

高等中医药院校教材

中医 骨伤科 发展史

(供骨伤专业用)

主 编 胡兴山 葛国樑
副主编 常存库 孙承祿

人 民 卫 生 出 版 社

69-09

XS

2

1
K269-09

HXS

7x34120

高等中医药院校教材

中医骨伤科发展史

(供骨伤专业用)

主 编 胡兴山 葛国樑

副主编 常存库 孙承祿

编 委 刘元祿



A0034908

人 民 卫 生 出 版 社

(京)新登字081号

责任编辑 郝胜丽

中医骨伤科发展史

胡兴山 葛国樑 主编

人民卫生出版社 出版
(北京市崇文区天坛西里10号)

北京市卫顺印刷厂印刷
新华书店北京发行所发行

787×1092毫米 16开本 6 $\frac{3}{4}$ 印张 151千字
1991年11月第1版 1991年11月第1版第1次印刷
印数: 00 001—1 610
ISBN 7-117-00175-5/R·176 定价: 1.85元

高等中医院校骨伤专业系列

教材编辑委员会

主任委员 孙树椿 北京针灸骨伤学院

副主任委员 张安桢 福建中医学院

岑泽波 广州中医学院

汤邦杰 江西中医学院

委 员 (按姓氏笔划为序)

丁 鐸 安徽中医学院

于光华 山东中医学院

王和鸣 福建中医学院

邓福树 黑龙江中医学院

刘柏龄 长春中医学院

孙之镛 湖南中医学院

孙呈祥 北京中医学院

孙承祿 天津中医学院

宋一同 北京针灸骨伤学院

安义贤 贵阳中医学院

沈敦道 浙江中医学院

杨毓华 陕西中医学院

胡兴山 辽宁中医学院

彭太平 江西中医学院

阙再忠 成都中医学院

秘 书 长 宋一同 北京针灸骨伤学院

副 秘 书 长 王和鸣 福建中医学院

彭太平 江西中医学院

彭汉士 广州中医学院

高等中医院校骨伤专业系列

教材审定委员会

主任委员 尚天裕 中国中医研究院骨伤科研究所

副主任委员 吴诚德 上海中医学院

郭维淮 河南洛阳正骨研究所

诸方受 南京中医学院

委 员 (按姓氏笔划为序)

王文斌 辽宁中医学院

孙绍良 陕西中医学院

李同生 湖北中医药研究院

李国衡 上海第二医学院

苏宝恒 天津医院

施 杞 上海市卫生局

娄多峰 河南中医学院

黄殿栋 黑龙江中医学院

梁克玉 湖北中医学院

樊春洲 黑龙江中医学院

办公室人员

主 任 宋一同 北京针灸骨伤学院

副 主 任 王和鸣 福建中医学院

彭太平 江西中医学院

工作人员 (按姓氏笔划为序)

刘 艺 福建中医学院

李俊杰 中国中医研究院骨伤科研究所

吴冠男 中国中医研究院骨伤科研究所

吴剑峰 北京针灸骨伤学院

陶惠宁 广州中医学院

潘鸿志 江西中医学院

前 言

本系列教材由国家中医管理局组织北京针灸骨伤学院、福建中医学院、广州中医学院、江西中医学院等十七所高等中医院校专家、教授集体编写，供全国高等中医院校五年制骨伤专业使用。

中医骨伤科是祖国医学的重要组成部分，具有悠久的历史和丰富的临床经验，对保障人民健康发挥着重要作用，在国内外产生了巨大影响。随着中医教育事业的发展，中医骨伤科已由单一的学科发展为一个独立的专业，原编的全国高等医药院校统编教材《中医伤科学》已不能适应骨伤专业教学需要。根据国家教委一九八七年颁发的骨伤专业目录及培养目标与要求，国家中医管理局教育司组织全国已成立骨伤专业的院校，组织了教材编写委员会、审定委员会及各分科教材编委会。按照教学大纲要求，各编委认真地进行教材的编写，力求使这套教材保持中医特色和中医理论的科学性、系统性、完整性；坚持理论联系实际的原则；正确处理继承和发展的关系；在教材内容的深广度方面注意教学的实际需要和本学科发展新水平，同时尽量减少各学科间内容的不必要重复和脱节，以保证五年制骨伤专业教学计划得以实施。

