶正中线与两耳尖联线的交点处，即前顶穴后 1.5 寸，顶中央旋毛中，陷可容指（图 1-1）。

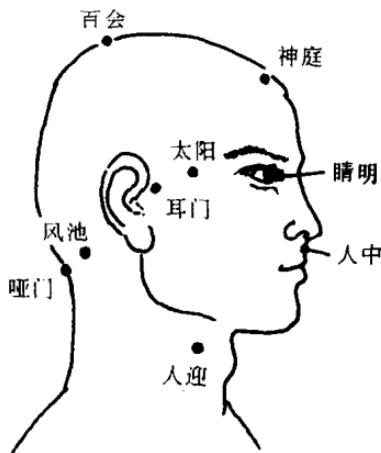


图 1-1 头面部主要大穴

局部解剖：在帽状腱膜中，有左右颞浅动脉、颞浅静脉吻合网，左右枕动脉、枕静脉吻合网；深层有导血管，分布有枕大神经及额神经等。

属经：属督脉经，为督脉与足太阳膀胱经之会穴。

囟会

别名：囟门、头额前、信风。

位置：在前发际正中直上 2 寸。

局部解剖：在头颅冠状缝与矢状缝交界处，帽状腱膜中，有颞浅动脉、颞浅静脉吻合网，分布有额神经分支。

属经：属督脉经。

后顶穴

别名：顶门穴、交冲穴、顶心穴。

位置：在百会穴后 1.5 寸，枕骨上。

局部解剖：在浅筋膜、帽状腱膜中，有左右枕动脉、枕静脉吻合网，分布有枕大神经分支。

属经：属督脉经。

脑户穴

别名：骨枕穴、后枕骨、后山骨、凤头骨、后脑户、脑门穴、枕骨穴、督脉穴、匝风穴、合颅穴、脑后穴。

位置：在枕骨上，风府穴直上 1.5 寸。

局部解剖：在枕外粗隆上缘，左右枕骨肌之间。有左右枕动脉、枕静脉分支，深层常有导血管，分布有枕大神经分支。

属经：属督脉经。

风府穴

别名：天星穴、舌本穴、鬼枕穴、风头穴、对口穴、发际穴、鬼穴。

位置：在项上部，颈后正中或上，入发际一寸。

局部解剖:在项肌与项韧带中,枕骨和第1颈椎之间,深部为环枕后膜与小脑延髓池。有枕动脉、枕静脉分支及棘突间静脉丛。分布有第3颈神经与枕大神经。

属经:属督脉经。

风池穴

位置:枕骨粗隆直下凹陷处与乳突之间,即胸锁乳突肌与斜方肌之间的凹陷中,平风府穴处(图1-1)。

局部解剖:在胸锁乳突肌与斜方肌颅骨附着部的凹陷中,深层为头夹肌,有枕动脉、枕静脉分支,分布有枕小神经分支。

属经:属足少阳胆经,为足少阳经与阳维脉之会穴。

哑门

别名:脑后穴、舌横穴、舌厌穴。

位置:在后发际正中直上0.5寸凹陷中(图1-1)。

局部解剖:在项肌与项韧带中,第1、2颈椎之间。深部为弓间韧带和脊髓,有枕动脉、枕静脉分支与棘突间静脉丛,分布有第3枕神经和枕大神经。

属经:属督脉经。督脉与阳维脉之会穴。

藏血穴

别名:头窍阴穴、完骨穴、风门穴、开空穴、洪堂穴。

位置:枕骨粗隆两侧,乳突后下方凹陷处。

局部解剖:在胸锁乳突肌乳突附着点和枕肌之间,有耳后动脉和耳后静脉分支,枕动脉和枕静脉分支,分布有枕大神经。

属经:足少阳胆经。

头颤穴

别名:天心穴、正额穴。

位置:在前额中央,印堂穴之上,天庭穴之下。

局部解剖：在帽状腱膜中，有额动脉、额静脉的分支，额肌、眶上神经分支与额神经分支。

属经：属心经。

睛明穴

别名：泪孔、泪空。

位置：眼内眴角上方 0.1 寸处(图 1-1)。

局部解剖：在眶内缘、睑内侧韧带中，深部为眼内直肌。有内眦动脉和滑车上下动脉、静脉。深层上方有眼动、静脉本干。分布有滑车上下神经，深层为眼神经分支，上方有鼻睫神经。

属经：属足太阳膀胱经。

太阳穴

别名：当归、前关、太阳太阴穴。左太阳穴又称太阳三弓穴，右太阳穴又称太阳三星穴、太阴穴。

位置：眉梢与眼外角中间后约 1 寸凹陷中，左右各一(图 1-1)。

局部解剖：在颤筋膜与颤肌中，有眶上动脉和眶上静脉、颤浅动脉和颤浅静脉分支。分布有三叉神经第 2、3 支与面神经颤支。

属经：属经外奇穴。

额角穴

别称：头角穴、额偏角。左额角又称龙角、文台。右额角又称虎角、武台。

位置：眉外端斜上方近鬓毛处。

局部解剖：在颤筋膜与颤肌中，有眶上动脉和眶上静脉、颤浅动脉和颤浅静脉分支。分布有三叉神经、耳颤神经及面神经分支。

印堂穴

别名:眉心穴、大天心。

位置:两眉头连线的中点。

局部解剖:在掣眉间肌中。两侧有额内动脉与静脉的分支,分布有来自三叉神经的滑车上神经。

属经:属经外奇穴。

瞳子髎

别名:后曲穴、鱼尾穴、眼角、瞳人穴、前关穴、太阳。

位置:眼外眦旁 0.5 寸,眼眶骨外侧缘凹陷中。

局部解剖:局部有眼轮匝肌,深层有颞肌。当颤眶动脉、静脉分布处。分布有颤面神经、颤颤神经和面神经的颤额分支。

属经:属足少阳胆经。

山根穴

别名:山风穴、鼻梁穴、二门、架梁、天平、七孔、截梁穴。

位置:鼻梁骨基底部,两眼连线的中点。

局部解剖:有眼内眦静脉,分布有鼻神经和面神经分支。

天堂穴

别名:凌云骨。

位置:在山根穴直上 4 寸,发前的位置。

局部解剖:两侧有额内动脉和静脉分支,分布有滑上神经。

属经:属督脉与足阳明胃经相接处。

咽空穴

别名:鼻门井口穴、鼻井穴、鼻窍穴、鼻孔穴、鼻环穴。

位置:鼻梁骨以下软组织部分,内为鼻腔。

局部解剖:包括鼻翼和鼻腔,有面动脉和静脉分支。分布有筛前神经、眶下神经及滑车下神经。

属经:属经外奇穴。