

明代宫廷御医骨科秘籍

凤阳门正骨 千手大法

郑福山 编著

中国中医药出版社

明代宫廷御医骨科秘籍

凤阳门正骨千手大法

郑福山 编著

林咏惠 策划

佟乐康 整理

郑福山 张振隆 插图手法演示

台北三彩图生 摄影

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

凤阳门正骨千手大法 / 郑福山编著. — 北京: 中国中医药出版社, 2002.3

(明代宫廷御医骨科秘籍)

ISBN 7-80156-208-9

I. 凤... II. 郑... III. 正骨手法—中国—明代
IV. R274.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2001) 第 077406 号

中国中医药出版社出版

发行者: 中国中医药出版社

(北京市朝阳区东兴路 7 号 电话: 64151553 邮码: 100027)

印刷者: 山东新华印刷厂德州厂

经销者: 新华书店总店北京发行所

开 本: 889 × 1194 毫米 16 开

字 数: 323 千字

印 张: 13.25

版 次: 2002 年 3 月第 1 版

印 次: 2002 年 3 月第 1 次印刷

册 数: 4000

书 号: ISBN7-80156-208-9/R · 208

定 价: 78.00 元



本书作者凤阳门第24代掌门人郑福山先生

作者简介

郑福山，汉族，1928年生于台湾省彰化。祖籍福建泉州。1942年，随凤阳门第23代掌门人唐山觉恩师学习凤阳门骨伤流派正骨绝技，从师22年。1966年成为凤阳门第24代掌门人。

17岁以艺入世，1958年在台湾省彰化开“福山接骨院”，1986年在台北开设“凤阳门骨科中医诊所”，于1988年在台湾省台北创建“皇汉骨科诊所”。1984年1月，被台湾省高雄中医学会聘为损伤接骨技术研究班讲师，同年为弘扬民族医学文化，开始自费拍摄“人体骨骼医疗观摩影集”（已成片20集）。连续10年于台湾省国术会任高级讲师，1949年4月获台湾省国术会学术卓越贡献奖，同年8月被北京中医药学会聘为名誉理事，并于11月应北京中医药学会邀请从台赴京参加“海峡两岸中医界学术大交流”。1995年11月1日起，担任全国中医骨伤传统手法医学高级研修专业高级讲师，同年《中华英才》第10期登载了以“郑福山——台湾省骨伤科圣手”为题的文章。1997年6月2日，被中国中医药研究促进会聘为名誉理事。1999年5月14日被世界中医骨伤科联合会第一届理事会聘为总顾问。2001年6月，在《世界中医骨科杂志》发表学术论文，获同年度“尚天裕国际科学奖”。1996年设立的“凤阳门骨伤流派学术思想暨郑福山正骨手法”研究课题在2001年10月16日获北京市西城区科技进步一等奖。

为完成恩师夙愿立志将凤阳门绝技传播回大陆，1991年离台移居北京。

弘揚祖國傳統醫藥
技術為人民大
眾服務
方榮欣題

中国中医药研究促进会理事长方荣欣先生题词



凤阳门会标

此会标由凤阳门第24代掌门人郑福山先生为
弘扬凤阳门的正骨医学而创意



明末清初时期凤阳门掌门人赵权画像



明末清初时期凤阳门药师祖柯荣光画像



明代《凤阳门阳文宝鉴》手抄本封面（现存台湾郑福山先生处）



《凤阳门阳文宝鉴》插图选（现存台湾郑福山先生处）



《凤阳门阳文宝鉴》插图选（现存台湾郑福山先生处）



《凤阳门阳文宝鉴》插图选（现存台湾郑福山先生处）

尚 序

郑福山先生编著，并指导其大陆第一个弟子佟乐康整理的《明代宫廷御医骨科秘籍——凤阳门正骨千手大法》一书的出版，应该说是中医骨伤科界一件意义重大之事。这部著作将凤阳门正骨千手大法系统地公诸于世，填补了中医骨伤科发展史的一段空白，丰富了中医骨伤科的学术思想和正骨技术，恢复和发扬了一个骨伤科的传统流派，使其回春妙手再现世间，造福苍生，真是功莫大焉！

