

中 医 骨 伤 科
古 医 籍 选 注

下 册

(明 清)

赖雷成 王和鸣 张安桢

福 建 中 医 学 院

一 九 九 二 年 一 月

目 录

一、《回回药方》

1. 折伤门	1
(1)说项圈骨脱离本处者	1
(2)说肩骨脱离本处者	1
(3)说肘骨脱出	2
(4)说治手腕并手指骨节接按处脱出者	3
(5)说脊梁骨脱出者	3
(6)说腰下的骨脱出者	5
(7)说大腿骨的头儿脱出者	5
(8)说膝骨的接按处脱出并治法	6
(9)说治膝盖骨脱出者	7
(10)说治足踝骨的接按处脱出者	7

二、《普济方》

1. 折伤总论	8
2. 接骨(附论)	10
3. 接骨手法	10
下颏骨脱落法	10
缺盆骨折法	11
肩胛骨脱落法	11
臂膊骨伤折法	11
胳膊骨伤折法	12
肋肢骨折损法	12
膝骨脱落法	12

腿胫伤折法	1 2
膝曲盖损破骨法	1 2
腋腋骨伤折法	1 3
破伤骨折法	1 3
脚腕蹉跌出臼法	1 3
4. 用麻药法	1 4
5. 去恶血法	1 4
6. 用药加减法	1 4
7. 又用药加减法	1 4
8. 用药汤使法	1 4

三、《秘传证治要诀及类方》

1. 搦扑	1 9
2. 刀伤	1 9

四、《正体类要》

正体主治大法	2 0
--------	-----

五、《外科枢要》

1. 论附骨疽	2 9
2. 论多骨疽	3 1
3. 治验	3 3

六、《外科理例》

1. 论附骨疽	3 7
2. 论痿与柔风脚气相类	3 7
3. 伤损脉法	3 7
4. 跌仆	3 7
5. 杖疮血热作痛	3 9

6. 刀伤磕损血不止	4 1
------------	-----

七、《古今医鉴》

1. 青筋	4 1
2. 腹痛	4 2
3. 腰痛	4 2
4. 胁痛	4 3
5. 杖疮	4 4
6. 折伤	4 6
7. 金疮	5 1
8. 破伤风	5 2

八、《外科正宗》

1. 多骨疽	5 4
多骨疽论	5 4
多骨疽治验	5 4
多骨疽主治方	5 5
2. 跌扑	5 6
3. 金疮	5 8
4. 杖疮	5 9
5. 救自刎断喉法	6 0

九、《证治准绳》

1. 伤损总论	6 1
2. 节骨条分	6 2
头目鼻耳伤	6 2
舌唇口候齿腮伤	6 3

颈骨肩胛肋肋伤·····	6 5
手伤·····	6 6
胸腹伤·····	6 8
腰膝股膝伤·····	
脚伤·····	7 1
背脊骨折·····	7 2
阴囊门伤·····	7 3
筋骨伤·····	7 3
用药诀·····	7 6

《简明医效》

1. 伤损·····	8 1
2. 金疮·····	8 3
3. 杖疮·····	8 4
4. 竹木刺·····	8 5
5. 龟胸、龟背·····	8 6

《寿世保元》

1. 腰痛·····	8 6
2. 臂痛·····	8 8
3. 痿痹·····	9 0

《医学入门》

1. 附骨疽·····	9 3
2. 杖疮·····	9 4
3. 多骨疽·····	9 5
4. 流注·····	9 5

5. 折伤·····	9 6
6. 急救诸方·····	9 7
十三、《跌损妙方》·····	
1. 治法总论·····	1 0 7
2. 用药歌·····	1 1 0
3. 血头行走穴道歌·····	1 1 3
4. 左右论·····	1 1 6
5. 药中禁忌·····	1 1 8
6. 全身门用药·····	1 2 0
一十四、《动功按摩秘诀》·····	
1. 肩背指症·····	1 0 0
2. 腰肾足膝症·····	1 0 1
3. 腰背疼痛症·····	1 0 4
4. 瘫痪·····	1 0 6
十五、《医宗金鉴》·····	
1. 手法总论·····	1 2 9
2. 手法释义·····	1 3 0
3. 器具总论·····	1 3 1
4. 内治杂证法·····	1 3 5
方法总论·····	1 3 5
伤损内证·····	1 3 5
胸腹痛闷·····	1 3 6
十六、《付育主女科》·····	
1. 闪小产·····	1 3 8

