

高等中医院校骨伤专业研究生系列教材

Series Textbooks for Postgraduates of Orthopaedics & Traumatology in Colleges of Traditional Chinese Medicine

总主编

宋一同 王和鸣

于后世，必明爲之法，令終而不滅，久而
難忘，爲之經紀。异其章，別其表裏，爲之
有形，先立針經，顧聞其情。岐伯答曰：臣
令有綱紀，始于一，終於九焉，請言其道
安，易陳而難入，粗守形，上守神，神乎神
不睹其疾，惡知其原。刺之微，在速遲，粗
機，機之動，不離其空，空中之機，清靜而
可送，其往不可追。知機之道者，不可挂以
迫，叩之不發，知其往來，要與之期，粗之
工獨有之。往者爲逆，來者爲順，明知逆順
。逆而奪之，惡得無虛，退而濟之，惡得無
之。意和之，針道畢矣。凡用針者，虛則
泄之，冗陳則除之，邪勝則虛之。位要油，徐
貞，而徐則虛。言實與虛，若有若無，察
汗若二，爲虛與實，若得若失。虛實之要，
曲瀉之時，以針爲之。瀉曰：必持內之，放
陽得汗，邪氣得泄。按而引針，是謂內溫，血不得
外門閉，中氣乃實，必無留血，急取汗。
虹止，如留如還，去如弦絕，令左屬右，其氣故止，
未得出也。補日隨之，隨之意若妄之，若行若按，
，堅爲寶，正指直創。



骨伤科文献研究

Literature Researches of Orthopaedics & Traumatology

主编 陶惠宁 曾一林 赖镭成



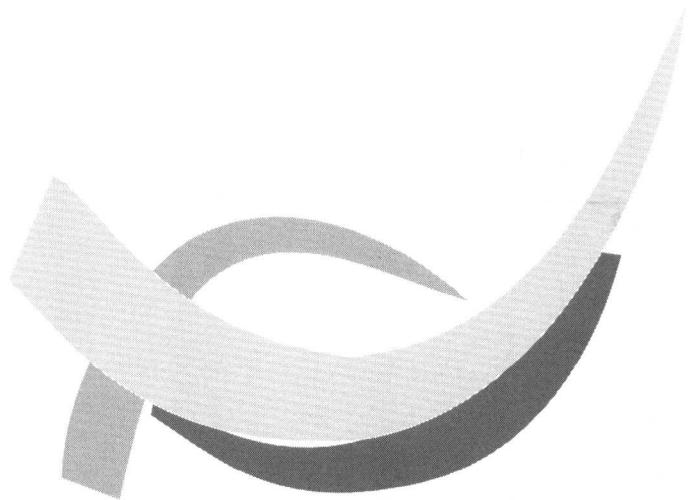
北京科学技术出版社

高等中医院校骨伤专业研究生系列教材

■ 总主编 宋一同 王和鸣

骨 伤 科 文 献 研 究

■ 主 编 陶惠宁 曾一林 赖鑑成



 北京科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

骨伤科文献研究/陶惠宁,曾一林,赖镭成主编.—北京:北京科学技术出版社,
2005.8

(高等中医院校骨伤专业研究生系列教材)

ISBN 7-5304-3154-4

I. 骨… II. ①陶… ②曾… III. 中医伤科学 - 文
献 - 研究 - 研究生 - 教材 IV. R274

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 055092 号

骨伤科文献研究

主 编: 陶惠宁 曾一林 赖镭成

策 划: 邬扬清

责任编辑: 邬扬清

责任校对: 黄立辉

封面设计: 上元时代

出版人: 张敬德

出版发行: 北京科学技术出版社

社 址: 北京西直门南大街 16 号

邮政编码: 100035

电话传真: 0086-10-66161951(总编室)

0086-10-66113227 0086-10-66161952(发行部)

