

骨傷效驗秘方五百首

吳大真 主編



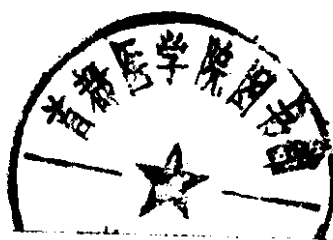
R 269
WDZ

骨傷效驗秘方五百首

主 編 吳大真
 副主編 陶惠寧
 編 寫 (以姓氏筆畫為序)

吳大真 吳冠男
 倪 誠 陶惠寧
 楊 光 劉曉燕

yk05/25



A0034482

中醫古籍出版社

(京)新登字 027 号

骨伤效验秘方五百首

吴大真 主编

中医古籍出版社出版

(北京东直门内北新仓18号)

北京新华印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行

850×1168毫米 32开本 19.875印张 377千字

1992年2月第1版·1992年2月第1次印刷

印数：0001~8000册

ISBN 7-80013-376-1/R·373

定价：14.00元

内 容 提 要

药物治疗是骨伤疾病中医治疗的一个重要内容。现代医家在继承祖国医学遗产的基础上,积累了丰富的中药治伤经验。

本书收集数十种、数百期中医药杂志上的骨伤科效方、验方、秘方,共计 509 首,按骨伤疾病进行分类、整理,每方列方名、组成、用法、临证要点、疗效等多项予以介绍,并附典型验案以资说明,为临床治疗提供参考,加注按语,注明原方出处,以供读者查阅原著。全书条理清晰、一目了然、方便实用。

本书适合于基层中医、中西医结合骨伤科医师、研究人员阅读、参考,对自学中医及中医爱好者也很有帮助。

编写说明

中药治伤,有着悠久的历史,早在1931年出土的《居延汉简》中就有汉代军医以膏药为主治疗各种创伤的记载。现代医家继承发扬祖国医学遗产,积累了不少宝贵的中药治伤经验,并逐步产生、形成了许多疗效卓著的效方、验方、秘方、单方,但因大多散在于各种文献资料之中,查找十分不便,难以满足临床需要。为此我们编写了《骨伤效验秘方五百首》一书,试图为中医、中西医结合骨伤科临床工作者提供一本遣方用药的参考书。

本书精选建国以来的数十种、数百期中医药杂志上的骨伤效方、验方、秘方、单方509首,按病列方,每方又以方名、组成、用法、临证要点、疗效、验案、按语、原方出处等栏详加介绍。

方名 注明原方全名,如无则自拟,并用“(编者加拟)”注明。在“方名索引”中以“*”标出。

【组成】 注明方药组成及用量(g)、配制方法。原方未注明药量者,最后加注“(原方未注明药量)”。

【用法】 注明方药的具体使用方法。

【临证要点】 首先注明方药功效、作用、主治、适应证,次述随症加减法,其他辅助疗法,运用禁忌症,注意事项。

【疗效】 注明原方使用的治疗效果。

【验案】 附典型病例以资说明。

【按语】 对特殊的药物作用,主要的配伍意义,独到的治疗方法等作提要钩玄。

【出处】 以温哥华式参考文献书写格式注明原方来源。

由于编写水平有限,时间仓促,错讹之处在所难免,尚请读者予以批评指正。

编 者

1991.2 于北京

目 录

一、骨折	(1)
二、骨折迟缓愈合	(27)
三、截瘫	(32)
四、软组织损伤	(35)
五、腰腿痛	(92)
六、腰肌劳损(急性腰扭伤、慢性腰痛)	(109)
七、肩关节周围炎	(129)
八、腰椎间盘突出症	(162)
九、颈椎病	(171)
十、坐骨神经痛	(195)
十一、腰臀筋膜炎	(233)
十二、婴幼儿肌性斜颈	(237)
十三、腓肠肌痉挛	(238)
十四、痹证	(240)
十五、胸肋损伤	(249)
十六、脑震荡、脑震荡后遗症	(264)
十七、外伤性颅内血肿、外伤性头痛	(281)
十八、外伤性血肿	(289)
十九、跟痛症	(303)
二十、骨质疏松症	(320)

