

少林寺

武术伤科秘方集释

(第二版)

主 编 韦以宗

副主编 韦春德

潘东华

陈文治

郑黎光



上海科学技术出版社

少林寺文化是集禅、道、儒的优秀文化，其正骨伤科也是在此文化基础上发展起来的，“不加重损伤”“以人为本”是少林正骨伤科的特色。少林寺武术伤科是现代中医骨伤科所传承的中医正骨学重要组成部分，是中华民族优秀传统文化。

本书是从武术伤科角度收集整理传统医学战伤外科文献资料的专著，收集了流传民间的各种少林伤科秘本、抄本等进行点校，完整、清晰体现少林正骨伤科的传承脉络，以利古为今用，领会到其“深邃的哲学智慧”。



少林寺武术伤科

秘方
集释

(第二版)

主编 韦以宗

上海科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

少林寺武术伤科秘方集释/韦以宗主编. —2版.

—上海:上海科学技术出版社,2016.1

ISBN 978-7-5478-2580-8

I. ①少… II. ①韦… III. ①伤科方—汇编

IV. ①R289.6

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2015)第 224737 号

少林寺武术伤科秘方集释(第二版)

主编 韦以宗

上海世纪出版股份有限公司
上海科学技术出版社 出版

(上海钦州南路 71 号 邮政编码 200235)

上海世纪出版股份有限公司发行中心发行

200001 上海福建中路 193 号 www.cwen. co

□□□□□□□□印刷

开本 787×1092 1/16 印张 35.25

字数: 665 千字

2008 年 10 月第 1 版

2016 年 1 月第 2 版 2016 年 1 月第 2 次印刷

ISBN 978-7-5478-2580-8/R·990

定价: 98.00 元

本书如有缺页、错装或坏损等严重质量问题,
请向工厂联系调换

编委会名单

主 编

韦以宗

副主编

韦春德 潘东华 陈文治 郑黎光

编 委(按姓氏笔画为序)

丁 力 王秀光 王魁胜 王慧敏

韦松德 田新宇 冯华山 孙永章

汤耿民 吴树旭 陈剑俊 张 琥

林廷章 赵 帅 黄俊卿 释恒文

学术秘书

杨淑雯 杨 伶

顾 问

施 杞 释延琳

内容提要

本书是从武术伤科角度收集整理中国传统医学战伤外科文献资料的专著。

书中首先将武术伤科的基础,也是中医骨科的经典著作《理伤续断方》进行点校,并对书名、作者生平做了科学论证。后将武术伤科的代表作《跌损妙方》《救伤秘旨》进行校释,并运用中医学理论和现代医学理论,阐释书中主要的理论技术;一些方法还参考道教、佛教的观点进行注解。对书中受时代局限的技术,结合现代临床做了说明,并注以现代通用的药名、穴位名,以利古为今用。在此基础上,收集与少林寺武术伤科相关的秘本、抄本和作者家传抄本进行点校,并对这些秘本的作者及成书年代进行初步考证。

本次修订除对书稿进一步完善外,还增辑《少林武功医宗秘笈·接骨篇》《永类铃方·风损伤折》和《回回药方·折伤门》,使读者深入了解少林武术伤科形成的学术背景和同时代的中医骨科文献,其中一些接骨技术还是当今临床常用的接骨术的源流,尚可古为今用。书后附上主要药名校释索引。

本书供从事中医骨科、战伤外科临床、教学和科研工作者和武术爱好者参考。

主编简介



韦以宗,男,汉族,1946年出生,广西籍,主任医师、教授。现任国家中医药管理局中医药标准化专家委员会委员,中华中医药学会理事、整脊分会主任委员,世界中医骨科联合会执行主席兼秘书长,广东省中医院韦以宗名医工作室主任导师,北京光明骨伤医院院长等职。

发表论文 106 篇,编著、主编、点校出版著作 18 部共 1182 万余字,发行量达 40 余万册,其中二次再版 5 部。译成外文的有《中国骨科技术史》和《中国整脊学》,在国际发行。

