

走进玄妙的 骨伤科世界

撰文 刘冰

熟悉港剧的读者一定对一个细节记忆犹新，但凡片中人物发生扭伤等意外状况，首先想到的不是西医的骨科，而是求助于“跌打”师傅。其实，香港现在依然红火的“跌打”就是中医的骨伤科，包括接骨、接骱、伤筋、伤脉，其治疗效果相当不错。骨伤科的手法高明，对伤者有时仅施以轻重不等的拍打，就可以使脱臼的关节迅速恢复原状；通过简单的敷药，就可以消炎止痛，治愈红肿的发炎部位。正是因为神奇的疗效，骨伤科才能在现代西医医学主导的世界中特立独行。

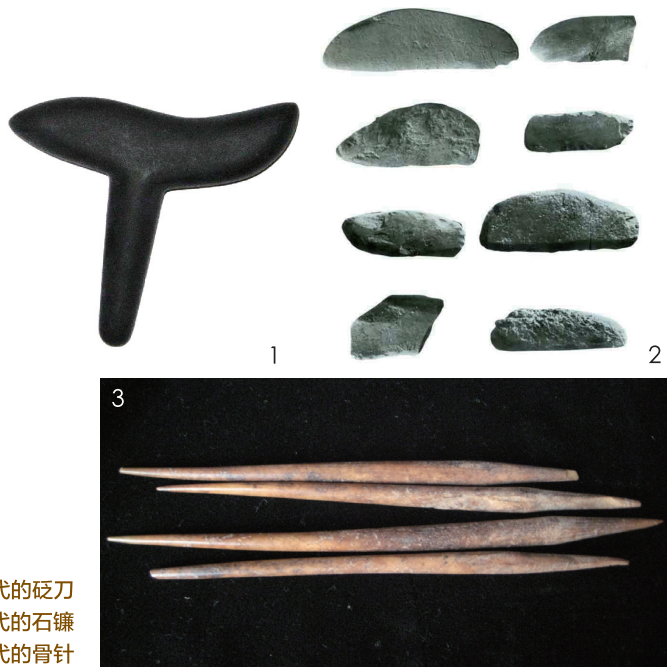
中国骨伤科学是研究人体脾肉、筋骨、气血、脏腑、经络等损伤与疾病的一门学科。骨伤科学伴随着社会的进步与时俱进，历史上曾被称为折疡、金疡、折伤、金镞、接骨和正骨以及正体等不同名称，直到近代才被称为伤科，现代被统称为骨伤科。

起源与萌芽

100多万年前，为了生存，人类开始积累简单的医疗经验：旧石器时代人们已经学会利用自然界中的动植物及矿物粉外敷并包扎伤口，这便是外治法的起源；新石器时代已经出现了精细的工具，如砭刀、骨针、石镰等，并出现了外

伤科名医——俞跖。由于当时创伤是威胁人类生存和健康的主要因素，所以外伤科医疗技术比其他科都发达，并更早推广应用。

夏代是中国史书记载的第一个世袭王朝，此时期的文物中有一定数量的青铜和玉制的礼器，所以其文化及文明程度应当



1. 石器时代的砭刀
2. 石器时代的石镰
3. 石器时代的骨针

很高。夏代人们已经学会酿酒，酒的运用使麻醉和止痛成为可能，这是医学史上具有重大意义的发明。随着历史车轮的前进，商汤打败了夏桀，建立了商朝，建国都于殷（今河南安阳）。商代冶炼技术发展飞速，“刀”已经作为骨伤科手术工具，并已经应用活血药内服来治疗跌打损伤。1899年，我国考古学家于今河南安阳小屯发掘出土的甲骨文是了解我国古代伤科发展的重要证据，统计的甲骨文纪事直观地反应出：有关疾病记录的共323片、475辞，从当时记录中可以看到头病、臂病、关节病、足病、趾病和骨病以及跌伤等有关伤科病事的记载。