本系列教材包括《中医骨伤科发展史》、《中医骨伤科各家学说》、《中医骨伤科古籍选》、《中医骨伤科基础》、《中医正骨学》、《中医筋伤学》、《中医骨病学》、《骨伤内伤学》、《创伤急救学》、《骨伤科生物力学》、《骨伤科X线诊断学》、《骨伤方剂学》、《骨伤科手术学》及《实验骨伤科学》等十四种。这是建国以来五年制骨伤专业的第一套教材，由于时间紧迫，不可避免地存在一些不足之处，希望各院校在使用过程中提出宝贵意见，以便今后进一步修订，更好地培养中医骨伤科高级人才。

全国高等中医院校骨伤专业教材编审委员会

一九八九年三月

编写说明

中医骨伤科发展史是研究中医骨伤科起源和发展过程及其规律的学科，它是整个中医学史的重要分支之一。

随着整个中医药事业的发展，全国已有 20 所中医学院设立了骨伤系或骨伤专业，这是继承发扬中医药学遗产的需要，也是社会卫生保健的需要。为了培养合格的高级中医骨伤科人才，除进行中医骨伤科的基础学科和临床学科的教学之外，还有必要使广大学生了解和熟悉中医骨伤科的历史过程和发展规律。但是以往的中医学通史由于针对性不强，难以适应中医骨伤科的专业需要，所以我们编写了这本《中医骨伤科发展史》，作为全国骨伤专业系列教材之一使用。

本教材系中医骨伤专科史，集中反映了中医骨伤科的历史成就，揭示了骨伤科的历史规律。编写过程中，我们注意吸取了近年来中医骨伤史的研究成果，力求使教材内容丰富系统，真正达到使广大学生树立民族自豪感和自信心，巩固和坚定专业思想的目的。

本教材前后共分七章，在编写过程中，我们一方面力求史料翔实，反映历史的真实面貌；另一方面，强调以马克思主义的历史唯物主义为指导思想，注意社会经济、政治和文化条件对骨伤科发展的制约，注意社会各门科学技术因素对骨伤科的影响，以此说明中医骨伤科的全过程。全书突出了观点和史实相统一，历史和逻辑相统一的原则，以期在使用过程中，不仅使学生掌握中医骨伤科的历史脉络，同时使学生受到马克思主义历史观点和方法的教育。

高等中医院校骨伤专业教材审定委员会的专家们对本教材曾提出宝贵意见，这对提高教材质量具有重要作用，在此致以深切的谢意。但是，值得说明的是，作为集体编写骨伤专业教材，这还是第一次，经验不足，缺点在所难免，热诚欢迎各中医院校的有识之士赐教。

本教材参加编写的单位有辽宁中医学院、北京针灸骨伤学院、黑龙江中医学院和天津中医学院，最后由黑龙江中医学院常存库副教授对全书进行了统编。

《中医骨伤科发展史》编委会

一九八九年三月二十八日

目 录

绪论	1
第一章 骨伤科的起源	3
(远古~战国 远古~公元前221年)	
第一节 周代以前有关骨伤科的史实	3
一、骨伤科起源于人类的生产生活实践	3
二、甲骨文中有关骨伤病的记录	4
三、《诗经》和《山海经》的药物记载	4
四、上古时代医家的传说	5
第二节 周代骨伤科的萌芽	5
一、医事制度中有关骨伤科的记载	5
二、阴阳五行学说的形成及与骨伤科的结合	7
第三节 春秋战国时期的骨伤科	7
一、春秋战国的社会背景对骨伤科的促进	7
二、金疮、按摩、导引、针灸对骨伤科的影响	8
三、“方书”的骨伤科成就	9
四、关于扁鹊的传说	10
第二章 骨伤科理论的初步形成	11
(秦~三国 公元前221年~公元265年)	
第一节 《内经》中有关骨伤科的基础理论	11
一、人体解剖、生理知识	12
二、整体观念的形成和确立	14
三、《内经》关于骨伤科的病因病机学说	16
四、诊断学和治疗学的原则及方法	17
第二节 主要医籍及医家的成就	19
一、淳于意及其“诊籍”	19
二、《武威汉简》与《居延汉简》	20
三、《神农本草经》和《伤寒杂病论》	21
四、华佗及其外科成就	22
第三章 骨伤科临床医学的兴起	24
(晋~南北朝 公元265年~公元581年)	
第一节 主要临证医家和方书成就	24
一、葛洪及其《肘后方》	24
二、刘涓子和《刘涓子鬼遗方》	25
三、《小品方》、《集验方》和《僧深药方》等亡佚方书	25
第二节 骨伤科临证医学的进步	26
一、创伤急救及内伤的诊治	26
二、骨折脱位的诊治	27