二十一、骨质增生症·····	(323)
二十二、增生性骨关节炎·····	(337)
二十三、肥大性脊椎炎·····	(349)
二十四、强直性脊柱炎·····	(358)
二十五、狭窄性腱鞘炎·····	(366)
二十六、非化脓性肋软骨炎·····	(369)
二十七、髌骨软骨软化症·····	(377)
二十八、胫骨软骨炎·····	(381)
二十九、小儿股骨头骨骺骨软骨炎·····	(382)
三十、慢性骨膜炎·····	(384)
三十一、胫骨结节骨骺炎·····	(386)
三十二、肱骨外上髁炎·····	(388)
三十三、滑囊炎·····	(394)
三十四、小儿髋关节滑膜炎·····	(397)
三十五、膝关节创伤性滑膜炎·····	(398)
三十六、类风湿性关节炎·····	(406)
三十七、前臂桡侧伸肌炎·····	(450)
三十八、臀肌挛缩症·····	(451)
三十九、肌萎缩性侧束硬化症·····	(453)
四十、骨髓炎·····	(455)
四十一、骨与关节结核·····	(490)
四十二、股骨头无菌性坏死·····	(529)
四十三、腰椎管狭窄症·····	(533)
四十四、氟骨症·····	(536)

四十五、大骨节病·····	(540)
四十六、小儿麻痹后遗症·····	(542)
四十七、骨肿瘤·····	(549)
四十八、小儿佝偻病·····	(556)
四十九、麻醉·····	(558)
五十、创伤·····	(559)
五十一、创面感染·····	(570)
五十二、创伤并发症·····	(581)
五十三、小腿骨筋膜室综合征·····	(612)
方名索引·····	(614)

一、骨 折

接骨茶单味方(编者加拟)

【组成】 接骨茶的茎叶晒干研末备用。

【用法】 取上药末 10 g 左右,用糯米甜酒糟拌匀,捏成药锭状。选跌打损伤或骨折处最痛点(皮肤无破损者),将药敷于其上,再以药用胶布贴盖之(以能盖住药锭为准)。如痛点多,则按上法多敷贴几处。若药锭干燥,可用甜酒润湿再敷,仍然有效。

【临证要点】 ①本方具有止痛、消肿、散瘀、促进骨折愈合的作用,用于治疗跌打损伤。②骨折患者需配合小夹板固定。

【按语】 接骨茶民间又称毛莠才,学名为显脉旋复花(*Inula nevosa* uall),分布于我国东南各省,具有抗炎镇痛、活血通络的作用。

【出处】 湘泉,接骨茶治跌打损伤。湖南中医杂志 1989; 5(5):4。

接 骨 膏

【组成】 乳香 50 g,没药 50 g,血竭 50 g,儿茶 50 g,三七 50 g,自然铜 50 g,土鳖虫 25 g,地骨皮 2 g,续断 20

g, 红花 10 g, 接骨草 5 g, 麝香 2.5 g。将上述药物(麝香除外)混合碾碎, 加香油搅拌成膏, 密封备用。

【用法】 将药膏温热摊于适宜的布块上, 其上撒麝香粉少许, 然后将药膏敷在骨折处。敷药面积要大些, 用塑料膜盖好, 包扎, 2 周更换 1 次。

【临证要点】 ①本方具有活血祛瘀、消肿止痛、接骨续筋的功效, 用于治疗闭合性骨折、软组织挫伤。②注意事项: 应在骨折整复, 达到对位对线后再敷药; 药膏必须在温热后均匀地平铺在患部, 四肢骨折要四周都敷; 勿敷凉药膏; 皮肤破溃处不能敷药。

【疗效】 治疗新鲜骨折 22 例, 结果: 平均在 4 周内骨折愈合。

【验案】 黄某, 男, 16 岁。外伤致使右肱骨干横折, 畸形, 疼痛难忍。骨折整复近似解剖对位, 骨折处外敷接骨膏, 小夹板外固定, 疼痛逐渐消失, 肿胀于敷药后 2 天内消退如常。伤后 34 天 X 线片显示: 已达骨性愈合。并能上山砍柴。

【出处】 魏化南, 外敷中药“接骨膏”治疗骨折。中国骨伤 1990; 3(1):35。

63~211 药酒

【组成】 三分三、大驳骨、自然铜、骨碎补、土元、地龙、枳实、重楼、虎杖、胡椒各 2.5 g, 制穿山甲、红花、血竭、鸡血藤、桑寄生、牛膝、川芎、川断各 5 g。上药共研粉, 放入

50°纯粮食酒 500 ml, 搅匀, 沉淀 48 小时后过滤, 自容器上添蒸馏液少许至全量 500 ml 即成。

【用法】 成人每次 20~30 ml, 每 6 小时 1 次(小孩酌减)。

【临证要点】 ①本方具有破血定痛、滋补肝肾的功效, 用以治疗四肢骨折。②伤后感染、高烧、肿痛甚的患者, 原则上先给予清热解毒、消肿止痛为主的中药煎剂 3~5 剂, 待症状减轻后再用本药酒。③孕妇及有酒精过敏史者慎服, 禁食豆类。