周朝是中国历史上继商朝之后的朝代，分为西周与东周两个时期。随着社会的进步，分工逐渐明确，并出现了专门的医生职业，医学本身分科也更加专业化。例如，西周把医生分为“食医”、“疾医”、“疡医”和“兽医”，其中疡医就是外科和骨伤科医生。当时，损伤分为伤（皮肤损伤破裂）、创（皮肤与肌肉损伤破裂）、折（骨骼折断）、断（皮、肉、筋、骨完全断裂）4种不同类型，同时采用“瞻”、“察”、“视”、“审”4种诊断方法，这既是法医学起源的记述，又是古代中医骨伤科诊断水平的标志。

基础理论的形成

公元770年以后，东周分为春秋和战国两个时期，也是中国封建社会的开端。铁的应用使社

会的生产力得到极大的提高，伴随着经济的发展，也必然使文化高潮来到。当时诸子峰起，百家争鸣，医学脱离了巫术的束缚，有了长足的进步，骨伤科基础理论初步形成；同时也出现了不少的名医，如扁鹊、仓公，他们对骨伤科贡献卓越。《黄帝内经》是我国最早的一部医学典籍，较全面、系统地阐述了人体解剖、生理、病因、病机和诊断以及治疗等基础理论，奠定了中医理论体系。《内经》阐述的肝主筋、肾主骨、肺主皮毛、脾主肌肉、心主血脉及气伤痛、形伤肿等基础理论，一直指导着骨伤科的临床实践。此外，马王堆汉墓的医学帛书《足臂十一脉灸经》、《阴阳十一脉灸经》、《阴阳脉死候》和《帛画导引图》等，系战国时代的文献，保存了当时诊治骨折、创伤及骨病的丰富经验，包括手术、练功及方药等。《五十二病方》描述了“伤痃”的临床表现，这是对创伤后严重并发症——破伤风的最早记载；应用水银膏治疗外伤感染，这是世界上应用水银于外伤科的最早记载。《史记·仓公传》也在同一时期出现伤症病史的记



1



2

1. 典籍《周礼》里记载了医科分为4科。
2. 帛书《五十二病方》

载：一为齐王后之弟宋建“举重”所致的伤症；另一例为齐中郎破石、坠马所致的伤症。

公元前221年，秦吞并六国，分散的国家统一成了一个强大的帝国。但是，秦始皇采取了“焚书坑儒”政策，使文化的发展受到了重创。据《史记》所载：医药之书，幸被保存。但今推论，也还是有所影响的。公元前206年，汉高祖灭秦。之后，社会在一个较长的时期内处于安定阶段，工农业的发展促进了医药事业的进步。汉朝分为“西汉”与“东汉”



两个历史时期，后世史学家亦称两汉。东汉早期的方剂水平较战国时期已取得了明显的进步，如《武威汉代医简》中载录的用于治疗金疮、外伤的方剂，有止痛、逐瘀、止痉的作用，其配伍疗效已明显好于战国时期的《五十二病方》。而被大众所熟知的《神农本草经》也是在东汉时期著成，此书载有中药365种，而应用于骨伤科的药物近100种，其中23种药物用于伤科内服或外敷，如王不留行、泽兰、续断等，据此可见伤科的药物运用在东汉时期已有所成就。此外，东汉时期更是出现了一位传世名医，此人就是医家华佗。他所创立的五禽戏，指出了体育疗法的重要性，并被现代养生保健学所推崇。此外，提到华佗，不能不说他擅长的手术疗法以及他发明的麻沸散。正是用于全身麻醉的麻沸散，保证了其施行剖腹术和刮骨术等手术的可行性。

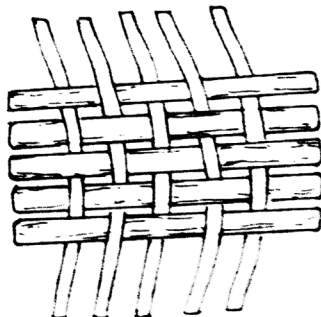
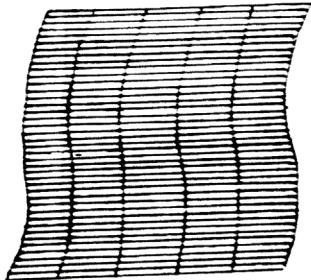
相传三国大将关羽攻打樊城时，被毒箭射中右臂。将士们取



