

骨伤科手法的理论基础研究

江西南昌市公费医疗门诊部(330003) 程定远 程晓天

提要: 作者论述了加强骨伤科手法理论基础研究的重要性。认为应在辨证论治的理论指导下施行手法，而调理气血是手法治疗的主要作用。并介绍了“武当正宗”伤科的课徒和推拿口诀。

Basic theoretical studies on the manipulation of orthopaedics and traumatology (Abstract)

Cheng Dingyuan Cheng Xiaotian

Free Medical Service OPD of Nanchang City (330003), Jiangxi Province

The authors emphasize the importance of basic theoretical studies on the manipulation of orthopaedics and traumatology, and they hold that the manual manipulation should be under theoretical guidance of treatment based on syndrome-differentiation. Regulation of qi(vital energy) and Blood is the main action in the manipulative treatment. Meanwhile they introduced the curriculum and a unique pithy formula of "Wu dang Zhengzong" in the field of traumatology.

Key words: Manipulation of orthopaedics and traumatology, Wudang Zhengzong

任何一门科学的理论，都来源于实践，骨伤科手法理论也是一样，它是在辩证的前提下，根据人体受伤的部位、性质及受伤的轻重而后论治的一种独特的治疗方法。下面，分三个方面谈谈个人对骨伤科手法理论基础研究的粗浅看法。

一、继承和发展祖国医学关于手法的基础理论。

《素问·血气形态篇第二十四》说：“形数惊恐，经络不通，病生于不仁，治之以按摩醪药。”《诸病源候论》说：“为断皮肉骨骼，伤筋脉，皆是卒然致损，故血气隔绝，不能周荣，所以须善系缚，按摩、引导、令其气血复也。”《医宗金鉴》又说：“因跌扑闪失，以致骨缝开错，气血凝滞、为肿、为痛、宜用按摩法，按其经络，以通郁闭之气，摩其壅滞，以散郁结之肿，其患可愈。”所以清代吴谦说：“手法是正骨之首务。”

先师肖尚义常向弟子诲示：“高明的手法是要接好、斗好病人不知道，”骨伤科手法的高低，直接影响疗效，要想有比较高明的手法，就必须有过硬的基本功。练功是“武当正

宗”的传统，功夫是手法的基础，基本功强，手法运用才能得心应手，功和法是相辅相成的统一体，绝不能偏废。近年来一些青年伤科医师存在着只重手法不重练功的倾向，错误地认为只要有强壮的身体就行，不须再练功夫。伤科医师不练基本功，则桩步无根，掌力、指力全浮、无渗透力，疗效自低。建议在中医院校教材中要将“基本功”这一重要内容列为课题，以保持骨伤科的特点，使“伤科学”的内容更加完整。

二、在辨证论治的理论指导下施行手法

骨伤科手法在辨证论治的全过程中，都居于首要地位，手法是“四诊”重要诊断手段之一；虽然通过“望、闻、问”所得的临床表现可以推断伤势的轻重，但无法辨别内伤于何脏、何腑及外伤骨骼、关节、经络的损伤部位。

治伤如同作战，不摸清敌情，就无法制定作战计划；治伤首先要用手法摸清伤情，特别是外伤骨折、关节脱位、筋络损伤，不摸清情况，就会盲目医治而造成病人不应有的痛苦。如系四肢骨折，用轻摇、徐转的手法可触摸到骨擦音及摇动感；若是脱位，可见关节畸形，

摸到白内空虚；若是伤筋，可摸到局部壅肿和瘀结及压痛点。由此可见骨伤科的手法是辨证论治的重要内容。即使是在现代医学比较发达的今天，有X线等先进设备的条件下，摸法仍然是骨伤科的重要诊治手段。“武当正宗”伤科医学上教学、传徒的基本功口诀和推拿口诀中，均强调了“摸”法的重要性。

“武当正宗”推拿基本功口诀是：推拿摸字在晨昏，抓念拧撑要认真，四肢推与平推异，撑即是按按是撑。抓和拿捏功相似，揉字应分三步行。擦法平推掌中练，捶在夕头拍掌心。

“武当正宗”推拿手法口诀是：摸托端提理接斗，推拿按摩气血和。母法八字传千古，子法二七变化多。揉捏捻搓能镇痛，垂危叩掐立时甦。捶拍擦抑精神爽，摇转抖拉筋络舒。补虚泻实君须记，内外感也能医。手法机巧随心转，医治伤损妙无比。

“武当正宗”的手法特点是注重手法辨证，在临幊上经常采取“异病同法”，“同病异法”来医治各种伤损，它有一套完整的常规推拿手法：如头部用推、掐、抱、叩、拿；腰部胸胁用三揉三推；即单指揉、多指揉、掌指揉；直推、横推、圆推。四肢部位用揉、捏、拉、转；临症再根据病情加减手法，同时根据病情、年龄、体质来确定补、泻手法，每种手法要象药物一样讲究剂量，也就是说推拿的次数、用力大小要恰到好处，这样，疗效才会显著。

“武当正宗”运用手法除医治骨折、脱位、伤筋、内伤以外，对中风后遗症、脊柱变、肩周炎、坐骨神经炎、哮喘、消渴、闭症，以及妇女经带、小儿惊风、疳积、麻痹后遗症等，也采用骨伤科的推拿、按摩、点穴等手法治疗，均取得满意的效果。

三、调理气血是手法治病的主要作用

人体受伤，不论任何部位的伤损，不论伤势的轻重，必然要伤及气血，导致经络气血运行阻塞，使脏腑功能失调。气血运行全身，如

环无端，周流不息，内自五脏六腑，外及皮肉筋骨；无处不依赖气血温煦濡养。人体如遇外力冲击或跌扑闪挫，乃使经脉气血循环失常，以致病变由外涉及于内，由局部影响到全身。明代薛己《正体类要》序云：“肢体损于外，则气血伤于内，营卫有所不贯，脏腑由之不和”。《素问·调经论》指出：“气血不和百病乃变化而生”，此乃真知卓见，治伤者明乎此，治疗原则方能无误。无论手法与药物治疗，首先要从理气滞、散淤血着手，如系内伤，气血多虚，当宜扶正，疏经活络，调理气血是医治一切新老损伤的治疗原则。

气为血之帅，血为气之母，气行血亦行，气血是相互依存，相互为用的，气得血濡养则旺，血得气推动则和。“武当正宗”在理伤损、治杂病中把重气血，抓根本奉为圭臬。因为气血来源于水谷精微，脾主运化水谷，统血液，为后天根本；肾藏精，主骨，生髓，乃先天之本；由此可见损伤与脾肾二脏关系甚为密切。所以在临幊上我们对骨伤科疾患的早期用揉、捏、推、搓为主的手法以行气活血，散瘀消肿。剧烈的痛症用指重点郗原，危急重症掐人中、按百会、拉沟子；而在中、后期取穴则着重背俞和关元、气海、三阴交，采用轻揉、缓推的深透手法以调理脾胃，补益肝肾而促使康复。

深入学习、钻研和整理祖国医学骨伤科手法的基础理论，在临床实践中不断摸索、积累手法的经验，并将其上升到理论，然后进一步指导临幊，我认为是非常必要的。个人在长期学习和运用“武当正宗”伤科手法的过程中，深深体会到手法是医治骨伤科各类疾患的重要手段，从而达到调理气血、协调脏腑的目的。当然，在今后进一步研究中，还需逐步运用现代医学知识来探讨手法的作用和机理、原理，使祖国医学有关骨伤科手法的理论不断提高，更加完善。