三、伤筋的认识和治疗·····	28
四、骨病的诊治·····	29
第四章 骨伤科的形成 ·····	31
(隋唐~五代十国 公元 581 年~ 960 年)	
第一节 医学教育与医事制度·····	31
一、国家对医药事业的重视·····	31
二、骨伤科在医学教育中的地位·····	32
第二节 有关骨伤科的医学著作和骨伤科专著·····	33
一、《诸病源候论》·····	33
二、《千金方》·····	33
三、《外台秘要》·····	33
四、《仙授理伤续断秘方》·····	34
五、其它方书与民间医生的成就·····	34
第三节 骨伤科临床实践 和理论的发展·····	35
一、创伤诊断学和治疗学的发展·····	35
二、内伤病学与骨病学的发展·····	41
第五章 骨伤科的繁荣 ·····	45
(宋~元代 公元960~1368 年)	
第一节 宋元王朝重视医学,促进了骨伤科的发展·····	45
一、医事制度的沿革·····	45
二、法医学的兴起——宋慈与《洗冤集录》·····	47
三、国外医学的引进对祖国医药学的影响·····	49
四、金元四大家对骨伤科的影响·····	50
第二节 有关骨伤科的医学著作概况·····	51
一、《太平圣惠方》·····	51
二、《圣济总录》和《太平惠民和剂局方》·····	52
三、《永类铃方》·····	52
四、《世医得效方》·····	52
五、《回回药方》·····	52
六、其它外科专著的成就·····	53
第三节 骨伤科的主要成就·····	53
一、解剖生理学的成就·····	53
二、麻醉学的进步·····	55
三、骨折与脱位的诊疗成就·····	55
四、伤筋学和骨病学的成就·····	58
五、骨伤科用药和方剂学的发展·····	59
第六章 骨伤科的发展 ·····	62
(明~清代 公元 1368 年~1911 年)	
第一节 医学各科的发展对骨伤科的影响·····	62
一、药物和方剂学的发展·····	62
二、法医学的进步·····	63

三、外科学的发展	64
四、按摩学的发展	65
五、武术和气功对骨伤科的影响	65
六、西洋医学的引进对我国骨伤科发展的影响	66
第二节 有关骨伤科的著作及专著	66
一、《普济方》	67
二、《疡医准绳》	67
三、《正体类要》	68
四、《疡科选粹》	68
五、《跌损妙方》	68
六、《医宗金鉴》	69
七、《伤科补要》	69
八、《救伤秘旨》	69
九、《江氏伤科方书》	70
十、《伤科汇纂》	70
十一、《中国接骨图说》	70
第三节 骨伤科的成就	71
一、解剖学的进步	71
二、急救学的发展	72
三、开放性创伤治疗的发展	73
四、骨折脱位诊疗技术的发展	74
五、伤筋学的成就	84
六、骨病学的进步	84
七、骨伤科药物和方剂学的进步	85
第七章 骨伤科的危机和新生	87
(民国~新中国成立后 公元 1911年~1987 年)	
第一节 新中国成立前骨伤科的概况	87
一、国民党统治时期对骨伤科的摧残	87
二、西方医学的传入和中西医汇通派的出现	88
三、私人诊所的建立	89
第二节 新中国成立后骨伤科的新发展	89
一、党的中医政策促进了骨伤科的发展	90
二、中西医结合学派的发展及其成就	92
第三节 建国后骨伤科的新成就	94
一、中西医结合夹板外固定治疗骨折的推广应用	94
二、中医治疗关节内骨折的新成就	94
三、治疗陈旧性关节脱位的成就	94
四、手法治疗的进步与成就	95
五、骨病治疗学的新成就	96
六、骨伤科药物与方剂学的发展	96
七、中西医结合研制的新型医疗器械	97

