

222410

中国骨科技史

韦以宗 编著

上海科学技术文献出版社

中国骨科技史

韦以宗编著

*

上海科学技术文献出版社出版
(上海市武康路2号)

新华书店上海发行所发行
上海商务印刷厂印刷

*

开本 850×1168 1/32 印张 14.25 字数 383,000

1983年10月第1版 1983年10月第1次印刷

印数: 1—8,500

书号: 14192·20 定价: 1.74元

《科技新书目》58-169

内 容 提 要

本书是研究中国骨科学历史的一部较为系统的工具书。它为祖国医学在发掘和整理中医正骨学研究领域方面,填补了一项空白,同时为中国新骨科学的开创打开了一个窗口。

本书作者是从事中西医结合骨科的临床医师。他以唯物史观为指导,研究骨科史有年,注意从浩瀚的典籍及文献中,收集、整理并考证了历代骨科技术史料,探本求源,缕析脉络。全书取专题论述与编纂年史的形式,从骨科起源开始,概述了骨科的基本理论、诊疗技术的形成和发展,探索其生理、病理、病因、病机、诊断、治则间的相互关系,在保持传统医学概念连贯性的基础上,以时代为顺序比较全面地总结并阐发了中国骨科学发展的历史经验。后编部分还介绍了西医骨科简史及中西医骨科的互相传播。

本书具有鉴古知今、推陈出新的价值。全书内容通俗易懂,附有插图 50 幅及骨科大事年表等,以便读者查阅。

本书可供中医院校学生、中医教学工作者、西医学习中医者、中西医骨科临床、科研医师及医学史研究工作者参考,并为医学院和医院等图书馆所必备。



目 录

第一章 骨科的起源 (原始社会、夏、商、西周、春秋)	1
第一节 外治法起源	1
第二节 早期的骨伤病知识	3
第三节 骨科萌芽	8
一、病名概念的产生——诊断学萌芽	9
二、治疗经验的初步总结——治疗法则的产生	10
简短的结语	12
第二章 骨科基础理论形成 (战国、秦、汉)	14
第一节 社会及医学骨科概况	14
第二节 理论形成的基础	18
一、解剖生理的早期知识	18
(一)运动系统的解剖生理知识和概念	19
表 1: 《内经》骨骼及骨标志和关节名称	20
(二)血液循环知识	22
二、整体观念的指导思想	23
第三节 生理病理的基础理论	24
一、气血学说及其与运动系统的关系	24
(一)气、血和津液的概念	24
(二)气和血的关系	28
(三)气血津液与运动系统组织及功能的关系	28
二、肾及肾主骨的理论	30
(一)关于“肾”	30
(二)肾主骨	31
三、经络学说	33
第四节 病因病机的基础理论	34
一、创伤的病机	35
(一)亡血耗气,气伤则痛,形伤则肿	35

(二)外有所伤,内有所损	36
(三)恶血留内,发为痹痛	36
二、劳伤的病机	36
(一)劳伤损害气血和筋骨等	37
(二)劳损及肾等内脏功能	37
三、外邪致病的病机	38
(一)风邪性动,凝血麻痹	38
(二)寒邪伤肾,疼痛收引	38
(三)湿邪伤肉,肿胀不仁	39
(四)火热劫血,腐肉为脓	40
(五)邪气中人的途径	40
四、瘀的病因病机	41
第五节 诊断学的基础	43
一、疾病诊断及早期的病源诊断知识	43
(一)创伤的诊断分类	43
(二)筋、骨、肌肉痹、痿、厥病	46
表 2: 十二经所主痹痛症	49
(三)腰痛的诊断分类	50
(四)骨痹、疽、肿瘤的概念	54
二、诊断检查方法和辨证论治法	56
第六节 治疗学的基础	57
一、治疗观点的形成	57
(一)“形不动则精不流”和“治未病”的防治观	57
(二)整体治疗的观点	59
(三)辨证论治的论点	60
二、治疗方法和经验	61
(一)外治法	62
(二)方药内治法	68
表 3: 《本草经》治疗骨科伤病的药物	69
(三)导引和按摩疗法	71
(四)针灸疗法和药熨疗法	74
简短的结语	75

第三章 骨科临证医学的进步(三国、两晋、南北朝)

