

中国骨伤科学史讲义

福建中医学院
外伤科教研室 编

福建省中医正骨进修班
1980年3月

前 言

中国骨伤科学是祖国医学的一个重要组成部份,历史悠久,内容丰富,对保障人民的健康与劳动能力起着重要的作用。

祖国医学对骨伤疾患的治疗,不仅有丰富的经验,而且有相应的理论。现代的骨伤科学是千百年来人类经验的积累与无数医学家加以提炼的结晶。作为骨伤科医务工作者,有必要了解这门科学的发生与发展,研究其基础理论及形成的过程,摸索发展规律,探讨主要技术源流,发掘珍贵的医疗经验,更好地为人民的卫生事业服务。

在福建省卫生局和福建中医学院党委的关怀下,福建省中医正骨进修班开办了,为了更好地继承祖国医学遗产,系统地学习祖国骨伤科发展史,了解其主要经典著作实属必要。因此,我们试图讲授有关这些方面的资料。由于水平限制,再加上资料缺乏,这份讲义谬误之处在所难免,恳请同志们批评指正。

编 者

1980年3月

目 录

第一章	骨伤科学的起源 (远古~公元前22世纪) …	(1)
第二章	骨伤专科之产生 (公元前21世纪~公元前476年, 夏~春秋) …	(3)
第三章	基础理论的形成 (公元前475年~公元265年, 战国~三国) …	(6)
第一节	医学理论原则的确立 …	(6)
第二节	药物学的发展 …	(10)
第三节	华佗对创伤骨科的贡献 …	(11)
第四章	骨折固定疗法的出现与药物应用的发展 (公元265年~580年, 晋、南北朝) …	(13)
第一节	骨折固定疗法的产生 …	(13)
第二节	药物应用的发展 …	(15)
第五章	骨伤科学的进步 (公元581年~960年, 隋、唐五代) …	(16)
第一节	医学的宝贵文献——巢氏《诸病源候论》 …	(16)
第二节	创伤诊疗技术的进步 …	(19)
第三节	祖国第一部骨科学——仙援理伤续断秘方 …	(21)
第六章	学术争鸣与正骨科的设立 (公元960年~1368年, 宋、金、元) …	(25)
第一节	学术争鸣对创伤骨科的影响 …	(26)
第二节	危亦林对祖国正骨科的伟大贡献 …	(27)
第三节	药物疗法的发展 …	(31)

第七章	文化交流和正骨科的发展 (公元1368年—1644年, 明代)	(33)
第一节	基础理论的提高	(34)
第二节	药理学及其他施治的成就	(35)
第三节	正骨科的发展	(38)
第八章	骨伤科学发展的新趋势 (公元1644年—1840年清、鸦片战争前)	(42)
第一节	《正骨心法要旨》的主要内容	(43)
第二节	解剖学的进步	(45)
第三节	医籍的整理	(45)
第九章	西方医学的传入和中医伤科被排斥 (公元1840年~1949年, 鸦片战争后—解放前)	(46)
第一节	中西汇通派的产生	(47)
第二节	反动统治对中医骨伤科的摧残	(49)
第三节	革命根据地的卫生工作的伟大成就	(50)
第十章	医药卫生工作全面发展 (公元1949年~1979年, 中华人民共和国成立后)	(51)
附	中国骨伤科学大事年表	(53)

中国骨伤科学与祖国医学的其它学科一样，有着悠久的历史，对于中华民族的繁衍昌盛与世界医学的发展产生过巨大的影响。我们的祖先在长期的生活、劳动以及向自然界作斗争中，积累了丰富的骨伤科学知识，在骨伤疾患的诊断与治疗方面总结了许多宝贵的经验，有些原则至今仍然适用。为了发扬祖国医学遗产，创立我国新的骨伤科学，更好地为人民健康事业服务，作为骨伤科医务工作者有必要认真地研究与学习中国骨伤科学史；究本溯源，发掘宝贵的医疗经验，摸索发展的规律，吸收精华，剔除糟粕，探讨奥秘，让古老的祖国医学在科学的春天盛放异彩！

