

《正骨心法要旨》对筋骨并重理论的贡献

王维佳

(浙江中医学院, 浙江 杭州 310009)

《医宗金鉴》刊行于清 乾隆七年(公元 1742 年),由吴谦等编写而成。《正骨心法要旨》是专论骨伤疾病的分册,该书除详细阐明正骨复位、牵引固定等手法,以及内服外敷等处方外,对骨伤疾病需“筋骨并重”的理论作出了重要贡献,并贯穿于全书及治疗的全过程。笔者就其主要观点论述如下。

1. 在生理、病理上需要“筋骨并重”

(1) 筋束骨,骨张筋 《内经》说:“诸筋者皆属于节”,说明人体之筋都附着于骨上,大筋联络关节,小筋附于骨外。《正骨心法要旨》对其论述更为详细,如骸骨“有筋联属,其筋上过大腿……下过骨”,跟骨“其筋从跟骨过踝到腿肚里。”“筋为刚”,筋性韧劲有力,连属关节,络缀形体。“筋,束骨利机关”,使全身关节活动自如,刚劲有力,主一身之运动。

骨为奇恒之府,《内经》曰:“骨为干”。《正骨心法要旨》宗《内经》之说具体指出:巅顶骨等颅骨“内涵髓”,脊椎骨等“下尽尻骨之端,上载两肩,内系藏腑,其两旁诸骨,附接横叠,而弯合于前,则为胸肋也”。骨性刚强,既可支持形体,又能保卫内脏,是人体之支架,为筋起止之所。筋束骨,骨张筋,互相协作进行人体正常运动。

(2) 筋骨内含肝肾 肝主筋,是因为一身之筋依赖肝血的滋养,而人体之活动,虽是筋之用,却关系于肝血的盛衰,只有肝血充盈,才能“淫气于筋”,使筋有所养,筋壮才能“束骨利机关”。

肾主骨,《内经》曰:“肾生骨髓……在体为骨”,“肾者……其充在骨”,“肾藏精”,精生髓,髓养骨。骨精的充盈与否能影响骨的生长、发育、壮健及损伤的修复再生。故张景岳说:“盖肾为精血之海,五脏之本”。《正骨心法要旨》宗《内经》之论,在《击仆损伤应刺诸穴经义》条引《素问 缪刺论》条文后注曰:“如上伤厥阴肝经之脉,下伤少阴肾经之络,当刺内踝之下,然谷之前,有血脉令出血者,盖以此属少阴之别络,而交通乎厥阴也”,说明跌仆损伤后首当祛瘀,兼顾肝肾。

(3) 筋骨相连,骨折筋损 《正骨心法要旨》非常重视外伤与内损、局部与整体的关系,认为必须“更察其所伤上下轻重浅深之异,经络气血多少之殊”。指出骨折可内动于肾,致肾生髓不足,难以养骨,使骨折愈合缓慢。筋骨相连,骨折也必伤筋。筋伤内动于肝,肝血不充,血不养筋,筋病难愈。筋损束骨无力,亦影响骨之愈合。如此则断骨不易接续,关节活动不易恢复。可见治疗骨折,“筋骨并重”是重要环节,亦是治骨折不愈合之要法。

2. 在辨证论治上需要“筋骨并重”

(1) 骨折正确复位,不忘理筋 《正骨心法要旨》在外治法、手法总论开卷就指出:“夫手法者,谓以两手安置所伤之筋

骨,使仍复于旧也”。说明用手法治疗骨折不仅要使断骨复旧,而且骨折后所伤之筋也要复旧。对骨折的损伤类型不仅有“骨断、骨碎、截断、斜断”等之分,也详细记载伤筋尚有“弛、纵、卷、挛、翻、转、离、合”等区别,并且提出手法治疗筋骨伤的八法,其中摸法,通过触摸的形式把诊法灵活地应用于损伤局部;摸、接、端、提法为骨折所设;按、摩、推、拿重在治伤筋,或骨未断折者,或骨节间微有错落不合缝者,但临证尚不局限于此,宜“视其虚实酌而用之”。治骨顾及理筋,将八法有机结合起来。如针对骨(即肱骨)骨折说:“或坠车跌碎,或打断、或斜裂、或截断、或碎断,打断者有碎骨,跌断者无碎骨,壅肿疼痛,心神忙乱,遍体麻冷,皆用手法,循其上下前后之筋,令得调顺,摩按其受伤骨髓,令得平正……”。说明筋骨同治对促进骨折早期愈合,及早恢复患肢功能有十分重要的意义。

骨折应正确复位,不忘理筋,这对预防和治疗并发症关系甚重,如骨即肩胛骨骨折时可出现并发症,“其气血皆壅聚于肘,肘肿如椎,其肿不能过腕,两手筋反胀,瘀血凝滞,如肿处痛如针刺不移者,其血必化而为脓,则腕掌皆凉,或麻木”,因此宜将“突出之骨向后推入合缝,再将伤筋向内拨转”,使骨复位,“则肘臂腕皆得复其位矣”。

(2) 夹缚肢体,勿伤其筋 “夹缚”即固定,使骨稳定避免移位,为治骨折之要法。《正骨心法要旨》用于固定的器具有裹帘、披肩、通木、腰柱、杉篱、竹帘、抱膝器等。在骨折固定中,勿伤其筋为《正骨心法要旨》“筋骨并重”的又一特点。如治骨(即胫腓骨总称)骨折,“直用手法,按筋正骨令复其位,贴万灵膏,以竹帘裹住,再以白布缠之……”。如跗骨损伤,“先以手法轻轻搓摩,令其骨合筋舒,洗以海桐皮、八仙逍遥等汤,贴万灵膏,内服定痛之剂,及健步虎潜丸、补筋丸”。夹缚肢体,辅助膏、散、洗剂,使不伤筋,有利于骨折愈合。

(3) 外伤筋骨,内治肝肾 《正骨心法要旨》在内治杂证中指出:“凡跌打损伤、坠堕之证,恶血留内,则不分何经,皆以肝为主”伤筋动骨,必有败血凝滞,盖肝主血,故从其所属必归于肝,首当治肝调血,方用补筋丸或加减补筋丸,“此药专治跌仆闪、筋翻、筋挛、筋粗、筋聚骨错、血脉壅滞、宜肿青紫疼痛等证”,实为“以通为补”,使肝得条达,筋骨疏通,瘀去骨接。若“肝经血滞,用四物汤加柴胡、山栀、桃仁、红花;肝经血伤,用加味道遥散”。若“肝火伤脾,用四君子汤加柴胡、山栀”。若“肝脾气伤,用四君子汤加川芎、归、柴、栀、丹皮,肝脾气滞,用六君子汤加柴胡、芎、归。”

骨折治肾,使肾生髓满,故对肝肾之气伤用六味地黄丸。对气血虚弱,或腰、胯、膝、腿疼痛,步履艰难,用加味健步虎潜丸。

(收稿:1997-09-21 修回:1998-03-17 编辑:房世源)