华佗及其关于刮骨疗毒的绘画

出箭头一看，毒已渗入骨头，劝关羽回荆州治疗。关羽决心攻下樊城，不肯退缩。将士们见关羽箭伤逐渐加重，便派人四处打听名医。一天，有人从江上驾小舟来到寨前，自报姓华名佗，特来给关羽治伤。关羽问华佗怎样治法，华佗说：“我怕你害怕，立一柱子，柱子上吊一环，把你的胳膊套入环中，用绳子捆紧，再盖住你的眼睛，给你开刀治疗。”关羽笑着说：“不用捆。”然后吩咐宴待华佗。关羽喝了几杯酒就与人下

棋，同时把右臂伸给华佗，并说：“随你治吧，我不害怕。”华佗切开肉皮，用刀刮骨。在场的人吓得用手捂着眼。再看关羽，一边喝酒，一边下棋。过了一会，血流了一盆，骨上的毒刮完，关羽笑着站起来对众将说：“我的胳膊伸弯自如，如从前一样。华佗先生，你真是神医呀！”华佗说：“我行医以来，从没见过像你这样了不起的人，将军乃神人也。”虽然故事细节大多为道听途说，行医者是否为华佗本人至今也未有定论。但



《肘后救卒方》最早记载了竹片夹板固定骨折部位的方法。图片来源于高等教育出版社出版的《中医骨伤科学》。





晋朝医家葛洪

是，据史料记载，刮骨疗毒实有其事，这一治疗方法是医学上对骨髓炎手术治疗的首创。

东汉末年，杰出医学家张仲景完成了我国第一部临床医学巨著《伤寒杂病论》，此书不仅总结了前人的医学成就，更多的是结合了张仲景自己的临床经验。值得我们关注的是：此书首创了结合理、法、方、药的辨证论治方法，书中记载的某些方药仍被现代的骨科医学家在医学实践中使用，如大承气汤、大黄牡丹皮汤。此外，书中还记载了创伤复苏术，如牵臂人工呼吸、胸外心脏按摩等。

发展与进步

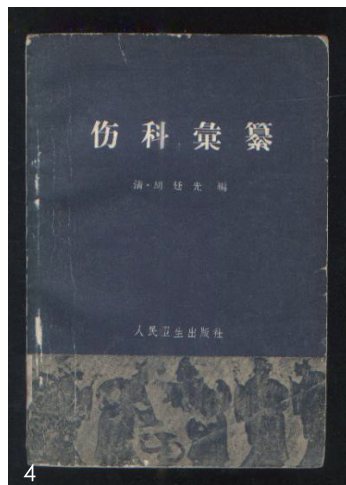
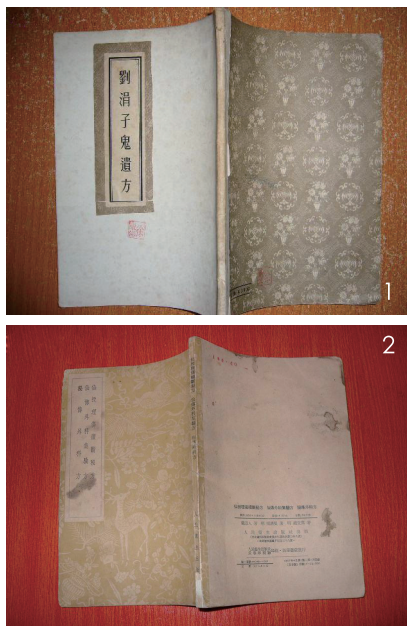
晋朝是中国历史上九个大一统朝代之一，分为西晋与东晋两个时期。随后是中国历史上的

一段分裂时期，南北朝。公元581年，隋朝建立，但在短短的38年后便灭亡。隋朝在历史上上承南北朝、下启唐朝，是继秦朝之后中国历史上第二个，也是最后一个两世而亡的朝代。然而，也正是凭借此时国家对物资财富丰盈的积累，为后世的发展创造了良好的物质条件，从而，带来了隋之后的唐文化。经济、文化的发展带动了医学的进步，并使其趋于专业化，而伤科也逐渐演变成了一门独立的学科。现代医学中广泛运用的骨折固定法和人工呼吸都源于晋朝葛洪的《肘后救卒方》，此书详细地描述了如何使用竹片夹板固定骨折部位，这也是夹板固定的最早记录，并开创了以口对口吹气法抢救猝死病人的复苏术。同时，此书也清晰地讲解了对于不

