

中華大典

醫藥衛生典

醫學分典



国家出版基金项目
NATIONAL PUBLICATION FOUNDATION

中華大典

醫藥衛生典

巴蜀書社

圖書在版編目（CIP）數據

中華大典·醫藥衛生典·醫學分典·骨科總部/曾一林主編. —成都：巴蜀書社，2015.6
ISBN 978-7-5531-0514-7

Ⅰ. ①中… Ⅱ. ①曾… Ⅲ. ①百科全書—中國 ②中醫傷科學 Ⅳ. ①Z227 ②R289.5

中國版本圖書館 CIP 數據核字（2015）第 052070 號

中華大典·醫藥衛生典·醫學分典

骨科總部

編纂：《中華大典》工作委員會
《中華大典》編纂委員會

責任編輯：徐慶豐　白亞輝

出版：巴蜀書社
（四川省成都市槐樹街二號　郵政編碼　六一〇〇三一）

印刷：成都東江印務有限公司
（四川省成都市溫江區湧泉街道辦事處共耕工業園H-12
電話：〇二八-八二六〇一五五一　郵政編碼　六一一一三〇）

經銷：新華書店

成品尺寸：一八五毫米×二六〇毫米　印張：三一·二五　字數：一〇〇〇千

二〇一五年五月第一版　二〇一五年五月第一次印刷

定價：叁佰圓

本書如有印裝質量問題請與工廠聯繫調換

書號：ISBN 978-7-5531-0514-7



中華人民共和國國務院批准的重大文化出版工程

國家文化發展規劃綱要的重點出版工程項目

新聞出版總署列爲『十一五』國家重大工程出版規劃之首

國家出版基金重點支持項目

《中華大典》工作委員會

主　任：柳斌傑

　　金人慶

副主任：李　彥　于永湛　鄔書林　張少春　李衛紅　周和平

　　陳金泉　李靜海

委　員：張小影　伍　傑　朱新均　吳尚之　孫　明　王家新

　　徐維凡　劉小琴　毛群安　遲　計　曹清堯　彭常新

　　王志勇　潘教峰　姜文明　王　正　石立英　安平秋

　　陳祖武　詹福瑞　戴龍基　宋煥起　孫　顯　陳　昕

　　魏同賢　王建輝　朱建綱　高紀言　莫世行　段志洪

　　李　維　何學惠　甄樹聲　馮俊科　譚　躍　羅小衛

　　王兆成

《中華大典》編纂委員會

總主編：任繼愈

副主編：席澤宗　程千帆　戴　逸　吳文俊　柯　俊　傅熹年

編　委：卞孝萱　任繼愈　李明富　余瀛鰲　林仲湘　郁賢皓
馬繼興　袁世碩　席澤宗　陳美東　黃永年　章培恒
張永言　張晉藩　葛劍雄　董治安　程千帆　傅世垣
曾棗莊　龐　朴　趙振鐸　劉家和　潘吉星　錢伯城
戴　逸　楊寄林　穆祥桐　吳文俊　金正耀　戴念祖
柯　俊　金維諾　白化文　汪子春　周少川　孫培青
朱祖延　傅熹年　李　申　郭書春　熊月之　柴劍虹
吳子勇　寧　可　江曉原　鄭國光　吳征鎰　尹偉倫
魏明孔

《中華大典》前言

《中華大典》是運用我國歷代漢文古籍編纂的一部大型工具書。其目的是爲學術界及願意了解中國古代珍貴文化典籍的人士提供準確詳實、便於檢索的漢文古籍分類資料。

中國是世界文明古國之一，幾千年來纂寫和聚集的文化典籍浩如烟海。我國歷代都有編纂類書的優良傳統，具有代表性的《永樂大典》等大多已佚失，現存《古今圖書集成》編就距今也已數百年。爲了適應今天和以後研究和檢索的需要，一九八八年海内外三百多位專家學者和各古籍出版社同仁倡議，在已有類書的基礎上，用現代科學方法編纂一部新的類書《中華大典》。

國務院在關於編纂《中華大典》問題的批覆中指出，編纂《中華大典》『是我國建國以來最大的一項文化出版工程』。本書所收漢文古籍上起先秦，下迄清末，約三萬種，達七億多字，分爲二十四個典，近百個分典，内容廣博，規模宏大，前所未有。

《中華大典》的編纂工作堅持科學態度和百花齊放、百家争鳴方針。儘量採用古精校精刻本，優先採用我國建國後文獻學和考古學的優秀成果。對傳統文化中重要的不同學派的資料，兼收並蓄。運用現代圖書分類的方法，對搜集到的資料，精選、精編，力求便於檢索、準確可信。

這項工作從開始起就受到中共中央、國務院和有關部門的重視和支持。國家主席江澤民、國務院總理李鵬分别爲《中華大典》題詞。江澤民的題詞是：『同心同德，群策群力，認真編好中華大典，

爲建設有中國特色的社會主義服務。』李鵬的題詞是：『繼承和弘揚民族優秀傳統文化。』全國政協主席李瑞環、國務委員李鐵映也作了重要指示，要求抓緊辦理。一九九〇年五月，國務院批准《中華大典》爲國家重點古籍整理項目。一九九二年九月，正式成立了《中華大典》工作委員會和《中華大典》編纂委員會，召開了《中華大典》工作、編纂會議。自此，《中華大典》的編纂工作由試點轉入正式啓動，逐步鋪開。

編纂《中華大典》，學術性很强，工作量很大，工程十分艱巨，全賴廣大專家學者和全國各有關高等院校、科研院所、圖書館、出版單位的鼎力支持與積極參與。大家本着弘揚中華民族優秀文化的心願，發揚奉獻精神，克服各種困難，團結協作，給這部巨大類書的出版提供了根本保證。在此謹表示誠摯的謝意。

對本書的批評與建議，我們將十分歡迎。

《中華大典》編纂委員會

一九九七年四月

二〇〇六年十一月修訂

《中華大典》編纂通則

一、性質：《中華大典》（以下簡稱《大典》）是對漢文古籍（含已翻譯成漢文的少數民族古籍）進行全面的、系統的、科學的分類整理和彙編總結的新型類書，是在繼承歷代類書優良傳統、考慮漢文古籍固有特點的基礎上，借鑑和參照近代編纂百科全書的經驗和方法編纂而成。編纂《大典》的目的，是爲學術界及願意了解中國古代珍貴文化典籍的人士提供各種分門別類的、準確詳細的古代漢文專題資料。

二、規模和體例：《大典》所收古籍的時限，上自先秦，下迄辛亥革命。全書共收各類漢文古籍三萬餘種，七億多字。全書體例，着重汲取清代《古今圖書集成》所採用的經目和緯目相交織這一統一框架結構的模式，同時參照現代科學的學科、目録分類方法，並根據各類學科内容的實際情況，一般將每一大類學科輯爲一典，也有將幾個相關學科共輯爲一典的。對各典名稱，均以現代學科命名，對於所收入的各種古籍資料，亦儘可能納入現代科學分類體系之中。

三、經目：《大典》共分二十四個典，即哲學典、宗教典、政治典、軍事典、經濟典、法律典、教育典、語言文字典、文學典、藝術典、歷史典、歷史地理典、民俗典、數學典、物理化學典、天文典、地學典、生物學典、醫藥衛生典、農業典、林業典、工業典、交通運輸典、文獻目録典。典以下以分典、總部、部、分部分級，分部之下的標目根據各學科特點由各典自行擬定。

四、緯目：共設置九項緯目，用以包容各級經目的具體内容：

①題解：對有關學科的名稱、概念、含義、特點等作總體介紹的資料。

②論説：有關理論部分的資料。

③綜述：有關學科或事物的系統性資料，凡有關學科或事物的性狀、制度、範疇、特點及學科地位、發展情況等具體内容均編入此緯目中。

④傳記：有關人物的傳記資料。

⑤紀事：有關學科或事物的具體活動或事例的資料。

⑥著録：重要人物或文獻的有關著作資料，如專集介紹、序跋、藏書題記，以及有關著作的成書經過、版本源流等。

⑦藝文：有關屬於文學欣賞性的散文或韵文。

⑧雜録：凡未收入以上各緯目，而又有較高參考價值的資料，均入雜録。

⑨圖表：根據有關經目的内容需要，圖與表附於相關專題之下，或集中彙總於某級經目之後。

《大典》以内容分類安排各級緯目，各級緯目的正文，一般以原書爲單位，按時代順序排列。每一條資料前標明出處，包括書名或作者名、篇名或卷次，以利讀者核對原書。

五、書目：每分典後附有該分典所收書之書目，書目包括書名、作者、時（年）代、版本等内容。時代以成書時代爲準，成書時代不詳者，以作者主要活動時代爲準，並遵從歷史習慣。

六、版本：《大典》在選用版本時儘量採用古人的精校精刻本，亦採用部分學術界通用的近、現代整理圈點本及現代學者校點整理本。

七、校點：爲儘可能保存古籍原貌，《大典》衹對底本中明顯的脱、訛、衍、倒進行勘正。古本中的避諱字一般不作改動，衹對缺筆字補足筆畫。後人刻書時避當朝人諱而改動的字，據古本改回。《大典》採用新式標點法。

《中華大典》編纂委員會

一九九六年八月

二〇〇六年十一月修訂

《中華大典·醫藥衛生典》編纂委員會

顧　問：馬繼興　鄭孝昌

主　編：傅世垣　李明富　余瀛鰲　趙立勛　曹洪欣

副主編：鄭金生　黃英志　陳貴廷　呂光榮　張志斌

秘書長：鄭金生　李　戎

學術秘書：李繼明　萬　芳　吳　勇　劉楚玉

編　委：（以姓氏筆畫爲序）

王大淳　王文科　王再謨　王咏芳　王咪咪　王華秀

王樹芬　孔慶璽　艾儒棣　吕光榮　朱建平　李　戎

李明富　李繼明　吳　勇　吳家駿　宋　興　余瀛鰲

林森榮　范永升　和中浚　段光周　陳貴廷　黃英志

梁繁榮　張早華　張瑞賢　萬　芳　董德容　傅元謀

傅世垣　曾一林　賈德蓉　楊　宇　楊榮輝　趙立勛

廖品正　鄭金生　蕭永芝　劉楚玉　潘桂娟　謝克慶

羅永芬　嚴石林

《中華大典·醫藥衛生典》序

《中華大典·醫藥衛生典》是《中華大典》的重要組成部分，也是先期開展工作的試點之一，它包括《醫學分典》、《藥學分典》和《衛生學分典》，由成都中醫藥大學、中國中醫研究院和雲南中醫學院分工合作編纂。中宣部、文化部、國家教委、新聞出版署等十餘部委聯合組成的《中華大典》試點工作領導小組決定：先行試編《醫學分典》，在取得經驗的基礎上，再編纂其餘兩個分典。

一九八九年一月廿一日，《醫學分典》編委會在成都中醫藥大學成立，標誌着試點工作正式啓動。經過四年的試點、實踐，取得了較爲豐富的經驗，初步確定了《醫藥衛生典》的基本框架，擬訂了《醫藥衛生典》的《工作細則》、《共用書目表》和《醫學分典》的《編纂方案》、《書目表》等有關文件與資料，以及編寫出了《醫學通論總部》、《内科總部》、《兒科總部》的樣稿。從而爲《醫學分典》乃至《醫藥衛生典》編纂工作的順利開展提供了重要的前提條件。

在《醫學分典》試點工作取得經驗的基礎上，一九九三年九月，《醫藥衛生典》編委會在中國中醫研究院正式成立，《醫藥衛生典》的編纂自此全面啓動。

在中國醫學史上，也曾有過大型醫藥學類書的編纂，較早者如晉代的《雜藥方》，最大者如隋代的《四海類聚方》，較近者則當推清代《古今圖書集成》中的《醫部全録》。但清代以前的類書多已亡佚，僅存者也有資料不全、查找不便或錯訛等問題。工具書的編纂歷來是『前修未密，後出轉精』，

《醫藥衛生典》收編先秦至清末期間醫藥衛生及經史百家典籍中重要的醫藥衛生文獻資料，共約五千萬字，通過經緯交織的編纂方法，將我國古代人民對醫藥衛生的認識及防病治病的科學成果，按現代學科與專題予以分類編纂。它不僅展示了中醫藥學術的豐富內涵，也有助於廣大讀者把握中醫藥學術形成、發展的源流與脈絡。出版後，將成爲國內外醫藥衛生工作者和其他相關學科學者了解中醫藥科學知識的一個重要信息源、資料庫。

《醫藥衛生典》具有以下特點：

第一，它不僅是中醫藥界組織編纂的一部大型工具書，而且是國家中央政府『盛世修典』的一個重要組成部分。又被選作試點工程，充分體現出了黨和國家對醫藥衛生事業的關懷與重視。

第二，涵蓋面廣，內容豐富，規模空前。本典不僅博採醫藥衛生界所熟知的醫學、藥學以及衛生學等有關學科內容，還包括一般人不太了解，但已爲學術界和管理層所認識到並被視作優勢之一的『中醫藥文化』等方面的內容。資料來源廣涉經史百家文獻與出土簡帛文獻、域內傳世文獻與流失海外的文獻等多個層面；在時空上跨越先秦以迄清末；在數量上查閱文獻達一萬三千餘種，引用典籍七千種以上。如此的涵蓋面和容量規模，不僅明顯超越歷史上已有的中醫藥類書，也爲當前同類中醫藥出版物所不及。

第三，在編纂方法上具有高度的科學性和完整的系統性。本典按照現代學科分類方法，並結合我國類書編纂的優良傳統，分爲若干分典、總部、部、分部等各級經目，經目之下又設多個緯目。這樣經緯交織，系統完整，將數千萬字的資料科學有序地盡收一書，這在歷史上是罕見的。

第四，具有廣泛的實用性。由於本典搜裒歷代百家資料，又有多種目録、索引、書目表等供查

檢，並在系統全面輯編文獻資料的基礎上做了一番去粗取精的工作，故對於專業人員和其他學科中需了解醫藥衛生資料的學者都具有很高的研究價值和參考價值。

第五，具有類書編纂的高水平和權威性。《中華大典》是經國務院批准，並由中央有關部委負責組織實施的國家重點古籍整理項目。本典由國內一大批著名專家和中青年學者參與編纂，歷時十一年，取得了豐富的經驗。在編纂中注意汲取古代類書輾轉傳鈔、校勘粗疏、出處不詳的教訓，總結歷代類書編纂的利弊得失，充分吸收近二百年來在古籍整理和考古研究方面的新成果，儘可能選用可靠的、經過專家校勘的善本，層層嚴把質量關，從而保證了本典的學術水平與權威性。

中國醫藥學是一個偉大的寶庫，是中國人民長期同疾病作鬥争的經驗總結，它不僅包含着對疾病診療以及衛生保健與康復的豐富經驗，而且形成了獨特的理論體系。在西方醫學未傳入中國之前，它爲中國人民的繁衍昌盛作出了卓越貢獻，就是到了現代醫學高度發達的今天，仍是中國醫藥衛生事業的重要組成部分，並越來越爲全世界所矚目。這是我們力圖編好本典的基點。在長達十一年的編纂工作中，我們抱着嚴謹認真的科學態度，發揚奉獻精神，團結合作，克服了許多困難，付出了辛勤勞動，有的同志病逝在工作崗位上。整個編纂工作，在黨中央、國務院的親切關懷下，在《中華大典》工委會、編委會和國家中醫藥管理局的指導下進行，四川省黨政領導部門和國家圖書館等全國很多單位給予有力的支持，我們在此表示衷心的感謝，並歡迎海內外廣大讀者對我們的不足之處提出寶貴意見和建議。

《中華大典·醫藥衛生典》編纂委員會

一九九九年七月十八日

《中華大典·醫藥衛生典》凡例

一、《醫藥衛生典》是《中華大典》的組成部分之一，收録一九一一年以前中國古籍文獻中有關傳統中醫、中藥及衛生保健方面的資料，其中包括日本、朝鮮等鄰近國家刊刻或撰著的部分中醫藥文獻。

二、根據《中華大典》『經緯交織』的編纂特點和體例規定，典是一級經目，分典是二級經目，總部、部、分部則分别爲三、四、五級經目。《醫藥衛生典》包括《醫學分典》、《藥學分典》和《衛生學分典》三個二級經目，分典下設總部、部、分部等經目，或於分部之下更設專題。各級經目依據學科發展的歷史狀況而設，不求整齊劃一。三個分典下的總部設置情況分别爲：《醫學分典》下設《醫學通論總部》、《基礎理論總部》、《診法總部》、《傷寒總部》、《温病總部》、《針灸總部》、《推拿總部》、《内科總部》、《外科總部》、《骨科總部》、《婦科總部》、《兒科總部》、《眼科總部》、《耳鼻咽喉口齒總部》、《典制總部》、《醫家總部》、《辭章雜記總部》。《藥學分典》下設《藥物圖録總部》、《藥學通論總部》、《人物典制總部》、《藥材總部》、《藥性理論總部》、《藥物總部》。《衛生學分典》下設《衛生學通論總部》、《環境衛生總部》、《人體衛生總部》、《怡情養性總部》、《食養藥養總部》、《人物典制總部》。

三、依據《中華大典》體例要求，本典各級經目下設有題解、論説、綜述、紀事、著録、藝文、

雜録、圖表八個緯目。題解：爲對同級經目的名稱、含義、概念、特點等作總體性、概括性介紹的資料。論説：爲經目中有關理論部分的資料。綜述：爲經目性狀、特點、地位、實際應用發展情況等具體内容方面的資料。紀事：爲有關具體活動和事例的資料。著録：爲相關重要著作、文獻的評價、成書經過、版本源流諸方面的資料。藝文：爲以文學欣賞性爲主的相關資料，主要收詩賦等韻文，也收少量散文。雜録：未收入以上緯目，而又具有一定參考價值，或其科學性有待進一步研究的資料。

各級經目下之緯目的設置，視所據有資料的情況，有則設之，無則不設。各緯目之下按時代先後排列資料，時代的確定以成書年代爲準，難以考實者就近排列，或遵從歷史習慣。

四、所引資料先標明出處，出處標署以書名和篇名爲主，如無篇名或標署篇名不便者則標署卷次。原書卷帙浩繁者，除標署書名和篇名外，有的復標卷次。同名異書者，加標作者名，以便檢索。

五、所引資料若在一段之中有略去不用者，則以【略】代之，所略内容如果位於段首或段尾，則不加標識，以免繁瑣。

六、本書用字儘量保持版本原樣，對異體字未作總體統一，原則上在同段文章中進行規範。通假字、古今字一般不改，衹在同一段中加以統一，規範原則一般是就多不就少。

七、本書注文的編排遵從歷史習慣採用兩種方法：一是隨文夾注，主要用於針對字、詞的短注；《素問》、《太素》等醫經之王冰注、林億等新校正、楊上善注等作隨文夾注處理。二是低正文一格的注文排法，主要用於對正文的發揮闡釋等文字。

八、作者自注不出注家名，注家不清楚者，不出注家名。《太素》楊上善注遵從歷史習慣不出注

家名。其餘注家可考證者一律出注家名。

九、本書所採用的圓括號（ ）用於處理訛字和衍字。六角括號〔 〕的用法有二：一爲標署正字和增補的脱字，二是在注文前標署注家名。（書中收録有少量簡帛文獻，其隸定字用六角括號，通假的本字、古今字的今字用圓括號，爲特例。）

一〇、在標點使用上，遵從《中華大典》通則的規定，多用逗號和句號，儘量少用或不用其它符號。

一一、遵從《中華大典》通則的規定，對古籍的卷次，用一、二、三、四、五、六、七、八、九、〇標示，不用十、百、千、萬。

一二、各總部卷末，附載資料引用書目。書目包括書名、作者（編者）、時（年）代、版本等内容。

《中華大典·醫藥衛生典》編纂委員會

一九九八年十二月八日

中華大典・醫藥衛生典

醫學分典

《中華大典·醫藥衛生典·醫學分典》編委會

顧　問：馬繼興　鄭孝昌

主　編：李明富　趙立勛　黃英志

副主編：廖品正　王大淳　李　戎　李繼明

編　委：（以姓氏筆畫爲序）

王大淳　王文科　王志坦　王再謨　王咏芳　王華秀

艾儒棣　李　戎　李明富　李耀光　李繼明　宋　興

和中浚　林森榮　段光周　馬維騏　黃英志　張志斌

張慶文　梁繁榮　董德蓉　傅元謀　曾一林　曾文斌

楊　宇　趙立勛　蔣永光　廖品正　熊大經　劉全讓

謝克慶　羅永芬　嚴石林

《中華大典·醫藥衛生典·醫學分典》編纂說明

《中華大典·醫藥衛生典·醫學分典》是全面和客觀反映我國古代醫學基本內容的一部大型醫學類書。它是組成《中華大典·醫藥衛生典》的三個分典之一。

《醫學分典》共分十七個總部。其中，《醫學通論總部》主要反映我國古代醫學通用理論，以及雖非醫學通用理論，但與醫學密切相關的論述。《基礎理論總部》主要反映我國古代以《內經》理論爲核心的醫學基礎理論。《診法總部》反映中醫學獨特診斷理論與技術方法。《傷寒總部》主要反映張仲景《傷寒論》對外感熱病的辨治理論與方法，及後世對《傷寒論》的研究成果。《温病總部》主要反映我國古代有關温熱病的辨治理論與方法。《内科總部》主要反映我國古代有關内科雜病的辨治理論和方法。《外科總部》主要反映我國古代有關外科皮膚瘡傷類病證的辨治理論和方法。《骨科總部》主要反映我國古代對因跌撲閃肭等外傷所致的筋骨損傷類疾病的辨治理論和方法。《婦科總部》主要反映我國古代對婦女正常發育、婚姻、生育健康及其病理的認識，以及對婦科經、帶、胎、産和婦人雜病等病證的辨治理論和方法。《兒科總部》主要反映我國古代對嬰幼兒生理、病理、診斷和治療用藥特點的認識，以及對兒科好發病證的辨治理論和方法。《眼科總部》主要反映我國古代對眼及視覺生理病理的認識，以及對眼科病證的辨治理論和方法。《耳鼻咽喉口齒總部》主要反映中醫對耳鼻咽喉口齒的生理病理的認識，以及對耳鼻咽喉口齒類病的辨治理論和方法。《針灸總部》主要反映我國特有的經絡與腧穴理論，以及以針灸爲治療手段的對臨床各科多種病證的辨治理論和方法。《推拿總部》

主要反映以推拿膏摩爲手段，對其各類適應病證的辨治理論和技術方法。《典制總部》主要反映我國古代各類與醫學有關的典章與制度。《醫家總部》主要反映在我國醫學發展史上有一定影響，並有文獻記録的著名醫學家的生平、籍貫、事迹及其學術貢獻和影響。《辭章雜記總部》主要搜載我國古代文獻中，用詩詞歌賦等文學形式反映的有關醫學内容的資料。

在《醫學分典》的編纂中，我們從繼承和發揚中國醫學遺産的實際需要出發，確定了通過編纂要達到的主要目標。這個目標就是：全面保存古代醫學内容，客觀反映醫學發展進程和盡力滿足不同層面讀者需求。爲了達到這一目標，我們以我國一九一一年以前成書的醫學及其相關學科古籍爲研究對象，在廣搜博採和深入研究的基礎上，通過對所輯資料的系統整理和分類重編而完成此書。爲保證《醫學分典》的編纂質量，我們先後普查古籍四千餘種，引用古籍三千餘種，全書共二千五百萬字，其字數爲《古今圖書集成·醫部全録》的兩部。其引用古籍的種數和成書規模，均超過了歷代所有醫學類書。

爲了達到我們的編纂目標，我們在不違背《中華大典》總要求的前提下，在編纂體例方面也作了適當的調整。如我們遵照《中華大典》規定，在基本上採用《古今圖書集成》經緯目體例的前提下，又從本學科的具體實際出發，並經全國專家論證會認同和《中華大典》編委會同意，將『藝文』、『雜録』、『紀事』和『傳記』等原屬緯目的内容，分别改爲《辭章雜記總部》、《典制總部》和《醫家總部》，使之成爲《醫學分典》之下的一級經目。如此，更有利於對資料的妥善安排，有利於突出重點和增強《醫學分典》資料的系統性。

爲了全面和客觀反映我國古代醫學内容，我們始終遵循《中華大典》編纂的有關規定，堅持對不同學術流派、觀點和論見應兼收並畜的原則，盡力客觀地反映各種觀點。如此，更能正確反映我國古

代人民對醫學認識的不斷深化和辨證發展的過程。

爲了增強《醫學分典》的實用性，提高其在醫療實踐中的應用價值，我們克服了現存各中醫類書普遍存在的方論脫節的弊端。在選材時，力求做到方論並重。爲了與《醫學分典》有關方劑內容相區別，我們除明確提出本分典收錄方劑必須從臨床治療角度出發這一指導思想之外，還控制了方劑收錄的範圍，並嚴格規定各總部在收錄方劑時，祇能收錄在其『論說』和『綜述』的論述中涉及到的與病證治療密切有關的方劑。凡是與之無關的方劑，一律不予收入。

爲了提高《醫學分典》的信息含量，避免同名同藥方劑在方劑組成方面出現不必要的重複，同時也爲了便於讀者檢尋，我們在各臨床學科總部中，又專門設置了『方劑部』。『方劑部』的基本內容包括方名、方源、方藥組成和該方劑在『論說』或『綜述』中所涉及的主治病證名稱。

《醫學分典》作爲《中華大典》的三個試點工作分典之一，在編纂工作中得到國家衛生部、中醫藥管理局和四川省政府領導的支持與關懷，得到了《中華大典》工委會和編委會的關切和幫助，得到了有關專家的具體指導和幫助，試點工作於一九九一年通過了全國三十多位同行專家及自然科學、社會科學界其他相關領域專家的鑑定，專家們對《醫學分典》的編纂方案還提出了許多寶貴的意見和建議。同時，我們還得到了有關信息資源單位的大力支持和幫助。值此分典成書之際，謹向爲本分典編纂提供支持和幫助的各級領導，所有專家和兄弟單位與部門，表示衷心的感謝。雖然我們得到了許多幫助和支持，但因自身水平所限，《醫學分典》的不足和疏誤亦在所難免，敬祈讀者批評教正。

《中華大典·醫藥衛生典·醫學分典》編委會

一九九八年十月

目錄

總論部

題解……一三
論說……一三
著錄……二九
脈診分部……三二
題解……三二
論說……三三
解剖生理分部……三七
題解……三七
論說……三七
辨吉凶分部……五一
綜述……五一
戒禁分部……五七
綜述……五七
內治法分部……五九
內治大法……五九
綜述……五九
分部位用藥與引經用藥法……七九
綜述……七九
外治法分部……八九
手法……八九
綜述……八九
麻醉術……九四
綜述……九四
手術……九五
綜述……九五
熏洗淋熨……九九
綜述……九九
敷貼塗……一〇一
綜述……一〇一

摻藥……一〇四
綜述……一〇四
針灸……一〇五
綜述……一〇五
固定與器具……一〇六
綜述……一〇六
功能鍛煉……一一一
綜述……一一一

骨折部

總論分部……一一七
題解……一一七
論說……一一七
綜述……一一九
頭面骨折分部……一二二
題解……一二二
論說……一二三
綜述……一二四
紀事……一三一
上肢骨折分部……一三二
髖骨骨折……一三二
題解……一三二
綜述……一三二
紀事……一三二
鎖骨骨折……一三二
題解……一三二
論說……一三三
綜述……一三三
膆骨骨折……一三四
題解……一三四
論說……一三四
綜述……一三四
前臂骨折……一三四
題解……一三四
論說……一三五
綜述……一三五
紀事……一三六
腕掌部骨折……一三六
題解……一三六
論說……一三六
綜述……一三六

紀事……一三七
指骨骨折……一三七
題解……一三七
論說……一三七
綜述……一三八
紀事……一三八
下肢骨折分部……一三九
股骨骨折……一三九
題解……一三九
論說……一三九
綜述……一三九
紀事……一四〇
髕骨骨折……一四〇
題解……一四〇
論說……一四一
綜述……一四一
紀事……一四二
脛腓骨骨折……一四二
題解……一四二
論說……一四三
綜述……一四三
紀事……一四三
踝骨骨折……一四四
題解……一四四
論說……一四四
綜述……一四四
紀事……一四四
跗骨骨折……一四五
題解……一四五
論說……一四五
綜述……一四五
紀事……一四五
跟骨骨折……一四六
題解……一四六
論說……一四六
趾骨骨折……一四六
題解……一四六
綜述……一四六
軀幹骨折分部……一四七
胸骨肋骨骨折……一四七

題解……一四七
論說……一四七
綜述……一四八
紀事……一四九
脊柱骨折……一四九
題解……一四九
論說……一五一
綜述……一五一
紀事……一五四
脫位部
題解……一五五
論說……一五五
綜述……一五五
頸頷關節脫位分部……一五六
題解……一五六
論說……一五六
綜述……一五七
紀事……一五八
肩關節脫位分部……一五八
題解……一五八
論說……一五九
綜述……一六一
紀事……一六一
肘關節脫位分部……一六一
題解……一六一
論說……一六二
綜述……一六二
紀事……一六三
腕關節脫位分部……一六三
題解……一六三
論說……一六四
綜述……一六四
指間關節脫位分部……一六五
題解……一六五
論說……一六五
綜述……一六五
髖關節脫位分部……一六六
題解……一六六
論說……一六六
綜述……一六七

紀事……一六八
膝關節脫位分部……一六八
題解……一六八
論說……一六九
綜述……一六九
踝關節與趾間關節脫位分部……一七〇
題解……一七〇
論說……一七〇
綜述……一七〇
紀事……一七一
筋傷部
總論分部……一七三
題解……一七三
論説……一七三
綜述……一九〇
上肢筋傷分部……一九六
論說……一九六
綜述……一九七
紀事……一九九
下肢筋傷分部……二〇二
論說……二〇二
綜述……二〇二
紀事……二〇四
軀幹筋傷分部……二〇六
頸部筋傷……二〇六
題解……二〇六
論說……二〇六
綜述……二〇六
背部筋傷……二〇七
題解……二〇七
論說……二〇七
綜述……二〇七
腰骶部筋傷……二〇九
題解……二〇九
論說……二〇九
綜述……二一三
紀事……二一七
内傷部
總論分部……二三一
題解……二三一

論說……二三一
綜述……二三四
頭面內傷分部……二四五
題解……二四五
論說……二四五
綜述……二四六
紀事……二五一
胸部內傷分部……二五二
題解……二五二
論說……二五二
綜述……二五三
紀事……二六〇
腹部內傷分部……二六〇
題解……二六〇
論說……二六〇
綜述……二六一
紀事……二六九
腰部內傷分部……二七一
題解……二七一
論說……二七一
綜述……二七二
紀事……二七三
損傷內證分部……二七三
題解……二七三
論說……二七三
綜述……二七四
金瘡部
題解……二八五
論說……二八五
綜述……二八八
紀事……三〇三
杖瘡部
題解……三〇七
論說……三〇七
綜述……三〇七
紀事……三一四
骨病部
附骨癰疽分部……三一七
論說……三一七

辨癰疽善惡……三一九
附骨癰……三二一
題解……三二一
論說……三二一
綜述……三二三
紀事……三二五
附骨疽……三二六
題解……三二六
論說……三二七
綜述……三三〇
紀事……三三七
關節流注分部……三四一
題解……三四一
論說……三四二
綜述……三四七
紀事……三五三
流痰分部……三五六
題解……三五六
論說……三五七
綜述……三六一
紀事……三六五
骨痹分部……三六九
題解……三六九
論說……三七〇
綜述……三八〇
紀事……三九〇
歷節痛風分部……三九一
題解……三九一
論說……三九一
綜述……三九三
紀事……三九五
骨腫瘤分部……三九六
題解……三九六
論說……三九七
綜述……三九九
紀事……四〇三

方劑部

一畫……四〇五
二畫……四〇五
三畫……四〇七

四畫……四一一
五畫……四一六
六畫……四二一
七畫……四二五
八畫……四二九
九畫……四三二
十畫……四三六
十一畫……四四二
十二畫……四四七
十三畫……四五三
十四畫……四五五
十五畫……四五七
十六畫……四五九
十七畫……四六〇
十八畫……四六〇
十九畫……四六一
二十畫……四六一
二十一畫……四六二
二十二畫以上……四六三
引用書目……四六五

骨科總部

主　編：曾一林

顧　問：闕再忠

編　委：（以姓氏筆劃爲序）

丁　燕　王建凱　林硯銘

胡一梅　曾立君

《骨科總部》 提要

本總部的編纂，嚴格遵照《中華大典・醫藥衛生典・醫學分典》的相關規定進行。

本總部力求全面系統地反映中醫骨科的學術源流、學術思想的發展過程，主要觀點和成就。堅持公正全面忠實的原則，不帶偏見，力求較真實地反映出中醫骨科的博大精深。

本總部搜集範圍，為一九一一年以前的中醫骨科專著、綜合性中醫古籍及其他古籍中的相關內容，按年代的先後次序歸類編排。

中醫骨科學是一門防治骨、關節及其周圍筋損傷、內傷、骨病的學科。古屬『瘍醫』範疇，又稱『接骨』、『正骨』、『正體』、『骨傷』等。早在《周禮・天官塚宰》記載中，已經分為『食醫、疾醫、瘍醫、獸醫』四科，其中的『瘍醫』就包括了外科和骨科，特別是『折瘍』、『金瘍』、『杖瘡』，幾乎涵蓋了骨科的所有病證。

根據中醫骨科的學科特點，本總部分設總論、骨折、脫位、筋傷、內傷、金瘡、杖瘡、骨病、方劑等九個部。除總論部設題解、論說、綜述與著錄外，其餘部與分部之下，按內容需要，分設題解、論說、綜述、紀事等緯目。

根據時代發展與人們對疾病的認識和總結的不斷深入，骨科的內容逐漸從『瘍醫』中分化獨立，範圍

也在逐漸擴大，一些內容與其他總部中的相關病證，往往混合論述，不易分開，故有交叉互參與重復，如『骨痹』中的『腰痛』、『痹證』，『流痰』中的『癆瘵』、『鶴膝痰』，關節流注與外科總部的『流注』等。

本總部對重復資料的處理原則：對清以前的骨科專著、專篇，或綜合性中醫古籍及其他古籍中相關的內容，雖與在此之前的某些著書的原文雷同，但只要彙集資料全面、編纂形式新穎、分類標題醒目、學術觀點自成體系，或對前人的學術思想有所解釋、闡述與發揮，或改編成歌訣、增加圖表，便於頌讀與理解，均予錄用。

本總部對有關資料的選擇、標點使用、校勘原則、圖表的規格、方劑部的編排等規則，詳見《醫學分典》凡例。

目錄

總論部
題解……一三
論說……一三
著錄……二九
脈診分部……三二
題解……三二
論說……三三
解剖生理分部……三七
題解……三七
論說……三七
辨吉凶分部……五一
綜述……五一
戒禁分部……五七
綜述……五七
內治法分部……五九
內治大法……五九
綜述……五九
分部位用藥與引經用藥法……七九
綜述……七九
外治法分部……八九
手法……八九
綜述……八九
麻醉術……九四
綜述……九四
手術……九五
綜述……九五
熏洗淋熨……九九
綜述……九九
敷貼塗……一〇一
綜述……一〇一

摻藥……一〇四
綜述……一〇四
針灸……一〇五
綜述……一〇五
固定與器具……一〇六
綜述……一〇六
功能鍛煉……一一一
綜述……一一一

骨折部

總論分部……一一七
題解……一一七
論說……一一七
綜述……一一九
頭面骨折分部……一二二
題解……一二二
論說……一二三
綜述……一二四
紀事……一三一
上肢骨折分部……一三二
髖骨骨折……一三二
題解……一三二
綜述……一三二
紀事……一三二
鎖骨骨折……一三二
題解……一三二
論說……一三三
綜述……一三三
膆骨骨折……一三四
題解……一三四
論說……一三四
綜述……一三四
前臂骨折……一三四
題解……一三四
論說……一三五
綜述……一三五
紀事……一三六
腕掌部骨折……一三六
題解……一三六
論說……一三六
綜述……一三六

紀事……一三七
指骨骨折……一三七
題解……一三七
論說……一三七
綜述……一三八
紀事……一三八
下肢骨折分部……一三九
股骨骨折……一三九
題解……一三九
論說……一三九
綜述……一三九
紀事……一四〇
髕骨骨折……一四〇
題解……一四〇
論說……一四一
綜述……一四一
紀事……一四二
脛腓骨骨折……一四二
題解……一四二
論說……一四三
綜述……一四三
紀事……一四三
踝骨骨折……一四四
題解……一四四
論說……一四四
綜述……一四四
紀事……一四四
跗骨骨折……一四五
題解……一四五
論說……一四五
綜述……一四五
紀事……一四五
跟骨骨折……一四六
題解……一四六
論說……一四六
趾骨骨折……一四六
題解……一四六
綜述……一四六
軀幹骨折分部……一四七
胸骨肋骨骨折……一四七

題解……一四七
論說……一四七
綜述……一四八
紀事……一四九
脊柱骨折……一四九
題解……一四九
論說……一五一
綜述……一五一
紀事……一五四
脫位部
題解……一五五
論說……一五五
綜述……一五五
頸頷關節脫位分部……一五六
題解……一五六
論說……一五六
綜述……一五七
紀事……一五八
肩關節脫位分部……一五八
題解……一五八
論說……一五九
綜述……一六一
紀事……一六一
肘關節脫位分部……一六一
題解……一六一
論說……一六二
綜述……一六二
紀事……一六三
腕關節脫位分部……一六三
題解……一六三
論說……一六四
綜述……一六四
指間關節脫位分部……一六五
題解……一六五
論說……一六五
綜述……一六五
髖關節脫位分部……一六六
題解……一六六
論說……一六六
綜述……一六七

紀事……一六八
膝關節脫位分部……一六八
題解……一六八
論說……一六九
綜述……一六九
踝關節與趾間關節脫位分部……一七〇
題解……一七〇
論說……一七〇
綜述……一七〇
紀事……一七一
筋傷部
總論分部……一七三
題解……一七三
論説……一七三
綜述……一九〇
上肢筋傷分部……一九六
論說……一九六
綜述……一九七
紀事……一九九
下肢筋傷分部……二〇二
論說……二〇二
綜述……二〇二
紀事……二〇四
軀幹筋傷分部……二〇六
頸部筋傷……二〇六
題解……二〇六
論說……二〇六
綜述……二〇六
背部筋傷……二〇七
題解……二〇七
論說……二〇七
綜述……二〇七
腰骶部筋傷……二〇九
題解……二〇九
論說……二〇九
綜述……二一三
紀事……二一七
内傷部
總論分部……二三一
題解……二三一

論說……二三一
綜述……二三四
頭面內傷分部……二四五
題解……二四五
論說……二四五
綜述……二四六
紀事……二五一
胸部內傷分部……二五二
題解……二五二
論說……二五二
綜述……二五三
紀事……二六〇
腹部內傷分部……二六〇
題解……二六〇
論說……二六〇
綜述……二六一
紀事……二六九
腰部內傷分部……二七一
題解……二七一
論說……二七一
綜述……二七二
紀事……二七三
損傷內證分部……二七三
題解……二七三
論說……二七三
綜述……二七四
金瘡部
題解……二八五
論說……二八五
綜述……二八八
紀事……三〇三
杖瘡部
題解……三〇七
論說……三〇七
綜述……三〇七
紀事……三一四
骨病部
附骨癰疽分部……三一七
論說……三一七

辨癰疽善惡……三一九
附骨癰……三二一
題解……三二一
論說……三二一
綜述……三二三
紀事……三二五
附骨疽……三二六
題解……三二六
論說……三二七
綜述……三三〇
紀事……三三七
關節流注分部……三四一
題解……三四一
論說……三四二
綜述……三四七
紀事……三五三
流痰分部……三五六
題解……三五六
論說……三五七
綜述……三六一
紀事……三六五
骨痹分部……三六九
題解……三六九
論說……三七〇
綜述……三八〇
紀事……三九〇
歷節痛風分部……三九一
題解……三九一
論說……三九一
綜述……三九三
紀事……三九五
骨腫瘤分部……三九六
題解……三九六
論說……三九七
綜述……三九九
紀事……四〇三

方劑部

一畫……四〇五
二畫……四〇五
三畫……四〇七

四畫……四一一
五畫……四一六
六畫……四二一
七畫……四二五
八畫……四二九
九畫……四三二
十畫……四三六
十一畫……四四二
十二畫……四四七
十三畫……四五三
十四畫……四五五
十五畫……四五七
十六畫……四五九
十七畫……四六〇
十八畫……四六〇
十九畫……四六一
二十畫……四六一
二十一畫……四六二
二十二畫以上……四六三
引用書目……四六五

骨科總部

總論部

題解

《素問・陰陽應象大論》 肝生筋，筋生心，肝主目，在體爲筋。腎生骨髓，髓生肝，腎主耳，在體爲腎。

《素問・宣明五氣》 五臟所主：心主脈，肺主皮，肝主筋，脾主肉，腎主骨。

《靈樞・經脈》 人始生，先成精，精成而腦髓生，骨爲幹，脈爲營，筋爲剛，肉爲牆，皮膚堅而毛髮長，穀入於胃，脈道以通，血氣乃行。

《甲乙經・腎小腸受病發腹脹腰痛引背少腹控睾》 衝絡之脈令人腰痛，得俯不得仰，仰則恐仆，得之舉重傷腰，衝絡絕傷，惡血歸之。

《秘傳證治要訣・擷撲》 仆踣不知曰擷，兩下相碰曰撲，其爲損一也。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・內治雜證法・方法總論》 今之正骨科，即古跌打損傷之證也。專從血論，須先辨或有瘀血停積，或爲亡血過多，然後施以內治之法，庶不有誤也。

《雜病源流犀燭・筋骨皮肉毛髮病源流》 骨也者，所以爲一身之撐架，猶屋之有梁柱然也。屋非梁柱不能豎，人非有骨不能立也。經言腎主骨，又言骨者髓之府，是惟腎氣足，故髓充滿，髓充滿，故骨堅強也。

《傷科彙纂・損傷總論・鐵器傷》 如瘀留骨竅，年久復發，遇天陰則尤痛，即成陳傷也。

論說

《周禮・天官冢宰》 瘍醫，下士八人。瘍，創癰也。瘍醫，掌腫瘍、潰瘍、金瘍、折瘍之祝藥劀殺之齊。腫瘍，癰而上生創者。潰瘍，癰而含膿血者。金瘍，刀創也。折瘍，跛跌者。

《禮記・月令・孟秋》 命理瞻傷，察創，視折，審斷，決獄訟必端平。

《素問・上古天真論》 昔在黃帝，生而神靈，弱而能言，幼而徇齊，長而敦敏，成而登天。迺問於天師曰：余聞上古之人，春秋皆度百歲，而動作不衰。今時之人，年半百而動作皆衰者，時世異耶？人將失之耶？岐伯對曰：上古之人，其知道者，法於陰陽，和於術數，食飲有節，起居有常，不妄作勞，故能形與神俱，而盡終其天年，度百歲乃去。今時之人不然也，以酒爲漿，以妄爲常，醉以入房，以欲竭其精，以耗散其眞，不知持滿，不時禦神，務快其心，逆於生樂，起居無節，故半百而衰也。

夫上古聖人之教下也，皆謂之虛邪賊風，避之有時，恬憺虛無，眞氣從之，精神內守，病安從來。是以志閑而少欲，心安而不懼，形勞而不倦，氣從以順，各從其欲，皆得所願。故美其食，任其服，樂其俗，高下不相慕，其民故曰樸。是以嗜慾不能勞其目，淫邪不能惑其心，愚智賢不肖不懼於物，故合於道。所以能年皆度百歲而動作不衰者，以其德全不危也。【略】

帝曰：人年老而無子者，材力盡耶？將天數然也？岐伯曰：女子七歲，腎氣盛，齒更髮長。二七而天癸至，任脈通，太衝脈盛，月事以時下，故有子。三七腎氣平均，故眞牙生而長極。四七筋骨堅，髮長極，身體盛壯。五七陽明脈衰，面始焦，髮始墮。六七三陽脈衰於上，面始焦，髮始白。七七任脈虛，太衝脈衰少，天癸竭，地道不通，故形壞而無子也。

丈夫八歲，腎氣實，髮長齒更。二八腎氣盛，天癸至，精氣溢瀉，陰陽和，故能有子。三八腎氣平均，筋骨勁強，故眞牙生而長極。四八筋骨隆盛，肌肉滿壯。五八腎氣衰，髮墮齒槁。六八陽氣衰竭於上，面焦，髮鬢頒白。七八肝氣衰，筋不能動。八八天癸竭，精少，腎臟衰，形體皆極，則齒髮去。腎者主水，受五臟六腑之精而藏之，故五臟盛，乃能瀉。今五臟皆衰，筋骨解

墮，天癸盡矣，故髮鬢白，身體重，行步不正，而無子耳。

帝曰：有其年已老而有子者，何也？岐伯曰：此其天壽過度，氣脈常通，而腎氣有餘也。此雖有子，男不過盡八八，女不過盡七七，而天地之精氣皆竭矣。

帝曰：夫道者，年皆百數，能有子乎？岐伯曰：夫道者，能卻老而全形，身年雖壽，能生子也

黃帝曰：余聞上古有眞人者，提挈天地，把握陰陽，呼吸精氣，獨立守神，肌肉若一，故能壽敝天地，無有終時。此其道生。

中古之時，有至人者，淳德全道，和於陰陽，調於四時，去世離俗，積精全神，遊行天地之間，視聽八達之外。此蓋益其壽命而強者也，亦歸於眞人。

其次有聖人者，處天地之和，從八風之理，適嗜慾於世俗之間，無恚嗔之心，行不欲離於世，被服章，舉不欲觀於俗，外不勞形於事，內無思想之患，以恬愉爲務，以自得爲功，形體不敝，精神不散，亦可以百數。

其次有賢人者，法則天地，象似日月，辨列星辰，逆從陰陽，分別四時，將從上古合同於道，亦可使益壽而有極時。

《素問・生氣通天論》 因於寒，欲如運樞，起居如驚，神氣乃浮。因於暑，汗，煩則喘喝，靜則多言，體若燔炭，汗出而散。因於濕，首如裹，濕熱不攘，大筋緛短，小筋弛長，緛短爲拘，弛長爲痿。因於氣，爲腫，四維相代，陽氣乃竭。【略】

有傷於筋，縱其若不容。汗出偏沮，使人偏枯。汗出見濕，乃生痤痱。高粱之變，足生大丁，受如持虛。勞汗當風，寒薄爲皶，鬱乃痤。陽氣者，精則養神，柔則養筋。開闔不得，寒氣從之，乃生大僂。陷脈爲瘻。留連肉腠，俞氣化薄。傳爲善畏，及爲驚駭。營氣不從，逆於肉理，乃生癰腫。【略】

岐伯曰：陰者，藏精而起亟也。陽者，衛外而爲固也。陰不勝其陽，則脈流薄疾，並乃狂。陽不勝其陰，則五臟氣爭，九竅不通。是以聖人陳陰陽，筋脈和同，骨髓堅固，氣血皆從。如是則內外調和，邪不能害，耳目聰明，氣立如故。風客淫氣，精乃亡，邪傷肝也。因而飽食，筋脈橫解，腸澼爲痔。因而大飲，則氣逆。因而強力，腎氣乃傷，高骨乃壞。凡陰陽之要，陽密乃固，兩者不和，若春無秋，若冬無夏，因而和之，是謂聖度。故陽強不能密，陰氣乃絕，陰平陽秘，精神乃治，陰陽離決，精氣乃絕。

因於露風，乃生寒熱。是以春傷於風，邪氣留連，乃爲洞泄。夏傷於暑，秋爲痎瘧。秋傷於濕，上逆而欬，發爲痿厥。冬傷於寒，春必溫病。四時之氣，更傷五臟。【略】

陰之所生，本在五味。陰之五宮，傷在五味。是故味過於酸，肝氣以津，脾氣乃絕。味過於鹹，大骨氣勞，短肌，心氣抑。味過於甘，心氣喘滿，色黑，腎氣不衡。味過於苦，脾氣不濡，胃氣乃厚。味過於辛，筋脈沮弛，精神乃央，是故謹和五味，骨正筋柔，氣血以流，腠理以密，如是則骨氣以精，謹道如法，長有天命。謹道如法，長有天命。

《素問・陰陽應象大論》 水爲陰，火爲陽。陽爲氣，陰爲味。味歸形，形歸氣，氣歸精，精歸化。精食氣，形食味，化生精，氣生形。味傷形，氣傷精，精化爲氣，氣傷於味。陰味出下竅，陽氣出上竅。味厚者爲陰，薄爲陰之陽。氣厚者爲陽，薄爲陽之陰。【略】

陰勝則陽病，陽勝則熱，陰勝則寒。重寒則熱，重熱則寒。寒傷形，熱傷氣。氣傷痛，形傷腫。故先痛而後腫者，氣傷形也。先腫而後痛者，形傷氣也。【略】

帝曰：余聞上古聖人，論理人形，列別臟腑，端絡經脈，會通六合，各從其經。氣穴所發，各有處名。谿谷屬骨，皆有所起。分部逆從，各有條理。四時陰陽，盡有經紀。外內之應，皆有表裏。其信然乎？岐伯對曰：東方生風，風生木，木生酸，酸生肝，肝生筋，筋生心，肝主目。其在天爲玄，在人爲道，在地爲化。化生五味，道生智，玄生神。神在天爲風，在地爲木，在體爲筋，在臟爲肝，在色爲蒼，在音爲角，在聲爲呼，在變動爲握，在竅爲目，在味爲酸，在志爲怒。怒傷肝，悲勝怒。風傷筋，燥勝風。酸傷筋，辛勝酸。

