

刘柏龄


天池伤科

刘柏龄



现 / 代 / 骨 / 伤 / 流 / 派 / 名 / 家 / 丛 / 书

编著 / 刘柏龄

 人民卫生出版社

现代骨伤流派名家丛书

天池
伤科
刘柏龄

R274/LBL

编 著 刘柏龄
整 理 刘 茜
主 审 丁继华

R274
LBL

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

天池伤科刘柏龄/刘柏龄编著. —北京:人民卫生出版社,
2008.7

ISBN 978 - 7 - 117 - 10037 - 3

I. 天… II. 刘… III. 中医伤科学 IV. R274

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 037676 号

天池伤科刘柏龄

编 著:刘柏龄

出版发行:人民卫生出版社(中继线 010 - 67616688)

地 址:北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编:100078

网 址:<http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线:010 - 67605754 010 - 65264830

印 刷:北京汇林印务有限公司

经 销:新华书店

开 本:705 × 1000 1/16 印张:12.25 插页:2

字 数:180 千字

版 次:2008 年 7 月第 1 版 2008 年 7 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号:ISBN 978 - 7 - 117 - 10037 - 3/R · 10038

定 价:24.00 元

版权所有,侵权必究,打击盗版举报电话:010 - 87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

内容提要



本书为《现代骨伤流派名家丛书》之一，介绍了东北天池骨伤流派刘柏龄的骨伤经验。分上下两篇共十章。

上篇为医学论述。前三章阐述我国骨伤科的起源与发展、骨伤科手法治疗的渊源发展及应用，以及我国骨伤科手术疗法的早期应用与贡献。第四、五章纵谈骨折与脱位，尤其对四肢骨折的治疗原则与方法论述颇详。下篇为医疗经验。第六章重点介绍了刘氏骨伤科手法。第七章为刘氏骨伤科医案选萃，通过 30 余则刘老的医案，反映了刘老“治肾亦即治骨”的学术思想和辨证施治的特点。第八章是刘氏骨伤科常用中药选录，介绍了药物的主要功用、临床配伍特点及相关的现代药理研究等。第九、十章是刘氏骨伤科经验方与常用方剂选。

本书主要供骨伤科医生参考。

刘柏龄简介



刘柏龄，1927年6月5日生，汉族，吉林扶余人，中共党员。现任长春中医药大学终身教授、主任医师、研究生导师，全国第一、二、三批继承老中医药专家学术经验指导老师，美国国际中医药学院授予其荣誉博士学位。目前兼任中华骨伤医学会终身荣誉会长、世界中医骨科联合会资深主席、世界骨伤专家协会（美国注册）副主席、国际华佗中医学院（美国注册）教授、副院长，全国高等中医药院校骨伤教育研究会常务副理事长、中国普通高等教育中医药类规划教材编审委员会委员。

从医60余年，长期致力于骨伤疑难病的研究，取得科研成果9项。20世纪60年代在国内首创治疗退行性骨关节病新药“骨质增生丸”，该药于1987年获长春（省级）发明一等奖，1991年获省科技进步一等奖，1992年获国家科技进步三等奖；研制的“风湿福音丸”，于1987年获吉林省科技进步三等奖；用于治疗骨质疏松的“健骨宝胶囊”，1999年获吉林省科技进步三等奖；治疗颈肩腰腿痛的“壮骨伸筋胶囊”，于2000年获吉林省科技进步二等奖，2003年获中华中医药学会科学技术三等奖。治疗股骨头坏死的“复肢胶丸”，于1995年获省（厅级）科研成果二等奖，2003年获省科技进步三等奖。另有治疗骨折筋伤的“接骨续筋片”、治疗风湿骨痛的“汉热垫”、“药柱灸”以及“骨质增生止痛液”等，均通过省级科研成果鉴定并投入生产。

发表学术论文50余篇，其中《外固定器的国内外进展》获全国优秀论文奖（1986）、《运用中医肾主骨的理论治疗骨质增生病的体会》获省优秀论文二等奖（1981年）。编写出版医学著作22部，其

中主编《中国骨伤科学·治疗学》获1989年西南五省区优秀科技图书一等奖。《中国骨伤治疗彩色图谱》(北京科学技术出版社),2002年、2003年获第十一届全国优秀科技图书三等奖。曾主编全国高等中医院校教材3部,自著卫生部医学视听教材(DVD)1部。

享受国务院政府特殊津贴(1992)。1999年荣获20世纪中国接骨学最高成就奖。是全国华佗金像奖(1986)和吉林英才奖章(1993)获得者,以及吉林省先进科技工作者奖(1983)、省优秀科技人员奖(1987)、省医药先进科技工作者奖(1996)。