2. 闪跌血崩 1 3 9

3. 妊娠跌损 1 4 0

十七、《伤科汇纂》

1. 赵除瑛秘本有验症五法 1 4 1

2. 雷火针法 1 4 1

3. 闪跌灸药 1 4 2

4. 病原歌诀 1 4 2

5. 脉证歌诀 1 4 2

6. 宜忌歌诀 1 4 2

7. 针灸歌诀 1 4 3

8. 接骨歌诀 1 4 3

 上髌歌诀 1 4 5

 托下巴歌诀 1 4 5

 提颈骨歌诀 1 4 5

 整背腰骨歌诀 1 4 5

 上肩髃歌诀 1 4 6

 托肘尖歌诀 1 4 6

 扭手腕歌诀 1 4 6

 上大腿髌歌诀 1 4 6

 推膝盖骨歌诀 1 4 7

 拽脚踝拐歌诀 1 4 7

9. 筋挛 1 4 7

10. 用药总论 (节选) 1 4 8

11. 补遗 1 5 0

12. 医案	152
--------	-----

十八、《伤科补要》

1. 金枪论治	153
2. 治伤法论	154
3. 跌打损伤内治证	155
4. 至险之证不治论	156
5. 从高坠下伤	157
6. 颠顶骨伤	158
7. 颞门骨伤	158
8. 鼻梁骨断(附目伤)	159
9. 唇口玉堂伤	160
10. 伤耳	160
11. 咽喉伤	161
12. 腹伤肠出	162
13. 手法总论	162
14. 锁子骨(附胸胁)	163
15. 背脊骨伤	164
16. 接骨论治	165
17. 脱下颌(附失颈)	166
18. 髌骨断失	166
19. 曲肘断	167
20. 手腕断	167
21. 髌骨断	168
22. 大腿骨膝盖骨	168

23. 跗骨脚踝对骨·····	1 6 8
24. 受伤着寒及怀孕而伤·····	1 6 9
25. 受伤感痧论·····	1 6 9
26. 损伤出血吐血·····	1 7 0
27. 胸腹肋肋痛闷·····	1 7 1
28. 腹痛腰痛·····	1 7 1
29. 杖疮夹棍伤·····	1 7 2
30. 药箭伤·····	1 7 2
31. 诸咬伤·····	1 7 3
32. 汤火伤·····	1 7 4
33. 救自缢死·····	1 7 5
34. 救自溺水·····	1 7 5
35. 运、熏、灸、例四法·····	1 7 6

十九、《医林改错》

1. 医林改错脏腑记叙·····	1 7 7
2. 血亏、淤说·····	1 7 7
3. 急救·····	1 7 8
4. 方叙·····	1 7 8
5. 痹证有淤血说·····	1 7 8

二十、《江氏伤科方书》

1. 断死证秘诀·····	1 7 9
2. 秘受不治法·····	1 7 9
3. 受伤治法·····	1 8 0
4. 通用方·····	1 8 5

5. 秘传方	1 8 8
6. 附录验方四则	1 9 7

二十一、《伤科大成》

1. 先看穴道吉凶	1 9 8
2. 看伤吉凶	1 9 9
3. 死诊	1 9 9
4. 跌打压仆损伤者须用引经药	2 0 1
5. 接骨摸法	2 0 4
6. 接法	2 0 4
7. 端法	2 0 4
8. 提法	2 0 4
9. 按摩法	2 0 4
10. 推拿法	2 0 5
11. 接骨入骨用手巧法	2 0 5
12. 应用诸方	2 1 4