结 论

中医骨伤科是中医学的重要分科之一，在中医学诸多分科之中，具有鲜明的特点。骨伤科的起源甚为久远，其发展过程极其漫长。

骨伤科与诸科相比，其重要特点之一就是技术性十分突出。中医骨伤科在长期的发展过程中，积累了十分丰富的实践经验，做出了许多重大的发明创造，拥有极为珍贵和数量庞大的文献典籍。在中医骨伤科的历史上，曾出现过许多著名专家，他们以其卓越的学术思想和医疗成就为骨伤科的发展做出了贡献。古代文献中，还记载有许多骨伤科方面的动人佳语和传说，如“刮骨疗毒”、“柳枝接骨”等等。传说虽然不一定就是史实，但也具有一定反映实践经验的意义。骨伤科史上，还产生了不同的学术流派，这些不同的流派，对骨伤疾病的认识和治疗，提出了各自不同的学术见解，总结了各具特色的临证经验，这些都是中医骨伤科的宝贵遗产，值得我们珍视。

中医骨伤科历史上，有许多有价值的成果和技术发明都是早于国外的，这应该让我们引以自豪。如甲骨文中就记载有许多骨伤病名和按摩、外敷药物、热熨治病的记录。

《周礼·天官》中载有“金疡”（开放性创伤）和“折疡”（骨骼折断），并已有负责治疗骨伤疾病的“疡医”。《礼记·月令》中已把创伤疾病划分为伤、创、折、断四个诊断标准。《左传·定公十三年》载有“三折肱知为良医”《楚辞·惜诵》有“九折臂而成医号”，这反映了当时已认识到肱骨的多段骨折不易整复固定，同时也反映了当时的“良医”已能够治疗这类较复杂的骨折。近年出土的《居延医简》有“折伤部”，所记载的骨折创伤的治疗，是骨伤科早期的病历记录。《黄帝内经》对人体运动系统的解剖生理，已有比较丰富的论述，如对骨骼、关节、筋膜、肌肉等结构及功能都有相当的认识。这一时期，除骨折外，对骨伤科其它疾病，诸如筋骨痹、骨痈疽等也都有一定的观察和记载。从战国至秦汉时期，对骨伤病已有许多行之有效的治疗措施。

自晋代以后，中医骨伤科的发展出现了新的势头，许多技术发明和独到疗法不断出现。如晋代产生了开放创口感染的毒气说，记述了骨折和关节脱位，描写了手法整复和夹板局部外固定。隋代记载了清创缝合手术和结扎血管止血方法。唐代产生了我国现存最早的正骨专书《仙授理伤续断秘方》，书中总结了前代经验，对骨伤疾病的诊断治疗，提出了基本规范。元代发明了脊椎骨折的悬吊复位法。明清两代，骨伤科又有新的发展，对各部位的整复、固定及所需器械、材料等都有新的改进和补充。

从上述可见，中医骨伤科源远流长，经验丰富，在长期发展过程中，做出了许多重大发明，总结了许多十分实用且独特的技术方法。其中正骨手法、夹板固定、内外辨证用药是最鲜明独到的内容。正骨手法是非常具体细微的操作，在临证实践中具有十分奇特的客观效果；小夹板外固定具有很多独到的优点；而辨证用药更是中医骨伤科的一大临证特色，体现了辨证法精神。但是，由于中医骨伤科技艺难以文字表述，多靠口传心授，故在漫长的封建社会里多遭到统治阶级的歧视，正骨医生往往被视为卖拳头、走江湖的下九流，严重阻碍这门技术的健康发展。而且，由于封建社会小生产的狭隘眼界，门户之见十分严重，自私心理不可避免地使许多身怀绝技的民间正骨医生十分保守，对

实用技术不肯轻易传人，一般都强调传子不传女。如此，致使大量十分宝贵的技术和经验得不到推广和发展，甚至在历史长河中无声无息地消失了，这是十分可惜的。今天，我国的社会主义制度为中医骨伤科的继承和发展提供了前所未有的社会条件，为了发扬光大中国民族文化遗产，使传统的中医正骨经验在新时代有新的提高，每一个中医骨伤科的学生，都有必要了解一下我国中医骨伤科发展的历史过程，进而掌握其发展规律，预见其未来方向和辉煌前景。这对于每个同学充分认识中医骨伤科的学术特点，坚定民族自豪感和民族自信心，巩固专业思想都具有十分重要的意义。现在是过去的继续，认识现在就必须了解过去。“温故知新”，“鉴古知今”，这就是学习历史的根本目的所在。

第一章 骨伤科的起源

(远古~战国 远古~公元前 221 年)