第一章 骨伤科学的起源

(远古~公元前22世纪)

中国骨伤科学的起源与形成，是与我国劳动人民长期的劳动生活、生产实践紧密相连的。在距今大约一百多万年前，我们的祖先就在伟大祖国的土地上生活着、劳动着。他们为了生存，在向自然界和猛兽作斗争中，创造了简单的劳动工具，并逐步积累了骨伤科学的医疗知识。北京猿人已经懂得了用火取暖和烧烤兽肉，在猿人居住的山洞发现很厚的灰烬与用火烧过的兽骨。人类在烘火取暖的基础上，逐渐发现用兽皮、树皮包上烧热的石块或砂土作局部取暖以及消除病痛，例如因寒湿造成的关节痛等，这就是原始的热熨法。原始人在与毒蛇、猛兽搏斗和部落之间发生战争时，常常发生创伤或骨折，因此用泥土、

树叶、草茎等涂裹伤口或骨折部位，久之就发现一些有效的外用草药，这便是外治法的起源。在距今约六、七千年的新石器时代的遗址中，发现不少各种形式的骨针，有的后面有孔，用来缝制兽皮或树皮的衣服，有的一端有尖面另端无孔，有的两端磨尖，这样的骨针，很可能被人们用来做医疗工具使用。后世有“伏羲尝百草制九针”治病的传说，正反映出这个史实。在陕西渭南史家发掘新石器时代墓葬的遗骨中（约公元前三千年左右的仰韶文化时期），就发现有骨结核、腰椎结核、脊椎变异以及骨质增生等，还有的股骨、肱骨和颌骨明显的受伤。这说明原始社会的人类，骨和关节的创伤疾病是很常见的。

原始社会已有外伤科医生，战国时期中庶子曾说：臣闻上古之时，医有俞拊，治病不以汤液醴酒，^𦉳石桥引、案抗毒熨（唐·司马贞《索隐》说：𦉳音士咸反，谓石针也；桥音九兆反，谓为按摩之法；天桥引身，如熊顾鸟伸也；抗音玩，亦谓按摩而玩弄身体使调也；毒熨谓毒病之处以药物熨贴也）。一拔见病之应，因五脏之输，乃割皮解肌，诀脉结筋……。《帝王世纪》有黄帝命：“俞拊、岐伯论经脉”的记载，说明俞拊是公元前2700年左右的黄帝时代（新石器晚期）的外伤科医生，他治疗疾病不用药汤和酒，而是用石针、导引、按摩推拿和药物熨贴的方法治病，发现病变的部位，就根据五脏的输穴，用石针进行针刺，或切割皮肤肌肉，疏通筋脉的凝结。这段史实的记载说明我国医学在新石器时代晚期（黄帝时代），就已经掌握运用气功和功能锻炼等体育疗法，以及按摩推拿、外敷包扎、切割排脓等治疗创伤和疾病，这就是骨伤科的起源。《吕氏春秋·古乐篇》记载：“昔陶唐之始、阴多滞伏而湛积，水道壅塞，不行其原，民气郁阏而滞着，筋骨瑟缩不达，故作为舞以宣导之。”这反映“尧”的时代，人们已经知道跳舞可以舒筋壮骨，强壮

身体，这也就是骨伤科练功疗法的前驱。

第二章 骨伤专科之产生

公元前21世纪~公元前476年(夏~春秋)