曾荣获全国优秀科技图书二等奖 1 项,省部级学术著作奖一等奖 1 项、二等奖 2 项、三等奖 2 项,省部级科技成果二等奖 2 项、三等奖 3 项,获国家发明专利 2 项,实用新型专利 8 项,挂臂脊柱四维整脊牵引床为国家中医药管理局推荐产品。

第一版前言^{*}

《少林寺武术伤科秘方集释》是在《跌损妙方·救伤秘旨·救伤秘旨续刻校释》(上海科学技术出版社,1988年版)基础上,收集相关的伤科方书编纂的。其中包括中医骨科的经典著作即少林寺武术伤科的理法方药基础的《理伤续断方》和中国武术伤科代表性著作《江氏伤科方书》《捏骨秘方》《黄氏青囊全集秘旨》和少林寺武术伤科的专著《少林寺秘方铜人簿》《少林寺毛公秘传五论图》《龙源洪氏家传跌打秘方》《沈元善先生伤科》《少林寺跌打内外伤秘方》《少林寺存下班中跌打妇科万应良方》《少林寺张大周秘传良方》《少林寺秘传十二时辰二十四方》《论跌打损伤症》《少林寺真传跌打刀伤药本》及作者家传的《韦氏家传跌打验方》等,共18册相关的正骨、伤科方书,予以点校出版,利于古为今用,继承发扬。

对于社会上流传、冠以“少林寺伤科秘方”名的抄本、版本,尚有10余册之多,由于内容基本相似,只是书名有别而已,且已有印刷本传世,故无再次收录之必要。

由于少林寺武术伤科源于《跌损妙方》《救伤秘旨》和《救伤秘旨续刻》。有关的治疗技术、穴位等在《跌损妙方》三书已做了校释。因此,自《江氏伤科方书》之后,不再校释,读者可前后参考。对《江氏伤科方书》之后各书,主要是点校,即加以标点符号,并按原著编排。对一些不是通用的中药名、草药名、地方药名,加以注释,共400多种(见附编)。书中夹杂一些地方方言,也予以注释。书中一些明显错别字,在不悖医理、文理的基础上,直接改正,不再校释。此外,书中有用“孩儿骨”“童骨”等有悖人道也不科学处,直接删除,也不出注。古代方剂有应用涉及保护动物如虎骨、猴骨、象皮等,现代是不能使用的,但为保留历史原状,未予删除,请读者理解。

由于是“秘方”,传抄者为了“秘”,很多不必要的文字、药名也故弄玄虚,导致读者一

^{*} 本文曾于《中国中医药报》2007年8月17日、8月23日发表。

时难以明了。这次点校,尽编委会之力,予以注解,但仍有不明之处,或有错漏,请读者谅解,批评指正。

《理伤续断方》虽不属于武术伤科的专著,但却是武术伤科和少林寺武术伤科的基础,为了使读者了解到少林寺武术伤科的学术渊源,因此也收录在本书内。

关于少林寺武术伤科,随着近几年来少林武术的复兴,已广泛引起人们的关注。作者在此书编纂过程中,也从各方书的作者背景,抄写或刊印的年代,方书学术倾向的研究过程中,逐渐看清了少林寺武术伤科的“庐山真面目”;对其学术价值也作出初步的评估,在下略表肤浅之见,首先从武术伤科说起。

一、中国武术伤科的形成及其学术成就

1. 武术伤科的形成

武术既可强身,也可防身,如在战争,则是战争的技术。古代战争是冷兵器作战,刀、戈、剑、矛、戟、锤、箭等所谓十八般兵器,是依赖人的体力和技巧操作的。在没有金属武器情况下,则是依靠拳、脚的力量和技巧或借助于棍棒以制敌。

