

中医泰斗专科专病丛书

中医泰斗

骨伤疾病

医案
妙方

本书主编

龙鑫

郭英

杨建宇



中原出版传媒集团
中原传媒股份公司



中原农民出版社

中医泰斗专科专病丛书

中医泰斗 骨伤疾病

医案
妙方

本书主编 龙 鑫 郭 英 杨建宇

 中原农民出版社

· 郑州 ·

图书在版编目(CIP)数据

中医泰斗骨伤疾病医案妙方 / 龙鑫, 郭英, 杨建宇主编.
— 郑州: 中原农民出版社, 2018. 4
(中医泰斗专科专病丛书)
ISBN 978-7-5542-1860-0

I. ①中… II. ①龙… ②郭… ③杨… III. ①骨损伤-中医治
疗法-医案-汇编-中国-现代 IV. ①R274

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2018)第 036465 号

中医泰斗骨伤疾病医案妙方

ZHONGYITAIYOU GUSHANGJIBING YI' AN MIAOFANG

出版: 中原农民出版社

地址: 河南省郑州市经五路 66 号

邮编: 450002

网址: <http://www.zynm.com>

电话: 0371-65788655

发行: 全国新华书店

传真: 0371-65751257

承印: 河南安泰彩印有限公司

投稿邮箱: 1093999369@qq.com

交流 QQ: 1093999369

邮购热线: 0371-65724566

开本: 890mm × 1240mm A5

印张: 6

字数: 157 千字

版次: 2018 年 4 月第 1 版

印次: 2018 年 4 月第 1 次印刷

书号: ISBN 978-7-5542-1860-0

定价: 21.00 元

本书如有印装质量问题, 由承印厂负责调换

中 医 泰 斗 专科专病丛书	编委会

名誉主任委员 孙光荣国医大师

主 任 委 员 陈燕溪

副主任委员 杨建宇

秘 书 长 姜丽娟（兼）

委 员 万启南 王文才 王文丽 叶建州 李 杨
迪亚拉 徐莉娅 温伟波 葛元靖

名 誉 主 编 陈燕溪 温伟波

总 主 编 姜丽娟 杨建宇

副 主 编 王文丽 叶建州 李 杨

编 委 万启南 马建国 方 琴 王学芬 王聪梅 江顺奎
龙 鑫 刘 伟 朱庆文 余晓玲 张云丽 张玉和
张 宏 李 军 李 青 李 晓 杨勇英 肖元宇
欧阳仟 苗晓玲 迪亚拉 姜家稼 徐莉娅 郭 英
曹柏龙 彭 华 葛元靖 雷传丽 魏丹霞 王 鹏

主 编 单 位 云南省中医医院

云南省国医大师孙光荣专家工作站

云南省宜良县人民医院孙光荣国医大师传承工作室

中华中医药中和医派杨建宇京畿豫医工作站

本 书 主 编 龙 鑫 郭 英 杨建宇

本书副主编 张金良 龙 毅 李加翔 王 鹏

本 书 编 委 马建国 王金贵 王遵来 张 凯 杨建强 柳百智
钟丹珠 郭会军 郭宏昌 曹金星



内容提要

本书精选名老中医治疗骨伤病的经典医案妙方,从常见的骨折伤筋、颈椎和腰椎疾病、关节病到类风湿性关节炎、强直性脊柱炎、骨髓瘤等疑难杂症,分类明确,案例丰富,讲述中医通过中药、针灸、推拿、外敷外洗等途径治疗骨伤相关疾病的思路、方法、疗效等。另外,详细的诊疗心法要点可使读者充分领略大师们的遣方用药思路和药味加减的奥妙,从而了解中医治疗骨伤病的理法方药。