我国的奴隶社会经历了夏、商、周三代。在奴隶制度下，奴隶主假借鬼神的意志，以加强对奴隶的精神统治，商代统治者遇事必占卜，表示自己的行动符合天命神意。原始社会的一些朴素的医药知识也被神化了。因此殷商年代对疾病常求助于祈祷和占卜。这些占卜甲骨的卜辞，记录了不少疾病。据1956年以前出土的323片甲骨，415辞记录所卜的疾病，就有二十二种，其中有手病、臂病、关节病、足病、趾病、骨病、瘤病和跌伤病等八种骨科创伤疾病的占卜。这些甲骨文属于商朝早期，约公元前十三世纪左右，甲骨文对疾病的记载是祖国医学最早的有关疾病的文字记录，其中有三分之一病种属于骨科范畴，可见人们对于骨科创伤疾病的重视。从考古发现的文物中，新石器时代的医疗工具砭镰(砭石之一种)，在夏代发展为蚌镰，洛阳桡李遗址第四期文化遗存的发掘，就发现形如石镰的蚌镰一件。1973年在藁城台西商代遗址发掘的一四号墓中，发现一把石镰和三块卜骨，这说明墓主是一位巫医，一手拿着卜骨，一手拿着砭镰去占卜和行医的。在夏商，砭镰是一种主要的医疗工具，甲骨文中所记录的多种骨科疾病，也是应用砭镰砭割治疗的。台西商代遗址还发现三十多枚植物种仁，有关方面证实是商代药用植物，其中可辨认的有桃仁。《神农本草经》说桃仁主瘀血等，看来商代已应用桃仁内服治疗跌打损伤。从出土文物来看，在夏代文化遗存中，已有不少酒器，说明

酿酒业的发展。相传汤液始于伊尹，伊尹是一个精于烹调技术的人，这说明汤液的发明与食物加工的密切关系，随着汤液和酒的出现，对骨伤疾患也开始了内服疗法。

从公元前十一世纪到公元前八世纪的西周，是一个农业繁盛的奴隶社会，文化有了更进一步的发展，神学唯心论开始动摇，朴素的唯物论逐渐产生。西周统治者为了推翻殷商，宣扬一种和殷人神学对立的较唯物的八卦学说，五行学说也出现了，矛盾变化的思想（以后发展为阴阳学说）已开始萌芽。这些朴素的唯物论思想，使医学得到划时代的发展，巫与医开始分道扬镳，骨科也有了长足的进步。在西周，产生了我国医学首次的医政制度和医学分科。《周礼》记载了西周周密的医治制度，有主管政令的，有主管药物的，规定医生平时要纪录治病情况，年终考核，再评俸禄。并且把宫廷医师分为四种：食医（管饮食卫生）、疾医（内科）、疡医（外伤科）和兽医。《周礼·天官》云：“疡医下士八人，掌肿疡、溃瘍、金瘍、折瘍之祝药，副杀之齐，凡疗瘍以五毒攻之，以五气养之，以五脏药疗之，以五味节之。凡药以酸养骨，以辛养筋，以咸养脉，以苦养气，以甘养肉，以滑养窍。凡有瘍者，受其药焉。”

汉·郑玄注：身伤谓之瘍，痛而上创者；溃瘍，痛而含脓血者；金瘍，刀创；折瘍，碗跌。祝，当如注，谓附上药。副、刮去脓血。杀，谓以药食其恶肉。今医方有五毒之药，作之，合黄堊，置石胆，丹沙、雄黄、礬石、磁石其中，烧之三日三夜，其烟上著，以鸡羽扫取之以注创，恶肉破骨则尽出。