电子信箱: bkjpress@95777.com

经 销: 新华书店

印 刷: 三河紫恒印装有限公司

开 本: 889mm×1194mm 1/16

字 数: 313 千

印 张: 12.25

版 次: 2005 年 8 月第 1 版

印 次: 2005 年 8 月第 1 次印刷

印 数: 1—3000

ISBN 7-5304-3154-4/R·805

定 价: 28.00 元

京科版图书, 版权所有, 侵权必究。

京科版图书, 印装差错, 负责退换。

编 委 会

主 编 陶惠宁(日本顺天堂大学)
曾一林(成都中医药大学)
赖镭成(福建中医学院)

编 委 (以姓氏笔画为序)
丁相东(成都中医药大学)
吉凤霞(北京中医药大学)
肖林榕(福建中医学院)
陶惠宁(日本顺天堂大学)
李凌空(福建中医学院)
曾一林(成都中医药大学)
赖镭成(福建中医学院)
谢根东(云南中医学院)

主编秘书 丁相东(成都中医药大学)

高等中医院校骨伤专业研究生系列教材 总编委员会

总主编 宋一同 北京中医药大学
王和鸣 福建中医学院
编委 (系各分册主编以姓氏笔画为序)
丁建中 北京中医药大学
王和鸣 福建中医学院
王维佳 浙江中医学院
王志彬 天津医院骨伤研究所
王拥军 上海中医药大学
庄洪 广州中医药大学
刘景生 辽宁中医学院
刘献祥 福建中医学院
何伟 广州中医药大学
汪青春 南方医科大学
冷重光 国际华佗中医学院
沈霖 华中科技大学同济医学院
张俐 福建中医学院
陈春生 洛阳正骨研究所
林燕萍 福建中医学院
周临东 南京中医药大学
赵文海 长春中医学院
宫恩年 国际华佗中医学院
种清治 陕西中医学院
陶惠宁 日本顺天堂大学
黄桂成 南京中医药大学
尉禹 北京中医药大学
曾一林 成都中医药大学
蒋鸣福 长春中医学院
温建民 中国中医药研究院骨伤研究所
董建文 山东中医药大学
赖镭成 福建中医学院

总主编办公室秘书

陶惠宁 日本顺天堂大学
郭豪 国际华佗中医学院
薛传疆 北京中医药大学
宋永忠 国际华佗中医学院
段琼 北京中医药大学
林春旭 华中科技大学同济医学院

高等中医院校骨伤专业研究生系列教材 评审指导委员会

主任委员	刘柏龄 长春中医药大学
副主任委员	以姓氏笔画为序
	王之虹 长春中医药大学
	王岱 北京中医药大学
	王键 安徽中医药大学
	冯新送 广州中医药大学
	刘振民 北京中医药大学
	沈志祥 国家中医药管理局
	肖鲁伟 浙江中医药大学
	张殿璞 北京中医药大学
委员	以姓氏笔画为序
	丁谓 安徽中医药大学
	王继先 新疆医科大学中医学院
	韦贵康 广西中医药大学
	孙树椿 中国中医研究院骨伤所
	孙之镐 湖南中医药大学
	刘海起 国际华佗中医药大学
	沈冯君 贵阳中医药大学
	时光达 贵阳中医药大学
	岑泽波 广州中医药大学
	李同生 湖北中医药研究院
	李国衡 上海第二医学院
	宋贵杰 甘肃中医药大学
	张志刚 山东中医药大学
	张安桢 福建中医药大学
	孟和 中国中医研究院骨伤所
	林芬 美国纽约大学医学院
	周炳辉 国际华佗中医药大学
	胡玲 安徽中医药大学
	胡兴山 辽宁中医药大学
	施杞 上海中医药大学
	顾志华 河北省科学院
	袁浩 广州中医药大学

梁克玉 湖北中医学院
郭维淮 河南洛阳正骨研究所
诸方授 南京中医药大学
黄殿栋 黑龙江中医药大学
康瑞庭 北京中医药大学
彭太平 江西中医学院
董福慧 中国中医研究院骨伤研究所
蒋位庄 中国中医研究院骨伤研究所
阙再忠 成都中医药大学
蔡永年 浙江中医学院

