

# 浙江中医 临床经验选辑

(伤科专辑)

浙江省中医研究所

一九七六年五月



# 毛主席语录

领导我们事业的核心力量是中国共产党。  
指导我们思想的理论基础是马克思列宁主义。

为什么人的问题，是一个根本的问题，原则的问题。

把医疗卫生工作的重点放到农村去。

中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。

团结新老中西各部分医药卫生人员，组成巩固的统一战线，为开展伟大的人民卫生工作而奋斗。

一个正确的认识，往往需要经过由物质到精神，由精神到物质，即由实践到认识，由认识到实践这样多次的反复，才能够完成。这就是马克思主义的认识论，就是辩证唯物论的认识论。

## 前 言

遵照伟大领袖毛主席关于“中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高”的教导。为了继承和发扬祖国医药学遗产，总结整理我省中医临证经验，开展西医学习中医，走中西医结合的道路，创造中国统一的新医药学，我们从汇集全省中医临证经验的资料中，选编成《浙江中医临床经验选辑》，并按专科分别刊印，供内部参考。

由于选编的资料还比较局限，编辑经验又不足，肯定存在不少缺点和错误，希望读者批评指正。

浙江省中医研究所

# 目 录

- 宁波市中医门诊所伤科医案（头部内伤部分）  
.....宁波市中医门诊所医案整理小组整理（1）
- 脑震荡（脑髓震伤）的辨证论治  
.....杭州市中医院 章煜铭（23）
- 金华黄氏伤科一斑  
.....浙江中医学院 沈敦道 整理（31）  
.....金华县中医院 钱子洪
- 310例腰椎间盘突出纤维环破裂症手法复位疗效观察  
.....浙江省中医院伤科（39）
- 耳麻推拿治疗腰椎间盘突出症  
.....杭州市中医院伤科（55）
- 中西医结合治疗肩凝症210例疗效观察  
.....浙江省中医院伤科（63）
- 罗振玉老中医治疗肩关节脱位的手法  
.....浙江省中医院伤科 罗国梁、罗国娃整理（73）

伤科常用手法简介

……………湖州中医院 陈中福、钱世勋整理 (76)

伤科常用整骨手法

……………肖山戴村医院伤科 (81)

吴崇富老中医临床经验介绍

……………温州市东风医院伤骨科 吴益东整理 (86)

下肢骨折采用侧卧位的体会

……………慈溪县人民医院伤科 (91)

兜合法和扎带法固定治疗腓骨骨折

……………宁波市中医门诊所伤科 (93)

骨折固定竹制小夹板的临床应用简介

……………嘉兴中医院伤科 (100)

自制伤科手术床的构造和临床运用简介

……………嘉兴中医院伤科 (105)

祖传伤科万应膏熬制法

……………浙江省中医院 罗振玉口述  
罗国梁、罗国娃整理 (110)

# 宁波市中医门诊所伤科医案

## ( 头部内伤部份 )

宁波市中医门诊所医案整理小组整理

### 证 治

脑位居至高，是人体生命活动的中枢，一旦颅脑损伤，病情复杂多变，严重的可以危及生命。

临床上根据病情的轻重及受伤时间的久暂，分为前、后两期。

#### 一、前期的证治：

(一) 根据受伤后出现的症状，又可分为神昏期、回苏期。

在头部内伤后，即可出现昏迷不省人事的神昏期症状。神昏的时间可长可短，深度或重或轻：轻者仅出现短暂的眼前发黑、头昏，片刻即消，或无明显的神昏现象；重者神昏时间可长达几十天(曾治愈一例昏迷长达四十七天的颅脑损伤病例)。随后，则出现神志恍惚、头痛头晕、呕吐恶心、心悸怔忡、烦躁不眠等回苏期症状。根据病情的轻重，大致可分为轻症、重症、危症。

##### 1. 轻症：

受伤后即感头昏，目花乌黯，视物皆如在转旋，一瞬即消，或霎时不能出声，但心中明白，随之头昏、头痛、头胀不

舒，不思食，食而乏味，或泛恶欲呕，或呕吐涎沫及胃内容物，如晕舟、晕车之状，静卧则轻减；行动则少气乏力，不能自持。畏震惧惊，晨起较舒，午后易倦，如适当调治，可数日而愈。