第一节 社会及医学骨科概况

一、梗况	79
二、主要著作和医家	80
(一)葛洪及其《肘后救卒方》	80
(二)刘涓子及其《鬼遗方》	83
(三)《小品方》、《僧深药方》和胡方等其他著作	84
(四)《集验方》及亡佚之外科书目	86
第二节 创伤诊断和治疗的进步	87
一、创伤危重症候和内伤的诊治	87
(一)危重创伤的诊断和治法	87
(二)内伤的诊治	90
二、开放性创伤的诊治	90
三、骨折脱位的诊断和整复法、夹板固定法	92
四、创伤内外用药疗法的进步	94
(一)辛微温或辛平理气活血药的发掘运用	94
(二)苦寒攻逐和辛热宣透合用的活血化痰方	95
(三)外用药续筋接骨、生肌灭瘢	96
第三节 筋骨痹、腰腿痛诊断和治疗的进步	97
一、筋骨痹	98
(一)温经活血止痛的内治法	98
(二)内外兼治的方药疗法和针灸疗法	98
表 4:《针灸甲乙经》治筋骨痹(部分记载)	99
二、腰痛、腰腿痛	99
第四节 骨痼疽、骨肿瘤的诊断和治疗的进步	101
一、诊断的概念和检查法	102
(一)病名概念	102
(二)辨脓和并发症的诊断	103
二、治疗的方法	104
简短的结语	108
第四章 骨科的形成(隋、唐、五代十国)	111
第一节 社会及医学骨科概况	111
一、梗况	111
二、主要著作及医家	111
(一)《诸病源候论》和《备急千金要方》	111
(二)《外台秘要》及其所引方书	112

(三) 蒯道人及其《仙授理伤续断秘方》	114
(四)《传信方》及亡佚之外科书目	116
第二节 病因病机理论的发展	116
一、创伤的病因病机	117
(一)失血的病机	117
(二)瘀的病因病机	117
(三)创口化脓的病因病机	118
(四)骨折及骨折愈合的病机	119
二、骨痈疽、骨肿瘤病因病机	121
第三节 创伤骨科早期的诊断学和治疗学	122
一、内伤的诊疗	122
(一)瘀血攻心的诊治	123
(二)内伤脏腑	124
(三)内伤经络气血——蒯氏七步内治伤损法	125
二、开放性创伤、开放性骨折的诊疗	127
(一)辨证求因的诊断法	127
(二)治疗方法的发展	128
三、骨折脱位诊断学和治疗学的形成	134
(一)诊断学的创新	135
(二)骨折脱位的五大疗法	136
四、伤筋简介	146
第四节 筋骨痹、腰腿痛辨证论治的形成	148
一、辨证求因的诊断法	149
(一)筋骨痹	149
(二)腰腿痛	150
二、活血补虚为主的治法	151
(一)筋骨痹	151
(二)腰腿痛	154
第五节 骨痈疽、骨肿瘤诊疗的进步	156
一、诊断的进步	156
二、治疗的方法	158
简短的结语	159
第五章 骨科的成长(宋、辽、金、元)	163
第一节 社会及医学骨科概况	163

一、梗况	163
二、主要著作及医家	167
(一)《太平圣惠方》、《圣济总录》及其他著作	167
(二)危亦林《世医得效方》	168
(三)《永类铃方》、《回回药方》	169
表 5:《回回药方》肩关节脱位整复法来源	171
表 6:《回回药方》脊柱骨折复位法与《永类铃方》、《世医得效方》对 照	172
(四)《卫济宝书》、《集验背疽方》、《外科精要》和《外科精义》	172
第二节 基础理论的进步	173
一、解剖生理知识的进步	173
二、气化学说及气血病机的发挥	175
三、元气和脾、肾学说	178
第三节 创伤骨科诊断学的进步	179
一、诊断检查法及危重创伤的诊断	179
二、内伤的诊断	181
三、感染创口的辨证诊断	182
四、骨折脱位诊断分类的进步	183
第四节 创伤骨科治疗学的进步	184
一、内伤论治的特点	184
(一)危重创伤的救治	184
(二)辨证论治的发展	186
二、开放性创伤的治法	187
(一)早期处理——扩创术和止血药	187
(二)感染创口的辨证论治法	189
三、骨折、脱位的复位、固定技术的进步	190
(一)麻醉法的进步	190
(二)复位方法的进步	191
(三)固定器材和固定技术的进步	197
(四)固定和活动相结合疗法的运用	198
四、创伤方药疗法的发展	199
(一)淋、熨、贴、搨、膏摩的外治法	199
(二)三大治疗原则的运用和发展	200
第五节 筋骨痹、腰腿痛辨证论治的进步	207