宋·王安石注：折瘍，即折骨。黄堊音武，苏颂说：即今有盖瓦合。石胆又名胆矾，礬石，李时珍说，性气与砒石相近，盖亦其类也。丹砂又名朱砂。

《周礼》所记载的治疗方法，总结了俞拊时期的“毒熨、割

皮解肌”和商代汤液内服的经验。明确提出了内外兼治（祝药剷杀、五毒攻之的外治法和五气养之、五脏药疗之、五味节之的内治法）。

疡医泛指外伤科，主要治疗骨折、外伤和疮疡。因此，西周开始了医学的分科，亦即祖国有骨伤专科医籍的起源。

春秋（东周）年代，由于阶级斗争、生产斗争和自然科学的发展，在思想领域出现了否定天命鬼神的唯物主义思想，阴阳五行学说在西周末年、春秋时代有了进一步的发展。西周末年的史伯曾说：“以土与金、木、水、火等，以成百物”（《国语·郑语》）。春秋宋国的子罕又说：“天生五材，以并列为用，废一不可”。（《左传》襄公二十七年）。他们认为这五种物质是人类生活中不可缺少的东西，它是构成万物的基本原素。春秋时期，秦国著名的医生医和提出六气病因的学说，指出四时气候过度可以使人发生内热蕴惑之疾。虽然医和的病因学说是比较原始的，但是他已经抛弃了鬼神致病说。《周礼》还记载：“以五气、五声、五色，以辨九气之逆顺，以五声、五气、五脉、五色，以辨九气之逆顺，以五声、五气、五脉、五色，以辨九气之逆顺，以五声、五气、五脉、五色，以辨九气之逆顺。”这就是说，医生通过病人五脏所出的气味，言语所发的声音，容貌所现的颜色，来判断病人的吉凶生死，这是中医诊断学的开端。在治疗上不是采取祈祷、祭祀、禁咒，而是应用药物，针灸及外科手术。例如《周礼》中就记载骨伤科治疗有着药、刮去脓血、去其腐肉的方法，或采用攻、养、疗、节等治疗方法。在这一时期，骨伤专科的诊断与治疗的原则开始产生。

第三章 基础理论的形成

公元前475~公元265年(战国~三国)

战国是我国历史上的一个大变革时期，社会的经济形态由奴隶制过渡到封建制。公元前221年，秦始皇结束了割据局面，建立了中国历史上第一个统一的封建专制主义国家，同时进行了一系列的改革，统一全国文字和度量衡，推动了生产力和科学文化的发展。汉代制定的“太初历”和“三统历”，较过去的历法更为精确。蔡伦在劳动人民实践经验的基础上改进了造纸术，促进了科学文化的传播。张骞出使西域，促进了各民族及东西方医药文化的交流。自战国以迄秦汉，由于封建制度的确立，生产力与科学文化得到相应提高，在这段时间里，也是祖国医学基础理论的奠基时期。

第一节 医学理论原则的确立

战国时代，医学发展的特点是在前代的基础上，进行系统的总结，初步形成了中医学的理论原则，其具体表现就是《内经》等一系列医学著作的产生。

《黄帝内经》是一部比较系统和全面地反映这时期医学理论和丰富经验的总结性的古典医学巨著，它是无数医学家共同劳动创造的。虽然现在看来，其中可能包含秦汉时掺入的内容，以后又经唐宋学者的整理和改编，但就其主要内容来说，还是

春秋战国时期的作品。《内经》有关骨科的论述较多，对一些骨伤科病患如痹、腰痛、痿、疽等，还立了专篇。祖国医学骨伤科有关解剖生理，病因病机，诊断要点以及治疗原则等基础理论，在《内经》形成了。

据《汉书·艺文志》所载，在汉代成书的医书不少，其中与骨科有关的就有《外经》、《金创痍方》和《杂子步引》等，但大部分后世失传了。1973年，我国考古工作者，在湖南长沙马王堆第三号汉墓出土了一批帛书，有《足臂十一脉灸经》、《阴阳十一脉灸经》、《阴阳脉死候》、《五十二病方》等；还有一幅彩色的导引练功图。这些帛书抄写年代在秦汉之间，其成书年代可能比《黄帝内经》更早，并保存着更早期的医学面貌。从发表的帛书译文内容分析，可以说是一部外伤科的专著，阐述了大量的骨伤疾患的诊疗理论与经验。

《内经》包括《素问》、《灵枢》两部分，共18卷，162篇，内容非常丰富，有关骨伤科方面的主要论述有：

1、人体解剖：《内经·灵枢》描述：“若夫八尺之士，皮肉在此，外可度量切循而得之，其死可解剖而视之。其脏之坚脆、府之大小……，皆有大数。”这是有关解剖学的最早记录。《内经》对于体表各部位、骨骼、关节的名称、标志都有明确的记载。

