

## 综述

# 经典成方在骨伤科临床应用近况

河北省保定地区中医院 (071000) 石英秀

近年来，应用经典著作中原非治疗骨伤科疾病的成方，通过辨证论治，用来治疗骨伤科疾病，取得了可喜的成果。本文根据有关文献资料，就此类成方在骨伤科临床运用概况，综述如下。

### 《伤寒论》方

肖氏<sup>(1)</sup>用桂枝汤加当归、红花、姜黄治疗网球肘、肱骨髁上炎；加姜黄、丹参、川乌、草乌，以汤制酒，治疗肩周炎；加地龙、泽兰、沉香治疗腰背肌扭伤；加黄芪、土鳖虫、地龙、蜈蚣治疗周围神经损伤；用麻桂温经汤治疗骨折与脱位后期关节粘连，均取得满意疗效。黄氏等<sup>(2)</sup>用复方桂枝葛根汤（葛根30~50g，桂枝、白芍各12~30g，半夏、生姜、白芥子各10g，桃仁、黄芩各12g，鸡血藤30g，甘草9g）随证加减，治疗颈椎病70例，结果痊愈9例，显效30例，好转29例，无效2例。郝氏<sup>(3)</sup>用桃仁承气汤（桃仁15g，大黄10g，桂枝3g，甘草3g，芒硝6g）治疗脊柱损伤；以调胃承气汤（大黄15g，芒硝6g，甘草3g，甘遂1g）治疗肋骨骨折合并气血胸；以大承气汤（大黄20g，芒硝6g，厚朴10g，枳实6g）治疗腹部损伤，取承气汤通腑泻下、活瘀破结之功，皆获良效。吴氏<sup>(4)</sup>报道，用桃核承气汤治疗胸腰椎压缩骨折14例，其中有桃核承气汤证者12例，疗效满意。有4例先灌肠不应，后服该汤取效。王氏<sup>(5)</sup>介绍王斌主任医师用麻黄附子细辛汤治疗坐骨神经痛40例，据风寒湿邪之盛衰随证加减，结果痊愈31例，占77.5%；好转9例，占22.5%。王氏<sup>(6)</sup>用芍药甘草汤辨证加减，重用白芍（60~90g），治疗落枕、肩周炎、急性腰扭伤、腰肌劳损、踝关节扭伤等软组织损伤，均取得迅速缓解疼痛，恢复功能活动的效果。朱氏等<sup>(7)</sup>以苓桂术甘汤为基本方，挟热者加黄柏、车前子；属寒者加川乌、附片；有瘀者加桃仁、牛膝、茜草，治疗膝关节滑膜炎，治愈多人，附验案一则。

### 二、《金匱要略》方

许氏<sup>(8)</sup>报道，用黄芪桂枝五物汤合乌头汤化裁，治疗坐骨神经痛54例，基本方为：黄芪30~60g，桂枝10g，白芍24g，制川乌6~12g（先煎），制草乌6~12g（先煎），五加皮15g，川断15g，川牛膝12g，当

归12g，威灵仙15g，甘草6g，生姜三片，大枣4枚。结果痊愈40例，占74%；显效11例，占20.4%；无效3例，占5.6%；总有效率94.4%。陈氏<sup>(9)</sup>用乌头汤加味治疗肩周炎11例，药用：川乌头（先煎10~15分钟）、白芍各10g，麻黄10g，羌活10g，黄芪30g，细辛、甘草各6g，酒桑枝15g，全蝎2g，当归10g。结果治愈10例，好转1例。王氏<sup>(10)</sup>以木防己汤加味治疗胸胁挫伤20例，基本方为：木防己30g，桂枝15g，人参12g，生石膏30g，元胡12g，香附12g，效果良好。黄氏<sup>(11)</sup>报道，用葶苈大枣泻肺汤加味治疗血胸12例，药用葶苈子15g，大枣15枚，丹参20g，黄芩6~10g。合并气胸者加香附10g，旋复花10g，全部治愈。随访3个月至2年，无一例发生胸膜肥厚粘连，胸部牵扯痛等后遗症。

### 三、《千金要方》方

张氏等<sup>(12)</sup>取独活寄生汤（独活、桑寄生、秦艽、防风、细辛、当归、芍药、川芎、干地黄、杜仲、牛膝、人参、茯苓、甘草、桂心）补益肝肾、健脾益气、祛风除湿之功效，治疗骨伤后由于素体虚弱，肝脾亏损，气血不足，湿邪乘虚而入出现的顽固性水肿，疗效满意。附有两则典型病例。

### 四、《和剂局方》方

王氏<sup>(13)</sup>用参苓白术散加减治疗骨折后期肿胀，药用党参、茯苓、白术、白扁豆、陈皮、淮山药、苡仁、炙甘草、骨碎补、续断、土元、合欢皮。上肢加桂枝、桑枝，下肢加牛膝、木瓜，疗效显著。黄氏<sup>(14)</sup>以加味四物汤（熟地9g，当归9g，白芍24g，川芎9g，桂枝9g，生姜三片，甘草6g）治疗肩周炎48例，取得满意的疗效。