目 录

痹症

痹症医案	1
段富津验案 2 则	1
段亚亭验案 1 则	3
方和谦验案 1 则	4
郭维淮验案 2 则	4
贺普仁验案 1 则	6
李士懋验案 2 则	6
娄多峰验案 2 则	7
田从豁验案 1 则	9
王琦验案 1 则	10
吴生元验案 2 则	11
薛伯寿验案 1 则	13
张琪验案 2 则	14
周仲瑛验案 1 则	15
朱良春验案 1 则	16
郭子光验案 1 则	17
李振华验案 1 则	18
痹症妙方	19
方和谦验方 1 则	19
娄多峰验方 1 则	20
郭子光验方 1 则	20

髌骨软化症

髌骨软化症医案	22
丁锬验案 1 则	22
孙达武验案 1 则	23

跟痛症

跟痛症医案	24
丁锬验案 1 则	24
贺普仁验案 1 则	25
孙申田验案 1 则	26

骨质疏松症

骨质疏松症医案	28
刘柏龄验案 1 则	28
骨质疏松症妙方	29
刘柏龄验方 1 则	29

股骨头坏死

股骨头坏死医案	30
孙达武验案 1 则	30

骨髓瘤

骨髓瘤医案	33
刘嘉湘验案 1 则	33
周仲瑛验案 1 则	34

尾骨综合征

尾骨综合征医案	37
郭维淮验案 1 则	37



尾骨综合征妙方	38
郭维淮验方 1 则	38
骶髂关节综合征	
骶髂关节综合征医案	41
孙达武验案 1 则	41
痉挛性斜颈	
痉挛性斜颈医案	43
韦立富验案 2 则	43
肱骨外上髁炎	
肱骨外上髁炎医案	45
娄多峰验案 1 则	45
骨髓炎	
骨髓炎医案	48
丁锬验案 1 则	48
刘柏龄验案 2 则	49
骨折伤筋	
骨折伤筋医案	53
丁锬验案 1 则	53
郭维淮验案 2 则	54
石仰山验案 1 则	55
孙申田验案 1 则	56
贺普仁验案 1 则	57

肩关节周围炎

肩关节周围炎医案	59
贺普仁验案 1 则	59
姜多峰验案 2 则	59
吕景山验案 1 则	61
肩关节周围炎妙方	62
姜多峰验方 1 则	62

颈椎病

颈椎病医案	63
丁锬验案 2 则	63
刘柏龄验案 2 则	65
任继学验案 1 则	66
石仰山验案 2 则	67
孙达武验案 1 则	69
田从豁验案 1 则	70
韦立富验案 1 则	71
周仲瑛验案 2 则	72
朱良春验案 1 则	74
姜多峰验案 1 则	75
颈椎病妙方	76
石仰山验方 1 则	76

类风湿性、风湿性关节炎

类风湿性、风湿性关节炎医案	78
贺普仁验案 1 则	78
李济仁验案 2 则	79
李文瑞验案 1 则	82
李振华验案 2 则	84



娄多峰验案 2 则	87
卢芳验案 2 则	89
路志正验案 2 则	90
裴正学验案 2 则	93
吴生元验案 2 则	95
薛伯寿验案 1 则	97
颜德馨验案 1 则	98
张镜人验案 1 则	99
张鸣鹤验案 2 则	100
张琪验案 2 则	102
周仲瑛验案 2 则	104
朱良春验案 2 则	105
王自立验案 2 则	107
类风湿性、风湿性关节炎妙方	108
卢芳验方 1 则	108
颜德馨验方 1 则	109
朱良春验方 1 则	109

强直性脊柱炎

强直性脊柱炎医案	111
孔光一验案 1 则	111
李文瑞验案 2 则	112
娄多峰验案 2 则	116
路志正验案 2 则	118
田玉美验案 1 则	120
张镜人验案 1 则	121
张鸣鹤验案 2 则	122
张琪验案 1 则	124
朱良春验案 2 则	126