上肢：肩甲、肩髃（肩甲骨）、肱、臂臑、臑骨（肱骨）、臂外两骨（前臂双骨）、臂外上骨（桡骨）、臂外下骨（尺骨）、掌后锐骨（尺骨小头）、掌束骨（掌骨）、拇指、次指、中指、小指等。

下肢：髌髻、髌髻骨（髌骨）、横骨上廉（髌前上棘）、髌骨、股（股骨）、膝髌（髌骨）、胫肝胫骨（胫骨）、辅骨（腓骨）、内外踝、跗骨、足趾等。

“头项、躯身、项骨(项骨)、天柱(颈椎)及背骨(等七颈椎)、脊椎、背脊(等六胸椎)、三、四、六、七椎(胸椎)、腰脊(腰椎)、骶尻骨(骶椎)、尾骨(尾骨)、胸肋(肋骨)、鸠尾(剑突)、横骨(耻骨)等。

中关节：肩腋肩解(肩关节)、肘(手肘关节)、腕(腕关节)、髀关(髋关节)、膝(膝关节)、踝(足关节)等。

2、生理功能：《素问·阴阳应象大论》说：“肾生骨髓”、“肝生筋”。《灵枢·经脉篇》说：“骨为干、脉为营、筋为刚、肉为墙、皮肤坚而毛发长”。概括了骨、脉、筋肉的主要功能。《邪客篇》说：“营气者，泌其津液，注于脉，化以为血，以荣(营养)四末(四肢)，内注五脏六腑。”描述了血液循环的概念。

3、病因病理：《灵枢·寒热病篇》说：“身有所伤，血出多，及中风寒，若有所堕坠、四肢懈惰不收名曰体惰”。《灵枢·贼风篇》说：“若有所堕坠，恶血在内而不去，卒然喜怒不节，饮食不节，寒温不时，滕理闭而不通，其开而迁风寒，则气血凝结，与故邪相袭，则为寒痹”。《素问·刺要论》说：“筋伤则内动于肝，肝动则春病热而筋弛，骨伤则内动肾，肾动则病胀腰痛”。《素问·宣明五气篇》说：“五劳所伤，久视伤血，久卧伤气，久坐伤肉，久立伤骨，久行伤筋。是谓五劳所伤”。《灵枢·百病始生篇》说：“用力过度，则络脉伤。阳络伤则外溢，阴络伤，则血内溢”。《素问·脉要精微论》说：“腰者，肾之府，转摇不能，肾将惫矣”。《灵枢·邪气脏腑病形篇》又说：“有所用力举重，若入房过度，则伤肾”。《素问·生气通天论》说：“因而强力，肾气乃伤，高骨(腰脊骨)乃坏”。这些论述阐明外伤或劳损所产生的病理变化，至今仍有临床应用价值。

4、诊法要点：《素问·痿论》说：“肺热者色白，心热者色赤，肝热者色苍，脾热者色黄，肾热者色黑”。对于血液淤滞，《灵枢·五色篇》说：“青黑为痛、黄赤为热，白为寒”。《灵枢·终始篇》说：“手屈而不伸者，其病在筋；伸而不屈者，其病在骨。”《内经》在诊断上，已密切结合四诊，如在诊断外伤，就依据脉象表现结合察色。《素问·脉要精微篇》说：“肝与肾脉并出，其色苍赤，当病毁伤。”“肝脉扑坚而长，色不青，当病坠若扑（跌仆），因血在胁下，令人喘咳。”痛和疽的鉴别，《内经》是运用触诊诊察。《灵枢·痈疽篇》说：“疽者，上之皮天以坚，上如牛领之皮。痈者，其皮上薄以泽、此其候也”。

5、预防与练功：《素问·四气调神大论》说：“是故圣人，不治已病治未病；不治已乱，治未乱。”《素问·上古天真论》说：“其知道者，法于阴阳，和于术数，饮食有节，起居有常，不妄作劳，故能形与神俱，而尽终其天年，度百岁乃去。”“把握阴阳，吸收精气，独立守神，肌肉若一。”这些都是指导引与练功。