北方生寒，寒生水，水生鹹，鹹生腎，腎生骨髓，髓生肝，腎主耳。其在天爲寒，在地爲水，在體爲骨，在臟爲腎，在色爲黑，在音爲羽，在聲爲呻，在變動爲慄，在竅爲耳，在味爲鹹，在志爲恐。恐傷腎，思勝恐。寒傷血，燥勝寒。鹹傷血，甘勝鹹。

《素問・六節臟象論》 帝曰：臟象何如？岐伯曰：心者，生之本，神之變也。其華在面，其充在血脈，爲陽中之太陽，通於夏氣。肺者，氣之本，魄之處也。其華在毛，其充在皮，爲陽中之太陰，通於秋氣。腎者，主蟄，封藏之本，精之處也。其華在髮，其充在骨，爲陰中之少陰，通於冬氣。肝

者，罷極之本，魂之居也。其華在爪，其充在筋，以生血氣，其味酸，其色蒼，此爲陽中之少陽，通於春氣。脾、胃、大腸、小腸、三焦、膀胱者，倉廩之本，營之居也，名曰器，能化糟粕，轉味而入出者也。其華在唇四白，其充在肌，其味甘，其色黃，此至陰中之類，通於土氣。凡十一臟，取決於膽也。

《素問・五臟生成》 心之合脈也，其榮色也，其主腎也。肺之合皮也，其榮毛也，其主心也。肝之合筋也，其榮爪也，其主肺也。脾之合肉也，其榮唇也，其主肝也。腎之合骨也，其榮髮也，其主脾也。是故多食鹹，則脈凝泣而變色。多食苦，則皮槁而毛拔。多食辛，則筋急而爪枯。多食酸，則肉胝胸而唇揭。多食甘，則骨痛而髮落。此五味之所傷也。故心欲苦，肺欲辛，肝欲酸，脾欲甘，腎欲鹹。此五味之所合也。

《素問・經脈別論》 岐伯對曰：凡人之驚恐恚勞動靜，皆爲變也。是以夜行則喘出於腎，淫氣病肺。有所墮恐，喘出於肝，淫氣害脾。有所驚恐，喘出於肺，淫氣傷心。度水跌仆，喘出於腎與骨。當是之時，勇者氣行則已。怯者則著而爲病也。故曰：診病之道，觀人勇怯、骨肉、皮膚，能知其情，以爲診法也。

《素問・五臟別論》 黃帝問曰：余聞方士，或以腦髓爲臟，或以腸胃爲臟，或以爲腑。敢問更相反，皆自謂是。不知其道，願聞其說。岐伯對曰：腦、髓、骨、脈、膽、女子胞，此六者，地氣之所生也，皆藏於陰而象於地，故藏而不瀉，名曰奇恒之府。夫胃、大腸、小腸、三焦、膀胱，此五者，天氣之所生也，其氣象天，故瀉而不藏。此受五臟濁氣，名曰傳化之府，此不能久留，輸瀉者也。魄門亦爲五臟使，水穀不得久藏。所謂五臟者，藏精氣而不瀉也，故滿而不能實。六腑者，傳化物而不藏，故實而不能滿也。所以然者，水穀入口，則胃實而腸虛，食下，則腸實而胃虛。故曰實而不滿，滿而不實也。

《素問・宣明五氣》 五味所入：酸入肝，辛入肺，苦入心，鹹入腎，甘入脾。是謂五入。

五氣所病：心爲噫，肺爲咳，肝爲語，脾爲吞，腎爲欠、爲嚏，胃爲氣逆、爲噦，爲恐，大腸、小腸爲泄，下焦溢爲水，膀胱不利爲癃，不約爲遺溺，膽爲怒。是謂五病。

五精所并：精氣并於心則喜，并於肺則悲，并於肝則憂，并於脾則畏，并於腎則恐。是謂五并，虛而相并者也。

五臟所惡：心惡熱，肺惡寒，肝惡風，脾惡濕，腎惡燥。是謂五惡。

五臟化液：心爲汗，肺爲涕，肝爲淚，脾爲涎，腎爲唾。是謂五液。

五味所禁：辛走氣，氣病無多食辛。鹹走血，血病無多食鹹。苦走骨，骨病無多食苦。甘走肉，肉病無多食甘。酸走筋，筋病無多食酸。是謂五禁，無令多食。

五病所發：陰病發於骨，陽病發於血，陰病發於肉，陽病發於冬，陰病發於夏。是謂五發。

五邪所亂：邪入於陽則狂，邪入於陰則痹，搏陽則爲巔疾，搏陰則爲瘖，陽入之陰則靜，陰出之陽則怒。是謂五亂。

五邪所見：春得秋脈，夏得冬脈，長夏得春脈，秋得夏脈，冬得長夏脈，名曰陰出之陽，病善怒不治。是謂五邪。皆同命，死不治。

五臟所藏：心藏神，肺藏魄，肝藏魂，脾藏意，腎藏志。是謂五臟所藏。

五臟所主：心主脈，肺主皮，肝主筋，脾主肉，腎主骨。是謂五主。

五勞所傷：久視傷血，久臥傷氣，久坐傷肉，久立傷骨，久行傷筋。是謂五勞所傷。

五脈應象：肝脈弦，心脈鉤，脾脈代，肺脈毛，腎脈石。是謂五臟之脈。

《素問・血氣形志》 夫人之常數，太陽常多血少氣，少陽常少血多氣，陽明常多氣少血，少陰常少血多氣，厥陰常多血少氣，太陰常多氣少血，此天之常數。【略】

形樂志苦，病生於脈，治之以灸刺。形樂志樂，病生於肉，治之以針石。形苦志樂，病生於筋，治之以熨引。形苦志苦，病生於咽嗌，治之以百藥。形數驚恐，經絡不通，病生於不仁，治之以按摩醪藥。是謂五形志也。

刺陽明出血氣，刺太陽出血惡氣，刺少陽出氣惡血，刺太陰出氣惡血，刺少陰出氣惡血，刺厥陰出血惡氣也。

《素問・逆調論》 黃帝問曰：人身非常溫也，非常熱也，爲之熱而煩滿者，何也？岐伯對曰：陰氣少而陽氣勝，故熱而煩滿也。帝曰：人身非衣寒也，中非有寒氣也，寒從中生者何？岐伯曰：是人多痹氣也，陽氣少，陰氣多，故身寒如從水中出。【略】

帝曰：人有身寒，湯火不能熱，厚衣不能溫，然不能凍慄，是爲何病？

岐伯曰：是人者，素腎氣勝，以水爲事，太陽氣衰，腎脂枯不長，一水不能勝兩火。腎者水也，而生於骨，腎不生，則髓不能滿，故寒甚至骨也。所以不能凍慄者，肝一陽也，心二陽也，腎孤臟也，一水不能勝二火，故不能凍慄，病名曰骨痹，是人當攣節也。

帝曰：人之肉苛者，雖近衣絮，猶尚苛也，是謂何疾？岐伯曰：榮氣虛，衛氣實也。榮氣虛則不仁，衛氣虛則不用，榮衛俱虛，則不仁且不用，肉如故也，人身與志不相有，曰死。

《素問・舉痛論》岐伯曰：寒氣客於脈外則脈寒，脈寒則縮蹙，縮蹙則脈絀急，絀急則外引小絡，故卒然而痛，得炅則痛立止。因重中於寒，則痛久矣。寒氣客於經脈之中，與炅氣相薄則脈滿，滿則痛而不可按也。寒氣稽留，炅氣從上，則脈充大而血氣亂，故痛甚不可按也。

《素問・奇病論》帝曰：人有尺脈數甚，筋急而見，此爲何病？岐伯曰：此所謂疹筋，是人腹必急，白色黑色見，則病甚。

帝曰：人有病頭痛以數歲不已，此安得之，名爲何病？岐伯曰：當有所犯大寒，內至骨髓，髓者以腦爲主，腦逆，故令頭痛，齒亦痛，病名曰厥逆。

《素問・刺要論》故曰：病有在毫毛腠理者，有在皮膚者，有在肌肉者，有在脈者，有在筋者，有在骨者，有在髓者。是故刺毫毛腠理無傷皮，皮傷則內動肺，肺動則秋病溫瘧，泝泝然寒慄。刺皮無傷肉，肉傷則內動脾，脾動則七十二日四季之月，病腹脹煩，不嗜食。刺肉無傷脈，脈傷則內動心，心動則夏病心痛。刺脈無傷筋，筋傷則內動肝，肝動則春病熱而筋弛。刺筋無傷骨，骨傷則內動腎，腎動則冬病脹腰痛。刺骨無傷髓，髓傷則銷鑠肌瘦，體解佾然不去矣。

《素問・刺齊論》黃帝問曰：願聞刺淺深之分。岐伯對曰：刺骨者無傷筋，刺筋者無傷肉，刺肉者無傷脈，刺脈者無傷皮，刺皮者無傷肉，刺肉者無傷筋，刺筋者無傷骨。

《素問・皮部論》是故百病之始生也，必先於皮毛。邪中之則腠理開，開則入客於絡脈。留而不去，傳入於經。留而不去，傳入於腑，廩於腸胃。邪之始入於皮也，泝然起毫毛，開腠理。其入於絡也，則經脈盛色變。其入客於經也，則感虛乃陷下。其留於筋骨之間，寒多則筋攣骨痛，熱多則筋弛骨消，肉爍胭破，毛直而敗。

《素問・氣穴論》願聞谿谷之會也。岐伯曰：肉之大會爲谷，肉之小會爲谿。肉分之間，谿谷之會，以行榮衛，以會大氣。邪溢氣壅，脈熱肉敗，榮衛不行，必將爲膿，內銷骨髓，外破大腘，留於節湊，必將爲敗。積寒留舍，榮衛不居，卷肉縮筋，胳肘不得伸，內爲骨痹，外爲不仁，命曰不足，大寒留於谿入谷也。谿谷三百六十五穴會，亦應一歲。其小痹淫溢，循脈往來，微針所及，與法相同。

《素問・骨空論》黃帝問曰：余聞風者百病之始也，以針治之奈何？岐伯對曰：風從外入，令人振寒，汗出頭痛，身重惡寒，治在風府，調其陰陽。不足則補，有餘則瀉。

大風頸項痛，刺風府。風府在上椎。大風汗出，灸譩譆。言意譆在背下俠脊傍三寸所，厭之令病者呼譩譆，譩譆應手。

從風憎風，刺眉頭。失枕在肩上橫骨間，折使榆臂，齊肘正，灸脊中。胗絡季脇引少腹而痛脹，刺譩譆。腰痛不可以轉搖，急引陰卵，刺八髎與痛上，八髎在腰尻分間。鼠瘻寒熱，還刺寒府。寒府在附膝外解營。取膝上外者使之拜，取足心者使之跪。

任脈者，起於中極之下，以上毛際，循腹裏上關元，至咽喉，上頤循面入目。

衝脈者，起於氣街，並少陰之經，俠臍上行，至胸中而散。

任脈爲病，男子內結七疝，女子帶下瘕聚。

衝脈爲病，逆氣裏急。

督脈爲病，脊強反折。督脈者，起於少腹以下骨中央，女子入繫廷孔。其孔，溺孔之端也。其絡循陰器合篡間，繞篡後，別繞臀至少陰，與巨陽中絡者，合少陰上股內後廉，貫脊屬腎，與太陽起於目內眥，上額交巔上，入絡腦，還出別下項，循肩髆內，俠脊抵腰中，入循膂絡腎。其男子循莖下至篡，與女子等。其少腹直上者，貫臍中央，上貫心入喉，上頤環脣，上繫兩目之下中央。此生病，從少腹上衝心而痛，不得前後，爲衝疝，其女子不孕，癃痔遺溺嗌乾。督脈生病治督脈，治在骨上，甚者在臍下營。

其上氣有音者，治其喉中央，在缺盆中者。其病上衝喉者治其漸，漸者上俠頤也。蹇膝伸不屈治其楗。坐而膝痛治其機。立而暑解，治其骸關。

膝痛，痛及拇指治其膕。坐而膝痛如物隱者，治其關。膝痛不可屈伸，治其背內。連腊若折，治陽明中俞髎，若別，治巨陽少陰滎。淫濼脛痠，不能久立，治少陽之維，在外上五寸。

輔骨上橫骨下爲楗，俠髕爲機，膝解爲骸關，俠膝之骨爲連骸，骸下爲輔，輔上爲膕，膕上爲關，頭橫骨爲枕。

《素問・水熱穴論》 黃帝問曰：少陰何以主腎？腎何以主水？

岐伯對曰：腎者，至陰也；至陰者，盛水也。肺者，太陰也。少陰者，冬脈也。故其本在腎，其末在肺，皆積水也。

帝曰：腎何以能聚水生病？

岐伯曰：腎者，胃之關也，關門不利，故聚水而從其類也。上下溢於皮膚，故爲附腫。附腫者，聚水而生病也。

帝曰：諸水皆生於腎乎？

岐伯曰：腎者，牝藏也。地氣上者屬於腎而生水液也，故曰至陰。勇而勞甚則腎汗出，腎汗出逢於風，內不得入於臟腑，外不得越於皮膚，客於玄府，行於皮裏，傳爲附腫。本之於腎，名曰風水。所謂玄府者，汗空也。

《素問・調經論》 黃帝問曰：余聞刺法言，有餘瀉之，不足補之。何謂有餘？何謂不足？

岐伯對曰：有餘有五，不足亦有五，帝欲何問？

帝曰：原盡聞之。

岐伯曰：神有餘有不足，氣有餘有不足，血有餘有不足，形有餘有不足，志有餘有不足。凡此十者，其氣不等也。

帝曰：人有精、氣、津、液、四肢、九竅、五臟、十六部、三百六十五節，乃生百病，百病之生，皆有虛實。今夫子乃言有餘有五，不足亦有五，何以生之乎？

岐伯曰：皆生於五臟也。夫心藏神，肺藏氣，肝藏血，脾藏肉，腎藏志，而此成形。志意通，內連骨髓而成身形五臟。五臟之道，皆出於經隧，以行血氣，血氣不和，百病乃變化而生，是故守經隧焉。

又 帝曰：血幷於陰，氣幷於陽，如是血氣離居，何者爲實？何者爲虛？

岐伯曰：血氣者，喜溫而惡寒，寒則泣不能流，溫則消而去之，是故氣之所幷爲血虛，血之所幷爲氣虛。【略】

帝曰：風雨之傷人奈何？岐伯曰：風雨之傷人也，先客於皮膚，傳入於孫脈，孫脈滿，則傳入於絡脈，絡脈滿，則輸於大經脈。血氣與邪，並客於分腠之間，其脈堅大，故曰實。實者外堅充滿，不可按之，按之則痛。

帝曰：寒濕之傷人奈何？岐伯曰：寒濕之中人也，皮膚不收，肌肉堅緊，榮血泣，衛氣去，故曰虛。虛者，聶辟，氣不足，按之則氣足以溫之，故快然而不痛。【略】

帝曰：夫子言虛實者有十，生於五臟，五臟五脈耳，夫十二經脈，皆生其病，今夫子獨言五臟，夫十二經脈者，皆絡三百六十五節，節有病，必被經脈，經脈之病，皆有虛實，何以合之？岐伯曰：五臟者，故得六腑與爲表裏，經絡支節，各生虛實，其病所居，隨而調之。病在脈，調之血。病在血，調之絡。病在氣，調之衛。病在肉，調之分肉。病在筋，調之筋。病在骨，調之骨。

《素問・四時刺逆從論》 厥陰有餘，病陰痹。不足病生熱痹。滑則病狐疝風，澼則病少腹積氣。少陰有餘，病皮痹隱軫，不足病肺痹，滑則病風疝，澼則病積洩血。太陰有餘，病肉痹寒中，不足病脾痹，滑則病脾風疝，澼則病積心腹時滿。陽明有餘，病脈痹，身時熱，不足病心痹，滑則病心風疝，澼則病積時善驚。太陽有餘，病骨痹身重，不足病腎痹，滑則病腎風疝，澼則病積善時巔疾。少陽有餘，病筋痹脇滿，不足病肝痹，滑則病肝風疝，澼則病積時筋急目痛。是故春氣在經脈，夏氣在孫絡，長夏氣在肌肉，秋氣在皮膚，冬氣在骨髓中。

《素問・標本病傳論》 肝病頭目眩，脇支滿，三日體重身痛，五日而脹，三日腰脊少腹痛，脛痠，三日不已，死。冬日入，夏早食。

脾病身痛體重，一日而脹，二日少腹腰脊痛，脛痠，三日背胠筋痛，小便閉，十日不已，死。冬入定，夏晏食。

腎病少腹腰脊痛骭痠，三日背胠筋痛，小便閉，三日腹脹，三日兩脇支痛，三日不已，死。冬大晨，夏晏晡。

胃病脹滿，五日少腹腰脊痛骭痠，三日背胠筋痛，小便閉，五日身體重，六日不已，死。冬夜半後，夏日昳。

《素問・氣交變大論》 歲水不及，濕迺大行，長氣反用，其化迺速，暑雨

數至，上應鎮星。民病腹滿身重，濡泄寒瘍流水，腰股痛發，腘踹股膝不便，煩冤足痿清厥，腳下痛，甚則跗腫。臟氣不政，腎氣不衡，上應辰星，其谷桎。上臨太陰，則大寒數舉，蟄蟲早藏，地積堅冰，陽光不治，民病寒疾於下，甚則腹滿浮腫，上應鎮星，其主齡谷。復則大風暴發，草偃木零，生長不鮮，面色時變，筋骨並辟，肉瞤瘛，目視眩眩，物疎璧，肌肉胗發，氣並鬲中，痛於心腹。黃氣迺損，其谷不登，上應歲星。

《素問・至真要大論》天地之氣，內淫而病何如？

岐伯曰：歲厥陰在泉，風淫所勝，則地氣不明，平野味，草乃早秀。民病灑灑振寒，善伸數欠，心痛支滿，兩脇裏急，飲食不下，鬲咽不通，食則嘔，腹脹善噫，得後與氣，則快然如衰，身體皆重。

歲少陰在泉，熱淫所勝，則焰浮川澤，陰處反明。民病腹中常鳴，氣上衝胸，喘不能久立，寒熱皮膚痛，目瞑齒痛，頷腫，惡寒發熱如瘧，少腹中痛，腹大，蟄蟲不藏。

歲太陰在泉，草乃早榮，濕淫所勝，則埃昏巖谷，黃反見黑，至陰之交。民病飲積，心痛，耳聾，渾渾焞焞，嗌腫喉痹，陰病血見，少腹痛腫，不得小便，病衝頭痛，目似脫，項似拔，腰似折，髀不可以回，膕如結，踹如別。

歲少陽在泉，火淫所勝，則焰明郊野，寒熱更至。民病注泄赤白，少腹痛，溺赤，甚則血便。少陰同候。

歲陽明在泉，燥淫所勝，則霧霧清瞑。民病喜嘔，嘔有苦，善太息，心脇痛不能反側，甚則嗌乾面塵，身無膏澤，足外反熱。

歲太陽在泉，寒淫所勝，則凝肅慘慄。民病少腹控睾，引腰脊，上衝心痛，血見，嗌痛頷腫。帝曰：善。

天氣之變何如？岐伯曰：厥陰司天，風淫所勝，則太虛埃昏，雲物以擾，寒生春氣，流水不冰。民病胃脘當心而痛，上支兩脇，鬲咽不通，飲食不下，舌本強，食則嘔，冷泄腹脹，溏泄瘕水閉，蟄蟲不去，病本於脾。衝陽絕，死不治。

少陰司天，熱淫所勝，怫熱至，火行其政。民病胸中煩熱，嗌乾，右胠滿，皮膚痛，寒熱欬喘，大雨且至，唾血血泄，鮋衄嚏嘔，溺色變，甚則瘡瘍附腫，肩背臂臑及缺盆中痛，心痛肺膜，腹大滿，膨膨而喘欬，病本於肺。尺澤絕，死不治。

太陰司天，濕淫所勝，則沉陰且布，雨變枯槁。附腫骨痛陰痹，陰痹者按之不得，腰脊頭項痛，時眩，大便難，陰氣不用，饑不欲食，欬唾則有血，心如懸，病本於腎。太谿絕，死不治。

少陽司天，火淫所勝，則溫氣流行，金政不平。民病頭痛，發熱惡寒而瘧，熱上皮膚痛，色變黃赤，傳而爲水，身面附腫，腹滿仰息，泄注赤白，瘡瘍，唉唾血，煩心，胸中熱，甚則鮋衄，病本於肺。天府絕，死不治。

陽明司天，燥淫所勝，則木乃晚榮，草乃晚生，筋骨內變。民病左胠脇痛，寒清於中，感而瘧，大涼革候，欬，腹中鳴，注泄鶩溏，名木斂，生苑於下，草焦上首，心脇暴痛，不可反側，嗌乾面塵腰痛，丈夫癩疝，婦人少腹痛，目昧皆，瘍瘡痤癰，蟄蟲來見，病本於肝。太衝絕，死不治。

太陽司天，寒淫所勝，則寒氣反至，水且冰，血變於中，發爲癰瘍。民病厥心痛，嘔血，血泄，鮋衄，善悲，時眩仆。運火炎烈，雨暴乃雹，胸腹滿，手熱肘攣掖腫，心澹澹大動，胸脇胃脘不安，面赤目黃，善噫嗌乾，甚則色炲，渴而欲飲，病本於心。神門絕，死不治。所謂動氣，知其藏也。【略】

帝曰：六氣相勝奈何？岐伯曰：厥陰之勝，耳鳴頭眩，憒憒欲吐，胃鬲如寒，大風數舉，倮蟲不滋，胠脇氣幷，化而爲熱，小便黃赤，胃脘當心而痛，上支兩脇，腸鳴飧泄，少腹痛，注下赤白，甚則嘔吐，鬲咽不通。

少陰之勝，心下熱善肌，臍下反動，氣遊三焦，炎暑至，木乃津，草乃萎，嘔逆，躁煩，腹滿痛，溏泄，傳爲赤沃。

太陰之勝，火氣內鬱，瘡瘍於中，流散於外，病在胠脇，甚則心痛熱格，頭痛喉痹項強，獨勝則濕氣內鬱，寒迫下焦，痛留頂，互引眉間，胃滿，雨數至，燥化乃見，少腹滿，腰脽重強，內不便，善注泄，足下溫，頭重足脛附腫，飲發於中，附腫於上。

少陽之勝，熱客於胃，煩心心痛，目赤欲嘔，嘔酸善饑，耳痛溺赤，善驚譫妄，暴熱消爍，草萎水涸，介蟲乃屈，少腹痛，下沃赤白。

陽明之勝，清發於中，左胠脇痛溏泄，內爲嗌塞，外發癰疖，大涼肅殺，華英改容，毛蟲乃殃，胸中不便，嗌塞而咳。

太陽之勝，凝慄且至，非時水冰，羽乃後化，痔瘡發，寒厥入胃，則內生心痛，陰中乃瘍，隱曲不利，互引陰股，筋肉拘苛，血脈凝泣，絡滿色變，或爲血泄，皮膚否腫，腹滿食減，熱反上行，頭項囟頂腦戶中痛，目如脫，寒入下焦，

傳爲濡瀉。【略】

厥陰在泉，客勝則大關節不利，內爲痙強拘瘧，外爲不便。主勝則筋骨繇並，腰腹時痛。

少陰在泉，客勝則腰痛，尻股膝髀腨骺足病，瞀熱以痿，肘腫不能久立，溲便變。主勝則厥氣上行，心痛發熱，鬲中，衆痹皆作，發於胠脇，魄汗不藏，四逆而起。

太陰在泉，客勝則足痿下重，便溲不時，濕客下焦，發而濡瀉，及爲腫隱曲之疾。主勝則寒氣逆滿，食飲不下，甚則爲疝。

少陽在泉，客勝則腰腹痛而反惡寒，甚則下白溺白。主勝則熱反上行而客於心，心痛發熱，格中而嘔。少陰同候。

陽明在泉，客勝則清氣動下，少腹堅滿而數便瀉。主勝則腰重腹痛，少腹生寒，下爲鶩溏，則寒厥於腸，上衝胸中，甚則喘不能久立。

太陽在泉，寒復內餘，則腰尻痛，屈伸不利，股脛足膝中痛。【略】

六氣之勝，何以候之？岐伯曰：乘其至也，清氣大來，燥之勝也，風木受邪，肝病生焉。熱氣大來，火之勝也，金燥受邪，肺病生焉。寒氣大來，水之勝也，火熱受邪，心病生焉。濕氣大來，土之勝也，寒水受邪，腎病生焉。風氣大來，木之勝也，土濕受邪，脾病生焉。所謂感邪而生病也。乘年之虛，則邪甚也。失時之和，亦邪甚也。遇月之空，亦邪甚也。重感於邪，則病危矣。有勝之氣，其必來復也。【略】

帝曰：願聞病機何如？

岐伯曰：諸風掉眩，皆屬於肝。諸寒收引，皆屬於腎。諸氣膹鬱，皆屬於肺。諸濕腫滿，皆屬於脾。諸熱瞀瘈，皆屬於火。諸痛癢瘡，皆屬於心。諸厥固泄，皆屬於下。諸痿喘嘔，皆屬於上。諸禁鼓慄，如喪神守，皆屬於火。諸痙項強，皆屬於濕。諸逆衝上，皆屬於火。諸脹腹大，皆屬於熱。諸躁狂越，皆屬於火。諸暴強直，皆屬於風。諸病有聲，鼓之如鼓，皆屬於熱。諸病附腫，疼痠驚駭，皆屬於火。諸轉反戾，水液渾濁，皆屬於熱。諸病水液，澄澈清冷，皆屬於寒。諸嘔吐酸，暴注下迫，皆屬於熱。故《大要》曰：謹守病機，各司其屬。有者求之，無者求之，盛者責之，虛者責之。必先五勝，疏其血氣，令其調達，而致和平，此之謂也。【略】

帝曰：非調氣而得者，治之奈何？有毒無毒，何先何後？願問其道。

岐伯曰：有毒無毒，所治爲主，適大小爲制也。帝曰：請言其制。岐伯曰：君一臣二，制之小也。君一臣三佐五，制之中也。君一臣三佐九，制之大也。寒者熱之，熱者寒之，微者逆之，甚者從之，堅者削之，客者除之，勞者溫之，結者散之，留者攻之，燥者濡之，急者緩之，散者收之，損者溫之，逸者行之，驚者平之，上之下之，摩之浴之，薄之劫之，開之發之，適事爲故。

帝曰：何謂逆從？岐伯曰：逆者正治，從者反治，從少從多，觀其事也。

帝曰：反治何謂？岐伯曰：熱因寒用，寒因熱用，塞因塞用，通因通用，必伏其所主，而先其所因，其始則同，其終則異。可使破積，可使潰堅，可使氣和，可使必已。帝曰：善。

氣調而得者何如？岐伯曰：逆之從之，逆而從之，從而逆之，疏氣令調，則其道也。帝曰：善。

病之中外何如？岐伯曰：從內之外者，調其內。從外之內者，治其外。從內之外而盛於外者，先調其內而後治其外。從外之內而盛於內者，先調其外而後治其內。中外不相及，則治主病。【略】

方制君臣何謂也？岐伯曰：主病之謂君，佐君之謂臣，應臣之謂使，非上下三品之謂也。

帝曰：三品何謂？岐伯曰：所謂明善之殊貫也。帝曰：善。

病之中外何如？岐伯曰：調氣之方，必別陰陽，定其內外，各守其鄉。內者內治，外者外治。微者調之，其次平之，盛者奪之，汗者下之，寒熱溫涼，衰之以屬，隨其攸利，謹道如法，萬舉萬全，氣血正平，長有天命。

《靈樞·邪氣臟腑病形》 黃帝曰：邪之中人臟奈何？岐伯曰：愁憂恐懼則傷心，形寒寒飲則傷肺，以其兩寒相感，中外皆傷，故氣逆而上行。有所墮墜，惡血留內，若有所大怒，氣上而不下，積於脇下，則傷肝。有所擊仆，若醉入房，汗出當風，則傷脾。有所用力舉重，若入房過度，汗出浴水，則傷腎。

黃帝曰：五臟之中風奈何？

岐伯曰：陰陽俱感，邪乃得往。

黃帝曰：善哉。

黃帝問於岐伯曰：首面與身形也，屬骨連筋，同血合於氣耳。天寒剛

裂地淩冰，其卒寒，或手足懈惰，然而其面不衣，何也？岐伯答曰：十二經脈，三百六十五絡，其血氣皆上於面而走空竅。其精陽氣上走於目而爲睛。其別氣走於耳而爲聽。其宗氣上出於鼻而爲臭。其濁氣出於胃，走唇舌而爲味。其氣之津液，皆上熏於面，而皮又厚，其肉堅，故天熱甚寒，不能勝之也。

黃帝曰：邪之中人，其病形何如？岐伯曰：虛邪之中身也，灑淅動形。正邪之中人也，微，先見於色，不知於身，若有若無，若亡若存，有形無形，莫知其情。黃帝曰：善哉。【略】

腎脈急甚爲骨癲疾，微急爲沈厥奔豚，足不收，不得前後，緩甚爲折脊。微緩爲洞，洞者，食不化，下嗌還出，大甚爲陰痿。微大爲石水，起臍已下至小腹腫脹然，上至胃脘，死不治。小甚爲洞泄，微小爲消癉。滑甚爲隆癕，微滑爲骨痿，坐不能起，起則目無所見。澀甚爲大癰，微澀爲不月沉痔。

《靈樞・壽夭剛柔》 黃帝問於少師曰：余聞人之生也，有剛有柔，有弱有強，有短有長，有陰有陽，願聞其方。

少師答曰：陰中有陰，陽中有陽，審知陰陽，刺之有方。得病所始，刺之有理。謹度病端，與時相應。內合於五臟六腑，外合於筋骨皮膚。是故內有陰陽，外亦有陰陽。在內者，五臟爲陰，六腑爲陽。在外者，筋骨爲陰，皮膚爲陽。故曰，病在陰之陰者，刺陰之榮輸，病在陽之陽者，刺陽之合。病在陽之陰者，刺陰之經。病在陰之陽者，刺絡脈。故曰：病在陽者，命曰風，病在陰者，命曰痹，病陰陽俱病，命名曰風痹。病有形而不痛者，陽之類也。無形而痛者，陰之類也。無形而痛者，其陽完而陰傷之也，急治其陰，無攻其陽。有形而不痛者，其陰完而陽傷之也。急治其陽，無攻其陰。陰陽俱動，乍有形，乍無形，加以煩心，命曰陰勝其陽。此謂不表不裏，其形不久。【略】

黃帝問於伯高曰：余聞形有緩急，氣有盛衰，骨有大小，肉有堅脆，皮有厚薄，其以立壽夭奈何？伯高答曰：形與氣相任則壽，不相任則夭。皮與肉相果則壽，不相果則夭。血氣經絡，勝形則壽，不勝形則夭。

黃帝曰：何謂形之緩急？伯高答曰：形充而皮膚緩者則壽，形充而皮膚急者則夭，形充而脈堅大者，順也。形充而脈小以弱者，氣衰，衰則危矣。若形充而顴不起者，骨小，骨小則夭矣。形充而大肉胭堅而有分者，肉堅，肉堅則壽矣。形充而大肉無分理不堅者，肉脆，肉脆則夭矣。此天之生命，所以立形定氣而視壽夭者，必明乎此立形定氣，而後以臨病人，決死生。

黃帝曰：余聞壽夭，無以度之。伯高答曰：牆基卑，高不及其地者，不滿三十而死。其有因加疾者，不及二十而死也。

黃帝曰：形氣之相勝，以立壽夭奈何？伯高答曰：平人而氣勝形者壽。病而形肉脫，氣勝形者死，形勝氣者危矣。

《靈樞・本神》 恐懼而不解則傷精，精傷則骨痠痿厥，精時自下。是故五臟主藏精者也，不可傷，傷則失守而陰虛，陰虛則無氣，無氣則死矣。【略】肝藏血，血舍魂，肝氣虛則恐，實則怒。脾藏營，營舍意，脾氣虛則四肢不用，五臟不安。實則腹脹，經溲不利。心藏脈，脈舍神，心氣虛則悲，實則笑不休。肺藏氣，氣舍魄，肺氣虛則鼻塞不利，少氣。實則喘喝，胸盈仰息。腎藏精，精舍志，腎氣虛則厥，實則脹，五臟不安。必審五臟之病形，以知其氣之虛實，謹而調之也。

《靈樞・終始》 手屈而不伸者，其病在筋，伸而不屈者，其病在骨。在骨守骨，在筋守筋。

《靈樞・營衛生會》 故奪血者無汗，奪汗者無血。故人生有兩死而無兩生。

《靈樞・五邪》 邪在肺，則病皮膚痛，寒熱，上氣喘，汗出，欬動肩背。取之膺中外腧，背三節五臟之傍，以手疾按之，快然乃刺之，取之缺盆中以越之。

邪在肝，則兩脇中痛，寒中，惡血在內，行善掣節時腳腫。取之行間以引脇下，補三裏以溫胃中，取血脈以散惡血，取耳間青脈以去其掣。

邪在脾胃，則病肌肉痛，陽氣有餘，陰氣不足，則熱中善饑。陽氣不足，陰氣有餘，則寒中腸鳴腹痛。陰陽俱有餘，若俱不足，則有寒有熱。皆調於三里。

邪在腎，則病骨痛陰痹。陰痹者，按之而不得，腹脹腰痛，大便難，肩背頸項痛，時眩。取之湧泉、崑崙，視有血者，盡取之。

邪在心，則病心痛，喜悲，時眩仆。視有餘不足，而調之其輸也。

《靈樞・寒熱病》 皮寒熱者，不可附蓆，毛髮焦，鼻槁臘，不得汗。取三陽之絡，以補手太陰。肌寒熱者，肌痛，毛髮焦而唇槁臘，不得汗。取三陽於下，以去其血者，補足太陰以出其汗。骨寒熱者，病無所安，汗注不休。齒未

槁，取其少陰於陰股之絡。齒已槁，死不治。骨厥亦然。骨痹，舉節不用而痛，汗注煩心，取三陰之經補之。身有所傷，血出多及中風寒，若有所墮墜，四肢懈惰不收，名曰體惰，取其小腹臍下三結交。三結交者，陽明太陰也，臍下三寸關元也。厥痹者，厥氣上及腹，取陰陽之絡，視主病也，瀉陽補陰經也。

《靈樞・雜病》 厥挾脊而痛者，至頂，頭沈沈然，目眩眩然，腰脊強，取足太陽腘中血絡。厥胸滿面腫，唇漯漯然，暴言難，甚則不能言，取足陽明。厥氣走喉而不能言，手足清，大便不利，取足少陰。厥而腹嚮嚮然，多寒氣，腹中穀穀，便溲難，取足太陰。嗌乾，口中熱如膠，取足少陰。膝中痛，取犢鼻，以員利針，發而間之，針大如氂，刺膝無疑。

《靈樞・師傳》 黃帝曰：本臟以身形、肢節、胭肉，候五臟六腑之大小焉。今夫王公大人，臨朝即位之君，而問焉，誰可捫循之而後答乎？岐伯曰：身形肢節者，臟腑之蓋也，非面部之閱也。黃帝曰：五臟之氣，閱於面者，余已知之矣。以肢節知而閱之奈何？岐伯曰：五臟六腑者，肺爲之蓋，巨肩陷咽，候見其外。黃帝曰：善。岐伯曰：五臟六腑，心爲之主，缺盆爲之道，骷骨有餘，以候髑骴。黃帝曰：善。岐伯曰：肝者主爲將，使之候外，欲知堅固，視目小大。黃帝曰：善。岐伯曰：脾者主爲衛，使之迎糧，視唇舌好惡，以知吉凶。黃帝曰：善。岐伯曰：腎者主爲外，使之遠聽，視目好惡，以知其性。黃帝曰：善。願聞六腑之候。岐伯曰：六腑者，胃爲之海，廣骸大頸張胸，五穀乃容。鼻隧以長，以候大腸。唇厚，人中長，以候小腸。目下果大，其膽乃橫。鼻孔在外，膀胱漏泄。鼻柱中央起，三焦乃約。此所以候六腑者也。

《靈樞・決氣》 黃帝曰：余聞人有精、氣、津、液、血、脈，余意以爲一氣耳，今乃辨爲六名，余不知其所以然？岐伯曰：兩神相搏，合而成形，常先生身，是謂精。何爲氣？岐伯曰：上焦開發，宣五穀味，熏膚，充身，澤毛，若霧露之溉，是謂氣。何謂津？岐伯曰：腠理發洩，汗出漻漻，是謂津。何謂液？岐伯曰：穀入氣滿，淖澤注於骨，骨屬屈伸，洩澤補益腦髓，皮膚潤澤，是謂液。何謂血？岐伯曰：中焦受氣，取汁，變化而赤，是謂血。何謂脈？岐伯曰：壅遏營氣，令無所避，是謂脈。

黃帝曰：六氣者，有餘不足，氣之多少，腦髓之虛實，血脈之清濁，何以知之？岐伯曰：精脫者，耳聾。氣脫者，目不明。津脫者，腠理開，汗大泄。液脫者，骨屬屈伸不利，色夭，腦髓消，脛痠，耳數鳴。血脫者，色白，夭然不澤。脈脫者，其脈空虛，此其候也。

《靈樞・海論》 黃帝曰：四海之逆順奈何？岐伯曰：氣海有餘者，則氣滿胸中，悗息面赤。氣海不足，則氣少不足以言。血海有餘，則常想其身大，怫然不知其所病。血海不足，亦常想其身小，狹然不知其所病。水穀之海有餘，則腹滿。水穀之海不足，則饑不受穀食。髓海有餘，則輕勁多力，自過其度。髓海不足，則腦轉耳鳴，脛痠眩冒，目無所見，懈怠安卧。

《靈樞・本臟》 黃帝問於岐伯曰：人之血氣精神者，所以奉生而周於性命者也。經脈者，所以行血氣而營陰陽，濡筋骨，利關節者也。衛氣者，所以溫分肉，充皮膚，肥腠理，司關闔者也。志意者，所以禦精神，收魂魄，適寒溫，和喜怒者也。是故血和則經脈流行，營復陰陽，筋骨勁強，關節清利矣。衛氣和則分肉解利，皮膚調柔，腠理緻密矣。志意和則精神專直，魂魄不散，悔怒不起，五臟不受邪矣。寒溫和則六腑化穀，風痹不作，經脈通利，肢節得安矣。此人之常平也。五臟者，所以藏精神血氣魂魄者也。六腑者，所以化水穀而行津液者也。此人之所以具受於天也，無愚智賢不肖，無以相倚也。

【略】

腎小則臟安難傷，腎大則善病腰痛，不可以俛仰，易傷以邪。腎高則苦背膂痛，不可以俛仰。腎下則腰尻痛，不可以俛仰，爲狐疝。腎堅則不病腰背痛。腎脆則善病消癉，易傷。腎端正則和利難傷。腎偏傾則苦腰尻痛也。

《靈樞・衛氣》 黃帝曰：五臟者，所以藏精神魂魄者也。六腑者，所以受水穀而行化物者也。其氣內入於五臟，而外絡肢節。其浮氣之不循經者爲衛气，其精氣之行於經者爲營气，陰陽相隨，外內相貫，如環之無端，亭亭淳淳乎，孰能窮之。然其分別陰陽，皆有標本虛實所離之卜處。能別陰陽十二經者，知病之所生。候虛實之所在者，能得病之高下。知六腑之氣街者，能知解結契紹於門戶。能知虛實之堅軟者，知補寫之所在。能知六經標本者，可以無惑於天下。

《靈樞・論痛》 黃帝問於少俞曰：筋骨之強弱，肌肉之堅脆，皮膚之厚薄，腠理之疎密，各不同，其於針石火烙之痛何如？腸胃之厚薄，堅脆亦不等，其於毒藥何如？願盡聞之。少俞曰：人之骨強、筋弱、肉緩、皮膚厚

者，耐痛，其於針石之痛、火炳亦然。黃帝曰：其耐火炳蓄者，何以知之？少俞答曰：加以黑色而美骨者，耐火炳。黃帝曰：其不耐針石之痛者，何以知之？少俞曰：堅肉薄皮者，不耐針石之痛，於火炳亦然。黃帝曰：人之病，或同時而傷，或易已，或難已，其故何如？少俞曰：同時而傷，其身多熱者易已，多寒者難已。黃帝曰：人之勝毒，何以知之？少俞曰：胃厚、色黑、大骨及肥者，皆勝毒。故其瘦而薄胃者，皆不勝毒也。

《靈樞・賊風》 黃帝曰：夫子言賊風邪氣之傷人也，令人病焉，今有其不離遮罩，不出空穴之中，卒然病者，非不離賊風邪氣，其故何也？岐伯曰：此皆嘗有所傷於濕氣，藏於血脈之中，分肉之間，久留而不去。若有所墮墜，惡血在內而不去。卒然喜怒不節，飲食不適，寒溫不時，腠理閉而不通。其開而遇風寒，則血氣凝結，與故邪相襲，則爲寒痹。其有熱則汗出，汗出則受風，雖不遇賊風邪氣，必有因加而發焉。

《靈樞・衛氣失常》 黃帝問於伯高曰：何以知皮、肉、氣、血、筋、骨之病也？伯高曰：色起兩眉薄澤者，病在皮。唇色青黃赤白黑者，病在肌肉。營氣濡然者，病在血氣。目色青黃赤白黑者，病在筋。耳焦枯受塵垢，病在骨。黃帝曰：病形何如？取之奈何？伯高曰：夫百病變化，不可勝數。然皮有部，肉有柱，血氣有輸，骨有屬。黃帝曰：願聞其故。伯高曰：皮之部，輸於四末。肉之柱，在臂脛諸陽分肉之間與足少陰分間。血氣之輸，輸於諸絡，氣血留居，則盛而起。筋部無陰無陽，無左無右，候病所在。骨之屬者，骨空之所以受益而益腦髓者也。黃帝曰：取之奈何？伯高曰：夫病變化，浮沉深淺，不可勝窮，各在其處，病間者淺之。甚者深之，間者小之，甚者衆之，隨變而調氣，故曰上工。

《靈樞・陰陽二十五人》 足太陽之上，血氣盛則美眉，眉有毫毛。血多氣少則惡眉，面多小理。血少氣多則面多肉。血氣和則美色。足太陽之下，血氣盛則跟肉滿，踵堅。氣少血多則瘦，跟空。血氣皆少則善轉筋，踵下痛。

《靈樞・五音五味》 黃帝曰：士人有傷於陰，陰氣絕而不起，陰不用，然其鬚不去，其故何也？宦者獨去何也？願聞其故。岐伯曰：宦者去其宗筋，傷其衝脈，血瀉不復，皮膚內結，唇口不榮，故鬚不生。

黃帝曰：其有天宦者，未嘗被傷，不脫於血，然其鬚不生，其故何也？岐伯曰：此天之所不足也。其任衝不盛，宗筋不成，有氣無血，唇口不榮，故鬚不生。

《靈樞・百病始生》 是故虛邪之中人也，始於皮膚，皮膚緩則腠理開，開則邪從毛髮入，入則抵深，深則毛髮立，毛髮立則淅然。故皮膚痛，留而不去，則傳舍於絡脈，在絡之時，痛於肌肉，其痛之時息，大經乃代，留而不去，傳舍於經，在經之時，灑淅喜驚，留而不去，傳舍於輸，在輸之時，六經不通四肢，則肢節痛，腰脊乃強。留而不去，傳舍於伏衝之脈，在伏衝之時，體重身痛留而不去。

《靈樞・百病始生》 卒然多食飲，則腸滿，起居不節，用力過度則絡脈傷，陽絡傷則血外溢，血外溢則衄血。陰絡傷則血內溢，血內溢則後血。腸胃之絡傷，則血溢於腸外，腸外有寒，汁沫與血相搏，則並合凝聚不得散，而積成矣。卒然外中於寒，若內傷於憂怒，則氣上逆，氣上逆則六輸不通，溫氣不行，凝血蘊裏而不散，津液澀滲，著而不去，而積皆成矣。

《靈樞・邪客》 黃帝問於伯高曰：夫邪氣之客人也，或令人目不瞑，不卧出者，何氣使然？伯高曰：五穀入於胃也，其糟粕、津液、宗氣分爲三隧，故宗氣積於胸中，出於喉嚨，以貫心脈，而行呼吸焉。營氣者，泌其津液，注之於脈，化以爲血，以榮四末，內注五臟六腑，以應刻數焉。衛氣者，出其悍氣之慓疾，而先行於四末分肉皮膚之間，而不休者也，晝日行於陽，夜行於陰，常從足少陰之分間行五臟六腑。今厥氣客於五臟六腑，則衛氣獨衛其外，行於陽，不得入於陰，行於陽則陽氣盛，陽氣盛則陽蹻陷，不得入於陰，陰虛，故目不瞑。

又 黃帝問於岐伯曰：人有八虛，各何以候？岐伯答曰：以候五臟。黃帝曰：候之奈何？岐伯曰：肺心有邪，其氣留於兩肘。肝有邪，其氣留於兩腋。脾有邪，其氣留於兩髀。腎有邪，其氣留於兩膕。凡此八虛者，皆機關之室，眞氣之所過，血絡之所遊，邪氣惡血，固不得住留，住留則傷筋絡骨節，機關不得屈伸，故痀攣也。

《靈樞・刺節眞邪》 岐伯曰：腰脊者，身之大關節也。肢脛者，人之管以趨翔也，莖垂者，身中之機，陰精之候，津液之道也。故飲食不節，喜怒不時，津液內溢，乃下留於睾，血道不通，日大不休，俛仰不便，趨翔不能。此病榮然有水，不上不下，鈹石所取，形不可匿，常不得蔽。

《靈樞・九針論》 八者，風也，風者，人之股肱八節也。八正之虛風，八

風傷人，內舍於骨解腰脊節腠理之間，爲深痹也。故爲之治針，必長其身，鋒其末，可以取深邪遠痹。

九者，野也，野者，人之節解皮膚之間也，淫邪流溢於身，如風水之狀，而溜不能過於機關大節者也。故爲之治針，令尖如挺，其鋒微員，以取大氣之不能過於關節者也。【略】

五臟氣：心主噫，肺主欬，肝主語，脾主吞，腎主欠。

六腑氣：膽爲怒，胃爲氣逆噦，大腸小腸爲泄，膀胱不約爲遺溺，下焦溢爲水。

五味：酸入肝，辛入肺，苦入心，甘入脾，鹹入腎，淡入胃，是謂五味。

五並：精氣並肝則憂，並心則喜，並肺則悲，並腎則恐，並脾則畏，是謂五精之氣並於臟也。

五惡：肝惡風，心惡熱，肺惡寒，腎惡燥，脾惡濕，此五臟氣所惡也。

五液：心主汗，肝主泣，肺主涕，腎主唾，脾主涎，此五液所出也。

五勞：久視傷血，久卧傷氣，久坐傷肉，久立傷骨，久行傷筋。此五久勞所病也。

五走：酸走筋，辛走氣，苦走血，鹹走骨，甘走肉，是謂五走也。

五裁：病在筋，無食酸。病在氣，無食辛。病在骨，無食鹹。病在血，無食苦。病在肉，無食甘。口嗜而欲食之，不可多也，必自裁也，命曰五裁。

五發：陰病發於骨，陽病發於血，以味發於氣，陽病發於冬，陰病發於夏。

五邪：邪入於陽則爲狂，邪入於陰則爲血痹，邪入於陽，轉則爲癲疾，邪入於陰，轉則爲喑，陽入之於陰，病靜，陰出之於陽，病喜怒。

五藏：心藏神，肺藏魄，肝藏魂，脾藏意，腎藏精志也。

五主：心主脈，肺主皮，肝主筋，脾主肌，腎主骨。

陽明多血多氣，太陽多血少氣，少陽多氣少血，太陰多血少氣，厥陰多血少氣，少陰多氣少血。

《靈樞・大惑論》 黃帝問於岐伯曰：余嘗上於清冷之臺，中階而顧，匍匐而行，則惑。余私異之，竊內怪之，獨瞑獨視，安心定气，久而不解，獨博獨眩，披髮長跪，俛而視之，後久之不已也。卒然自上，何气使然？

岐伯對曰：五臟六腑之精气，皆上注於目，而爲之精。精之窠爲眼，骨之精爲瞳子，筋之精爲黑眼，血之精爲絡，其窠气之精爲白眼，肌肉之精爲約束，裏撷筋、骨、血、气之精而與脈并爲繫，上屬於腦，後出於項中。故邪中於項，因逢其身之虛，其入深，則隨眼繫以入於腦，入於腦則腦轉，腦轉則引目繫急，目繫急則目眩以轉矣。

《難經・二十八難》 二十八難曰：其奇經八脈者，既拘於十二經，皆何起何繼也？

然：督脈者，起於下極之俞，並於脊裏，上至風府，入屬於腦。

《金匱要略・臟腑經絡先後病脈證》 夫人稟五常，因風氣而生長，風氣雖能生萬物，亦能害萬物，如水能浮舟，亦能覆舟。若五臟元眞通暢，人即安和。客氣邪風，中人多死。千般疢難，不越三條：一者，經絡受邪入臟腑，爲內所因也。二者，四肢九竅，血脈相傳，壅塞不通，爲外皮膚所中也。三者，房室、金刃、蟲獸所傷。【略】

若人能養愼，不令邪風干忤經絡，適中經絡，未流傳臟腑，即醫治之。四肢纔覺重滯，即導引、吐納、針灸、膏摩，勿令九竅閉塞。更能無犯王法，禽獸災傷。房屋勿令竭乏，服食節其冷熱苦酸辛甘，不遺形體有衰，病則無由入其腠理。腠者，是三焦通會元眞之處，爲血氣所注。理者，是皮膚臟腑之文理也。