中华民族是世界文明发达最早的民族之一，曾创造了光辉灿烂的古代文化。因此，中医骨伤科与整个中医学一样，作为古代文化的一部分，具有十分悠久的起源过程。在遥远的古代，我们的先民就在我们伟大祖国的土地上劳动、生活和发展着。据考古发现，170 万年前已有“元谋猿人”。60 万年前，已有“北京人”，“北京人”已能制造粗糙的石器工具和原始骨器，且已学会用火。20 万年前有“河套人”，石器有了很大进步。2 万年前进入“山顶洞人”时期，这时已进入原始氏族社会，能制带孔骨针，以渔猎为主。在距今约 7~8 千年前至公元前 21 世纪，人类的石器已较精细，进入了新石器时代，且发明了陶器。再发展，由于产品有了剩余，人剥削人有了可能，阶级产生了，人类进入了阶级社会。第一个阶级社会是奴隶制社会。我国奴隶社会经历了夏、商、周三代，到春秋时逐渐崩溃，新的封建生产方式日益发展，社会开始向封建制转变，至秦始皇统一六国，封建制已完全确立。随着社会的进步，医药学也在发展，中医骨伤科就是在这样的社会环境中孕育出来的。

第一节 周代以前有关骨伤科的史实

一、骨伤科起源于人类的生产生活实践

原始人类由于生产水平低下，往往只能凭借身体本身或简陋的工具与自然搏斗，在这样恶劣的环境中和艰险的条件下从事生产和生活，造成创伤是极其经常的事，各种创伤也就成为原始人生存的主要疾病之一。考古所发现的新石器时代仰韶文化时期（约公元前 3000 年左右）原始人的遗骨，就有不少骨骼是生前受伤和患过骨病的。这些遗骨，有股骨骨折修复后增大弯曲，有骨结核、腰椎结核、脊椎变异和骨质增生以及肱骨和颅骨明显生前受伤等等表现。为了求得生存，原始人在生产生活实践中遭受到了骨伤疾病的痛苦，同时也在不断探寻医治各种骨伤病的方法。由此，从偶然的发现，到有意识地寻找，从个别的经验，上升到一般的经验。长期的积累，逐渐产生了原始的骨伤病医药知识和最初的诊治方法。

人们从使用工具的经验中可以发现，尖状器不仅可刺杀野兽，也可刺破脓肿以除病，刮削器或刮刀可以割剥动物，也可以用来割治外疮，烘火可以取暖和熟食，也可以用热物贴身解除某些痛苦。利用自然界动、植、矿物外敷、包扎创伤，久之却发现某些物品可以止血止痛，原始的舞蹈是为了庆祝丰收或祝福，但也可以舒筋壮骨。如此等等，在与自然的斗争中，人们创造了原始的劳动工具，也发明了原始手术器械，处理外伤产生了外治法，取暖产生了热敷法和灸法，舞蹈产生了导引法。从失败到成功，从偶然到必然，终于掌握了某些骨伤病的特点和治疗方法。

在与创伤的斗争中，原始人逐渐认识了自然界，同时也认识了自身。考古发现的二

次墓葬，其中不少是将头骨放在中间，四肢骨及其它骨放在旁边，有的骨骼还涂上黑色颜料。这种处理尸体遗骸的实践，为认识自身骨骼形态结构提供了条件和机会。这种对骨骼结构的认识有助于促进对创伤的处理。在原始社会中，人们对创伤疾病的认识和经验就是在这样艰难困苦实践中缓慢地积累和发展的。劳动创造了人类，也创造了人类文明，只有从劳动和实践的观点出发，才能对历史作出正确的总结和说明。而那些诸如“医源于圣人”、“医出于巫”、“医源于动物本能”等观点都是错误的。

二、甲骨文中有关骨伤病的记录

到了夏（公元前 21 世纪～前 16 世纪）、商（公元前 16 世纪～前 11 世纪）时代，我国进入了奴隶制社会。由于生产力的发展，文字的形成，促进了医药知识的进步，骨伤病开始有了文字上记述。

据史载，夏代已发明了酿酒，这是医药史上的重大创造。酒是最早的兴奋剂和麻醉剂，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。商代的伊尹创制了汤剂，这是医药发展史上的一次跃进，标志了复合方剂的诞生，大大提高了药物疗效，对创伤施行内治具有广泛的作用。