### 五、《妇人良方》方

苏氏<sup>(15)</sup>报道，以三痹汤（人参、黄芪、续断、独活、干地黄、防风、细辛、川芎、赤芍、当归、桂心、茯苓、杜仲、牛膝）为基本方，随证加减，治疗老年性风寒湿性关节炎210例，均获良效。

### 六、《小儿药证直诀》方

龚氏<sup>(16)</sup>用导赤散（生地黄、木通、生甘草梢）改散为汤，临证加活血化瘀、行气消胀之品，治疗阴囊

挫伤，效果满意。附有治疗阴茎出血、尿白和阴囊红肿剧痛之医案两则。

#### 七、《脾胃论》方

周氏<sup>(17)</sup>以补中益气汤（黄芪、人参、白术、陈皮、当归、柴胡、升麻、甘草）加减，治疗脊柱外伤后截瘫病人的大小便失禁及泌尿系感染，和伤后出现癃闭、蛋白尿、尿浊、淋症等，效果良好。附有验案五则。

#### 八、《景岳全书》方

蒋氏<sup>(18)</sup>认为，以柴胡疏肝散治疗胸胁内伤，对血胸的吸收，减少后遗症有良好的作用。赵氏<sup>(19)</sup>亦以该方改散为汤，加减治疗胸胁内伤80例，药用柴胡、赤芍、香附、川芎各9g，枳壳、陈皮、甘草各6g，结果全部治愈。服药最少2剂，最多12剂。

#### 九、《证治准绳》方

肖氏<sup>(20)</sup>以地龙散加减治疗腰臀部痛症35例，药用地龙15g 桃仁12g 泽兰12g 当归10g 苏木10g 桂枝7g 大小茴香各10g 乌药10g 麻黄6g 甘草9g。结果治愈33例，好转2例。朱氏<sup>(21)</sup>亦以该方治疗急性腰扭伤12例，效果满意。

#### 十、《医林改错》方

蒲氏<sup>(22)</sup>报道，用血府逐瘀汤治疗脑损伤后综合症330例，基本方为：当归、生地、桃仁、红花、柴胡各15g，枳壳、赤芍、甘草、桂枝、川芎、牛膝各10g。治疗结果痊愈208例，占63%；显效55例，占16.7%；好转44例，占13.3%；无效23例，占7%。刘氏<sup>(23)</sup>用膈下逐瘀汤加味治疗腰椎压缩骨折后腹满胀痛，二便不利，以桃仁、红花、川芎、赤芍配以香附、乌药、枳壳、元胡等，效果良好。高氏<sup>(24)</sup>用身痛逐瘀汤治疗坐骨神经痛87例，药用秦艽15g，制没药10g 川芎10g 桃仁10g 红花10g 羌活15g 当归15g 香附10g 牛膝8g 地龙12g 炒灵脂10g 甘草6g 结果治愈44例，占51%；明显好转26例，占30%；有改善11例，占12.6%；无效6例，占6.4%，总有效率93.6%。王氏<sup>(25)</sup>用补阳还五汤（黄芪、当归、赤芍、地龙、川芎、桃仁、红花）治疗头、胸、腹部损伤，四肢骨折及软组织损伤的急性阶段，疗效满意。

#### 十一、《兰宝秘藏》方

张氏<sup>(26)</sup>以圣愈汤（当归、川芎、白芍、熟地、人参、黄芪）治疗因创伤致使内瘀外流，失血过多者，常获良效。附该方治验三则。

#### 十二、《医学心悟》方

刘氏<sup>(27)</sup>报道，以程氏蠲痹汤治疗五十肩22例，基本方为：桂心2.5g 羌独活各5g 当归15g 川芎3.5

g 乳香4g 木香4g 桑枝15g 秦艽5g 甘草2.5g 海风藤10g。临床随证加减，结果治愈16例，好转3例，无效2例，总有效率86%。

笔者认为，以经典著作中原非治疗骨伤疾病的成方，治疗骨伤科疾病，无疑为骨伤科疾病的治疗开创了一个新的途径。同时，也从事实上证明了祖国医学“异病同治”治疗法则的科学性。中医治病，贵在辨证论治。上述资料表明，经典著作中某些著名成方，就其原功能主治而言，虽并非为骨伤疾病而设，但临床证时只要精心辨证，谨守病机，灵活运用于病机契合的骨伤科疾病，就能收到满意的疗效。