《金匱要略・痙濕暍病脈證治》 病者身熱足寒，頸項強急，惡寒，時頭熱，面赤目赤，獨頭動搖，卒口噤，背反張者，痙病也。若發其汗者，寒濕相得，其表益虛，即惡寒甚。發其汗已，其脈如蛇。

《諸病源候論・五臟六腑病諸候・肝病候》 肝象木，王於春。其脈弦，其神魂，其候目，其華在爪，其充在筋，其聲呼，其臭臊，其味酸，其液泣，其色青，其藏血，足厥陰其經也，與膽合爲府，而主表，肝爲臟而主裏。肝氣盛，爲血有餘，則病目赤，兩脇下痛引小腹，善怒。氣逆則頭眩，耳聾不聰，頰腫，是肝氣之實也，則宜瀉之。肝氣不足，則病目不明，兩脇拘急，筋攣，不得太息，爪甲枯，面青，善悲恐，如人將捕之，是肝氣之虛也，則宜補之。於四時，病在肝，愈在夏，夏不愈，甚於秋，秋不死，待於冬，起於春。於日，愈在丙丁，丙丁不愈，加於庚辛，庚辛不死，待於壬癸，起於甲乙，於時，平旦慧，下晡甚，夜半靜。禁當風。

肝部，左手關上是也。平肝脈，來綽綽如按琴瑟之弦，如揭長竿。春以

胃氣爲本，春肝木王，其脈弦細而長，是平脈也。反得微澁而短者，是肺之乘肝，金之剋木，大逆，十死不治。反得浮大而洪者，是心乘肝，子之乘母，雖病當愈。反得沉濡滑者，是腎乘肝，母之歸子，雖病當愈。反得大而緩者，是脾之乘肝，爲土之淩木，土之畏木，雖病不死。肝脈來，盛實而滑，如循長竿，曰平。肝病脈來，急益勁，如新弓弦，曰肝死。眞肝脈至，中外急，如循刀刃，隤然，如新弓弦。色青白不澤，毛折，乃死。

《養生方》云：春三月，此謂發陳，天地俱生，萬物以榮。夜卧早起，廣步於庭。被髮緩形，以使春志生。生而勿殺，與而勿奪，賞而勿罰，此春氣之應也，養生之道也。逆之則傷於肝，夏變爲寒，則奉長生者少。

又云：肝臟病者，愁憂不樂，悲思嗔怒，頭旋眼痛，呵氣出而愈。

《諸病源候論・五臟六腑病諸候・脾病候》 脾象土，王於長夏。其脈緩，其候口，其聲歌，其臭香，其味甘，其液涎，其養形肉，其色黄。而藏意。足太陰其經也，與胃合。胃爲府。主表，脾爲臟主裏。脾氣盛，爲形有餘，則病腹脹，溲不利，身重苦饑，足萎不收，胕善瘈，腳下痛，是爲脾氣之實也，則宜瀉之。脾氣不足，則四肢不用，後洩，食不化，嘔逆，腹脹腸鳴，是爲脾氣之虛也，則宜補之。於四時，病在脾，愈在秋，秋不愈，甚於春，春不死，待於長夏。於日愈於庚辛，庚辛不愈，甚於甲乙，甲乙不死，待於丙丁，起於戊己。於時，日昳慧，平旦甚，下晡靜。脾欲緩，急食甘以緩之。用苦以瀉之，甘以補之。禁溫食、飽食、濕地、濡衣。

脾部，在右手關上是也。六月脾土王，其脈大，阿阿而緩，名曰平脈也。長夏以胃氣爲本，反得弦而急是肝之乘脾，木之剋土，爲大逆，十死不治。反得微濇而短，是肺之乘脾，子之剋母，不治自愈。反得浮而洪者，是心乘脾，母之歸子，當瘥不死。反得沈濡而滑者，是腎乘脾，水之淩土，爲微邪，當瘥。脾脈長，長而弱，來疎去穊，再至曰平，三至曰離經，四至曰奪精，五至曰死，六至曰命盡。脾病脈來，實而盈數，如雞舉足，曰脾病。死脾脈來，堅銳如鳥之喙，如鳥之距，如屋之漏，如水之溜，曰脾死。眞脾脈弱而乍數乍疎。然其色青黄不澤，毛折，乃死。

《養生方》云：脾臟病者，體面上遊風習習，痛，身體癢，煩悶疼痛，用嘻氣出。

《諸病源候論・五臟六腑病諸候・腎病候》 腎象水，王於冬。其脈如石而沈，其候耳，其聲呻，其臭腐，其味鹹，其液唾，其養骨，其色黑，其神志，足少陰其經也，與膀胱爲府主表，腎爲臟主裏。腎氣盛，爲志有餘，則病腹脹飧洩，體腫喘欬，汗出憎風，面目黑，小便黄，是爲腎氣之實也，則宜瀉之。腎氣不足則厥，腰背冷，胸中痛，耳鳴苦聾，是爲腎氣之虛也，則宜補之。腎病者，腹大體腫，喘欬汗出憎風。虛則胸中痛。於四時，病在腎，愈在春，春不愈，甚於長夏，長夏不死，待於秋，起於冬。於日，愈於甲乙，甲乙不愈，甚於戊己，戊己不死，待於庚辛，起於壬癸，無犯塵垢，無衣炙衣。於時，夜半慧，日乘四季甚，下晡靜。腎欲堅，急食苦以堅之，鹹以瀉之，苦以補之。

腎部，在左手關後尺中是也。腎脈來如引葛，按之益鞕，曰腎病。腎風水，其脈大緊，身無痛，形不瘦，不能食，善驚，驚以心萎者死。冬腎水王，其脈沈濡而滑，名曰平脈也。反得浮大而緩者，是脾之乘腎，土之剋木，爲大逆，十死不治。反得浮濇而短者，是肺之乘腎，母之歸子，爲虛邪，雖病易可治。反得弦細長者，是肝之乘腎，子之乘母，爲實邪，雖病自愈。反得浮大而洪者，是心之乘腎，火之淩水，雖病治之不死也。腎死脈來，發如奪索，辟辟如彈，石曰腎死。冬胃微石曰平，胃少石多曰腎病，但石無胃曰死，石而有鉤曰夏病，鉤甚曰今病。臟眞下於腎，腎藏骨髓之氣。眞腎脈至，搏而絕，如彈石辟辟然。其色黄黑不澤，毛折，乃死。諸眞臟見者，皆死不治。

《養生方》云：冬三月，此爲閉藏。水冰地坼，無擾乎陽。早卧晚起，必待日光。使志若伏匿，若有私意，若已有得。去寒就温，無洩皮膚，使氣亟奪。此冬氣之應也，養藏之道也。逆之則傷腎，春爲萎厥。其湯熨針石，別有正方，補養宣導，今附於後。

《養生方・導引法》云：腎臟病者，咽喉窒塞，腹滿耳聾，用呬氣出。

又云：兩足交坐，兩手捉兩足解谿，挽之極勢，頭仰，來去七。去腎氣壅塞。

《諸病源候論・腕傷病諸候・卒被損久瘀血候》 此爲被損傷，仍爲風冷搏，故令血瘀結在內，久不瘥也。

《千金要方・養性・道林養性》 眞人曰：雖常服餌而不知養性之術，亦難以長生也。養生之道，常欲小勞，但莫大疲及強所不能堪耳。且流水不腐，戶樞不蠹，以其運動故也。

養性之道，莫久行，久立，久坐，久卧，久視，久聽。蓋以久視傷血，久卧

傷氣，久立傷骨，久坐傷肉，久行傷筋也。仍莫強食，莫強酒，莫強舉重，莫憂思，莫大怒，莫悲愁，莫大懼，莫跳踉，莫多言，莫大笑。勿汲汲於所欲，勿悁悁懷忿恨，皆損壽命。若能不犯者，則得長生也。故善攝生者，常少思，少念，少慾，少事，少語，少笑，少愁，少樂，少喜，少怒，少好，少惡。行此十二少者，養性之都契也。多思則神殆，多念則志散，多慾則志昏，多事則形勞，多語則氣乏，多笑則臟傷，多愁則心懾，多樂則意溢，多喜則忘錯昏亂，多怒則百脈不定，多好則專迷不理，多惡則憔悴無懽。此十二多不除，則榮衛失度，血氣妄行，喪生之本也。惟無多無少者，幾於道矣。是知勿外緣者，眞人初學道之法也。

《千金要方・養性・居處法》 凡人居止之室，必須周密，勿令有細隙，致有風氣得入。小覺有風，勿強忍之，久坐必須急急避之。久居不覺，使人中風。古來忽得偏風，四肢不隨，或如角弓反張，或失音不語者，皆由忽此耳。身既中風，諸病總集，邪氣得便，遭此致卒者，十中有九。是以大須周密，無得輕之。愼焉愼焉。所居之室，勿塞井及水瀆，令人聾盲。

凡在家及外行，卒逢大飄風，暴雨震電，昏暗大霧，此皆是諸龍鬼神行動經過所致，宜入室閉戶，燒香靜坐，安心以避之，待過後乃出，不爾損人。或當時雖未苦，於後不佳矣。又陰霧中亦不可遠行。

《聖濟總錄・傷折門・筋骨傷折疼痛》 論曰：人之一身，血榮氣衛，回環無窮。或筋肉骨節，誤致傷折，則血氣瘀滯疼痛。倉猝之間，失於調理，所傷不得完，所折不得續。輕者肌膚煩腫，重者髀臼挫脫。治法宜先整其骨，裨其所折，後施貼熨封裹之劑。

《聖濟總錄・傷折門・打撲損傷》 論曰：凡打撲損傷，或爲他物所擊，或乘高墜下，致傷手足腰背等處。輕者氣血凝滯，隨處疼痛，重則聚爲煩腫，痛甚不可忍，當察其內外輕重以治之。

《聖濟總錄・傷折門・倒仆蹴損》 論曰：或因乘車馬，或登陟危險，誤多倒仆。輕則蹉跌，筋脈蹴損，不能伸屈，甚者乃至蹉折筋骨。治宜速以養血脈、續筋骨之劑服之，則其效速矣。

《全生指迷方・血證》 論曰：諸陽統氣，諸陰統血。陰盛則陽虧而陽病，陽盛則陰虧而陰病。陽氣侵陰，血失常道，故或吐或衄，或從口，或從鼻。若暴出而色鮮，心煩躁悶，時欲引飲，出自三斗，陽入於陰也。血得熱則流散，譬如天地之經水，天暑地熱，則經水沸溢而壟起，故有內衄肺疽，其證大同小異。其脈洪數者爲逆，微小者順。

《小兒衛生總微論方・撲墜損傷論》 人之氣血，循身周流而無停止。小兒有因落牀，或從高墜墮，或打撲損傷，致血氣失度，隨損處停留，或流行入腹，瘀蘊不散，致羸瘦痿黃，時作疼痛，嗇嗇微寒，翕翕微熱，重者有至筋傷骨損，舉動不能。

《三因方・三因論》 夫人稟天地陰陽而生者，蓋天有六氣，人以三陰三陽而上奉之。地有五行，人以五臟六腑而下應之。於是資生皮肉筋骨、精髓血脈、四肢九竅、毛髮齒牙、唇舌，總而成體。外則氣血循環，流注經絡，喜傷六淫。內則精神魂魄志意思，喜傷七情。六淫者，寒暑燥濕風熱是。七情者，喜怒憂思悲恐驚是。若將護得宜，怡然安泰。役冒非理，百痾生焉。病診既成，須尋所自。故前哲示教，謂之病源。經不云乎，治之極於二者因得之。閉戶塞牖，繫之病者，數問其經，以從其意，是欲知致病之本也。然六淫天之常氣，冒之則先自經絡流入，內合於臟腑，爲外所因。七情人之常性，動之則先自臟腑鬱發，外形於肢體，爲內所因。其如飲食饑飽，叫呼傷氣，盡神度量，疲極筋力，陰陽違逆，乃至虎狼毒蟲，金瘡蹉折，疰忤附著，畏壓溺等，有背常理，爲不內外因。《金匱》有言，千般疢難，不越三條，以此詳之，病源都盡，如欲救療，就中尋其類例，別其三因，或內外兼併，淫情交錯，惟其深淺，斷其所因爲病源，然後配合諸證，隨因施治，藥石針艾，無施不可。

《普濟方・折傷門・傷折惡血不散附論》 夫脈者血之府，血行脈中，貫於肉理，環週一身。因其肌體外固，徑隧內通，乃能流注，不失其常。若因傷折，內動經絡，血行之道不得宣通，瘀積則爲腫爲痛。治宜除去惡瘀，使氣血流通，則可以傷完也。

《跌損妙方・血头行走穴道歌》 周身之血有一頭，日夜行走不停留。遇時遇穴若傷損，一七不治命要休。子時走往心窩穴，丑時須向泉井求。井口是寅山根卯，辰到天心巳鳳頭。午時卻與中原會，左右蟾宮分在未。鳳尾屬申屈井酉，丹腎俱爲戌時位。六宮直等亥時來，不教亂縛斯爲貴。

《跌損妙方・左右論》 凡受傷不知左右，若有吐血證，見血自明。血黑者左受傷，血鮮者右受傷。若無血吐出，即看眼球，亦可知其定所。烏珠包丑者，傷在左。白珠包丑又加紅大者，傷在右。左屬肝，右屬肺。烏珠屬肝，

白睛屬肺，瞳人屬腎。常見右邊受傷，發時左邊便痛，不可單治一邊，必左右兼治，其病始愈。

《證治準繩・瘍醫・跌撲傷損》 傷損論曰：夫傷損必須求其源，看其病的輕重，審其損之深淺。凡人一身之間，自頂至足，有斫傷、打傷、跌傷及諸刃傷者皆有之。凡此數證，各有其說，有當先表裏而後服損藥者，爲醫者當循其理治之。然醫者，意也，不知意者，非良醫也。或者稟性愚昧，不能觀其證之輕重，明其損之淺深，未經表裏通利，先服損藥，誤人多矣。有因此瘀涎上攻，有因此大小臟腑閉結。差之毫釐，繆以千里，所謂醫不三世，不服其藥，信哉。此論治損傷之大綱也，然用藥固不可差，而整頓手法尤不可孟浪。

《醫宗必讀・腎爲先天本脾爲後天本論》 經曰：治病必求於本。本之爲言，根也，源也。世未有無源之流，無根之木，澄其源而流自清，灌其根而枝乃茂，自然之經也。故善爲醫者，必責根本。而本有先天、後天之辨。先天之本在腎，腎應北方之水，水爲天一之源。後天之本在脾，脾爲中宮之土，土爲萬物之母。腎何以爲先天之本？蓋嬰兒未成，先結胞胎，其象中空，一莖透起，形如蓮蕊。一莖即臍帶，蓮蕊即兩腎也，而命寓焉。水生木而後肝成，木生火而後心成，火生土而後脾成，土生金而後肺成。五臟既成，六腑隨之，四肢乃具，百骸乃全。《仙經》曰：借問如何是玄牝？嬰兒初生先兩腎，未有此身，生有兩腎，故腎爲臟腑之本，十二脈之根，呼吸之門，三焦之源，而人資之以爲始者也。故曰先天之本在腎。脾何以爲後天之本？蓋嬰兒既生，一日不再食則饑，七日不食則腸胃涸絕而死。經曰：安穀則昌，絕穀則亡，猶兵家之餉道也，餉道一絕，萬衆立散，胃氣一敗，百藥難施。一有此身，必資穀氣，穀入於胃，灑陳於六腑而氣至，和調於五臟而血生，而人資之以爲生者也。故曰後天之本在脾。上古聖人見腎爲先天之本，故著之脈曰：人之有尺，猶樹之有根，枝葉雖枯槁，根本將自生。見脾胃爲後天之本，故著之脈曰：有胃氣則生，無胃氣則死。所以傷寒必診太溪，以察腎氣之盛衰；必診衝陽，以察胃氣之有無。兩脈既在，他脈可弗問也。治先天根本，則有水火之分。水不足者，用六味丸壯水之主，以制陽光。火不足者，用八味丸益火之源，以消陰翳。治後天根本，則有飲食、勞倦之分。飲食傷者，枳朮丸主之。勞倦傷者，補中益氣主之。每見立齋治證，多用前方，不知者妄議其偏，惟明於求本之說，則後可以窺立齋之微耳。王應震曰：見瘀休治瘀，見血休治血，無汗不發汗，有熱莫攻熱，喘生勿耗氣，精遺勿一洩，明得個中趣，方是醫中傑。此眞知本之言矣。

《醫宗必讀・乙癸同源論》 古稱乙癸同源，肝腎同治，其說謂何？蓋火分君相，君火者，居上而主靜。相火者，處乎下而主動。君火惟一，心主是也。相火有二，乃腎與肝。腎應北方壬癸，於卦爲坎，於象爲龍，龍潛海底，龍起而火隨之。肝應東方甲乙，於卦爲震，於象爲雷，雷藏澤中，雷起而火隨之。澤也，海也，莫非水也，莫非下也。故曰：乙癸同源。東方之木，無虛不可補，補腎即所以補肝。北方之水，無實不可瀉，瀉肝即所以瀉腎。至乎春升，龍不現則雷無聲。及其秋降，雷未收則龍不藏。但使龍歸海底，必無迅發之雷。但使雷藏澤中，必無飛騰之龍。故曰：腎肝同治。余於是而申其說焉。東方者，天地春也，勾萌甲坼，氣滿乾坤。在人爲怒，怒則氣上而居七情之升。在天爲風，風則氣鼓而爲百病之長。怒而補之，將逆而有壅絕之憂。風而補之，將滿而有脹悶之患矣。北方者，天地之冬也，草黃木落，六宇蕭條。在人爲恐，恐則氣下居七情之降。在天爲寒，寒則氣慘而爲萬象之衰。恐而瀉之，將怯而有顫仆之虞。寒而瀉之，將空而有涸竭之害矣。然木既無虛，又言補肝者，肝氣不可犯，肝血自當養也。血不足者濡之，水之屬也。壯水之源，木賴以榮。水既無實，又言瀉腎者，腎陰不可虧，而腎氣不可亢也。氣有餘者伐之，木之屬也，伐木之乾，水賴以安。夫一補一瀉，氣血攸分，即瀉即補，水木同腑，總之，相火易上，身中所苦，瀉木所以降氣，補水所以制火，氣即火，火即氣，同物而異名也。故知氣有餘便是火者，愈知乙癸同源之說矣。

《雜病源流犀燭・跌撲閃挫源流》 跌撲閃挫，卒然身受，由外及內，氣血俱傷病也。何言之？凡人忽跌忽閃挫，皆屬無心，故其時本不知有跌與閃挫之將至也。而忽然跌，忽然閃挫，必氣爲之震，震則激，激則壅，壅則氣之周流一身者，忽因所壅而凝聚一處，是氣失其所以爲氣矣。氣運乎血，血本隨氣以周流，氣凝則血亦凝矣，氣凝在何處，則血亦凝在何處矣。夫至氣滯血瘀，則作腫作痛，諸變百出，雖受跌受閃挫者爲一身之皮肉筋骨，而氣既滯，血既瘀，其損傷之患必由外侵內，而經絡臟腑並與俱傷。亦與跌閃挫無異也。

《傷科彙纂・歌訣・病原歌訣》 損傷之證無多般，有所隨墜氣不安，惡

血留內兼大怒，積於脇下則傷肝。身經擊撲痛難支，醉飽行房復犯之，汗出當風漫不避，兩般俱是病傷脾。舉重用力骨多傾，交接無度必耗精，入水遠行並濕地，腎傷精骨共須驚。

《傷科彙纂・損傷總論》 耀山曰：凡久視則傷血，久臥則傷氣，久坐則傷肉，久立則傷骨，久行則傷筋，喜則傷陽，怒則傷肝，悲則傷肺，驚則傷膽，醉飽入房則傷精，竭力勞作則傷中，此皆無形之傷，而跌打損傷，則有形之傷也。然傷雖有形，而亦有隱於無形。即如亡血瘀血之分，內因外因之別，已難混同，且外遇跌撲諸傷之異，內有七情兼損之殊，更宜體究。若不條分縷晰，稍存疑似之見，措手殊難。如登高墜下，其人必驚，驚則氣陷，爭鬬相打，其人必怒，怒則氣逆。戲耍跌撲，其氣必散。極刑鞭撲，其氣必結。拳手之傷，肌損血滯而輕。金石之傷，骨折筋斷而重。甚至湯燙皮脫，火燒肉焦。雖傷之小焉者，亦不可不立有專條。

《醫林改錯・半身不遂論敘・半身不遂論》 半身不遂，病本一體，諸家立論，竟不相同。始而《靈樞經》曰：虛邪偏客於身半，其入深者，內居榮衛，榮衛衰則眞氣去，邪氣獨留，發爲偏枯。偏枯者，半身不遂也。《素問》曰：風中五臟六腑之俞，所中則爲偏風。張仲景曰：夫風之爲病，當令人半身不遂。三書立論，本源皆專主於風。至劉河間出世，見古人方論無功，另出手眼，云：中風者，非肝木之風內動，亦非外中於風，良由將息失宜，內火暴甚，水枯莫製，心神昏昧，卒倒無所知。其論專主於火。李東垣見河間方論矛盾，又另立論曰：中風者，氣虛而風邪中之，病在四旬以後，壯盛稀有，肥白氣虛者間亦有之。論中有中腑、中臟、中血脈、中經絡之分，立法以本氣虛，外受風邪是其本也。朱丹溪見東垣方症不符，又分途立論，言：西北氣寒，有中風。東南氣濕，非眞中風，皆因氣血先虛，濕生痰，痰生熱，熱生風也。其論專主於痰，濕痰是其本也。王安道見丹溪論中有東南氣濕非眞中風一句，便云：《靈樞》、《素問》，仲景所言是眞中風，河間、東垣、丹溪所言是類中風。虞天民言王安道分眞中風、類中風之說，亦未全是，四方病此者，盡因氣濕痰火挾風而作，何嘗見有眞中、類中之分。獨張景岳有高人之見，論半身不遂，大體屬氣虛，易中風之名，著非風之論，惟引用《內經》厥逆，並辨論寒熱、血虛，及十二經之見症，與症不符，其方不效者。可惜先生於此症閱歷無多。其餘名家所論病因，皆是因風、因火、因氣、因痰之方。所立之方，俱係散風清火、順氣化痰之方。有云氣血虛弱而中風邪者，於散風清火方中，加以補氣養血之藥。有云陰虛虧損而中風邪者，於滋陰補腎藥內，佐以順氣化痰之品。或補多而攻少，或補少而攻多，自謂攻補兼施，於心有得。今人遵用，仍然無效，又不敢議論古人之非，不曰古方不合今病，便云古今元氣不同。既云方不合病，元氣不同，何得傷寒病，麻黃、承氣、陷胸、柴胡，應手取效。何得中風門，愈風、導痰、秦艽、三化，屢用無功？總不思古人立方之本，效與不效，原有兩途。其方效者，必是親治其症，屢驗之方。其不效者，多半病由議論，方從揣度。以議論揣度，定論立方，如何能明病之本源。因何半身不遂，口眼歪斜。因何語言謇澀，口角流涎。因何大便乾燥，小便頻數。毫無定見，古人混淆。以一虧損五成元氣之病，反用攻發剋消之方，安得不錯。溯本窮源，非錯於醫，乃錯自著書者之手。嗟呼。此何等事，而竟以意度，想當然乎哉！

《醫林改錯・半身不遂論敘・半身不遂辨》 或曰：半身不遂，古人風火濕痰之論，諸家層次議駁，有證據可憑乎？余曰：即以仲景《傷寒論》中風篇云：中風則令人頭疼身痛，發熱惡寒，乾嘔自汗。《金匱要略》論傷風，則令人鼻塞噴嚏，欬嗽聲重，鼻流清涕。中風本門又云，夫風之爲病，當令人半身不遂。今請問何等風，何等中法，令人頭疼身痛，發熱惡寒，乾嘔自汗。何等風，何等中法，則令人鼻塞噴嚏，欬嗽聲重，鼻流清涕。何等風，何等中法，則令人半身不遂。半身不遂若果是風，風之中人，必由皮膚入經絡，亦必有由表入裏之症可查。嘗治此症，初得時，並無發熱惡寒，頭疼身痛，目痛鼻乾，寒熱往來之表症。既無表症，則知半身不遂，非風邪所中。再者，衆人風火濕痰之論，立說更爲含混。如果是風火濕痰，無論由外中，由內發，必歸經絡，經絡所藏者，無非氣血，氣血若爲風火濕痰阻滯，必有疼痛之症，有疼痛之症，乃是身痛之痹症，非是半身不遂。半身不遂，無疼痛之症。余平生治之最多，從未見因身痛痹症而得半身不遂者。由此思之，又非風火濕痰所中。

《醫林改錯・半身不遂論敘・半身不遂本源》 或曰：君言半身不遂，虧損元氣是其本源，何以虧至五成病，願聞其說。余曰：夫元氣藏於氣管之內，分布周身，左右各得其半。人行坐動轉，全仗元氣。若元氣足，則有力，元氣衰則無力，元氣絕則死矣。若十分元氣，虧二成，剩八成，每半身仍

有四成，則無病。若虧五成剩五成，每半身只剩二成半，此時雖未病半身不遂，已有氣虧之症，因不痛不癢，人自不覺。若元氣一虧，經絡自然空虛，有空虛之隙，難免其氣向一邊歸並。如右半身二成半，歸並於左，則右半身無氣。左半身二成半，歸並於右，則左半身無氣。無氣則不能動，不能動，名曰半身不遂，不遂者，不遂人用也。如睡時氣之歸並，人不能知覺，不過是醒則不能翻身。惟睡醒時氣之歸並，自覺受病之半身，向不病之半身流動，比水流波浪之聲尤甚。坐時歸並，身必歪倒。行走時歸並，半身無氣，所以跌仆，人便云因跌仆得半身不遂，殊不知非因跌仆得半身不遂，實因氣虧得半身不遂，以致跌仆。

《醫林改錯・半身不遂論敘・口眼歪斜辨》 或曰：半身不遂，既然無風，如何口眼歪斜？余曰：古人立歪斜之名，總是臨症不細心審查之故。口眼歪斜，並非歪斜，因受病之半臉無氣，無氣則半臉縮小，一眼無氣力，不能圓睜，小眼角下抽。口半邊無氣力，不能開，嘴角上抽，上下相湊，乍看似歪斜，其實並非左右之歪斜。嘗治此症，凡病左半身不遂者，歪斜多半在右。病右半身不遂者，歪斜多半在左。此理令人不解，又無書籍可考。何者人左半身經絡，上頭面從右行。右半身經絡，上頭面從左行，有左右交互之義。余亦不敢爲定論，以待高明細心審查再補。

又曰：口眼歪斜，盡屬半臉無氣乎，余曰：前論指兼半身不遂而言。若壯盛人，無半身不遂，忽然口眼歪斜，乃受風邪阻滯經絡之症。經絡爲風邪阻滯，氣必不上達，氣不上達頭面，亦能病口眼歪斜。用通經絡散風之劑，一藥而愈，又非治半身不遂方之所能爲也。

《醫林改錯・半身不遂論敘・辨口角流涎非痰飲》 或曰：口角所流，非痰飲乎？余曰：嘗治此症，見所流盡是清水，並非稠痰，明明氣虛不固津液。不明此理，試看小兒氣不足時，流涎者十有八九。高年人氣衰時，流涎者十有二三。再以他症互相參考，流涎者屬氣虛無疑。

《醫林改錯・半身不遂論敘・辨大便乾燥非風火》 或曰：患半身不遂，兼大便乾燥，古人名曰風燥，言其病有風、有火，有是理乎？余曰：若是風火，用散風、清火、潤燥攻下藥，大便一行，風散火清，自當不燥。嘗見治此症者，誤用下藥，下後乾燥更甚。總不思平素出大恭時，並非大恭順穀道自流，乃用氣力催大恭下行。既得半身不遂之後，無氣力使手足動，無氣力使舌言，如何有氣力到下部催大恭下行。以此推之，非風火也，乃無氣力催大恭下行，大恭在大腸日久不行，自乾燥也。

《醫林改錯・半身不遂論敘・辨小便頻數遺尿不禁》 或曰：小便頻數、遺尿、不禁，有火有虛，有分別乎？余曰：有溺尿時，玉莖內疼痛，尿一點一滴而出，兼之色紅，乃是火症。若高年人，或虛弱人，尿長而痛，其色清白，乃屬氣虛。溺孔開張，尿流而不知，名曰遺尿。不禁者，尿欲出，而人禁止不溺，尿仍自出，此專指小便自病而言。若半身不遂，兼小便頻數、遺尿不禁，絕無玉莖疼痛之苦，此是氣虛不固攝也。

《醫林改錯・半身不遂論敘・辨語言謇澀非痰火》 或曰：說話不眞，古名語言謇澀，前人論舌之本，有痰有火，此理想來不錯。余曰：非痰火也。舌中原有兩管，內通腦氣，即氣管也，以容氣之往來，使舌動轉能言。今半身無氣，已不能動，舌亦半邊無氣，亦不能全動，故說話不眞。試看小兒氣不足不能行走時，高年人氣衰時，說話俱不眞，是其證也。

《醫林改錯・半身不遂論敘・辨口噤咬牙》 或曰：既無風火，如何口噤咬牙？余曰：口噤自是口噤，咬牙自是咬牙，古人以口噤、咬牙混成一症，何臨症粗心之甚。口噤是虛，咬牙是實。口噤是牙緊不開，咬牙是叩齒有聲。在傷寒、瘟疫、雜症、婦科，有虛症口噤者，有實症咬牙者。獨半身不遂，有口噤，絕無咬牙。亦有口噤太甚，下牙裏收，其聲如銼，似咬牙，實非咬牙，亦虛症也。如無半身不遂，又無他症相兼，忽然口噤不開，乃風邪阻滯經絡，氣不上達之所致，用疏通經絡之劑即愈。

《醫林改錯・半身不遂論敘・記未病以前之形狀》 或曰：元氣既虧之後，未得半身不遂以前，有虛症可查乎？余生平治之最多，知之最悉。每治此症，愈後問及未病以前之形狀，有云偶爾一陣頭暈者，有頭無故一陣發沉者，有耳內無故一陣風響者，有衛內無故一陣蟬鳴者，有下眼皮長跳動者，有一支眼漸漸小者，有無故一陣眼睛發直者，有眼前長見旋風者，有長向鼻中攢冷氣者，有上嘴唇一陣跳動者，有上下嘴唇相湊發緊者，有睡卧口流涎沫者，有平素聰明忽然無記性者，有忽然說話少頭無尾，語無倫次者，有無故一陣氣喘者，有一手長戰者，有兩手長戰者，有手無名指每日有一時屈而不伸者，有手大指無故自動者，有胳膊無故發麻者，有腿無故發麻者，有肌肉無故跳動者，有手指甲縫一陣陣出冷氣者，有腳指甲縫一陣陣出冷氣者，有兩

腿膝縫出冷氣者，有腳孤拐骨一陣發軟向外棱倒者，有腿無故抽筋者，有腳指無故抽筋者，有行走兩腿如拌蒜者，有心口一陣氣堵者，有心口一陣發空氣不接者，有心口一陣發忙者，有頭項無故一陣發直者，有睡卧自覺身子沉者，皆是元氣漸虧之症。因不痛不癢，無寒無熱，無礙飲食起居，人最易於疏忽。

《醫林改錯・半身不遂論敘・論小兒半身不遂》 或曰：小兒亦有半身不遂者？余曰：小兒自周歲至童年皆有。突然患此症者少，多半由傷寒、瘟疫、痘疹、吐泄等症，病後元氣漸虧，面色青白，漸漸手足不動，甚至手足筋攣，周身如泥塑，皆是氣不達於四肢。古人以風治，是於此症閱歷無多。

《醫林改錯・癱瘓論》 或曰：元氣歸併左右，病半身不遂，有歸併上下之症乎？余曰：元氣虧五成，下剩五成，周流一身，必見氣虧諸態。若忽然歸併於上半身，不能行於下，則病兩腿癱瘓。奈古人論瘓症之源，因足陽明胃經濕熱，上蒸於肺，肺熱葉焦，皮毛憔悴，發爲瘓症，蓋用清涼攻下之方。余論以清涼攻下之藥，治濕熱腿疼痹症則可，治瘓症則不相宜。豈知痹症疼痛日久，能令腿癱。癱後仍然腿疼。瘓症是忽然兩腿不動，始終無疼痛之苦。倘標本不清，虛實混淆，豈不遺禍後人。

《救傷秘旨・十二時氣血流注歌》 寅時氣血注於肺，卯時大腸辰時胃，巳脾午心未小腸，膀胱申注酉腎注，戌時包絡亥三焦，子膽丑肝各定位。

著錄

《劉涓子鬼遺方・序》 昔劉涓子，晉末於丹陽郊外照射，忽見一物高二丈許，射而中之，如雷電，聲若風雨，其夜不敢前追。詰旦，率門徒子弟數人，尋蹤至山下，見一小兒提罐，問何往爲？我主被劉涓子所射，取水洗瘡。而問小兒曰：主人是誰人？云：黃父鬼。仍將小兒相隨，還未至門，聞搗藥之聲，比及遙見三人，一人開書，一人搗藥，一人卧爾，乃齊聲叫突，三人並走，遺一卷癰疽方並藥一臼。時從宋武北征，有被瘡者，以藥塗之即愈。論者云：聖人所作，天必助之，以此天授武王也。於是用方爲治，千無一失。姊適余從祖叔，涓子寄姊書具敘此事，並方一卷。方是丹陽白薄紙本寫，今手跡尚存。從家世能爲治方，我而不傳。孫道慶與余隣居，情款異常，臨終見語，家有神方，兒子幼稚，苟非其人，道不虛行，尋卷診候，兼辨藥性，欲以相傳屬。余既好方術，受而不辭。自得此方，於今五載，所治皆愈，可謂天下神驗。劉氏昔寄龔方，故草寫多無次第，今輒定其前後，族類相從，爲此一部，流布鄉曲，有識之士，幸以自防。

齊永元元年太歲己卯五月五日龔慶宣撰

道慶曰：王祖劉氏有此鬼方一部，道慶祖考相承，謹按處治，萬無一失。舅祖涓子兄弟自寫，寫稱云無紙，而用丹陽錄，永和十九年，財資不薄，豈復無紙，是以此別之耳。

《仙授方・序》 此方，乃唐・會昌間，有一頭陀，結草庵於宜春之鍾村，貌甚古，年百四五十歲，買數畝，墾畬種粟以自給。村氓有彭叟者，常常往來其廬，顏情甚稔，或助之耕。一日，彭之子升木伐條，誤墜於地，折頸挫肱，呻吟不絕。彭訴於道人。道人請視之，命買數品藥，親製以餌。俄而痛定，數日已如平時。始知道人能醫，求者益衆。道人亦厭之，乃取方授彭，使自製以應求者，且誓之以無苟取，毋輕售，毋傳非人。由是言治損者宗彭氏。彭叟之初識道人三十許，今老矣，然風采無異前時。問其姓名，曰：蘭道者。問其氏，曰：長安人也。始道人閉門不通人事，人亦少至，惟一鄧先生，每春晴秋爽，攜稚過之，必載酒殽從焉。道人懸一椰瓢壁間，鄧至則取瓢更酌，彭或遇人亦酌，二人皆談笑竟晷，醉則高歌。其詞曰：經世學，經世學成無用着。山中樂，山中樂土堪耕鑿。癭瓢有酒同君酌，醉卧草廬誰喚覺。松陰忽聽雙鳴鶴，起來日出穿林薄。彭踏樸不知所言爲何，惟熟聽其歌，亦得其腔，每歸對人歌之，人亦不省。居久，鄧先生不至，彭問道人，道人云：已仙去。彭卒不悟。後江西觀察使，行部至袁州，聞彭所歌異之，詰其詞，得道人姓氏，遂遣人同彭叟至其廬邀之，至則行矣，惟瓢存焉，廉大以爲恨。謂彭傳其治損諸方，因易其村曰鞏。道人有書數篇，所授者特其最後一卷云。

《跌損妙方・自壽說》 十年一壽，古無明文，近世多行之，亡於禮者之禮也。今年九月癸卯，余六十生辰，兒輩謀稱觴，戚友釀錢爲壽。余曰：稱觴一身計也，釀錢一家計也，於一國天下何有焉？或曰：爾貧士也。老且病，侈言一國天下，何也？余曰：達而在上，建不朽之業，窮而在下，刊未有之書，其事異，其功同也。跌打損傷，古無專書，偶傳一二秘方，僭父據之

以漁利。癸巳夏，余受其害，烈也。匍匐南行，得妙方一卷，便欲付梓，蹉跎未就，今年春，蒙霜露之疾，瘥後檢舊稿略爲編訂，穴名未諳，以滑氏歌明堂圖考之，藥名未稔，以李氏《本草綱目》正之，蔚然成一家言，眞補天手也。有罹斯劫者，按方施治，傖父不得居奇，亦無所售其毒也，抑余重有感焉。余不折臂，必不獲見此書，他人見此書，必不肯付梓。安知非天之欲廣其傳，而假手於余也。此非余一家之書，乃一國天下之書也。余不能遍乞諸一國天下，第乞諸二三知己而已。二三知己，相與有成，是二三知己之力，而非余之力也。壽人壽世，將及於一國天下，視兒輩稱觴一室，藉此釀錢者，其輕重大小何如也。戚友聞之，忻然笑曰：善哉，爾之自壽也。

道光丙申秋九月小康居士孫應科書於安宜之八寶亭

《正體類要・序》 世恆言：醫有十三科，科自專門，各守師說，少能相通者，其大較然也。然諸科方論，作者相繼，纂輯不遺，而正體科獨無其書。豈非接復之功，妙在手法。而按揣之勞，率鄙爲麤工，而莫之講歟？昔我毅皇帝因馬逸傷，諸尚藥以非世業莫能治，獨吾蘇徐通政鎮侍藥奏效，聖體如初，而徐亦由此遭際，擢官至九列，子孫世以其術仕醫垣。此其所繫，豈小小者而可以弗講也！且肢體損於外，則氣血傷於內，營衛有所不貫，臟腑由之不和。豈可純任手法，而不求之脈理，審其虛實，以施補瀉哉！太史公有言：人之所病病疾多，醫之所病病道少。吾以爲患在不能貫而通之耳。秦越人過虢邸即爲帶下醫，過洛陽即爲耳目痹醫，入咸陽即爲小兒醫。此雖隨俗爲變，豈非其道固無所不貫哉！立齋薛先生，以癰疽承家，而諸科無所不治。嘗病正體家言獨有未備，間取嘆身所治驗，總而集之，爲《正體類要》若干卷，極變析微，可謂詳且盡矣。而處方立論，決生定死，固不出諸科之外也。然則學者，又豈病道之少乎？先生嘗著《外科樞要》，余既爲之序以刻矣。將復刻是書，備一家言。余嘆其用心之勤，乃復爲綴數語卷首，使後世知先生之術，固無所不通，而未嘗不出於一也，學者其勿以專門自諉哉。先生名己，字新甫，官位出處，詳《外科樞要》序中，茲不更列。

前進士禮部主事陸師道著

《金瘡秘傳禁方・秘書源流》 凡書稱禁書，耶因禁故秘之也。夫謂之曰秘，閉之不欲傳也，書則爲大道之公也。何以禁，爲不發於焚燒乎？非耶！稱之曰禁者，出自朝廷宮禁之中也，非使禁之而不行也。蓋夫厭胡元久穢於中華，我太祖高皇帝應運而生，掃蕩腥羶，除殘伐僞，親冒矢石。當時武將不愛命，破斧沉舟，缺鎗之下，沉舟破斧之後，難免鋒鏑死傷，瘡痍痛苦之厄又產，異人如中山等以佐之，隨傷輕重制方，隨手應病其間，實有起死回生之奇。太祖不忍使民肝腦塗地，用選無不屢驗者，命採錄禁中爲生民立命也。時劉青田預軍國大計，君臣一體，亦得集之因。上曾錄之，故稱禁書而秘於家，民間罕得傳寫，今幸文武公後裔某者，仰體今上如天之仁相，與業青囊輩討論軒岐，謀試昔秘奇方，予因竊記之得一則，計一日積月累，僅成快焉。此禁外傳之始，惜非全書，特豹文之數班耳。予遂因而酷此，恐後人將有覆酷之用，乃筆之篇首卷先入目，使之爲秘書，不敢輕濫文，使知是方所自源流云。

《救傷秘旨・管序》 跌打損傷諸方，從古爲技擊家所秘，世傳蓋尠，然冰淵之懼，人所時有，一遭不虞，而治之不得其法，命懸呼吸矣。友人趙蘭亭，薄遊吳楚，遍集良方，初不自私，欲以濟世，余戚黃雲海爲序其書，名曰《救傷秘旨》。而余任開雕之責，夫亦願家有是書，可收救傷之實效也。既而蘭亭復以《跌損妙方》一冊見示，閱其書，蓋高郵孫氏所刊傳者。卷中分門別類，各出證治，其傳甚遠而且秘，誠異書也。特高郵遠隔三江，去吾鄉千餘里，雖有刊本，何能多得，今並梓之，以廣其傳，亦猶刻趙君《救傷秘旨》之意耳。時

咸豐二年歲在壬子中秋前三日黃巖管頌聲賡堂甫書於米船樓

《救傷秘旨・黃序》 士君子身體髮膚，不敢毀傷，蓋語其常耳，使之從王事赴疆場，矢刃交下，旗鼓相當，遑慮傷哉。願有國家者，得人以興，失人以亡，當臨陣時，雖智勇之將，難保無傷。其傷也，不治則死，得治則生，生則國家倚賴，死則三軍沮喪，以是知醫治之術，不可不詳也。等而下之，鄉鄰有鬥者，一朝之忿，或傷人，或受傷，不治則死，得治則生，生則可以息爭，死則受傷者貴恨。而傷人者斷脰以償，於是更知醫治之術，不可不詳也。吾友天台趙君蘭亭，慈祥人也，嘗泝江流，學西洋種痘之法於武昌，歸而傳種，俾兒痘不殤，又嘗廣集醫方，隨宜施治，而尤憫夫受傷者之鮮良方也。蓋是技擊之家，以爲秘藏，索賂不足，則求治不應，是以傷者多亡。君少好勇，薄遊四方，遇技擊之良者，必止而請教焉。故獨得其詳，彙抄成帙，藏之縹緗，固嘗不受酬謝，而起人折傷矣。以種痘來黃，余與管君賡堂獲交焉。君因出示所

抄諸方，閱其方皆世所不傳，而誠可以救傷者也，遂名曰《救傷秘旨》。而賡堂爲之出貲刊佈，以播諸遐方，今而後治傷之術可得而詳，其將爲醫國之良歟。然吾尤願人之無傷也。

咸豐元年孟夏之月蒼溪教弟黃鐮拜撰

《傷科大成・序》 常觀天地間，九域之風土各殊，人生之性情亦異。不必外侵淫厲，內結憂思，在有倉猝之患，命懸呼吸者，而欲化險爲夷，回生起死，謂非醫可乎。醫非書得乎。醫書之夥，汗牛充棟，獨於傷科，略而不詳何也？蓋沾沾獨得者，深韜其秘，不肯流傳，其與達已達人之意，不大相反耶。慨其忽遇跌傷者，與夫囂悍之邦，人喜鬥狠，一朝之忿，互相失手，忘身及親。輕者皮破血流，猶可療治，重者骼脫骨斷，命在須臾。專賴醫之手法，書之方藥，以挽其危，不至累訟償命，是使一命得全，即全兩命，可無破產傾家，寡妻孤子，尤免鄰裏牽累無辜。傷科奧旨，顧可不講乎哉。余常參匯醫籍，遍訪專家，四十餘年，始獲傷科抄本，細爲較勘，擇其精詳，補其缺漏，加以經驗之眞，編輯成帙，顏曰《傷科大成》，欲公於世，爰付剞劂，使閱者如庖丁之解牛，心得手應，苟志存利濟者，廣爲刊傳，不僅城鎭得沾惠澤，即窮鄉僻壤，均可檢書施救，庶被傷者，鹹登康壽之域，然則醫門雖曰小道，未必非仁術之一端也已。京江趙濂竹泉誌。

《傷科大成・跋》 傷科之症，重則殞命，輕則廢殘，最關人生利害，世有專門而無專書，縱稍見於醫方者，法多未備。每有跌打損傷者，治不合法，便成廢疾。書之缺漏，豈不大可嘆哉。竹泉夫子，憫世心深，積數十年精力，博采羣書，證諸平口治法手法，撰集成編，既詳且悉，以補千古醫林之未備。所謂術在精而不在多，方在靈而不在雜。誠度世之金針，濟人之仁術也。後之覽者，其毋忽諸。光緒辛卯仲秋刑部郎中受業陳鳳章敬跋。

《傷科補要・序》 良醫出而不患夭札，醫書成而可綿心傳。病者賴醫，而醫者賴書以精其業術，書詎不重矣哉！內科之書，汗牛充棟，外科之書亦夥，若所謂傷科之書，則不少概見。且夫疾之伏於內者，淺延腠理，深居膏肓，其患岐而理微。醫之良者，視色、視毫毛，其術難而施易誤，著書者推闡精蘊，各名其家，故其書層出而不窮。發爲癰瘍者，次之。若傷也者，由外至其內，深、淺、重、輕，可按視而得也，爲術或稍易焉，書之不多見，其以是歟！余司民社有年矣，民健鬬而訟，鬬而死者，在在有之。每見垂斃人舁卧階下，血模糊，氣息才屬，輒惻然不正視，急呼醫。蓋傷者死，鼎鼐者抵法，孤其子，寡其婦，兩家均焉。幸而得全，則兩家賴焉。當是時，兩家之命懸於醫，或淺深重輕失其情，投藥違節，醫之不良，莫可挽救。故嘗亦思得其書，以傳其精詣之微妙。上海精是者，曰錢生，呈其書，曰《傷科補要》。余讀而善之，又以傷科書僅見而珍之也。嗟乎！築室而不成者，道謀之誤之也。習焉而不極者，多師之梦之也。內科之書，解古說而如聚訟矣。主其所見，矜其所得，而執偏矣。似是而非，熒學者之心目而感之矣。讀之者，非貫匯諸家，參互其義而擇之精，辨之詳，鮮不失焉。今傷科書不多見，是書傳而世得其濟也，得無轉勝於多書者歟！獨著而刪煩，有是而無非，所謂得其要也。肱三折而後醫良，蓋歷而試也。非歷而有所親得，何能創說以補古之所缺？補而能要，余尤善之。故欣然濡筆而爲之序。吾聞古醫者，解顱理腦，破腹湔腸，後世不可復得。而余親見折足者，醫斷其骨而齊之，中接以楊木，卧百日耳，步履不爽其恆，豈古醫之奇者，其遺術在傷科歟！爲之穆然而思。然而，忘親而鬥狠者，民風之悍也。馴悍而化之者，有司之責也。彼儲玉劄，牛溲而察脈者，吾見其書而求其人。傷科乎！吾願而書之傳，而祝而術之無傳也。

嘉慶己巳季春知上海縣事長白山人鐵庵蘇昌阿撰

《傷科補要・自序》 神農嘗草木始知醫藥，黃帝咨岐伯始制《內經》。商周之世，伊尹湯液，越人《難經》。漢晉以來，名家林列，內外方書，汗牛充棟，而傷科一法，諸書雖載，略而不詳。迨我朝高宗皇帝御纂《醫宗金鑒》，無科不備。獨於正骨一書，昭垂心法，縷晰條分，近世專家，各執秘錄，未及參觀，所以究其微而折其衷者鮮焉。余幼讀醫書，乃其義理淵深，未免望洋之嘆。欲就是科，遍訪名家，心傳未獲。辛丑歲，偶折左膊，得雨蒼楊夫子施治，不日療痊。因一時之痛苦，觸平昔之衷懷，即受業於楊夫子之門，始得接骨入骱之法，秘傳治傷之方，參以《正骨心法》之要旨，屢試屢驗，乃嘆斯道之神而異也。夫醫雖小道，責任非輕，且是科之關係，尤甚於他科。凡人血氣方剛，鮮知自愛，跌磕損傷，固所不免。甚或一時鬥毆，生死攸關。若斃一人，即傷兩命，傾家破產，孤子寡妻，目擊情形，心實憫之。余故不辭工賤，務窮其奧，不揣固陋，手輯成編。遵《正骨心法》之精義，合平日試驗之眞傳，分作三十六則。將經驗之方，渾括爲歌，使學者易於成誦，臨症時了然心目，爰集爲帙，名之曰《傷科補要》。是道也，既貴心靈，又藉手敏，高明之士既不屑