痛风性关节炎

痛风性关节炎医案	130
丁锬验案 1 则	130
段富津验案 1 则	131
贺普仁验案 1 则	131
李振华验案 1 则	132
路志正验案 2 则	133
朱良春验案 2 则	137
田玉美验案 1 则	139
痛风性关节炎妙方	140
段富津验方 1 则	140

膝关节骨性关节炎

膝关节骨性关节炎医案	143
郭维淮验案 1 则	143
刘柏龄验案 1 则	144
娄多峰验案 2 则	145
孙达武验案 2 则	146
孙申田验案 1 则	148
田从豁验案 2 则	149
吴生元验案 2 则	151
张鸣鹤验案 1 则	152
石仰山验案 2 则	154
膝关节骨性关节炎妙方	155
娄多峰验方 1 则	155
吴生元验方 1 则	156



腰椎间盘突出症

腰椎间盘突出症医案	158
丁锬验案 1 则	158
何任验案 1 则	159
贺普仁验案 2 则	160
李辅仁验案 1 则	161
刘柏龄验案 2 则	162
娄多峰验案 2 则	164
任继学验案 1 则	165
石仰山验案 2 则	166
田从豁验案 1 则	168
田玉美验案 1 则	169
韦立富验案 2 则	170
魏稼验案 1 则	171
薛伯寿验案 1 则	173
张琪验案 2 则	173
吴生元验案 1 则	175
腰椎间盘突出症妙方	176
丁锬验方 1 则	176

痹 症

痹症是指人体肌表、经络因感受风、寒、湿、热等引起的以肢体关节及肌肉酸痛、麻木、重着、屈伸不利,甚或关节肿大灼热等为主症的一类病症。临床上有渐进性或反复发作性的特点。主要病机是气血痹阻不通,筋脉关节失于濡养所致。本病与外感风寒湿热之邪和人体正气不足有关。风寒湿等邪气,在人体卫气虚弱时容易侵入人体而致病。汗出当风、坐卧湿地、涉水冒雨等,均可使风寒湿等邪气侵入机体经络,留于关节,导致经脉气血闭阻不通,不通则痛,正如《素问·痹论》所说:“风寒湿三气杂至,合而为痹。”根据感受邪气的相对轻重,常分为行痹(风痹)、痛痹(寒痹)、着痹(湿痹)。若素体阳盛或阴虚火旺,复感风寒湿邪,邪从热化或感受热邪,留注关节,则为热痹。总之,风寒湿热之邪侵入机体,痹阻关节肌肉筋络,导致气血闭阻不通,筋脉关节失于濡养产生本病。本章所载医案,主要为广义之痹症,包括各类关节疼痛经现代医学检查而各项指标无明显异常者(功能性病变)。

痹症医案

段富津验案2则

验案1

宫某,女,55岁。初诊:四肢麻木疼痛,乏力,舌苔白腻,脉沉无力。证属气虚血痹,风邪阻络。治宜益气和营,祛风通络。方拟黄芪桂枝五物汤加减。

处方:黄芪30克,桂枝15克,赤芍15克,威灵仙15克,川芎15



克,当归 15 克,葛根 15 克,秦艽 15 克,炙甘草 15 克,姜黄 15 克。

二诊:服上方 7 剂,肢体麻木症状减轻,但胃中不舒,加砂仁 15 克、半夏 15 克。

三诊:服上方 7 剂后,肢体麻木疼痛明显减轻,但足跟痛,苔不腻。继以益气和营、祛风通络法治疗,上方加川牛膝 15 克,以活血通经、补益肝肾。继服上方 14 剂,麻木感消失,随访未见复发。

验案 2

庄某,女,54 岁。四肢关节疼痛 10 年余,痛势隐隐,麻木,屈伸不利,难以立行,畏寒,活动后加重,周身无力,心悸气短,舌质淡、苔滑,脉沉细无力。证属痹症日久,气血亏虚,肝肾不足,络脉瘀阻。治宜补肝肾,益气血,祛风通络。方拟独活寄生汤加减。