《内经》中没有导引的具体方法。从考古发现战国时的《行气玉佩铭》却记载了这种方法。郭沫若同志译成了白话文，录于下：“行气，深则蓄，蓄则伸，伸则下，下则定，定则固，固则萌，萌则长，长则退，退则天，天几春在上，地几春在下。顺则生，逆则死。”这是我国文字至今发现关于导引的最早记载。长沙马王堆汉墓出土的帛画导引图，形象地记录了导引的运用方法，弥补了《内经》的缺失。但是《内经》已非常强调运用导引锻炼身体，预防与治疗疾病。

第二节 药物学的发展

秦汉以来，内外交通日渐发达，少数民族地区的犀角、琥珀、羚羊、麝香等渐为医家所采用，东南亚等地的药材，这时也不断输入。西汉初年已有药物专书在民间流传，如公乘阳庆传给淳于意的《药论》，就是其中之一。《汉书·郊祀志》也记载公元前31年，已有“本草待诏”的职称。马王堆出土的《五十二病方》是我国现存最早的医方，虽然不是本草专书，但用药已达243种。《神农本草经》是当时流传下来的，我国现存最早的药物学专书。它总结了汉代以前劳动人民积累的药物知识，它是由若干医家陆续写成的，至于冠称“神农”则是尊古之风的假托。

《神农本草经》共收载药物365种，其中植物药252种，动物药67种，矿物药46种。明确指出主治金创、折跌、止血、除淤止痛等药物有四十种。此外还首次提出一些药物有“续筋骨”的效果。《神农本草经》不仅为祖国医学奠定了药物学的基础，还为祖国医学的骨伤科提供了药物疗法。

1972年我国考古学家在甘肃武威旱滩坡发掘了埋藏近二千年的东汉早期的墓葬，出土《武威汉代医简》，为我们提供了中国骨伤科学的第一部治疗创伤的方剂。《武威汉代医简》载各种方剂30多首，其中治疗金创的有11条。简文中治金创以止痛为主，还有逐淤血，治金创内痉(破伤风)的方药。剂型有汤、丸、膏、散、醴、滴、栓等。运用方法有内服，酒醋冲服和外敷。

在1931年出土的《居延汉简》中，有军队负伤的记录部，名为“折伤部”，并记录有“十二月病伤头右手膊羔药”。说

明汉代常应用灸药治伤。

汉代著名医学家张仲景总结前人的医疗成就，并结合当代与自己积累的医疗经验写成《伤寒杂病论》。《伤寒杂病论》成书后，由于兵火战乱而散失，曾经晋代王叔和整理、编次，到宋代成为现存的《伤寒论》与《金匱要略》两书。这两书记载了不少活血化淤的方药，如大王牡丹汤，桃仁承气汤，大王虻虫丸和下达血汤等。在《金匱要略方论·杂疗方》中，有治“马坠及一切筋骨损方”，以大黄、桃仁为主，煎汤内服以逐淤止痛，并用败蒲席煎汤洗浴，衣被复盖以发汗，而达到止痛。《金匱要略方论·疮痈肠痈浸淫病脉证》中，记录了内服外敷王不留行散治金疮：“若身有疮，被刀斧所伤，亡血故也，病金疮，王不留行散主之。”张仲景的王不留行散，主要是止血止痛和理气化淤，特别以止血为主，认识比前人有所提高。

第三节 华佗对创伤骨科的贡献

华佗，字元化，沛国谯（今安徽亳县）人，出生于汉末三国时代（公元141—203年）。他在前人经验的基础上，发明了麻醉法、剖腹术、清创术及“五禽戏”等，对我国医学的发展作出了重大的贡献。华佗行医遍及今江苏、安徽、河南、山东等地，深受群众的热爱，当时魏王曹操患头风，屡治无效，华佗予以针治，疼痛立止，曹操便要强留华佗作侍医，华佗不允，终为曹操所杀。华佗传授弟子三人，樊阿善针灸，吴普著《吴普本草》，李当之著《李当之药录》。华佗的著作没有流传下来，只能从史籍中了解华佗的一些学术成就。