省政府授予其人民教师(1986)、吉林英才(1993)等荣誉称号,并获得资深名医、全国科技杰出人才(1997)、当代华佗医学教育家(1998金杯奖)、跨世纪骨伤医学杰出人才(2001金杯奖)、世纪骨伤杰出优秀人才(2004环球金杯奖),2006年获全国“首届中医药传承特别贡献奖”,2007年6月获全国“首届中医骨伤名师”荣誉称号。

他研制的骨质增生丸(骨质增生口服液)、健骨宝胶囊、壮骨伸筋胶囊、通督壮腰胶囊、颈痛胶丸、复肢胶丸、接骨续筋片、接骨丹、活血丸、舒筋片、骨金丹胶囊以及熏洗药等,对治疗退行性骨关节病、骨质疏松、腰椎管狭窄、腰椎间盘突出症、颈椎病、股骨头缺血性坏死以及复杂骨折等上述骨与关节病,效果较好。

1992—2005年,他曾应邀多次赴美国、新加坡、德国、法国、日本、马来西亚等国家及香港等地区讲学、考察,大力弘扬中国传统医学,对中医学走向世界起到了良好的推动作用。

丁 序



刘柏龄，1927年6月生，吉林扶余人。出生于世医家庭，幼年聪慧，酷爱医学，京都国高毕业后，随叔父刘秉衡学习正骨医书，尽承家传，且浏览众书，深研经旨，弱冠之年即悬壶于家乡。先后两次于长春中医学校和北京中医学院系统进修中医理论基础后，留长春中医学院任教，从医60余年。

刘老学识渊博，医技高超，在临证上强调局部与整体并重，内治与外治兼顾。在外治上，他将各种治伤手法规范化，如对腰椎间盘突出，他用自创“二步十法”；对急性腰扭伤用“三搬一牵一针法”；对肩关节周围炎用“旋转牵拉松解法”；对慢性腰劳损用“理筋八法”，特制成录像带，便于传授。在内治用药上，创新不守旧，先后研制了“骨质增生丸”（1987年获长春发明一等奖）、“白山蘑菇药”（1988年获吉林省科技进步三等奖）。嗣后的“风湿福音丸”、“健骨宝胶囊”、“接骨续筋片”、“汉热垫”、“药柱灸”等新药先后问世，在解除病人的疾苦上作出了重要的贡献。

笔者与刘老相识近30年，且先后在无錫、南宁、北戴河、普陀山学会上有四度同室相处促膝长谈的机会，现已成为挚友。由于刘老中医理论功底深厚，临床经验丰富，故被中国中医科学院聘为客座研究员，对我所科、教、医的工作开展均发挥了重要作用，笔者尊称他为“天池长老”（长白山），以表内心对他的感谢和崇敬。

刘老崇尚“肾主骨”学术思想，曾公开发表多篇有关学术论文，早在1973年就提出了“治肾亦即治骨”的学术观点，笔者崇尚此观点，曾提当代“补肾学派”的掌门人非他莫属。

《天池伤科刘柏龄》即将出版，刘老在书中将其60余年治伤经

验毫无保留地奉献于世，其手法独成一派，又极其规范；其药治法融合诸家，又不断创新；特别是医案选萃中，不但阐述了刘老宝贵丰富的临床经验，同时也反映出刘老的学术观点和高深的理论水平。此书问世，无疑对伤科同道有巨大影响，其经验不仅供人借鉴，亦会启发、促使其他同道无私奉献自己的宝贵治伤经验，既充实伤科宝库，又济世天下伤员。

丁继华

2007年11月11日

前 言



刘柏龄教授是我国北方刘氏正骨第五代传人。因受祖辈影响，自幼即潜心中医药学，他在读小学之前和读初小与高小期间，即已熟读和背诵《四百味》、《药性赋》、《汤头歌诀》和《濒湖脉学》等中医入门书籍，这对他后来系统学习中医和从医奠定了良好基础，他之所以能成为当代的名医、名师，与其有较深厚的中医理论功底，是不无关系的。

本书由我祖父刘柏龄教授依据 60 余年医疗与 50 余载教学经验初步总结，由我在长春中医学院学习毕业后，在我祖父身边，一边学习实践，一边整理编辑而成的。本书曾拟有多个书名，因考虑我祖父出生于吉林省，扎根于白山黑水名扬全国，而长白山天池是吉林最有代表的景观，骨伤科业内人士多尊称我祖父为“天池长老”，因此本书最后命名为“天池伤科刘柏龄”，实寓有深情厚意焉。

本书分上下两篇共十章。

上篇为医学论述。前三章以历史发展的观点阐述我国骨伤科的起源与发展、骨伤科手法治疗的渊源发展及应用，以及我国骨伤科手术疗法的早期应用与贡献。第四、五章纵谈骨折与脱位，尤其对四肢骨折的治疗原则与方法论述颇详，于骨伤科临床很有参考价值。