如禀赋素弱，善感多虑，治不及时，亦能使病症缠绵不休。

### 2. 重症：

①伤后即昏迷，醒后神志恍惚，似清非清，或沉睡数日后方明事理。

②伤后神识清醒，稍过片刻即昏迷；或伤后立即昏迷不省人事，瞳孔散大或缩小如线。

③伤后昏迷片刻不能出声，心神怵惕不宁，初则嗜睡，继之通宵不眠，头痛不止，眩晕不能坐立，恶心呕吐剧烈。

④伤后昏迷不醒，面色皓白，呼吸式微，脉微弱而涩。

⑤伤后即昏迷，稍醒片刻再昏迷，耳、鼻、口腔出血，或四肢瘫痪，或半身不遂。

⑥昏昏沉沉，神识模糊，谵语郑声，脉乍数乍疏。

⑦平素元气虚弱，体衰多病，或患病未愈，或善虑多悲，受伤致昏，醒后烦乱不安，心虚易惊，睡眠不宁，多恶梦，头项不得转动，动则虚汗淋漓。

### 3. 危症：

①脑浆溢出，或耳道流白髓者。

②七窍流血不止者。

③面青唇黑，或手脚指趾甲俱黑者。

④二目直视无神，二便失禁者。

⑤瞳神散大无边，或乌珠闭拢者。

⑥哭笑无常，呕吐剧烈不止，点滴不能入口者。

⑦闭目开口如鱼嘴，气出不收者。

⑧咽喉痰声如锯物者。

⑨头面肿大，不省人事者。

⑩额冷脉绝，或脉象洪实坚大急疾者。

治疗：

在昏迷不省人事时，切忌搬动和滥用针刺取嚏之法。应先望神色、观呼吸、诊脉察舌。若呼吸均匀，脉来和缓，症势虽重，尚有生机。可用芳香开窍、散瘀护心之品以强心回苏，如用礞石丸磨汁灌服，甚者可用伤科危症夺命丹救治。

**礞石丸**：治气滞血瘀，不省人事（牛黄、冰片、麝香、阿魏、雄黄、藤黄、天竺黄、大黄、参三七、儿茶、没药、乳香、血竭），一粒，打碎，一日二次，温开水送下。

**伤科危症夺命丹**：治震脑昏沉，时久不醒（真珠、熊胆、牛黄各四钱，麝香二分，参三七、人中白各六分，天竺黄五分，琥珀八分，木香一分）。

然后，根据《素问至真要大论》“惊者平之”的传统经验，治以重镇心神为主，佐以升清降浊、平肝潜阳、活血化瘀、利水开闭之法，方用琥珀安神汤加减：西琥珀二钱（研冲），化龙齿三钱（先煎），辰砂一钱（冲），甘菊花、冬桑叶各三钱。

加减法：

①如人事不省，瞳孔散大，两目直视，二便失禁，加石菖蒲、天竺黄、紫丹参各二钱。

②如昏迷不醒，呼吸浅表，喘促不畅，喉有痰声，加川贝母、远志各三钱，天竺黄、石菖蒲各二钱。

③如震脑见耳、鼻、口腔出血，加参三七二钱，紫丹参三钱。



④如头痛眩晕，加藁本、蔓荆子、勾藤、丹参各三钱；偏于痛者，加荆芥穗二钱；眩晕剧者，加明天麻二钱。

⑤如兼胸胁内伤者，加参三七、川郁金、苏梗各二钱。

⑥如恶心呕吐剧烈者，加苏梗、藿香梗、淡豆豉、姜竹茹各三钱；甚者加砂仁、紫丁香各一钱。

⑦如心悸、失眠、多恶梦者，加酸枣仁、茯神、远志各三钱，小草二钱。

⑧如头胀头痛、眩晕、耳鸣重听，加石菖蒲二钱，灵磁石五钱，蔓荆子三钱，灯芯一束。

⑨头部内伤后，心神错乱，加马宝一钱，酸枣仁、茯神、远志各三钱，小草二钱，去菊花、桑叶；或改用癫狂梦醒汤（见后）。

⑩头部内伤合并创伤出血，或头面瘀肿者，可用荆芥化瘀汤，荆芥穗、薄荷、红花、蝉衣各一钱，浙贝、连翘、银花、天花粉、赤芍、桃仁各三钱，明天麻二钱；无出血者，去蝉衣、明天麻。