中国传统医药学源远流长，已有数千年历史，它自成体系，内涵丰富，博大精深，是中华民族得以繁衍和发展的根本保障之一。骨伤科是中医学的一个分支，有其相对独立的体系，在数千年的传承发展中，救人活人无算。两千多年来，中医典籍繁多，可谓汗牛充栋，遗憾的是关于骨伤科方面的著作寥寥，也出现较晚，且不够完备。中医学史上第一部骨伤科专著《仙授理伤续断秘方》，是公元9世纪中叶唐代时印刷面世的；此后宋、金、元以降，600多年间竟未见骨伤科专著问世；直至明代才有《刘伯温先生跌打损伤秘方》和《跌损妙方》两书刊布；清代是骨伤科长足进步的时期，有关著述亦如雨后春笋般涌现，并且流派纷呈，争奇斗妍，蔚为大观。

但是，创始于元末明初的凤阳门骨伤科流派在明代的医学著作中却未见有关论述，以后虽然辗转流传于民间，亦未见诸翰墨，乃使这一颇具特色的骨伤科流派的传承发展受到很大局限，这不能不说是中医学史上的一大缺憾。因此，是书的出版，可谓补缺继绝，殊非等闲。

“凤阳门”本是一武术门派名称，由明太祖朱元璋命名。凤阳门弟子在帮助朱元璋扫荡群雄的战争中，常救治受伤的明军将士，由此汇整出一套简便易行又有效的治疗骨折损伤的手法，以后不断发展完善，遂形成独具特色的骨伤科流派。其“灵感”之说，从一个方面体现了中医“医者意也”原则的精髓。此“灵感”系指用动感治疗过程中的一种意念的专注性和感觉的敏捷性，以这种意念和感觉来感受骨伤的症状和整复过程中受伤部位症状的瞬间细微变化，手法巧施，使受伤部位得以整复。这种灵感与瞬间爆发力准确无误地结合应用，是凤阳门弟子的基本功，腕、臂、腰、腿、身功力同步结合，灵活运用，辨证施治。如果没有平日手法功力，乃至武功锻炼的深厚基础和对千手大法的熟练掌握，是难以达到这种境界的。凤阳门自开创以来，代有传人，其第23代掌门人唐山觉于20世纪40年代渡海到台湾，授艺唯一入门弟子郑福山。唐山觉后来外出云游，杳如黄鹤，郑福山乃以第24代掌门人身份执掌凤阳门，广收弟子。

郑福山先生继承凤阳绝学，登堂入室，尽得凤阳门衣钵真传，以凤阳门医术在台湾从事中医骨伤临床医疗已50余年，又任台湾省国术会骨科高级讲师10余年，有入门弟子200余人。使凤阳门医术在海峡两岸同样传播发扬，并著书立说使凤阳绝学流传后世，是郑先生两大心愿，为此他身体力行，辛勤不辍。

1964年，唐山觉师傅出游前，曾叮嘱郑福山把凤阳门医术传回大陆，从此恩师的嘱托时

□ 凤阳门正骨千手大法

刻萦绕于心头。自20世纪90年代,郑福山先生与其夫人林咏惠女士共同奔走于海峡两岸,为弘扬凤阳门医术而尽心竭力。郑福山先生在祖国大陆多次进行学术交流和临床实践,并收徒授业。1996年,郑福山先生指导第一位大陆弟子——北京中医药大学附属护国寺中医院佟乐康主治医师,进行凤阳门正骨千手大法流派的学术思想和正骨医药技法的科研和临床实践,北京市科委和中医管理局对此高度重视,批准科研立项。在有关部门和同道的大力支持下,经过5年多的辛勤耕耘,这一海峡两岸的师徒传承终结硕果,这就是《明代宫廷御医骨科秘籍——凤阳门正骨千手大法》的出版。

