

魏氏傷科

李飞跃治伤医案集

主編
胡勁松
主审
李飞跃



上海科学技术出版社

魏氏伤科李飞跃治伤医案集

主编 胡劲松

主审 李飞跃

上海科学技术出版社

内 容 提 要

李飞跃,上海交通大学医学院附属瑞金医院伤科主任医师,上海市名中医,上海市伤骨科研究所副所长,中医骨伤科专业著名学术流派——“魏氏伤科”的嫡系传人,上海市中医药学会骨伤科分会主任委员,中华全国中医药学会骨伤科学会常务委员,第四、第五、第六批全国老中医药专家学术经验继承指导老师。在学术上,李飞跃继承家传,以魏氏伤科学术流派为特长,临诊多采用内服中药与外用中药相结合,并善用手法和辅引导引。近年来,李飞跃对魏氏伤科学术思想进行系统总结,同时对魏氏伤科特色药物、手法及导引进行了传承和研究。李飞跃临证通过突出魏氏伤科特色疗法对腰椎间盘突出症、颈椎病、腕踝关节损伤后期粘连、跟痛症、胸肋内伤、老年性骨质疏松等疾病的治疗,具有较好疗效,创立外用方药“痹通洗方”“逐痹通络汤”,为继承、发展魏氏伤科做出了贡献。

本书分上、下两篇。上篇为医家小传及学术特色,下篇精选了李飞跃教授的典型医案130余例,涵盖了伤科主要疾病,包括骨折、急性筋伤、慢性筋伤、骨与关节病、脊柱相关疾病以及内伤。附篇则介绍了魏氏伤科流派文化及用药特色。

本书力求在具体的医案中将李飞跃近年来在传承和发展过程中所取得成果加以归纳总结,突出传承发展与创新并重的特点,将其学术思想、治伤经验在每一个具体的病案中体现出来,注重理论与实践相结合,可使读者对李飞跃及其对魏氏伤科传承及临证经验有直观、形象的了解。

本书可供中医临床工作者,中医院校师生及中医爱好者参考阅读。

图书在版编目(CIP)数据

魏氏伤科李飞跃治伤医案集 / 胡劲松主编. 上海:
上海科学技术出版社, 2021.3
ISBN 978-7-5478-5256-9

I. ①魏… II. ①胡… III. ①中医伤科学—医案—汇编—中国—现代 IV. ①R274

中国版本图书馆CIP数据核字(2021)第035697号

魏氏伤科李飞跃治伤医案集
主编 胡劲松 主审 李飞跃

上海世纪出版(集团)有限公司 出版、发行
上海科学技术出版社
(上海钦州南路71号 邮政编码 200235 www.sstp.cn)

印刷

开本 787×1092 1/16 印张 20.25

字数 280千字

2021年3月第1版 2021年3月第1次印刷

ISBN 978-7-5478-5256-9/R·2259

定价: 68.00元

本书如有缺页、错装或损坏等严重质量问题, 请向工厂联系调换

编委会名单

主 审
李飞跃

主 编
胡劲松

编 委
(以姓氏笔画为序)

王 强 张进霖 奚小冰 薛 彬

前 言

李飞跃,1958年生,上海交通大学医学院附属瑞金医院伤科主任医师,上海市名中医,上海市伤骨科研究所副所长,中医骨伤科学术流派“魏氏伤科”的嫡系传人,上海市中医药学会骨伤科分会主任委员,中华中医药学会骨伤科分会常务委员,第四、第五、第六批全国老中医药专家学术经验继承指导老师。在学术上,李飞跃继承家传,以魏氏伤科学术流派为特长,临诊多采用内服中药与外用中药相结合,并善用手法和辅向导引。近年来,李飞跃对魏氏伤科学术思想进行系统总结,同时对魏氏伤科特色药物、手法及导引进行了传承和研究。李飞跃以魏氏伤科特色疗法对腰椎间盘突出症、颈椎病、腕踝关节损伤后期粘连、跟痛症、胸肋内伤、老年性骨质疏松等疾病的治疗,具有较好疗效,创立外用方药“痹通洗方”“逐痹通络汤”,为继承、发展魏氏伤科做出了贡献。