编写说明

“文献”一词，始见于《论语·八佾》：“子曰，夏礼吾能言之，杞不足征也；殷礼吾能言之，宋不足征也，文献不足故也。足，则吾能征之矣。”“文”是指典籍，“献”是指熟悉夏、殷二朝礼制的贤人。“文献”一词已成为近代固定术语，凡具有历史或科学的研究价值的图书资料，都统称为“文献”。

骨伤科文献学是研究中医骨伤科的学术源流、成书背景、作者生平、学术思想、对后世影响及版本等的一门学科。本教材旨在提高学生的中医骨伤理论水平，培养学生阅读骨伤古文献的能力，并在考辨文献源流及骨伤各流派的特点等方面都具有较高的价值。本教材选取了中医骨伤的部分重要文献，按文献的年代顺序进行排列，分为中医骨伤科专著、中医专著中的骨伤科文献、骨伤科流派文献、骨伤科医案医话、中医骨伤病症及其他文献五个部分，并对日本《正骨范》亦作了介绍。

本教材的读者对象为骨伤专业的硕士、博士研究生，也可作为从事骨伤专业医疗、教学、科研的医师、教师及其他研究人员的参考用书。

本教材的编写在全国高等中医药院校骨伤教育研究会的领导下完成，并得到了参编单位的通力合作和大力支持，辽宁省中医药研究院刘进老师参加了部分编写工作，在此一并表示衷心感谢！

由于本教材是首次编写，编写经验及水平方面存在一些不足，在对作者的生平考证、原文的选择、学术价值的评价等方面，都有待不断地充实和提高，错误之处在所难免，诚请各院校师生在使用过程中提出宝贵意见，以利将来再版时作进一步修改、充实和完善。

《骨伤科文献研究》编委会
2004年12月

前　　言

进入21世纪后,随着中医教育事业的迅速发展,骨伤专业研究生教育规模的不断扩大,全国各地高等中医院校一直没有统一的中医骨伤专业研究生教育指导性教材的状况势必将严重影响中医骨伤专业教育事业的发展和教学质量的提高。为此,全国各地高等中医院校迫切要求尽快组织编写统一的中医骨伤专业研究生教材,以满足和适应新世纪中医骨伤专业研究生教育的教学、临床、科研工作的需要。这就是我们编写这套系列教材的宗旨。

本系列教材是由全国高等中医院校骨伤教育研究会组织全国二十所高等中医院校成立总编辑委员会和各分册委员会编写组,是根据中医骨伤专业研究生教育的教学计划和教学大纲的要求,参考各高等中医院校相关教材,突出骨伤专业研究生教学的特点,分工撰写、集体审稿、最后审定而成的一套系列教材。

在编写过程中我们始终贯彻六条原则:

1. 认真贯彻全国第三次教育工作会议精神,深化教材改革,全面推进素质教育,实施精品战略,强化质量意识,力争编写出反映国内先进水平,适应21世纪高级骨伤人才培养需要的高质量研究生教材;
2. 根据骨伤专业研究生的培养目标和要求进行编写,同时,注意保持中医与中西医结合的特色;
3. 充分体现科学性、先进性、系统性、完整性和实用性;
4. 在教材内容的深度与广度方面注意从教学的实际需要,并体现骨伤科学发展的新水平;
5. 避免与本科教材内容的重复和脱节,以保证骨伤专业研究生教学计划得以实施;
6. 力争做到教材整体结构合理,衔接严谨,内容阐述具有严密的逻辑性,以培养和提高学生的理论知识水平和科研能力。

本系列教材包括《骨伤科基础研究》、《骨病临床研究》、《骨与关节损伤临床研究》、《软组织损伤临床研究》、《骨伤科手术研究》、《骨伤科生物力学研究》、《骨伤科实验研究》、《骨伤科文献研究》等八门课程。在编写这八门教材的过程中,我们得到了许多专家、教授的热情帮助和大力支持,在此表示诚挚的谢意。

这套系列教材是建国以来全国高等中医院校骨伤专业研究生的第一套系列教材,无前人经验可借鉴,同时,由于时间紧迫,编写任务繁重,要求较高而参考资料有限,故不足处在所难免。我们深知教材是教师进行教学的主要依据,也是学生获得知识的重要工具,教材只有通过教学实践,并认真总结经验,加以修订,才能日臻完善与提高。为此,诚恳地希望全国各高等中医院校的教师和研究生,在使用过程