一、《回回药方》（续中册）

1. 折伤门

(1) 说项圈骨脱离本处者^①

凡此处脱离，只是向外，无向内脱离者。盖缘向内处与胸相连，无脱出之理；向外者却以肩胛骨相连，若有损伤则因而脱出。

显验：庸医不识此证者，见瘦人有此证，其肩胛骨耸起，此骨陷入向外出，将谓是连筋内脱了。显验最真的是病人举手上，不能至头后，不能至肩背。

治法：此等脱离的移入本处，宜用手。栓系之物，更宜多用。此等在本门接骨类说。各体损折从头至脚内说。

(2) 说肩骨脱离本处者

凡肩接处，最易脱离。盖缘其盛骨处甚浅，然因接接的筋力有所以便放转动。此等脱离但向下无向上，向后的理，盖上有肩胛骨，下有臂骨抵住向里，或稍有脱出的理，瘦人此等处脱出与移入皆易，肥壮人则难。若婴儿初因难下，遇此处脱离不速移入臂即短了，常有啼号，接接处瘦了，手如黄鼠的手。

若股的骨头脱离；脚亦短了，麻上瘦起动皆难。盖缘其股即有伤，足力不能胜一身之重。

有时间肩胛头儿上有损伤显出热肿来，人将谓是接接处脱出。然实非也。显验臂膊从此处脱出的显验，是以无损处那一边相比则可知。盖缘脱离的去处空了，肩胛头儿偏向下，臂膊的骨头从腋下显出，肘不能垂到肋肢前。虽令其忍疼要垂到肢前，诸般用力不能到，手亦不能举至上，诸般转动皆难。治法：若速移入稍易，日久即难。移入的法，医人以一手抬病人臂膊，一手于病人腋下托起脱出的骨尖头儿，

后将抬臂膊的一手 向下，腋下的一手转向上，用力入盛骨处。若小儿有此证。医人一手抬其臂膊，一手中指于小儿腋下拓起却转入本处。

如日久坚实难治者，令病人入堂子以热水或热油频滴病处，令转后使病人仰卧，以皮等造一球儿夜腋下。医人坐其旁，扯起病人手，以脚后跟抵球儿，用力移骨入本处。又要令人看守。又医人扯其手时，勿令病人转侧。若右臂脱出，医人用左脚后跟；左臂脱出，医人用右脚后跟。

又一等治法：用一人长过病人者，负病人在身，令病人的腋放在长人肩脾上，扶病人手使其垂下，用力扯其手到腹前来，则骨自入本处。

又一等治法：用梯一张，于最下的一根横木上，或做一球儿在上，或栓一球儿；扶病人的腋使到球儿上。却抬其手，作力向前；令一人举起梯，要使病人挂在梯上，其身垂下，则骨自入本处。

又一法：立坚木长者一根，上做一球儿，令人扶病人的腋使到球儿上，医人用力扯其手向前，使病人的身垂下，只稍去地，骨亦入本处，既入本处，以棉花或毯子做一球儿放腋下，要令其臂膊夹住肋肢，仍以栓系之物，从无病的那一边腋下周回栓转如十字样，栓七日或以上即痊。

(3)说肘骨脱出

凡人肘骨最难脱出，非极有损伤等，此骨不脱。若脱出，则难治。此骨接处凹可见。手亦可按。治法：凡是此骨脱出，可速移入。移入的法，令病人舒手掌，一人执其手向下扯，一人执

其臂膊向上扯，医人以手按肘上，观其上下已扯到，然后移入本处。先贤卜刺忽忒是古回回医人说，若人肘臂向前脱出者，使一人抬其臂，要令手屈至肩上，则自移入。如向后脱出者；用力拉到至处，然后移入。