处方:独活 15 克,秦艽 15 克,细辛 5 克,防风 10 克,桑寄生 20 克,川芎 10 克,熟地黄 20 克,白芍 15 克,桂枝 15 克,杜仲 15 克,牛膝 15 克,党参 20 克,甘草 10 克,丹参 20 克,鸡血藤 30 克。

二诊:服上方 7 剂,腰膝、四肢关节酸楚疼痛有所减轻,仍周身无力,劳累或遇寒加重。上方加黄芪 25 克、当归 20 克以加强补气养血之效。

三诊:患者服上方 14 剂,腰膝关节疼痛明显好转,周身仍稍觉乏力。继服上方 14 剂,以巩固疗效。(段凤丽,段富津 2011 年第 6 期《中国中医药现代远程教育》)

【诊疗心法要点】痹症以肢体关节麻木、疼痛、功能活动受限为主要表现,气血虚弱为内因,风寒湿邪侵袭经络、关节、肌肉为外因,因此应以益气活血、补益肝肾为治则,补气与活血并用,使气足血活,则邪去痹通。两案中所用黄芪,旨在益气扶正,鼓动气血,驱邪外出,以达标本兼顾、扶正通络之目的。验案 2 辅以“去瘀血,生新血,流利经脉”(《饮片新参》)之鸡血藤,彰显痹症用药配伍中补而不滞、行而不伤的思路。在调气血的同时,与祛风除湿、补益肝肾之药物配伍,并根据症状权衡用量,随证加减,故调气血与祛邪同为治痹求本之法。

段亚亭验案 1 则

验案

张某,男,45岁。1958年4月23日初诊。患者于4天前突然腰痛,经用中西药及针灸治疗,疼痛未解,刻诊:患者面色晦暗,痛苦面容,上楼诊治,需要人搀扶,步履艰难,腰不能屈伸,背部膀胱经循行处有多处压痛点,恶寒发热少汗,大便4日未解,自述腰部疼痛难忍,入夜更甚不能入睡,不渴,舌淡苔白、根厚腻,脉浮弦紧劲。血压160/110毫米汞柱(1毫米汞柱=0.133千帕)。诊断:痛痹。病机:寒湿入膀胱,经脉痹阻。治宜散寒除湿,通痹温经止痛。

取穴:关元(补),肾俞(泻),足三里(补),商丘(泻),委中(泻),后溪(泻),“人参太乙神灸”灸法,每日1次,每次30分钟。

二诊:疼痛大减,夜能入睡,热退,脉浮紧消失,继用上方。

三诊:自述诸证尽失,唯感头昏,血压150/100毫米汞柱,灸双肾俞(泻)20分钟,即测血压:126/80毫米汞柱,遂停治疗,随访半年,精神愉快,体健如常。(席定,段亚亭1990年第1期《重庆中医药杂志》)

【诊疗心法要点】“人参太乙神灸”为段亚亭所创治疗痛痹的灸法,本灸法根据《针灸逢源·太乙神针方》及《温热经纬·湿热病篇16条方》等加以改进创新而成,以人参、肉桂、炙甘草、乳香、没药、川乌、草乌、麝香、艾叶等为主要成分,具有温通经脉、祛散阴寒、温补益气、扶阳固脱、行气活血、消瘀散结、预防疾病、保健强身之功效。本案患者针药不及,久治未效,病位在腰背部膀胱经,证属寒湿入络,选取了局部膀胱经及下肢部腧穴施灸获良效,因此对于波及筋骨脏腑的疑难痛痹,重点在调理脾肾,疏散寒邪,引阳下行,具有止痛快、疗程短、痛苦小、简易效高的特点。

方和谦验案 1 则

验案

某女,53岁。因右腿疼痛数月来诊。右腿疼痛,向下放射,腰痛,影响活动,劳累更甚,乏力倦怠,少气懒言,舌质淡红、苔薄白,脉沉细。前医多用活血通络、祛风除湿之品,疗效不佳。证属肝肾不足,筋脉失养。治宜滋补肝肾,养血柔筋。