爲之，膚庸之輩又難知其奧義。余本愚拙，廿載以來，細心窮理，稍得其要，不忍秘笈，欲以公世，未識可補斯道否乎？

大清嘉慶戊辰荷月上邑錢秀昌松溪氏自序

《傷科彙纂・自敘》 粤稽炎帝，嘗百草而本草經以傳，岐伯雷桐，贊襄仁術，醫學使具，蒼蒼生生，大有疵焉。迄三代以下，戰國之際，則有盧醫扁鵲，立論解經，正考訂於前。醫緩高和，知表達裏，辨陰陽於後。漢之時，張仲景作金匱玉函、傷寒等論，方法大備。暨以華陀刮骨洗腸等技，醫法極神，惜乎不傳。而唐宋之君，整理醫道，如《廣濟方》、《廣利方》、《聖惠方》、《聖濟錄》，皆集諸家之粹，以衛民生。後有《宣明論》、《明理論》、《事親書》、《珍珠囊》，各闡岐黃之秘，以開後學。至元之季，又有李東垣、王好古、朱丹溪、劉宗厚、羅謙甫，危達齋輩竝起，均推宗諸家之理，以成一家之言，其並垂不朽也宜矣。惟接骨上膠之書，雖散見於各籍，而零星記述，絕少成篇。竊思身體髮膚，受之父母，不敢毀傷。豈學習岐黃，具濟人之術，秉濟世之心，而於跌撲損傷，疾痛慘恒，呼號奔救者，竟可視同秦越耶。前明薛氏醫案十六種，內有正體類要二卷，以平補之方，治傷損之證，咸遵爲則，惜端接之法未備。惟准繩一書稍祥，然於骨骾筋脈，亦未明晰。欽維國朝，簿海內外，聖德覃敷。恭閱高宗皇帝御製《醫宗金鑒》，實爲衛生之至寶，救世之針砭，理無不賅，法無不備，蓋所謂補苴罅漏，張皇幽眇者也。余仰讀瑤函，轉憶庭訓，因先君子遺有陳氏接骨書一卷，乃專科家秘，而書中論簡未詳。是以獺祭群借，欽遵御製《金鑒・正骨要旨》，因卷爲經，以諸子百家爲緯，溥搜傷科諸要，更參以家傳之法，彙輯成編。計續輯諸傷四十四門，附增單方一千有奇，類分六集，卷爲十二，校訂七載，稿經三易。不敢自秘，付諸梨棗，以公海內，請質高明，惟望後賢勿哂以蠡測海之意云爾。

時嘉慶乙亥仲冬長至前三日

蕭山晴川氏胡廷光耀山甫敘於都門之旅舍

《跌打損傷回生集・序》 蓋聞天地以好生爲心，仁者以救人爲念。施藥以治病救人之術也。然一己之能救人曷？若人人之能救人之爲功廣也。當時之能救人曷？若傳世之能救人之爲澤長也。自古醫書叢出，內外丹方，善於岐黃者，皆足以通之。惟打藥一書，號專門者少，以其方多秘訣，爲諸醫書所未備載。即偶得其傳者，亦遂私而藏之，何也？欲以乘人之急而取利耳。每見鄉邑之中，或因鬥毆，或因顛蹶致有傷，重而命懸旦夕者，延師未可猝有，而涉獵半得之技，或貪利冒醫，以致遲延誤事。後雖薦有名醫，而傷已內陷，不可復救矣。況名師高其聲價，先議謝儀，方與視病。私配藥材，復索重價，力綿之家，病雖起而瓶罄已堪蹉矣。此皆由未見傳書之貽害也。余先君子位卿公，自遊囊宮以來，屢困場屋，撫卷歎曰：古人云，不作良相，便作良醫，亦可有濟於世。因稍荒舉學業，而習於盧扁之術，當時鄉里咸利賴之。於嘉慶年間，館於叔祖啓萬公家，一日主賓閑敘，顧謂先君子曰：子善醫，亦知跌打損傷爲醫中之急救而不可緩者乎？然其書多秘而不可得耳。先君子素知叔祖技藝精通，必有異授，再三固請，叔祖乃出其抄本以示曰：此吾數十年採訪之功，得諸異授，本欲公之於世，子勿私，子若能傳，猶吾傳也。先君子唯唯，悉心披閱，見其論說詳明，按圖用藥，計日成功，眞有起死回生之妙。因照抄分爲上、中、下三集，名曰《回生》。屢試立驗，眞秘書也。願公諸世，奈家貧不能付梓，而時常以此事顧余而言之。自先君子下世，余又累年舌耕爲業，囊羞阮澀，每啓書閱視而歎，是書何長爲櫝中之寶也。惜哉！痛哉！丙辰歲，館於灌城養翎書屋，得與諸君子往來，輒出此書呈覽，比蒙諸君子歎賞，願付剞劂，聯同志解囊相助，刊定施行。俾後有受傷者，開卷了然，不致受欺於醫，亦可成功於己，何德如之？籲！余三世未酬之志，而一旦此書得傳，令先君子釋恨於九原，而叔祖亦得以傳於世也。謂非諸君子之力也歟，是爲序。

咸豐丙辰仲秋，上浣南邑，閬風胡青崑書於灌城養翎書屋

脈診分部

題解

《素問・脈要精微論》 切脈動靜而視精明，察五色，觀五臟有餘不足，六腑強弱，形之盛衰。以此參伍，決死生之分。

夫脈者，血之府也。長則氣治，短則氣病。數則煩心，大則病進。

《素問・陰陽應象大論》 善診者，察色按脈，先別陰陽，審清濁，而知部

分。視喘息，聽音聲，而知所苦。觀權衡規矩，而知病所主。按尺寸，觀浮沈滑澁，而知病所生。以治無過，以診則不失矣！

《靈樞・骨度》 是故視其經脈之在於身也，其見浮而堅，其見明而大者，多血。細而沈者，多氣也。

《中藏經・脈要論》 脈者，乃氣血之先也。氣血盛則脈盛，氣血衰則脈衰。氣血熱則脈數，氣血寒則脈遲。氣血微則脈弱，氣血平則脈緩。又長人脈長，短人脈短。性急則脈急，性緩則脈緩。反此者逆，順此者從也。

《世醫得效方・正骨兼金鏃科・正骨金瘡脈候》 正骨金瘡，須看脈候，如傷臟腑致命處，一觀其脈虛促，危矣。傷處淺，命脈虛促，亦爲後慮。傷至重，命脈和緩，永無慮也。

論說

《馬王堆漢墓帛書・陰陽脈死候》 凡三陽，天氣殿(也)，其病唯折骨列(裂)膚一死。凡三陰，地氣殿(也)，死脈(脈)殿(也)，□病而亂，則【不】過十日而死。

《素問・脈要精微論》 黃帝問曰：診法何如？岐伯對曰：診法常以平旦，陰氣未動，陽氣未散，飲食未進，經脈未盛，絡脈調勻，氣血未亂，故乃可診有過之脈。切脈動靜而視精明，察五色，觀五臟有餘不足，六腑強弱，形之盛衰。以此參伍，決死生之分。

又 心脈搏堅而長，當病舌卷不能言。其耎而散者，當消環自已。肺脈搏堅而長，當病唾血。其耎而散者，當病灌汗，至今不復散發也。肝脈搏堅而長，色不青，當病墜若搏，因血在脇下，令人喘逆。其耎而散，色澤者，當病溢飲。溢飲者，渴暴多飲，而易入肌皮腸胃之外也。胃脈搏堅而長，其色赤，當病折髀。其耎而散者，當病食痹。脾脈搏堅而長，其色黃，當病少氣。其耎而散，色不澤者，當病足骭腫，若水狀也。腎脈搏堅而長，其色黃而赤者，當病折腰。其耎而散者，當病少血，至今不復也。【略】

麤大者，陰不足，陽有餘，爲熱中也。來疾去徐，上實下虛，爲厥癲疾。來徐去疾，上虛下實，爲惡風也，故中惡風者，陽氣受也。有脈俱沈細數者，少陰厥也。沈細數散者，寒熱也。浮而散者，爲眴仆。諸浮不躁者，皆在陽，則爲熱，其有躁者在手。諸細而沈者皆在陰，則爲骨痛，其有靜者在足。數動一代者，病在陽之脈也，泄及便膿血。諸過者切之，澁者陽氣有餘也，滑者陰氣有餘也。陽氣有餘爲身熱無汗，陰氣有餘爲多汗身寒，陰陽有餘則無汗而寒。推而外之，內而不外，有心腹積也。推而內之，外而不內，身有熱也。推而上之，上而不下，腰足清也。推而下之，下而不上，頭項痛也。按之至骨，脈氣少者，腰脊痛而身有痹也。

《素問・五臟生成》 赤，脈之至也，喘而堅，診曰有積氣在中，時害於食，名曰心痹，得之外疾，思慮而心虛，故邪從之。白，脈之至也，喘而浮，上虛下實，驚，有積氣在胸中，喘而虛，名曰肺痹，寒熱，得之醉而使內也。青，脈之至也，長而左右彈，有積氣在心下，支胠，名曰肝痹，得之寒濕，與疝同法，腰痛，足清，頭痛。黃，脈之至也，大而虛，有積氣在腹中，有厥氣，名曰厥疝，女子同法，得之疾使四肢，汗出當風。黑，脈之至也，上堅而大，有積氣在小腹與陰，名曰腎痹，得之沐浴清水而卧。

《素問・玉機真臟論》 黃帝曰：凡治病察其形氣色澤，脈之盛衰，病之新故，乃治之，無後其時。形氣相得，謂之可治。色澤以浮，謂之易已。脈從四時，謂之可治。脈弱以滑，是有胃氣，命曰易治，取之以時。形氣相失，謂之難治。色夭不澤，謂之難已。脈實以堅，謂之益甚。脈逆四時，爲不可治。必察四難，而明告之。

《靈樞・脈度》 黃帝曰：願聞脈度。岐伯答曰：手之六陽，從手至頭，長五尺，五六三丈。手之六陰，從手至胸中，三尺五寸，三六一丈八尺，五六三尺，合二丈一尺。足之六陽，從足至頭，八尺，六八四丈八尺。足之六陰，從足至胸中，六尺五寸，六六三丈六尺，五六三尺，合三丈九尺。蹻脈從足至目，七尺五寸，二七一丈四尺，二五一尺，合一丈五尺。督脈、任脈，各四尺五寸，二四八尺，二五一尺，合九尺。凡都合一十六丈二尺，此氣之大經隧也。

經脈爲裏，支而橫者爲絡，絡之別者爲孫，盛而血者，疾誅之，盛者瀉之，虛者飲藥以補之。

五臟常內閱於上七竅也，故肺氣通於鼻，肺和則鼻能知臭香矣。心氣通於舌，心和則舌能知五味矣。肝氣通於目，肝和則目能辨五色矣。脾氣通於

口，脾和則口能知五穀矣。腎氣通於耳，腎和則耳能聞五音矣。五臟不和，則七竅不通，六腑不和，則留爲癰。故邪在腑，則陽脈不和，陽脈不和則氣留之，氣留之則陽氣盛矣。陽氣太盛則陰脈不利，陰脈不利則血留之，血留之則陰氣盛矣。陰氣太盛，則陽氣不能榮也，故曰關。陽氣太盛，則陰氣弗能榮也，故曰格。陰陽俱盛，不得相榮，故曰關格。關格者，不得盡期而死也。

《難經・十四難》 十四難曰：脈有損至，何謂也？

然，至之脈，一呼再至曰平，三至曰離經，四至曰奪精，五至曰死，六至曰命絕，此至之脈也。何謂損也？一呼至曰離經，再呼一至曰奪精，三呼一至曰死，四呼一至曰命絕，此損之脈也。至脈從下上，損脈從上下也。

損脈之爲病奈何？然，一損損於皮毛，皮聚而毛落。二損損於血脈，血脈虛少，不能榮於五臟六腑也。三損損於肌肉，肌肉消瘦，飲食不爲肌膚。四損損於筋，筋緩不能自收持。五損損於骨，骨痿不能起於牀。反此者，至脈之病也。從上下者，骨痿不能起於牀者死。從下上者，皮聚而毛落者死。

治損之法奈何？然，損其肺者，益其氣。損其心者，調其榮衛。損其脾者，調其飲食，適其寒溫。損其肝者，緩其中。損其腎者，益其精。此治損之法也。

《難經・二十四難》 二十四難曰：手足三陰三陽氣已絕，何以爲候，可知其吉凶不？然，足少陰氣絕，即骨枯。少陰者，冬脈也，伏行而溫於骨髓，故骨髓不溫，即肉不著骨，骨肉不相親，即肉濡而卻。肉濡而卻，故齒長而枯，髮無潤澤。無潤澤者，骨先死。戊日篤，己日死。

足太陰氣絕，則脈不營其口唇。口唇者，肌肉之本也。脈不營，則肌肉不潤澤。肌肉不潤澤，則肉滿。肉滿則唇反，唇反則肉先死。甲日篤，乙日死。

足厥陰氣絕，即筋縮引卵與舌卷。厥陰者，肝脈也。肝者，筋之合也。筋者，聚於陰器而終於舌本。故脈不營，則筋縮急，筋縮急即引卵與舌，故舌卷卵縮，此筋先死。庚日篤，辛日死。

手太陰氣絕，即皮毛焦。太陰者，肺也，行氣溫於皮毛者也。氣弗營，則皮毛焦，皮毛焦則津液去，津液去即皮節傷，皮節傷則皮枯毛折，毛折者則毛先死。丙日篤，丁日死。

手少陰氣絕，則脈不通，脈不通則血不流，血不流則色澤去，故面色黑如黧，此血先死。壬日篤，癸日死。

三陰氣俱絕者，則目眩轉，目瞑。目瞑者爲失志，失志者則先死，死即目瞑也。

六陽氣俱絕者，則陰與陽相離，陰陽相離，則腠理洩，絕汗乃出，大如貫珠，轉出不流，即氣先死。旦占夕死，夕占旦死。

《金匱要略・瘡癰腸癰浸淫病脈證並治》 諸浮數脈，應當發熱，而反灑淅惡寒，若有痛處，當發其癰。

問曰：寸口脈浮微而澀，然當亡血，若汗出，設不汗者云何？答曰：若身有瘡，被刀斧所傷，亡血故也。

《甲乙經・經脈》 肝脈揣堅而長，色不青，病墜若搏，因血在脇下，令人喘逆。其軟而散，色澤者，病溢飲。溢飲者，渴暴多飲，而溢入肌皮腸胃之外也。

胃脈揣堅而長，其色赤，病折髀。其軟而散者，病食痹，痛髀。

脾脈揣堅而長，其色黃，病少氣。其軟而散、色不澤者，病足胕腫，若水狀。

腎脈揣堅而長，其色黃而赤者，病折腰。其軟而散者，病少血，至令不復。

脈小色不奪者，新病也。脈不奪色奪者，久病也。脈與五色俱奪者，久病也。脈與五色俱不奪者，新病也。肝與腎脈並至，其色蒼赤，當病毀傷，不見血，已見血，濕若中水也。尺內兩旁則季脇也。尺外以候腎，尺裏以候腹。中附上，左外以候肝，內以候膈。右外以候胃，內以候脾。上附上，右外以候肺，內以候胸中。左外以候心，內以候膻中。前以候前，後以候後。上竟上者，胸喉中事也。下竟下者，少腹腰股膝脛中事也。麤大者，陰不足，陽有餘，爲熱中也。

《脈經・診百病死生訣》 金瘡，血出太多，其脈虛細者生，數實大者死。金瘡出血，脈沈小者生，浮大者死。斫瘡出血一二石，脈來大，二十日死。斫刺俱有，病多少血，出不自止斷者，其脈止，脈來大者，七日死。滑細者生。從高頓仆，內有血，腹脹滿，其脈堅強者生，小弱者死。

《諸病源候論・腕傷病諸候・卒被損瘀血候》 從高頓仆，內有血，腹脹滿，其脈牢強者生，小弱者死。得笞掠，內有結血，脈實大者生，虛小者死。

《諸病源候論・金瘡病諸候・金瘡血不止候》 金瘡出血不斷，其脈大而止者，三七日死。金瘡出血不可止，前赤後黑，或黃或白，肌肉腐臭，寒冷鞕急者，其瘡難愈亦死。

《諸病源候論・金瘡病諸候・金瘡內漏候》 凡金瘡通內，血多內漏，若腹脹滿，兩脇脹，不能食者死。瘀血在內，腹脹，脈牢大者生，沈細者死。

《諸病源候論・腫病諸候・惡脈候》 惡脈者，身裏忽有赤絡，脈起龍從，聚如死蚯蚓狀。看如似有水在脈中，長短皆逐其絡脈所生是也。由春冬受惡風，入絡脈中，其血瘀結所生。久不瘥，緣脈結而成瘦。

《千金要方・平脈・平脈大法》 論曰：夫脈者，醫之大業也，既不深究其道，何以爲醫者哉。是以古之哲醫，寤寐俛仰，不與常人同域。造次必於醫，顚沛必於醫，故能感於鬼神，通於天地，可以濟衆，可以依憑。

《千金要方・平脈・分別病形狀》 夫脈者，血之府也。長則氣治，短則氣病。數則煩心，大則病進。上盛則氣高，下盛則氣脹。代則氣衰，細《太素》作滑則氣少，濇則心痛。渾渾革革至如湧泉，病進而危，弊弊綽綽，其去如弦絕者死。短而急者病在上，長而緩者病在下。沈而弦急者病在內，浮而洪大者病在外。脈實者病在內，脈虛者病在外。在上爲表，在下爲裏。浮爲在表，沈爲在裏。滑爲實爲下，又爲陽氣衰。數爲虛爲熱，浮爲風爲虛，動爲痛爲驚，沈爲水爲實，又爲鬼疰。弱爲虛爲悸。遲則爲寒，濇則少血，緩則爲虛，洪則爲氣一作熱，緊則爲寒。弦數爲瘧，瘧脈自弦，弦數多熱，弦遲多寒。微則爲虛，代散則死，弦爲痛痹。

《千金要方・疔腫癰疽・癰疽》 脈數，身無熱，即內有癰。

諸浮數脈，當發熱，而反洗洗惡寒，若有痛處，當結爲癰。

脈微而遲，必發熱，脈弱而數，此爲振寒，當發癰腫。

脈浮而數，身體無熱，其形嘿嘿，胃中微燥，不知痛處，其人當發癰腫。

脈滑而數，滑則爲實，數則爲熱，滑即爲榮，數即爲衛，榮衛相逢，即結爲癰，熱之所過，即爲癰膿，身體有痛處，時時苦有瘡。

問曰：寸口脈微而濇，法當亡血，若汗出，設不汗者當云何？答曰：若身有瘡，被刀器所傷，亡血故也。

趺陽脈滑而數，法當下重，少陰脈滑而數，婦人陰中生瘡。

《聖濟總錄・傷折門・傷折惡血不散》 論曰：脈者血之府，血行脈中，貫於肉理，環周一身。因其肌體外固，經隧內通，乃能流注不失其常。若因傷折，內動經絡，血行之道，不得宣通，瘀積不散，則爲腫爲痛。

《世醫得效方・正骨兼金鏃科・正骨金瘡脈候》 正骨金瘡，須看脈候，如傷臟腑致命處，一觀其脈虛促，危矣。傷處淺，命脈虛促，亦爲後慮。傷至重，命脈和緩，永無慮也。脈有虛有實，有去來，有疏密。或被傷，臟脈不死者，必關脈實，重則無慮。或傷至死處，其關脈無，別脈洪大，則難醫。如用兩件藥後，脈不轉動，急急住藥。若脈漸漸隨藥轉，此則可治無慮。或出血甚者，脈不要洪大，只要平正重實。其血不曾出者，亦無惡血在內者，其脈欲洪大，不要疏密，亦不要進退來去，恐其變凶。看傷脈每與內科脈不同，或傷內，或致命，或難醫處被傷者，命脈便已去矣，此等切勿治之。

《丹溪心法・腰痛》 腰者，腎之外候，一身所恃以轉移闔闢者也，蓋諸經皆貫於腎而絡於腰脊。腎氣一虛，凡衝寒受濕，傷冷蓄熱，血瀝氣滯，水積墮傷，與失志，作勞，種種腰疼疊見而層出矣。脈若弦而沈者爲虛，沈者爲滯，瀝者瘀血，緩者爲濕，滑與伏者是痰。

《普濟方・折傷門・傷折惡血不散附論》 夫脈者血之府，血行脈中，貫於肉理，環週一身。因其肌體外固，徑隧內通，乃能流注不失其常。若因傷折，內動經絡，血行之道不得宣通，瘀積則爲腫爲痛。治宜除去惡瘀，使氣血流通，則可以傷完也。

《壽世保元・內因脈喜怒憂思悲恐驚，內應氣口》 喜怒傷心脈必虛，思傷脾脈結中居，因憂傷肺脈必瀝，怒氣傷肝脈便濡，恐傷於腎脈沈是，緣驚傷膽動相須，脈緊因悲傷胞絡，七情氣口內因之。

《壽世保元・外因脈風寒暑濕燥火，外應人迎》 緊則傷寒腎不移，虛因傷暑向胞推，瀝緣傷燥須觀肺，細緩傷濕要觀脾，浮則傷風肝部應，弱爲傷火察心知。六邪合脈須當審，免使將寒作熱醫。

《壽世保元・不內不外因脈》 勞神役慮定傷心，虛瀝之中仔細尋。勞役陰陽傷腎部，忽然緊脈必相侵。房帷任意傷心絡，微瀝之中宜忖度。疲極筋力便傷肝，指下尋之脈弦弱。飲食飢飽定傷脾，未可輕將一例推。飢則緩弦當別議，若然滑實飽無疑。叫呼損氣因傷氣，燥弱脈中宜熟記。能通不內外中因，生死吉凶都在是。

《壽世保元・定死脈形候歌》 指下如湯沸湧時，且占夕死定無疑。尾

掉搖搖頭不動，魚翔腎絕亦如期。去疾來遲勢劈劈，命絕脈來如彈石。三陽穀氣久虛空，胃氣分明屋漏滴。散亂還同解索形，髓竭骨枯見兩尺。蝦遊狀如蝦蟆遊，魂去行屍定生憂。雀啄連連來數急，脾無穀氣定難留。欲知心絕並營絕，如刀壓力細推求。更有肺枯並胃乏，如麻蹙促至無休。指下渾然如轉豆，三光正氣已漂流。

《損傷科・霍孔昭秘傳・總訣・損傷生死訣》 出血過多，脈宜沈細，若返浮速者，是風熱所染，必死。從高墜下等證，內有瘀血，其腹脹滿，脈宜強旺，若虛弱者死，命脈起者生。出血一二日，脈來洪大者二十日死，滑細者生。內傷心肺、天柱骨折、衣破腦碎出、腰背腹脇小腹受傷或糞出者，俱不治。

《傷科補要・脈訣》 傷科之脈，須知確鑿。蓄血之症，脈宜洪大。失血之脈，洪大難握。蓄血在中，牢大卻宜。沉澀而微，速愈者稀。失血諸症，脈必現芤。緩小可喜，數大甚憂。浮芤緩澀，失血者宜。若數且大，邪勝難醫。蓄血脈微，元氣必虛。脈症相反，峻猛難施。左手三部，浮緊而弦，外感風寒。右手三部，洪大而實，內傷蓄血。或沈或伏，寒凝氣束。乍疏乍數，傳變莫度。沈滑而緊，痰瘀之作。浮滑且數，風痰之惡。六脈模糊，吉凶難摸。和緩有神，雖危不哭。重傷痛極，何妨代脈，可以醫療，不必驚愕。欲如其要，細心習學。

《傷科彙纂・脈要》 耀山云：按《金鑒》注曰：奪血者無汗，奪汗者無血，蓋二者，皆當脈浮微而澀。今診之如此，是有枯竭之象，而無汗出之證，非亡血而何？故知有金瘡，或擊撲而亡血之證也。

崔紫虛《脈訣》曰：諸病失血，脈必見芤。緩小可喜，數大可憂。瘀血內蓄，卻宜牢大。沈小澀微，反成其害。

耀山云：芤，持葱也，下指成窟，有邊無中。戴同父云：營行脈中，脈以血爲形，芤脈中空，脫血之象也。血既衰脫，脈應和緩細小。如遇數大，身必煩躁，可憂可驚。至於瘀血內積，滯而不通，脈應牢大。牢者，堅固也。大者，洪大也，脈病相應，法用通瘀導滯，無妨於證。如見沈小澀微，其害立至。沈主里病，有力尚可用攻，微小與病不應，澀主血少，蓄血之證，反現澀脈，必有精傷之故，敗血在內作害也。

耀山云：傷雖重，命脈和緩，可保無虞。傷雖輕，命脈虛促，是可慮也。如內傷臟腑，幷外傷致命之處，脈見虛促，命即危矣，促者數而一止也。

耀山云：出血甚者，最忌洪大，只宜平正安靜耳。

耀山云：脈與病相應與不相應，以浮沈定其吉凶，以小大決其生死也。

耀山云：脈可預知，能勿講乎？故撮其要者詳之。

王叔和《脈訣》曰：金瘡血盛虛細活，急疾大數必危身。

張世賢注云：金瘡，刀刃所傷之瘡也。血盛，血出多也。血既出多，脈應虛細。反得急疾數大，勢必風熱乘之，其身不危者幾希！

《傷科彙纂・歌訣・脈證歌訣》 肝脈堅長色不青，當知血積不流行，令人喘逆無休止，瘀滯熏蒸入肺經，寸口脈浮微而澀，血多亡失難收攝，經言奪血應無汗，必是金瘡刀斧及。

《傷科彙纂・歌訣・宜忌歌訣》 跌撲損傷脈要堅，卻宜洪大數長弦，沈微澀小皆應忌，虛促逢之命不延。金瘡失血見諸芤，沈細虛微病可瘳，若遇浮洪並數大，須防七日內中憂。

《救傷秘旨・總論》 六脈綱領曰：浮沈遲數滑濇，浮沈以部位言，而虛實濡弱革牢六脈從之。遲數以至數言，而緊緩促結代五脈從之。滑濇以形象言，而長短洪微芤弦動伏散細十脈從之，此脈之大概也。又有解索、雀啄、屋漏、魚翔、彈石、蝦遊等名，皆死脈。人有四海，腦爲髓海，丹田爲精海，膻爲氣海，脾爲血海。人有五餘，頭髮屬心，血之餘。眉毛屬肝，筋之餘。鬚屬腎，精之餘。腋毛屬脾，肌肉之餘。陰毛屬肺，氣之餘也。又指爪筋之餘，筋乃骨之餘，骨乃精之餘，皮乃血之餘，脈乃氣之餘，骨節乃五臟之餘也。五臟之竅，舌爲心苗，心寄竅於耳。眼爲肝竅，口爲脾竅，鼻爲肺竅，耳爲腎竅，腎又開竅於二陰焉。五臟絕症，鼻孔向上而黑者，肺絕也。嘴唇反起黑色者，脾絕也。魚目定睛，人中陷者，肝絕也。舌尖黑色，芒刺有胎，心絕也。兩耳黑色腎囊吊起，腎絕也。以上五絕之症，不治。頭爲諸陽之會，正額屬心，心主血，最畏見風。若破傷風，頭額發腫者即死。

《全體傷科・傷科提要・脈訣》 損傷之脈，亦須相應。跌撲至重，堅緊者生。瘀血內脹，小弱無命。遍體重傷，洪實可晰。痛極緊沈，無脈險症。金瘡血淋，洪大最禁，散芤爲正。凶血過多，微代是生。一息二至，旬日必殞。出血不止，滑細可生。其脈長大，七日休命。氣血不通，脈實宜行。虛細散澀，不治已定。病脈相反，不治之症。病脈相應，吉兆可徵。

《全體傷科・傷科提要・頭額損傷》頭顱額角，刀斧破傷，與戳傷不同。即以金瘡藥敷上，護風爲要。尤須診脈，沈細者易治，洪大者虛而難醫。

解剖生理分部

題解

《素問・脈要精微論》夫五臟者，身之強也。頭者，精明之府，頭傾視深，精神將奪矣。背者，胸中之府，背曲肩隨，府將壞矣。腰者，腎之府，轉搖不能，腎將憊矣。膝者，筋之府，屈伸不能，行則僂附，筋將憊矣。骨者，髓之府，不能久立，行則振掉，骨將憊矣。得強則生，失強則死。

《靈樞・經脈》人始生，先成精，精成而腦髓生，骨爲幹。脈爲營，筋爲剛，肉爲牆，皮膚堅而毛髮長，穀入於胃，脈道以通，血氣流行。

論說

《素問・五臟生成》諸脈者，皆屬於目。諸髓者，皆屬於腦。諸筋者，皆屬於節。諸血者，皆屬於心。諸氣者，皆屬於肺。此四肢八谿之朝夕也。故人臥血歸於肝，目受血而能視，足受血而能步，掌受血而能握，指受血而能攝。臥出而風吹之，血凝於膚者爲痹，凝於脈者爲泣，凝於足者爲厥，此三者，血行而不得反其空，故爲痹厥也。

《素問・骨空論》蹇膝伸不屈治其楗。坐而膝痛治其機。立而暑解，治其骸關。膝痛，痛及拇指治其膕。坐而膝痛如物隱者，治其關。膝痛不可屈伸，治其背內。連骸若折，治陽明中俞髎，若別，治巨陽少陰榮。淫濼脛瘻，不能久立，治少陽之維，在外上五寸。輔骨上橫骨下爲楗，俠髕爲機，膝解爲骸關，俠膝之骨爲連骸，骸下爲輔，輔上爲膕，膕上爲關，頭橫骨爲枕。

《靈樞・骨度》黃帝問於伯高曰：脈度言經脈之長短，何以立之？伯高曰：先度其骨節之大小、廣狹、長短，而脈度定矣。

黃帝曰：願聞衆人之度，人長七尺五寸者，其骨節之大小、長短各幾何？

伯高曰：頭之大骨圍二尺六寸，胸圍四尺五寸，腰圍四尺二寸。髮所覆者，顱至項尺二寸。髮以下至頤長一尺，君子終折結喉以下缺盆中長四寸，缺盆以下至髑骬，長九寸，過則肺大，不滿則肺小。髑骬以下至天樞長八寸，過則胃大，不及則胃小。天樞以下至橫骨長六寸半，過則迴腸廣大，不滿則狹短。橫骨長六寸半，橫骨上廉以下至內輔之上廉長一尺八寸，內輔之上廉以下至下廉長三寸半，內輔下廉下至內踝長一尺三寸，內踝以下至地長三寸，膝臑以下至跗屬長一尺六寸，跗屬以下至地長三寸。故骨圍大則太過，小則不及。角以下至柱骨長一尺，行腋中不見者長四寸，腋以下至季脇長一尺二寸。季脇以下至髀樞長六寸，髀樞以下至膝中長一尺九寸，膝以下至外踝長一尺六寸，外踝以下至京骨長三寸。京骨以下至地長一寸。耳後當完骨者廣九寸。耳前當耳門者廣一尺三寸，兩顴之間相去七寸，兩乳之間廣九寸半，兩髀之間廣六寸半。足長一尺二寸，廣四寸半。肩至肘長一尺七寸，肘至腕長一尺二寸半，腕至中指本節長四寸，本節至其末，長四寸半。項髮以下至背骨長二寸半，臍骨以下至尾骶二十一節長三尺，上節長一寸四分分之一，奇分在下，故上七節至於臍骨九寸八分分之七。此衆人骨之度也，所以立經脈之長短也。

《靈樞・經脈》小腸，手太陽之脈，起於小指之端，循手外側上腕，出踝中，直上循臂骨下廉，出肘內側兩筋之間，上循臑外後廉，出肩解，繞肩胛，交肩上，入缺盆，絡心，循咽，下膈，抵胃，屬小腸。其支者，從缺盆循頸上頰，至目銳眥，卻入耳中。其支者，別頰上頗抵鼻，至目內眥，斜絡於顴。是動則病嗌痛，頷腫不可以顧，肩似拔，臑似折。是主液所生病者，耳聾，目黃，頰腫，頸、頷、肩、臑、肘、臂外後廉痛。爲此諸病，盛則瀉之，虛則補之，熱則疾之，寒則留之，陷下則灸之，不盛不虛，以經取之。盛者，人迎大再倍於寸口。虛者，人迎反小於寸口也。

膀胱，足太陽之脈，起於目內眥，上額交顛。其支者，從顛至耳上循。其直者，從顛入絡腦，還出別下項，循肩髆內，挾脊抵腰中，入循膂，絡腎屬膀胱。其支者，從腰中下挾脊，貫臀入膕中。其支者，從髆內左右別下貫胛，挾脊內，過髀樞，循髀外，從後廉下合膕中，以下貫踹內，出外踝之後，循京骨，

至小指外側。是動則病衝頭痛，目似脫，項如拔，脊痛，腰似折，髀不可以曲，腨如結，踹如裂，是爲踝厥。是主筋所生病者，痔，瘧，狂癲疾，頭顖項痛，目黃淚出，鼽衄，項、背、腰、尻、腨、踹、腳皆痛，小指不用。爲此諸病，盛則瀉之，虛則補之，熱則疾之，寒則留之，陷下則灸之，不盛不虛，以經取之。盛者，人迎大再倍於寸口。虛者，人迎反小於寸口也。【略】

手太陰氣絕，則皮毛焦。太陰者，行氣溫於皮毛者也，故氣不榮則皮毛焦，皮毛焦則津液去皮節，津液去皮節者，則爪枯毛折，毛折者，則毛先死。丙篤丁死，火勝金也。

手少陰氣絕則脈不通，脈不通則血不流，血不流則髦色不澤，故其面黑如漆柴者，血先死。壬篤癸死，水勝火也。

足太陰氣絕者，則脈不榮肌肉。唇舌者，肌肉之本也，脈不榮則肌肉輭，肌肉輭則舌萎人中滿，人中滿則唇反，唇反者，肉先死。甲篤乙死，木勝土也。

足少陰氣絕，則骨枯。少陰者，冬脈也，伏行而濡骨髓者也，故骨不濡則肉不能著也，骨肉不相親則肉軟卻，肉軟卻故齒長而垢，髮無澤，髮無澤者，骨先死。戊篤己死，土勝水也。

足厥陰氣絕，則筋絕。厥陰者，肝脈也，肝者，筋之合也，筋者，聚於陰氣，而脈絡於舌本也，故脈弗榮則筋急，筋急則引舌與卵，故唇青舌卷卵縮，則筋先死。庚篤辛死，金勝木也。

《靈樞・經水》 黃帝問於岐伯曰：經脈十二者，外合於十二經水，而內屬於五臟六腑。夫十二經水者，其有大小、深淺、廣狹、遠近各不同，五臟六腑之高下、小大，受穀之多少亦不等，相應奈何？夫經水者，受水而行之。五臟者，合神氣、魂魄而藏之。六腑者，受穀而行之，受氣而揚之。經脈者，受血而營之。合而以治，奈何？刺之深淺，灸之壯數，可得聞乎？岐伯答曰：善哉問也！天至高不可度，地至廣不可量，此之謂也。且夫人生於天地之間，六合之內，此天之高，地之廣也，非人力之所能度量而至也。若夫八尺之士，皮肉在此，外可度量切循而得之，其死可解剖而視之，其臟之堅脆，腑之大小，穀之多少，脈之長短，血之清濁，氣之多少，十二經之多血少氣，與其少血多氣，與其皆多血氣，與其皆少血氣，皆有大數。其治以針艾，各調其經氣，固其常有合乎？【略】

黃帝曰：夫經脈之小大，血之多少，膚之厚薄，肉之堅脆，及腘之大小，可爲量度乎？岐伯答曰：其可爲度量者，取其中度也，不甚脫肉而血氣不衰也。若失度之人，痟瘦而形肉脫者，惡可以度量刺乎！審切循捫按，視其寒溫盛衰而調之，是謂因適而爲之眞也。

《靈樞・經筋》 足太陽之筋，起於足小指，上結於踝，邪上結於膝，其下循足外側，結於踵，上循跟，結於腘。其別者，結於踹外，上腘中內廉，與腘中並，上結於臀，上挾脊，上項。其支者，別入結於舌本。其直者，結於枕骨，上頭下顏，結於鼻。其支者，爲目上網，下結於頏。其支者，從腋後外廉，結於肩髃。其支者，入腋下，上出缺盆，上結於完骨。其支者，出缺盆，邪上出於頏。其病小指支跟腫痛，腘攣，脊反折，項筋急，肩不舉，腋支，缺盆中紐痛，不可左右搖。治在燔針劫刺，以知爲數，以痛爲輸，名曰仲春痹也。

足少陽之筋，起於小指次指，上結外踝，上循脛外廉，結於膝外廉。其支者，別起外輔骨，上走髀，前者結於伏兔之上，後者結於尻。其直者，上乘肋季脇，上走腋前廉，繫於膺乳，結於缺盆。直者，上出腋，貫缺盆，出太陽之前，循耳後，上額角，交巔上，下走頷，上結於頏。支者，結於目眥爲外維。其病小指次指支轉筋，引膝外轉筋，膝不可屈伸，腘筋急，前引髀，後引尻，即上乘肋季脇痛，上引缺盆膺乳，頸維筋急，從左之右，右目不開，上過右角，並蹻脈而行，左絡於右，故傷左角，右足不用，命曰維筋相交。治在燔針劫刺，以知爲數，以痛爲輸，名曰孟春痹也。

足陽明之筋，起於中三指，結於跗上，邪外上加於輔骨，上結於膝外廉，直上結於髀樞，上循脇，屬脊。其直者，上循骭，結於膝。其支者，結於外輔骨，合少陽。其直者，上循伏兔，上結於髀，聚於陰器，上腹而布，至缺盆而結，上頸，上挾口，合於頏，下結於鼻，上合於太陽，太陽爲目上網，陽明爲目下網。其支者，從頰結於耳前。其病足中指支脛轉筋，腳跳堅，伏兔轉筋，髀前腫，癀疝，腹筋急，引缺盆及頰，卒口僻，急者目不合，熱則筋縱，目不開。頰筋有寒，則急引頰移口。有熱，則筋弛縱不勝收，故僻。治之以馬膏，膏其急者，以白酒和桂以塗其緩者，以桑鉤鉤之，即以生桑灰置之坎中，高下以坐等，以膏熨急頰，且飲美酒，噉美炙肉，不飲酒者，自強也，爲之三拊而已。治在燔針劫刺，以知爲數，以痛爲輸，名曰季春痹也。

足太陰之筋，起於大指之端內側，上結於內踝。其直者，絡於膝內輔骨，

上循陰股，結於髀，聚於陰器，上腹，結於臍，循腹裏，結於脇，散於胸中。其內者，著於脊。其病足大指支內踝痛，轉筋痛，膝內輔骨痛，陰股引髀而痛，陰器紐痛下引臍，兩脇痛引膺中，脊內痛。治在燔針劫刺，以知爲數，以痛爲輸，命曰孟秋痹也。

足少陰之筋，起於小指之下，並足太陰之筋，邪走內踝之下，結於踵，與太陽之筋合，而上結於內輔之下，並太陰之筋而上循陰股，結於陰器，循脊內挾膂，上至項，結於枕骨，與足太陽之筋合。其病足下轉筋，及所過而結者皆痛及轉筋。病在此者，主痺癒及痙，在外者不能俛，在內者不能仰。故陽病者，腰反折不能俛，陰病者不能仰。治在燔針劫刺，以知爲數，以痛爲輸，在內者，熨引飲藥。此筋折紐，紐發數甚者，死不治。名曰仲秋痹也。

足厥陰之筋，起於大指之上，上結於內踝之前，上循脛，上結內輔之下，上循陰股，結於陰器，絡諸筋。其病足大指支內踝之前痛，內輔痛，陰股痛轉筋，陰器不用，傷於內則不起，傷於寒則陰縮入，傷於熱則縱挺不收。治在行水清陰氣。其病轉筋者，治在燔針劫刺，以知爲數，以痛爲輸，命曰季秋痹也。

手太陽之筋，起於小指之上，結於腕，上循臂內廉，結於肘內銳骨之後，彈之應小指之上，入結於腋下。其支者，後走腋後廉，上繞肩胛，循頸，出走太陽之前，結於耳後完骨。其支者，入耳中。直者，出耳上，下結於頷，上屬目外眥。其病小指支肘內銳骨後廉痛，循臂陰入腋下，腋下痛，腋後廉痛，繞肩胛引頸而痛，應耳中鳴，痛引頷，目瞑，良久乃得視，頸筋急，則爲筋瘻頸腫。寒熱在頸者，治在燔針劫刺之，以知爲數，以痛爲輸，其爲腫者，復而銳之。本支者，上曲牙，循耳前，屬目外眥，上頷，結於角。其痛當所過者支轉筋。治在燔針劫刺，以知爲數，以痛爲輸，名曰仲夏痹也。

手少陽之筋，起於小指次指之端，結於腕，上循臂，結於肘，上繞臑外廉，上肩走頸，合於太陽。其支者，當曲頰入繫舌本。其支者，上曲牙，循耳前，屬目外眥，上乘頷，結於角。其病當所過者即支轉筋，舌卷。治在燔針劫刺，以知爲數，以痛爲輸，命曰季夏痹也。

手陽明之筋，起於大指次指之端，結於腕，上循臂，上結於肘外，上臑，結於髃。其支者，繞肩胛，挾脊。直者，從肩髃上頸。其支者，上頰結於頄。直者，上出手太陽之前，上左角，絡頭，下右頷。其病當所過者支痛及轉筋，肩不舉，頸不可左右視。治在燔針劫刺，以知爲數，以痛爲輸，名曰孟夏痹也。

手太陰之筋，起於大指之上，循指上行，結於魚後，行寸口外側，上循臂，結肘中，上臑內廉，入腋下，出缺盆，結肩前髃，上結缺盆，下結胸裏，散貫賁，合賁下，抵季脇。其病當所過者支轉筋，痛甚成息賁，脇急吐血。治在燔針劫刺，以知爲數，以痛爲輸，命曰仲冬痹也。

手心主之筋，起於中指，與太陰之筋並行，結於肘內廉，上臂陰，結腋下，下散前後挾脇。其支者，入腋，散胸中，結於臂。其病當所過者支轉筋，前及胸痛息賁。治在燔針劫刺，以知爲數，以痛爲輸，名曰孟冬痹也。

手少陰之筋，起於小指之內側，結於銳骨，上結肘內廉，上入腋，交太陰，挾乳裏，結於胸中，循臂，下繫於臍。其病內急，心承伏梁，下爲肘網。其病當所過者支轉筋，筋痛。治在燔針劫刺，以知爲數，以痛爲輸，其成伏梁唾血膿者，死不治。經筋之病，寒則反折筋急，熱則筋弛縱不收，陰痿不用。陽急則反折，陰急則俯不伸。焠刺者，刺寒急也，熱則筋縱不收，無用燔針。名曰季冬痹也。

足之陽明，手之太陽，筋急則口目爲噼，皆急不卒視，治皆如右方也。

《靈樞・腸胃》 黃帝問於伯高曰：余願聞六腑傳穀者，腸胃之大小、長短，受穀之多少奈何？伯高曰：請盡言之，穀所從出入，淺深，遠近，長短之度。唇至齒長九分，口廣二寸半，齒以後至會厭，深三寸半，大容五合。舌重十兩，長七寸，廣二寸半。咽門重十兩，廣一寸半，至胃長一尺六寸。胃紆曲屈伸之長二尺六寸，大一尺五寸，徑五寸，大容三斗五升。小腸後附脊，左環迴周疊積，其注於迴腸者，外附於臍上，迴運環十六曲，大二寸半，徑八分分之少半，長三丈二尺。迴腸當臍，左環迴周葉積而下，迴運環反十六曲，大四寸，徑一寸寸之少半，長二丈一尺。廣腸傳脊，以受迴腸，左環葉脊上下辟，大八寸，徑二寸寸之大半，長二尺八寸。腸胃所入至所出，長六丈四寸四分，迴曲環反，三十二曲也。

《靈樞・平人絕穀》 黃帝曰：願聞人之不食七日而死，何也？伯高曰：臣請言其故。胃大一尺五寸，徑五寸，長二尺六寸，橫屈受小穀三斗五升，其中之穀，常留二斗，水一斗五升而滿。上焦泄氣，出其精微，慓悍滑疾，下焦下漉諸腸。小腸大二寸半，徑八分分之少半，長三丈二尺，受穀二斗四升，水六升三合合之大半。迴腸大四寸，徑一寸寸之少半，長二丈一尺，受穀

一斗，水七升半。廣腸大八寸，徑二寸寸之大半，長二尺八寸，受穀九升三合八分合之一。腸胃之長，凡五丈八尺四寸，受水穀九斗二升一合合之大半，此腸胃所受水穀之數也。平人則不然，胃滿則腸虛，腸滿則胃虛，更虛更滿，故氣得上下，五臟安定，血脈和利，精神乃居。故神者，水穀之精氣也。故腸胃之中，常留穀二斗，水一斗五升。故平人日再後，後二升半，一日中五升，七日五七三斗五升，而留水穀盡矣。故平人不食飲，七日而死者，水穀精氣津液皆盡故也。

《靈樞・天年》 黃帝問於岐伯曰：願聞人之始生，何氣築爲基，何立而爲楯，何失而死，何得而生？岐伯曰：以母爲基，以父爲楯，失神者死，得神者生也。黃帝曰：何者爲神？岐伯曰：血氣已和，榮衛已通，五臟已成，神氣舍心，魂魄畢具，乃成爲人。黃帝曰：人之壽夭各不同，或夭壽，或卒死，或病久，願聞其道。岐伯曰：五臟堅固，血脈和調，肌肉解利，皮膚緻密，營衛不行，不失其常，呼吸微徐，氣以度行，六腑化穀，津液布揚，各如其常，故能長久。黃帝曰：人之壽百歲而死，何以致之？岐伯曰：使道隧以長，基牆高以方，通調營衛，三部三裏起，骨高肉滿，百歲乃得終。黃帝曰：其氣之盛衰，以至其死，可得聞乎？岐伯曰：人生十歲，五臟始定，血氣已通，其氣在下，故好走。二十歲，血氣始盛，肌肉方長，故好趨。三十歲，五臟大定，肌肉堅固，血脈盛滿，故好步。四十歲，五臟六腑十二經脈，皆大盛以平定，腠理始疎，榮華頹落，髮頗斑白，平盛不搖，故好坐。五十歲，肝氣始衰，肝葉始薄，膽汁始減，目始不明。六十歲，心氣始衰，苦憂悲，血氣懈惰，故好臥。七十歲，脾氣虛，皮膚枯。八十歲，肺氣衰，魄離，故言善誤。九十歲，腎氣焦，四臟經脈空虛。百歲，五臟皆虛，神氣皆去，形骸獨居而終矣。黃帝曰：其不能終壽而死者，何如？岐伯曰：其五臟皆不堅，使道不長，空外以張，喘息暴疾，又卑基牆，薄脈少血，其肉不石，數中風寒，血氣虛，脈不通，眞邪相攻，亂而相引，故中壽而盡也。

《靈樞・大惑論》 黃帝問於岐伯曰：余嘗上於清冷之臺，中階而顧，匍匐而前，則惑。余私異之，竊內怪之，獨瞑獨視，安心定氣，久而不解，獨轉獨眩，披髮長跪，俛而視之，後久之不已也。卒然自上，何氣使然？岐伯對曰：五臟六腑之精氣，皆上注於目而爲之精，精之窠爲眼，骨之精爲瞳子，筋之精爲黑眼，血之精爲絡，其窠氣之精爲白眼，肌肉之精爲約束，裏擷筋骨血氣之精而與脈並爲繫，上屬於腦，後出於項中。故邪中於項，因逢其身之虛，其入深，則隨眼繫以入於腦，入於腦則腦轉，腦轉則引目繫急，目繫急則目眩以轉矣。邪其精，其精所中不相比也，則精散，精散則視歧，視歧見兩物。目者，五臟六腑之精氣也，營衛魂魄之所常營也，神氣之所生也。故神勞則魂魄散，志意亂，是故瞳子黑眼法於陰，白眼赤脈法於陽也。故陰陽合傳而精明也。目者，心使也。心者，神之合也。故神精亂而不轉。卒然見非常處，精神魂魄散不相得，故曰惑也。

《仙授方・醫治整理補接次第口訣》 凡手腳骨，皆有兩脛。

《聖濟總錄・傷折門・傷折統論》 論曰：諸脈從肉，諸筋從骨，骨三百六十有五，連續纏固，手所以能攝，足所以能步，凡厥運動，罔不順從。若乃倉猝之際，墜墮倒仆，折傷蹉跌，患生不測，詎可殫舉。究圖療治，小則消腫而伸攣，大則接筋而續骨。

《洗冤集錄・驗骨》 人有三百六十五節，按一年三百六十五日。男子骨白，婦人骨黑。婦人生骨出血如河水，故骨黑。如服毒藥骨黑，須仔細詳定。

髑髏骨：男子自頂及耳並腦後共八片蔡州人有九片，腦後橫一縫，當正直下至髮際別有一直縫。婦人只六片，腦後橫一縫，當正直下無縫。

牙有二十四，或二十八，或三十二，或三十六。

胸前骨三條。

心骨一片，嫩，如錢大。

項與脊骨各十二節。

自項至腰共二十四椎骨，上有一大椎骨。

肩井及左右飯匙骨各一片。

左右脇骨：男子各十二條，八條長、四條短。婦人各十四條。

男女腰間各有一骨，大如手掌，有八孔，作四行。

手腳骨各二段。男子左右手腕及左、右臁骨邊皆有捭骨。婦人無兩腳膝頭各有顴骨，隱在其間，如大指大。手掌、腳板各五縫。手、腳大拇指並腳第五指各二節，餘十四指並三節。

尾蛆骨，若豬腰子，仰在骨節下。

男子者，其綴脊處凹，兩邊皆有尖瓣，如棱角，周布九竅。

婦人者，其綴脊處平直，周布六竅。

大小便處各一竅。

骸骨各用麻草小索或細篾串訖，各以紙簽標號某骨，檢驗時不至差誤。

《洗冤集錄・論沿身骨脈及要害去處》 夫人兩手指甲相連者小節，小節之後中節，中節之後者本節。本節之後肢骨之前生掌骨，掌骨上生掌肉，掌肉後可屈曲者腕。腕左起高骨者手外踝，右起高骨者右手踝，二踝相連生者臂骨，輔臂骨者髀骨，三骨相繼者肘骨，前可屈曲者曲肘。曲肘上生者骨，骨上生者肩，肩之前者橫骨，橫骨之前者髀骨，髀骨之中陷者缺盆，缺盆之上者頸。頸之前者頷喉，頷喉之上者結喉，結喉之上者頰，頰兩傍者曲頷，曲頷兩傍者頤，頤兩旁者頰車，頰車上者耳，耳上者曲鬢，曲鬢上行者頂。頂前者顖門，顖門之下者髮際，髮際正下者額，額下者眉，眉際之末者太陽穴。太陽穴前者目，目兩旁者兩小眥，兩小眥上者上瞼，下者下瞼，正位能瞻視者目瞳子，瞳子近鼻者兩大眥。近兩大者鼻山根，鼻山根上印堂，印堂上者腦角，腦角下者承枕骨。脊骨下橫生者髖骨，髖骨兩傍者釵骨，釵骨下中者腰門骨。釵骨上連生者腿骨，腿骨下可屈曲者曲脉，曲脉上生者膝蓋骨。膝蓋骨下生者脛骨，脛骨旁生者骭骨。骭骨下左起高碩者兩足外踝，右起高碩者兩足右踝。脛骨前垂者兩足骨，骨前者足本節，本節前者小節，小節相連者足指甲，指甲後生者足前跗，跗後凹陷者足心，下生者足掌骨，掌骨後生者踵肉，踵肉後者腳跟也。