这部专著在祖国大陆出版首发,郑福山先生可以告慰恩师,了却师徒两代人将凤阳门医术传回大陆的心愿。

同时,这部著作的刊行,必然使凤阳门医术广为发扬,传之后世,使更多的患者能蒙其拯济。因观其书而感慨系之,为之序。

尚天裕

2001年5月26日于北京

自序

此书是我为完成恩师唐山觉先生的遗愿而编著的。恩师唐山觉先生是安徽省凤阳人氏，亦是明代凤阳门骨伤流派第23代正骨宗师。1942年夏天恩师从大陆渡海到台湾在淡水与我父亲结成好友，将我收为入门弟子。当时，我年仅14岁，是一个尚未启蒙的顽童，在恩师的严格教导下，到17岁时，就有能力行医疗伤。因为我是唐山觉先生到台湾后收的唯一入门弟子，所以先生对我寄予很大希望，不仅传授我凤阳门骨伤流派的正骨绝技和师门秘方，而且还悉心传授凤阳门武功。整整22个春秋，恩师将毕生绝学，口传心授于我。到我36岁时，先生即立我为凤阳门第24代掌门人，命我今后要将凤阳门正骨医术传回祖国大陆，造福人民。为此，我从1991年秋天开始到北京中国中医研究院做学术交流；1994年应北京中医药学会邀请到北京做专题学术交流，并受聘为名誉理事；连续5年在全国正骨按摩传统手法高级进修班担任骨科讲师；1995年受聘为中国中医药研究促进会名誉理事，参加全国软组织疼痛分会在南京举办的学术交流大会；1996年10月经北京市中医管理局批准科研立项，将《凤阳门阳文宝鉴》手抄本秘籍中的正骨绝技编著成书，以传后世，由我指导在大陆的第一位入门弟子，北京中医药大学附属护国寺中医医院骨科主治医师佟乐康做文字整理。

此书主要介绍“凤阳门正骨千手大法”的具体手法和秘诀要点以及外固定方法，凤阳门伤科外用药的功效及使用方法。企望此书能实现恩师的心愿，并为热爱中医骨伤科学的读者与同道提供参考，以便进一步与大家交流，为弘扬中国传统医学尽绵薄之力。

郑福山

2001年5月于北京

凤阳门骨伤流派寻源

一、凤阳门的由来

据袁文新《凤阳新书》卷三记载：“国朝启运，肇建中都，营皇城宫阙。……席凤凰山以为殿，势如凤凰，斯飞鸣而朝阳，故曰‘凤阳’。”“凤阳”是朱元璋于明洪武七年以中都皇城方位在凤凰山之阳而命名的。

明初，因朱元璋在临濠府营建中都城，行政建署变更频繁。洪武二年(公元1369年)，改钟离县为中立县；三年，又改中立县为临淮县。洪武四年，朱元璋为了提高中都的地位，将临濠府属地扩大为九州十八县。洪武六年，改临濠府为中立府。洪武七年(公元1374年)八月初七，改中立府为凤阳府。后来，凤阳府行政建置数次更改，直到弘治九年(公元1496年)才固定下来，共领五州十三县。五州：寿州、泗州、宿州、颍州、亳州；十三县：临淮、凤阳、定远、怀远、五河、虹县、盱眙、天长、灵璧、蒙城、霍邱、颍上、太和。

在元末明初，这一广大地区正是反元农民起义的中心地区，民风淳朴。以朱元璋为首领的农民军和各地武林豪杰纷纷汇聚于此地域，习武，讲武，抗击鞑虏，保卫乡里。

洪武八年(公元1375年)十月二十六日朱元璋命皇太子、秦王、晋王、楚王、靖江王出游中都讲武，诏宋濂、林温、朱右、赵熏等从。由于推翻元朝统治的过程中战争频繁及巩固明初政权的需要，在朱元璋的高度重视与推动下，凤阳武功形成了独特的风格，在这一特殊历史时期、特殊历史条件下，流行于凤阳地区的武功相传亦被朱元璋命名为“凤阳门”。