甲骨文是我国历史上较早的文字，在甲骨卜辞中，有许多是记载医药知识的。从甲骨文字形看，相当多的描述身体形态结构的文字都反映了对人体形态结构的认识。甲骨文对疾病的记载已多达几十种，其中不少是关于骨伤科疾病的，如“疾”字，甲骨文作表示一个人被矢所伤。再如疾手、疾肘、疾胫、疾止、疾骨等等。甲骨文还有用按摩、外敷药物和药熨治病的记录。疾骨，是指骨骼的伤病；疾手，是指手部的伤病；疾肘，是指肘关节的伤病；疾胫，是小腿伤病；疾止，是指手指或脚趾伤病。如此等等，都反映了商代对骨伤病的认识。此外，商代已大量制造骨器，许多骨器都是用人骨制成的，这对提高人类对骨骼形态结构的认识，无疑是一种重要的实践。而且商代使用了青铜器，砭石制作已很精细，这对提高手术器械的水平是十分重要的。

当然，甲骨文所能记载的是极其有限的内容，而实际的骨伤科知识必然要比这丰富充实得多。但是不论怎样，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。

三、《诗经》和《山海经》的药物记载

《诗经》是我国第一部诗歌总集，共收集自西周初年至春秋中叶（公元前 11 世纪～前 6 世纪）约 500 年的诗歌 305 篇。《诗经》共分风、雅、颂三部分。《诗经》中记载药物 100 余种，其中许多药物都可以治疗骨伤病证。如《鄘风·桑中》所载的“唐”即菟丝子，《本经》列为上品，可主治续绝伤，补不足，益气力，肥健人。《王风·采葛》所载的“艾”即艾蒿，《别录》列为中品，可止血，主治跌打扭伤。《小雅·北山》所载的“杞”即枸杞，《本经》列为上品，久服坚筋骨。

《山海经》是我国古代书籍之一，何时所作，何人所撰，言之甚众，莫衷一是。但其内容很多是反映周代甚至更早的事情。《山海经》中也记载有 100 余种药物，其中也有一些明确记载是可以用来治疗外伤科疾病的。如《南山经》载：“鼈……食之无肿疾”，“虎

蛟……食之不肿”。《北山经》载：“何罗之鱼，……食之已痈”。《中山经》载“鼈鱼……食之不痈”，“梨，……食之已疽”。如此等等，虽无系统论述，但是可以反映当时的用药经验已较前有很大进步。

除此之外，《山海经》中还载有若干人体形态解剖内容和疾病名称，其中不乏与骨伤科关系密切的认识。

四、上古时代医家的传说

在历史典籍中，有关上古医家的传说，记载相当丰富。虽然这类传说不宜作史实看待，但是从一般的历史观点看，这些传说在一定程度上也能反映一些基本的历史实践情况。如《山海经》中就有许多上古神医的记述，虽然描述近于怪诞，但从中也能看出朦胧的往古轮廓。具体记载有《海内西经》的“有巫彭、巫抵、巫阳、巫履、巫凡、巫相，……皆操不死之药”。这一方面反映了在上古时期医巫不分，巫统辖医的历史事实，另一方面也道出了愈病真谛在于“不死之药”。可见，巫虽代鬼神说话，但是也确实掌握了一定医药知识和技术，所以能够取得真实可靠的治疗效果。在众多的巫医队伍之中，当然也不乏能医治骨伤疾病的人士。

除《山海经》外，《史记·扁鹊仓公列传》中还载有俞跗，具体记载为：“上古之时，医有俞跗，治病不以汤液醴酒，……乃割皮解肌，诀脉结筋”。从以上记述看，俞跗乃是上古之时擅长外科的医生。既然可行割皮解肌之术，而骨折创伤所继发的脓肿痈疽之患当然在治疗范围之内。从众多的文献记载和出土文物考察，商周时期不仅石器已很精巧，能够制作出各种形状的石刀和石针，而且还发明了青铜器具和铁制品。所以商周时期的医生应用石器或金属器械施行一定的外科手术应当是可能的。上古时期，由于外伤疾病是威胁人类生存和健康的主要因素，所以外伤科技术比其它科更早发达，更早普及。这是因为社会需要乃是推动科学技术发展的最为直接的动力。