《世醫得效方・正骨兼金鏃科・秘論・手六出臼四折骨》 凡手臂出臼，此骨上段骨是臼，下段骨是杵，四邊筋脈鎖定。

《世醫得效方・正骨兼金鏃科・秘論・腳六出臼四折骨》 腳大腿根出臼，此處身上骨是臼，腳跟是杵。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・〈靈樞經〉骨度尺寸》 頭部

項髮以下至背，骨長二寸半。自後髮際以至大椎項骨三節處也。

〔按〕頭部折法：以前髮際至後髮際，折爲一尺二寸。如髮際不明，則取眉心，直上後至大杼骨，折作一尺八寸，此爲直寸。橫寸法：以眼內角至外角，此爲一寸，頭部橫直寸法並根據此。

胸腹部

結喉：以下至缺盆中，長四寸。此以巨骨上陷中而言，即天突穴處。缺盆以下髑骬之中，長九寸。

胸圍四尺五寸。

兩乳之間，廣九寸半。當折八寸爲當。

髑骬中下至天樞，長八寸。天樞足陽明穴名，在臍旁，此指平臍而言。

天樞以下至橫骨，長六寸半，橫骨橫長六寸半。毛際下骨曰橫骨。

〔按〕此古數，以今用上下穴法參較，多有未合，宜從後胸腹折法爲當。

兩髀之間，廣六寸半。此當兩股之中，橫骨兩頭之處，俗名髀縫。

〔按〕胸腹折法：直寸以中行爲之，自缺盆中天突穴起，至歧骨際上中庭穴止，折作八寸四分，自髑骬上歧骨際下至臍心，折作八寸，臍心下至毛際曲骨穴，折作五寸，橫寸以兩乳相去，折作八寸。胸腹橫直寸法並依此。

背部

脊骨以下至尾骶二十一節，長三尺。脊骨脊骨也，脊骨外小而內巨，人之所以能負任者，以是骨之巨也。脊骨二十四節，今云二十一節者，除項骨三節不在內。

腰圍四尺二寸。

〔按〕背部折法：自大椎至尾骶，通折三尺，上七節各長一寸四分一釐，共九寸八分七釐。中七節各一寸六分一釐，共一尺一寸二分七釐。第十四節與臍平，下七節各一寸二分六釐，共八寸八分二釐，共二尺九寸九分六釐，不足四釐者，有零未盡也，直寸依此，橫寸用中指同身寸法。

脊骨內闊一寸，凡云第二行俠脊一寸半，三行俠脊三寸者，皆除脊一寸外，淨以寸半三寸論，故在二行當爲二寸，在三行當爲三寸半也。

側部

自柱骨下行腋中不見者，長四寸。柱骨，頸項根骨也。

腋以下至季脇，長一尺二寸。季脇，小肋也。

季脇以下至髀樞，長六寸。大腿曰股，股上曰髀樞，骨之下，大腿之上，兩骨合縫之所，曰髀樞，當足少陽環跳穴處也。

髀樞下至膝中，長一尺九寸。

橫骨上廉下至內輔之上廉，長一尺八寸。骨際曰廉，膝旁之骨，突出者曰輔骨，內曰內輔，外曰外輔。

內輔之上廉以下至下廉，長三寸半。上廉、下廉可摸而得。

內輔下廉下至內踝，長一尺二寸。

內踝以下至地，長三寸。

四肢部

肩至肘，長一尺七寸。

肘至腕，長一尺二寸半。臂之中節曰肘。

腕至中指本節，長四寸。臂掌之交曰腕。

本節至末，長四寸半。指之後節曰本節。

膝以下至外踝，長一尺六寸。

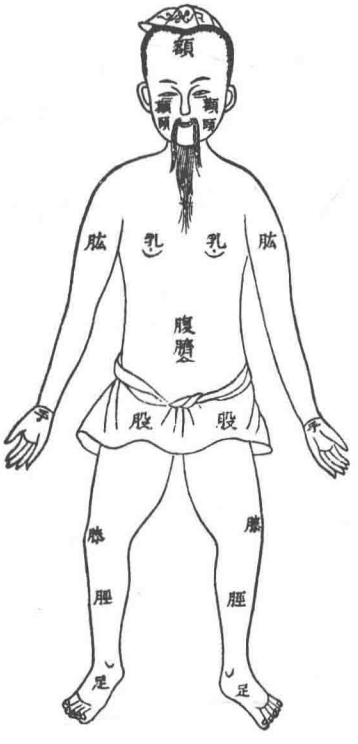
膝膕以下至跗屬，長一尺二寸。膕，腿灣也。跗，足面也。膝在前，膕在後。跗屬者，凡兩踝前後脛掌所交之處，皆爲跗之屬也。

跗屬以下至地，長三寸。

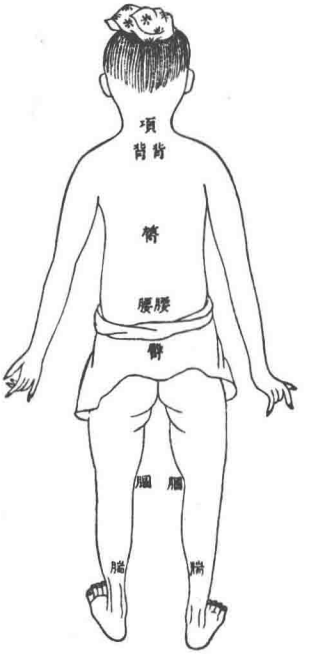
外踝以下至地，長一寸。

足長一尺二寸，廣四寸半。

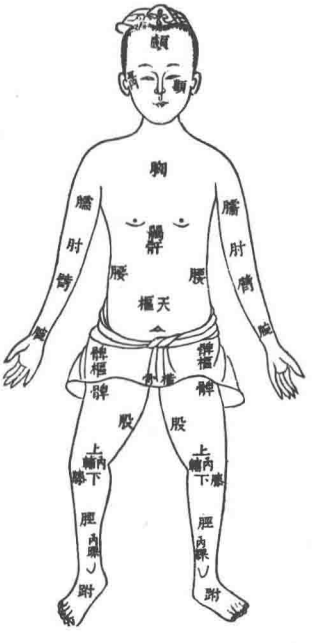
〔按〕骨度乃《靈樞經・骨度篇》之文，論骨之長短，皆古數也。然骨之大者則太過，小者則不及，此亦言其則耳。其周身手足折量之法，用前中指同身寸法爲是。同身寸量法，詳刺灸書中。



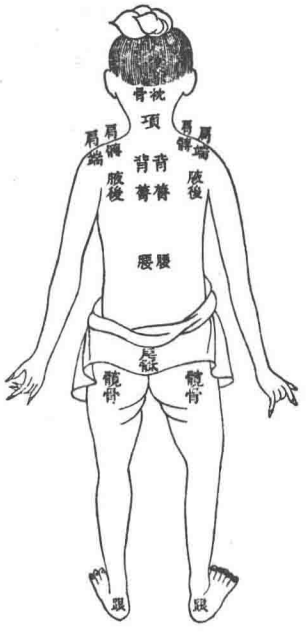
圖一　人身正面全圖



圖二　人身背面全圖



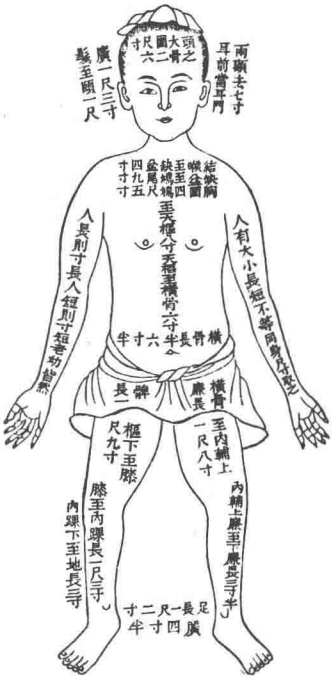
圖三　骨度正面全圖



圖四　骨度背面全圖



圖五　骨度側面全圖



圖六　骨度正面尺寸圖



圖七　骨度背面尺寸圖

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・頭面部・顛頂骨》巔者，頭頂也。其骨男子三叉縫，女子十字縫，一名天靈蓋，位居至高，內函腦髓如蓋，以統全體者也。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・頭面部・顬骨》顬骨者，嬰兒頂骨未合，軟而跳動之處，名曰顬門。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・頭面部・山角骨》山角骨，即頭頂兩旁棱骨也。



圖八　顛頂圖

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・頭面部・淩雲骨》淩雲骨，在前髮際下，即正中額骨。其兩眉上之骨，即俗名左天賢骨，右天貴骨，兩額角也。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・頭面部・睛明骨》睛明骨，即目窠四圍目眶骨也。其上曰眉棱骨，其下曰顴骨，顴骨下接上牙牀。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・頭面部・兩顴骨》兩顴骨者，面上兩旁之高起大骨也。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・頭面部・鼻樑骨》鼻孔之界骨，名曰鼻樑骨。下至鼻之盡處，名曰準頭。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・頭面部・中血堂》中血堂，即鼻內頦下脆骨空虛處也。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・頭面部・脣口》脣口者，司言食之竅也。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・頭面部・玉堂》玉堂在口內上齶，一名上含，其竅即顱顙也。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・頭面部・地閣骨》地閣骨，即兩牙車相交之骨，又名頰，俗名下巴骨，上載齒牙。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・頭面部・齒》齒者，口齦所生之骨也，俗名曰牙，有門牙、虎牙、槽牙、上下盡根牙之別。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・頭面部・扶桑骨》扶桑骨，即兩額骨旁，近太陽肉內凹處也。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・頭面部・耳》耳者，司聽之竅也。耳門之名曰蔽，耳輪之名曰郭。



圖九　正面圖

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・頭面部・玉樑骨》玉樑骨，即耳門骨。其處上即曲頰，下即頰車，兩骨之合鉗也，耳門內上通腦髓亦關靈明。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・頭面部・兩鈎骨》兩鈎骨名曲頰，即上頰之合鉗，曲如環形，以納下牙車骨尾之鉤者也。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・頭面部・頰車骨》頰車骨，即下牙牀骨也，俗名牙鈎，承載諸齒，能咀食物，有運動之象，故名頰車。其骨尾形如鉤，上控於曲頰之環。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・頭面部・後山骨》後山即頭後枕骨也。其骨形狀不同，或如品字，或如山字，或如川字，或圓尖，或月芽形，或偃月形，或雞子形，皆屬枕骨。



圖十　側面圖

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・頭面部・壽臺骨》壽臺骨，即完骨，在耳後接於耳之玉樓骨者也。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・頭面部・旋臺骨》旋臺骨，又名玉柱骨，即頭後頸骨三節也，一名天柱骨。



圖十一　背面圖

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・胸背部・鎖子骨》鎖子骨，經名拄骨。橫卧於兩肩前缺盆之外，其兩端外接肩解。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・胸背部・胸骨附：脇肋》胸骨，即髑骬

骨，乃胸脇衆骨之統名也。一名膺骨，一名臆骨，俗名胸膛。其兩側自腋而下，至脇骨之盡處，統名曰脇。脇下小肋骨名曰季脇，俗名軟脇。肋者，單條骨之謂也，統脇肋之總，又名曰肶。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・胸背部・歧骨》 歧骨者，即兩骹骨端相接之處，其下即鳩尾骨也。內近心君，最忌觸犯。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・胸背部・蔽心骨》 蔽心骨，即鳩尾骨也。其質係脆骨，在胸下歧骨之間。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・胸背部・骹骨》 骹骨者，即胸下之邊肋也。上下二條，易被損傷，左右皆然。自此以上，有肘臂護之，難以著傷。



圖十二　胸骨圖

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・胸背部・背骨》 背者，自後身大椎骨以下，腰以上之通稱也。其骨一名脊骨，一名膂骨，俗呼脊樑骨。其形一條居中，共二十一節，下盡尻骨之端，上載兩肩，內繫臟腑，其兩旁諸骨，附接橫疊，而彎合於前，則爲胸脇也。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・胸背部・腰骨》 腰骨，即脊骨十四椎、十五椎、十六椎間骨也。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・胸背部・尾骶骨》 尾骶骨，即尻骨也。其形上寬下窄，上承腰脊諸骨，兩旁各有四孔，名曰八髎。其末節名曰尾閭，一名骶端，一名橛骨，一名窮骨，俗名尾椿。



圖十三　背骨圖

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・髃骨》 髃骨者，肩端之骨，即肩胛骨臼端之上棱骨也。其臼含納臑骨上端，其處名肩解，即肩骸與臑骨合縫處也，俗名吞口，一名肩頭，其下附於脊背，成片如翅者，名肩胛，亦名肩髆，俗名鍬板子骨。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・臑骨》 臑骨，即肩下肘上之骨也。自肩下至手腕，一名肱，俗名肱膊，乃上身兩大支之通稱也。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・肘骨》 肘骨者，肱膊中節上、下支骨交接處也，俗名鵝鼻骨。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・臂骨》 臂骨者，自肘至腕有正輔二根，其在下而形體長大，連肘尖者爲臂骨。其在上而形體短細者爲輔骨，俗名纏骨。疊並相倚，俱下接於腕骨焉。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・腕骨》 腕骨，即掌骨乃五指之本節也，一名壅骨，俗名虎骨。其骨大小六枚，湊以成掌，非塊然一其也。其上並接臂輔兩骨之端，其外側之骨名高骨，一名銳骨，亦名踝骨，俗名龍骨，以其能宛屈上下，故名曰腕。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・五指骨》 五指之骨名錘骨，即各指本節之名也。若被打傷折，五指皆同，株連腫痛，因其筋皆相連也。手掌與背，其外體雖混一不分，而其骨在內，乃各指之本節相連而成者也。



圖十四　四肢圖

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・竹節骨》竹節骨，即各指次節之名也。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・胯骨》胯骨，即髖骨也，又名髁骨。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・環跳》環跳者，髖骨外向之凹，其形似臼，以納髀骨之上端如杵者也，名曰機，又名髀樞，即環跳穴處也。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・大楗骨》一名髀骨，上端如杵，入於髀樞之臼，下端如錘，接於骭骨，統名曰股，乃下身兩大支之通稱也，俗名大腿骨。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・膝蓋骨》膝蓋骨即連骸，亦名臏骨。形圓而扁，覆於楗骭上下兩骨之端，內面有筋聯屬。其筋上過大腿，至於兩脇；下過骭骨，至於足背。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・骭骨》骭骨，即膝下踝上之小腿骨，俗名脛骨者也。其骨二根，在前者名成骨，又名骭骨，其形麤。在後者名輔骨，其形細，又俗名勞堂骨。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・踝骨》踝骨者，骭骨之下，足跗之上，兩旁突出之高骨也。在內者名內踝，俗名合骨。在外者爲外踝，俗名核骨。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・跗骨》跗者足背也，一名足趺，俗稱腳面，其骨乃足趾本節之骨也。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・足五趾骨》趾者，足之指也。名以趾者，所以別於手也，俗名足節。其節數與手之骨節同，大指本節後內側圓骨努突者，一名核骨，又名蹶骨，俗呼爲孤拐也。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・跟骨》跟骨者，足後跟骨也，上承骭輔二骨之末，有大筋附之，俗名腳攣筋，其筋從跟骨過踝骨，至腿肚裏，上至膕中，過臀抵腰脊至頂，自腦後向前至目皆，皆此筋之所達也。



圖十五　四肢圖

《醫宗金鑒・刺灸心法要訣・周身名位骨度》頭　注：頭者，人之首也。凡物獨出之首，皆名曰頭。

腦　注：腦者，頭骨之髓也，俗名腦子。

顛　注：顛者，頭頂也。顛頂之骨，俗名天靈蓋。

顙　注：顙者，顛前之頭骨也。小兒初生未闔，名曰顙門，已闔名曰顙骨，即天靈蓋後合之骨。

面　注：凡前曰面，凡後曰背。居頭之前，故曰面也。

顏　注：顏者，眉目間名也。

額顱　注：額前髮際之下，兩眉之上，名曰額。一曰顙者，亦額之謂也。

頭角　注：額兩旁稜處之骨也。

鬢骨　注：即兩太陽之骨也。

目　注：目者，司視之竅也。

目胞　注：目胞者，一名目窠，一名目裏，即上下兩目外衛之胞也。

目綱　注：目綱者，即上下目胞之兩瞼邊，又名曰睫，司目之開闔也。

目內眥　注：目內眥者，乃近鼻之內眼角也。以其大而圓，故又名大眥也。

目外眥　注：目外眥者，乃近鬢前之眼角也，以其小而尖，故名目銳眥也。

目珠　注：目珠者，目睛之俗名也。

目繫　注：目繫者，目睛入腦之繫也。

目眶骨　注：目眶骨者，目窠四周之骨也。上曰眉稜骨，下即顴骨，顴骨之外即顴骨。

顴　注：目之下眶骨，顴骨內下連上牙牀也。

頰　注：頰者，鼻樑，即山根也。

鼻　注：鼻者，司臭之竅也。兩孔之界骨，名曰鼻柱。下至鼻之盡處，名曰準頭。

頄　注：頄者，顴內鼻旁間，近生門牙之骨也。

顴　注：顴者，面兩旁之高起大骨也。

顱　注：顱者，俗呼爲腮，口旁頰前肉之空軟處也。

耳　注：耳者，司聽之竅也。

蔽　注：蔽者，耳門也。

耳郭　注：耳郭者，耳輪也。

頰　注：頰，耳前顴側面兩旁之稱也。

曲頰　注：曲頰者，頰之骨也。曲如環形，受頰車骨尾之鉤者也。

頰車　注：頰車者，下牙牀骨也。總載諸齒，能咀食物，故名頰車。

人中　注：人中者，鼻柱之下，唇之上。穴名水溝。

口　注：口者，司言食之竅也。

唇　注：唇者，口端也。

吻　注：吻者，口之四周也。

頤　注：頤者，口角後，顱之下也。

頰　注：頰者，口之下唇至末之處，俗名下巴殼也。

頷　注：頷者，頰下結喉上，兩側肉之空軟處也。

齒　注：齒者，口斷所生之骨也，俗名曰牙。有門牙、虎牙、槽牙、上下盡根牙之別。

舌　注：舌者，司味之竅也。

舌本　注：舌本者，舌之根也。

頡頷　注：頡頷者，口內之上二孔，司分氣之竅也。

懸雍垂　注：懸雍垂者，張口視喉上，似乳頭之小舌，俗名碓嘴。

會厭　注：會厭者，復喉管之上竅，似皮似膜，發聲則開，咽食則閉，故爲聲音之戶也。

咽　注：咽者，飲食之路也，居喉之後。

喉　注：喉者，通聲息之路也，居咽之前。

喉嚨　注：喉嚨者，喉也，肺之繫也。

嗌　注：嗌者，咽也，胃之繫也。

結喉　注：結喉者，喉之管頭也，其人瘦者多外見頸前，肥人則隱於肉內，多不見也。

胸膺　注：胸者，缺盆下腹之上，有骨之處也。膺者，胸前兩旁高處也。一名曰臆，胸骨肉也，俗名胸膛。

髑骬　注：髑骬者，胸之衆骨名也。

乳　注：乳者，膺上突起兩肉有頭。婦人以乳兒者也。

鳩尾　注：鳩尾者，即蔽心骨也。其質係脆骨，在胸骨之下歧骨之間。

膈　注：膈者，胸下腹上之界內之膜也，俗名羅膈。

腹　注：腹者，膈之下曰腹，俗名曰肚。臍之下曰少腹，亦名小腹。

臍　注：臍者，人之初生胞蒂之處也。

毛際　注：毛際者，小腹下橫骨間，從毛之際也。下橫骨俗名蓋骨。

篡　注：篡者，橫骨之下，兩股之前，相合共結之凹也。前、後兩陰之間，名下極穴，又名屏翳穴，會陰穴，即男女陰氣之所也。

睾丸　注：睾丸者，男子前陰兩丸也。

上橫骨　注：上橫骨在喉前宛宛中，天突穴之外，小灣橫骨旁，接拄骨之骨也。

拄骨　注：拄骨也，膺上缺盆外，俗名鎖子骨也。內接橫骨，外接肩

解也。

肩解　注：肩解者，肩端之骨節解處也。

髃骨　注：髃骨者，肩端之骨也，即肩胛骨頭臼之上稜骨也。其臼接臑骨上端，俗名肩頭。其外曲卷翅骨，肩後之稜骨也。其下稜骨在背肉內。

肩胛　注：肩胛者，即髃骨之末成片骨也，亦名肩膊，俗名鍬板子骨。

臂　注：臂者，上身兩大支之通稱也。一名曰肱，俗名肱膊，肱膊中節上、下骨交接處，名曰肘。肘上之骨曰臑骨。肘下之骨曰臂骨。臂骨有正、輔二骨，輔骨在上，短細偏外。正骨居下，長大偏內，俱下接腕骨也。

腕　注：腕者，臂掌骨交接處，以其宛曲故名也。當外側之骨名曰高骨，一名銳骨，亦名踝骨。

掌骨　注：掌骨者，手之衆指之本也，掌之衆骨，名曰壅骨，合湊成掌，非塊然一骨也。

魚　注：魚者，在掌外側之上隴起，其形如魚，故謂之魚也。

手　注：手者，上體所以持物也。

手心　注：手心者，即掌之中也。

手背　注：手背者，手之表也。

指骨　注：指者，手指之骨也。第一大指名巨指，在外二節，本節在掌。第二名食指，又名大指之次指，三節在外，本節在掌。第三中指名將指，三節在外，本節在掌。第四指名無名指，又名小指之次指，三節在外，本節在掌。第五指爲小指，三節在外，本節在掌。其節節交接處，皆有碎骨筋膜聯絡。

爪甲　注：爪甲者，指之甲也，足趾同。

歧骨　注：歧骨者，凡骨之兩叉者，皆名歧骨，手足同。

臑　注：臑者，肩髆下內側對腋處，高起軟白肉處。

腋　注：腋者，肩之下脇之上際，俗名肢窩。

脇肋　注：脇者，腋下至肋骨盡處之統名也。曰肋者，脇之單條骨之謂也，統稱肋之總，又名曰�胠。

季脇　注：季脇者，脇下之小肋骨也，俗名軟肋。

肫　注：肫者，脇下無肋骨空軟處也。

腦後骨　注：腦後骨者，俗呼腦杓。

枕骨　注：枕骨者，腦後骨之下隴起者是也。其骨或棱、或平、或長、或圓不一。

完骨　注：耳後之棱骨，名曰完骨。在枕骨下兩旁之棱骨也。

頸項　注：頸項者，頸之莖也。又名頸者，莖之側也。項者，莖之後也，俗名脖項。

頸骨　注：頸骨者，頭之莖骨，肩骨上際之骨也，俗名大柱骨也。

項骨　注：項骨者，頭後莖骨之上三節圓骨也。

背　注：背者，後身大椎以下，腰以上之通稱也。

脊　注：脊者，夾脊骨兩旁肉也。

脊骨　注：脊骨者，脊膂骨也，俗名脊樑骨。

腰骨　注：腰骨者，即脊骨十四椎下，十五、十六椎間，尻上之骨也。其形中凹，上寬、下窄，方圓二三寸許，兩旁四孔，下接尻骨上際也。

肿　注：肿者，腰下兩旁，髁骨之上肉也。

臀　注：臀者，肿下尻旁大肉也。

尻骨　注：尻骨者，腰骨下十七椎、十八椎、十九椎、二十椎、二十一椎五節之骨也。上四節紋之旁，左右各四孔，骨形內凹如瓦，長四五寸許，上寬下窄，末節更小，如人參蘆形，名尾閭，一名骶端，一名橛骨，一名窮骨。在肛門後，其骨上外兩旁形如馬蹄，附著兩踝骨上端，俗名髂骨。

肛　注：肛者，大腸下口也。

下橫骨、髁骨、楗骨　注：下橫骨在少腹下，其形如蓋，故又名蓋骨也。其骨左右二大孔，上兩分出向後之骨，首如張扇，下寸許附著於尻骨之上，形如馬蹄之處，名曰踝骨。下兩分出向前之骨，末如楗柱，在於臀內，名曰楗骨。與尻骨成鼎足之勢，爲坐之主骨也，婦人俗名交骨。其骨面曰髖，俠髖之臼名曰機，又名髀樞，外接股之髀骨也，即環跳穴處，此一骨五名也。

股　注：股者，下身兩大支之通稱也，俗名大腿、小腿。中節上下交接處，名曰膝。膝上之骨曰髕骨，股之大骨也。膝下之骨曰脛骨，脛之大骨也。

髕骨　注：髕者，膝上之大骨也。上端如杵，接於髀樞，下端如鎚，接於脛骨也。

脛骨　注：脛骨者，俗名臁脛骨也。其骨兩根，在前者名成骨，又名骭骨，形粗，膝外突出之骨也。在後者名輔骨，形細，膝內側之小骨也。

伏兔　注：伏兔者，髀骨前膝之上，起肉似俯兔，故曰伏兔。

膝解　注：膝解者，膝之節解也。

髕骨　注：髕骨者，膝上蓋骨也。

連骸　注：連骸者，膝外側二高骨也。

腘　注：腘者，膝後屈處，俗名腿凹也。

腨　注：腨者，下腿肚也，一名腓腸，俗名小腿肚。

踝骨　注：踝者，胕骨之下，足跗之上，兩旁突出之高骨。在外爲外踝，在內爲內踝也。

足　注：足者，下體所以趨走也，俗名腳。

跗骨　注：跗者，足背也，一名足趺，俗名腳面。跗骨者，足趾本節之衆骨也。

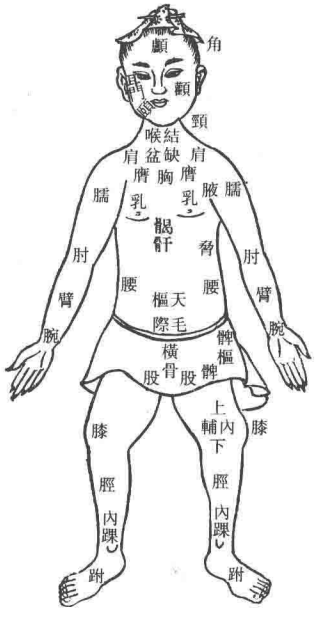
足心　注：足心者，即踵之中也。

跟骨　注：跟，足後根之骨也。

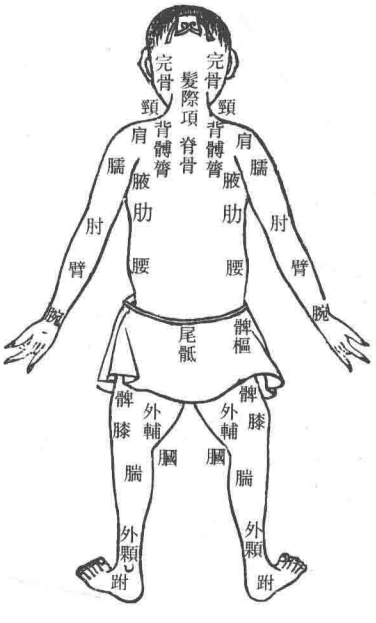
趾　注：趾者，足之指也。其數五，名爲趾者，別於手也。居內之大者名大趾，第二趾名大趾之次趾，第三趾，名中趾，第四名小趾之次趾，第五居外之小者名小趾。足之趾節與手指節同，其大趾之本節後內側，圓骨形突者，名核骨。

三毛　注：足大趾爪甲後爲三毛。毛後橫紋爲聚毛。

踵　注：踵者，足下面著於地之謂也，俗名腳底板。



圖十六　正面骨度部位圖



圖十七　背面骨度部位圖

《雜病源流犀燭・身形門・筋骨皮肉毛髮病源流》　筋也者，所以束節絡骨，絆肉弸皮，爲一身之關紐，利全體之運動者也。其主則屬於肝，故曰：筋者，肝之合。按人身之筋，到處皆有，縱橫無算，而又有爲諸筋之主者曰宗筋。

骨也者，所以爲一身之撐架，猶屋之有樑柱然也。屋非樑柱不能豎，人非有骨不能立也。經言腎主骨，又言骨者髓之府，是惟腎氣足，故髓充滿。髓充滿，故骨堅強也。骨有本，顴骨也。凡人一身骨骼，有大有小，骨大者顴必大，骨小者顴必小，驗之人人。而《靈樞》之言益足信也。凡人一身之骨，最大者脊骨也。經言膂骨以下至尾椎，二十一節，長三尺，脊節謂之節，脊窮謂之骶，是不但爲骨之最大，且居中麗正，一身之骨胥於是附，猶屋之正樑，且爲一身骨之主也。

《傷科彙纂・骨度》　耀山云：頤即腮也。完骨者，耳後高骨，名壽臺骨也。缺盆者，天突穴也。大杼骨末詳，或言大椎骨也。

耀山云：天樞，足陽明經穴名，在臍旁各開二寸。橫骨，在毛際下。髀骨，當兩股之中，橫骨兩頭之處，俗名髀縫也。

《神應針經》曰：自大椎至尾骶，通折三尺，上七節，各長一寸四分一

釐，共九寸八分七釐。中七節，各長一寸六分一釐，共一尺一寸二分七釐。下七節，各長一寸二分六釐，共八寸八分二釐，統共二尺九寸九分六釐，不足四釐者，有零未盡也，直寸依次。橫寸，用中指中節同身寸法。

耀山云：脊，脊背也，此骨外小而內巨，人之所能負任者，以是骨之巨也。背骨二十四節，今云二十一節者，除項骨三節不在內。尾骶骨，男子者尖，女子者平。

耀山云：此側身之部分也。柱骨者，頸項根骨也。季脇者，小脇也。大腿曰股，股上曰髀，所謂髀樞者，足少陽環跳穴處也。骨際曰廉。膝傍之骨，突出者曰輔骨，內曰內輔，外曰外輔。踝者，胕骨之下，足跗之上，兩傍突出之高骨也。

《保命集》云：骨度，北人上長下短，頭骨大，腰骨小。南人下長上短，皆古數也。然滑之大者則太過，小者則不及。

耀山云：脊，背脊也，此骨外小而內巨，人之所以能負任者，以是骨之巨也。背骨二十四節，今云二十一節者，除項骨三節不在內。尾骶骨，男子者尖，女人者平。

耀山云：按《物理小識》論骨肉之概曰：銅人骨度，以各人中指一節爲寸，兩乳間九寸半可驗。然曰此衆人之骨度，則出格者有矣。《主製群征》曰：首骨自額連於腦，其數八，上額之骨十有二，下則渾骨一焉。齒三十有二。脊二十有四。胸之上，有刀骨焉，分爲三。肋之骨二十有四，起於脊上。十四環至胸前，直接刀骨，所以護心肺也。下十較短，不合其前，所以寬脾胃之居也。指之骨，大指二，餘各三，手與足，各二十有奇。諸骨各有本向，或縱入如釘，或斜迎如鋸，或合筍如置，或環扼如攢，種種不一，總期體之固，動之順而已。凡各骨之向，約有四十，各肉約有十，悉數之，則數萬也。以身之高言之，一六倍者廣，十倍者厚，比於肘四倍，比於足六倍，比於手大指七十二倍，連餘四指比之，其倍也二十有四，而舒兩肘比之，縱與橫適等矣。面之長，連四指，三量之，下頰至鼻孔一，鼻與額各一。額至頂連四指，二量之盡矣。其廣也連四指，四量之，鼻左右至眼之角各一，又至兩耳亦各一。耳弓至於眉，下於唇，其相去也，適相等。此亦大概而言也。至論骨如釘如鋸，如置如攢，是《靈》《素》所未發，故附之。

《傷科彙纂・骨脈》《沿身骨脈論》曰：人兩手指甲相連者小節，小節之後中節，中節之後本節，本節之後肢骨之前生者掌骨，掌骨上生者掌肉，掌肉後可屈曲者腕，腕左起高骨者手外踝，右起高骨者手內踝，二踝相連生者臂骨，輔臂骨者髀骨，三骨相續者肘骨，前可屈曲者曲肘，曲肘上生者臑骨，臑骨上生者肩髃，肩髃之前者橫髃骨，橫髃骨之前者髀骨，髀骨之中陷者缺盆，即血盆骨，缺盆之上者頸，頸之前者嗓喉，嗓喉之上者結喉，結喉之上胲，胲兩傍者曲頷，曲頷兩傍者頤，頤兩傍者頰車，頰車上者耳，耳上者曲鬢，曲鬢上行者頂，頂前者顙門，顙門之下者髮際，髮際正下者額，額下者眉際，眉際之末者太陽穴，太陽穴前者目，目兩傍者兩小眥，兩小眥上者上瞼，下者下瞼，正位能瞻視者目瞳子，瞳子近鼻者兩大眥，近兩大眥者鼻山根，鼻山根上印堂，印堂兩傍斜上者腦角，腦角後下者承枕骨，脊骨下橫生者髖骨，髖骨兩傍者釵骨，釵骨下中者腰門骨，釵骨之下與身骨連生者腿，腿骨下屈曲者曲脉，曲脉上生者膝蓋骨，膝蓋骨下生者脛骨，脛骨傍生者骭骨，骭骨下外起高大者兩足外踝，內起高大者兩足內踝，脛骨前垂者兩足跂骨，跂骨前者足本節，本節前者小節，小節相連者足指甲，指甲後生者足前趺，趺後凹陷者足心，下生者足掌骨，掌骨後生者踵，踵後生者腳跟骨也。

注：髃，音魚，與腢同。《詩傳釋文》云：髃謂肩前兩間骨。橫髃血盆兩界間，有飯匙骨。胲，足大指毛肉也，恐是頰字之訛。頰車之下有顋頰，頰車之上有顴骨。眉際即眉稜骨。釵骨即脇骨。腰門骨即腰眼骨。膝蓋骨中有顬骨。輔臂者髀骨，脛骨旁生者骭骨亦名髀骨，又橫腢骨之前者髀骨，又《檢骨格》云：琵琶骨亦名髀骨。所云婦人無者，即輔臂之髀骨，輔脛之髀骨，非橫髃前之髀骨，琵琶骨之髀骨也。

耀山云：按沿身骨脈，乃周身之骨部也。脈者血脈，乃氣血之道路。故氣行脈外，血行脈內，血無氣不行，故氣曰衛，氣無血而何附，故血曰營，晝夜並外，人之一身，陰陽交遞，周而復始，無有間斷。傷科最當於氣血脈絡，潛心體會。夫頭爲諸陽之會，面爲三陽之交。督脈行乎背脊，任脈通乎腹中。手背爲陽，手之三陽，從頭走至手。手心爲陰，手之三陰，從手走至腹。足之內跗爲陰，足之三陰，從腹走向足。足之外跗爲陽，足之三陽，從足走至頭。太陽行身之背，陽明行身之前，手足少陽行乎身首之側。凡遇擊撲，氣血壅塞，營衛乃滯。若至破損，氣血大泄，營衛俱傷。雖骨無繫屬，脈有部位，若不按經而施補瀉，鮮有不誤者也。

《傷科彙纂・諸骨總論》 部頒《檢骨格》云：仰面：頂心骨，即《醫宗金鑒》之顱頂骨，一名腦蓋，一名天靈蓋，其兩旁偏左偏右，又名山角骨也。顱門骨，或稱顱骨，或稱顱門。額顱骨，一名淩雲骨，兩額角，左名天賢骨，右名天貴骨，額骨傍近太陽穴處，又名扶桑骨也。兩眉稜骨，即左右上眼眶，下名頦骨。兩眼眶骨，即左右睛明骨，統言眼眶者，連上下而言也。鼻樑骨之內，即中血堂也。左右兩顴骨。左右兩腮頰骨，又名釣骨，以納下牙車骨之尾。上下口骨。上下牙齒。頷頰骨，一名地閣骨。左右頰車骨，即下牙牀骨也。兩耳竅，有耳門骨，一名玉樑骨。嗓喉、結喉骨，共四層，係脆骨。龜子骨，即胸前三骨，係排連，有左右。心坎骨，一名蔽心骨，即鳩尾骨也，其質亦脆。兩肩並臆骨，兩血盆骨，兩飯匙骨，上三骨俱有左右，此處經名柱骨，又名鎖子骨。兩橫髀骨，即左右肩胛骨特。兩肱膊骨，一名肱，即左右臑骨也。兩肘骨，俗名鵝鼻骨，即左右手柱撐也。兩臂骨與兩髀骨，男子相並而生，婦人無髀骨，髀骨一名輔骨。左右兩手踝。兩手外踝。兩腕骨。左右兩手掌骨，共十塊。兩手十指骨，又名竹節骨，共二十八節。左右胯骨前，合縫處即環跳穴也。兩腿骨，一名大楗骨，又名股，亦名髀骨。兩膝蓋骨，即左右髕骨也。兩脛骨與兩腓骨，男子如手臂骨，輔骨相並而生，婦人無腓骨，與手同。左右兩足踝。兩足外踝。兩歧骨。左右兩足掌骨，共十塊。十趾骨，共二十六節。兩腳跟骨，左右共八塊。

合面：腦後骨，即後頂心骨也。乘枕骨，一名後山骨，男子有左右，婦人無左右。兩耳根骨，即左右壽臺骨，又名完骨，與耳前玉樑骨相接。項頸骨，共五節，上三節，一名玉柱骨，又名天柱骨，即旋臺骨也。琵琶骨，亦名髀骨，俗名飯鎚骨，在肩後左右大如翅者是也。脊背骨，共六節，其二節之旁，左右橫出者兩髖骨。脊膂骨，共七節。兩脇骨，一名釵骨，男子左右共二十四條，婦人左右共二十八條，其下近邊兩條，又名凫骨，而凫骨兩端相接之處，又名歧骨。腰骨，又名腰眼骨，共五節。其下，骨格之方骨，即《金鑒》之尾骶骨，又名尻骨。兩旁繫胯骨後。尾骶之末節曰尾蛆骨，又名尾閭，一名骶端，一名橛骨，一名窮骨，俗名尾脊也。

耀山云：按部頒《檢骨格》分面、背挨次而言，《醫宗金鑒》則分首、身、背、腹、四肢而言，骨之名目各有不同，或二、三骨總而名之，或一骨分上下而名之，學者由是多惑也。《洗冤錄集證箋注》言頂心骨則引《金鑒》之文以明之，而《金鑒》之骨名互異，則未之引而解也。今細釋兩書，有彼不明者，引之以此，此不明者，引之以彼，兩相參合，一以貫之，使學者無歧誤之患也。

《傷科彙纂・諸骨總論・尾骶骨》 耀山云：按《洗冤錄》云：尾蛆骨，男子九竅，婦人六竅。又《驗骨條》云：男女腰間各有一骨，大如掌，有八孔。又《檢骨圖》載：方骨一塊，有八孔。注云：在尾蛆骨上，按此，是骨末節曰尾閭，即尾蛆骨也。其稱腰間一骨即是方骨，方骨即此尻骨也。皮傷肉腫可醫，骨若碎損不治。如傷肛門者，詳陰囊條下。

《全體傷科・傷科提要・骨骼醫法》 五行八卦，經絡臟腑，前人備載，毋庸贅述。惟人之骨有髓者，有無髓者，有有液者，有無液者，亦有多髓多液者，亦有無髓無液者，更有髓液並有者。共乘一百六十五節，如齒無三十六，則不足其數。若手腕臁脇，無髀骨者，尤其更少也。男骨白，女者黑，長足者圓，未足者扁。老年則枯，少年則潤。凡十歲上下，氣血漸盛，骨扁柔嫩。二十左右，則長無消，圓而帶扁。三十筋骨已定，四十前後有消無長，骨色轉蒼，五十、六十歲骨枯發黃。故十六歲象春，三十象夏，四十象秋，六十象冬，此消長自然之理。接骨入骱者，當因時致宜，庶無貽誤矣。

辨吉凶分部

綜述

《靈樞・玉版》 黃帝曰：其已有膿血而後遭乎？不導之以小針治乎？岐伯曰：以小治小者其功小，以大治大者多害，故其已成膿血者，其唯砭石鈹鋒之所取也。

黃帝曰：多害者其不可全乎？岐伯曰：其在逆順焉。黃帝曰：願聞逆順。岐伯曰：以爲傷者，其白眼青，黑眼小，是一逆也。內藥而嘔者，是二逆也。腹痛渴甚，是三逆也。肩項中不便，是四逆也。音嘶色脫，是五逆也。除此五者爲順矣。

黃帝曰：諸病皆有逆順，可得聞乎？岐伯曰：腹脹身熱脈大，是一

逆也。腹鳴而滿，四肢清洩，其脈大，是二逆也。衄而不止，脈大，是三逆也。欬且溲血脫形，其脈小勁，是四逆也。欬，脫形，身熱，脈小以疾，是謂五逆也。如是者，不過十五日而死矣。其腹大脹，四末清，脫形，洩甚，是一逆也。腹脹便血，其脈大，時絕，是二逆也。欬溲血，形內脫，脈搏，是三逆也。嘔血，胸滿引背，脈小而疾，是四逆也。欬嘔，腹脹且飧洩，其脈絕，是五逆也。如是者，不及一時而死矣。工不察此者而刺之，是謂逆治。

《中藏經・金五色脈論》 面青，無右關脈者，脾絕也。面赤，無右寸脈者，肺絕也。面白，無左關脈者，肝絕也。面黃，無左尺脈者，腎絕也。面黑，無左寸脈者，心絕也。五絕者死。

夫五絕當時即死，非其時則半歲死。然五色雖見，而五脈不見，即非病者矣。

《肘後方・治卒中射工水弩毒方》 江南有射工毒蟲，一名短狐，一名蜮，常在山間水中，人行及水浴，此蟲口中橫骨角弩，唧以射人形影則病。其診法：初得時，或如傷寒，或似中惡，或口不能語，或惡寒熱，四肢拘急，旦可暮劇，困者三日齒間血出，不療即死。

《劉涓子鬼遺方・劉涓子治癰疽神仙遺論・決生死法》 初患腫，三日內灸，生。八日內膿成，針烙導引之，生。愼勞力，生。愼食，生。愼喜怒，生。懼腫猛療，生。急療，生。不諱發背，生。

待膿自出，不導引者，死。未內攻前，針烙導引之，生。內攻後，針烙、用藥導引者，死。膿成後，不導引、不出，但薄傅藥者，死。如赤白痢，氣急，已是內攻，療亦死。癰不救，十得五生。疽不救，十全死。輕腫怕痛，必死。節候不依法，必死。愚執恣意，用性逸情者，必死。

赤色疽發頭額及胸前並手掌中，十日石穴者死。七日可刺，出赤血，七日未有膿，不可治。人年二十五歲、三十一歲、六十八歲、七十四歲，已上百神在額，額見血不治。

筋疽發脊兩邊大筋，其色蒼，八日可刺。有膿在肌腹中，九十日死。

陳乾疽腫發兩肩及兩大臂連夾骨，二十日痛不息，亦不可動，五十日身熱不赤，六十日可刺，刺之無血者。

黑疽發大椎骨上，連兩夾脊，七日可刺導引出膿，不可止。身發癢，後痛，此故傷寒氣入臟腑，發爲食疽。九日可刺導引出之。不刺不導引出，十一日死。

《諸病源候論・腕傷病諸候・被打頭破腦出候》 夫被打陷骨傷腦，頭眩不舉，戴眼直視，口不能語，咽中沸聲如豚子喘，口急，手爲妄取，一日不死，三日小愈。

《諸病源候論・金瘡病諸候・金瘡中風痙候》 夫金瘡痙者，此由血脈虛竭，飲食未復，未滿月日，榮衛傷穿，風氣得入，五臟受寒則痙。其狀，口急背直，搖頭馬鳴，須臾大發，氣息如絕，汗出如雨，不及時救者皆死。

凡金瘡卒無汗者，中風也。瘡邊自出黃汁者，中水也。並欲作痙，急治之。又痛不在瘡處者，傷經絡亦死。

《諸病源候論・金瘡病諸候・毒箭所傷候》 夫被弓弩所傷，若箭鏃有藭藥，入人皮脈，令人短氣，須臾命絕。口噤唇乾，血爲斷絕，腹滿不言，其人如醉，未死之間，爲不可治。若榮衛青，瘀血應時出，瘡邊溫熱，口開能言，其人乃活。毒箭有三種，嶺南夷俚用焦銅作箭鏃。次嶺北諸處，以蛇蟲毒熬物，汁著管中漬箭鏃。此二種纔傷皮，便洪腫沸爛而死。唯射豬犬，雖困得活，以其噉糞故也。人若中之，便即食糞，或飲糞汁，並塗瘡即愈。不爾，須臾不可復救。藭箭著寬處者，雖困漸治，不必死。若近胸腸，便宜速治，小緩，毒入內，則不可救。

《千金要方・備急・被打》 論曰：凡被打損，血悶搶心，氣絕不能言，可擘開口，尿口中令下咽，即醒。又墮落車馬及車輾木打已死者，以死人安著，以手袖掩其口、鼻、眼上，一食傾活，眼開，與熱小便二升。

《聖惠方・金瘡論》 夫金瘡失血，其人當苦渴，然須忍之，常食乾食，可與肥脂之物，以止其渴。又不得多飲粥，則血溢出，殺人也。又忌嗔怒及大言笑，思想陰陽，動作勞力。若食鹹疫、飲酒、熱羹、臛輩，皆使瘡痛衝發，甚者即死，瘡差後猶爾。出百日半年，乃稍復常爾。凡金瘡傷天窗、眉角、腦戶、臂裏、跳脈、髀內陰股、兩乳上下、心、鳩尾、小腸，及五臟六腑俞，此皆是死處，不可療也。又破腦出而不能語，戴眼直視，喉中沸聲，口急唾出，兩手妄取。亦皆是不療。若腦出而無諸疾，亦難療也。又瘡卒無汁者，中風也。瘡邊自出黃汁者，中水也。欲作痙候，可急療之。又痛不在瘡處者，傷經也，亦死。又血出不止，前赤後黑，或自肌肉腐臭，寒冷堅急，其瘡難愈者，亦死也。

《接骨入骾全書・跌打損傷穴道要訣》 凡人受打，右胸名爲痰穴，左胸名爲氣門。右脇名爲血海，左脇名爲食腑。胸前名爲龍潭穴，背脊名爲海底穴。左乳傷發嗽，右乳傷發呃。兩腰爲二珠穴。以上身穴皆至緊至要之穴道也。

凡踢打跌撲損傷，男人傷上部易治，傷下部難療，以其氣上界故也。女人傷則反之，以其血下降故也。凡傷損須驗在何部，按其輕重，明其受傷新久。男子氣隨左轉，左屬陽。女人血從右行，右屬陰。要分氣血之辨此證，既受臟腑脈絡，又復驗其生死遲速，然後看症用藥，或竟服吉利散治之可也。

《世醫得效方・正骨兼金鏃科・十不治證》 擷撲損傷，或被傷入於肺者，縱未即死，二七難過。左脇下傷透內者，腸傷斷一半可醫，全斷不可治。小腹下傷內者，證候繁多者，脈不實重者，老人左股壓碎者，傷破陰子者，血出盡者，肩內耳後傷透於內者，皆不必用藥。

《普濟方・折傷門・打撲損傷》 凡打撲損傷，或爲他物所擊，或乘高墜下，致傷手足腰背等處，輕者氣血凝滯，隨處疼痛。重則聚爲瘀腫，痛甚不可忍，當察其內外輕重以治之。折傷者謂其有所傷於身體也，或爲刀斧所刃，或墜墮地打撲身體，皆能使出血不止。又恐瘀血停積於臟腑，結而不散，去之不早，恐有入腹攻心之患。治療之法，須外敷貼之藥，散其血，止其痛，內則用花蕊石散之類，化其瘀血，然後旋旋調理生肌，或因折傷而停鬱其氣，又當順之。

《秘傳劉伯溫家藏接骨金瘡禁方・論鬪毆穴道》 凡鬪毆周身穴道難以盡述，特纂其要，智者當深察之不可忽也。霸王開鎖一拳，即咽喉下是也。若悶者，即在腦後百勞上一寸，左有襯在穴上，用右手不論輕重連打數下即醒。如不醒，急用艾灸之，其穴在腦骨下一寸五分，以麝香連灸四五次即醒，即用順氣散，如不醒則無救矣。或灸丹田穴。

封喉在霸王開鎖下三寸，用手橫打外去者是也。如悶者在霸王開鎖下半寸，用左手叉住頸項，右手扳住頭，往後一扳即醒，後用順氣散。兩氣眼在隔孔上下，後氣眼照前氣眼是也。打上氣眼悶倒者，照前手襯打後氣眼，打後氣眼還拳即打前氣眼，打前上氣眼即打後下氣眼，打後上氣眼即打前下氣眼。若打左邊須打右邊，若打右邊須打左邊。若不醒，照前法灸肩井穴，醒後服順氣散。打血海，其穴往上第八根肋骨空所爲下血海也，第十根肋骨空所爲中血海，腋窩中間爲上血海也。若打下血海，輕者三年死，重者一年死，再重者三月死。打中血海輕者一年死，重者半年死，再重者兩月死。打上血海輕者一月死，重者五日死，再重者即死。其穴不拘上下左右，打傷俱要吐鮮血而死，急宜治之無妨。即用行傷打藥行血十三味一帖爲上，後用歸血入筋藥，若遲之則無救矣。打震肺，其穴在下氣眼傍一寸是下，內空而外實，若拳打重者，打進肋骨不拘幾根，亦用十三味一帖，後用接骨丹，其骨自然凸出，再用行藥、補藥亦可。肋骨不斷者，亦用十三味一帖，後用補肺丸爲妙。人參五錢、白芍五錢、厚朴五錢、前胡一兩。以上研爲細末，蜜丸如綠豆大，每服一錢，空心白滾水下。

