

4 应重视手法与药物、导引结合综合治疗

手法仅为中医骨伤科治疗手段之一, 临症很少单独应用。故应重视发挥药物、手法、导引等综合治疗优势。特别是针对既有局部损伤症状, 又明显伴有全身症状患者, 往往内外用药, 结合手法可达到“上下调节, 左右平衡, 骨正筋柔, 气血以流”的良好治疗效果。导引锻炼亦为中医骨伤科治疗方法, 手法结合导引可促进损伤部位机体功能恢复, 通常在手法治疗后同时配合导引锻炼。

(收稿日期: 2003- 11- 20 本文编辑: 王宏)

伤科手法的历史沿革



Successive changes of history in maneuver
for orthopaedics and traumatology

董华

DING Ji-hua

(中国中医研究院骨伤科研究所, 北京
100700)

何谓伤科手法? 顾名思义, 用手来诊断(观察)、治疗伤科疾病的方法。手法最初叫按摩。按字从手从安, 以手探穴而安于其上也。按者, 谓以手往下压之也; 摩字亦从手, 摩者, 谓徐徐揉摩也。一按一摩, 原本是两个动作, 按后除疾而安, 摩后去病而安, 久之, 按摩合而为开通闭塞, 导引阴阳的手法代名词, 按摩就成为手法的专用名词了。

1 手法的历史沿革

世上尚无人类时, 根据现时所见, 猫犬受伤时, 用其舌舔摩创口, 舔而从安, 可能有通经活络, 消肿驱痛的作用吧。依此推测, 人类的先辈猩猩受伤时, 可能会运用前后掌按摩患处, 以求安恙。人类与损伤系孪生兄弟同时来到世界, 在无医无药的时代, 按摩可能是最早的治伤手段了。损伤是人类不可避免的一种伤病, 损伤的出现, 便有医治的需求, 手法也就应运而生了。但有关“手法”的文字记载, 却始于春秋战国时期。《内经·素问·血气形志篇》:“……经络不通, 病生于不仁, 治之以按摩醪药……”就是将按摩与药和药酒并列为独立同等的治疗方法。《内经·灵枢·病传第四十二》:“导引行气、摩、……”, 字从脚, 说明春秋战国时期的手法中就已包括用足踩踏的治疗手段了。到了汉代, 已有成卷的专书来描述, 如《汉书·艺文志》中有《按摩十卷》的记载。但在隋代时, 按摩已经发展成了一个独立的学科了。如史书《隋书·百官志》记载有世界上最早的医学学府“隋朝太医院”, 院内设有按摩博士一人, 按摩师四人, 其任务是“掌教导引之法以除疾, 损伤折跌者正之”, 寥寥数语就已充分说明“太医院”中设有按摩专科, 同时兼骨伤科专业, 此种分类方法未被后人认可, 故持续时间不长。至唐朝时, 孙思邈《千金要方·老子按摩法》中有属于道家导引术的四十九势, 以及天竺婆罗门按摩法十八势。唐·蔺道人在《仙授理伤续断秘方》中提出了“拔伸捺正”和“切开捺正”两个概念, 即用徒手手法(拔伸)来使骨折和脱臼复位(捺正)。徒手复位不成, 改用手术开刀(切开)复位(捺正)。

“拔伸”原本是两个独立的动作, “捺正”也仅仅是一个复位的动作, 但蔺道人却将“拔伸捺正”总结成为治伤的手法了。在《秘方》中写道:“凡拔伸, 且要像度左右骨如何出, 有正拔伸者, 有斜拔伸者; 凡捺正, 要时时转动使活”, 这就形成了既有诊断, 又有治疗的治伤手法。至宋朝时, 《太平圣惠方》:“按摩排正筋骨”, 正式将整复骨折的手法隶属于“按摩手法”中; 《圣济总录》:“按摩复还枢纽”, 同时也将还纳脱臼的手法归并在“按摩手法”里。宋·张果首创“按而留之, 摩以去之。急摩为泻, 缓摩为补”的“舒筋法”, 也是治伤手法。真正将各种治伤方法正式归称为“手法”的是在明《普济方·折伤门·正骨手法》中, 详尽地描述了各种伤情所用的相应治伤手法。清《医宗金鉴》中有“……手随心转, 法从手出……”的描述, 这是“手法”名称的始源。《医宗金鉴》中又有“手法总论”和“手法释义”的章节, 系“伤科手法”在历史沿革上最为全面的记载。在“手法释义”中, 正式提出: 摸法、接法、端法、提法、按摩、推拿八法, 虽称八法, “按摩”和“推拿”似乎又有独立手法的含义。近代的伤科医家, 虽然常引用《医宗金鉴》中的八法, 但在他们的临床实践中不断加以充实和提高。有的发展成“十法”, 有的“十六法”等等。比较为同道们接受的分法是: “理筋手法”和“正骨手法”, 在理筋和正骨时两者有时兼用。

2 伤科手法的名称

按摩是最早的叫法。推拿一词见于《普济方》, 有“出臼蹉跌, 须用推拿掇转还原”。周于藩谓:“推拿者, 按摩之俗称也”。“因为推拿(拉)和按摩(抓、揪、拧等)是手法的总称, 推拿者即按摩之异名也”。

在 20 世纪, 治伤时, 称按摩者有之, 称推拿者有之。但细究之, 用“按摩”或“推拿”来总括为治伤手法的总称, 似嫌不够全面, 也易与国外“保健按摩”相混淆, 故以“伤科手法”为统称较为全面、较为适宜。另外除“按摩”、“推拿”之外, 治伤手法尚包括有导引、点穴、经筋手法之称。“导引”最早见于长沙马王堆汉墓出土的《导引图》。《内经·灵枢·病传》:“或有导引行气”。晋·葛洪《神仙传》:“龙虎导引……”, 在其《抱朴子》:“知屈伸之法者, 则为导引”。梁·陶弘景《养性延命录》:“导引疗未患之疾, 通不和之气……”。《隋书·百官志》:“掌教导引之法以除疾”。唐·王冰:“导引, 谓摇筋骨, 动支节”等等。经筋手法是源于《内经·灵枢·经筋第十三》, 又见于皇甫谧《针灸甲乙经》:“经筋第六”。明·张景岳《类经》:“十二经筋痹刺”。明·李中梓《病机沙篆》:“经筋所过, 皆能为痛”。清《医宗金鉴》:“十二经筋之罗列序属, 又各不同”。清·胡廷光《伤科汇纂》:“经筋之病, 寒则反折筋急, 热则筋弛纵不收”, 对经筋均有所描述, 但未见有“经筋手法”的介绍。目前, 国内已有若干单位和学者对经筋手法有所研究, 如广西中医学院、成都中医药大学、中国中医研究院(针灸所、骨研所)和台湾“葆椿堂”等单位正在进行研究。

伤科手法具有传统中医特色, 且疗效显著, 是继针灸疗法后又一进入世界的治伤方法, 菲律宾、沙特、阿联酋、泰国、朝鲜、约旦、新加坡等国家元首有伤疾, 均求助于我国之伤科手法, “伤科手法”已进入世界, 为世人所接受。希望伤科同道共同努力, 使伤科手法更趋完善, 更趋传统特色。

(收稿日期: 2003- 11- 20 本文编辑: 李为农)