第二节 周代骨伤科的萌芽

西周（公元前11世纪～前8世纪）时期，我国的农业经济已较繁盛，政治、经济、科技、文化都有新的发展。阴阳说、五行说、八卦说已经产生。这种哲学观念，指导了人们的实践活动，医学水平也有了明显的进步和提高，骨伤科在这一时期开始萌芽。

一、医事制度中有关骨伤科的记载

周代，随着政治、经济、文化的繁荣和发展，进入奴隶社会的高潮，社会分工已很明确，社会事务也已职业化。在这一特定社会环境中，不仅出现了专门的医生职业，使医学从巫术中解脱独立出来，而且医学本身也出现分科专化，每科都规定有详细的人员编制和所负责任，以及考核制度、病历报告制度等等。这种医事制度在当时是十分进步的，对促进医药学的发展具有重要的意义。

《周礼·天官冢宰》载：“医师掌医之政令，聚毒药以供医事”。“凡邦之有疾病者、疮疡者造焉，则使医分而治之。岁终则稽其医事，以制其食。十全为上，十失一次之，十失二次之，十失三次之，十失四为下”。又规定：“凡民之有疾病者，分而治之，死终则各书其所以，而入于医师”。

《周礼》还规定有：医师、上士二人，下士四人，府二人，史二人，徒二十人。下分食医，掌和齐饮食；疾医，掌养万民之疾病；疡医，掌肿疡、溃疡、金疡、折疡；兽医，疗兽病，疗兽疡，其中的疡医就是职司外科和骨伤科的医生。《周礼·天官冢宰》记述如下：“疡医，下士八人，掌肿疡、溃疡、金疡、折疡之祝药刮杀之齐”。“疡”即“伤”字之义（郑玄注：“身伤曰疡”）。疡医主治的伤病，分别为刀、戈、剑、戟等金属器械所致的“金疡”（统指开放性创伤，郑玄注：“金疡者，创也”），骨折的“折疡”（《方言》：“折损肢体，故谓之折疡”），一般外科感染和创伤感染引起的红、肿、热、痛的“肿疡”（郑玄注：“肿疡，痈而上创者”），还有肿疡破溃后的“溃疡”。从上述记载可以看出，在周代，骨伤科疾病已有专门医生予以诊治。虽然骨伤科的内容与一般疮疡外科混在一起，但是从分类上已与一般疮疡外科有了比较明确的区别。这说明，在对骨伤病的认识方面，已经达到了相当的程度，骨伤科已经初见雏形。

在创伤诊断方面，周代也达到了相当水平。《礼记·月令》载：“命理瞻伤，察创，视折，审断，决狱讼必端平”。这段论述虽属法医诊断范畴，但在骨伤科方面的意义亦十分显著突出。因为它反映了对创伤由轻至重不同程度的诊断认识水平。伤，指皮肤损伤破裂；创，提皮肤连同肌肉损伤破裂；折，指骨骼折断；断，系指皮肤、肌肉、筋骨完全离断。对这四种损伤程度的描述意义，汉代蔡邕曾有明确注释：“皮曰伤，肉曰创，骨曰折，骨肉皆绝曰断”。这表明了当时已经能将外伤按其轻重程度进行诊断，这种诊断认识，对积极指导治疗和预后有重要意义。这不仅反映了当时骨伤科的水平，而且开创了骨伤病的诊断之源，对后世骨伤科的发展影响很大。

《周礼》、《礼记》等古籍多记载政治伦理方面的内容，而涉及许多医学内容，说明了当时社会对医学的重视。对骨伤疾病的记载，也反映了当时骨伤科的情况。除此之外，其它一些古籍中也有不少有关骨伤和骨病致残的载述。如《易经》有“跛能履”的记载，《礼记·王制》有“瘠、聋、跛、瞽、断者、侏儒、百工”等骨伤骨病致残的描述，《礼记·问丧》记有“伛者不袒，跛者不踊”等等。这些内容表明，周代对骨伤疾病的临证观察已较详细，经验已较丰富。

在周代，对骨伤疾病的治疗，已积累总结有多种疗法。对开放创伤的清创思想已有萌芽，内外并治的观点已经形成。

外治法，这时大致总结有四种：即用药外敷包扎；切开搔刮脓血；用药追蚀腐肉死骨；此外还有沐、浴疗法。《周礼·天官》所载疡医治疗四种伤病实施的“祝、药、刮、杀之齐”，包括了三种外治措施。郑玄对此有这样的注释：“祝，当为注，谓附着药；刮，刮去脓血；杀，谓以药食其恶肉”。《礼记·曲礼》记载有沐、浴疗法，谓“头有创则沐，身有疡则浴”。以上四种外治法，一直为后世骨伤科所常用。