处方:党参12克,白术9克,茯苓9克,甘草6克,熟地黄12克,白芍9克,当归9克,肉桂3克,陈皮6克,木香3克,大枣4枚,鸡血藤20克,薏苡仁20克。

28剂疼痛痊愈。(权红2005年第4期《北京中医》)

【诊疗心法要点】“滋补汤”遣方用药,在《金匱要略·血痹虚劳篇》补法九方的基础上,所自拟的补虚扶正的基本方剂,重视脾胃,注重先后天之本的关系,以补气血重在补脾、滋阴阳重在益肾为原则,本案腰痛辨证并非气滞血瘀、寒湿阻络等常见证型,而是乏力、少气、脉沉细等气虚表现,病当属虚,故治以补气养血、佐以除湿通络为法,通过调理脾胃、肝肾而起效,而不见痛治痛,不分虚实,体现了辨证论治的宝贵思想。

郭维淮验案 2 则

验案 1

刘某,男,56岁。因浇地在外露宿感受寒湿之邪,即感左髋关节疼痛,行走困难,继则连及下肢,疼痛难忍,每遇劳累或天气变化而疼痛加重,曾在某医院按坐骨神经痛住院治疗40余日,好转出院后,正值阴雨连绵,前症复发且更严重,卧床不起,左下肢活动时疼痛加剧,达2个月之久,遂来我院求诊。其表情痛苦,面色苍白无



华,左下肢痛不可触,关节无红肿,舌淡、苔白,脉沉细。

处方:黄芪桂枝五物汤加威灵仙 15 克,细辛 5 克,防己 15 克,秦艽 12 克,淫羊藿 30 克,川乌 6 克,草乌 6 克,姜黄 15 克,甘草 6 克。10 剂。

患者服后,痛减大半。

二诊:去川乌、草乌,加附子 6 克、麻黄 9 克,5 剂。服药后大汗出,饮食增加,二便正常,身体轻松,尚能下床活动,唯腰腿酸痛。

三诊:原方去麻黄,加补益肝肾的续断 10 克、桑寄生 10 克、杜仲 12 克,6 剂,并嘱其睡火炕,避风寒。遂其证消失痊愈。

验案 2

崔某,16 岁。初诊时患者左膝关节及踝关节红肿热痛,行走困难,痛处灼热,口渴烦闷,舌红、苔薄黄,脉滑数。证属邪从热化,瘀热互结。

处方:黄芪桂枝五物汤加石膏 30 克,知母 10 克,黄柏 9 克,牛膝 10 克,忍冬藤 30 克,丹参 30 克,威灵仙 15 克,防己 15 克,秦艽 12 克,甘草 6 克。7 剂。

服后,患者肿痛减轻,经用上方加减治疗,服药 20 余剂,其证消失痊愈。(张虹 2008 年第 3 期《中医药学报》)

【诊疗心法要点】两案一寒一热,病性均属实,均用到了黄芪桂枝五物汤。“黄芪固卫;芍药养阴;桂枝调和营卫,托实表里,驱邪外出;佐以生姜宣胃;大枣益脾,为至当不易之治也。”(《医宗金鉴》)因此,黄芪桂枝五物汤治疗痹症,通调营卫表里,驱邪外出,又顾护脾胃,使气血生化有源。验案 1 为寒湿侵犯筋骨关节,又遇阴雨天气,痛处拒按,证性属实,为寒盛引起的痛痹,非大辛大热之药不能除其寒、解其痛,黄芪桂枝五物汤加川乌、草乌辛温通络,直达病所,并以汗法逐邪外出,以补益肝肾药物巩固收尾。验案 2 邪从热化,故在祛风除湿的基础上清热泻火,并以牛膝、丹参引药下行逐瘀。可见痹症治疗从营卫气血立法,不论寒热,均可获得良效。