中国历史上历代皇朝的兴衰,都离不开战争。因此,战伤救护的需要,成为中医骨科发展的社会基础。笔者在研究《中国骨科技术史》时,对历代创伤骨科技术发展中已做介绍。宋代后,政府在医学九大分科中,折疡科是其中之一。到元代,更进一步明确将“折疡科”名为“正骨兼金镞科”。所谓“金镞”,即指金属武器致伤和箭镞致伤,也即战伤外科。可见,武术伤科在宋元时代已经形成。当时的学术代表著作有李仲南的《永类铃方》(1331年)和危亦林的《世医得效方》(1337年)。《永类铃方》在“风损伤折卷”中首次收录唐代《理伤续断方》,名“彭氏口教”,使《理伤续断方》开始公开传世。《世医得效方》又进一步发展《理伤续断方》的正骨技术和战伤外科的经验方药,特别是《理伤续断方》的44首治伤方剂和危亦林治伤“二十五味药”,成为后来少林武术伤科主要经验方药。可见,在元日之前,武术伤科不仅是政府的医学专科,在学术体系上也具备了更多的临床经验成果。

由于唐代在创伤外科的发展,到宋代后形成了外科学。宋元时代,是一个战乱频发的时代。因战伤救护的需要,进一步促进战伤外科的兴盛。由于连年征战,战地外科医生需求量激增,一些未经系统医学训练的靠一技一方治伤,形成了一派以外治法为主的外科医生,他们主要运用当时盛行的针刀扩创除异物和切割排脓、角法、烙法、对骨折复位固定和丹药外敷、外洗等疗法,治疗痈疮、跌损、创伤和骨折。陈自明在《外科精要》(1263年)的序言中称:“凡痈疮之疾,比他病更酷,圣人推为杂病之先。自古虽有疡医一科及鬼遗等论,后人不能深究,于是此方沦没,转乖迷涂。今乡井多是下甲人,专攻此

科……况能疗痈疽、持补割、理折伤、攻牙疔痔，多是庸俗不通文理之人，一见文繁，即便厌弃。”据《宋史》记载，下甲人是社会最底层的人物，是指那些流浪江湖的匠人或无职业者。这些人，文化不高，无社会地位。这些下甲人，似乎“庸俗不通文理”，但其外科技术，就连陈自明也不得不承认，“况能疗痈疽、持补割、理折伤、攻牙疔痔”。可见，这些“不通文理”的外科医生，却为百姓解除了病痛，其技术虽然难以见之于书籍，然而通过师授家传，一代一代地继承下来，并在社会上产生了影响。就连当时的画家李唐（1066—1150年）也绘出形象生动的“村医治脊图”，著名的清明上河图（张择端，1085—1145年）也有专门接骨的诊所。

沈括在《苏沈良方》和张杲《医说》中记载的所谓异人、仙者所传授的接骨、治伤、治痈疽秘方的人，即是陈自明所述及者。离陈自明70年后的齐德之，也感觉到这一派“专攻治外”的影响。他在《外科精义》中说：“夫大方脉（内科）、妇人、小儿、风科，必先诊脉，后对症处药。独疮科之流，多有不诊其脉候，专攻治外，或有证候疑难，别召方脉诊察，于疮科之辈，甘当浅陋之名。噫！其小哉如是。”固然“不通文理”“专攻治外”的外科医生不辨证用药，但有其不到之处；所谓“甘当浅陋”，也反映了当时外科医生的地位低微。在此同时，陈自明、齐德之等人的外科观点，是强调脉症合参，按八纲辨证，以方药疗法为主，外治为辅。因此，可以说外科、骨科上的两派在宋元时代业已出现。随着学派的流变，伤科于宋元时代出现的“各承家技”，发展到明代，武术伤科独树一帜。

2. 武术伤科的学术成就

明洪武二十八年（1395年），《理伤续断方》出版，蒯道人的正骨治伤经验的传播，为武术伤科的形成奠定了基础。随着中国武术到明代以后的兴盛，武术伤科的专著《跌损妙方》在明嘉靖二年（1523年）由异远真人编著问世。《跌损妙方》首创按部位、穴位用药法，根据道家导引“小周天”出现的气功生命现象，结合经络学说有关任、督脉流注的理论，创立“血头行走穴道论”，开创穴位时辰不同致伤轻重有别的时间医学的先河。是书继承发扬了《理伤续断方》的创伤用药经验，所介绍的“用药歌”上、中、下三部用药法以及70多个重要穴位的治疗方药，成为后来少林武术伤科的主要方药。书中所载诸如“七厘散”“八宝丹”“生肌散”“万应膏”“英雄丸”“刀口生肌散”等，至今仍是临床上常用的有效方药。《跌损妙方》是中国武术伤科的代表作，也可以说是中国传统医学战伤外科的经典。