周代内外并治的原则也已经比较系统完整。《周礼·天官》载：“凡疗疡，以五毒攻之，以五气养之，以五药疗之，以五味节之。凡药，以酸养骨，以辛养筋，以咸养脉，以苦养气，以甘养肉，以滑养窍。凡有疡者，受其药焉”。攻为攻逐瘀血肉死骨，郑玄有注谓：“今医方有五毒之作，……取之以注创，恶肉破骨则尽出”。具有这种作用的药物多是有毒药物，只宜于外用。所以，“五毒攻之”是指外用药法。养，指养气血；疗，指调理脏腑；节，指疏筋活络。这是内服药物的法则。药物的应用，则依酸、辛、咸、苦、甘、滑等性味，分别调养骨、筋、血脉、气血、肌肉和九窍。

由上可见,远在周代,人们已经认识到创伤不仅可造成骨、筋、肉等局部损伤,而且也可引起脏腑气血的郁滞和虚衰。因此,治疗除需以外治法治疗局部损伤外,还需以内治法调理全身的脏腑气血机能。这种内与外、局部与整体相结合的治法,是符合中医辨证论治观点的。

二、阴阳五行学说的形成及与骨伤科的结合

值得特别提出的是,上述这种治疗观念和原则的形成,一方面是源于对创伤的观察总结,有实践经验的基础,但同时也是接受了阴阳五行思想支配的结果。

阴阳五行学说,本是我国古代朴素的哲学思想。关于阴阳五行学说的形成,一般认为,《周易》最早载述阴阳,《尚书》最早言及五行。在古代,阴阳五行学说既是哲理,也是最基本的医理,二者是统一的。在中医学中,阴阳五行学说既是中医学的指导思想和哲学基础,同时也是医学理论不可分割的组成部分。对中医学的发展,始终起着理论支配的作用。

关于阴阳五行学说,虽然在春秋战国时才系统化和广为流行,但是在西周时基本原则就已形成,并且指导了骨伤科的临证实践。如《国语·周语》就记载有伯阳父对地震的解释:“阳伏而不能出,阴迫而不能蒸,于是有地震”。这是西周幽王二年(公元前780年)的事。《尚书·洪范》记载,武王访箕子,箕子谈了五行的一番道理:“一曰水,二曰火,三曰木,四曰金,五曰土。水曰润下,火曰炎上,木曰曲直,金曰从革,土爰稼穡。润下作咸,炎上作苦,曲直作酸,从革作辛,稼穡作甘”。这是西周初年的事。另外,《国语·郑语》中还载有周幽王时职官史伯的一段话:“夫和实生物,同则不继,……故先王以土与金、木、水、火杂,以成百物”。

关于阴阳五行学说与骨伤科的结合,周代的文献记载中也反映了这方面的情况。如《周礼·天官》所述:“凡疗疡,以五毒攻之,以五气养之,以五药疗之,以五味节之。凡药以酸养骨,以辛养筋,以咸养脉,以苦养气,以甘养肉”等等,即反映了以五行学说指导临证用药的问题。

第三节 春秋战国时期的骨伤科

春秋战国时期,社会发生了巨大变化。春秋(公元前770年~前475年)时,周朝奴隶制开始衰落,封建制开始萌芽。到战国(公元前475年~前221年)时,各国新兴地主阶级所有制陆续取代了奴隶主阶级所有制。政治经济的大变革,带来了思想文化的解放,出现了科学文化的发展高潮,导致了“诸子蜂起,百家争鸣”的局面。在这种社会背景中,医学发展出现了新的势头,骨伤科在这一时期也积累了新的经验,总结了新的治疗方法和方药。

一、春秋战国的社会背景对骨伤科的促进

春秋战国时期,战争频繁,连年不断。有战争就必然有创伤,处理创伤就成了这种特殊情况下的突出问题。这种天下大乱的社会局势,造成了“日敝于兵,暴骨如莽”(《左传·哀公元年》)的结果。就是卫侯也“折骨”,哀公也有“残疾”(见《左传》定公七十三年,襄公三十年)。社会需要是促进科学技术发展的最直接和最有力的动力。所