同程度的损伤所应采取的具体救治方法，如：采用烧灼止血法救治大动脉创口出血等危重症；首创下颌关节脱臼口腔内复位法。

南北朝时期，龚庆宣整理的《刘涓子鬼遗方》是我国现存最早的外伤科专著，对金疮和痈疽的诊治有较详尽的论述。隋朝巢元方著作《诸病源候论》是我国第一部中医病理专著，本书将骨伤科疾病列为专门的章节，对创伤骨折及其并发症的病因和症状，有较深入的论述，对骨折的处理提出了很多合理的治疗方法。其中“金疮伤筋断骨候”记载了循环障碍、神经麻痹、运动障碍的症状，还指出软组织断裂伤、关节开放性损伤，必须在受伤后立即缝合，折断的骨骼也可用线缝合固定，这是骨折施行内固定的最早记载。另外，提出清创疗法四要点：清创要早、要彻底、要正确地分层缝合、要正确包扎，为后世的清创手术奠定了理论基础。在治疗开放性骨折、清除异物、结扎血管止血和分层缝合等方面的论述，都达到了很高的水平。唐朝蔺道人《仙授理伤续断秘方》是我国现存最早的一部骨伤科专著，提出正确复位、夹板固定、内外用药和功能锻炼的治疗大法，以及伤损按早、中、晚三期治疗的方案。《仙授理伤续断秘方》首次记载了髌关节脱臼分前后脱臼两型，采用手牵足蹬法整复髌关节后脱位。

隋唐五代的繁盛，造就了宋元时期医学百家争鸣的局面，正



1. 《刘涓子鬼遗方》1956年的影印本
2. 《仙授理伤续断秘方》1957年的影印本
3. 《诸病源候论》1955年的影印本
4. 《伤科汇纂》1962年版

是这样的蓬勃发展，加速了医学的进步，促成了骨伤科的辉煌时期。宋朝“太医局”设立“疮肿兼折疡科”，元代“太医院”设十三科，其中包括“正骨科”和“金镞兼疮肿科”。此期主要成就有：宋代《欧希范五脏图》，描绘了内脏形态及解剖关系；宋慈《洗冤集录》，是我国现存最早的法医学专著，对全身骨骼、关节结构描述详细；张杲《医说》，采用了脚踏转轴及竹管搓滚舒筋的练功疗法促进骨折损伤后膝、踝等关节的功能恢复，采用切开复位治疗胫骨多段骨折的方法；许叔微《普济本事方》，记载用苏合香丸救治跌伤重症；洪迈《夷坚志》，记载了邢氏同种异体骨移植颌骨成功的病例。

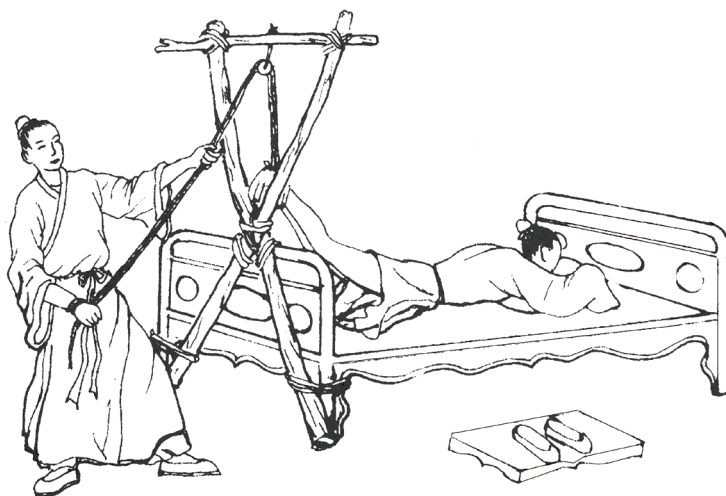
兴盛与繁荣

元代危亦林《世医得效方》继承了唐代蔺道人的伤科经验，

系统地整理了元代以前的伤科成就，并加以创新和发展，使骨骼和关节脱位的处理原则和方法更加完善。比如，麻药用量应该按患者年龄、体质及出血情况而定，随患者麻醉程度逐渐增加或减少。危亦林也是世界上最早施用悬吊复位法治疗脊柱骨折的医家。直到1927年，英国医学家

