

伤科易理文献研究

★ 赖镛成 (福建中医学院骨伤系 福州 350003)

关键词: 伤科; 易理

中图分类号: R-092 文献标识码: A

1 伤科易理理论形成和主要著作

明清时期, 少林寺有僧医学习《周易》, 把易理运用于伤科, 重视伤科子午流注和八卦部穴与脏腑在致伤和诊伤中的作用, 从而形成伤科易理理论体系。

主要著作有清代少林寺毛公所著《五论图》、清·少林寺僧著《铜人簿》、少林寺编著《少林铜人簿秘方》、《林氏伤科八卦》、《八卦疗伤》等。

《五论图》详述“内外八卦, 十二时辰行气分血, 左右分阴阳”, 强调辨气血路损而用药, “若伤路道穴部阴阳气血, 须宜视其部位, 若伤血路先用破血不可破气……若伤气路, 先用行血, 不可破气。”^[1]《少林铜人簿秘方》记载“铜人面部八卦五行五色脏腑色”、“先天八卦部位应方诀”、“先天八卦脏腑诀”、“后天八卦应方诀”、“铜人四季八卦图”、“铜人干支八卦图”及八卦部位伤的病机、病症以及内服、外用药等。

《少林铜人簿秘方》还记载了十二时辰伤与脏腑的关系: “子时伤胆, 丑时伤肝, 寅时伤肺, 卯时伤大肠, 辰时伤胃, 巳时伤脾, 午时伤心, 未时伤小肠, 酉时伤肾, 戌时伤络, 亥时伤三焦。”

林氏《伤科八卦》系其祖父所传, 经不断实践而完善, 精选伤科三十六致命穴。其伤科八卦结构有两仪、四象、八卦部穴。林氏把伤科子午流注和伤科八卦统一起来, 按损伤的八卦部穴及时辰而给予处方用药, 从而提高疗效。郑氏《八卦疗伤》系福建永泰鹤拳祖父所传, 介绍太祖八卦图和八卦部位分寸之药引。

2 伤科人体八卦结构部穴

八卦是《易经》主要内容。《易·系辞传》曰: “古者庖羲氏之王天下也, 仰则观象于天, 俯则观法于地, 近取诸身, 远取诸物, 于是始作八卦, 以通神明之

德, 以类万物之情。”八卦组合规律及衍化规律普遍存在于宇宙物质结构之中, 八卦配人体结构如《易·说卦》所曰: “乾为首, 坤为腹, 震为足, 巽为股, 坎为耳, 离为目, 艮为手, 兑为口。”^[2]这是以卦爻的阴阳虚实动静而比拟肢体器官的性能和状态。

《少林铜人簿秘方》记载了“先天八卦部位应方诀”: “坤手内外踝; 乾天在面目; 离火膝与肘, 艮山腰与项, 震雷牙脑间; 兑泽在手肘; 坎背连肚脚; 巽风乳头尖。是八卦位。”又载了“先天八卦合脏腑诀”: “乾天大肠传肺金, 坎水肾命为会阴; 巽风肝经木化养; 震雷关泉小肠心; 离火包络合命阳; 坤地水谷脾胃强。艮山胆经应清冷, 兑泽津液属膀胱。”又记载了“后天八卦应方诀”: “离卦额胸火经脏, 腑位心包透小肠; 坎卦命门连肾门, 水腑膀胱脚背后; 乾天气源白肺金, 兑卦大肠金泽腑; 坤脾良胃黄宫土; 肝为阴风巽宫木, 震雷阳青胆腑都; 八卦经络十二宫, 四季五气并六运。八卦分明先后天, 干支合用血运时, 点份部位必归阴, 神仙岐黄医亦难。”以上可知八卦与部位、与脏腑在损伤和治伤上的相应关系。

林氏《伤科八卦》两仪部穴: 以胸前两乳间为阳仪; 背心(与阳仪对立)为阴仪。四象部穴: 左东即左胁部穴, 右西即右胁部穴, 上南即顶门穴, 下北即尾骨穴。八卦部穴: 乾部穴即左乳下骨间; 坎部穴即右乳下骨间; 艮部穴即心窝上 2 寸; 震部穴即心窝下 2 寸; 巽部穴即脐上 2 寸; 离部穴即脐下左侧, 坤部穴即脐右侧; 兑部穴即脐下 2 寸。