相传，凤阳门第1代掌门人是朱元璋的元帅涂达，安徽凤阳永丰乡射子口人，身长貌伟，才略超众。当时凤阳门于军阵前救治明军骨伤将士的事宜则由兼具正骨医药之长的凤阳门弟子承担。

朱元璋对此亦极为重视，因为战伤的明军将士的康复迟速，对战胜元军有很大的影响，故朱元璋在称帝前设置了医学提举司，从五品衙门，设提举、同提举、副提举等官，后改为太医监。太医监设少监，正四品；监丞，正六品。后改太医监为太医院(《明史·卷七十四》)。从太医监到太医院均设接骨科，后改为正骨科，多由凤阳门弟子任职。据传，明嘉靖年间，著名医生吕恺阳是凤阳门的掌门人，祖籍仁和县(今浙江杭州)，生卒年限不详。曾率凤阳门弟子助戚继光抵御日本倭寇的入侵。据《仁和县志》载：吕恺阳，擅长治疗骨折损伤，特别是治疗战伤、坠马、箭伤而昏厥的人，经他用药敷治，就能立即苏醒。

二、凤阳门武功与治疗方法

凤阳门第23代掌门人唐山觉大师所传授的“凤阳门”功法，包括以下几方面的内容：

1. 凤阳门武功：其中包括拳法、轻功、内家气功、外家气功、黑砂掌、朱砂掌、鸳鸯刀法、双拐、枪法、链子枪法、棍法、流星锤法、鞭法等。

2. 凤阳门正骨千手大法：包括正骨手法、凤阳门点穴法。

3. 凤阳门骨伤秘方：包括凉血散、姜桃散、伤科滚膏、生肌散、龙牡散等，均有奇效，秘传已500余年，收录于《凤阳门阳文宝鉴》中。

4. 凤阳门“药泥布”固定法：武功与中国传统骨伤科的关系密切，战争年代尤其如此。凤阳门骨伤科在当时的历史条件下，于元、明两军阵前救治战伤骨折明军将士所用外固定材料是一种“药泥布”，取适当尺寸的白布，将一种特殊的精细陶土与活血化瘀、消肿止痛、凉血止血、接骨续筋、舒筋活络等不同的秘方配制的中药(视伤情不同而异)用鸡蛋清调和成一种“药泥”均匀涂抹于白布之上。用此“药泥布”包扎固定整复后的骨折部位，“药泥布”干了之后坚硬同石膏。凤阳门骨伤流派的外用药物特点是疗效快，长期外敷皮肤不过敏。对于刀伤、枪伤、褥疮、破溃化脓、腐烂的伤口和骨髓炎引致的皮肉破溃、不愈之窦道则用凤阳门生肌散治之，疗效上佳。

三、《凤阳门阳文宝鉴》

《凤阳门阳文宝鉴》是记载凤阳门正骨手法和点穴手法的手抄秘本，图文并茂。凤阳门第23代掌门人唐山觉大师临走时，将其亲手秘传给自己在台湾的唯一入门弟子郑福山先生。

《凤阳门阳文宝鉴》手抄秘本的形成过程也就是凤阳门骨伤学派学术思想的发展史。

宋代《铜人腧穴针灸图经》对《凤阳门阳文宝鉴》的形成有重要影响。要修炼凤阳门点穴法，首先要修炼内气，按照子午流注，定出经气到穴时刻。治病可以指代针，疏通经络气血；御敌，则有三十六死穴，十一致晕穴，一百零三致残穴，以指点穴，可立胜强敌，又可用点穴求解之。具体方法则依据“血头行走”的时辰、穴道。“遇时遇穴”致伤，又称“点穴闭气”，意思是某穴被点之后，“血头行走”受到阻滞，形成“闭气”，而致全身气血运行紊乱，气机闭塞，而出现疼痛、乏力、不思饮食，或出现被点穴位所对应内脏的各种证候，严重的神志迷乱，逐渐消耗致死。某穴被点之后，其气血滞于其穴，治伤解穴，就是使所闭的穴道受到震动，气机通畅，气血得以流通。解穴治伤，还须运用相应的穴道配方用药，尤其是受伤日久者。凤阳门点穴法其手法在临床应用时又分为“龙指”和“凤指”两种。