中提出宝贵意见，以便及时更新，增添科技前沿内容，为扎实培养骨伤专业高级人才做贡献。

全国高等中医院校骨伤教育研究会
高等中医院校骨伤专业研究生系列教材总编委员会

会长：宋一同
总编：

二〇〇四年八月

目 录

第一章 中医骨伤科专著研究	.....	(1)
第一节 《仙授理伤续断秘方》	.....	(1)
第二节 《跌损妙方》	.....	(7)
第三节 《正体类要》	.....	(14)
第四节 《医宗金鉴·正骨心法要旨》	.....	(17)
第五节 《伤科补要》	.....	(21)
第六节 《伤科汇纂》	.....	(26)
第七节 《救伤秘旨》	.....	(31)
第八节 《跌打损伤回生集》	.....	(38)
第九节 《伤科大成》	.....	(42)
第二章 中医专著中的骨伤科文献研究	.....	(44)
第一节 《五十二病方》	.....	(44)
第二节 《黄帝内经》	.....	(48)
第三节 《伤寒杂病论》	.....	(55)
第四节 《肘后备急方》	.....	(61)
第五节 《刘涓子鬼遗方》	.....	(63)
第六节 《诸病源候论》	.....	(64)
第七节 《备急千金要方》	.....	(69)
第八节 《太平圣惠方》	.....	(72)
第九节 《圣济总录》	.....	(75)
第十节 《永类钤方》	.....	(80)
第十一节 《世医得效方》	.....	(82)
第十二节 《回回药方》	.....	(84)
第十三节 《普济方》	.....	(87)
第十四节 《证治准绳·疡医》	.....	(91)
第十五节 《外科正宗》	.....	(94)
第三章 骨伤科流派文献研究	.....	(98)
第一节 佛家骨伤科文献研究	.....	(98)
第二节 道家伤科文献研究	.....	(106)
第三节 《易》理伤科研究	.....	(111)



骨伤科
Gushangke 文献研究

目
录

第四章 骨伤科医案、医话文献研究	(115)
第一节 《史记·诊籍》医案研究	(115)
第二节 《医说》医案研究	(116)
第三节 《儒门事亲》医案研究	(118)
第四节 《名医类案》医案研究	(121)
第五节 《薛氏医案》医案研究	(123)
第六节 《续名医类案》医案、医话研究	(130)
第七节 《伤科汇纂》医案研究	(138)
第五章 中医骨伤病症及其他文献研究	(149)
第一节 中医脱臼文献研究	(149)
第二节 中医骨肿瘤文献研究	(164)
第三节 “导引”疗法文献研究	(166)
第六章 日本《正骨范》整骨文献研究	(171)

第一章 中医骨伤科专著研究

第一节 《仙授理伤续断秘方》

【作者简介】

蔺道人(公元700~846)唐代长安人。出家云游,擅长治疗骨伤疾病。他在唐武宗会昌年间,隐居于宜春(今江西境内)之钟村。他买地数亩,垦荒种粟,自食其力。当时有一彭姓老人常与他来往。一日,彭的儿子爬树砍柴,不小心跌伤颈和胳膊,蔺道人亲自开方煎药,几日便好了。于是,附近的人知道他有高超的医术,一时找他看病者很多,蔺道人厌之,将药方传授给彭姓老人,自己则隐居安度晚年。

【成书背景】

蔺道人是一个心地善良之人,自幼勤奋学医,学成后在实践中不断总结经验,并将自己的经验编辑成书,取名《仙授理伤续断秘方》。晚年将此书赠与彭姓老人,并要求其恪守“毋传非人”的誓言。当江西观察使得知此事后,即派人向彭索要此书时,彭亦避之。后人仅得书的最后一卷传于世。《仙授理伤续断秘方》是我国现存最早的骨伤科专著,成书于公元846年。