中医传承讲究口传心授,但是真正能跟随名师学习的机会不是每个人都有的,医案,则给我们提供了较为真实的临床场景。张山雷在《古今医案评议》中说:“唯医案则恒随见症为迁移,活泼无方,具有万变无穷之妙,俨如病人在侧,馨咳亲闻。所以多读医案,绝胜于随侍名医而相与晤对一堂,上下议论,何快如之?”所以自古及今,中医名家留存的医案成为中医传承的重要手段。章太炎曾说:“中医之成绩,医案最著。欲求前人之经验心得,医案最有线索可寻,循此钻研,事半功倍。”李飞跃从行医开始,从未脱离临床,在多年的医疗工作中留下了许多精彩的医案,通过这些鲜活的病例,我们更能体会李飞跃诊病技艺、辨证思路、诊疗经验。所以我们希望通过对李飞跃医案的整理研究,继承魏氏伤科流派独到的学术思想,探寻中医伤科临床诊治规律,从而提高临床疗效。

如果把学习中医和学习书法对比,中医的医案,就相当于历代的名帖。对

于碑帖的临摹,要经历描摹、临写、背临,最终到达创作阶段。学习医案第一步最简单,可以采取简单的“拿来主义”,直接在医案中找一些适合的处方、用药或者手法,如果应用得当,就可以直接成为自己的经验。再进一步就是“活学活用”,病案本来就体现出中医活的灵魂,因此在学的时候更要“活学”。很多病案只是为读者提供一种思路,至于其具体的用法,则可能因人、因地、因病情差异而不同。这个阶段可以模仿医案的用药处方,根据具体的临床实际进行加减变化。第三步就要“得意忘形”,等逐渐掌握了医案的精髓后,可以依照医案的基本学术观点,掺杂其他的学术思想和经验,按照辨证论治的原则进行诊疗。到最后,需要“自成一体”。如果有足够的理论和实践储备,对于以前的经验和理论有主见地取精去芜,在实践中加深领悟,可以发展出自己的一套诊疗方法甚至是理论。中医流派的诸多大家,在其学术成长过程中都经历了这一步。

《魏氏伤科李飞跃治伤医案集》分上、下两篇。上篇为医家小传及学术特色。每一位医家在认识疾病、辨证论治、遣方用药方面,都反映着自己的学术见解。医案体现其学术思想,要想深入研究每一家的医案,首先应当掌握这一医家的学术思想,并运用其学术思想,来分析其临床医案。所以我们首先简要介绍李飞跃的从医经历和学术渊源,并对其主要的学术思想进行总结,以便于读者能提纲挈领,更好地理解具体医案中的诊疗方法。

下篇临证验案笔者精选了李飞跃的典型医案 130 余例,均来自李飞跃在门诊和病房的诊治病例。为了保证医案的完整性和统一性,我们对原始的医案进行了整理,按照标准病史的格式进行了编写,主要是修改了病史的格式,对具体的检查、操作、处方等内容没有进行改动。按照伤科主要疾病分类分为 6 章:骨折、急性筋伤、慢性筋伤、骨与关节病、脊柱相关疾病以及内伤。每一章节按照疾病顺次来进行编排,这样有助于相同的症状、不同的治疗方法之间进行对比,以症状为主导,更符合中医原本的特色。本书将每一病案的中医证型列出,便于读者检索,对以后的研究也会更有利,更容易进行数据转化。为了便于读者理解,我们力求每则医案资料记录全面到位,临床医案集理、法、方、药于一体,详细体现了其学术思想和临证心得体会,以期从医案的角度反映老中医专家的特色经验。医案后的按语有李飞跃自己的诊治经验,也有一部分来自其学生的学习心得,在此感谢奚小冰、张昊、刘光明、薛彬等同门的

贡献。

附篇魏氏伤科流派文化及用药特色,是李飞跃近年对于魏氏伤科流派文化、用药特色、治病的验案以及中医骨伤科的一些具体问题的个人思考和总结,曾在不同的场合进行过讲座交流。虽然未经正式发表,但这些原初的思想见解或许更能体现一名医家的学术思想脉络,结合医案的解读,可以从另一个角度理解其学术源流。