一、筋骨痹的病机、诊断和治疗	207
(一)病因病机的理论	207
(二)方药疗法的经验	208
(三)外治法的发展	213
二、腰腿痛	214
(一)病因病机的论述	214
(二)方药疗法的发展	216
(三)摩腰膏的应用	219
第六节 骨痈疽、骨肿瘤的诊疗	220
一、诊断学的发展	220
二、治疗的经验	223
(一)外治法的发展及倾向	223
(二)内消、内托法	228
简短的结语	230
第六章 骨科的发展(明、前清)	234
第一节 社会及医学骨科概况	234
一、梗况	234
二、主要著作和医家	236
(一)《普济方·诸疮肿》、《疡医准绳》和《医宗金鉴·外科心法要诀·正骨心法要旨》	236
(二)薛己、陈文治、胡廷光和钱秀昌及其著作	238
(三)异远真人、王瑞伯、江考卿和赵廷海及其著作	240
(四)陈凤典、伊桑阿等医家	242
(五)《续增洗冤录辨正参考》	243
(六)《中国接骨图说》及其他	244
三、明清伤科学派的形成	245
(一)渊源	245
(二)薛己学派	246
(三)少林寺学派	247
第二节 基础理论的发展	249
一、气血学说的发展——“折伤专主血”论和“瘀不去则骨不能接”论	249
二、命门学说的发挥——“肾实骨生”论	252
三、骨骼系统解剖知识的进步及其对正骨的指导	254

第三节 危重创伤和内伤诊疗的发展——伤科两大学派治伤经	
验简介	258
一、危重创伤的救治	258
二、内伤的诊断——察目验伤法	260
三、薛己学派的学术观点和成就	261
(一)薛己学派的学术观点及其论据	261
(二)薛己学派的治伤经验	263
表 7: “肿”的辨证论治	264
表 8: “痛”的辨证论治	264
四、少林寺派学术成就概述	264
(一)少林寺派学术观点及其论据	264
表 9: 经络气血流注和血头行走穴道关系示意表	266
(二)少林寺派治伤经验概要	270
表 10: 七厘散源流	277
表 11: 十三味总方与七厘散、飞龙夺命丹、地鳖紫金丹药物组成	278
第四节 开放性创伤和开放性骨折的诊疗经验	279
一、开放性创伤的早期处理	279
(一)清创手术的发展	279
(二)止血带的运用	280
(三)应用止血药的经验	280
二、开放性创口感染的辨证论治	281
(一)红肿期的外治法	281
(二)溃疡期的辨证内外兼治法	281
第五节 骨折、关节脱位的诊断和治疗学的发展	284
一、诊断学的发展	284
(一)检查诊断法	284
(二)部位、类型诊断法	287
二、治疗学的发展	288
(一)麻醉用药的进步	288
(二)复位方法的发展及基本手法十二法	288
(三)外固定器具和固定技术的发展	292
(四)功能锻炼疗法简介	296
(五)由博而约的内外用药经验	296
表 12: 《本草纲目》治金疮和跌扑伤损的药物(摘录)	297
表 13: 历代常用内服接骨方药衍变	300

三、各部位骨折脱位损伤诊治的发展	302
(一) 躯干部	302
(二) 上肢部	313
(三) 下肢部	323
第六节 筋骨痹、腰腿痛	329
一、骨折损伤后遗症的论治	330
二、颈、肩背痛	330
(一) 气虚、血虚、阴虚寒邪病因病机的论述	330
(二) 针灸、药熨和练功法	331
(三) 补气养血祛邪的方药疗法	332
三、足膝痛	333
四、腰腿痛	333
(一) 补肾法	333
(二) 驱邪法	335
(三) 按摩练功等外治法	336
第七节 骨痈疽、骨肿瘤	338
一、病因病机的论述	338
(一) 骨痈疽	338
(二) 骨肿瘤(石疽、石瘤)	340
二、部位诊断和辨证论治	340
三、治疗的经验	342
(一) 外治法	342
(二) 内治法	346
表 14: 历代治疗骨肿瘤药物	350
简短的结语	351