【内容简介】

《仙授理伤续断秘方》一卷,共两论。主要内容是关于骨折的处理步骤和治疗方法,包括了手法复位、牵引、扩创(开刀)、固定、练功等。卷首载理伤接骨口诀,论述清洗、相度、拔伸、用药、夹缚等理伤续断等十四步(前九步是清创缝合法,后五步是换药法)。次立治则四十二条,分述各部位损伤治法、诊断、整复手法要领、夹缚器械、药材选择及用药宜忌等。其方论先述七步用药法则,后载方四十六首,其中十首为外用方,包括皮破出血诸方。

【现存版本】

- 明·洪武刻本;
- 道藏刻本;
- 人民卫生出版社1957年校勘铅印本;
- 广西民族出版社1989年校点本。

【学术思想】

1. 第一部骨伤科专著的问世,是中国骨伤科之奠基石。它制定骨伤科治疗六大原则,即:麻醉法、清创法、整复法、固定法、练功法、用药法。

骨伤科

Gushangke 文献研究

2. 提出整体观念、辨证论治、内外用药和动静结合的治疗观。
3. 清创缝合术已规范化，除了创口清理、填塞、缝合等外，还提出尽可能做到无菌的要求，如冲洗创口，必用“煎水”，皮破必用“绢片包之，不可见风着水。”
4. 提出温补气血、促进血液循环的骨折愈合观。
5. 建立了完善的基本手法适应证及手法的应用方法。
6. 创立了七步内治伤损法及服药法，奠定了创伤辨证用药疗法的基础。
7. 创立了靠背椅式复位法治疗肩关节脱位，手牵足蹬法整复髋关节脱位，并首次将髋关节分为前、后脱位。
8. 创立了近节牵引法与离节牵引法治疗四肢骨折。
9. 产生了“以子对母法”的治疗骨折的基本原则。

【后世影响】

蔺氏在总结前人的基础上，将骨伤科独立出来，形成自己的风格，使我国的第一部骨伤科专著问世，该书条理清晰，层次分明，内容极为丰富，对唐以后骨伤科的发展产生了深远的影响，如元·至顺二年（1331年）的《永类钤方》辑录本书大部分内容，危亦林的《世医得效方》亦应用了蔺氏的一些药方。

2

【原著选读】

医治整理补接次第口诀

一、煎水洗。二、相度损处。三、拔伸。四、或用力收入骨。五、捺正。六、用黑龙散通。七、用风流散填疮。八、夹缚。九、服药。十、再洗。十一、再用黑龙散通。十二、或再用风流散填疮。十三、再夹缚。十四、仍用前服药治之。

凡脑骨伤碎，轻轻用手搏令平正。若皮不破，用黑龙散敷贴。若破，用风流散填疮口，绢片包之，不可见风着水，恐成破伤风。若水与风入脑，成破伤风，则必发头痛，不复可治。在发内者，须剪去发数之。

凡脑骨伤碎，在头骨上，则可治。在太阳穴，乃是命处，断然不可治矣。

凡肩胛骨出，相度如何整。用椅当圈住胁，仍以软衣被盛罩。使一人捉定，两人拔伸，却坠下手腕，又着曲着手腕绢片缚之。

凡金井骨，在肋之下，有伤损不可夹缚。只是捺平，令安贴平正，用黑龙散贴，绢片缚，两胁骨亦如此。

凡胯骨，从臀上出者，可用三两人，挺定腿拔伸，乃用脚捺入。如胯骨从档内出，不可整矣。

凡手骨出者，看如何出。若骨出向左，则向右边拔入；骨向右出，则向左拔入。

凡手脚骨，皆有两胫，若一胫断，则可治；两胫俱断，决不可治矣。凡手脚骨伤甚者，不可治。

凡伤损重者，大概要拔伸捺正，或取开捺正，然后敷贴、填涂、夹缚。拔伸当相近本骨损处，不可别去一节骨上。

凡拔伸，且要相度左右骨如何出，有正拔伸者，有斜拔伸者。

凡认损处，只须揣摸骨头平正，不平正便可见。

凡左右损处，只相度骨缝，仔细捻捺，忖度，便见大概。要骨头归旧，要搏捺皮相就入骨。

凡拔伸，或用一人，或用二人三人，看难易如何。

凡皮破骨出差爻，拔伸不入，撙捺相近，争一二分，用快刀割些捺入骨。不须割肉，肉自烂碎了可以入骨。骨入之后，用黑龙散贴疮之四围；肿处留疮口，别用风流散填。所用刀，最要快，剃刀、雕刻刀皆可。