中医骨伤科和其他的中医分科明显的不同之处在于有手法和导引,这涉及具体的操作,在具体医案中很难展现出来。而魏氏伤科的特色就是除了内外用药,还很注重手法和导引。在本书编撰中,尽量在概述中把相关的手法 and 导引进行详细的讲解,以供大家参考。医学中的操作技能,都需要反复的练习,才能提高操作的水平,在临床实践中取得好的疗效。

本书力求在具体的医案中将李飞跃近年来在传承和发展过程中所取得的成果加以归纳总结,突出传承发展与创新并重的特点,体现李飞跃对魏氏伤科的传承发展;将其学术思想、治伤经验在每一个具体的病案中体现出来,注重理论与实践相结合,可使读者对李飞跃于魏氏伤科传承及临证经验有直观形象的了解。随着科技的进步,我们可以在临床中进行录音录像,将现在的诊疗场景真实完整地展现出来,而这种内容更为丰富的医案,可以让学习者身临其境,帮助我们中医从业人员更好更快地提高诊疗水平。

编 者

2020年12月

目 录

上篇 源 流

第一章 医家小传	3
第二章 学术特色	5
第一节 治伤气血通和为要,尤重脾胃	5
第二节 理伤疗疾擅用手法,复平达衡	10
第三节 愈伤固效辅佐导引,防治兼顾	12

下篇 医 案

第三章 骨折	17
第一节 骨折概述	17
第二节 四肢骨折	21
第三节 躯干骨折	25
第四节 骨折后遗症	29
第四章 急性筋伤	38
第一节 急性筋伤概述	38
第二节 骨错缝	41
第三节 扭挫伤	45
第五章 慢性筋伤	56
第一节 慢性筋伤概述	56
第二节 躯干慢性筋伤	67

第三节	上肢慢性筋伤	73
第四节	下肢慢性筋伤	89
第六章	骨与关节病	112
第一节	骨与关节病概述	112
第二节	骨关节炎	119
第三节	骨质疏松	148
第四节	强直性脊柱炎	159
第七章	脊柱相关疾病	164
第一节	脊柱相关疾病概述	164
第二节	颈椎病	172
第三节	腰椎间盘突出症	190
第四节	腰椎椎管狭窄症	226
第五节	腰椎滑脱症	231
第八章	内伤	242
第一节	内伤概述	242
第二节	胸胁内伤	244

附篇 魏氏伤科流派文化及用药特色

浅析魏氏伤科流派文化	249
魏氏伤科伸筋草药制剂成药性及机制研究	254
藤类中药在中医骨伤科的临床应用	260
中医伤科治疗肱骨外上髁炎	267
中医药浴疗法在骨伤科的应用	272
魏氏伤科特色用药介绍——楮实子	279
魏氏伤科特色用药介绍——积雪草(落得打)	284
上海中医骨伤流派外用中药洗方用药规律及特色初探	288
中医伤科腰痹病(腰椎间盘突出症)内治用药拾萃	293
肩痛(肩痹)中医伤科内治用药特色拾萃	297

魏氏伤科李飞跃治伤医案集

上篇

源流

第一章

医家小传

李飞跃,男,1958年4月出生于上海中医骨伤科世家,外祖父为魏氏伤科奠基人魏指薪,母亲魏淑云为魏指薪幼女,父亲李国衡为魏氏伤科第二代主要传人。中学毕业后至部队,3年中先在部队经过卫生员训练队学习,后至师医院担任卫生员工作,接触和学习日常医疗工作,其中包括一部分中医内科临床学习。1979年复员回沪后进入上海市伤骨科研究所工作,主要跟随父亲李国衡医生临证抄方及资料整理,从而涉足魏氏伤科学。1983年由上海师范学院转学至上海中医学院中医学系统学习中医,完成5年本科学习,为日后从事中医骨伤科医教研工作打下坚实基础。1988年大学本科毕业后至瑞金医院伤科工作,先后经过住院医师轮转及相关考试,以5年为一周期顺利通过主治医师、副主任医师、主任医师晋升考试及评审,2003年正式获得主任医师资格。其间,1993年入选上海市老中医药专家学术经验研究班学习,跟师父亲李国衡,通过3年临证抄方、资料整理、导师经验总结及论文撰写等学习和工作,不仅从父亲身上学习了关心体恤患者的仁爱之心及淳朴善良、待人真诚的医德医风,也对魏氏伤科理法方药有了较全面的掌握。2001年4月至5月曾作为上海特别医疗小组成员赴泰国皇室承担医疗工作;2007年4月受任中国海外交流协会——上海中医专家团成员赴印尼、文莱讲学行医。