## 二、后期的证治：

（一）后期又可分恢复期和后遗症期，主要出现心、脾、肝、肾的病征，分述如下：

（一）头部内伤后，虚阳上炎，头痛不止，脉弦数者，用二龙一珠汤：真珠母五钱，龙骨、龙齿、白芍、麦冬、柏子仁各四钱，当归、冬桑叶、秦艽各三钱，川牛膝八钱。人服①

（二）头部内伤后，瘀留血府，头痛心悸，不眠多梦，用血府逐瘀汤：柴胡、甘草各一钱，当归、生地、红花、赤芍、牛膝各三钱，枳壳二钱，桔梗、川芎各一钱五分。

（三）头部内伤后，肝脾不和，日久潮热不退，头晕头痛不止，纳呆脉弦者，用加味四逆散：柴胡、陈皮各二钱，白

芍、茯苓各三钱，枳实、甘草各一钱。

(四) 头部内伤后，痰入经络，眩晕不止，头项转动尤甚者，用二陈汤：制半夏、茯苓各三钱，陈皮二钱，甘草一钱。

(五) 头部内伤后，肝脾不足，日久头晕不除，用头晕六味汤：西党参、茯神、甘菊花、淮山药、陈茵肉各三钱，川芎一钱五分。

(六) 头部内伤后，精髓亏耗，眩晕健忘，目睛少光，两尺脉弱，用杞菊地黄汤；若耳鸣剧烈者，用加味地黄汤；毛发脱落者，用还少丹。

杞菊地黄汤：熟地六钱，陈茵肉、淮山药、丹皮、泽泻、茯苓、菊花各三钱，杞子四钱。

加味地黄汤：大熟地、灵磁石各五钱，陈茵肉、淮山药、丹皮、泽泻、茯苓、甘菊花、蔓荆子各三钱，石菖蒲二钱。

还少丹：熟地五钱，陈茵肉、茯苓、淮山药、杜仲、川牛膝、杞子、五味子、远志、巴戟肉、淡苁蓉、芡实各三钱，石菖蒲、小茴香各二钱，大枣七枚。

(七) 头部内伤后，耳窍不通，耳内有阻塞感重听者，用通气散，炒香附三钱，柴胡、川芎各一钱。

(八) 头部内伤后，瘀阻经络，双耳失聪或脱发不长者，用通窍活血汤：麝香五厘（绢包、后入），赤芍、桃仁、红花、老葱、鲜姜各三钱，川芎一钱，红枣七枚。

(九) 头部内伤后，沉默痴呆，语无伦次，时喜时悲，或癫或狂，烦躁失眠者，用癫狂梦醒汤：柴胡、赤芍、木通、桑白皮、大腹皮、半夏、陈皮各三钱，桃仁八钱，甘草五钱，苏子四钱，香附、小青皮各二钱。

(十) 头部内伤后，后脑疼痛连项，牵强不利者，用羌活汤：羌活、秦艽、木瓜、五加皮、川断、海风藤、丹参、防风

各二钱，细辛六分。

(十一) 头部内伤后，四肢瘫痪，或半身不遂、麻木不仁者，用补阳还伍汤：生黄芪四两，归尾、赤芍、桃仁、广地龙各三钱，红花、川芎各一钱。

(十二) 头部内伤后，气血两败，筋脉失养，抽搐拘挛，用可保立苏汤：生黄芪一两，西党参四钱，白术、杞子、当归、白芍、陈萸肉、酸枣仁、补骨脂各三钱，甘草一钱，胡桃三只（打）。

(十三) 头部内伤后，日久气虚，清阳不升，面色苍白，少气乏力，头目眩晕，腹胀便溏者，用加味补中益气汤：清炒黄芪五钱，归身、菊花、党参、焦白术各三钱，明天麻二钱，升麻、炙甘草、新会皮、清炙柴胡各一钱。