《凤阳门阳文宝鉴》手抄秘本究竟成书于第几代掌门人？因系师门秘传，缺少史料记载，无从考证，岁月沧桑，幸未失损。1980年前凤阳门第23代掌门人唐山觉大师在台湾外出云游，临行前，对自己唯一的入门弟子郑福山先生交待的最后一句话是：“凤阳门根在大陆，你要把《凤阳门阳文宝鉴》传回大陆。”

从此，郑福山先生成为凤阳门第24代掌门人，为实现先师的愿望造福两岸民众，以60高龄，辛勤耕耘至今。

(佟乐康)

明代凤阳门骨伤流派学术思想研究

明初，太医院分十三科，“金镞”、“接骨”各居其一。至隆庆五年(公元1571年)改名外科和正骨科(见《明史·职官志》)。

凤阳门骨伤学派便形成于这一历史时期，由于朱元璋的重视，凤阳门骨伤学派成为明初至明代中后期宫廷正骨的主要流派。其学术思想特点主要有以下几个方面：

1. 正骨手法细腻、灵活、快捷、实用

凤阳门师门秘传的《凤阳门阳文宝鉴》记载了正骨手法及衍变手法，视骨折症状的差异灵活变化，组合运用。其特点为手法实用性极强，稳健、准确、灵活、快捷。并且要求医生的身体、步态、站立姿式得当，肩、肘、腕、腰、髋、腿、膝、足都要充分利用，配合施用手法。

在临床诊断中又分为治疗前对伤情的判断和整复后对复位情况的验证两个步骤：

(1)“扶木闻声”法：用于诊断骨干骨折。例如股骨干骨折时医生双手在大腿肿痛部位相对按压，如闻骨擦音，即可判断股骨干骨折。

(2)“毛虫过枝”法：用于验证整复效果。例如：锁骨骨折复位后，医生用一手拇指、食指、中指相对按压住骨折断端吻合处，另一手拇指形如毛虫爬行，从断骨一端“爬”过另一断端，用拇指触觉判断骨折处是否已完整接合。

(3)探摩法：用于伤筋的诊断。

2. 意念归一、精神集中与意念分散相辅为用

意念归一、精神集中是对医生而言。在对患者骨折、脱臼等伤情做出正确诊断后，医生与助手要对整复手法的施用、相互默契的配合做到心中有数，在手法复位的瞬间，精神意念要完全集中在伤病部位，手法技巧、力度、角度和到位与否的判断上。这一切要素的正确无误地运用实施则又依赖于平日对“千手大法”的熟练程度和手法功力的深厚基础。而临床实践经验的积累亦是“意念归一，精神集中”统领手法成功运用的重要因素。

意念分散则是对患者而言。要通过医生的言谈举措而作用于患者身上，使患者在接受治疗时心理放松，精神宽慰，充满信心，减少恐惧，注意力被医生分散到与受伤部位无关的其他方面，令其在很短时间內不知医生何时施用整复手法。医生要准确把握“意念分散”的最佳时机，果断实施整复手法，使患者肉体感受的痛苦减少至最低限度。从这种角度讲，医生在准备施用正骨手法时预备阶段是“一心二用”：一方面要调整自己的意念，排除杂念和干扰，调气运功；另一方面要对患者施用分神法。从预备阶段过渡到“意念归一”施用手法整复骨折脱臼，仅有1~2秒钟的时间，绝不可犹豫不决。

3. 注重开放性骨折及肌肉、皮肤创伤的治疗

凤阳门骨伤学派十分注重开放性骨折及肌肉、皮肤创伤的诊治。对于伤口的消毒、化腐生肌、皮肤再生的用药，特色突出。初期多用丹露消毒，再用消过毒的器械剔除死骨、腐肉，再用“凤阳门生肌散”化腐生肌，促进愈合。