华佗的贡献，突出表现在他的外科手术达到很高的水平。《后汉书》记载华佗的手术病例时指出：若病发结在内；非针

药所能治愈，令病人先用酒服麻沸散，等病人失去知觉时，切开腹壁，若是积聚则割除，病在肠胃则除去疾秽之处，经过洗涤后再很好地加以缝合，在伤口敷以药膏，这样四、五日伤口愈合，一个月左右即可恢复正常，可见华佗当时已能进行腹腔肿物的摘除术和肠胃的手术，疗效也较好。《三国志·蜀书》说，关羽为流矢(箭)射中，贯穿左臂，请医诊治，医生说：这箭头有毒，毒气入骨，必须破骨清创，刮骨去毒。关羽接受了手术治疗，伤痛也就好了，这个医生就是华佗。华佗给关羽刮骨疗毒，这是我国文献记载的第一例创伤的清创术。

为了保证手术的顺利进行和取得较好的效果，麻醉术是外科手术成败的一个重要条件。《三国志·魏书方技传》记载了华佗运用麻沸散内服作麻醉，进行三例剖腹手术。《后汉书》记载：“乃令先以酒服麻沸散，既醉无所觉”。可知，华佗创造的酒服麻沸散有较好的麻醉效果。华佗的麻沸散虽无完备的文字记载，但张《华佗传补注》中说：“世传华佗麻沸散，用羊踯躅三钱……。”李时珍《本草纲目》说：羊踯躅即闹羊花，可见此方确有麻醉作用。华佗的麻沸散究竟何药，且不去下结论，但他的麻醉方法的出现，开创了我国外科手术的新纪元。

华佗很重视体育锻炼，他吸取前人的经验，把导引练功，总结成“五禽戏”。华佗说：“人体欲得劳动，但不当使极尔。动摇则谷气得消，血脉流通，病不得生，比尤户枢不打是也。是以右之有仙者为导引之事，熊颈鸱顾，引挽腰体，动诸关节，以求难老。吾得一术，名五禽之戏；一曰虎，二曰鹿，三曰熊，四曰猿，五曰鸟，亦以除疾，并利蹄足，以当导引”（《三国志·魏书方技传》）。他的弟子吴普学会“五禽戏”后，坚持锻炼，结果活到九十多岁，还是耳目聪明，牙齿坚固。

“五禽戏”是很好的锻炼身体方法和体育疗法，对创伤骨科的治疗也产生了积极的作用。

第四章 骨折固定疗法的出现与 药物应用的发展

公元265~580年(晋、南北朝)

公元265年，西晋结束了三国鼎立的分裂局面，统一了中国。公元317年晋迁都健康(今南京)，建立东晋王朝，这一时期，南方处在相对稳定的状态，北方人民大量南迁，把进步的生产技术推广到南方。我国的文化中心也由黄河中游逐步转向长江流域，经济发展，人口增多，这些都促进了科学文化的进步。

第一节 骨折固定疗法的产生

晋代葛洪(字稚川、自号抱朴子，281~341)，丹阳句容(今江苏省句容县)人。是著名医学家和药物化学家，对创伤骨折也很有研究。晋代炼丹术盛行，这时讲炼丹的书很多，葛洪著有《抱朴子》，其中内篇20卷，是专门讨论炼丹的，载有许多关于制药化学的实验，当时炼丹所用的原料有：雄黄、雌黄，曾青、胆矾、凡石、硝石、云母、磁石、铁、食盐、锡、砷等等。虽然葛洪等研究炼丹术的目的，是为了炼制长生之药，宣扬宗教迷信，但客观上却导致了制药化学的开端，提高和扩大了化学药物的应用范围，促进了制药化学的发展。他还著成《玉函方》一百卷，后为携带和使用方便，将其常用部分摘要写成《肘后方》三卷，此书后经陶弘景增补，改名为《肘后百一方》，