《秘傳劉伯溫家藏接骨金瘡禁方・論治法》 凡跌打損傷跌仆，男人傷上部易治，下部難療，以氣上升故也。女人傷下部者易治，上部難療，以血下降故也。凡傷須驗在何處，按其受傷深淺，明其受毒久新。男子氣從左轉屬陽，女子血從右轉屬陰，須辨明氣血之分爲最要。傷前體者死速，傷背肩者死緩。傷左邊者氣促面黃浮腫，傷右邊者氣促而面少血。其死症，痰多者死，眼白者死，唇吊者死，失枕者死，糞者死，口臭者死，斜睹者死，氣響者死，喘急胸高者死，耳鼻赤急者死，飲食不進者，皆屬死症也。

《秘傳劉伯溫家藏接骨金瘡禁方・辨生死》 凡跌打傷有不治者五：不知痛癢兼發戰者，一不治也。天柱骨折及太陽二穴傷者，二不治也。小腹帶斷心傷破陰囊穿者，三不治也。傷食喉，四不治也。汗出如油，盡力叫喊者，五不治也。凡人手足俱有兩脛，若一脛斷者可治，兩脛俱斷者則不治。大抵骨碎與斷，要看明傷處平正如何，凡骨低是骨不曾傷，左右再看方知傷處。先須拔捺端正，方用外藥。凡認傷處則骨頭平正，便見左右損處，則相度骨縫，仔細撚捺骨歸舊處。頂門雖破骨未入內，可治。凡耳後受傷，不治。食飽受傷三日不死，可治。心胸緊痛，青色未裹心，此乃偏心受傷，可治。凡男子兩乳受傷，可治，宜急救之，若女人則不治。腹內受傷吐糞者，不治。凡氣出而不收兼眼不閉者，不治。凡腎子受傷入腹者，不治。正皮破未入腹者，可治。正心口青腫者，不治。夾脊斷者，亦不治之症也。

《跌損妙方・治法總論》 夫跌打損傷，氣血不流行，或人事昏沉，往來寒熱，或日輕夜重，變化多端。昧者不審原因，妄投猛劑，枉死多人，誠可惜也。治宜及早，半月後纔醫，瘀血已固，水道不通，難爲力矣。既表不可復

表，要仔細看明，隨輕重用藥。青腫轉紅色，血活將愈。若牙關緊閉，不能進藥，萬無生理。坐卧避風，忌一切生冷，牛肉縮筋，豬肉發病，亦不宜食。遇有重傷，解衣諦視遍身，血道形色若何？診脈調和與否？脈絕不至者死，沉細者生。山根好，陰囊有子，可治。腎子入小腹，無治。頂門一破，骨陷難存。顳門被傷，髓出即死。心胸緊痛，青色勝裏心，乃偏心受傷，可治。紅色勝裏心，乃心口受傷，不治。上心口青腫，一七即死。傷小腹而不及肚，可治。若陰陽不分，糞下不止，氣出不收，則肚傷矣。食管雖斷，在飽食之後，延二日不死者，可治。若鼻孔黑色，舌大神昏，則臟腑絕矣。耳後爲致命之處，脊骨無續斷之方。男子乳傷，猶非重症，婦人乳傷，卻是危機。正腰受傷，笑者多凶。小腹受傷，孕婦最忌。

《跌損妙方・頭面門》　頭出腦漿不治，頭出冷汗不治。凡頭破鼻流紅水可治，流黃水不治。耳背有傷，黑色不治，紅青色可治。先服紅藥，後服全身丹。忌食雄雞、魚蝦、蛋，眼帶青色或黃色俱不治。

舌根跌出者，後頸窩內燈芯火二灸。如不應，再用一灸，再灸兩耳背，先服紅藥，後服全身丹水酒送下。

食管斷，用桑白皮和絲密縫，將雞胲剖開，去食取膜，貼定，隨用藥護之，再用藥可愈。

《外科正宗・雜瘡毒門・跌撲》　跌撲者，有已破、未破之分，亡血、瘀血之故。且如從高墜墮而未經損破皮肉者，必有瘀血流注臟腑，人必昏沉不省，二便必難，當以大成湯通利二便，其人自蘇，不醒者獨參湯救之。尋常墜墮，輕者以復元活血湯調之，又如損傷骨節，筋斷血流不止者，獨聖散止之，次用花蕊石散搽之。

《損傷科・霍孔昭秘傳・總訣・損傷不治訣》　一右傷入肺，其人雖不死，至二七日難過不治。一左脇下傷透內者不治。一腸傷一半者可治，若全斷者不治。一小腹下傷內者不治。一如症候繁多者不治。一脈來洪浮不寔，重按無根者不治。一年老之人壓碎左股者不治。一腎子破傷者不治。一如血出盡不止者不治。一或肩內及耳後傷透內者不治。

《傷科補要・至險之症不治論》　凡至險之症，有氣管全斷者，不治。若稍連續者，可治。或氣管捏扁，氣塞不通，醫將二指撚正其管，用通關散吹鼻取嚏可也。或天柱骨斷，額冷脈絕者，死。或顳門骨破髓出者，不治。若內膜不穿，髓不出者，可治。或食飽受傷，及跌損內臟者，不治。若過得三日，可治。或耳後壽臺骨破，血流不止者，難治。胸口大痛，青色裹心者，死。兩乳重傷痛極，呼吸不得者，難治。或腎囊皮破，腎子掛出者，可治。腎子入小腹者，不治。或腰眼重傷，內腎離位，或笑或哭者，立死。或胃腸受傷，吐糞或泄糞者，立死。孕婦足踢小腹者，難治。重傷後，氣出不收，眼開者，不治。口如魚嘴，吹沫纏風者，不治。小腹重傷，不分陰陽者，難治。或跨物失足，騎傷陽物，始而溺孔出血，繼而玉莖腫膿，小便點滴不通，小腹堅實者，死。於七日內，不治。又有八忌：一忌傷腦髓出。二忌傷臂中跳脈。三忌傷小腹膀胱。四忌海底穴。五忌傷內臟。六忌傷氣海，咽喉痰聲如鋸物。七忌疼在不傷處，兩目直視。八忌血出不止，先赤後黑，肌肉腐爛，臭穢不堪。犯此八忌，難治。凡鬥毆時，向上打爲順氣，平打爲塞氣，倒插打爲逆氣。凡人血隨氣轉，氣順則血順，氣逆則血逆，塞則氣閉，逆則上衝，是以傷有平塞順氣之別，若治之不辨，危在須臾。又有五絕之論：一看兩眼白睛上紅筋多，則瘀血亦多，若直視之神，不治。二扳撚其指甲，血即還原者，可治。不還原者，不治。三若腳趾與手甲俱黑者，死。四陽物縮者，不治。五腳底之色蠟黃者，難治。此五絕之證也。又有十不治之證。擷撲損傷入肺者，縱未即死，二七難過。左脇下傷透至內者。腸傷斷者。小腹下傷入內者。證候繁多者。傷破陰子者。老人左股壓碎者。出血盡者。肩內耳後傷透於內者。脈不實者。以上諸證，不必用藥。

《傷科補要・從高墜下傷》　凡人從高墜下，跌傷五臟，不省人事，氣塞不通者，看其兩太陽及胸前脇下如何。若動，則可救，急用通關散吹鼻中，如有嚏，語聲得出者，投黎洞丸，再服復元活湯，逐瘀生新。若遲，則不救。或有從高倒墜，天柱骨折，致頸插入腔內，而左右尚活動處，用提法治之。或打傷，頭低不起，用端法治之，或墜傷，左右歪斜，用整法治之。或傷而面仰，頭不能垂，或筋長骨錯，或筋聚筋強，頭垂不起者，用推、端、續、整四法治之。臨證時，須問其或翻車墜馬，或高處墜下，或打重跌倒，再問或思食不思食。若四肢無傷，精神不減，或能坐起行動者，輕。或昏睡不語，或疼痛呼號，瘀聚凝結，腫硬筋脹者，重。投三黃寶蠟丸，服接骨紫金丹，敷萬靈膏，熨定痛散。

《江氏傷科學・秘授不治法》　凡天柱骨折不治。凡兩目損傷不治。凡

口開氣出不收不治。凡口如魚口不治。凡傷食喉不治。凡打破頭鼻流黃白水不治。凡脊骨折斷不治。凡心胞緊痛紅色高腫不治。凡心口青色不治。凡小腹陰陽不分不治。凡小腹傷吐糞不治。凡跌打大小腹痛不治。凡腎子傷入小腹不治。凡孕婦傷犯胎不治。凡女人傷乳不治。凡男人兩乳堂傷不治。凡腰傷自笑不治。凡兩臂墮下，盡力叫嚎，汗出如油者不治。凡人手骨出，一脛可治，兩股齊出不可治。

《江氏傷科學・斷死證秘訣》 金傷身損眼皮青，定主身亡難救命。若是氣喘與咆噎，且在一七內中亡。人中晝滿唇又青，三日須知命必傾。神仙留下眞秘訣，不說凡人不知音。

《傷科秘方・損傷綱言》 凡跌打損傷，驗在何穴，其毒或輕或重，或深或淺。男人氣從左轉，左則屬陽，女人氣從右轉，右則屬陰。傷左者氣促而肌黃，傷右者氣促青腫。春傷肝必凶，夏傷心必凶，秋傷肺必凶，冬傷腎必凶。痰多者死，吊唇者死，糞黑者死，耳黑者死，眼白者死。

《傷科秘方・秘傳跌打損傷輕重分說》 頂門穴傷，眼白浮光，悶倒半日即死。兩太陽穴打重死，輕者即倒。眉梢穴打之不醒。眼內穴打青，疼痛難忍。眉心穴打之，悶倒半日即死。鼻樑、人中穴兩處打之即悶。耳門穴打之即悶，打倒一日不醒。二腮穴打悶倒，不死。地閣穴打之大疼，打右，左不正，打左，右不正。銷喉穴打重死。琵琶穴打重者倒，不死。左右肩井穴，打之大痛，不死。肩背打之大疼，不得動。心口穴打之，吐血即死。上血海點打，三日不語，下血海打重半年死。命門穴打重即時死。左右氣眼穴打之，吐水半年死。右食腦穴打之，吐飯大疼，左番腦穴打之，半年死。右番腦打重噴食而死。臍下穴，打之重者死。左腳衣穴，打之六年之症。足中指若打之，一年之症。右腳背穴，打之一年之症。腦蓋打傷不治即死。左耳後穴，打之即倒。右耳後穴，拳棒打即倒。爭食堂穴，打之噎食大疼，難忍者即死。兩飯超骨，打之痠軟大疼。兩肺俞穴，打之傷肺，吐血大疼。左血海打之，二日不語。右血海打之悶倒不語。後背心穴打，痛徹前心，吐血即時而死。命門周圍四穴，若打中，萬兩黃金不得救。兩走氣穴，打之即死。左右兩腰腎穴打之，重者半年死，輕者一年死。大指、中指穴打之大疼。拿手臂穴，疼即放，若連拿者，即笑而死。大腿三穴踢之即折。神腿兩穴，打之大疼。左膝穴，打之大疼，五日即死。右膝穴踢之大疼，永不好。腳背穴打之，黃病一年死。足中指穴，打之即跌，大凶。

《救傷秘旨・跌打損傷辨生死訣》 頭頂受傷，口鼻出血，手足不動，急灌童便一碗。若能知痛，手足轉動者，可治。若仍手足難動，言語不明，不治。氣喘呃塞者，七日必死。

頂門傷破，骨未陷入者可治，骨碎陷入者不治。氣出不收者不治。

顖門出髓者即死。食後受傷，七日不死，可治。眼閉者不治。

太陽受傷，暈倒在地，急灌童便一碗，若能知痛者可治。不知痛者七日死。如知痛，頃刻又暈者，廿一日死。

耳後受傷，血入內者不治。

兩目受傷可治。

山根受傷，不斷者可治，斷者不治。

食管斷者不治。氣管全斷者不治，未斷者十可救五。色紅者可治，發青黑色不治。

兩肩受傷，血入內者不治。

心口受傷，青色者七日死。服藥三日後，轉紅黃色者可治。食飽受傷，三日不死可治。心窩骨斷者不治。

兩脇受傷，痛緊急者七日死。傷入肺者十四日死。傷入肝膽，面青發暈，口吐黃水者，不滿五日死。如痰冷者，四十九日死。筋骨麻木，身熱如火，飲食不進者不治。破傷血入內者不治。血流出盡者不治，出黑血黑水者不治。

兩乳受傷，男人可救，宜急治。女人難治。

大腹受傷，不發暈，口內吐飯者可治。若不吐飯，腹內作痛不絕，四十日死。發熱亂言，至夜發厥者三日死。

小腹受傷，血入內者，其脈不實不治。孕婦犯胎者，胎必下不治。

大腸受傷，糞從口出，當日死。若便出尿，四十九日死。口不能語，二十日死。眼目眩暈，手足皆冷，難治。過一時能轉熱者，可治。

小腸受傷，昏暈發熱，口中亂言，七日死。不分陰陽者，不治。

腹破腸出，未斷半斷者可治。全斷者不治。不臭者可治，臭者不治。色不變者可治，變紫黑色者不治。

腰傷嘔血，急飲童便一碗，自知痛者可治。不知痛而發笑者，三日內死。

夾脊骨受傷，斷者不治。

腎經受傷，嘔吐不出，全身難動，掙坐不起，睡卧不安，七日死。若吐鮮血，十日死。

外腎傷，囊內有子者，可治。子入小腹者不治。子碎囊內者不治。囊腫不從上痛者可治。時日久長，連腹內作痛者，四十九日死。若發熱發暈，三日死。人事不知，手足不動，一時死。囊破子入小腹者不治。子未入腹，雖垂懸於外，可救。

老人左股壓碎者，不治。

凡受傷後，魚際骨有脈者可治。不動脈者死。脈大而緩，不治。汗出不止，形象變者，防五日死。目暈青色者不治。魚口傳風，不治。頭目青黑，額汗不流，眼小目瞪，身汗如油，謂之四逆，不治。

《跌打損傷回生集・看傷有治無治之論》 氣喉管斷即死不治。故左手割頸者，不治。食管斷者可治。項門既破骨未入肉可治。食飽受傷及跌三日不死，可治。心胸緊痛，青色未裹心，乃偏心受傷，可治。項門既破骨陷陷入即死，不治。耳後受傷則聾，耳珠下受傷不治。心胸緊痛，紅色既裹心頭，乃心口受傷，不治。男子兩乳受傷，可治。婦從兩乳受傷不治。正腰受傷自笑者立死，不治。小肚受傷重者，又吐糞者，不治。氣出不收，兩眼睜開，不治。小腹受傷，未傷膜，可治。孕婦小腹受傷犯胎，不治。孕婦尾結骨受傷，雖糞可治。受傷口出氣，眼不閉者，難治。腎子受傷入小腹者立死，不治。腎子受傷未入小腹者，可治。口如魚口纏風，不治。顖門出髓者即死，不治。心口俱是青色，七日內死，不治。兩乳受傷，宜當急救，可治。兩脇受傷，怕血入五臟，難治。小腸有傷，不發陰陽，難治。頂門有傷難醫，急救可治。兩腿受傷雖然無礙，後必有損，宜當細心調治無損。兩手有傷，可治。兩腳受傷，用心調治，免後來成損。以上各條傷之輕重生死，亦在人活變看驗。

《傷科大成・先看穴道吉凶》 顖門　即腦蓋，一名頂門，骨破髓出者不治。

節樑　即鼻樑，打斷者不治。

兩太陽穴　即眉稍角骨，不治。

突骨　即結喉骨，打斷者不治。

塞骨　即結喉下，橫骨上，空陷處，打斷者不治。橫骨下，人字骨，離一寸三分，爲一節。受傷者，下一節，更重一節。

心窩　即人字骨處，又名龍潭穴，打傷暈悶者，久後必死。

丹田　臍下一寸三分之內，即膀胱也。倒插傷者不治，一月當亡。

卵子　捏碎及傷破者不治。

腦後骨　骨破者不治。

百勞穴　與塞骨相對，傷斷者不治。

天柱骨　與結喉骨相對，傷斷者不治。

兩腎穴　在脊背與臍相對之左右，各離一寸三分，打破者，或笑或哭不治。

尾骶骨　打碎者不治。

海底穴　大小便兩界中間，傷重者不治。

軟骨　在兩乳下，即食肚，倒插傷者不治。

氣門　左乳上，動脈處，受傷則氣塞，救遲者不過三時。

血海　右乳上，軟肋打傷者不治。

兩乳　左乳受傷者則唉，右乳受傷者則呃，皆不治。

《傷科大成・看傷吉凶》 一看兩眼　眼有瘀血者，則白睛必有瘀血之筋，血筋多者，瘀血必多，血筋少者，瘀血亦少。兩眼活動者易治，不動者難治。

二看手指甲　以我手指甲，掐其手指甲，放手即還原色者易治，少頃始還原色者傷重，手指甲紫黑者不治。

三看陽物　不縮者可治，縮者難治。卵子縮者，亦不治。婦人乳縮者不治。

四看腳指甲　與手指甲同法。

五看腳底　紅活色者易治，黃色者難治，手掌亦同。

犯五凶象者不治，如犯二三凶象者尚可治。

凡人受向上打傷者，爲順氣。平拳打傷者，爲塞氣。倒插打傷者，爲逆氣，其證最凶。夫人身之血，隨氣轉，氣順則血順行，氣逆則血逆滯，血滯則病成。何堪加以骨碎筋斷，其不至殞命，與成殘廢者，亦大幸事。全賴醫者，有旋乾轉坤之力也。蓋前心與後心相對，傷久成癆，小腹與膀胱相連，傷久成黃病。

《傷科大成・死診》 左心小腸肝膽胃，右肺大腸脾胃命門，傷全體者，死速。受傷在七日內者，當行血。至十四日後者，有瘀血在胸，或大腸作痛，當急進行血藥。須看患者手指甲黑否，及足指甲黑否，黑則爲凶。面黑者，腎有傷。肝脈數者，胸腹有瘀血，當必吐血。

氣喘急，痰響者死。目直視，或邪視者死。唇吊者死。失枕者死。口臭者死。耳之與鼻，有赤色者死。骨碎色青者死。氣喉斷者死。胸高者死。兩手捏空者死。血出不止者死。血先赤後黑者死。痛不在傷處者死。肌肉腐爛者死。

腦骨破者死。兩額角邊傷者死。天柱骨斷者死。耳後腦衣破者死。傷兩太陽穴者死。傷耳前命門者死。頭頂骨碎者死。眉毛內傷者死。護心骨碎者死。傷臂中跳脈者死。胸口、後背、兩腰、陰囊、陰戶、肛門、髀內陰股、老人左股，壓碎海底穴，大腸破出黑屎，小腸傷溺閉，心、肺、脾、肝、腎、卵子碎，凡傷重，口目閉，牙關緊，不進湯水，痛極難忍者皆死。

六脈沉細虛小者死。浮大數實者死。血出過多，脈微緩忽絕者死。

凡傷重口眼閉，不出言語者，即以牙皂末吹鼻孔，得嚏即能開口，如無嚏，以燈草蘸井水，粘牙皂末，點鼻中得嚏，即吐痰者可治，否則不救。隨取韭菜白梗搗汁，和童便燉熱，灌入口內，口納者可治。不納者不治。如納後，同瘀血吐出，辨其輕重，先服砂仁泡湯，衝吉利散，次投清心和氣湯，外貼損傷膏。傷過重者，頭疼昏迷，又不吐血，急將韭白汁和陳酒服之。如骨碎筋斷者，以封口藥護之。小便閉者，以琥珀散通之。如腹中作痛，內有瘀血，用大黃散行之。

《接骨全書・接骨入骹奇妙手法》 凡人打傷不能開口言語者，用吹鼻散將豬牙、皂角刺爲細末，畧吹少許於鼻內，一嚏即能開口。如吹進不能出涕，用燈芯含濕少許捆塞皂角末，塞入鼻內即涕也，隨即吐痰者，可保無慮。如不吐不涕者，凶症也，不可救治難矣。

凡人受打，或倒插，或先要論致命處穴部，牙關緊閉，口眼不開者，先以砂仁末泡湯，令受傷人食之順風，次將吉利散以淡薑湯調服。如傷頭顱，額角破損，昏迷不醒，次用萊菔子、砂仁末泡湯，令患者飲之，次將淡薑湯調吉利散服下數次。凡受傷至重者，用前散二錢，輕者一錢。第一避風爲上，此症恐染破傷風，服過砂仁湯後，再將疏風理氣湯服下一劑。如有小腸受打跌撲傷疼痛者，傷處痛如混滯，小便閉塞，一步不能行走，其內必有瘀血，故作痛也，急服歸通補血湯而安。小便若不通，二三日尚可救治，不比大便可遲遲久實，難治也。

戒禁分部

綜述

《肘後方・治癰疽妬乳諸毒腫方》 癰疽、瘤、石癰、結筋、瘰癧，皆不可就針角。針角者，少有不及禍者也。

《劉涓子鬼遺方・劉涓子治癰疽神仙遺論・將息法》 凡人患癰疽發背至危甚者，因出膿毒氣多虛，易於驚悸，須於清靜室中將息調理，不得涉家務事，不得喧鬧。凡甕器銅鐵之聲，驢鳴馬嘶，貓犬叫吠等項，皆須防之。或有婢妾之人，概不得令近。一切喜慶事可令知之。其有不稱意及惡聞之事，不得與聞，恐動氣有礙也。眠坐處常令軟物鋪襯。食物不得半生半冷，常食和淡，不得酸鹹。如夏月，切忌當風處坐卧。衣物有膿血不淨者，常令打洗，不可令聞臭穢氣。早晨洗滌手面，夜以溫湯濯足。愼勞力，叫喚，嗔怒及久行、久坐、多言語。倘沐浴，宜急合瘡口，傷之恐難收口，並有餚肉難平。一切毒物發氣者，不得用熏香。須候氣血完全，飲食有味，腳膝筋脈壯健有力，方可放心。其房室嗜慾，切勿縱恣，自誤非細。

《千金要方・養性・道林養性》 言語既愼，仍節飲食。是以善養性者，先飢而食，先渴而飲。食欲數而少，不欲頓而多，則難消也。常欲令如飽中飢，飢中飽耳。蓋飽則傷肺，飢則傷氣，鹹則傷筋，酢則傷骨。故每學淡食，食當熟嚼，使米脂入腹，勿使酒脂入腸。人之常食，須去煩惱，暴數爲煩，侵觸爲惱。如食五味，必不得暴嗔，多令人神驚，夜夢飛揚。每食不用重肉，喜生百病。常須少食肉，多食飯，及少菹菜，並勿食生菜、生米、小豆、陳臭物。勿飲濁酒食粰，使塞氣孔。勿食生肉傷胃。一切肉，惟須煮爛，停冷食之。食畢當嗽口數過，令人牙齒不敗，口香。熱食訖，以冷酢漿嗽口者，令人口氣常

臭，作齒病。又諸熱食鹹物後，不得飲冷酢漿水，喜失聲，成屍咽。凡熱食汗出，勿當風，發痙頭痛，令人目澀多睡。每食訖，以手摩面及腹，令津液通流。食畢，當行步躊躇，計使中數里來。行畢，使人以粉摩腹上數百遍，則食易消，大益人，令人能飲食，無百病。然後有所修爲爲快也。飽食即卧，乃生百病，不消成積聚。飽食仰卧，成氣痞，作頭風。觸寒來者，寒未解食熱者，成刺風。人不得夜食。又云：夜勿過醉飽食，勿精思爲勞苦事，有損。餘虛損人常須日在巳時食訖，則不須飲酒，終身無乾嘔。勿食父母本命所屬肉，令人命不長。勿食自己本命所屬肉，令人魂魄飛揚。勿食一切腦，大損人。茅屋漏水墮諸脯肉上，食之成瘕結。凡暴肉作脯不肯乾者，害人。祭神肉無故自動，食之害人。飲食上蜂行往，食之必有毒，害人。腹內有宿病，勿食鮆魚肉，害人。濕食及酒漿，臨上看之，不見人物影者，勿食之，成卒注。若已食腹脹者，急以藥下之。

《仙授方・醫治整理補接次第口訣》 凡損，不可喫草藥，喫則所出骨不能如舊。

凡渾身無故損痛，是風損，當服風損藥，如排風湯之類。凡服損藥，不可喫冷物，魚、牛肉極冷，尤不可喫，若喫牛肉，痛不可治。

凡損，用火灸，則醫不得，服藥不效矣。

《外科精要・飲食居處戒忌》 李氏云：病疽之人，當戒酒炙煿煙燻醃臘法酒、生冷、油膩、雞、鵝、魚腥之類，起居七情，尤當深戒。卧室潔靜馨香，使氣血流暢，仍忌僧道孝子、產婦經婦，雞犬貓畜。

《永類鈐方・癭瘤》 瘤者，隨氣凝結於皮膚之中。當節喜怒，忌食甘草、鯽魚、五辛、生菜、諸雜等物。

《仙傳外科集驗方・服藥通變品》 骨癰非流注之過，又庸醫涼藥之過也。庸醫無識，必盲志聾，妄猶明見，雖知爲骨癰，而治之無法，又復投之涼藥，烈之毒刃，則毒氣滯，涼藥觸鐵器，則越附骨而不能愈矣。

《接骨入骾全書・接骨入骾奇妙手法》 凡患症者，務必戒慾，耐心散氣，避風寒，愼暴怒，飲食不可太飽，忌食牛、羊、鵝、鴨、雞、蛋、醋、麵、酸蘿蔔、筍、生冷、炙、炒、發物，識者自宜珍重，愼之。

凡人爲兵器所傷者，出血必甚，雖渴，不可即與水飲，所食之物旋毛在吻，須乾食，若食肥膩之物，無所妨害，貴解渴而已，不可過多，飲粥則血涕出，人必死矣。所忌有八：一曰嗔怒，二曰喜笑，三曰大言，四曰勞力，五曰妄想，六曰熱羹，七曰飲酒，八曰酸鹹。犯此者，鮮有生矣。

《跌損妙方・頭面門》 頭出腦漿不治，頭出冷汗不治。凡頭破鼻流紅水可治，流黃水不治。耳背有傷，黑色不治，紅青色可治。先服紅藥，後服全身丹。忌食雄雞、魚蝦、蛋。眼帶青色或黃色俱不治。

《證治準繩・瘍醫・跌撲傷損・用藥訣》 凡服損藥，不可喫冷物，魚、牛肉極冷，尤不可喫，若喫牛肉，痛不可治。又瘟豬肉、豬母肉不可喫，切記之。

《外科啟玄・明瘡瘍宜調護法論》 瘡之一症，非同小可，生死之端，危險之際，最宜謹愼，不可輕忽，當保其性命。忌之宜瞑，愼之七情，禁之口味，淨之心神，守之恬澹，妨之色慾。避之十惡之氣者，是孝、產、體氣、新婚、酒、麝香、腥、臊、膻、穢之氣動之，奔勞喊叫接之，友鄙親狂友之，恭禮趨退牽之，情懷談之，胡方亂藥惑之，是非啖之，異禽獸有毒之物當食糜粥菜蔬，如此之守，豈不安乎？

《壽世保元・癰疽・雜忌須知》 一凡病時，忌怒，忌疑慮，忌身體不潔人來看，忌魚羊鵝肉、燒酒、麵食、生冷、瓜果、醃藏等物。瘡口斂，百日後，不作渴症者，方可入房。

《壽世保元・折傷》 初跌之時，整理如舊對住，綿衣蓋之，勿令見風，方服藥，休移動。端午日製。忌婦人、雞、犬等物。

《外科正宗・雜忌須知》 凡病雖在於用藥調理，而又要關於雜禁之法，先要灑掃患房潔淨，冬必溫幃，夏宜涼帳，庶防蒼蠅蜈蚣之屬侵之。一切尼、僧、孝服、經事見行婦女及遠客生人，開瘡時俱當忌，見牛、犬、腥羶、醃臘、薰藏之物，俱能作渴。生乾瓜、菓、梨、柿、菱、棗、生冷等類，又能損胃傷脾。雞、鵝、羊肉、蚌、蛤、河豚、蝦、蟹、海腥之屬，並能動風發癢。油膩煎、炒、烹、炙、鹹、酸、厚味等件，最能助火生痰。赤豆、蕎麵動氣發病，惱怒急暴，多生痞滿。飲食太過，必致脾殃。瘡愈之後，勞役太早，乃爲贏證。入房太早，後必損壽。不避風寒，復生流毒。不減口味，後必瘡癢無度。大瘡須忌半年，小瘡當禁百日，此誠爲知命君子也。

《外科大成・跌撲損傷》 跌撲停瘀，先利二便，不可待秘，恐成重疾。然下之太過，則脈愈堅大，妄爲瘀滯而更下之，因而夭折者多矣。

損傷忌服草藥，服之所生之骨，必大，不能入臼。自然銅雖有接骨之功，其性燥，宜量用，傷輕者勿用。無名異爲末酒服，能散毒血於四肢。跌損不可無乳沒，惟降眞香可代，亦可代血竭。腫痛乃血瘀所致，用熱藥煎湯淋洗。瘀重不消者砭之，否則愈後遇天陰作痛。忌梨並生冷，恐凝血。忌食牛肉，食則痛不止。忌火灸，忌見風。

《損傷科・霍孔昭秘傳・總訣・損傷戒禁訣》 一戒房事。二戒暴怒。三戒寒凉藥。四戒食毒物。五戒食生冷。六戒用布包，凡敷藥，外須用油紙襯，然後以紬帕包，使血不染包上。七戒冷水洗。八戒熱湯洗。九戒犯火氣。十戒與婦人同睡。

《外科證治全書・外因雜傷證治・金瘡》 凡兵器所傷，出血而渴甚者，不可即與飲食，恐簇毛在創內。須食乾物幷油膩，切忌食粥，血沸心必死。所忌有八：一嗔怒，二喜笑，三大言，四勞力，五妄想，六熱羹，七飲酒，八酸鹽。八者犯之，未有不死者。其不治之症有十一：一曰傷腰戶天倉。二曰傷臂中跳脈及髀中陰股。三曰傷心及乳。四曰傷尻尾。五曰傷小便。六曰傷五臟。七曰腦髓出。八曰腦破，聲啞，直視。九曰痛不在傷處。十曰血出不止，前赤后黑。十一曰肌肉臭腐。有一於此，皆不能治。除此當診其脈，血未出，脈宜洪大，血既出，脈宜虛細。沉小者生，數實浮大者死。血出過多而脈微緩者生，勁急者死。

《江氏傷科學・受傷治法》 凡服跌打藥，要忌冷水冷物，其藥必要熱服。

內治法分部

內治大法

綜述

《素問・繆刺論》 岐伯曰：人有所墮墜，惡血留內，腹中滿脹，不得前後，先飲利藥。此上傷厥陰之脈，下傷少陰之絡。

《素問・至真要大論》 治之奈何？岐伯曰：諸氣在泉，風淫於內，治以辛凉，佐以苦，以甘緩之，以辛散之。熱淫於內，治以鹹寒，佐以甘苦，以酸收之，以苦發之。濕淫於內，治以苦熱，佐以酸淡，以苦燥之，以淡洩之。火淫於內，治以鹹冷，佐以苦辛，以酸收之，以苦發之。燥淫於內，治以苦溫，佐以甘辛，以苦下之。寒淫於內，治以甘熱，佐以苦辛，以鹹瀉之，以辛潤之，以苦堅之。【略】

治諸勝復，寒者熱之，熱者寒之，溫者清之，清者溫之，散者收之，抑者散之，燥者潤之，急者緩之，堅者耎之，脆者堅之，衰者補之，強者瀉之，各安其氣，必清必靜，則病氣衰去，歸其所宗，此治之大體也。【略】

治之奈何？岐伯曰：高者抑之，下者舉之，有餘折之，不足補之，佐以所利，和以所宜，必安其主客，適其寒溫，同者逆之，異者從之。【略】

帝曰：非調氣而得者，治之奈何？有毒無毒，何先何後？願問其道。岐伯曰：有毒無毒，所治爲主，適大小爲制也。帝曰：請言其制。岐伯曰：君一臣二，制之小也。君一臣三佐五，制之中也。君一臣三佐九，制之大也。寒者熱之，熱者寒之，微者逆之，甚者從之，堅者削之，客者除之，勞者溫之，結者散之，留者攻之，燥者濡之，急者緩之，散者收之，損者溫之，逸者行之，驚者平之，上之下之，摩之浴之，薄之劫之，開之發之，適事爲故。

帝曰：何謂逆從？岐伯曰：逆者正治，從者反治，從少從多，觀其事也。

帝曰：反治何謂？岐伯曰：熱因寒用，寒因熱用，塞因塞用，通因通用，必伏其所主，而先其所因，其始則同，其終則異。可使破積，可使潰堅，可使氣和，可使必已。帝曰：善。

氣調而得者何如？岐伯曰：逆之從之，逆而從之，從而逆之，疎氣令調，則其道也。帝曰：善。

病之中外何如？岐伯曰：從內之外者，調其內。從外之內者，治其外。從內之外而盛於外者，先調其內而後治其外。從外之內而盛於內者，先調其外而後治其內。中外不相及，則治主病。【略】

方制君臣何謂也？岐伯曰：主病之謂君，佐君之謂臣，應臣之謂使，非上下三品之謂也。

帝曰：三品何謂？岐伯曰：所謂明善之殊貫也。帝曰：善。

病之中外何如？岐伯曰：調氣之方，必別陰陽，定其內外，各守其鄉。內者內治，外者外治。微者調之，其次平之，盛者奪之，汗者下之，寒熱溫涼，衰之以屬，隨其攸利，謹道如法，萬舉萬全，氣血正平，長有天命。

《傷寒論・辨太陽病脈證並治》　一　太陽之爲病，脈浮，頭項強痛而惡寒。【略】

一一　病人身大熱，反欲得近衣者，熱在皮膚，寒在骨髓也。身大寒，反不欲近衣者，寒在皮膚，熱在骨髓也。

一二　太陽中風，陽浮而陰弱，陽浮者熱自發，陰弱者汗自出。嗇嗇惡寒，淅淅惡風，翕翕發熱，鼻鳴乾嘔者，桂枝湯主之。

一三　太陽病，頭痛發熱，汗出惡風，桂枝湯主之。

一四　太陽病，項背強几几，反汗出惡風者，桂枝加葛根湯主之。【略】

二〇　太陽病，發汗，遂漏不止，其人惡風，小便難，四肢微急，難以屈伸者，桂枝加附子湯主之。

三一　太陽病，項背強几几，無汗，惡風者，葛根湯主之。

《傷寒論・辨陽明病脈證並治》　二三七　陽明證，其人喜忘者，必有蓄血。所以然者，本有久瘀血，故令人喜忘，屎雖鞕，大便反易，其色必黑者，宜抵當湯下之。

《傷寒論・辨少陽病脈證並治》　二六三　少陽之爲病，口苦，咽乾，目眩也。【略】

二六六　本太陽病，不解，轉入少陽者，脇下鞕滿，乾嘔不能食，往來寒熱。尚未吐下，脈沉緊者，與小柴胡湯。

《傷寒論・辨太陰病脈證並治》　二七三　太陰之爲病，腹滿而吐，食不下，自利益甚，時腹自痛，若下之，必胸下結鞕。【略】

二七七　自利不渴者，屬太陰，以其臟有寒故也，當溫之，宜服四逆輩。

《傷寒論・辨少陰病脈證並治》　二八一　少陰之爲病，脈微細，但欲寐也。【略】

三〇五　少陰病，身體痛，手足寒，骨節痛，脈沉者，附子湯主之。

《金匱要略・驚悸吐衄下血胸滿瘀血病脈證治》　亡血不可發其表，汗出即寒慄而振。

《金匱要略・雜療方》　治馬墜及一切筋骨損方。

大黃一兩切，浸，湯成下　緋帛如手大，燒灰　亂髮如雞子大，燒灰用　久用炊單布一尺，燒灰　敗蒲一握，三寸　桃仁四十九個，去皮尖，熬　甘草如中指節，炙，剉

右七味，以童子小便量多少煎湯成，內酒一大盞，次下大黃，去滓，分溫三服。先剉敗蒲半領，煎湯浴，衣被蓋覆，斯須通行數行，痛楚立差，利及浴水赤，勿怪，即瘀血也。

《仙授方・醫治整理補接次第口訣》　凡跌損，腸肚中汙血，且服散血藥，如四物湯之類。

凡損，大小便不通，未可便服損藥，蓋損藥用酒必熱，且服四物湯，更看如何，又服大成湯加木通；如大小便尚未通，又加朴硝，待大小便通後，卻服損藥。

凡傷重者，未服損藥先服氣藥，如勻氣散之類。

凡損藥必熱，便生血氣，以接骨耳。

凡服藥，不拘在紅酒、無灰酒、生酒皆可。

凡藥，三四月煉，不可多合，五月尤甚，存散藥隨時旋丸。

凡收藥丸子、末子，並用罐子收入廚子內，以火焙之。

諸藥，惟小紅丸、大活血丹最貴，蓋其間用乳香、沒藥。楓香可代乳香三之一。血竭難得，合大活血丹，欠此亦可，若有更佳。

合藥斷不可無乳香、沒藥。若無沒藥以番降眞代，血竭無亦用此代。

凡所用藥材，有外道者，有當土者。如當歸，土與川不同，丸子可用土當歸、土藥材，末子須用外道者。

又　大活血丹　治撲損傷折，骨碎筋傷，疼痛浮腫，腹有瘀血，灌注四肢，煩滿不安，癰疽發背，筋肉壞爛，諸般風疾，左癱右瘓，手足頑麻，婦人血氣諸疾，產後敗血不行，流入四肢，頭面浮腫，血氣疼痛，渾身疼痹，經脈湛濁，風癆發動，百節痠疼，並宜服之。每服半丸，用無灰酒磨化，微煎三五沸，溫服，不拘時，不限多少。此藥將紗葛袋收掛淨處，經久不壞，可備急用。孕婦莫服。損在上食後服，在下空心服，傷重不拘。

小紅丸　治痿折傷損，皮破骨出，手足碎斷，筋肉壞爛，疼痛甚至，晝夜叫呼，百治不止。手足久損，筋骨差爻，舉動不得，損後傷風濕，肢節攣縮，遂成偏廢。勞傷筋骨，肩背疼痛，四肢疲乏，動用無力。常服壯筋骨、活經絡、

生氣血。每服三十丸，用生薑煎酒，或鹽湯吞下，不拘時候。孕婦莫服。

大紅丸　治撲損傷折，骨碎筋斷，疼痛痹冷，內外俱損，瘀血留滯，外腫內痛，肢節痛倦。應諸損痛，不問年深日近，並宜服之。常服補損，堅筋固骨，滋血生力，神驗不可具述。每服三十丸，溫酒、醋湯任下，不拘時候。孕婦莫服。

黑丸子　治打撲傷損，驢馬跌墜，骨斷筋碎，百節疼痛，瘀血不散，浮腫結毒；一切風疾，四肢疼痹，筋痿力乏，渾身倦怠，手足緩弱，行步不前。婦人諸般血風勞損，並宜服之。每服二十丸、三十丸，用煨葱、酒或茶任下。孕婦莫服。

當歸散　治打撲傷損，皮肉破碎，筋骨寸斷，瘀壅滯結，腫不散，或作癰疽，疼痛至甚，因損後中風，手足痿痹，不能舉動，筋骨縱縮，攣縮不舒，及勞役所損，肩背四肢疼痛，並宜服之。此藥大能續筋接骨，剋日取效。

乳香散　治跌撲傷損，皮肉破綻，筋骨寸斷，敗血壅滯，結腫爛壞，疼痛至甚。或勞役所損，背肩四肢疼痛。損後中風，手足痿痹，不能舉動，筋骨乖縱，攣縮不舒。大能續筋接骨，卓有奇驗。常服結血止疼生力。每服二錢，溫湯調下，不拘時候。

驚甲散　治五癆七傷，四時傷寒，渾身增寒壯熱，骨節煩疼，欬嗽痰涎，酒色傷憊，四肢倦怠。及治山嵐瘴瘧，一切積氣，心腹膨脹，嘔吐洩瀉，應是風疾，並宜服之。

搜風丸　治風損腰痛頭疼。治效與黑丸子同。

黑虎丹　治男子婦人手足麻痹。

大成湯　名大承氣湯　應傷損極重，大小便不通者，方服此。可加木通煎。如未通加朴硝，俟大小便通，方可服損藥。損藥不可用酒煎，愈不通矣。然亦須量人肥弱用，如孕婦、小兒莫服。

排風湯　治諸風疾損。

至眞散　名奪命散　治打破傷損，腦傷風頭疼，角弓反張。

《仙授方・又治傷損方論》　如傷重者，第一用大承氣湯，或小承氣湯，或四物湯，通大小便去瘀血也。惟婦人，別有陰紅湯通下。第二用黃末藥，溫酒調，不拘時。病在上食後服，在下空心服，遍身痛，臨卧時服。第三服白末藥，熱酒調，其法同黃末服。婦人產後諸血疾，並皆治之。第四服烏丸子。第五服紅丸子。第六服麻丸子，用溫酒吞下，婦人艾醋湯下，孕婦不可服。第七服活血丹，當歸散、乳香散，二散方，見前方內，並用酒調，不拘時，與黃末白末服法同。惟乳香散參之。山泉方則又加六味，白楊皮一斤、生芥子十個、澤蘭一斤、檀香六兩、沉香二兩、川芎一斤。

又　黃藥末　治跌撲傷損，皮肉破綻，筋肉寸斷，敗血壅滯，結癰爛壞，疼痛至甚，或勞役所損，肩背四肢疼痛，損後中風，手足痿痹，不能舉動，筋骨乖張，攣縮不伸，續筋接骨，卓有奇功，常服活血止腫生力。

白藥末　治打撲傷損，皮肉破碎，筋骨寸斷，瘀血壅滯，結腫不散，或作癰疽，疼痛至甚，或因損後中風，手足痿痹，不能舉動，筋骨偏縱，攣縮不伸，及勞傷破損，肩背四肢疼痛，並宜服之，此藥大宜續筋接骨，刻日取效，婦人產後諸血疾，並皆治之。

烏丸子　治打撲傷損，骨碎筋斷，瘀血不散，及一切風疾，筋痿力乏，左癱右瘓，手足緩弱，諸般風損，婦人血疾，產後敗血不散，灌入四肢，面目浮腫，並宜服之，惟孕婦勿服。

紅丸子　治打撲傷損，骨碎筋斷，疼痛痹冷，內外俱損，瘀血留滯，外腫內痛，肢節疼倦，應諸傷損，不問年月日久，並宜服之。常服補損，堅筋固骨，滋血生力，神效不可具述，孕婦勿服。

麻丸子　治跌折傷損，皮破骨出，手足碎斷，肌肉壞爛，疼痛至甚，日夜叫呼，百治不止，手足久損，筋骨差爻，舉動不能，損後傷風濕，肢節攣縮，遂成偏廢，勞傷筋骨，肩背疼痛，四肢廢乏，動作無力。常服壯筋骨，活經絡，生氣血，及治婦人血氣，惟孕婦勿服。

活血丹　治跌撲傷損，折骨斷筋，疼痛浮腫，腹有瘀血，灌注四肢，煩悶不安，癰疽發背，肌肉坏爛，諸般風疾，左癱右瘓，手足頑麻，婦人血氣發動，幷宜服之。每服半丸，用無灰酒磨化，微煎三五沸，溫服，不拘時候，不以多少。此藥當將紗葛袋收挂淨處，經久不坏，可備急用，唯孕婦勿服。

紫金散　整骨續筋，生肌止痛。內傷肝肺，嘔血不止，或在心腹脹痛，四肢無力，左右半身風瘓，並宜服之。

定痛丸　治腰痛不可忍，不問男子、婦人、室女、老幼，並皆治之。

七氣湯　治積年久損，入經絡，服藥無效，腰背拘急，欬嗽痰涎，風勞發動，日漸羸瘦，每到秋來損病復作，不問男子、婦人，並皆治之。

接骨散　治飛禽骨斷，從高墜下，驢馬跌折，筋斷骨碎，痛不可忍，此乃接骨續筋，止痛活血。

陰紅湯　專治婦人傷損，瘀血不散，腹肚膨脹，大小便不通上攻心腹，悶亂至死者，急將此藥通下，卻依前次第服藥。

《聖濟總錄・傷折門・從高墜下傷損腫痛》　論曰：凡墜墮傷損腫痛，輕者在外塗傅可已。重者在內當導瘀血養肌肉，宜察淺深以治之。

治墜墮損傷筋骨皮肉，發熱疼痛，沒藥散方：

沒藥研　澤瀉　當歸切焙　桂去粗皮　檳榔剉　甘草炙剉　白芷　蜀椒去目，並閉口者炒出汗　附子炮裂去皮臍　芎藭各一兩

右十一味，搗羅爲散，每服三錢匕，溫酒調下，不拘時。

《三因方・折傷瘀血證治》　病者有所墜墮，惡血留內，或因大怒，汗血泮湼，停蓄不散，兩脇疼痛，腳善瘈，骨節時腫，氣上不下，皆由瘀血在內。治之各有方。

雞鳴散　治從高墜下，及木石所壓。凡是傷損，血瘀凝積，氣絕欲死，並久積瘀血，煩躁疼痛，叫呼不得，並以此藥利去瘀血，即愈。此藥推陳致新，治折傷神效。

《醫說・打撲傷損》　打撲傷損，瘀血凝滯，氣因不行，關竅皆不通，大便必閉。壯者可服洗心散，老弱者可服七聖檳榔元。凡有此證，須問臟腑，所打處疼痛，若傷處大痛，大便三兩日不通，然後可下前二藥。若大便不閉，傷處不甚猛痛，則不可服，宜服沒藥、乳香、當歸之類。《醫餘》。

又　長安石史君，嘗至通衢，有從後呼其姓第者，曰：吾無求於人，念汝有難，故來救汝。出一紙卷，授石曰：有難則用之。乃治折傷，內外損方書也。明年因趨朝坐馬，爲它馬所踶，折足墜地，又蹋臂折。家人急合此藥，且灌且裹，至夜半痛止，後手足皆堅牢如未傷。時方本出良方，用川當歸、鉛粉各半兩，硼砂二錢，同研，令細。濃煎蘇木汁調服一大匕。損在腰以上，先喫淡粥半盌，然後服藥。在腰以下，即先服後食，仍頻頻呷蘇木汁，別作糯米粥入藥末，拌和攤紙上或絹上，封裹傷處。如骨碎用竹木夾定，乃以紙或衣物包之。其妙如此，故表而出之。

又　自然銅有人飼折翅鷹，後遂飛去。今人打撲損，研極細，水飛過，同當歸、沒藥各半錢，酒調頓服。仍以手摩痛處。《本草衍義》。

《醫說・墜馬折足》　定州人崔務墜馬折足，醫令取銅末和酒服之，遂痊平，及亡後十餘年改葬，視其脛骨折處有銅末束之。《朝野僉載》。

《儒門事親・治病雜論・外傷治法》　凡落馬墜井，因而打撲，便生心恙，是痰涎散於上也。《內經》曰：所謂因氣動而病生於外。宜三聖散，空心吐之。如本人虛弱瘦瘁，可用聖獨散吐之，後服安魄之藥，如定志丸之類，牛黃、人參、朱砂之屬。

《聖惠方・太岳活血丹》　治男子、婦人外傷內損，狗咬蟲傷，驢撲馬墜，手足傷折，一切疼痛，腹中瘀血刺脇築心，及左癱右瘓，走注疼痛，癰腫痔漏。婦人冷氣入腹，血脈不通，產後敗血灌注四肢，吹奶腫痛，血氣撮痛，並宜服之。

《醫學發明・中風同從墮墜論》　夫從高墜下，惡血留於內，不分十二經絡，聖人俱作風中肝經，留於脇下，以中風療之。血者，皆肝之所主，惡血必歸於肝，不問何經之傷，必留於脇下，蓋肝主血故也。痛甚，則必有自汗，但人有汗出，皆爲風證。諸痛，皆屬於肝木，既敗血凝泣，從其屬入於肝也。從高墜下，逆其上行之血氣，非肝而何？非傷風無汗，既自汗，必是化也。以破血行經之藥治之。

復元活血湯　治從高墜下，惡血留於脇下，及疼痛不可忍。

柴胡半兩　瓜蔞根　當歸各三錢　紅花　甘草　川山甲炮，各二錢　大黃酒浸，一兩　桃仁酒浸，去皮尖，研如泥，五十個

《黃帝針經》云：有所墜墮，惡血留內。若有所大怒，氣上而不行，下干脇，則傷肝。肝膽之經，俱行於脇下，經屬厥陰、少陽，宜以柴胡爲引，用爲君。以當歸和血脈，又急者痛也，甘草緩其急，亦能生新血，甘生血，陽生陰長故也，爲臣。穿山甲、栝蔞根、桃仁、紅花，破血潤血爲之佐。大黃酒製，以蕩滌敗血，爲之使。氣味和合，氣血各有所歸，痛自去矣。