#### 参 考 文 献

- (1) 肖朝曦，桂枝汤类方在伤骨科的临床应用，辽宁中医杂志，1982，(11):45。
- (2) 曹锡鸿等，复方桂枝葛根汤治疗颈椎病70例疗效观察，辽宁中医杂志，1983，(6):34。
- (3) 郝军，承气汤临床应用举隅，中医正骨，1990，2(4):40。
- (4) 吴谓昭，试论桃核承气汤的病机及其在伤科的应用，陕西中医，1984，5(7):18。
- (5) 王克敏，麻黄附子细辛汤治疗坐骨神经痛，辽宁中医杂志，1989，5(5):36。
- (6) 王春生，芍药甘草汤治疗软组织损伤举隅，新中医，1990，(5):29。
- (7) 朱丽珍等，加味苓桂术甘汤治疗膝关节滑膜炎，中国骨伤，1990，3(1):19。
- (8) 许建功，黄芪桂枝五物汤合乌头汤化裁治疗坐骨神经痛54例临床观察，河南中医，1984，(1):27。
- (9) 陈中州，乌头汤加味治疗肩周炎11例，陕西中医，1986，7(6):173。
- (10) 王心东，加味木防己汤治疗胸胁挫伤，山东中医杂志，1987，(2):41。
- (11) 黄铁朝，葶苈大枣泻肺汤加味治疗血胸12例小结，中医正骨，1990，2(4):38。
- (12) 张玉盘等，独注寄生汤在伤科中的应用，中国骨伤，1989，2(5):45。
- (13) 王海元，参苓白术散加减治疗骨折后期肿胀，山东中医杂志，1987，6(2):41。
- (14) 黄开荣，加味四物汤治疗肩周炎，山东中医杂志，1988，7(3):48。
- (15) 苏纯玉，三痹汤加减治疗老年性风寒湿性关节痛，中国骨伤，1989，2(4):40。
- (16) 莫南延，导赤散加减治疗肾囊挫伤，中国骨伤，1990，3(5):34。
- (17) 周健辉，补中益气汤在脊柱外伤后小便失禁的临床应用，中国骨伤，1990，3(1):36。

(下转封三)

## 骨伤科新技术培训班招生通知

应广大读者和基层医务人员的要求，我们将陆续举办各种介绍骨伤科新技术、新方法培训班。邀请在治疗上独具特色的国内外专家讲授。本班以介绍技术新颖、方法简便、疗效显著、易学易行，便于广大基层医务人员掌握和施行的内容为主。

本期授课内容：1. 中国针灸刀（小针刀）疗法，本法在古代“九针”的基础上结合经络穴位学说而创立，适用于颈、肩、腰、四肢关节等部软组织损伤，具有疗效好、病人痛苦小等优点。  
主讲人：任志远主任医师。2. 足骨关节病小切口矫形术，具有麻醉简便，切口小、软组织损伤小、矫治彻底、不需固定、门诊治疗等优点，主要治疗踝外翻、锤状趾、横弓塌陷，跖骨高压症等。  
主讲人：田德浩主任医师。

时间、地点（暂定）：第一期1992年6月15日——25日；第二期1992年9月14~24日。在京举办。

学费：180元（含见习费、资料费）。学习班负责安排食宿（费用自理）、代购返程车票、代售治疗器械。学习结束发结业证书。欲参加者请与《中国骨伤》编辑部联系，以便安排班次和食宿。来信请寄：100700北京东直门内中国中医研究院《中国骨伤》编辑部范少云同志收。

《中国骨伤》编辑部

## 书 讯

《跌打损伤回生集·全体伤科》出版。《跌打损伤回生集》为清·胡青崑辑。成书于清咸丰六年（公元1356年）。全书三卷。卷一论述损伤的机理、治法及方药；卷二论述损伤的治则及其方药；卷三为治疗损伤的各种方法及方药。《全体伤科》为王焕旗抄，为手抄本，国内仅有一册。全书三卷。卷一论述跌打损伤的治则及用药法；卷二介绍各部位跌打损伤的具体治法及方药；卷三为全体伤方。此二书有论有议，有方有药，是难得见到的专业参考书籍。该二书由丁继华教授等点校，由中医古籍出版社合刊发行。欲购者可寄款2.30元（含邮资）至《中国骨伤》杂志编辑部范少云同志处邮购。款到即寄。

（上接第46页）

- (18)蒋兴良，柴胡疏肝散治胸胁内伤，上海中医药杂志，1989，(12):29。
- (19)赵生福，柴胡疏肝汤加减治疗胸胁内伤八十例简介，浙江中医杂志，1984，19(4):62。
- (20)肖朝曦，地龙散加减治疗腰臀部痛症35例报告，中医正骨，1990，2(4):23。
- (21)朱云安，地龙散治疗急性腰扭伤12例，中国骨伤，1990，3(5):43。
- (22)蒲绣山，血府逐瘀汤治疗脑损伤后综合症的小结，中国骨伤，1989，2(5):32。
- (23)刘国臣，膈下逐瘀汤加味治疗腹膜后血肿，中国骨伤，1989，2(2):36。
- (24)高礼作，身痛逐瘀汤治疗坐骨神经痛87例，中国中医骨伤科杂志，5(4):31。
- (25)王文伯，补阳还五汤治疗急性损伤，中国中医骨伤科杂志，1988，4(4):38。
- (26)张祖访，圣愈汤骨伤科临床应用点滴，中国骨伤，1989，2(4):41。
- (27)刘玉璞，应用程氏蠲痹汤加减治疗五十肩22例，中医杂志，1985，26(1):27。