第七章 新骨科产生(太平天国、晚清、民国和中华人民共和国成立

后)	355
第一节 社会和医学骨科概况	355
第二节 解放前的著作和学术成就	357
第三节 西医骨科史概况及中西医骨科的互相传播	359
一、起源(十八世纪以前)	359
二、形成和发展(十八世纪后)	366
三、中西医骨科的相互传播	375

第四节 新骨科的产生	377
一、事业的建设	378
表 15: 1951—1980 年骨科著作一览表	379
二、中医骨科的继承和发扬	383
三、西医骨科的发展和新骨科的产生	384
简短的结语	388

➤➤➤➤➤➤➤➤➤

附 篇

➤➤➤➤➤➤➤➤➤

医案医话选	391
-------------	-----

创 伤 类

攻逐瘀血治跌伤案四则	391
苏合香丸救跌坠昏死案	392
补气活血法治跌伤案二则	393
白芨治伤损出血	393
振拍消瘀血案	393
威灵仙治创伤疼痛	394
紫藤香治金疮案	394
天水牛、礞砂拔箭头案	394
降真香、五倍子治金疮	394
葱白治伤四则	394
自然铜散接骨	395
一字方治跌伤案	395
妙应散治跌伤案	395
辨证论治跌损案五则	396
跌伤瘀血治验二案	397
补脾治金疮久溃不敛案	397
调理肝肾治金疮案	397
辨证论治杖疮案	397
辨证内治关节脱位后疼痛案二则	398
补气散瘀治验案二则	398
调补肝肾治伤案	398
过用克伐药误治案	399
滋阴调肝肾法治验二则	399
温补法治伤案三则	399

复元活血汤治伤验案二则	400
截肢案二则	400
习惯性下颌关节脱位案	401
肩关节脱位复位案	401
肋骨骨折复位、固定治验案	402
理气活血治伤案	402
腰骶挫伤案	402
腕关节脱位整复案	402
桡骨骨折治验案	403
足跟损伤(跟腱撕裂)案	403
白矾治折伤	403
骨 病 类	
颈痛、手不能举、足痛案	403
腰腿痛案	404
筋骨痠案	404
骨疽案	405
环跳疽案	405
手骨疽案	405
骰骨疽案	405
中国骨科技术发展大事年表	407
辑引典籍部分书名索引、版本	423
跋	432

第一章 骨科的起源

(原始社会、夏、商、西周、春秋，
远古—公元前 476 年)

第一节 外治法起源

远古生活在中国大地上的中华民族祖先，在与大自然的搏斗中，险劣的生活环境和艰辛的劳动是容易造成创伤的。各种创伤疾病也往往威胁着他们的生存。仅从考古所见一起新石器时代仰韶文化时期（约公元前 3,000 年）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，有肱骨、颅骨等明显生前受伤^[1]。人类为求得生存，必然要与威胁其生命的创伤疾病作斗争，就象在茫茫的大自然中寻找食物一样，去摸索能医治创伤疾病的方法；从偶然的发现，到有意识的找寻；从点滴的经验，到共同的经验，经过长时期的日积月累，逐渐产生原始的医药。

中华民族的祖先远在氏族制度开始形成的山顶洞人时期（旧石器时代晚期，约 1 万年前），已应用赤铁矿（代赭石）粉末撒在死者的尸骨上^[2]。这虽然可能是出自原始的宗教观念^[3]，但也可以从一个侧面说明，原始人类在这个时期，已对自然界中除了食物之外，一些植、矿物对人体还有某种意义的外用作用有所认识。自然地（起初或许是偶然地），利用自然界的动、植、矿物外敷包扎创伤，并逐渐获得能止血止痛等作用的药物知识和外治方法。这乃是原始人类最早的医药之一。