(十四) 头部内伤后，心脾不足，头晕心悸，失眠健忘，食味不甘，用加味归脾汤：党参、白术、当归、茯神、远志、酸枣仁、龙眼肉、龙齿各三钱，甘草、木香各一钱，黄芪四钱，大枣七枚。

(十五) 头部内伤后，两目昏黯，空中如有黑花飞虫，或视物颠倒，或睹物成二者，用还睛汤：熟地、生地、麦冬、天冬、肉苁蓉、茯神、党参、甘杞子各三钱。

## 护 理

- 一、宜避光静卧，不宜妄行搬动。
- 二、前期严禁甜食（包括药物甘味）及烟、酒、辛辣、油腻不化之品。
- 三、前期忌用补气升提之剂及温热药物。
- 四、室内宜清静和暖通风，但需避直吹之风。
- 五、消除顾虑，以革命乐观主义精神，树立治病信心，保持

心情舒畅。

六、药物浓煎，缓缓温服，如呕恶剧烈者，宜少量呷下，多次分服。

## 医 案

例一：陈××，男，二十岁，宁海梅林大路周第三小队，一九六四年十一月四日初诊。

三天前因推四百余斤柴车从岭上坠到一丈多深的溪坑里。右侧头部先落地，当即不省人事约六小时，急送某医院救治而苏，诊断为颅底骨折，邀余会诊。证见神志昏糊不清，恍惚不宁，夜寐不安，呕恶不止，杳不思食，脉来沉细而数，苍白，邪势鸱张，病情危笃，姑拟镇神平脑、开窍止呕之剂，冀望应手为幸。

西琥珀、辰砂各一钱，化龙齿、甘菊花、冬桑叶、淡豆豉、藿香梗各三钱，石菖蒲、荆芥穗各二钱。一帖

十一月五日二诊。进药后呕恶已止，但神志仍模糊不清，精神萎顿，头痛头晕颇剧，胃纳不馨。此险岭未过，再守原意。前方去辰砂、淡豆豉、石菖蒲，加枣仁、远志各三钱，荆芥穗改用一钱五分，再服二帖。

十一月七日三诊。诸恙迭减，神识转清，惟头痛头晕不除，脉滑数。

西琥珀一钱，化龙齿五钱，天竺黄、石菖蒲各二钱，川贝母、甘菊花、冬桑叶、藿香梗各三钱。二帖

十一月十七日四诊。主症日减，惟头痛头晕耳鸣时作，夜寐不安，再拟养心安神为治。

西琥珀一钱，化龙齿五钱，酸枣仁、远志、小草、甘菊花、冬桑叶、蔓荆子各三钱，朱茯神、灵磁石各四钱。三帖

再服三帖后，休息一个时期，曾来信告知，症状已完全消失，恢复工作。

按：《医宗金鉴·正骨心法要旨》说：“若伤重内连脑髓及伤灵明，必昏沉不省人事，不能饮食；若再平素气血皆虚，必为不治之症。”脑为奇恒之腑，主藏而不泻。今坠跌重伤脑髓，扰乱心神，灵明失守，而致昏迷不省人事，精神恍惚，恶心呕吐，头痛如割如刺，夜不安寐，乱梦纷纭等一系列的症状接踵而至。故拟以琥珀、龙齿、辰砂重镇心神，石菖蒲、藿香梗芳香开窍，甘菊花、冬桑叶、荆芥穗以利头目而升清阳，淡豆豉、藿香梗以止呕恶而除心烦。一开一阖，双管齐下，上方增删连服三剂，病情转危为安。三诊时，脉象滑数，预防痰迷心窍，故投川贝母、天竺黄以治未病。主症迭减，再以养心安神之剂而获全功。

例二：高××，男，五岁，西郊路二百六十五号，一九六四年十二月十八日初诊。

患儿于三日前不慎从楼上跌下，惊叫一声后即昏迷约二分钟。苏醒后，两手不自主地抽搐，无呕恶，神志昏糊，翌日呕吐两次，潮热，头部左侧有血肿，左下腹压痛，经某医院诊断为颅脑损伤，邀余会诊。