(4)说治手腕并手指骨节接按处脱出者

凡治此证不甚难，治法：可缓缓揉扯使其平直，移入本处，然后拴系之。

(5)说脊梁骨脱出者

凡脊梁骨脱出者，即死。人之生，脏后有白筋二条，②下贯脊梁骨节内，若此骨脱出，其筋即挤断，故死。又凡筋从白筋相生者，遇有挤断亦死：如颈项上接接的骨脱出，气不能出入，亦死。若第一节骨脱出者，死尤速。盖缘凡人的气，必倚此筋之伸缩而后能出入，今若挤断，故速死也。

若脊梁骨向里脱去者，无治。盖缘手不能到此地位，其移入接接皆难故也。前人曾用意治此证，将病人拴系梯上，以唾血铜杓儿放本处啜之；又与嗽药并取喷嚏膨胀肚腹的药，令风在腹中动欲，将向里脱出之骨推到本处。然终不能治。先贤卜刺忽忒（是古回回医人）多恶此证。

人有时因脊梁骨节上小骨有损折，其处皮肉即陷下，人将以为脊梁骨节向里脱出了。后见治之得痊，便谓脊梁骨向里脱出者，亦可治。然决无此理。盖缘凡人脊梁骨向里脱出者，大小便皆结住，故速死。如脱出不全向外，大小便不自内而出。

若因撒刺唐证候（即肿似螃蟹者）脱出者；于向筋下甚有伤。然骨节以下的筋力却弱了，其足与尿泡并谷道连筋肉皆弱。此是将死的显验。

又若骨的一节向处脱出，身却不由，或脊梁骨上碎骨折者，皆无害治法。

凡有伤损脊梁，骨节向外脱出者，其治法是：医人以手扶过病人两腋下，令病人仰卧，其脊梁骨要着医人两膝上，如入堂子浴后令人扯拽的一般，停少时摇动其骨节入本处。或是令病人俯卧，医人以脚后跟踏脱出的骨节上，立少时；或将赶饼抛于脱出的骨上，用力赶入本处。）若如此治不痊，必以先贤卜忽刺忒（是回回医人）所说的治法治之。其治法是用一张板床或一片板，其长与阔皆如病人之身，去墙一步，直放铺软褥，其上抬病人入堂子，令热气蒸其身，和软后扶到床上，使其俯卧；将绵布十字缠胸膈上三二回，布两头从两腋下出，拴肩胛中间，以一木杵杆十字，拴系处，令一人两手执杵柄横木上，立近病人头；其两膝上复缠至腰中间，如上拴系。又以一木杵杆十字拴系处，令一人执杵如上法，立近病人足，各用力拉杵柄向前。医人先以手用力按入其骨，如此不能治，可放胆立病人脊背上，用力按入其骨入本处。

如此治不痊，病人若力能一片板稍长，先抬病人俯卧床上，将板一头陷入墙内尺余，要使板中间正压着病人脊背。医人向对墙的那一头，以手用力按下，则骨入本处。们用小薄板一片，宽约至三寸，长可尺余者，以棉布缠板上下病处拴系，至痊。若此等治了，征有不平处，搽热性药，后又以此板拴之。

又若 项骨节脱了，⁽³⁾其治法：令病人俯卧，一人拉其头向前，一人于骨节上缓揉令至软，然后入本处。先将有力拓搽的药，后栓系。其法：以棉布片于项周回缠三二回，于头上并胸前栓系，却不可系在喉下。

(6) 说腰下的骨脱出者④

凡人有伤损，或被跌，此骨脱出者，其显验是本处陷下，病人举足并腿要伸缩皆难。治法：医人以中指入谷道摸其骨，用力按其本处，后将有力的拓药置病处栓系。又病人可少与饮食，庶免大便多去有伤病处，然后可长润脏腑得济。

(7) 说大腿骨的头儿脱出者⑤

凡此骨从盛骨处脱出者有五等：有时间向里，有时间向外，又或向前，或向后，或直脱出。如肩骨脱者。显验：若向里脱出，其足稍长了，小腿能伸缩，股不能闭，股内的肉如肿显出来。盖缘此骨的头儿，偏向里去了。若向外脱出，其足短了，股内的肉陷入，外亦如有肿。盖缘此骨的头儿偏外向去了，膝骨如拓臼里去的一般。若向前脱出：其足能伸而难缩，缩即疼痛甚，要行不能行，小便结住，股内的肉有肿，其谷道周回缩入。盖缘脱出之骨偏向前去了。如要行，脚跟不能到地。若向后脱出，脚亦短了，不能收缩，其接处无力。