清道光年间，安徽婺源伤科名医江考卿著《江氏伤科方书》（1840年）。同时代，浙江天台武术伤科名医赵廷海广泛收集伤科方书编成《救伤秘旨》和《救伤秘旨续刻》。江、赵二人的著述，既是将《理伤续断方》的理法方药结合武术致伤特点的临床运用，也进一步发展《跌打妙方》穴位时辰时间医学的理论和实践。将异远真人的穴位论治，发展到36致命大穴72小穴的辨穴治伤法。并首次介绍致命大穴致死的时间，在临床实

践上发展了《跌损妙方》的按穴位论治法。后来少林武术伤科的所谓“秘方”，大部分出自江、赵二人所著。江考卿的正骨技术，基本上沿袭《理伤续断方》和《世医得效方》，其主要的发明是应用“植骨术”治疗严重粉碎性骨折。

二、少林武术伤科学术成就

1. 关于少林武术

笔者于《中国骨科技术史》研究明清时代伤科流派时，提出“伤科少林学派”。有关少林武术伤科流派的产生，须首先了解少林寺和少林寺武术(以下简称“少林武术”)。

少林寺，它的实际地址是位于河南登封县西北、少室山北麓，为北魏太和年间(477—499年)所建，隋文帝时改名“陟謁”，唐代又复名“少林”。寺内有唐武德年(唐高宗李渊年号)初，秦王(即唐太宗李世民)告少林寺主教碑，寺右有面壁石。西北有面壁庵，即“达摩面壁九年处”。还有一说法是，天竺迦佛陀师，于隋文帝时来到中国，隋文帝为迦佛陀师建少林寺。后来，迦佛陀师的徒弟昙宗等人，于唐初协助唐太宗平定王世充，有功者十三人(即十三太保，又称十三棍僧)。自此以后，少林寺僧徒常常练习武艺，训练学徒。这些少林寺僧，善于技击，独以拳棍见长，江湖上称为“少林寺派”。

少林武术应该说在唐代就已经形成，不然就不可能有十三棍僧助唐皇之举了。但有著述传世的，却是明代之后。

明嘉靖年间，是一个不安定的社会。北方有鞑靼入侵，东南沿海有倭寇侵扰。当时抗倭名将俞大猷著《剑经》一书，介绍其擅长的“荆楚长剑——棍法”。时有少林寺僧宗擎、普从随军，俞大猷的棍法是否是二位少林寺僧传授，就难说了。但有一事实是俞大猷将《剑经》传授给二人。二人回寺后广传僧僧，逐渐成为名扬天下的“少林棍”。

明万历年间，武术家程宗猷到少林寺学习少林棍10余年，于万历四十四年(1616年)编著《少林寺棍法阐宗》，明天启元年(1621年)刊行，此书成为少林武术的经典之著。少林武术并非单一的棍法，在《少林寺棍法阐宗》中就包括了当时各家各派的武术。如在“问答篇”中写道：“长枪则有杨家、马家、沙家之类，长拳则有太祖、温家之类，短打则有绵张、任家之类，皆因独步神奇，故不泥陈迹，不袭师命。今子棍法通玄，不让枪拳诸名家，即谓之程家棍，非夸也，何斤斤以少林冠诸首哉？余谓曰：惟水有源，木有本。吾虽不敢列枪棍之林，然一得之见，莫非少林之所陶熔，而敢窃其美名，背其所自哉？”又据《中国武术百科全书》(1988年版)所载少林寺各种拳法包括：少林八卦拳(按八卦相生之数，暗藏先天无极之象)；少林十三抓(由龙行、蛇变、凤展、猴灵、虎坐、豹头、马蹄、鹤嘴、鹰抓、牛抵、兔轻、燕抄、鸡蹬十三趟仿生动作而成)；少林五行柔术(模拟蛇、虎、龙、鹤、豹五种动物形象……演练此拳以气功为上乘，而气功之说有：日养气、月练气、气