琥珀、石菖蒲各一钱，化龙齿三钱，辰砂六分，姜竹茹、藿香梗、甘菊花、冬桑叶各二钱，砂仁、紫丁香各八分。一帖  
十二月十九日二诊。神志转清，呕吐亦止，血肿渐消，头痛尚存。前方去石菖蒲、竹茹、砂仁、丁香，加丹参二钱，荆芥穗一钱五分。

十二月二十日三诊。情况良好，不需再服药，嘱回家调养。

例三：张××，男，九岁，奉化人民医院，一九六二年五

月×日初诊。

患儿被小汽车撞伤，左太阳穴处有破口合并右侧肋骨骨折。昏迷复醒后，面色苍白，瞳孔缩小，血压下降，小便不解，病情危笃。西医认为有内脏出血可疑，要剖腹探查。瞳神缩小，必有震脑。未剖腹前，先拟镇神平脑、芳香开窍为治，以图化吉为幸。

琥珀、参三七各一钱五分，化龙齿、甘菊花、石菖蒲、苏梗、藿香梗、冬桑叶各三钱，辰砂一钱，天竺黄、川郁金各二钱。 一帖

二诊：进药后昏迷已醒，小便亦通，一般情况均有明显好转，食欲始复，再循原意出入。

参三七、西琥珀各一钱五分，辰砂八分，龙齿、丹参各三钱，明天麻、苏梗、荆芥穗、冬桑叶、甘菊花各二钱，灯芯一束。 一帖

三诊：症状继续减轻，神志完全清楚，精神亦振，能坐起吃饭，无不快感。

琥珀一钱五分，龙齿、冬桑叶、荆芥穗各二钱，辰砂八分，明天麻、甘菊花、丹参各三钱，薄荷一钱，灯芯一束。 二帖

随访：情况良好，无后遗症。

例四：徐××，男，十一岁，宁波市孝闻街二百二十七号，一九六三年八月十二日初诊。

今晨因抱小孩做转动游戏，骤然摔倒，左额着地，当即晕厥数分钟，恶心呕吐二次，左额瘀肿，并有右肋疼痛，头晕剧烈，神疲嗜睡，脉滑苔白。

参三七、紫丁香各八分，琥珀、苏梗各一钱，化龙齿、菊花、冬桑叶各三钱，辰砂六分，姜竹茹二钱。 一帖

次日其父来告，药后诸恙如失，结束治疗。

按：以上三例系小儿震脑。隋巢元方《诸病源候论》说：“小儿脏腑娇弱”。《小儿药证直诀》也说：“五脏六腑，成而未全，……全而未壮”。说明小儿脏腑娇嫩，形气未充，抗病能力薄弱，因此头部一受损伤，灵明易扰，神不守舍，昏迷不省人事，神识萎顿，或惊悸抽搐，诸恙蜂起。而胃气娇弱，必失和降，故呕吐恶心，十有八、九，此为小儿震脑特征。但小儿脏腑气机清灵敏捷，活力充沛，如能及时诊治，医护得宜，向愈迅速。