【疗效】 治疗四肢骨折 185 例, 均获满意疗效。

【验案】 李某, 女, 68 岁, 家庭妇女。因摔倒致股骨中段斜形骨折。经手法复位, 皮牵引, 服 63~211 药酒 26 天, 去除牵引后能下床活动。42 天 X 线摄片检查: 骨折线模糊。

【按语】 本方以三分三、大驳骨、自然铜、骨碎补、重楼、川断接骨续筋, 破血定痛; 血竭、地龙、土元、山甲舒筋活络, 解毒除癖; 牛膝、寄生、虎杖、红花补肾舒肝、强筋壮骨; 枳实、胡椒温中消食, 健脾强胃; 酒走筋骨、行药势, 与诸药浑然一体, 增强了扩张毛细血管、改善血运、加速代谢和促进骨痂生成的作用。

【出处】 陈明源等, 内服 63~211 药酒治疗四肢骨折的应用体会。中医骨伤科杂志 1986; 2(4):29。

接骨散

【组成】 釜脐墨、陈小粉、黄柏、制乳没、栀子、姜黄、参三七、骨碎补、螃蟹壳等(原方未注明药量)。釜脐墨捣碎过筛,陈小粉炒后研末,两药混匀,加适量米醋,放在勺中煎熬片刻使成糊状,冷却后加入少量朱砂及余药之细末即成。

【用法】 先以整骨手法,整复骨折,在达到对位对线良好的基础上用“接骨散”醋调外敷骨折处,用牛皮纸贴上,然后用绷带、小夹板固定,一般1周换药1次。

【临证要点】 ①本方具有活血散瘀、消肿止痛、续筋接骨之功用。主治骨折,扭、挫伤,脱位等。②本方不适用于开放性骨折。

【疗效】 治疗骨折241例,结果:除极个别陈旧性骨折及老年股骨颈骨折外,其它均愈合良好,功能恢复。治愈率达94.7%。

【按语】 本方能在小夹板固定的前提下发挥协同作用,主要是借助药物的粘性、管状和骨折处紧紧结合在一起,使断端相对吻合,加之在小夹板固定下,肢体可作适当的活动,这样不仅促进了血液循环和新陈代谢,同时给骨折局部温和的刺激,使造骨细胞活跃,加速钙质沉着,使骨折钙化,从而有利于骨折的愈合。

【出处】 钱忠权,“接骨散”治疗骨折241例临床观察。江苏中医杂志 (4):19。

接 骨 丹

【组成】 生石膏 500 g, 东丹、樟脑各 15 g, 百草霜 3 g, 共研细末, 装瓶收贮。

【用法】 临用时取接骨丹适量, 加蜂蜜调成糊状, 敷于骨折周围(骨折若有移位, 先予手法整复), 然后用棉纸及纱布包扎, 并加夹板固定, 每隔 3 日换药 1 次, 根据病情提前或延迟 1~2 日均可, 直至骨性愈合为止。

【临证要点】 本方主治肱骨骨折。

【疗效】 治疗肱骨骨折 20 例, 结果: 良好 15 例, 占 75%; 尚好 4 例, 占 30%; 欠佳 1 例, 占 5%。

【验案】 朱某, 女, 64 岁。因跌左肩部肿胀, 疼痛不能活动, 肩下压痛显著, 检查时闻轻度骨摩擦音, X 线摄片诊断为肱骨外科颈骨折, 即予手法整复, 外敷接骨丹包扎, 用三角巾作 90° 悬挂颈项, 每 3 日换药 1 次, 7 日后肿胀消退, 2 星期后即开始运动锻炼, 经过 32 天治疗, 完全治愈。

【出处】 朱绍昌, 应用接骨丹治疗 20 例肱骨骨折的临床分析报告。江苏中医 1960; (6):23。

接 骨 丹

【组成】 本方由甲药、乙药组成。

甲药: 当归、白芷、天花粉、骨碎补各 60 g, 熟石膏 180 g, 生军、芙蓉叶、川连、黄柏、片姜黄各 30 g, 提南星 45 g, 上樟脑 6 g, 自然铜(醋煅透)120 g, 大梅片、上青黛少许。

乙药：川草乌、生半夏、提南星、细牙皂各 60 g，明腰黄 45 g，当门子、老之兴朱少许。

上药分类，共为极细末，磁瓶收贮，勿令泄气。

【用法】 偏肿者倍用甲药，少用乙药；偏痛者倍用乙药，少用甲药。以 50% 蜂蜜均匀调敷。

【临证要点】 ①本方具有消炎、退肿、通络、舒筋、续骨的作用，主治上、下肢骨折。②配合手法整复。必要时，内服理气、活血、通络、舒筋、续骨之汤散，以加速愈合。③在治疗中忌服酸、辣及重腥食物。