《帝王世纪》记：“伏羲尝百药，制九针，以拯夭枉。”既说明上述

原始人认识药物的历史,也说明了当时已有石针用于治病。伏羲氏是约4千年前父系氏族首领。近年考古发现仰韶文化时期已有石镰(又称为砭石、砭镰、石针)^[4]。这种石镰,外形似近代的镰刀,尖锐可以砭刺,凹陷可用于切割[图1(1)]。到龙山文化时期(新石器时代晚期即公元前2,700年前后,相当于黄帝年代)的石镰又有改进,并有蚌镰^[5];稍后又有骨针和骨刀。据《素问·异法方宜论》记载:“东方之域,……其病皆痈疡,其治宜砭石。”说明砭石是用于切割痈疡者。又如《左传·襄公二十五年》、《史记·扁鹊仓公列传》等史书都记载有砭石的用途主要用于切割痈疡。这证明中国医学在新石器时代已有了外科工具——石制的砭镰,并已运用切开排脓等外治法治疗外科感染病症。

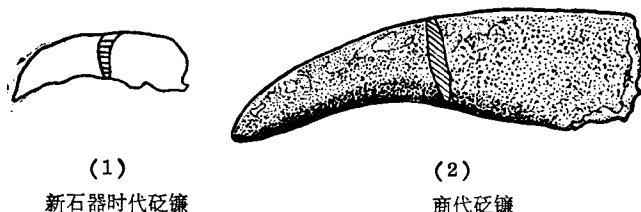


图1 砭镰

人类在劳动生活中逐渐认识自然界,也逐渐认识人类自身。考古发掘仰韶文化时期的原始人墓葬有40座是多人二次葬^[6]。这些墓葬中的遗骨有不少是将头骨放在中间、四肢骨及其它骨放在旁边的(图2);有的头骨和股骨还涂上黑色颜料。可见,在原始社会,人类已经有认识自身骨骼结构、形状的实践机会。

仰韶文化时期,是人类从渔猎穴居过渡到农业、畜牧业生产和定居的时期。手工业(石器、骨器)在这时期也较前进步。到了龙山文化时期,私有制和奴隶逐渐产生,氏族斗争也连绵不断,人们已会制作衣裳,符形文字已经产生^[7]。人类文明业已萌芽,蒙昧的

年代逐渐流逝。《史记》记载黄帝时代(相当于龙山文化时期)有名为俞拊的医生^①,治病不是用汤药和药酒,而是用砭石刺割、导引和按摩^②。

上述史书的记载和文物的发现,可以证明中华民族的祖先在新石器时代,已经能运用药物外敷、切开排脓的外治法以及按摩、导引治伤疗疾了。

第二节 早期的骨伤病知识

到了夏(公元前 21 世纪—前 16 世纪)、商(公元前 16 世纪—前 11 世纪)年代,原始社会逐渐解体到奴隶社会,农业、畜牧业有了较大的进步,青铜器的使用,文字的形成,也促进了医学的进步^[8]。

夏代酿酒技术的发明^[9],酒逐渐用于治病而称为“醪醴”。人类经历了长期的“药食同源”的实践,某些自然界的动、植、矿物通过内服可以治病知识也逐渐形成。这些知识经夏末时伊尹的推广(见《史记·殷本纪》、《针灸甲乙经·序》),到了商代就更为丰富了:仅《诗经》所记的药名就有 50 多种;考古还发现商代遗址中也有了 30 多种药用种仁^[10]。《诗经》的药名有芍药、白芷等;考古发现的药物可辨认的有桃仁。这表明有活血化瘀作用的芍药、桃仁等,在商代已应用于治伤病。用药知识,经过了千百年的铢积寸累,逐渐得到了经验:“若药弗瞑眩,厥疾弗瘳”(《尚书·说命》),说明了当时已能有意识地而不再是盲目地用药了。

新石器时代晚期出现的符形文字,发展到商代有了较大的进

① 《帝王世纪》:黄帝命俞拊、岐伯论经脉。

② 《史记·扁鹊仓公列传》:“臣闻上古之时,医有俞拊,治病不以汤液醴酒,鑱石桥引,案扞毒熨;一拨见病之应,因五脏之输,乃割皮解肌,诀脉结筋,……”《索隐》:“鑱,石针也;桥,谓按摩之法,天桥引身,如熊顾鸟伸也;扞,谓按摩而玩弄身体使调也;毒熨,谓毒病之处以药物熨贴也。”