李飞跃的中医骨伤科学术秉承家传,以魏氏伤科学术为特长,临证主要采用中药内外合治,并擅用手法及导引锻炼,临证擅长治疗腰椎间盘突出症、颈椎病、膝骨关节炎、急性踝关节韧带损伤、腕踝关节损伤后期功能障碍、跟痛症、胸胁内伤、老年性骨质疏松等,其医术得到医疗行政部门及社会认可,现任中央及上海市干部保健委员会专家,2007年3月获上海市卫生局——“发展中

医药事业、弘扬传统中医特色优势突出成绩”表彰。2012年6月被评为上海市非物质文化遗产——传统医药项目魏氏伤科疗法代表性传承人。2017年被评为上海市第四届名中医。

曾以第一负责人承担“十五”国家科技攻关计划及上海市科委、上海市卫生局(今上海市卫生健康委员会)相关科研项目近10项,在国内核心期刊发表相关学术论文30余篇,先后出版魏氏伤科学术专著7部。获专利2项。以第一完成人获上海市中医药科技进步奖二等奖1项,著作奖1项。

第二章

学术特色

李飞跃秉承家传魏氏伤科学术内治和外治相结合,手法与导引相辅佐的治伤传统特色,对魏氏伤科学术及治伤经验在传承基础上予以充实发扬。其主要的学术思想体现在以下三方面。

第一节 治伤气血通和为要,尤重脾胃

损伤之症不离气血。魏氏伤科强调治伤气血为要,临诊注重气血并重,不一味专主气或专主血,治伤用药目的在于调和气血,在此基础上,用药重视顾护脾胃,提出损伤初、中、后期顾护脾胃重点分别为健脾理气、补脾益胃、和胃调中。气血兼顾,固摄脾胃,是魏氏伤科的学术特色,这可以说是魏氏伤科的传承基因。李飞跃在传承这一特色的同时,不断发展,强调治伤气血通和为要,尤重脾胃。

一、气血兼顾

魏氏伤科认为骨伤疾患虽多为皮肉筋骨为病,也涉及脏腑经络,其疾病的发生都与气血密切相关。骨伤疾病多外伤,但正如《杂病源流犀烛》所言:“跌扑闪挫,卒然身受,由外及内,气血俱伤病也。”《素问·阴阳应象大论》云:“气伤痛,形伤肿。”“先痛而后肿者气伤形也,先肿而后痛者形伤气也。”李国衡认为此乃气无形,故主痛;血有形,故主肿。前者为气伤,多有气滞疼痛;后者指血伤,多有瘀滞肿胀。肿痛按先后出现不同,反映气血损伤相互影响。故对损伤疾患治疗而言,如疼痛严重者,以行气为主治疗;肿胀严重者,先以活血化瘀

治之。但伤科疾患无论内伤、外伤，均多肿胀疼痛并见，故魏氏伤科治伤首重气血，即辨伤需明气血损伤情况，偏重伤气或偏重伤血，或气血俱伤。治疗重在调理气血，不可一味专主气或专主血，应气血兼顾，气血并重，两者不可偏废。在用药方面，魏氏伤科行气多用木香、陈皮、川楝子、青皮、川朴、佛手之类；活血多用以赤芍、紫草、鲜生地、归尾、丹参、路路通、川芎、苏方木、泽兰叶之品。