《永類鈐方・風損折傷・用藥次第發散寒邪，通氣通血》　用藥先看病有輕重，若有破傷，未可便用洗藥，恐成破傷風。被傷之時，豈無外感風寒之證？且先用三四服疏風順氣藥，卻看患人虛實，有何證候輕重。若傷重，氣血潮作，昏悶脹痛，亦先通氣，而後通血，蓋血隨氣行。虛弱者藥用溫通，壯實者藥可峻通，或通氣血兼用，斟酌只在此。亦須看脈之強弱加減。經云：墜墜內傷憂小弱，堅強之脈可求安。

《接骨入骱全書・接骨入骱奇妙手法》 數方之要藥，寔以珍寶，不能易得，凡傷折之痊否，惟在於此藥之用。然有制度脩合之奇秘，煎劑加減之活法，非可執一而用也。若有別證在前，而得此證在後者，必兼而用藥。亦不可執一至於上骱之術，非一言可竟也，必須細察其骨節臼骱，隨機應變醫治下藥，切不可用霸道之藥，惟用王道之類，則有益無損者也。若孕婦切莫輕就下藥，宜仔細斟酌，看症用藥，不可藐忽造次，至囑至囑，必先將砂仁湯飲之，以安其胎，然後下對症之劑，方免驚憂也。

夫自然銅乃接骨之要藥，除敷藥內不用，其餘湯散之內不忘之。續斷、茄皮爲佐，活血以歸身、紅花爲主，枳殼、青皮理氣爲佐，破血以木通、桃仁爲君，補血以赤芍、生地爲最。若要疎風，先須理氣活血，要順氣爲急。足用木瓜，手用桂枝，方雖異授，用藥亦宜隨變制度，若合丸藥，尤宜精愼，未得其妙，不可輕用，有悞人命耳。

《世醫得效方・正骨兼金鏃科・用藥加減法》 傷有淺深，隨其吉凶用藥。如骨折者，則用後二十五味接骨方治之，再加自然銅、白芷、乳香、沒藥、川芎各五錢，立效。若傷臟腑，用清心藥加川芎，當歸、赤芍藥各三錢。或肚腸傷破，加白及五錢，同後清心藥服。或被傷浮腫不退，加皂角、黃蘗皮各半兩，入紫金皮散內傅之。或頭破傷風，亦用紫金皮散加皂角、黃蘗皮傅之，立退。或筋斷接筋者，用二十五味加續斷半兩。或諸處傷痛不止者，仍用二十五味加川芎五錢。或惡血汙心不下，同後清心藥加大黃、枳殼各五錢。或氣觸痛，加木通、丁香、藿香各三錢，同二十五味服之。凡加減，末者加末，散者加散，其餘只依本方，不用加減。孕婦擫撲傷損，先用安胎藥，後服二十五味接骨，去草烏、川烏。餘依本方。

又 凡損，若不折骨，不碎骨，則不可用自然銅，於藥內除去。無疾，則不用半夏。老人有傷者，骨脈冷，每用加當歸、川芎、川烏、木香、丁香、人參各五錢，去白芍藥、生地黃，此亦是二十五味內加減，老人即服此。或傷臟腑者，不問老少，如有血並痰從口中出者，用清心藥加丁皮、川芎、半夏，入二十五味內同服。退腫角血或皮冷，加乾薑五錢，入退腫藥內糊腫上，腫及血自然退散。或皮膚熱者，加黃栢皮、皂角各五錢，入退腫藥內，角腫處自然退。

《世醫得效方・正骨兼金鏃科・打擫及樹木壓遍身痛者》 打擫、樹木壓，或自高處擫下者，此等傷皆驚動四肢五臟，必有惡血在內，專怕噁心。先用清心藥、打血藥及通大小腸藥，次第先服。臨服加童子小便入藥內，立效。專用大小腸洗利，恐作隘塞，利害之甚。清心藥加前方通利大小腸藥服之，自然俱通。無悶煩，無惡血汙心，以次用止痛藥，服之即止。

《世醫得效方・正骨兼金鏃科・去惡血法》 擫撲傷，刀石傷，諸般傷撲至重者，皆先服清心藥，次服清小便藥，三服去血藥。或被傷者，血未結，打從癢口中出，或結在內，用藥打入大腸時，即洩出。或被打，被擫，被木壓，惡血未積者，用藥打散四肢。或歸臟腑者，或歸上膈者，打從口中吐出。或歸中膈，打入大腸洩出。先用此急救，次服止痛藥。止痛藥，即二十五味藥中加減用。

《世醫得效方・正骨兼金鏃科・用藥湯使法》 凡藥皆憑湯使，所使方，先但用清心藥煎，後用童便一盞同服。或止痛，重傷者則用薑湯、燈心湯調二十五味藥服之，薄荷湯亦可。凡傷，或刀傷損及內臟腑，恐作煩悶崩血之患。如折骨者，用薑酒服，接骨藥傅之。如骨碎，被重打、重擫、重木及石壓者，皆用先服湯使法，並末用酒服。如輕擫撲損傷，則用薑酒調下二十五味藥，立效。

《世醫得效方・正骨兼金鏃科・通治》 擫撲刀傷接骨方服敷。

臘月豬脂五兩　黃蠟半斤，以上先煎　鉛丹羅　自然銅四兩，研　密陀僧四兩，研　朱砂一兩，研

右以新鐺鼎先熔脂，次下蠟，於冷處下密陀僧、鉛丹、自然銅，緩火再煎，入水中不散，更出鼎於冷處，下諸藥，用柳篦攪勻，瀉入瓷器內，不住手攪至凝，丸如彈子大，且如筍皮之類襯之，極冷方收。凡傷碎骨者，木石壓碎骨者，先用此藥火化開，糊骨上，然後夾定。用此藥服之，須作小丸，如梧桐子大，每服十丸，葱酒調下。或傷損深者，撚成條入孔中，淺者用油單爲膏藥貼之，甚者燈心裹木夾之。如藥力散，再覺痛，更一服，痛即止。又痛甚者，貼之即止。

又方二十五味　服。

治擫撲損傷，骨碎骨折，筋斷刺痛，不問輕重，悉能治之，大效。

香白芷醋炒，加減　紫金皮醋炒　劉寄奴　川當歸煨，鹽水炒　赤芍藥　白芍藥米水浸炒　黑牽牛　生地黃鹽水浸炒　川芎米水浸　川牛膝茶水炒　乳香可加減　沒藥可加減　破故紙醋炒　木通去節　自然銅骨不碎折不用，

臨好時用　木香茶水炒　藿香　木賊　官桂可加減　羌活　獨活　半夏各五錢，水炒，無痰不用　骨碎補　草烏醋炒，孕婦不用　川烏大煨，孕婦則不用，各一兩

或加土當歸、熟地黃鹽水炒、杜牛膝茶水炒、土芎米水浸尤妙。金刃傷銼出臼者，去自然銅、骨碎，骨折者用之。然須於此方內且去自然銅，臨欲好時卻入用之，早服成他疾。上先擇出自然銅、官桂、沒藥、乳香不炒者，其餘藥或炒或火焙，或日曬乾皆可，然後入不炒四味，同研爲末，用蜜糊丸如彈子大，用黃丹爲衣。或被擲撲損傷，金刃箭鏃，不問輕重，每服一丸。如被刃傷全斷損內重者，以薄荷湯或木瓜湯、薑湯、燈心湯吞下皆可。或擲碎骨及折骨，用自然銅，其他不用。如骨折碎，刺痛不止，加乳香、沒藥、白芷、川芎各五錢，入諸藥中，生薑酒下。或作爲丸、爲末亦可，功效如神。

清心藥方　服。

降眞香　香白芷醋炒　蘇木鹽水炒　枳殼水浸去心　藿香清油炒　丁皮鹽水炒　紫金皮　木香茶水炒　丁香米泔水炒　木通去節　山梔子大黃　蓮子肉酒煮　沉香　人參　當歸濕紙煨　川芎煨　羌活　獨活　花蕊石醋淬　烏豆　燈心少許　赤芍藥各等分

右爲末。或大小腸不通，服此。亦可用五膈寬中散同服，立效。或惡血汙心，或煩悶暴死，每服二錢，薄荷湯或燈心湯調下。或童子小便尤好。爲散，水煎服亦可。如痰血口中出，加半夏。

《玉機微義・損傷門・論傷損宜下》　打撲金刃損傷，是不因氣動而病生於外。外受有形之物所傷，乃血肉筋骨受病，非如六淫七情爲病，有在氣在血之分也。所以，損傷一證，專從血論。但須分其有瘀血停積，與亡血過多之證。蓋打撲墜墮，皮不破而內損者，必有瘀血。若金刃傷皮出血，或致亡血過多，二者不可同法而治。有瘀血者，宜攻利之，若亡血者，兼補而行之。又察其所傷，有上下、輕重、淺深之異，經絡、氣血多少之殊，唯宜先逐瘀血，通經絡，和血止痛，然後調氣養血，補益胃氣，無不效也。

《證治要訣・擲撲附刀傷》　因擲撲而迷悶者，酒調蘇合香丸，或雞鳴散，或和氣飲加大黃，入醋少許煎。或童便調黑神散，不用童便，用蘇木煎，酒調亦得。擲撲傷疼，酒調琥珀散極佳。再有烏藥順氣散，用以治之，風腰疼尤宜。有擲撲人服藥並燻洗、搽貼藥皆不效自若，或教以用白芍藥、赤芍藥、威靈仙、乳香、沒藥各等分，爲細末，和勻，酒調服之，隨即痛減其半。

《保嬰撮要・跌仆外傷》　傷損之症，若色赤腫痛而血出不止者，肝心內熱也，用柴胡梔子散。色白不痛而血出不止者，脾肺氣虛也，用補中益氣湯。漫腫不消者，元氣虛弱也，用五味異功散。黯腫不散者，瘀血凝滯也，用加味逍遙散。肌肉作痛出血多而煩熱者，血脫發躁也，用獨參湯。因亡血而煩躁不安者，營衛俱傷也，用八珍湯加柴胡、牡丹皮。久痛不止者，欲作膿也，用托裏散。以指按腫而復起者，膿已成也，宜刺洩之。膿出而反痛者，氣血內虛也，用十全大補湯。若骨骾接而復脫者，肝腎虛弱也，用地黃丸。如兼餘症，當參各門治之。

《保嬰撮要・跌仆內傷》　傷損之症，若腹中作痛，按之痛甚者，瘀血在內也，用加味承氣湯下之，下後按之仍痛者，瘀血未盡也，用加味四物湯調之。按之不痛者，血氣傷也，用四物加參、芪、白朮。下後發熱，胸脇作痛者，肝血傷也，用四君加川芎、當歸。下後惡寒者，陽氣虛也，用四君加炮薑。下後發熱者，陰血傷也，用四物加參、朮、牡丹皮。下後寒熱間作者，氣血俱傷也，用八珍湯加柴胡。欲嘔作嘔者，胃氣傷也，用六君加當歸、半夏。有因乘怒跳躍，而胸腹悶痛，喜手按摸者，肝火傷脾也，用四君加柴胡、山梔。畏手按摸者，肝血內滯也，用四物加桃仁、紅花。胸脇作痛，飲食少思者，肝脾氣傷也，用四君加柴胡、丹皮。若胸腹脹滿，飲食不思者，脾肝氣滯也，用六君加柴胡、枳殼。咬牙發搐者，肝盛脾虛也，用異功散加川芎、山梔、鉤藤、天麻。若用風藥，則陰血益傷，肝火益盛。或飲糖酒，則腎水益虛，肝火欲熾。若用大黃等藥，內傷陰絡，反致下血，壯實者或成痼疾，虛弱者多致不起。凡傷損之症，有瘀血停滯於內者，雖裸體亦以手護腹脇。蓋畏物觸之而痛也，世俗概以內傷陰虛腹痛，不辨虛實，專用破血之劑以速其危，其得不死者，亦幸矣。

《保嬰撮要・金木所傷》　傷損之症，皆肝經主之，若青腫不痛，或腫不消者，氣血虛弱也，用十全大補湯。血出腫痛，或作寒熱者，血傷而肝火內動也，用四物、柴胡、山梔。血出不止，或發寒熱者，氣虛而肝火內動也，用四君、芎、歸、柴胡。寒熱而內痛益甚者，此欲潰膿也，用參芪內補散。若膿出而反痛者，氣血虛也，用八珍湯。瘡口赤而肉突者，血虛而肝火生風也，用柴胡梔子散。若膿出不止，瘡口白而肉突者，氣虛而寒邪外凝也，用補中益氣

湯。若膿潰而仍痛，或潰而不斂，皆脾胃虛弱也，用六君子湯。若不固元氣，或敷服寒涼，則肉黯不潰，或潰而不斂，多成敗症矣。可不戒哉！

《醫學入門・外科・遍身部・折傷》 折傷有傷身體，或墜跌打撲，倒壓閃挫，氣血鬱逆而皮不破，或金刃傷皮出血。外損筋骨者，可治。內損臟腑裏膜，及破陰子、耳後者，不治。

未出血者，宜蘇木祛瘀，黃連降火，白朮和中，三味用童便入酒煎服，在上者，宜韭汁和粥吃。在下者，可下。血冷則凝，不可飲冷水，引血入心則死。消瘀：雞鳴散、花蕊石散。順氣：木香勻氣散加童便、紅麴或紅酒。已出血者，急用陣王丹止血，先服補托藥，而後消瘀，虛甚者亦不敢下。血虛者，四物湯加穿山甲。氣虛者，用蘇木、參、芪、當歸、陳皮、甘草服半月，脈散漸收，方敢以煎藥調下自然銅末一味，空心服之。如骨不碎折者，忌用。素虛損甚者，紫河車丹去麝香。但損傷妙在補氣血，或被寒冷者，先宜散寒。

折傷專主血論，非如六淫、七情，有在氣在血之分。然肝主血，不問何經所傷，惡血必歸於肝，流於脇，鬱於腹而作脹痛，或增寒熱。實者，下之。虛者，當歸須散，復元活血湯調之，或十全大補湯加香附、陳皮、貝母等分，水煎服。

凡損傷瘡口忽乾，毒攻腹內，恍惚煩悶，嘔吐及已出血多，而又嘔血不止者，難治。初起嘔吐者，用平胃散爲末內服，外用薑汁調敷。破傷風浮腫者亦宜。初起吐血，用蘇木煎湯，調古烏附湯，或古蛀霜散。如惡血入腸胃，下血濁如瘀血者，用百草霜爲末，酒調服。如傷外腎，小便出血不通者，五苓散。

《跌損妙方・藥中禁忌》 乳香、沒藥二味，方中屢用，務要去油。若不去油，恐其再發。小兒骨一味，方中亦間用之，余謂小兒何辜，甫離母腹，骨化形銷，以人治人，殘忍殊甚。大造丸有紫河車，張景岳以爲戕厥子之先天，勸人少用，況儿骨乎！余輯諸方，見有用此者，悉行裁去，以猴骨代之。

《正體類要・正體主治大法》 一脇肋脹痛，若大便通和，喘欬吐痰者，肝火侮肺也，用小柴胡湯加青皮、山梔清之。若胸腹脹痛，大便不通，喘欬吐血者，瘀血停滯也，用當歸導滯散通之。《內經》云：肝藏血，脾統血。蓋肝屬木，生火侮土，肝火既熾，肝血必傷，脾氣必虛，宜先清肝養血，則瘀血不致凝滯，肌肉不致遍潰。次壯脾健胃，則瘀肉易潰，新肉易生。若行剋伐，則虛者益虛，滯者益滯，禍不旋踵矣。

一肚腹作痛，或大便不通，按之痛甚，瘀血在內也，用加味承氣湯下之。既下而痛不止，按之仍痛，瘀血未盡也，用加味四物湯補而行之。若腹痛按之不痛，血氣傷也，用四物湯加參、芪、白朮，補而和之。若下而胸脇反痛，肝血傷也，用四君、芎、歸補之。既下而發熱，陰血傷也，用四物、參、朮補之。既下而惡寒，陽氣傷也，用十全大補湯補之。既下而惡寒發熱，氣血俱傷也，用八珍湯補之。既下而欲吐，胃氣傷也，用六君、當歸補之。既下而洩瀉，肝腎傷也，用六君、肉果、破故紙補之。若下後手足俱冷，昏憒出汗，陽氣虛寒也，急用參附湯。

吐瀉手足俱冷，指甲青者，脾腎虛寒之甚也，急用大劑參附湯。口噤手撒，遺尿痰盛，唇青體冷者，虛極之壞症也，急投大劑參附湯，多有得生者。

一肌肉間作痛，營衛之氣滯也，用復元通氣散。筋骨作痛，肝腎之氣傷也，用六味地黃丸。內傷下血作痛，脾胃之氣虛也，用補中益氣湯。外傷出血作痛，脾肺之氣虛也，用八珍湯。大凡下血不止，脾胃之氣脫也。吐瀉不食，脾胃之氣敗也，苟預爲補調脾胃，則無此患也。

一作痛，若痛至四五日不減，或至一二日方痛，欲作膿也，用托裏散。若以指按下復起，膿已成也，刺去其膿，痛自止。若頭痛時作時止，氣血虛也。痛而兼眩，屬痰也，當生肝血、補脾氣。

一青腫不消，用補中益氣湯以補氣。腫黯不消，用加味逍遙散以散血。若煩腫脹痛，瘀血作膿也，以八珍湯加白芷托之。若膿潰而反痛，氣血虛也，以十全大補湯補之。若骨骾接而復脫，肝腎虛也，用地黃丸。腫不消，青不退，氣血虛也，內用八珍湯，外用葱熨法，則瘀血自散，腫痛自消。若行血破血，則脾胃愈虛，運氣愈滯。若敷貼涼藥，則瘀血益凝，內腐益深，致難收拾。

一發熱，若出血過多，或潰膿之後，脈洪大而虛，重按全無，此陰虛發熱也，用當歸補血湯。脈沉微，按之軟弱，此陰盛發躁也，用四君、薑、附。若發熱煩燥，肉瞤筋惕，亡血也，用聖愈湯。如汗不止，血脫也，用獨參湯。其血脫脈實，汗後脈躁者，難治。細小者易治。《外臺秘要》云：陰盛發躁，欲坐井中，用附子四逆加葱白。王太僕先生云：凡熱來復去，晝見夜伏，夜見晝伏，不時而動者，名曰無火。此無根之虛火也。

一作嘔，若因痛甚，或因剋伐而傷胃者，用四君、當歸、半夏、生薑。或因

忿怒而肝傷者，用小柴胡湯加山梔、茯苓。若因痰火盛，用二陳、薑炒黃連、山梔。若因胃氣虛，用補中益氣湯、生薑、半夏。若出血過多，或因潰後，用六君子湯加當歸。

一喘欬，若出血過多，面黑胸脹，或胸膈痛而發喘者，乃氣虛血乘於肺也，急用二味參蘇飲。若欬血衄血者，乃氣逆血蘊於肺也，急用十味參蘇飲加山梔、芩、連、蘇木。

一作渴，若因出血過多，用四物參朮。如不應，用人參、黃芪以補氣，當歸、熟地以養血。若因潰後，用八珍湯。若胃熱傷津液，用竹葉黃芪湯。胃虛津液不足，用補中益氣湯。胃火熾盛，竹葉石膏湯。若煩熱作渴，小便淋瀝，乃腎經虛熱，非地黃丸不能救。

一出血，若患處或諸竅出血者，肝火熾盛，血熱錯經而妄行也，用加味逍遙散，清熱養血。若中氣虛弱，血無所附而妄行，用加味四君子湯，補益中氣。或元氣內脫，不能攝血，用獨參湯加炮薑以回陽。如不應，急加附子。或血蘊於內而嘔血，用四物加柴胡、黃芩。凡傷損、勞碌、怒氣、肚腹脹悶，誤服大黃等藥，傷陽絡則爲吐血、衄血、便血、尿血。傷陰絡則爲血積、血塊、肌肉青黯。此臟腑虧損，經隧失職，急補脾肺，亦有生者。但患者不悟此理，不用此法，惜哉！

一手足損傷，若元氣虛弱，或不戒房勞，或妄行攻伐，致死肉上延。或腐而不痛，黑而不脫者，當大補元氣，庶可保生。若手足節骷斷去者，無妨。骨斷筋連，不急剪去。若浸及好肉，則不治。若預爲調補脾氣，則無此患。大凡膿瘀內潰者，即針之，而投托裹散。或口噤遺尿，而似破傷風者，急用十全大補湯加附子，多有生者。

一腐肉不潰，或惡寒而不潰，用補中益氣湯。發熱而不潰，用八珍湯。若因剋伐而不潰者，用六君子湯加當歸。其外皮黑，堅硬不潰者，內火蒸炙也，內服八珍湯，外塗當歸膏。其死肉不能潰，或新肉不能生，而致死者，皆失於不預補脾胃也。

一新肉不生，若患處夭白，脾氣虛也，用六君芎歸。患處緋赤，陰血虛也，用四物、參、朮。若惡寒發熱，氣血虛也，用十全大補湯。膿稀白而不生者，脾肺氣虛也，用補中益氣湯。膿稀赤而不生者，心脾血虛也，用東垣聖愈湯。寒熱而不生，肝火動也，用加味逍遙散。晡熱而不生，肝血虛也，用八珍、牡丹皮。食少體倦而不生，脾胃氣虛也，用六君子湯。膿穢而不生者，陰虛邪火也，用六味地黃丸。四肢困倦，精神短少而不生者，元氣內傷也，用補中益氣湯，如夏月用調中益氣湯，作瀉用清暑益氣湯，秋令作瀉用清燥湯。

一傷重昏憒者，急灌以獨參湯。雖內瘀血，切不可下，急用花蕊石散內化之，恐因瀉而亡陰也。若元氣虛甚者，尤不可下，亦用以前散化之。凡瘀血在內，大小便不通，用大黃、朴硝。血凝而不下者，急用木香、肉桂末三二錢，以熱酒灌服，血下乃生。如怯弱之人，用硝黃須加肉桂、木香同煎，假其熱以行其寒也。

一大便秘結，若大腸血虛火熾者，用四物湯送潤腸丸，或以豬膽汁導之。若腎虛火燥者，用六味地黃丸。腸胃氣虛，用補中益氣湯。

一傷損症用黑羊皮者，蓋羊性熱能補氣也。若杖瘡傷甚，內肉已壞，欲其潰者，貼之成膿固速。苟內非補劑壯其根本，毒氣不無內侵，外非砭刺洩其瘀穢，良肉不無傷壞。若受刑輕，外皮破傷者，但宜當歸膏敷貼，更服四物、芩、連、柴胡、山梔、白朮、茯苓。又丁痂不結，傷肉不潰，死血自散，腫痛自消。若概行罨貼，則醞釀瘀毒矣。

一跳躍搥胸閃挫，舉重勞役恚怒，而胸腹痛悶，喜手摸者，肝火傷脾也，用四君、柴胡、山梔。畏手摸者，肝經血滯也，用四物、柴胡、山梔、桃仁、紅花。若胸脇作痛，發熱晡熱，肝經血傷也，用加味逍遙散。若胸脇作痛，飲食少思，肝脾氣傷也，用四君、芎、歸、柴、梔、丹皮。若胸腹脹滿，飲食少思，肝脾氣滯也，用六君加柴胡、芎、歸。若胸腹不利，食少無寐，脾氣鬱結也，用加味歸脾湯。若瘀氣不利，脾肺氣滯也，用二陳、白朮、芎、歸、梔子、青皮。若咬牙發搖，肝旺脾虛也，用小柴胡湯、川芎、山梔、天麻、鉤藤鉤。或用風藥，則肝血益傷，肝火益甚。或飲糖酒，則腎水益虛，肝火愈熾。或用大黃等藥，內傷陰絡，反致下血。少壯者必爲痼疾，老弱者多致不起。

一破傷風，河間云：風症善行數變，入臟甚速，死生在反掌之間。宜急分表裏虛實而治之。邪在表者，則筋脈拘急，時或寒熱，筋惕搐搦，脈浮弦，用羌活防風湯散之。在半表半裏者，則頭微汗，身無汗。羌活湯和之。傳入裏者，舌強口噤，項背反張，筋惕搐搦，痰涎壅盛，胸腹滿悶，便溺閉赤，時或汗出，脈洪數而弦，以大芎黃湯導之。既下而汗仍出，表虛也，以白朮防風湯補之，不時灌以粥飲爲善。前云乃氣虛未損之法也。若膿血太泄，陽隨陰

散，氣血俱虛，而類前症者，悉宜大補脾胃，切忌祛風之藥。

一發痙，仲景云：諸痙項強，皆屬於濕。又云：太陽病，發汗太多致痙。風病下之則痙，復發汗，則拘急。瘡家發汗則痙，是汗下重亡津液所致。有汗而不惡寒，曰柔痙，以風能散氣也，宜白朮湯加桂心、黃芪。無汗而惡寒，曰剛痙，以寒能澀血也，宜葛根湯。皆氣血內傷，筋無所營而變，非風也。杖瘡及勞傷氣血而變者，當補氣血，未應，用獨參湯。手足冷加桂、附，緩則不救。

《證治準繩・瘍醫・損傷門・用藥訣》 打擷樹木壓或自高處擷下者，此等傷皆驚動四肢五臟，必有惡血在內，專怕噁心，先用清心藥、打血藥，及通大小腸藥，次第先服，臨服加童子小便入藥內，立效。專用大小腸洩利，恐作隘塞利害之甚，清心藥加前方，通利大小腸藥服之，自然俱通，無悶煩，無惡血汙心，以次用止痛藥，服之即止。

擷撲傷，刀石傷，諸般傷損至重者，皆先服清心藥，次服清小便，三服去血藥。或被傷者，血未結，打從瘡口出，或結在內，用藥打入大腸時即泄，或被打被擷，被木壓，惡血未積者，用藥打散，四肢或歸臟腑者，或歸上膈者，打從口中吐出，或歸中膈，打入大腸洩出，先用此急救，次服止痛藥，即二十五味藥中加減用。

凡藥皆憑湯使所使方，先但用清心藥，煎後用童便一盞同服或止痛。重傷者，則用薑湯、燈心湯調二十五味藥服之，薄荷湯亦可。

凡傷或刀傷及損內臟腑，恐作煩悶、崩血之患。如折骨者，同薑酒服，接骨藥傅之，如骨碎、被重打、重擷、重木及石壓者，皆用先服湯使法，並法用酒服。如輕擷撲損傷，則用薑湯調下二十五味藥，立效。

凡打撲傷損，折骨出臼者，便宜用何首烏散。若發熱體實之人，用疎風敗毒散。若惡寒體弱之人，用五積交加散，後用黃白紅黑四味末子，補損丹、活血丹等藥調治之。

凡折骨出臼者，不宜用下瘀血之藥，及通利大便之藥，只宜疎風、順氣、勻血、定痛、補損而已。

凡打撲砍磕，從高跌墮，瘀血攻心，不能言語者，用獨聖散及破血藥，下去瘀血即能言語，次宜臨證詳治之。

凡打撲跌墜傷於脇下，瘀痛不可忍者，先用破血藥及獨聖散，次以復元活血湯調理。

凡打撲跌墮，損破皮肉紫黑色者，先用破血藥，次用獨聖散，又次用清上瘀血湯、消下破血湯。

凡打撲損傷，嘔惡血汁者，先用獨聖散，次用百合散，又次用生料四物湯加硬骨牛乳根加減調理。

凡打撲刀斧斫磕等傷，破皮損肉，血出去多，頭目眩暈者，先用川當歸、大川芎煎水服，次加白芍藥、熟地黃、續斷、防風、荊芥、羌活、獨活、南星煎水，加童便和服則可，不可用酒。如血出少，內有瘀血者，以生料四物湯一半，加獨聖散一半，煎水服。未破皮肉者，上碗加酒和服。

凡打撲刀斧磕等傷，破傷風痛不可忍，牙關緊急，角弓反張者，用生南星、防風等分爲末，米泔調塗患處。又用熱酒、童便各半調，連進三服即甦，次用疎風敗毒散調治之。

凡刀斧跌磕傷，破陰囊皮者，先服獨聖散，次服止痛藥，如內有宿血者，用破血藥。

凡刀斧傷破肚皮腸出者，先用清心藥加童便和服，及用獨聖散，次用止痛藥。如血出過多，先用當歸、川芎水煎服，次加白芍藥、熟地黃、羌活、獨活、防風、荊芥、白芷、續斷，水煎，調乳香、沒藥末和服之。

凡傷損藥中，不可缺乳香、沒藥，此藥極能散血住痛。

凡刀斧跌磕，閃肭脫臼者，初然不可便用自然銅，久後方可用之。折骨者，宜便用之。若不折骨，不碎骨，則不可用修合諸損藥，皆要去之好，用自然銅，必用火煆，方可服之。然新出火者，其火毒與金毒相扇，挾香熱藥毒，雖有接骨之功，其燥烈之禍，甚於刀劒，戒之。

凡墮傷內有瘀血者，必腹脹滿而痛，或胸脇滿也，宜用破血藥、清心藥及通利之，自然而愈，痛不止者，用獨聖散服之效驗。如更不止，用止痛藥服之，大效如神。

凡金刃所傷，從高跌墮，皮肉破損，出血過多，此宜止疼兼補爲先，宜當歸補血湯。若皮肉不破損者，宜作瘀血停積治之，先以獨聖散，次以破血藥，隨證加減。續後痛不止者，用止痛藥調理。若胸膈疼痛，用開心草、雪裏開、蘇木，煎酒入童便和服即效。又方：單用蘇木煎酒和童便服。

凡治刀斧金刃打撲，從高跌墮，皮肉破損而傷重者，中間破處掞封口藥，

或補肌散，四邊用截血膏箍住，使新血不來潮作，此秘傳之妙訣也。

凡損傷妙在補氣血，俗工不知，惟要速效，多用自然銅，恐成痼疾也。初傷只用蘇木活血，黃連降火，白朮和中，童便煎服。在下者，可下瘀血，但先須補托。在上者，宜飲韭汁，或和粥喫，切不可飲冷水，血見寒則凝，但一絲血入心即死。

凡老人墮馬，腰痛不可轉側，先用蘇木、人參、黃芪、川芎、當歸、陳皮、甘草煎服，次以前藥，調下紅黑黃白四末子，補損丹、活血丹。

凡杖打閃肭疼痛，皆滯血證，宜破血藥下之。痛不可忍，則傷血故也，宜清心藥，更不止，用獨聖散，大效。

凡刀斧打撲斫磕跌斷，血筒出如湧泉者，此傷經也，用封口藥掺，以手按實，少時即止。又止血散掺之，亦可。如腫痛，搗葱炒熱縛之。

凡損大小便不通，未可便服損藥，蓋損藥必用酒，澀秘愈甚，看患人虛實，實者用破血藥加木通，尚未通加芒硝，虛者以四物湯加枳殼、麻仁、桃仁滑腸之類。虛人不可下者，四物湯加穿山甲。

凡打傷在兩脇、兩胸、兩肚、兩肋，卻用通氣、通血、清心藥。又看病人虛實不同，虛者，通藥須兼補藥放緩，且用貼藥在前，通藥在後。

凡用通藥反不通者，後用順氣藥，腹肚全無膨脹而得安，此爲不干血作，乃是氣閉不通，如腹肚果有血作，一通便下，亦須以順氣藥兼之，庶胸膈肚腹，不致緊悶，氣順後卻用損藥。

凡人醉卧跌牀下，胛背疼痛，不可屈伸，損藥不效，服黑豆酒數日愈，豆能下氣，所損輕也。

凡小兒跌橈角上，止用蘿蔔子煎服愈，亦順氣也。

凡整作之法，除頭腦上不可用藥水洗，恐成破傷風，餘可加熟油同藥水避風洗之，且與住痛。整時先用熱酒磨草烏，服一二盞方整，整時氣絕，用蘇合香丸須甦，未甦以黑豆、防風、甘草、黃連煎冷服，或苡草擂水服，不可用鹽解之。若吐加生薑汁。

右皆專科用藥之法，人有虛實，不可一律而施，即如末條，整時先服草烏酒，整而氣絕，灌以蘇合香丸走竄之劑，未甦，又以冷藥灌之。若施之氣虛之人，慘於加刃矣。惟薛氏法，量證施治於內補，可以遵用。見後分證處治條。學者宜審焉。

《壽世保元・折傷》 夫折撲墜墮，皮不破而內傷者，必有瘀血。若金石傷，皮破肉出，或致亡血過多，二者不可同法而治。有瘀血者，宜攻利之。若亡血者，兼補行之。或察其所傷，有輕重、上下、淺深之異，經絡氣血之殊。惟宜先逐瘀血，通經絡，和血止痛，後調氣養血，補益胃氣，無不效也。

大凡傷損，不問壯弱，及有無瘀血停積，俱宜服熱童便，以酒佐之，推陳致新，其功甚大。

一論跌傷骨折，用藥一釐，黃酒調下，如重車行十里之候，其骨接之有聲。初跌之時，整理如舊對住，綿衣蓋之，勿令見風，方服藥，休移動。端手日制。忌婦人、雞、犬等物。

一釐金大樑孫都督秘傳，神效。

一治傷損瘀痛，紅腫，屬熱毒者，並接斷。

《景岳全書・外科鈐下・跌打損傷》 一凡胸滿脇脹者，宜行血。老弱者，宜行血活血。腹痛者，宜下血。瘀肉不潰，或潰而不斂，宜大補氣血。若打撲墜墮稍輕，別無瘀血等證，而疼痛不止者，惟和氣血，調經脈，其痛自止，更以養氣血，健脾胃，則無有不效。亦有痛傷胃氣，作嘔或不飲食者，以四君子湯和當歸、砂仁之類調之。若有瘀血，不先消散而加補劑，則成實實之禍。設無瘀血而妄行攻利，則致虛虛之禍。故凡治此證，須所患輕重，有無瘀血，及元氣虛實，不可概行攻下，致成敗證。蓋打撲墜墮，皮肉不破，肚腹作痛者，必有瘀血在內，宜以復元活血湯攻之。老弱者，四物湯加紅花、桃仁、川山甲，補而行之。若血去多而煩躁，此血虛也，名曰亡血，宜補其血。如不應，當以獨參湯補之。

一凡損傷不問老弱及有無瘀血停積，俱宜服熱童便，以酒佐之，推陳致新，其功甚大。若脇脹，或作痛，或發熱煩躁，口乾喜冷，惟飲熱童便一甌，勝服他藥。他藥雖亦可取效，但有無瘀血，恐不能盡識，反致誤人，惟童便不動臟腑，不傷氣血，萬無一失。嘗詢之諸營，操軍常有墜馬傷者，何以愈之。俱對曰：惟服童便即愈，此其屢試之驗亦明矣。然惟胃虛作嘔，及中寒泄瀉者不可服。

大凡腫痛或傷損者，以葱搗爛，炒熱罨之。或用生薑、葱白同搗爛，和麵炒熱罨之尤妙。或用生薑、陳酒糟同搗爛，炒熱罨之亦可。

《瘍科選粹・跌撲傷損》 擷撲壓墜傷，專怕惡心，必有惡血在內，先用

清心藥、打血藥及通利大小腸，次第服之，每服加童便一盃入藥，立效。

擷撲傷重者，先服清心藥，次可服清小便藥三服，去血藥令血從瘡口出，或結在內，則打入大腸而泄，或惡血未積者，打入四肢，或歸臟腑，或歸上膈從口出，或歸中膈入大腸出，用此急救，隨服止痛藥，即二十五味藥中加減。

凡跌撲等傷，先用清心藥加童便。重傷者，薑湯、燈心湯調二十五味藥，立效。若發熱體實之人，用疎風敗毒散。惡寒體弱者，五積交加散，後用黃白紅黑四味末子、補損丹、活血丹調治。

《醫宗必讀・辨治大法論》 病不辨則無以治，治不辨則無以痊。辨之之法，陰陽、寒熱、臟腑、氣血、表裏、標本先後、虛實緩急七者而已。

陰陽者，病在於陰，毋犯其陽。病在於陽，毋犯其陰。謂陰血爲病，不犯陽氣之藥，陽旺則陰轉虧也。陽氣爲病，不犯陰血爲病，陰盛則陽轉敗也。

寒熱者，熱病當察其源，實則瀉以苦寒、鹹寒。虛則治以甘寒、酸寒。大虛則用甘溫，蓋甘溫能除大熱也。寒病當察其源，外寒則辛熱、辛溫以散之，中寒則甘溫以益之，大寒則辛熱以佐之也。

臟腑者，經曰：五臟者，藏精而不瀉也。故有補無瀉者，其常也。受邪則瀉其邪，非瀉臟也。六腑者，傳導化物糟粕也。邪客者可攻，中病即已，毋過用也。

氣血者，氣實則宜降、宜清。氣虛則宜溫、宜補。血虛則熱，補心、肝、脾、腎，兼以清涼。血實則瘀，輕者消之，重者行之，更有因氣病而及血者，先治其氣。因血病而及氣者，先治其血。

表裏者，病在於表，毋攻其裏，恐表邪乘虛陷入裏也。病在於裏，毋虛其表，恐汗多亡陽也。

標本先後者，受病爲本，見證爲標，五虛爲本，五邪爲標。如腹脹因於濕者，其來必速，當利水除濕，則脹自止。是標急於本，先治其本。若因脾虛漸成脹滿，夜劇晝靜，當補脾陰，夜靜晝劇，當補胃陽。是本急於標，先治其本。

虛實者，虛證如家貧室內空虛，銖銖累積，非旦夕閒事，故無速法。實證如寇盜在家，開門急逐，賊去即安，故無緩法。

以上諸法，舉一爲例，餘可類推，皆道其常也。或證有變端，法無一致是在圓機者神而明之。書家有言曰：學書先定規矩，然後縱橫跌宕，惟變所適，此亦醫家之規矩也。若不能縱橫跌宕，是守株待兔耳，司命運乎哉。

《辨證錄・接骨門》 內治之法，必須以活血去瘀爲先，血不活則瘀不能去，瘀不去則骨不能接也。方用續骨神丹。

《辨證錄・遍身骨痛門》 人有主遍身生塊而痛者，此雖爲痛風，然因濕氣不入臟腑，而外走經絡皮膚以生此塊，乃濕痰結成者也。消痰於腸胃之內者易爲力，而消痰於經絡皮膚者難爲功。雖然經絡皮膚固難治，而腸胃可易治也。吾治其腸胃，而經絡皮膚之痛塊自消。方用消塊止痛丹，人參三錢、黃芪五錢、防風一錢、半夏三錢、羌活一錢、白朮三錢、桂枝五分、茯苓五錢、薏仁五錢，水煎服。二劑而痛輕，四劑而痛止，十劑而塊消，二十劑而塊盡消也。夫塊結不散正氣虛也，氣虛則痰結。吾用人參、芪、朮以補其氣，而痰之勢衰矣。況益之茯苓、薏仁以利濕，半夏以消痰，防風、羌活以去風，桂枝以逐邪，則痰之黨羽既孤，而不能留其塊壘矣。倘徒治經絡皮膚，反耗損腸胃之氣，而氣不能行於經絡皮膚，則塊且益大，何以消之哉。

《辨證錄・接骨門》 人有從高而下墮於平地，昏死不甦，人以爲惡血奔心也，孰知是氣爲血壅乎。

夫跌仆之傷多是瘀血之攻心，然而跌仆出於不意未必之動也，惟從高下墜者，失足之時必驚悸，自知墜地必死，是先挾死之心，不比一蹶而傷者心不及動也，故氣血錯亂，每每昏絕，而不可救治之法，驅其瘀血而必佐之甦氣之品，而血易散而氣易開。倘徒攻瘀血則氣閉不宣，究何益乎。方用甦氣湯。

乳香末一錢、沒藥末一錢、蘇葉三錢、荊芥三錢、當歸五錢、丹皮三錢、大黃一錢、桃仁十四粒、羊躑躅五分、山羊血末五分、白芍五錢，水煎。調服一劑而氣甦，再劑而血活，三劑全愈。此方甦氣活血兼而用之，故奏功神速。方中妙在用羊躑躅與蘇葉、荊芥，因其氣亂而亂之，則血易活而氣易甦矣。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・內治雜證法・方法總論》 今之正骨科，即古跌打損傷之證也。專從血論，須先辨或有瘀血停積，或爲亡血過多，然後施以內治之法，庶不有誤也。夫皮不破而內損者，多有瘀血，破肉傷胭，每致亡血過多。二者治法不同。有瘀血者，宜攻利之。亡血者，宜補而行之。但出血不多，亦無瘀血者，以外治之法治之。更察其所傷上下、輕重、淺深之異，經絡、氣血多少之殊，必先逐去瘀血，和榮止痛，然後調養氣血，自無不效。若失損傷雜證論中不及備載者，俱分門晰類詳列於後，學者宜盡心焉。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・內治雜證法・傷損內證》 凡跌打損傷，

墜墮之證，惡血留內，則不分何經，皆以肝爲主。蓋肝主血也，故敗血凝滯，從其所屬必歸於肝，其痛多在脇肋小腹者，皆肝經之道路也。若壅腫痛甚或發熱自汗，皆宜斟酌虛實，然後用調血行經之藥。王好古云：登高墜下撞打等傷，心腹胸中停積瘀血不散者，則以上、中、下三焦分別部位，以施藥餌。瘀在上部者，宜犀角地黃湯。瘀在中部者，宜桃仁承氣湯。瘀在下部者，宜抵當湯之類。須於所用湯中加童便好酒，同煎服之。虛人不可下者，宜四物湯加穿山甲。若瘀血已去，則以復元通氣散加當歸調之。《內經》云：形傷作痛，氣傷作腫。又云：先腫而後痛者，形傷氣也。先痛而後腫者，氣傷形也。凡打撲閃錯，或惱怒氣滯血凝作痛，及元氣素弱，或因叫號血氣損傷，或過服剋伐之劑，或外敷寒涼之藥，致氣血凝結者，俱宜用活血順氣之劑。

《瘍醫大全・跌打部・跌打損傷門主論》　又云：凡傷損之證，最忌骨氣虛憊。腎主骨，腎水足則肝氣剋溢，經脈強健。雖有傷損，氣血不虧，而潰斂以時，氣路不致於上逆，痰涎何能而上壅。使腎氣一虛，水不能生木，則肝氣奔騰逆而不下，痰氣亦隨之以升，非風痰也，乃水泛白羊也，是水泛爲痰之證也，宜六味地黃丸或六味地黃丸加清肝之劑。論腎虛氣逆。

《雜病源流犀燭・跌撲閃挫源流》　陳氏曰：凡治攧撲迷悶急宜酒化蘇合丸灌醒。攧撲損傷，急宜酒蘇木調服蘇合丸。大法固以血之或瘀或失，分虛實而爲補瀉。亦當看傷之輕重。輕者，頓挫氣血，凝滯作痛，此當導氣行血而已。若重者，傷筋折骨，必須接續。但欲接續，非數月不爲功，倘使氣血內停，沮塞眞氣不得行者，必死。急瀉其血，宜雞鳴散、下瘀血方。通其氣，宜和氣飲、烏藥順氣散。庶可施治。大凡損傷，寒涼藥一毫俱不可用，蓋血見寒則凝也。若飲冷，致血入心即死。唯看有外傷者，當內外兼治。若外無所傷，但內有死血，唯用蘇木等治血之藥，可下者下之，雞鳴散是也。亦有血迷心竅，而致昏沉不知人事者，宜花蕊石散童便調服。有神魄散失一時不知人事者，惟在臨期斟酌。大抵跌撲之病，全要補氣行血，若自然銅之類，雖有接骨之功，而燥散之害，甚於刀劍，丹溪備言之矣。故初傷只用蘇木活血，黃連降火，白朮、當歸和中補血，加童便製炒爲要。又有損傷瘀血攻心，不能言語者宜消上瘀血湯，消下破血藥，次以復元活血湯調理之。又有損傷出血太多頭目暈眩者，先用當歸、川芎煎服，次加白芍、熟地、續斷、防風、荆芥、羌活、獨活、南星，加童便服，切不可用酒煎，酒煎則氣逆上，恐頭目益眩也。如出血少，內有瘀血，以生料四物湯一半，和獨聖散一半煎服。皮血未破者，煎成少加酒服。又有墮傷內有瘀血，腹脹滿不痛，或胸脇痛者，宜用破血藥、清心藥及通利之劑。其痛不止者宜獨聖散用乳香、沒藥，極散血止痛，故此二味，損傷藥中斷不可缺。又酒煎蘇木和童便服，乃傷科單方，大妙。止痛兼補，宜當歸補血湯。若皮肉不破損，瘀血停滯者，先用獨聖散，次服破血藥，隨宜加減。以上言傷科大概要法也。【略】

若陳氏逐處施治，其法又有可條析者。如腦骨傷破，用輕手撙捺平正。不破，以膏藥貼之宜退腫膏。若骨不損，而但皮破肉傷者，護之。先摻封口藥，外以散血膏貼。血流不止者，止之宜摻止血散，愼勿見風，致成破傷風，便又費手。雖然腦骨傷損，在硬處猶易治，在太陽穴則不可治。須依上用藥。若欲洗之，須用熟油和藥水洗，或溫茶洗。諸處法亦略同。如面傷青黑，宜用敷藥宜一紫散，或貼膏藥宜紫金膏。傷重者，亦宜貼膏宜補肉藥。即治外，然後隨宜服藥以治內。至於腦兩角及眉稜耳鼻等處，與治面數法略同。如跌磕損傷牙齒，或落碎，皆宜外內兼治。外宜摻補肌散及揍封口藥，內服破血藥，用水煎，不可用酒。或傷齒而未動宜摻芙蓉膏末。或已動，宜蒺藜根燒存性，擦之即固。俱不同治。如胸脯骨爲拳搥所傷，外腫內痛，外宜貼定痛膏，內宜服破血藥。利去瘀血。如脇肋傷重，血不通，用綠豆汁、生薑汁和服，使壯力人在後擠住，自吐出血，再服藥宜破血藥。如跌撲脇痛，血歸肝也，宜破血消痛湯，乳香神應散。亦利去惡血。總之，攧撲壓墜，專怕惡心，必有惡血在內，先要清心宜清心藥，打血宜破血藥、通利大小腸，次第服之，每服加童便一杯入藥，立效。其攧撲傷重者，先服清心藥，次可服清小便藥，再次服去血藥，令血從瘡口出。或結在內，則打入大腸而洩出。或惡血未積者，則打入四肢。或歸臟腑，或歸上膈，從口中出。或歸中膈，入大腸出。用此急救，隨服止痛藥，宜二十五味藥，方中加減用。蓋以傷重與傷輕者不同治。傷輕止須通氣活血便愈。傷重則非急速治之，且重藥治之勿效也。傷重者，急宜以薑湯、燈心湯調二十五味藥服，立效。其發熱體實宜疏風敗毒散，惡寒體弱者宜五積交加散，始固不同治，後之調理略同。服敗毒、五積後，俱宜用黃白紅黑四末子，及補損丹調治。如老人跌墮，不可轉側，其治與壯盛人有異。宜先用蘇木、參、芪、芎、歸、陳皮、甘草煎服，後即以此湯調四末子，或補損丹、活血丹。如小兒跌撲疼痛，止須順氣宜蘿蔔子煎服，又與老人有異。以上言跌撲損傷之在皮肉氣血間者，未及於骨也。若在筋骨，陳氏施治之法，又有可條析

者。如腦骨破碎，已詳在前。如胸骨筋斷，必須接之。宜先用破血藥，後貼定痛膏、接骨丹。若但皮破，止貼補肉膏。如傷腹腸出，急以麻油潤瘡口，輕手納入，以吹藥少許吹鼻宜通關散，令噴嚏，其腸自入，用桑白皮綫，將腹皮縫合，以封口藥塗傷處，外用藥敷貼，宜雞子清調補肌散，或散血膏尤妙。綫上用藥花蕊石散敷之。總之，腹內被傷，皆當急利大小腸，不可使其秘結，以致重患。

《損傷科・霍孔昭秘傳・總綱》 凡從高墜下，輕者令其如僧盤腳而坐，至一二時方舉步行走。內服行氣活血之藥，可以無恙。如重傷幾死，止有一息未絕者，令一人席地而坐，輕輕把雙手抱患者於懷中，倘牙關緊閉藥無所施，急用半夏末吹入鼻中，稍甦，以麻油、生薑汁調勻灌之。待醒卻用奪命丹一服，好酒送下，若過咽喉即可，不死方視其或外傷、內傷，從容調治，無不痊愈。如取藥不及之處，急用童便沖熱酒灌之後再治。

《傷科補要・治傷法論》 夫跌打損傷、墜墮磕碰之症，專從血論。或有瘀血停積，或爲亡血過多，然後施治，庶不有誤。若皮不破而內損者，多有瘀血停滯。或積於臟腑者，宜攻利之。或皮開肉綻，亡血過多者，宜補而行之。更察其所傷上下輕重淺深之異，經絡氣血多少之殊，先逐其瘀，後和營止痛，自無不效。《內經》云：形傷則痛，氣傷則腫。又曰：先腫而後痛者，形傷氣也。先痛而後腫者，氣傷形也。凡打撲閃錯，或惱怒氣滯，血凝腫痛，或因叫號血氣損傷，或過服剋伐之劑，或外敷寒涼之藥，致氣血凝結者，宜活血順氣之劑。夫損傷雜證，不及備載，俱分門晰類，詳列於後，學者宜盡心焉。