下篇为医疗经验。第六章重点介绍了刘氏手法共十一节，不仅独具一格，疗效卓著，而且易学、易懂、易掌握，为了方便理解和运用，配合部分插图，以供参考，此外还汲取了部分医家成功经验，丰富了本书治疗内容。第七章为刘氏骨伤科医案选萃，介绍了刘老的医案 30 余则，展现了刘老“治肾亦即治骨”的学术思想和“辨证施治”的特点。第八章是刘氏骨伤科常用中药选录，介绍了药物的主

要功用、临床配伍特点及相关的现代药理研究等。第九、十章是刘氏骨伤科经验方与常用方剂选。书中所列方药反映了刘老临床经验和用药特点，读者既可照用原方，也可据病情灵活化裁。

本书多属经验之谈，理论联系实际，突出临床实用和辨证施治的中医特色。可供广大中医骨伤科、推拿科工作者使用，也可供高等中医院校骨伤、推拿专业医学生参阅。

本书受人民卫生出版社之约，在国内骨伤科学家、中国中医科学院丁继华教授的指导下，才有幸付梓，在此一并致谢。

由于整理者水平所限，不当之处，诚望读者批评指正。

刘茜

2007年10月于长春

目 录



上篇 医学论述

- 第一章 我国骨伤科的起源与发展 3
- 第二章 我国骨伤科手法治疗的渊源、发展及应用 17
- 第三章 我国骨伤科手术疗法的早期应用与贡献 24
- 第四章 略论骨折与脱位 31
- 第五章 四肢骨折的治疗原则与方法 40

下篇 医疗经验

- 第六章 刘氏骨伤科手法选萃 51
 - 第一节 二步十法治疗腰椎间盘突出症 51
 - 第二节 三步八法治疗腰椎间盘突出症 56
 - 第三节 三步六法治疗腰椎管狭窄症 61
 - 第四节 一牵三扳法治疗腰椎小关节紊乱症 63
 - 第五节 点刺与揉滚推扳法治疗急性腰肌扭伤 66
 - 第六节 理筋八法治疗慢性腰部劳损 68
 - 第七节 推滚揉捻挑刺法治疗第三腰椎横突综合征 70
 - 第八节 按揉弹拨法治疗臀上皮神经综合征 71
 - 第九节 分筋弹拨深压捋顺法治疗梨状肌综合征 73
 - 第十节 按摩理筋法治疗肩关节周围炎(轻型) 74
 - 第十一节 推拿松解法治疗肩关节周围炎(重型冻结肩) 76
- 第七章 刘氏骨伤科医案选萃 77

2 目 录

- 第一节 补肾益脾壮骨法治疗骨质疏松 77
- 第二节 补肝肾强筋骨活血通络法治疗骨质增生
(退行性骨关节病) 79
- 第三节 清眩舒颈法治疗椎动脉型颈椎病 80
- 第四节 温阳散寒益气通络法治疗神经根型颈椎病 82
- 第五节 祛痰化瘀益气通络法治疗脊髓型颈椎病 84
- 第六节 补益气血交通心肾镇静安神法治疗交感
神经型颈椎病 85
- 第七节 化痰解凝散结法治疗食管压迫型颈椎病 86
- 第八节 温通行散活血化瘀法治疗肩关节周围炎 89
- 第九节 补肝肾益精气活血通络法治疗腰椎间盘突出症 90
- 第十节 补肾通督壮腰法治疗腰椎管狭窄症 92
- 第十一节 活血化瘀除湿消肿法治疗膝关节滑膜炎 93
- 第十二节 通经祛瘀散结法治疗膝腘窝囊肿 94
- 第十三节 活血祛瘀理伤舒筋法治疗膝关节半月板损伤 96
- 第十四节 清热利湿疏风活络法治疗类风湿关节炎 97
- 第十五节 温肾通督法治疗强直性脊柱炎 100
- 第十六节 升清降浊通络醒脑法治疗脑震荡后遗症 101
- 第十七节 补肾抗痨法治疗脊柱结核 103
- 第十八节 补脾肾清蕴毒化腐生肌法治疗慢性骨髓炎 105
- 第十九节 补肾养肝强筋壮骨法治疗股骨头缺血性坏死 109
- 第二十节 补益肝肾养血舒筋法治疗跟痛症 111
- 第二十一节 自制蛙式固定器治疗先天性髌关节脱位 114
- 第二十二节 垫枕复位练功法治疗胸腰椎压缩骨折 116
- 第二十三节 清上瘀血理气化痰法治疗肋骨骨折合并
血气胸 119
- 第二十四节 手法复位与牵引复位相结合治疗股骨上
1/3 骨折 123
- 第二十五节 手法复位与夹板外固定相结合治疗克雷氏
骨折 127