李飞跃对魏氏伤科气血兼顾的学术思想进一步阐扬，他认为：

1. 气血顺通以为用 气是人体内活力很强，而且运行不息的极精微物质，是构成人体和维持人体生命活动的基本物质之一。气运行不息，推动和调控着体内的新陈代谢，维系着人体的生命进程。“升降出入，无器不有”“出入废则神机化灭，升降息则气立孤危”。气的运动停止，则意味着生命的终止。血液循环运行周身，内至脏腑，外达肢节，周而复始。如因某种原因，血液在脉中运行迟缓涩滞，停积不行则成瘀血。若因外伤等原因，血液不在脉中运行而逸出脉外，则形成出血，称为“离经之血”。离经之血若不能及时排出或消散，则变为瘀血。离经之血及瘀血均失去了血液的正常生理功能。血循脉而流于全身，发挥营养和滋润作用，为脏腑、经络、形体、官窍的生理活动提供营养物质，是人体生命活动的根本保证。人体任何部位缺少血液的供养，都能影响其正常生理活动，造成生理功能的紊乱以及组织结构的损伤，严重的缺血还能危及生命。中医认为生命的运动就是气血的运动，气血只有流通才能发挥其生理作用。骨伤疾患多见气滞血瘀是气血失于顺通的主要表现，临证多见实证，故治疗常以行气活血。

2. 气血平和以为权 《素问·调经论》指出：“人之所有者，血与气耳。”气属阳，血属阴。气血为阴阳的物质基础，维持人体正常的生理活动的条件是气血调和，阴平阳秘，“气主煦之”“血主濡之”，人体正常新陈代谢都要靠气血的温煦推动和滋养。就气血而言，“气为血之帅”“血为气之母”，气能生血、行血、摄血；血能生气、载气。故气血一阴一阳相互维系，气非血不和，血非气不运，诚如《不居集》所言：“一身气血，不能相离，气中有血，血中有气，气血相依，循环不已。”相反，人体疾病发生时，则为气血阴阳不和。《素问·调经论》云：“血气不和，百病乃变化而生。”正是因为气血的阴阳相生关系，往往一损俱损，一荣俱荣。气血平和，脏腑肌肉筋骨得以正常濡养，机体功能方能保持正常；气

血失于平和,则临床多见有气血亏虚和气血营卫不和。气血亏虚和气血营卫不和其实是一体两面的。其治疗上要注意不可偏补,不能见气虚就补气,见血虚就补血,调整气血,使气血调和才是关键。气血和则气血互生互用,诸虚不足自然逐步改善。

3. 气血贵在通和 李飞跃认为伤科临床调气理血,即是使气血顺通平和,达到机体正常活动所需功能状态。通气血临床多偏于攻邪,常以行气活血药为主;和气血则偏于补虚,如益气养血、补气摄血等。虽然攻补相异,但是“通”与“和”是统一的。气血不通,常常导致肌肉筋骨脏腑失养,气血生化失常,即所谓“瘀血不去、新血不生”。同样,气血亏虚、营卫不和,久之必然经络失畅,也会导致气血不通。具体在临床上,李飞跃主张破气药、破血药应当谨慎使用,中的即止;补气药不宜峻补;补血药用当缓施。临证调理气血贵在使气血通和,需要权衡轻重,以达平衡。在用药上,调和气血李飞跃多以四君子汤、六君子汤和四物汤、圣愈汤及当归养荣汤等中正平和之方剂加减出入。