养而后气不动,气不动而后神清,神清而后进退得宜);少林五行八法拳(包括龙、虎、豹、鹤、蛇五种拳法和内功,主张练功修心)。其八卦拳、五行柔术等,显然是汲取了道家武术的经验,因此说少林武术已是兼收并蓄各家之长,是“仙佛合一”,并非牵强。

在唐代,虽然已经是“佛、道、儒”三教合一,但少林寺僧始终是信奉佛教的。一方面,历朝历代统治者是不允许民间存在铁具的刀、戈、剑、戟等兵器的。因此,少林寺僧除了拳脚之外唯一的武器就是长棍了。由于兵器的受限,拳、棍成为少林寺武术的专长。另一方面,佛教宗旨是慈悲为怀,不杀生。因此,少林武术讲究“武德”。所以,在清咸丰五年的手抄本《少林衣钵真传》有“八打八不打”之说:“一打眉头双睛、二打唇上人中、三打穿腮耳门、四打背后骨缝、五打肋内肺腑、六打撩阴高骨、七打鹤膝虎头、八打破骨千金。”八不打为:“一不打太阳为首、二不打对正锁口、三不打中心内壁、四不打两肋太极、五不打海底撩阴、六不打两肾对心、七不打尾闾风府、八不打两耳扇风。”《重订增补罗汉行功短打序》又称:“兵刃之举,圣人不得已而为之,而短打宁可轻用乎?故即不得不打,仍示以打而非打不打之,而分筋截脉之道出焉。而圣人之用心若矣夫。所谓截脉者,不过截其血脉,壅其气息,使心神昏迷,手脚不能动,一救而苏,不致伤人。短打之妙至此极矣。有志者细心学之,方不负圣人一片婆心也。”《短打十戒》亦称:“横逆相加,只可理说排解,勿妄动手脚。即万不得已,亦须打有轻重,宜安穴窍,免致伤人。”

少林武术在其发展过程中,已汲取了道家《易筋经》的内功经验,其中包括导引、练气、行功、排打等,成为静功、动功合二为一,“仙佛合一”的少林武术。《易筋经》卷下“玉环说”述及:“铜人针灸图,载脏腑一身俞穴有玉环,余不知玉环是何物。”

道家发展为道教,主要宗旨是追求得道成仙、救济世人,用现代观点也可以说是研究人体生命科学的。中国传统医学不少学者都是道家,如晋代葛洪、唐代孙思邈、《理伤续断方》作者蔺道人、《跌损妙方》作者异远真人。

在武术界,道家青城派(四川青城山)善用三十六打穴法和二十四游龙拳,对少林武术也产生影响。

因此,仙佛合一的少林武术以其拳棍致伤的特点,要讲究武德,必须了解人体的穴位,“斯乃拳家秘要,跌打拳者必知其穴,不知其穴坏身之本也;不知其拳而徒知其穴,坏名之源也”(《少林跌打内外伤秘方》)。什么地方会致命(不可打),什么地方不会致命(可打)。宋代的铜人针灸图、经络气血运行的十二经和任督流注、道家的任督流注导引的时辰,自然成为其依据,武打点穴、截脉之说也就应运而生。因此,到了清代,以拳、棍擅长,讲究点穴、截脉的少林武术自成派系。

鸦片战争以后,中国已沦为半封建、半殖民地社会。腐败的清皇朝,外不能御帝国主义列强之侵略,内不能保护百姓之安居;太平天国、天地会和白莲教等农民起义此起彼伏,中华大地无处不狼烟。在这样的社会背景下,老百姓为了自保,村村习武,族族练功,享有盛名的少林武术名僧,纷纷开设武馆,传教门徒,使得少林武术进入了全盛时期。

2. 少林武术伤科流派的形成

少林武术伤科的出现,最早见于文字记载的是清嘉庆二十年(1815年)胡廷光编纂的《伤科汇纂》所载“少林寺秘传内外损伤主方”,是胡廷光辑自其祖传《陈氏秘传》,原名“内外损伤方”。该书还介绍有少林寺僧传授的“里东丸”。经考证,“里东丸”实际是《跌损妙方》的“七厘散”。但这说明在19世纪初,少林寺已汲取武术伤科的经验,有了自己治伤的“秘方”了。