第二十六节	手法复位小夹板固定治疗肱骨上 1/3 骨折·····	129
第二十七节	手法复位与牵引复位相结合治疗胫腓骨 骨折·····	130
第二十八节	清热利湿通络止痛法治疗痛风性关节炎·····	132
第二十九节	益气养血通经舒筋法治疗胸廓出口综合征·····	134
第三十节	补肾壮骨益脾胃通经活络法治疗致密性骨炎·····	135
第三十一节	活血化瘀疏肝理气法治疗闭合性气血胸·····	137
第八章	刘氏骨伤科常用中药选 ·····	139
第一节	解表类·····	139
第二节	祛风湿类·····	142
第三节	活血祛瘀类·····	147
第四节	平肝息风类·····	150
第五节	补益类·····	152
第九章	刘氏骨伤科经验方 ·····	157
第十章	刘氏骨伤科常用方剂选 ·····	170



上 篇

医学论述



我国骨伤科的起源与发展

骨伤科学的历史，相当悠久，它是在我国劳动人民长期与各种骨伤病斗争中创造和发展起来的，并逐渐形成一门独立的学科。

一、骨伤科的起源

（远古—公元前21世纪）

中华民族是世界上最古老、最有创造性的民族之一。早在170万年前，已有“元谋猿人”，70万年前，已有“北京猿人”。“北京猿人”已能制造粗糙的石器工具和原始骨器，且已学会用火。20万年前，“河套人”时期，石器有了很大进步，并已发明了人工取火，在烘火取暖和烧烤食物的同时，人们发现热物贴身，可以解除某些病痛，利用自然界的动、植物以及矿物粉外敷，包扎伤口，逐渐发现某些具有止血、止痛、消肿、排脓、生肌、敛疮作用的外用药。原始的舞蹈是为了庆祝丰收或祝福，但也可以舒筋壮骨。在使用工具经验中，发现尖状器不仅可刺伤野兽，也可刺破脓肿以除病，刮剥器或砭石不仅可以割剥动物，也可用来割治疮疡。如此等等，在与自然做斗争中，人们创造了原始的劳动工具。也发明了原始的手术器械；取暖产生了热熨法和灸法，舞蹈产生了导引法。从失败到成功，从偶然到必然，经过长期积累，逐渐产生了原始的骨伤科医药知识和最初的治疗方法。在新石器时代，古人已能制造一些较精细的工具，如砭刀、骨针、石镰等。《山海经·东山经》云：“高氏之山，其上多玉，其下多箴石。”后世郭璞注解时认为箴石“可以为砭针治痈肿者”。《史记·扁鹊仓公列传》记载：“上古之时，医有俞跗，治病不以汤液醴

酒……乃割皮解肌、诀（通决）脉、结筋。”说明新石器时代外科手术器械——砭镰已产生，并出现了外科名医——俞跗，由于当时创伤是威胁人类生存和健康的主要因素，所以外伤科医疗技术比其他科发达，并且更早地推广应用。

二、骨伤科的萌芽

（公元前 21 世纪—公元前 475 年）

我国奴隶社会经历了夏、商、周三代。奴隶社会较之原始社会在生产力、文化等方面都有了发展，促进了医学进步。

据史载，夏代已发明了酿酒，这是医学史上的重大创造，酒是最早的兴奋剂，可以通血脉，行药势，也可用以止痛，这对处理创伤疾病，具有重要的意义。商代的伊尹创造了汤液，这是医药发展史上的一次跃进，标志着复合方剂的诞生，大大提高了药物疗效，对创伤施行内治具有广泛的作用。

商代，手工业生产已采用金属工具。从殷墟出土文物来看，不仅有刀、针、斧、铤、矢等青铜器，更发现了炼铜遗址和铜范，说明商代已达到青铜器的全盛时期。青铜器的广泛使用，改进了医疗工具，砭石逐渐被金属的刀、针所代替，这是我国针术的萌芽，也是骨伤科应用原始医疗工具的开始。商代后期，我国汉字发展已经基本成熟，从甲骨卜辞和器物铭文的文字中，可看出当时已懂得用器官位置定病名，其中骨伤科方面有疾手、疾肘、疾胫、疾止、疾骨等。其中，疾骨是指骨骼的伤病；疾手是指手部伤病；疾肘是指肘关节伤病；疾胫是指小腿伤病；疾止则是手指或脚趾伤病。如此等等，都反映了商代对骨伤病的认识。

当然，甲骨文所记载的是极其有限的內容，而实际的骨伤科知识必然要比这丰富充实得多。但是无论怎样，夏、商时代不仅继承发展了最初的外治方法，内服疗法也有了进步，而且对骨骼的认识和对骨伤病的经验有了确切的文字记载，这对前代而言，是一个无可比拟的历史进步。