【疗效】 治疗上下肢骨折 106 人，结果：良好 79 人，占 75%；尚好 15 人，占 14.2%；欠佳 9 人，占 8.5%；中断治疗 3 人，占 2.3%。

【按语】 方中寒凉药与温热药并用。熟石膏用量倍于它药，主要是针对骨折之初，蓄瘀、肿痛而设。

【出处】 朱普生等，中药验方“接骨丹”对骨折愈合的初步观察。江苏中医 1958；(7):33。

“接骨丹”系列方(编者加拟)

【组成】 本系列方由三方组成。

方一：当归 120 g，川芎 60 g，川续断 120 g，土元 7 个，象皮(土炒) 30 g，煨象牙 30 g，土龙骨 45 g(生煨各半)，儿茶 45 g，滴乳香 60 g，没药 60 g，田三七 15 g，川牛膝 60 g，川木瓜 60 g，自然铜 15 g，虎骨 30 g。共为细末，火炒以平其性。

方二：田三七 9 g, 没药 4.5 g, 川牛膝 6 g, 川续断 15 g, 黑杜仲 1.5 g, 元寸 0.9 g, 土炒象皮 6 g, 滴乳香 4.5 g, 土元 18 个, 地龙 10 条。共为细末。

方三：土炒象皮 30 g, 土炒象牙 30 g, 滴乳香 9 g, 没药 9 g, 自然铜(醋煨) 12 g, 木鳖(去油) 15 g, 川木瓜 9 g, 儿茶 15 g, 元寸 0.9 g, 天门冬 9 g, 田三七 3 g, 煅龙骨 9 g, 地龙 15 g, 无名异 9 g, 川续断 9 g, 梅片 1.5 g, 共为细末(此方仅外用, 不可内服)。

以上 3 方用蛋白拌药, 药量不宜过多, 约 1 个鸡蛋之蛋白即可, 应用时 3 方仅用 1 方。

【用法】 方一：外用法, 以蛋白拌成糊状敷患处, 或入膏药中贴患部, 每次 4.5 g。内服用量, 重者每日服 3 g, 轻者每日服 1.5 g, 小儿及老年酌减。方二：外用法, 取 4.5 g, 用蛋白拌糊状敷患部。内服用量, 4.5 g 口服, 开水送下, 每日 2 次。方三：蛋白拌之, 敷患部或入膏药中贴患部。

【临证要点】 本方具有止血散瘀, 消肿止痛, 滋补肝肾, 接筋续骨, 舒筋活络之作用, 用于促进骨折患者的早日康复。

【验案】 李某, 男, 40 岁, 工人。因外伤, 右小腿肿痛, 经 X 线摄片诊断为“右胫腓骨中下 1/3 骨折”, 给予右跟骨牵引, 外敷“接骨丹”, 同时小夹板固定。敷“接骨丹”当日患部疼痛减轻, 肿胀见消, 第 5 天完全消失, 每 3 天更换“接骨丹”1 次。2 月后局部无压痛, 无纵向叩击痛, 无异常活动,

X线摄片示骨折线模糊,有连续性骨痂通过骨折线,去夹板后不扶拐,在平地上连续行走5分钟以上,步行60步。连续观察2周,骨折不变形,证明右胫腓骨中下1/3骨折达临床愈合。

【按语】 方中木瓜有化湿之功,入肝经,可祛筋脉之湿,又能舒筋活络,含有苹果酸、酒石酸、柠檬酸及丙种维生素,可解除四肢痉挛,尤其对腓肠肌痉挛有明显的治疗作用;川芎通行气血,祛风止痛,含有油状生物碱、有机酸、挥发油等,能麻痹中枢神经,故有镇痛、镇静、镇痉的作用;土元行血软坚,能破癥结、消瘀血、通经续伤;自然铜续筋接骨、散瘀止痛;牛膝善下行,通而能补,为补益肝肾、通利关节之要药;川牛膝偏于通经导瘀;龙骨平肝潜阳、镇惊安神;当归可补血、活血、止痛;续断补肝肾、续筋骨;象皮、象牙均有生肌、收敛之效;虎骨追风定痛,健骨镇惊。诸药合用,有促进骨折愈合之效。

【出处】 郭福成,平乐骨科外用“展筋丹”“接骨丹”简析。河南中医 1987;(3):14。

接骨四黄膏

【组成】 接骨草6份,大黄、黄连、黄芩、黄柏各1份。取药适量,加等量香油或凡士林,文火煎至膏状,备用。

【用法】 将制好的膏药待凉后敷于骨折部位(骨折按常规整复、固定),2~4日换药1次。

【临证要点】 ①本方具有清热解毒、消肿止痛、活血祛