从少林寺僧拥有的“里东丸”是《跌损妙方》的七厘散改名,可窥见少林寺可能已据有《跌损妙方》一书。此外,我们从清道光丙申年(1836年)江苏高邮人孙应科刊印《跌损妙方》的记录可知,孙氏也是在高邮一神庙异人手中获取该书的。经考证,江苏省高邮市有一镇国寺,据清乾隆年间《高邮州志》记载:“镇国禅寺,在州城西南隅,寺外有断塔。唐举直禅师建。国朝顺治丙申(1656年)寺毁于火。今据举直禅师本传及现存寺名更正。”孙应科是“侨寓于邑之南二十五里神庙,少遇异人,授秘书一卷,疗折伤甚验……书昉于明嘉靖二年,署名异远真人,亡所考”(《跌损妙方·孙应科序》)。孙应科是个“日诵金刚经”的佛教徒,所称“神庙”与镇国寺巧合,可证《跌损妙方》一书,当时已传播到佛教界,少林武僧能据有也是顺理成章的事。

随着《江氏伤科方书》和《救伤秘旨》出版后,即19世纪末清咸丰年间,也是随着武术伤科的兴起,冠以“少林寺秘传”的伤科方书大量涌现而少林武术伤科自成流派的。

有一点值得注意的是,少林寺武术伤科源自少林寺,但从各种秘方作者及抄本出处来看,却是形成发展于广东、广西、福建,这可能与当时的战乱有关。

3. 少林武术伤科的学术成就

如果说《跌损妙方》《江氏伤科方书》和《救伤秘旨》是中国武术伤科的专著的话,少林武术伤科有别于上述三书者,有以下五大特色。

(1) 武医同术:讲究武德的少林武僧习武必须熟知人体的穴位才能分清“八打八不打”。因此,他们仿针灸铜人,并依据武术伤科的108穴,绘成“铜人部”。有了穴位的知识,武术伤科著作所载方药基本上是按穴论治。因此,少林武僧既是武术师也能治伤疗疾。如赵廷海以及《少林寺秘方铜人簿》以下各种少林武术秘方的作者、传抄者,20世纪初著名的少林武术大师黄飞鸿,在广东佛山、广州等地既开武馆也开医馆。至今佛山祖庙黄飞鸿的纪念馆中还陈列有他和夫人十三姨所开的“宝芝林跌打医馆”。武医同术,成为少林武术伤科一大特色。

(2) 重视穴位时辰致伤——创点穴治伤法:少林武术以点穴截脉著称,重视三十六大穴致命的诊治,尤其是任、督脉的穴位。在致对方于死地时,按十二时辰气血行走十

二穴位的时、穴打去(截脉)。同样,若需解救时,除按时辰穴位配方用药外,再按致伤穴位流注经过的下一个穴位进行点穴(或称点脉、解脉)解救。民间称此为少林武术之“绝招”,一般秘不传人。这一治伤法,用时间医学理论理解,具有一定科学性。由于是“秘传”,所以一般不见于文字。而相应的处方用药,也多列为“秘本”,不是忠诚厚道之徒弟不可传授。这就造成了少林武术伤科秘方传抄秘本甚多,而印刷刊行者少。

(3) 善用民间草药:少林武术伤科治伤,善于汲取民间经验。在本集释收集近 10 册的少林武术伤科秘方中,应用广东、广西、福建民间草药达 300 多种,这些也成为现代临床常用药物者,如接骨草、刁了棒、十大功劳、透骨消等有 20 多种,丰富发展了中药学。

(4) 观察眼睛、指甲辨伤轻重:观察眼睛五轮及指甲是否红活,判断伤情轻重,有否瘀血,是少林武术伤科临床诊疗方法之一。这种观察微循环的方法,至今仍有临床实用价值。

(5) 各种急救经验:少林武术伤科不仅是创伤急救,而且在内、外、妇、儿、五官科急症均积累了丰富的方药经验,在当今研究中医急症诊疗时可作借鉴。

三、少林武术伤科对日本医学的影响

少林武术伤科在清乾隆年间已流传日本。笔者所著《中国骨科技术史》于 1986 年日本柔道接骨学会译成日文后,日本武医学会创始人中山清先生,于 1986 年 7 月到南宁访问并做点穴治伤的表演,赠给笔者《武医同术》一书,所载穴位与《江氏伤科方书》相似。柔道接骨学会和武医学会,均是武医同术的医学流派。可见,少林武术伤科影响广远。