凡捺正，要时时转动使活。

凡骨碎断，须要本处平正如何，大抵骨低是骨不曾损，左右看骨方是。损处要拔伸捺正，用药贴，夹缚要平正方是。

凡肿，是血作，用热水泡洗，却用黑龙散敷贴。

凡伤重，必用药水泡洗，然后涂药；如伤轻，不必洗，便涂药。

凡夹缚，夏三两日，冬五三日解开；夹缚处用热药水泡洗去旧药，洗时切不可惊动损处了，仍用黑龙散敷，夹缚，盖伤重者方如此。

凡皮破，用风流散填，更涂；未破用黑龙散贴，须用杉木皮夹缚之。

凡拔伸、捺正要软物，如绢片之类奠之。

凡皮里有碎骨，只用黑龙散敷贴，后来皮肉自烂，其碎骨必然自出来，然后方愈。

凡骨破打断，或筋断有破处，用风流散填涂，却用针线缝合其皮，又四围用黑龙散敷贴。

凡夹缚用杉木皮数片，周匝紧夹缚，留开皆一缝，夹缚必三度，缚必要紧。

凡平处骨碎皮不破，用药贴，用密夹缚。大概看曲转处脚凹之类不可夹缚，恐后伸不得，止用黑龙散贴，帛片包缚，庶可曲转屈伸。有数处如指骨断，止用苧麻夹缚，腿上用苧麻绳夹缚，绳如钱绳许大。

凡贴药，用板子一片，将皮纸或油纸，以水调黑龙散，摊匀在上，然后卷之，贴损处。

凡用杉皮，浸约如指大片，疎排令周匝，用小绳三度紧缚，三日一次，如前淋洗，换涂贴药。

凡曲转，如手腕脚凹手指之类，要转动，用药贴，将绢片包之，后时时运动。盖曲则得伸，得伸则不得屈，或曲或伸，时时为之方可。

凡损伤，其初癰而不痛，应拔伸捺正，复用刀取开皮，皆不痛，三二日后方痛。

凡损，一月尚可整理，久则不可。

凡损，不可吃草药，吃则所出骨不能如旧。

凡跌损，肠肚中污血，且服散血药，如四物汤之类。

凡损，大小便不通，未可便服损药，盖损药用酒必热，且服四物汤，更看如何，又服大成汤加木通；如大小便尚未通，又加朴硝，待大小便通后，却服损药。

凡伤重者，未服损药先服气药，如匀气散之类。

凡浑身无故损痛，是风损，当服风损药，如排风汤之类。凡服损药，不可吃冷物，鱼、牛肉极冷，尤不可吃，若吃牛肉，痛不可治。

凡损药必热，便生血气，以接骨耳。

凡服药，不拘在红酒，无灰酒、生酒皆可。

凡药，三四月炼，不可多合，五月尤甚，存散药随时旋丸。

凡收药丸子、末子，并用罐子收入橱子内，以火焙之。

凡损，用火灸，则医不得，服药不效矣。

诸药，惟小红丸、大活血丹最贵，盖其间用乳香、没药。枫香可代乳香三之一；血竭难得，合大活血丹，欠此亦可，若有更佳。

合药断不可无乳香、没药；若无没药以番降香代，血竭无亦用此代。

凡所用药材，有外道者，有当土者。如当归，土与川不同，丸子可用土当归、土药材；末子须用外道者。

方论(节选)