戴维斯才提出此法，与危亦林相比，晚了600年左右。

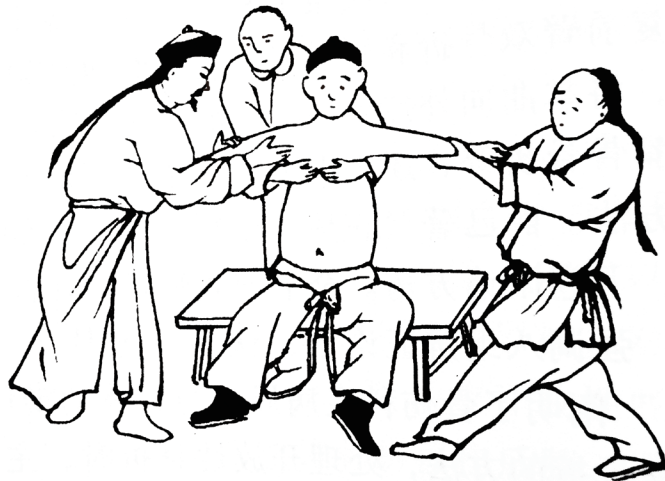
朱元璋于1368年推翻了元朝的统治，定都南京，建立了强盛的大明帝国。明代南北二京，设太医院，分十三科，改“正骨科”为“接骨科”，隆庆五年（1571年）又改名为“正骨科”（又名正骨科）。公元1644年中国建立了清



危亦林是世界上采用悬吊复位法治疗脊柱骨折的第一人。图片来源于高等教育出版社出版的《中医骨伤科学》。

朝，这也是中国历史上最后一个封建王朝。清朝太医院设九科，其中有“疮疡科”和“正骨科”，这是骨伤科发展史上的兴盛与提高时期。此期主要成就有：明代《接骨手法》是唯一讨论接骨手法治疗的专著，在正骨文献中，有很高的医学价值；朱楠《普济方》载录大量骨伤科方药；异远真人《跌损妙方》总结按穴位受伤而施治的方药，其“用药歌”广为流传；李时珍《本草纲目》载药1892味，其中骨伤药物170余种。清代，吴谦《医宗金鉴·正骨心法要旨》总结了清朝以前的正骨经验，提出正骨八法即摸、接、端、提、推、拿、按、摩；胡廷光《伤科汇纂》收集大量骨伤科文献，并结合自己临床经验加以整理；赵廷海《救伤

秘旨》收录少林学派的治伤经验；钱秀昌《伤科补要》较详细地论述骨折、脱位的诊治方法；王清任《医林改错》尤善活血化瘀治伤，某些方剂至今仍广为采用。



秘旨》收录少林学派的治伤经验；钱秀昌《伤科补要》较详细地论述骨折、脱位的诊治方法；王清任《医林改错》尤善活血化瘀治伤，某些方剂至今仍广为采用。

危机和新生

鸦片战争后，中国开始走向半封建、半殖民地的社会，随着西方文化的侵入，西方医学大量输入中国。光绪年间康有为变法，医学逐步走向西医化，中医受到歧视，骨伤科处于自生自灭的境地，靠祖传或师承而延续下来。

新中国成立以后，中医骨伤科从分散的个体开业形式向集中的医院形式过渡。全国各省、市、县相继成立了中医院，院内多设有骨伤科，不少地区还建立了骨伤专科医院。

中医骨伤科学作为一门独立的学科，是我国各族人民在生产实践中与外伤疾患长期斗争总结的智慧结晶，经过长期历史的考验与积淀，形成了丰富的理论体系，是中华医学中不可分割的组分，为中华民族的繁衍昌盛和医学的发展作出了贡献。■

（责编 桑新华）

医家巢元方