概而言之,少林武术伤科为我们积累了丰富的治伤方药经验,所揭示的时间医学理论及临床经验是值得进一步研究的课题。虽然时代不同,武术可作为健身,但跌打损伤也是日常生活劳动所常见。所以,少林武术伤科的经验值得继承发扬,这也是本书出版的目的。

韦以宗

2007 年 7 月 15 日雨夜

于燕山朝凤山庄

第二版前言

少林寺武术伤科是现代中医骨伤科所传承的中医正骨重要组成部分,是中华民族优秀传统文化。作者自 1986 年校释《跌损妙方·救伤秘旨·救伤秘旨续刻》以来,注意收集流传民间的各种少林伤科秘本,编成《少林寺武术伤科秘方集释》。本次修订,除完善书稿内容外,更将少林寺珍藏的《少林武功医宗秘笈》中“接骨篇”收录其中,同时也收录了元代李仲南的《永类铃方·风损伤折》和元末明初太医院抄本《回回药方·折伤门》,使读者更清晰地看到少林正骨伤科,自《理伤续断方》之后的传承脉络,以利古为今用。

少林寺文化是集禅、道、儒的优秀文化,其正骨伤科也是在此文化基础上发展起来的。“不加重损伤”“以人为本”是少林正骨伤科的特色。我们在学习继承中,将领会到其“深邃的哲学智慧”。

在此需告知读者,本书中的方药中有些是有毒药物,在应用时必须由中医师处方,千万不要照抄服用,以免发生意外。

韦以宗

2015 年元月

总目录

《理伤续断方》点校·····	1
《跌损妙方》校释·····	33
《救伤秘旨》校释·····	89
《救伤秘旨续刻》校释·····	135
《江氏伤科方书》点校·····	165
《捏骨秘法》点校·····	183
《黄氏青囊全集秘旨》点校·····	191
《少林寺秘方铜人簿》点校·····	221
《少林寺毛公秘传五论图》点校·····	247
《龙源洪氏家传跌打秘方》点校·····	257
《沈元善先生伤科秘本》点校·····	323
《少林寺跌打内外伤秘方》点校·····	337
《少林寺存下班中跌打妇科万应良方》点校·····	351
《少林寺张大周秘传良方》点校·····	361
《少林寺秘传十二时辰二十四方》点校·····	383
《论跌打损伤症》点校·····	397
《少林寺真传跌打刀伤药本》点校·····	411
《韦氏家传跌打验方》点校·····	427
《少林武功医宗秘笈·接骨篇》校注·····	435
《永类铃方·风损伤折》点校·····	453
《回回药方·折伤门》点校·····	473
附编·····	529

《理伤续断方》点校

原著 唐·蔺道人

点校 韦以宗

助校 段朝霞

..... 内容提要

《理伤续断方》曾名《仙授理伤续断秘方》，系唐代蔺道人撰。蔺氏为唐代道人，又是中医骨科医家，生平无考。据序文介绍他是长安（今陕西西安）人，于唐会昌年间（841—846 年）传给江西宜春钟村人彭叟，即是此书。它是现存最早的中医骨科专著。

全书一卷，共二论。首论整骨的步骤和手法、固定、方药，次论危重损伤和损伤并发症的辨证论治、方药。全书载方 40 余首，从而奠定了中医骨科理法方药的基础，成为后世发展的楷模，不失为现代习用。

本书乃卫生部古籍整理首批重点科研课题，经整理后于 1989 年出版。原版按卫生部古籍整理要求，是繁体竖排的，今次再版，改为简体横排。如此，使本书具有更高的文献研究价值和现代实用价值，是中医骨科工作者所必读，医药院校图书馆必备。