〔淋洗药〕 凡伤重者,用此方煎汤洗之,然后敷药。

生葱(切断) 荆芥 土当归

右三味煎汤,温热淋洗。

〔黑龙散〕 治跌仆伤损,筋骨碎断,差爻出白。先煎葱汤或药汁淋洗,拔伸整擦,令骨相续平正后,却用生姜汁或生地黄汁,和水调稀,却将熟帛或皮纸,量损处大小,薄摊于上贴之。次以木皮,约如纸大片疎排令周匝,将小绳三度缚之要紧,三日一次。再如前淋洗、换药、贴裹,不可去夹,须护毋令摇动,后骨生牢稳方去夹,则后如故。若被刀箭伤、虫兽伤啮成疮穰烂,肌肉不生,跌磕肿痛,并用姜汁,和水调贴。有破则留口,以风流散填涂。

穿山甲六两(炒黄或煅存性) 丁香皮六两 土当归二两 百草霜半两 枇杷叶根半两

右焙碾为细末。姜汁水调,或研地黄汁调用。

〔大活血丹〕 治仆损伤折,骨碎筋伤,疼痛浮肿,腹有瘀血,灌注四肢,烦满不安,痈疽发背,筋肉坏烂,诸般风疾,左瘫右痪,手足顽麻,妇人血气诸疾,产后败血不行,流入四肢,头面浮肿,血气疼痛,浑身疼痛,经脉湛浊,风痹发动,百节酸疼,并宜服之。

天南星一斤(姜汁浸一宿,焙) 芍药一斤 骨碎补一斤 黑豆一斤(酒煮焙干) 大栗仁一斤(老者去皮,焙) 川乌一斤(炮) 自然铜半斤(煅) 血竭六两(研) 细辛十两 白芷一斤 木鳖半斤 川牛膝一斤(酒浸) 没药四两(研) 乳香半斤(研) 青桑炭十斤

右桑、栗、豆、补、星、药六味为末,和余药研为细末,用米醋糊拌入,白捣千杵,方聚众人急下手丸,下手稍缓则折,阴干半月,然后用火焙,或晒一日。大丸重六文,湿中丸生三文,湿干则以漆抹在手上,取两三丸擦漆为衣,每服半丸。合此药勿令四眼见之,更忌鸡犬妇人,见之则折矣。

〔风流散〕 石膏(封固济,火煅)十两 白矾(飞)二两 枇杷叶少许 松脂、黄丹各一两

右为末。伤经久者,药水洗后,待疮干,用油调敷。新破伤忌风湿。

〔小红丸〕 治痿折伤损,皮破骨出,手足碎断,筋肉坏烂,疼痛甚至,昼夜叫呼,百治不止,手足久损,筋骨差爻,举动不得,损后伤风湿肢节挛缩,遂成偏废,劳伤筋骨,肩背疼痛,四肢疲乏,功用无力。常服壮筋骨,治经络,生气血。

骨碎补六两(姜制) 土当归六两(焙) 川乌六两(煅) 白杨皮六两(焙) 肉桂四两 菟丝子二两(焙) 丁香三两 干姜二两(焙) 川芎三两 细辛四两 附子三两半(煅去皮) 乳香三钱(研) 没药三钱(研) 芍药六两(焙)

右补、药、归、杨四味用当土者,余八味研为细末,乳、没别制,和醋糊为丸,如绿豆大,信朱为衣,每服三十九,温酒下,敷用生姜自然汁煎酒,或盐汤皆可,不拘时候。

〔大红丸〕 治仆损伤折,骨碎筋断,疼痛痹冷,内外俱损,瘀血留滞,外肿内痛,肢节痛倦,应诸损痛,不问年深日近,并宜服之。

赤敛一斤(即何首乌焙干) 川乌一斤七两(火煅坼) 天南星一斤(焙) 芍药一斤(焙) 土当归十两(焙) 骨碎补一斤 牛膝十两(酒浸焙) 细辛八两 赤小豆两斤(焙) 自然铜四两(煅) 青桑炭五斤

右敛、星、芍药、归、补、膝、辛七味,并用当土者,同余药罗为末,醋煮面糊为丸,如梧桐子大,朱为衣,每服三十九,温酒下,醋汤亦可,损在上食后服,在下空心服,伤重不拘时服,或与小红丸互用亦可。