骨的头儿偏向谷道去，此处如肿，治法：凡股的骨脱离本处者，必速移入。若迟则盛骨处多有润凝聚作的恶了，坏了。移入的法：若直脱下的，一人拉其大腿，左右摇动，移骨尖头儿近盛

骨处，然后入本处。

凡是骨的头儿到近盛骨处，自然易入。如此后要人扶守，用拓药的药后栓系。此栓系的法：以长布卷纽于向下一头做一圈，令病人屈其膝，以脚心踏圈内，如踏马镫的一般，却栓在大小腿上；向上一头布从肩上绕过无病的那一边腋下，到胸前栓系，不令其脚伸缩，则骨在本处得安。

如向里脱出，令病人屈其腰，一人向前把住病人，用力两股中；医人以手扯近膝处，且摇动转向内，令脱出的骨转向外；后抬起入本处。若令一人，以长布帛等拦两股中，用力向后扯，更能助医人转动的力。

如向外脱出，亦必以移入本处。但与向里的治法相反。如向前向后的法有数等，最可且易者，以用卷纽长布先栓人大小腿上。一人以向下的一头搭肩上拽定，其向上一头布从无病的那一肩上绕过腋下，横缠病人胸前栓系之。又于横栓处两腋下，各用卷纽布一段牢系。又各以一人把定，后三人者齐用力扯起，令病人之身如悬于空中，其足垂下，医人方以脱出的骨头儿或前或后转入本处，敷拓药栓之。

(8) 说膝骨的接处脱出并治法

凡膝骨的接处脱出与移入皆易。然脱出，只有向左向右向后的，无向前者。盖缘向前，则有膝盖骨把定。治法：令病人坐凳上，使有力者一把定其腿，又一人向后，以两手入两腋前把住，各向上扯；又一人扶其小腿并足，用力向下扯，扯必三人同举。医人于接处，则自然移入，当即敷拓药栓之。

(9)说治膝盖骨脱出者

凡膝盖骨滑了，从本处脱出者，其治法：是用力扯病人的足，摇动膝盖骨移入本处。如滑到左边去，以布片栓；右边滑到右边去，栓右边。栓系的布上仍以原棉花数层摊上方栓。如此则牢甚，不令其脚有伸缩，但解时或有伸缩亦宜少缓，不可纵其舒伸。

(10)说治足踝骨的接处脱出者

凡此骨接处脱出者，其治法：扯与摇动入本处，皆如膝盖骨治法。若全脱出，难入本处。其治法，先以木一根直插入地牢甚，使病人仰卧。要令木居两腿中间，一人把定其无病的那一边大腿，一人把其病处的大腿，一人扶住其小腿并足，扯向前。医人以手摩其骨，不令偏了，入本处。又木上必以布缠数层，恐病人股内周回有伤故也。立木之法：盖不欲病人身有摇动，或扯时往下去，故以木助之。移入骨后，用拓药栓系。栓系的法：以布片并带从脚指肉到脚跟缠过，栓在那一边足踝上。不可缠到脚后跟，恐其筋有疼。又病人四十日内不可行。若接处未牢固，忽有行动，一时间弱了，又脱出，多生他证。

又脚指如脱出，扯与本处的法亦同。又凡手指的接处并别处接等脱出者，若移入本处，没有下勾或坚实，可将浮性软能软坚实辟的药治之。此等治法，在众疮肿毒门肿毒类说，治坚实肿内说。

〔注释〕 ①项圈：锁骨。

②白筋：脊髓。

③劲项骨：颈椎。

④腰下的骨：尾椎。

⑤通大腿骨的头儿脱出：髋关节脱出。