本组病例见症虽轻重不一，治法亦大同小异，但尚能反映以心经论治的总则和辨证用药的特色。

**例五**，翁××，男，五十一岁，慈城民族路十一号，一九六三年七月二十七日初诊。

昨日因木头倒下击伤后脑部，当即昏厥数分钟，头痛头晕，后枕部瘀肿，按之作痛，夜寐不安，易惊多梦，苔白腻，脉滑。

荆芥穗二钱，薄荷一钱，甘菊花、冬桑叶、丹参、赤芍、桃仁各三钱。 二帖

七月二十九日二诊。诸恙轻减，头晕头痛已除，枕部瘀肿渐消，治守原意。原方加龙齿五钱，茯神三钱，去薄荷。

按：击伤后脑，心受惊而未乱，血受伤而瘀凝，故以丹参、赤芍、桃仁化瘀活血，荆芥穗、薄荷、菊花、桑叶清利首阳为治。二诊时诸症迭减，加龙齿、茯神镇心安神而愈。

**例六**：胡××，男，三十二岁，镇海郭巨公社华一大队，一九六五年四月十四日初诊。

患者于五日前傍晚拉载重手拉车不慎从高约十米处的山壁上坠入溪坑，当即昏迷不省人事，许久才被人发现，送至当地

卫生所救治，注射强心剂(何药不明)后叫喊一声，继续昏迷，烦躁不安，恶心呕吐，吐出食物和血液颇多，病情危笃，转送宁波某医院，数日来诸症有增无减，兼见呼吸喘促，面色苍白，危在旦夕。即行气管切开术，排出大量粘液和血液，并给予输氧，虽肺宇得舒而震脑之症未见起色，乃求治于余。证见神昏颇深，烦躁不宁，除右上肢瘫痪外，手脚颤动不安，瞳神缩小，对光反射迟钝，喉间可闻及痰声如拉锯，牙关紧闭，切其脉则和缓有神，虽治非易易，但尚有生生之机。先拟镇神平脑、豁痰开窍为治。

西琥珀二钱，化龙齿五钱，辰砂一钱，冬桑叶、甘菊花、石菖蒲、天竺黄、川贝母、藿香梗、淡豆豉各三钱。一帖

四月十五日二诊。烦躁乱动已缓，余症未见明显好转，治循原意加减，前方加丹参三钱，石菖蒲减至二钱。一帖

四月十六日三诊。诸症如抽蕉剥茧，层出无穷。神昏未醒，呃逆频作，烦躁颤动又剧，多汗，治拟安神敛汗、降逆平呃。

西琥珀、石菖蒲各一钱，化龙齿、酸枣仁、远志、茯神、柏子仁、川贝母、丹参、柿蒂、浮小麦各三钱，天竺黄、紫丁香各二钱，龙骨、牡蛎各五钱。一帖

四月十七日四诊。昨投镇神平呃之剂，未见进退，症属血瘀显然，治拟血府逐瘀汤加味，另辟一途，以观后效。

柴胡、甘草、枳壳、橘红各一钱，赤芍、红花、当归、生地、川牛膝、姜炒竹茹各三钱，桃仁四钱，桔梗、川芎各一钱五分，紫丁香、柿蒂各二钱。一帖

四月十八日五诊。进药一剂，呃逆顿平，烦躁颤动亦除，神志渐清，始知头痛，夜寐欠安，治拟镇心平肝法。

真珠母、化龙齿、龙骨各五钱，当归、杭白芍、麦冬、冬



桑叶、秦艽、柏子仁各四钱，川牛膝八钱。 二帖

四月二十日六诊。神昏已清，已能进食，头痛亦差，惟头晕目糊，情绪忧郁，悲伤欲哭，再以镇心安神为治。

西琥珀二钱，龙齿、冬桑叶、甘菊花、朱茯神、酸枣仁、远志、小草、丹参各三钱，灯芯一束。 二帖

四月二十二日七诊。迭进安神之剂，诸恙日减，但右上肢瘫痪如旧，脉缓少力，治拟益气化瘀、通经活络法。

生黄芪四两，归尾、赤芍、桃仁、地龙各三钱，红花、川芎各一钱。 一帖

四月二十三日八诊。思虑忧郁，瘀血痰浊蒙蔽心窍，痴笑悲哭，欲起床外奔，殴打爱人，入夜烦躁，不得安宁。

柴胡、赤芍、木通、香附、制半夏、大腹皮、桑白皮各三钱，苏子四钱，青陈皮各一钱五分，甘草五钱，桃仁八钱。

一帖

四月二十四日九诊。药后神清，夜能安寐，原方继服，以固前功。

四月二十五日十诊。病情日见好转，神识已清，胃纳亦馨，惟右上肢瘫痪未复，再以补阳还伍汤治之。

生黄芪四两，归尾、赤芍、桃仁各三钱，红花、川芎各一钱，广地龙一钱五分。 一帖

四月二十六日十一诊。神志失常又发，治以癫狂梦醒汤加味。

柴胡、赤芍、香附、木通、大腹皮、桑白皮、制半夏、酸枣仁、远志、小草各三钱，茯神、苏子各四钱，青皮、陈皮各二钱，甘草五钱，桃仁八钱。 一帖

四月二十七日十二诊。神乱又清，回话切题，尚觉头晕，继续安神定志为治。