二、重视脾胃

骨伤疾患诊治,临证除辨气血外,还需辨脏腑。中医伤科以筋骨病为主,故治伤当明肝肾虚实,临证调治肝肾至关重要。魏指薪强调调治肝肾的同时,不可忽视脾胃调摄。曾指出“胃气强则五脏俱盛”。魏氏重视脾胃,主要考虑脾主运化,生化气血,促进伤病恢复。脾的功能主要可概括为主运化,主统血,外主四肢肌肉等方面。脾主运化,胃主受纳、腐熟,两者互为表里,共同运化、吸收水谷精微,输布全身发挥滋润濡养的作用。脾的运化功能正常,则脏腑经络、四肢百骸、皮肉筋骨才能得到充分的营养,机体正气才能充盛以驱邪外出,正所谓“正气存内,邪不可干”。因此,对于创伤患者应调理脾胃,使骨骼得以充分营养而愈合加快。脾主运化除了指运化水谷的功能外,还包括运化水液的功能。《内经》云:“饮入于胃,游溢精气,上输于脾,脾气散精,上归于肺,通调水道,下输膀胱,水精四布,五经并行。”损伤后局部肿胀,脾气健运则有利于肿胀的消退,加速损伤的愈合。另外,脾主生血、统血。《灵枢·决气》曰:“中焦受气取汁,变化而赤是谓血。”说明中焦脾胃是血液化生的基础。脾气健运,则消化吸收旺盛,血液充足,骨骼受伤后也容易恢复,是故《证治汇补血证》曰:“凡血证有脾虚者,当先补脾以统其血。”损伤患者,由于创伤及手术等原因,往

往导致脾胃虚弱,脾虚不统血则血液妄行,影响瘀血和肿胀的消退,不利于损伤愈合。又脾主四肢肌肉,《素问·痿论》说:“脾主四肢肌肉。”《灵枢·本神》说:“脾气虚则四肢不用。”所以在损伤的整个治疗中应健运脾胃,以生化气血,促进机体功能的恢复。基于上述认识,魏氏伤科治伤用药多考虑到脾胃之气得强盛,以冀胃气强而溉五脏,五脏得养,损伤得以康复。百病皆生于气血,伤科尤其如此,而脾胃为气血生化之源,只有脾胃健运,气血充足,五脏得养,病情才能好转,而且,所有的内服药必须通过脾胃吸收并输布之后才能发挥其疗效,所以保持脾胃健运是治疗的基础、前提。

李国衡在此基础上提出损伤三期顾护脾胃的用药原则:损伤初期肌肤皮肉外伤,瘀滞阻络,气血失畅,往往脾胃受困失调,又伤后疼痛,心烦意乱,思绪紊乱,耗神不振,思伤及脾,故而活血化瘀,健脾理气多为常用之法,常以二陈汤、四君子汤、平胃散等加减,意在健脾复运,胃气向和,气血运行复原;中期和营生新,更重调理脾胃,处方选用归脾汤、参苓白术散之类,意在使脾胃生化得健,筋骨得以濡养;后期补益肝肾,和胃调中,方用保和丸、六君子汤、香砂六君子汤等,意在脾胃得养运化有常,水谷精气不断充养肾中精气,促进损伤恢复,同时用以矫正自身药物的滞腻之性。

李飞跃在临床实践中对魏氏伤科治伤重视脾胃思想进一步深化,他提出:

1. 中医骨伤是在调治肝肾的基础上调摄脾胃 肝主筋、藏血,肝血充盈,血荣筋,筋得以濡养。肾藏精、生髓,髓充骨,肾受五脏六腑之精气而充养于骨。中医伤科以筋骨病为主,故治伤当明肝肾虚实,临证调治肝肾至关重要。但脾胃是维持机体生理活动的主要脏腑之一,在中医学中称“脾胃为后天之本,气血生化之源”。肝肾的功能与脾胃密切相关。“脾为后天,肾为先天,脾非先天之气不能化,肾非后天之气不能生”(《傅青主女科·妊娠》)。肾精又赖脾运化水谷精微的不断补充,才能充盛,故曰:“脾胃之能生化者,实由肾中元阳之鼓舞,而元阳以固密为贵,其所以能固密者,又赖脾胃生化阴精以涵育耳。”(《医门棒喝》)后天与先天是相互资助,相互促进的。肝主藏血,脾主生血统血。脾之运化,赖肝之疏泄,而肝藏之血,又赖脾之化生。脾气健运,血液的化源充足,则生血统血功能旺盛。脾能生血统血,则肝有所藏,肝血充足,方能根据人体生理活动的需要来调节血液。此外,肝血充足,则疏泄正常,气机调畅,使气血运行无阻。故骨伤疾患治疗固当调治肝肾,同时更应调治脾胃。