3 伤科子午流注和八卦部穴方药

少林武术因致伤是与受伤的时辰和八卦部穴相关, 其处方用药亦必须按时辰气血流注和八卦部穴辨证施治。

《少林铜人簿秘方》记载了十二时辰内伤脏腑的处方用药法:子时伤胆,施以当归二地汤;丑时伤肝,施以香附柴枳汤;寅时伤肺,施以桔梗泽兰汤;卯时伤大肠,施以桃仁芍药汤;辰时伤胃,施以当归地郁汤;巳时伤脾,施以川七红桑汤;午时伤心,施以香附赤丹汤;未时伤小肠,施以大芎地归汤;申时伤膀胱,施以当归木枳汤;酉时伤肾,施以远志茯苓归汤;戌时伤包络,施以相思归芍汤;亥时伤三焦,施以连翘姜蝎汤。该书记载了十二经脏腑部伤的处方用药法:胆经胆部伤,施以泽兰五连汤,或紫胡胆茹汤;肝经肝部伤,施以香附砂仁汤,或朱砂盐兰汤,或红花桃七汤,或赤芍青黄汤;肺经肺部伤,施以生地归芍汤,或郁金兰仁汤,或当归七蝎汤;大肠经大肠部伤,施以木香红芩汤,或生地桅姜汤,或厚朴膝黄汤;胃经胃部伤,施以当归竭桂汤,或神曲枳(实)枳(壳)汤;脾经脾部伤,施以木通苏红汤,或芥子乌乳汤,或神曲厚朴汤;心经心部伤,施以黄连天花黄芩汤,或丹参丹皮汤,或生地川七汤;小肠经小肠部伤,施以车前木通汤,或木香当归汤,或木通槐花汤;膀胱经膀胱部伤,施以归尾木通汤,或茯苓人参汤,或丹皮肉桂汤,知母黄柏汤,或三七紫苏汤;肾经肾部伤,施以槟榔莞萱汤,或丹参紫胡汤;三焦经三焦部伤,施以桅子黄柏汤,或桅子乾葛汤,或川七川连汤。该书记载了八卦部位伤的内服外用方:乾部位伤,苏木汤外洗,当归灵仙汤内服;坤部位伤,先苏木汤外洗,后吊膏敷或虫寻杉须外敷,茯苓天冬汤服;离部位伤,外洗同坤部,内服回魂散,再服当归延萱汤;坎部位

伤,蒲花叶洗,二冬汤服;巽部位伤,外洗同乾部,先服回魂散,再服泽兰沉香汤;震部位伤,外洗同巽部,内服桔梗郁金汤;兑部位伤,外洗蒲花叶,内服归尾延萱汤;艮部位伤,外洗同巽部,内服当归虎咬癩汤。

林氏《伤科八卦》介绍了两仪四象、八卦穴伤方:阳仪穴子、卯、辰、午、酉、戌六时伤,施以归尾红花汤;阴仪穴丑、寅、巳、未、申、亥六时伤,施以黄连茯苓汤;坎门穴寅、午、戌三时伤,施以泽兰血蝎汤;尾骨穴伤,施以泽泻黑丑汤;左胁穴亥、卯、未三时伤,施以当归生地汤;右胁穴巳、酉、丑三时伤,施以泽兰大黄汤;乾部穴卯时伤,施以麦冬槟榔汤;坎部穴子时伤,施以麦冬杏仁汤;艮部穴伤于午时,施以灵仙泽兰汤;震部穴未时伤,施以桃仁汤;巽部穴亥时伤,施以茅根沉香汤;离部穴巳时伤,施以当归红花汤;坤部穴申时伤,施以茯苓当归汤;兑部穴卯时伤,施以当归苏木汤。由上可知,林氏把伤科子午流注和伤科八卦统一起来,按患者所伤的八卦部穴和受伤时辰而给予处方用药,从而提高疗效。

郑氏《八卦疗伤》介绍了乾坤等八卦部位分寸之药引各位。如内服乾部药引方:当归、延萱、泽兰、桃仁、槟榔、红花、骨碎补、麦冬、陈皮、甘草,水一碗七分。坎部药引方:天冬、麦冬、当归、五加、泽兰、红花、茜草、桔梗、枳壳、郁金、桃仁、陈皮、甘草、生姜。

参考文献

- [1]丁继华,单文铎. 中医骨伤历代医萃[M]. 北京:人民卫生出版社,1991.674
- [2]唐·李鼎撰. 周易集解[M]. 北京:北京市中国书店,1984.4

(收稿日期:2006-03-27)

新专栏征稿

《江西中医学院学报》以下重点栏目面向全国征稿:

●**理论研究** 对中医重大理论问题进行专题论述。讨论专题有:中医水理论研究、火理论研究、体质学说研究、梦理论研究、病证理论研究。

●**百家争鸣** 旨在打破中医学学术界的沉闷局面,对中医药事业发展的重大问题展开讨论争鸣。争鸣要求坚持良好的学术道德,敢说真话,敢亮观点。争鸣的主要内容有:中医教育反思、中医科研走向、中医发展前景、中西医结合前景、新时期中医的生存模式等。

●**中医文化研究** 主要反映中医与古代哲学、古代社会政治经济、人文地理等文化形态的研究成果以及五运六气研究、生命学说研究的最新动态。

●**道教医学研究** 包括道教医药文献研究、道教医药人物研究、道教医药史研究、道教医学理论研究、道教医学方药研究、道教医学养生研究等,要求观点正确,不违背国家宗教政策。

欢迎广大作者踊跃投稿。