〔当归散〕 治打仆伤损,皮肉破碎,筋骨寸断,瘀塞滞结,肿不散,或作痈疽,疼痛至甚,因损后

中风，手足痿痹，不能举动，筋骨缝纵，挛缩不舒，及劳役所损，肩背四肢疼痛，并宜服之。

泽兰十两 川当归十两 芍药 白芷 川芎 肉桂(去粗皮)各五两 川续断十两 牛膝十两 川乌 川椒(去目)各三两 桔梗 甘草各四两 白杨皮 细辛各五两
右为极细末，每服二钱，热酒调下，不拘时候。

〔乳香散〕 治跌仆伤损，皮肉破绽，筋骨寸断，败血壅滞，结肿烂坏，疼痛至甚，或劳役所损，背肩四肢疼痛，损后中风，手足痿痹，不能举动，筋骨乖纵，挛缩不舒，大能续筋接骨，卓有奇验，常服结血止疼生力。

肉桂 干姜各三两 牛膝 羌活各四两 白芷二两 川芎 细辛 姜黄各四两 骨碎补 当归各六两 芍药 草乌 川乌各四两 苍术六两 桔梗十两 赤小豆一升 乳香半斤 没药五两 何首乌十四两 木鳖六两(去壳麸炒)

右焙研为末，续入乳、没末和汤，使调服如前。

〔匀气散〕 凡伤重先下此药调气，然后服损药。

茴香 青皮 厚朴(制) 白芷 乌药 杏仁(去皮尖)各半两 陈皮 麦蘖 前胡 桔梗 苍术 粉草各一两

右为末，每服二钱，水一盏，姜、煎至八分，空心服。

〔四物汤〕 凡伤重，肠内有瘀血者用此。

白芍药 川当归 熟地黄 川芎各等分

右等分，每服三钱，水一盏半，煎至七分，空心热服，一方只用当归、大黄二味。

〔大成汤〕 应伤损极重，大小便不通者，方服此。可加木通煎，如未通加朴硝，俟大小便通，方可服损药。损药不可用酒煎，愈不通矣，然亦须量人肥弱用，如孕妇小儿莫服。

大黄四两 川芒硝 甘草 陈皮 红花 当归 苏木 木通各二两 枳壳四两 厚朴少许

右件㕮咀，每服二钱，水一盏半，煎至一沸，去相温服，不拘时，此乃专治男子伤重瘀血不散，腹肚膨胀，大小便不通，上攻心腹，闷乱至死者，急用此药通下瘀血后，方可服损药。

〔排风汤〕 治诸风疾损。

白芍皮 白术 芍药 肉桂(去粗皮) 川芎 川当归 杏仁(去皮尖) 防风 甘草各二两 独活 麻黄(去根节) 白茯苓各三两

右每服二钱，水一盏半，姜四片，煎至八分，不拘时服，更宜续命汤、消风散。

又治伤损方论(节选)

如伤重者，第一用大承气汤，或小承气汤，或四物汤，通大小便去瘀血也。惟妇人，别有阴红汤通下。第二用黄末药，温酒调，不拘时；病在上食后服，在下空心服，遍身痛，临卧时服。第三服白末药，热酒调，其法同黄末服。妇人产后诸血疾，并皆治之。第四服乌丸子。第五服红丸子。第六服麻丸子，用温酒吞下，妇人艾醋汤下，孕妇不可服。第七服活血丹、当归散、乳香散，二散方，见前方内，并用酒调，不拘时，与黄末、白末服法同。惟乳香散参之。山泉方则又加六味，白杨皮一斤、生芥子十个、泽兰一斤、檀香六两、沉香二两、川芎一斤，余方条具于后。

〔黄药末〕 治跌仆伤损，皮肉破绽，筋肉寸断，败血壅滞，结痈烂坏，疼痛至甚，或劳役所损，肩背四肢疼痛，损后中风，手足痿痹，不能举动，筋骨乖张，挛缩不伸，续筋接骨，卓有奇功，常服活血止肿生力。

川乌(炮) 草乌(醋煮) 枫香(别研)各三斤 当归 赤芍药半两 川独活 川芎 细辛 香白芷 山桂(去粗皮) 白姜 黄姜 五加皮 桔梗 骨碎补(去毛炒) 苍术 何首乌(制)以