《傷科補要・跌打損傷內治證》 是跌打損傷之症，惡血留內，則不分何經，皆以肝爲主。蓋肝主血也，敗血必歸於肝。其痛多在脇肋小腹者，皆肝經之道路也，宜疏肝、調血、行經爲主。王好古云：登高墜下，撞打等傷，心腹胸中停積瘀血，或氣瘀攻衝，昏迷不醒，或寒熱往來，日輕夜重，變症多端，醫者不審其原，不切脈之虛實，不分經絡臟腑，妄投藥劑，枉死者多矣。故臨症時，須察脈之虛實，審症輕重，藥配君臣佐使，治分老幼強弱，即從上、中、下三焦分別部位。若瘀在上而吐血者，宜犀角地黃湯。在中者，桃仁承氣湯。在下者，抵當湯。虛人宜佐以四物湯。若瘀散，復元通氣散調之，或傷處青腫堅實，痛難轉側，脈濇而滯者，防其氣瘀上衝，宜投參黃散逐瘀，又宜復元活血湯。或受傷日久纔醫者，敗血堅凝，宜服紫金丹逐瘀，又祛傷散疏通爲要，俟其色散淡，血和痛止爲度。或有牙關緊閉，用通關散吹入鼻中取嚏，投三黃寶臘丸，或奪命丹。如口開納藥者可治，不納藥者危。須忌濕地當風坐卧，忌食生冷硬物，忌服寒涼藥餌。恐其血凝難化，遺留後患也。凡視重傷，先解開衣服，遍觀傷之重輕，穴之致命與否。察色聞聲，脈探虛實。如六脈和緩者，生。九候不調者，死。陰囊內有腎子者可治，如入小腹者不治。如牙關閉，急用開牙散搽之，若能甦醒，再投黎洞丸，或可挽回。醫者，須細心審察，不可草率誤人。

《傷科補要・受傷著寒及懷孕而傷》 凡人跌撲鬬毆，內傷其血，復輕生投水，外著於寒，血得寒而凝結，寒得血而入深，未有能生者也。治法：先祛其寒，繼逐其瘀。祛寒用麻桂溫經湯，逐瘀投紫金丹。若遲延日久，則氣滯血凝，筋脈拘緊，手足攣拳，必致不治。急服大神效活絡丹，冀其漸漸疏通，或可挽回。若婦人懷孕受傷，不可妄投傷藥，恐損胎元，反爲不美。宜服安胎和氣飲，稍加祛瘀生新之劑，使氣血和，而痛自止矣。

《傷科補要・損傷出血吐血》 傷損之症，或患處，或諸竅出血者，此肝火熾盛，血熱錯經妄行也，用加味逍遙散。中氣虛弱，血無所附而妄行，加味四君子湯，中氣下陷，補中益氣湯。元氣內脫，用獨參湯加炮薑、附子。血蘊於內而嘔者，四物湯加柴、芩。煩勞太過，或惱怒氣逆，或過服寒毒等藥，致傷陽絡，則吐血、衄血、便血。傷陰絡，則血積血塊，肌肉青黑，臟腑虛損，經隧失職，急補脾肺二臟自愈。或嘔吐黑血者，因打撲傷損，敗血流入胃腕，色如豆汁，從嘔而出。形實者，用百合散。形虛者，加味芎歸湯。或出血過多，脈洪大而虛，重按全無，血虛發熱，用當歸補血湯。脈細沉微，按之輕弱，此陰盛發熱，四君子湯加薑、附。或筋惕肉瞤，此亡血也，用圣愈湯。發熱汗出不止者，血脫也，用獨參湯。凡血脫之症，脈實者難治，脈虛者可療也。

《傷科彙纂・用藥總論》 耀山曰：傷科血病，四物湯爲君，失亡補益，瘀滯攻行。蓋聞內蓄不散，治分三部：上宜犀角地黃湯，中必桃仁承氣湯，瘀在下者，抵當湯通利。外感有邪，醫隨四季：春用五積散、香蘇飲，夏以五苓散、香薷飲，秋擬藿香正氣散，冬則雙解散。且如損傷發熱，須別陰陽，陰虛者當歸補血湯，陽衰者四君子湯加附子、生薑。挾表體疼，虛實宜詳，形實者疏風敗毒散，氣弱者羌活乳香湯。初患之時，審症擇方，瘀凝昏憒者花蕊石散，痰迷心悶者蘇合香丸，血瘀泛注者葱熨法，亡血過多者聖愈湯，煩躁而不眠者加味歸脾湯，眩暈而嘔脹者六君子湯。三五日間，變症多端，喘欬

者參蘇二味參蘇飲，十味參蘇飲，口渴者竹葉石膏湯，竹葉黃芪湯，血熱發躁仍用當歸補血湯，氣虛下陷補中益氣湯升提，胃火作嘔加梔芩清胃散，寒涼剋伐六君子湯補脾。過此之後，更宜調理，嘔吐黑汁兮百合散加味，芎歸湯，肝火熾盛兮加味逍遙散加劑，血蘊內嘔兮四物湯加柴胡、黃芩，元氣虛脫兮人參獨參湯味。或以筋骨作痛，肝腎之傷，六味地黃丸。肌肉作痛，榮衛之滯，復元通氣散。火盛而痛，小柴胡湯加梔子、黃連。濕痰爲祟，二陳湯加味。頭痛兮當歸補血湯，安神湯，補中益氣湯，胸痛兮四君子湯、四物湯、歸脾湯。然腰痛者，瘀留血瀝，破血散，舒筋散，虛者四物湯，實者桃仁承氣湯。而陰疼者，白津便淋，小柴胡湯應。肝經鬱火，加山梔、黃連、生軍。即如脇肋脹疼，分其通塞，不通者瘀聚，復原活血湯。便通者肝火，小柴胡湯、梔子、青皮。下後腹痛，察其陰陽，陽傷者惡寒，十全大補湯濟。陰傷者發熱，四物湯加白朮、人參。若夫秘結者潤腸丸、導滯湯，血虛便秘者玉燭散調和，作瀉者清暑益氣湯、清燥湯，腎衰脾泄者破故紙、肉果。青腫不潰皆虛弱，外熨內托。新肉不生因虧乏，峻加溫補。至於破傷風分表裏，發痙又辨柔剛，柔飲白朮湯，而剛則葛根湯，表服羌活防風湯，而裏用大小芎黃湯，羌麻湯療表裏之和劑，玉真散醫是症之總方。始終秘訣，養血理傷。短句義難盡悉，當於長篇究詳。

《類證治裁・肩背手臂痛・論治》　經曰：背者胸中之府，背曲肩隨，府將壞矣。又曰：肺病者，喘欬逆氣，肩背痛，汗出。又曰：肺盛有餘，則肩背痛，風寒汗出，中風，小便數而欠，氣虛則肩背寒，少氣不足以息，溺色變。又曰：邪在腎，則肩背痛，是腎氣上逆也。蓋肩背爲太陽經所循，又爲肺臟分域，凡太陽經及肺俞爲病，固足致痛，而腎氣逆攻，亦足致痛焉。故肩背痛不可回顧，此手太陽經氣鬱不行，宜風藥散之，防風通聖散。肩背痛，脊強，腰似折，項似拔，此足太陽經氣鬱不行，羌活勝濕湯。如肺受風熱，而肩背痛，羌活散。肺氣虛而肩背寒，補中益氣湯加麥冬、五味。腎氣逆衝，挾脊而上攻背痛者，係督脈主病，治在少陰，宜川椒、桂枝、茯苓、附子、牛膝、遠志、沉香、小茴香。亦有肝濁逆衝，從腹而上攻背痛者，係衝任主病，治在厥陰，宜乾薑、川椒、桂枝、烏梅、川連、白芍、細辛、川楝肉。傷濕而肩背重痛者，當歸拈痛湯。寒飲伏結，肩背冷痛者，白朮附子湯。素有痰飲，流注肩背手臂作痛者，導痰湯。因於氣滯者，烏藥順氣散。因於血虛者，四物湯加秦艽、薑黃。因營虛絡脈失養，風動筋急者，舒筋湯。陽明脈衰，肩胛筋緩不舉而痛，宜調補絡脈，生芪、於朮、當歸、防風根、薑黃、桑枝、甘杞子、橘絡。督脈虛，背痛脊高突，鹿角霜、杞子、歸身、杜仲、茯苓、沙苑子。勞力或坐久而致脊背痛者，補中益氣湯，或八珍湯加黃芪。凡背痛，通用薑黃湯。更須加防風、羌活引經。肥人喜捶而痛減者，屬痰，宜除濕運痰，兼補脾氣。六君子湯加木香。瘦人多由營弱衛衰，宜調氣養血，聖愈湯加桂枝、白芍。手臂爲手六經交會，或爲風寒濕所搏，或因飲液流入，或因提挈重物，皆能致痛。因風濕者，除濕蠲痛湯加薑黃、當歸、桂枝。因風熱者，秦艽地黃湯。因寒濕者，五積散加減。濕痹經絡者，蠲痹湯。肢節痛，臂不能舉者，舒筋湯加油松節、威靈仙。骨痛筋攣，血脈凝澀者，透經解攣湯。痰飲流入四肢，肩背手臂痠痛軟痹者，導痰湯加薑、炒白朮、薑黃、木香。中脘停痰伏飲，脾不能運，臂戰不舉，脈來沉細者，指迷茯苓丸。挈重傷筋臂痛，宜和氣調血，十全大補湯。血不榮筋者，四物秦艽湯加玉竹。手屈而不能伸者，病在筋，薏苡仁湯。伸而不能屈者，病在骨，白朮附子湯。手腫痛連臂，蠲痹湯加桑枝。凡用薄、桂，能橫行手臂。片子薑黃，能引至手臂，油松節，能透入骨節。丹溪治臂痛，以二陳湯加酒炒黃芩，蒼朮、羌活，是風痰濕熱兼治也。

《類證治裁・腰脊腿足痛附腰痠、腰傴廢、腰軟、尻、膝、跟・論治》　經云：腰者，腎之府。又云：太陽所至爲腰痛。惟腎與膀胱相表裏，故腰在經則屬太陽，在臟則屬腎。經言：太陽腰痛者，外感六氣也。經言：腎經腰痛者，內傷房勞也。而又爲衝任督帶之要會，其所由致痛者，以腎氣本虛，而風寒濕熱之邪，皆可乘虛而入，即諸奇經亦多統繫焉。凡腰脊痠痿，綿綿作痛，幷腿足痠軟者，腎虛也。遇陰雨則隱痛，或久坐覺重者，濕也。得寒則痛，喜近溫暖者，寒也。得熱則痛，喜近清涼者，熱也。閃挫痛，或跌撲損傷者，血瘀也。肝脾傷，由憂思鬱怒者，氣滯也。負重致痛者，勞力也。凡此皆屬標，而腎虛爲本。詳其治法，腎虛痛者，多由房慾。但察其既無表邪，又非濕熱，或年力衰頹，或情志怫鬱。或行立不支，而坐卧少可。或疲倦無力，而動勞益甚。或面色慘晦，脈候虛微，皆腎經不足也。但腎陽虛者，脈微無力，小便清利，神疲氣短，宜益火之源，腎氣丸、鹿茸丸。腎陰虛者，脈洪而數，虛火時炎，小便黃赤，宜壯水之主，地黃湯、大補丸。腎陰陽俱虛者，脈虛而大，宜水火平調，無比山藥丸。其六氣乘虛，侵犯太陽，如傷風腰痛，證必寒熱，脈必浮，痛

連背脊，牽引兩足，小續命湯加減。傷寒腰冷如冰，脈必緊，得熱則減，薑附湯加肉桂、杜仲、外用摩腰膏。傷濕，由坐卧濕地，或傷雨露，身重，脈緩，天陰更甚，腰溶溶如坐水中，宜茯苓皮、木防己、晚蠶沙、滑石、厚朴、萆薢、薏苡、滲濕湯、腎著湯。濕兼風，一身盡痛，羌活勝濕湯、獨活寄生湯。濕兼寒，腹痛自利，薑附湯。濕兼熱，鬱久化火，當歸拈痛湯。風寒濕痹痛，川烏頭三個，生搗爲末，少加鹽水，調攤帛上，貼痛處，立止。熱痛，脈必洪數，口渴便秘，甘豆湯加續斷、天麻。如陰虛火盛，當滋陰降火，滋陰八味丸。閃挫跌撲諸痛，肝脈堅而長，兩尺實，不可俛仰，復元通氣散，酒調下。若血瘀痛，轉動如刺，大便黑，或秘結，四物湯加紅花、桃仁、穿山甲、延胡索、大黃。外用酒糟、葱白、生薑搗爛罨之，尤效。氣滯腰痛，脈沉弦，或結伏，烏藥順氣散，不應，八味順氣散。肝氣失暢，卧覺腰痛，頻欲轉側，曉起則止，柴胡疏肝散。痰注痛，脈滑或沉，痛在一塊，導痰湯加香附、烏藥、枳殼。傷力腰痛，大補湯下青娥丸。腰脇如帶束引痛，此帶脈爲病，宜辛散其結，甘緩其急，用延胡、歸鬚、桑寄生、杞子、小茴、沙苑子，或調肝散。痛久絡虛，宜調補奇脈，用核桃、當歸、杜仲、羊腰、鹿角、杞子、牛膝、補骨脂。老人虛人腎虧腰痛，不能轉側，宜二至丸，或立安丸。腰痠屬房勞腎虛，宜峻補，青娥丸。若走精，六味丸去澤瀉，加魚鰾、沙苑子、五味子。婦女腰痠，六味丸加杜仲、續斷。腰僂廢，乃熱邪深入，血脈久閉，桃仁承氣湯，多用肉桂，少用熟附子行經。痛者可治，不痛久廢者，不可治。腰軟，濕襲經絡者，腎著湯。風襲腰背者，牛膝酒。斫喪太過者，八味丸、補髓丹。脊者，督脈及太陽經所過。項脊常熱而痛者，陰虛也，六味丸加鹿茸。太陽經脊痛項強，腰似折，項似拔，羌活勝濕湯。脈浮緊爲傷寒，麻黃湯。沉緩爲風濕，柴胡湯加減。尻乃足少陰及督脈所經，兼屬厥陰。尻痛屬腎虛者，七味丸，不應，加鹿茸。肥人屬濕痰，二陳湯合二妙散。腿足爲足六經所至，痛有陰虛、陽虛、血虛、血寒、腎虛、風襲、寒濕、風濕、濕熱之症。陰虛者體羸，足心及股脛熱痛，左尺細數，或兩尺數盛，虎潛丸去陳皮，加肉桂。陽虛者足浮腫無力，大便瀉，右尺虛大，或兩尺浮遲，脾與命火俱衰，先用補中益氣湯加炮薑，再用八味丸。血虛者足任地，行則振掉，脈細弱，六味湯加續斷、鹿茸、杜仲。血寒者，筋急脈沉，喜近湯火，舒筋三聖散。腎虛風襲，則下體痿弱，骨節疼痛，尺中浮大而數，安腎湯。寒濕者，兩腿隱痛，或麻頑作腫，身重，肢節痛，脈沉者，白朮附子湯。脈浮澀者，除風濕羌活湯。風濕者，腫痛走注，獨活寄生湯。濕熱者，或上或下，或紅或腫，溺赤，脈濡數，當歸拈痛湯。更有腿轉筋，上衝入腹，宜瓜萸散，詳腳氣門。

膝者，筋之府，屈伸不利，行則僂附，筋將憊矣。其膝痛在筋，則屈不能伸而腫，多挾風熱，二妙散加羌、防、升、柴。兼陰虛，則熱而不腫，虎潛丸。若膝脛痹弱重痛，多挾風濕，獨活寄生湯。夏月濕熱腫痛，當歸拈痛湯。屈伸不利，活絡丹。虛寒兼挾風濕作痛，虎骨四斤丸。虛熱筋痿，顫掉作痛，鹿茸四斤丸。足跟痛，屬腎陰虛者，脛熱跟痛，六味丸加肉桂、龜版。腎陽虛者，不能久立，八味丸。挾濕者，必重著而腫，換骨丹。足心爲少陰腎經涌泉穴所注，足心及踝骨熱痛者，爲腎虛濕著，腎著湯下六味丸。或用二至丸，立安丸。

《類證治裁・蓄血・論治》 凡跌撲傷損，及努力負重，忿怒氣逆，皆使瘀血停蓄。其證寒熱發黃，胸脇小腹滿痛，手不可近。宜分上中下治之。如吐衄停瘀，屬上部，必漱水不欲咽，犀角地黃湯。血結胸膈，屬中部，必燥渴譫語，桃仁承氣湯。少腹硬滿，大便黑，屬下部，必發狂善忘，抵當湯、代抵當湯。三焦蓄血，必狂躁便實，生地黃湯。蓄血初起，胸腹痛，香殼散。從高墜下，惡血留停，腹脇痛不可忍，復元活血湯。努傷血滯，沉香降氣散。胸前血瘀，生韭汁和童便服。挾血如見崇狀，當歸活血湯。身寒熱發黃，脈弦細而伏，《千金》用大黃、芒硝、歸尾、桃仁、人參、桂心，爲末，酒服二方寸匕。蓄血下黑如漆，最危，必神脈不變，方可治。瘀血燥結，玉燭散。頭面身體發黃，以絹包生薑渣擦之，自退。

《外科證治全書・外因雜傷證治・跌撲損傷》 凡跌打、磕壓、落馬、覆車、墜屋、閃肭諸傷，大小便通者輕，不通者重。初時不問老弱，有無瘀血停滯及昏憒氣絕不能言者，俱宜服熱童便一大甌，以酒佐之。推陳致新，其功最大，且不動臟腑，不傷氣血，萬無一失。然後再看傷之輕重，按法治之。如皮肉未破，胸脇肚腹有作痞悶疼痛者，必是瘀血。壯實人以復元活血湯攻之，老弱人以四物湯加桃仁、紅花、穿山甲補而行之。外用生薑、葱白同搗爛和麵炒，熱罨傷處，仍多用炒熱者續易之，止痛如神。如皮肉已破，損傷筋骨，血流不止而煩躁者，名曰亾血。急用花蕊石散或金瘡必效散乾摻止血，內以八珍湯加酒炒骨碎補、紅花、續斷補之。其有痛傷胃氣作嘔，或不飲食

者，以六君子湯加當歸、木香調之。其有傷輕別無瘀血等證，而肌肉作痛者，以復元通氣散宣之。蓋有瘀血，不先行散而加補劑，則成實實之禍。設無瘀血而妄行攻利，則致虛虛之禍。故凡治此證，須察其所患輕重，有無瘀血及元氣虛實，不可概行攻下，致成敗證焉。

跌撲氣絕，用仙人柴即九里香葉搗自然汁一杯灌下即甦。只心中微熱，能受一點者無有不活。

跌打破傷風，發熱高腫，甚至牙關緊急者，用羌活、防風、蒼朮各一錢五分，白芷、川芎、甘草、黃芩、生地各一錢，細辛二分，加生薑三片，煎汁。外用杏仁搗爛，入白麵少許，汲水調敷。

跌撲極重，大小便不通，乃危急之候，宜先用通導散行下蓄血，然後再進他藥。此證藥忌酒煎。

《江氏傷科學・通用方》 跌打損傷之症，皆從血論，損有重輕之不同，傷有淺深之各異，豈能一概而治乎？蓋皮未破，多用串皮破血之劑，皮既已破，多用通利兼補之方，此乃跌打中之大要也，學者用心詳焉。

《救傷秘旨・十二時氣血流注歌》 凡損傷骨斷皮破者，藥用水煎。皮不破者，藥用酒煎。必加童便，以活瘀血。

發散方　凡跌打損傷，先用發散爲主。

川芎　枳殼　羌活　澤蘭　荆芥　防風　獨活　歸尾　乾薑各一錢　加葱白三莖。水煎服。

十三味總方

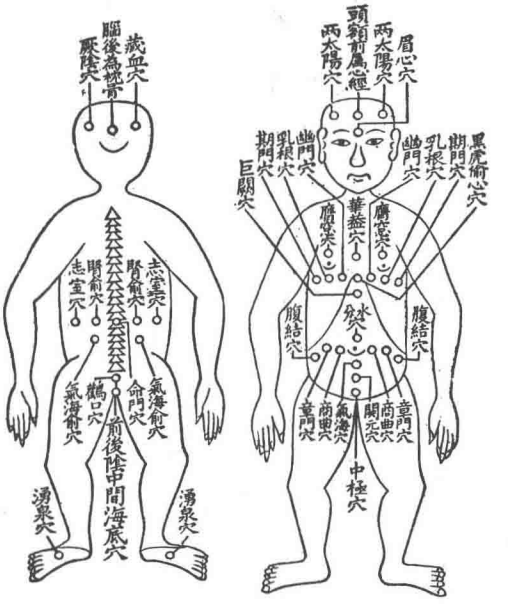
三稜五錢　赤芍　骨碎補各一錢五分　當歸傷上中二部用全歸，傷下部用歸尾　蓬朮　元胡索　木香　烏藥　青皮　桃仁　蘇木各一錢

若傷重者，大便不通，加大黃四錢。恐有瘀血入內澀滯，通瘀爲主，用陳酒半斤煎。又加縮砂仁三錢，同煎服。

十四味加減方

菟絲子　肉桂　劉寄奴　蒲黃　杜仲　元胡索　青皮　枳殼　香附　五靈脂　歸尾　縮砂仁各一錢　五加皮一錢五分　廣皮二錢　酒水各半煎服。

《救傷秘旨・三十六大穴圖說》 凡人身上，有一百零八穴。內七十二穴不致命，不具論。其三十六大穴，俱致命之處，受傷者須用藥調治之。藥法開後。



圖十八　三十六大穴圖說

頭額前屬心經，心主血，不可損，損後最怕風。打重血不止者，血出見風發重者，三五日或六七日死。不見風不腫者，不死。用川羌活、川芎、防風各一錢。

加前十三味方內，同煎服，再用奪命丹三四服，愈。

兩眉中間爲眉心穴，打重者，頭大如斗，三日死。用前十三味方加川芎、川羌活、防風、荆芥各一錢五分，煎服。如不服藥者，不腫不死，浮腫出血，必死。

頭額兩邊爲兩太陽，打重者七日死，或半月死。損耳目，其血凝成膿者，不死。不可見風，見風則發腫而死。宜用川芎、川羌活各一錢，加入十三味方內煎服。仍沖七釐散二分，再用奪命丹二服，外敷桃花散。

頭腦後爲枕骨，管十二經，又名督脈。一身之主，不可損傷。打重者腦骨髓傷，多則七日，少則五日，必死。極重者，或一日即死。用前十三味方加

當歸、川芎各一錢，同煎服。沖入七釐散三分，又奪命丹三五服。不喫藥，雖愈後，腦疼不止。

腦後兩邊屬太陽經，有藏血穴。近耳後，又屬肝膽經，有厥陰穴。打重者，損其血。見風，又損其氣。浮腫者，四十日必死。用前十三味方加生地川芎、當歸各一錢，煎服。仍沖七釐散三分，再用奪命丹三服。

心口上爲華蓋穴，屬心經。直拳打重，人事不省，血迷心竅，不治必死。此乃傷胃氣，致心胃血不能行走。宜用枳殼三錢、良薑一錢，加前味方內同煎服。又加七釐散二分五釐，行走心胃中瘀血。瘀血走動，泄瀉三五次，即瘥。瀉不止，用冷粥止之。又用奪命丹二服，痊愈。如不斷根，三十六個月而死。

心口中名黑虎偷心穴，屬心經。上擦下拳，打重者，兩眼昏花，人事不省。用前十三味方加肉桂一錢、丁香五分，同煎。再用七釐散三分沖服，又用奪命丹三服，再用紫金丹三五服。如不服藥，百廿日必死。

又方：

金竹葉二錢　柴胡一錢五分　鉤藤一錢　當歸　陳皮　楂肉　苡仁　麥冬各五分　沉香　炙草　荆芥　防風各三分

加青柿蒂三個，酒、水各半煎。又加膽星五分調服，效。

心口下一寸五爲巨闕穴，爲心募。打重者，人事不省。當用打法，向右邊肺底穴下半分，劈拳一掷，即醒。用前十三味方加桔梗八分、川貝一錢，同煎二服。再用奪命丹五六服，又紫金丹二三服。若不愈，一百廿日死。

臍上水分穴，屬小腸、胃二經。打重者，不服藥二十八日死。宜用前十三味方加桃仁、元胡索各一錢，同煎。沖七釐散三分服，再用奪命丹三服。

臍下一寸五分名氣海穴，打重者九日死。用前十三味方加木通一錢、三棱一錢五分，同煎。沖七釐散一分五釐服，又加減十四味方二服，如不服藥，四十八日必死。

臍下三寸名關元穴，傷重者五日死。用前十三味方加青皮、車前子各一錢五分，同煎。沖七釐散三分服。再用奪命丹三服，痊愈。若不服藥，廿四日必死。

臍下四寸名中極穴，傷重者，大小便不通，十二日死。用前十三味方加三稜、蓬朮、生大黃各一錢，同煎。沖七釐散一分五釐服。再用紫金丹二服。如不服藥，一百零八日必死。

左乳上一寸六分爲膺窗穴，屬肝經。拳打重者十二日死。用前十三味方加青皮、乳香各一錢，同煎。沖七釐散三分服。再用奪命丹三服，每服三錢，仍沖十三味方內服。如不服藥，四十八日必死。

右乳上一寸六分爲膺窗穴，屬肺經。金鎗傷重者，一百十六日死。用前十三味方加木香一錢五分，同煎。沖七釐散二分服，可以行走瘀血。於用奪命丹三服，痊愈。

左乳下一寸六分爲乳根穴，屬肝經。拳打重者吐血死。用前十三味方加鬱金、劉寄奴各一錢五分，同煎。沖七釐散二分五釐服，再用奪命丹一服。如不服藥，三十四日死。

右乳下一寸六分爲乳根穴，屬肺經。拳打重者九日死。或兩鼻出血，必死。宜用前十三味方加百部、桑白皮各一錢，同煎，沖七釐散一分五釐服。再用紫金丹三服。如不斷根，一年必死。

左、右乳下一同受傷，名爲一計害三賢。三夾者死。此心、肝、肺三經傷也。重者七日死。用前十三味方加木香、枳殼各一錢　同煎，沖七釐散三分服，再用奪命丹三服。如不斷根，五十四日死。

左乳下一寸六分旁開一寸爲期門穴，屬肝經。拳打重者三十八日死。用前十三味方加木香、廣皮各一錢五分，同煎。沖七釐散二分五釐服，再用奪命丹三服。

右乳下一寸六分旁開一寸爲期門穴，屬肺經。拳打重者三十六日死。用前十三味方加五靈脂一錢五分、蒲黃一錢，同煎。沖七釐散二分五釐服，再用奪命丹三服痊愈。如不斷根，五十四日必死。

心下巨闕穴兩旁各開五分名幽門穴，左屬肝，右屬肺。拳打重者，名曰衝炮，一日即死。用前十三味方加白豆蔻、木香各一錢，同煎。衝七釐散三分服，再用奪命丹三服。又用加減十四味方，煎二劑。沖紫金丹三服，外用吊藥敷上。如不服藥，其傷必發，一百廿日死。

左脇近臍處爲血門，名商曲穴。點打重者六個月死。用前十三味方加羌活、五加皮各一錢五分，同煎。沖七釐散二分五釐服。再用奪命丹二三服。如不服藥，一年必死。

右脇近臍處爲氣門，名商曲穴。點打重者五個月死。用前十三味方加柴胡、當歸各一錢五分，同煎。沖七釐散二分五釐服。再用奪命丹三服。若

損傷後小便不通，加車前子木通。若仍不通，用葱頭白搗碎，酒炒，貼臍上，即愈。如不服藥，一百廿日死。

左脇梢骨盡處軟肉邊爲血囊，名章門穴。打重者四十二日死。用前十三味方加歸尾、蘇木各一錢，同煎。沖七釐散二分五釐服，再用紫金丹三五服愈。如不服藥，一年而死。

右脇梢骨盡處軟肉邊爲氣囊，名章門穴，打重者一百廿日死。用前十三味方加五靈脂一錢五分、砂仁一錢，同煎服。再用加減十四味方一服。若不服藥，二百四十日必死。

左脇梢骨下一分名腹結穴，爲血囊。打重者四十二日死。用前十三味方加蒲黄二錢、生韭子一錢五分，同煎服。如不服藥，三個月必死。

右脇梢骨下一分名腹結穴。爲氣囊。打重者六十日死。用前十三味方加丹皮、紅花各一錢，同煎服。再用奪命丹三服。如不服藥，一年死。

凡人身背上穴道，乃生死所繫。背心從上數下，第十四節骨下縫間爲命門穴。打重者，暈去一日半不醒而死。用前十三味方加桃仁一錢，同煎服。再用奪命丹三服。

第十四節骨下兩旁各開一寸五分軟肉處，爲腎俞穴。打重者，吐血痰。十四個月而死。用前十三味方加補骨脂、杜仲各一分，同煎服。再用奪命丹三服。如不服藥，過週歲而亡。

第十四節骨兩旁各開三寸，名志室穴。屬腎經。打重者三日死。當發笑而亡。用前十三味方加桃仁、菟絲子各一錢，同煎服。再用奪命丹三五服，又用藥酒服之。

腎俞穴下兩旁，各有氣海俞穴。打重者三十三日死。用前十三味方加補骨脂一錢五分，烏藥二錢，同煎服。再用紫金丹二服愈。

尾閭骨下兩腿骨盡處中間，名鸛口穴。打重者一年死。用前十三味方加牛膝、苡仁各一錢，同煎服。再用紫金丹三四服愈。

糞門前，陰囊後，爲海底穴。傷重者七日死。用前十三味方加大黄朴硝各一錢，同煎服。再用奪命丹三服，紫金丹三服。

兩腳底心爲湧泉穴。傷者十個月而死。用前十三味方加木瓜、牛膝各一錢，同煎服愈。

以上穴道，皆傷人性命，初傷時不知，至後來病發而死。只說病多，豈知病固由於傷乎，凡人被打時，切勿輕意，必須服藥爲主。

《救傷秘旨・王瑞柏損傷用藥論》 凡跌打損傷之症，不可概論也。青腫不痛，或腫不消退者，氣血虛弱也，用十全大補湯。若腫或作寒熱者，血傷而肝火動也，用四物湯加山梔、柴胡。血出不止，或又發寒熱者，用四君子湯加川芎、當歸、柴胡。寒熱而痛甚者，欲潰膿也，用參芪內補散。若膿出而痛甚者，氣虛也，用八珍湯。瘡口赤肉突出者，血虛而肝火生風也，用柴胡梔子散。若膿不止，瘡口白肉突出者，氣虛而有邪感也，用補中益氣湯。若膿潰而痛，或潰而不斂者，皆脾胃虛也，用六君子湯。苟徒知敷涼藥而不潰不斂，所以致敗症也。受傷若腸中作痛，按之不能寧者，內有瘀血也，用承氣湯下之，下後仍痛，瘀血猶未盡也，用加味八物湯調之。按之不痛，血氣傷也，用四物湯加參、芪、白朮。下後胸脇作痛，肝血傷也，四君子湯加川芎、當歸。下後發熱，氣血俱虛也，用八珍湯加當歸、半夏。胸脇脹痛，飲食不思者，肝脾氣滯也，用六君子湯加柴胡、枳殼，咬牙發搐者，肝盛脾虛也，用蜈公散加川芎、白梔、鉤藤、天麻。以上須要謹慎，不可妄用也。

《跌打損傷回生集・跌打損傷小引》 蓋聞傷見血爲傷，損骨疼爲損緩急，治宜權變。醫者不可執一。跌從高墜下，或倒壓閃剉爲跌，此乃先受患而後驚，打與人爭鬬及杖夾爲打，此乃先驚而後患輕重，各有主張。跌打俱有傷損，須看輕重而治。治跌先宜治患，而後鎮驚。治打先鎮驚，而後治患，此乃大概，臨時又宜活法也。且如肌膚傷破，止血祛風爲上。傷破肌膚，不論何處，外用止血生肌藥，內服祛風藥。若內傷吐血及涕血者，又當和氣活血爲主。筋骨損斷，活血止痛最良。凡損筋骨，外宜整接敷夾，內服活血住痛藥。若損臟腑昏悶氣絕不省人事者，又當和氣行血爲主。潮熱者，表邪，發散可用。便閉者，疏利何妨。皮肉煩腫，破氣治血爲要略。患處煩腫或紅紫黑青者，皆由氣血鬱逆不散。外宜敷法並敷藥，內服破氣破血藥。若患久用藥太過，腫不退，又當和解。若破傷肉腫者，又當祛風爲主。肚腹膨脹，和榮理衛乃宜詳胸脇腹背受患，致令肚腹膨脹，而疼痛不止者，外宜敷貼藥並熨法，內服破氣去瘀藥。若大便通，又當和血行氣。老弱患疾，剋伐切忌太過。年老虛弱者，剋伐藥忌用，太過恐生別病。少壯受患，滋補務宜莫忙，少壯人不可早補，恐患不能盡除，記之。既表不必重汗，恐賊邪乘虛而入。凡醫傷先宜發表，然後治患，表後不可再表，愼之。自利無容再行，怕元神因之而傷。大小便自利，不可又用攻下藥，恐洩元氣。須知血未出，脈喜洪大爲要。高跌，內有瘀血，肚腹脹滿，脈堅強生，脈小弱者死也。血已出，脈宜微細無殃。斫殺跌打俱有血出

者，若不能止，脈大七日死，滑細者生。斫瘡出血三日，數大二十日死。金槍出血太多，脈虛細者生，脈實大者死。金槍出血，脈沉小生，浮大者死。命門和緩，關脈實，患重不死。凡命門脈和緩，關脈實大，患重不死。命門虛促脫而離，患輕必傷。凡折傷治之訣曰，魚際肪不絕者死。是故止血者，桃花三寶。桃花散、三寶散治皮膚傷破，血出不止。活血者，桂蕊一陽。筋折斷者，整接後，以桂蕊散煮酒，調一陽丹同服，以上四方俱列於後。祛風熱，消風散，稱爲盡美。消風散治破傷血出或破爛肉腫。止疼痛，住痛散，號爲君王。活血住痛散專能活血住痛，不論內外傷皆效。傷破肉腫，將帥散罨，有奇效。傷破受風肉腫，外用將帥定風散罨，內服消風散。損斷骨疼，神聖散敷之無雙。折斷骨者，整接後用神聖散敷斷骨處，外用杉皮薄片夾，以絹縛之，勿露風。骨肉瘀血生涎，先需辟穢。骨斷日久，不曾治，以致生涎，整接不上，先服辟穢丸，次日再接自效。瘡口腐爛，肉臭，宜用辛香。傷破不治，或治之失宜，腐臭膿血淋淋，宜用辛香散煎洗，後用生肌散罨數次，即愈也。發散表邪五積散，外感潮熱者宜。疏通裏實萬靈湯。損傷重大，身青腫，不論處處皆效也。紅花末，能理肚腹膨脹。紅花破血散，治脹滿氣促。蘇木散，可療遍體腫傷。治遍身傷損有腫之極。昏悶氣絕，通關、七寶任選。跌打悶絕者，外宜吹通關散，內服七寶丹即醒，後又當看傷調治。不省人事，和氣六神堪嘗。患重，氣血攻心不能言，急用和氣散灌入口，即醒，外用熨藥於患處熨之，醒後仍服原藥，加沉香、三貴末同服，或用六神木香湯更妙。吐血不止，蚌霜散服之即應，鬱氣不散，艾灰膏熨之便昌。傷處疼痛不止者，將艾灰玉龍膏熨之，自愈。白玉散，手足爲之要領。手足疼痛，白玉靈驗散主之也。紫金丹，周身可作棟樑，勞力身疼，太保散爲的要。十三太保散，治平常輕傷。用力太過，並遠行勞碌，遍身痠痛，四肢無力，皆可服。方俱附後。閃剉腰疼，將軍末最相當。將軍勻氣散，治閃剉腰疼，此藥常服神效。佛手妙散，輕患不宜擅用。神妙佛散，治筋骨斷或金槍重傷將死者，才用此藥，有神效，宜珍貴之也。換骨靈丹，收效必賴安康。神仙換骨丹，治跌打將好，以此藥收斂。粒金丸，跌打比勢皆效。粒金丸，即鐵布衫，治跌打並與人比勢皆效。眞寶膏，損傷癰毒甚強。此膏能貼傷損並癰毒者。夫藥豈無妙道，杖患自有奇方，杖夾謂官打板夾棍。用之合宜，治如反掌，理之失法，變起蒼茫。嗟夫，治此症候，勢非尋常。外纏皮膚，內連腑臟。改換形容，如蛇脫皮、龍換骨。淋漓膿血，若蚓在灰、蟮在湯。醫貴識證，不可指鹿爲馬。藥宜合病，休要視虎爲狼。徒自謬而不變，恐遇病以彷徨，泄骨髓之眞詮。非君子而不教授肺腑之秘訣，牢記誦而莫忘。是爲引。

《跌打損傷回生集・損傷秘傳口訣》 患人面寒眼青，頭腫者，此乃頭破受風，宜服消風散。如不應，即服木甘湯和其風氣，自然見效。木甘湯：木香、甘草、枳殼、沉香、桔梗、檳榔各等分爲主，入消風散同服。

打傷或時死者，是血凝心也，宜服活血住痛散，此藥能活血養神。如不應，又服木甘湯，加入活血住痛散內，薑酒溫服，自然見效。如又不應，再服陳皮湯，加入前藥內。陳皮散：陳皮、元胡、烏藥、歸尾、朱砂、藿香各二錢。

打傷言語讖曲無時死者，此傷心也，宜服活血住痛散。如不應，服遠志散：遠志、石菖蒲、木香、青皮、爲末，入前藥內服。

打傷嘔不止者，此傷胃也，宜服萬靈通導湯。如不應，又服半夏湯：旋覆花、半夏、南星、丁香、辰砂、附子、砂仁，此藥能止嘔，入前藥內服，即止。

打傷舞手舞足，此受風五神失主也，即心也。宜服消風散，加遠志、木香、辰砂立止。如不應，加細辛、大黃、薄荷、芒硝、赤芍入前藥內服，即止。

打傷自笑者，此傷腰也，宜服活血住痛散。如不應，服歸尾散以止其笑。歸尾、梔子、白芷、蒲黃、虎骨、然銅、牛膝，入前藥內即活血住痛散，同服即有功。

打傷欬嗽者，此傷血入肺也。宜服地骨皮湯：地骨皮、桑皮、五味、熟地、生地、人參、甘草、杏仁、木瓜、知母、貝母、阿膠、生薑爲引。

打傷，血從鼻中、口中、眼中出者，此氣上衝二腸，宜服紅花破血散以破其血。如不應，再服蘇木散加入前藥內，以助其力。蘇木散：蘇木、歸尾、木鱉、紫金皮、童便爲引。

打傷吐糞者，此傷腸也，與嘔吐不服藥者同治。如不應，可服四味湯：南星、半夏、丁香、砂仁，入萬靈通導湯服。

打傷尿出，如水流不住者，此傷小腸也。宜服乳香尋痛散，加瞿麥、丁香、香附服之。如不止，則不治。

以上十條口訣其效立見，若遇此症，依方調治，神妙！神妙！

打傷患人眼面黑者，是滿身傷重，宜服活血住痛散。如不應，可服將軍勻氣散，面容即轉，而痛減矣。

患人牙關閉者，此傷重受風也。將消風散灌入喉中，其閉自開。如不應，以艾火灸百會穴。

患人不能轉身者，此傷腰也。宜服活腰散，以藥火熨之。如不應，則用

勻氣散加紅花、碎補、牛膝、蒲黃、桑皮、忍冬藤，百發百中。

凡損須用此藥熨之，不必用神聖散，此名捷疾神效散。用淮烏、烏藥、草烏各二兩，共爲末，以生薑二兩，共研爛和勻，又用艾二兩，以火熨之。其法先以藥敷患處，以艾放藥上，用紙一張放在艾上，以熨斗徐徐熨之，以藥乾爲度。

傷破肌肉出血者，止血不必用桃花散，可用三寶散，即效。此藥能止血、生肌、住痛、合口。

血出不止，用藥不效，須外法治之。其法以銀挖耳燒紅於患處一撻，隨用藥敷上，立效。

傷斷各處骨節及背腰，揣令相接歸原。用杉皮削去粗皮，七片一般長，用綿紙裹之。卻用紙繩兩頭挑開，以自然薑汁調神聖散，或淮散、白金散於紙單上，同夾托患處縛之，及中間二部共四部。或只用枇杷葉、芙蓉葉末敷之亦可。服藥以活血住痛散，薑酒調服。第二次換藥，將夾縛解開，可尋樟葉、松毛、柑子葉、陳瓦上茅、左纏藤，共煎水一盆，以米篩蓋上面，以被蓆遮圍，令患者將患處於盆上乘熱熏，得汗出，將藥水洗。用銀針針患處，仍用前藥敷，然後夾縛，不要解開，直至好，待骨老解開。如骨嫩搖動，後必有損，夾縛，吃乳香尋痛散、勻氣散。其重義之人，可下走馬。

傷損重患，牙關緊閉，不省人事者，將通關散吹鼻。男左女右，有噴可治，否則勿治。隨用七寶丹灌下，醒後，將神妙佛手散開水調服，或煎服此藥，能鎮驚養神。又須看傷調治。

凡折斷下手整接之時，先服神妙佛手散，然後整接，夾縛如法。日服桂蕊散，煮酒調一陽丹。患在上，食後服。在下，則食前服。若傷破骨斷者，又當用活血住痛散。收功必賴桂蕊散，同一陽丹爲妙。

凡手足疼痛，不論新舊，將白玉靈驗散服，立效。

凡新舊傷損，不拘何處，用紫金丹，將各部引經之藥，炆酒調服，惟損更驗。

凡咬斷舌者，用五倍子五錢，燒存性，眞降香一錢，炒，訶子一錢，共爲末，搽斷舌處神效。可加三貴、朱砂、白芷梢、麝更妙。先用葱蘇汁、麥芽根、寄生汁噙了，然後用藥。

凡刀斧傷箭槍傷，以致生風生水，急用槐皮、北艾灸之，熨之。趕出風來，後下藥治之。

洗諸瘡，因感風寒發熱，不能言語者，用人參、枳殼、白芩、木香，共爲末，用木瓜人參湯調服，即好。

桃花散。一時無有，以陳杉皮燒灰存性爲末，亦可。凡破皮肉，用此藥止血住痛或不愈，又以清油調藥搽在布上，透入患處，即好。

神聖散。凡傷患處有腫，加螵蛸、朴硝。如又不退，或致用藥過多，陰腫不消，用和解散。若夾縛處兩頭起泡，用清油調思聖散，塗之即消。若潮熱，急用消風散服。

乳香尋痛散。如傷頭上，減厚、桂，加生天麻五錢、肉蓯蓉五錢，酒浸，清茶調服。體虛弱，加川烏五錢。如傷手足腰背，加川山甲七錢、川烏五錢，煨，薑酒調服。

活血住痛散加減，與乳香尋痛散同。但老人虛弱者加川烏、附子。

消風散凡傷損潮熱，言語恍惚，宜服此藥。若被人牙傷，加雄黃退其毒。

生肌散、乳香尋痛散。血竭、白芷梢，生肉；陀僧退血乾水，雄黃去毒；赤石脂、龍骨能合口。

遇便接骨散。凡打撲傷損，折斷肌骨，此方妙。火麻一兩，燒存性，赤小豆三合，研，爲末，好酒一碗，不過三服即好。若患處接以蠟糟鹽泥，或酒或醋調貼患處，立效。藥乾再換，七日即好。

接骨秘法。用當歸、白芷各三錢半，草烏三錢炮，各生爲末，溫酒調服一錢。覺身麻揣正，隨用糯米粥調牡蠣米塗傷處。或用生雄雞一隻，捶爛貼。外用杉木夾定，繩縛，毋令移動。即服乳香、白芍、當歸、沒藥、川芎、川椒各五錢，然銅煆三錢，共爲末，又用硫黃二兩，熔開入前末攪勻，作彈子大，用好酒化開熱服。隨痛處側卧少時。不愈時連進一二次，大效。如若破傷風腫，宜用南星、防風爲末，酒調入薑汁一匙服。仍用酒調藥敷患處，甚妙。

分部位用藥與引經用藥法

綜述

《接骨入骾全書・跌打損傷穴道》凡踢打跌損傷，而兩脇痛者，另有領經藥酒醫治。夫領經藥爲用藥之最要，必須檢點，看得病眞切，診得脈確實，然後發藥，永無憂慮。若傷上部者須用川芎，在手臂須用桂枝，在背須用白芷，在胸腹用白芍，在膝下用黃柏，在左脇用靑皮，在右脇用柴胡，在腰用杜仲，在下部用牛膝，在足用木瓜，若週身用羌活，若婦人用香附，順氣用砂仁，通竅用牙皂。煎劑之法，隨症加減，修合丸散，亦不可不精也。

《跌損妙方・用藥歌》歸尾兼生地，檳榔赤芍宜，四味堪爲主，加減任遷移。乳香並沒藥，骨碎以補之。頭上加羌活，防風白芷隨。胸中加枳殼，枳實又雲皮。腕下用桔梗，菖蒲厚朴治。背上用烏藥，靈仙妙可施。兩手要續斷，五加連桂枝。兩脇柴胡進，膽草紫荆醫。大茴與故紙，杜仲入腰支。小茴與木香，肚痛不須疑。大便若阻隔，大黃枳實推。小便若閉塞，車前木通提。假使實見腫，澤蘭效最奇。倘然傷一腿，牛膝木瓜知。全身有丹方，飲酒貴滿巵。苧麻燒存性，桃仁何纍纍。紅花少不得，血竭也難離。此方眞是好，編成一首詩，庸流不肯傳，無乃心有私。

《跌損妙方・全身門》父母全而生之，子全而歸之，可謂孝矣。身體毀傷，何全之有？然醫治得宜，不全者仍底於全。是亦不失爲孝也，輯全身門。

上部湯藥方：

當歸　川芎　赤芍　生地　羌活　獨活　丹皮　黃芩　桔梗　桂枝　澤蘭　桃仁　檳榔

生薑引，水煎，酒對服。

中部湯藥方：

歸尾　赤芍　生地　羌活　丹皮　桃仁　紫荆皮　蘇木　蘇梗　西香　大茴　小茴　杜仲　紅花有紅不用　兒茶　元胡　草烏少用

水煎，酒對服。

下部湯藥方：

歸尾　赤芍　生地　羌活　獨活　丹皮　桃仁　紫荆皮　黃芩　西香　木香　木瓜　苡仁　骨碎補　防己　川芎　牛膝　參三七　甜瓜皮　南星

水煎，酒對服。

全身跌打丹：

當歸　川芎　白芍　陳皮　茯苓　半夏　山藥　澤瀉　羌活　獨活　荆芥　防風　細辛　白芷　靑皮　枳殼　山楂　神麯　檳榔　大黃　黃栢　小茴　大茴　西香　木香　麝香　元胡　木瓜　甜瓜皮　乾薑　杜仲　續斷　骨碎補　虎骨　猴骨　乳香　沒藥　參三七　甘草　自然銅　烏藥　川烏　草烏　血竭　地鱉蟲　朱砂　琥珀　穿山甲　花粉　苡仁　車前子　木通　狗脊　菖蒲　南藤即風藤，亦名丁公藤　兒茶　秦艽　紅花　五爪龍即烏藪莓，俗名五葉藤　尋骨風　赤芍

以上各等分爲末。

全身跌打方：

當歸　虎骨　猴骨　參三七　白芷　烏藥　山羊血　桃仁　木香　母丁香　茜草以上二兩　乳香　沒藥以上八錢　赤芍　血竭　牛膝　菖蒲　木通　五加皮　小茴　杞子　元參　五靈脂　南蛇　薄荷　尋骨風以上五錢　川芎　澤瀉　肉桂　桂皮　藁本　鬱金　蔓荆子　麝香以上三錢　荆芥　羌活　升麻　枳殼　花粉　杜仲　木瓜　細辛　檳榔　桂枝　兒茶　厚朴　破故紙　三棱　自然銅　草烏以上二錢　地鱉蟲四十九個

共爲末，酒對服。南蛇，即蚺蛇，生嶺南

全身酒藥方：

當歸　木瓜　虎骨　杜仲　菟絲子　破故紙　杞子　牛膝以上二兩　乳香　沒藥以上八錢　白芍　山藥　丹皮　麥冬　桂枝　知母　元胡　川芎　紫荆皮　丁香　威靈仙以上五錢　甜瓜皮　陳皮　兒茶　獨活　參三七　烏藥以上三錢　朱砂　西香各二錢　地鱉蟲五個　血竭七錢

共爲末，放瓶內，入好酒十觔，煮三炷香，窖七日。每服一杯。

《跌損妙方・頭面門》頭居一身之上，五官位焉，若喪其元，豈不有靦？依方服之，還汝廬山眞面，輯頭面門。

頭破腫痛發熱：

歸尾　川芎　生地　赤芍　防風　白芷　蔓荆子　羌活　連翹　花粉各一錢五分　甘草一錢　如血出過多，昏迷不醒，倍加芎、歸水煎服。

頭破傷風腫大先服紅藥，用雞肝飯上蒸熟。酒調，後服回生丹：

肉桂　自然銅　當歸　白芷　防風　升麻　花粉　大茴　羌活　甘草水煎，酒對服。

百會穴傷腦頂也：

金沙　銀沙　自然銅　參三七　血竭各一錢　山羊血如無以地鱉蟲代之　甘草五分　虎骨　桔梗　人中白各一錢五分　燈心引，水酒對煎。

又方：

人參　地鱉蟲　地龍　當歸　升麻　白芷　自然銅　水煎服。

腦門受傷血瘀七孔，雞湯洗淨，將馬蹄子調敷，後用八寶丹。

朱砂　瑪瑙　龍骨　象皮　鹿角膠　地鱉蟲　白蠟　乳香　沒藥　若無血水，用人乳調敷，即愈。

顳門穴傷：

天麻　白芷　藁本　羌活　木香　青皮　骨碎補　赤芍　紅花　川烏　甘草

共爲末，葱引，酒下五分。

太陽太陰穴傷　血竄兩目，暈死。先服釐散。

猴骨　朱砂　參三七　琥珀　自然銅　血竭各二錢　人中白　沉香　紅花　乳香　沒藥　山羊血各一錢

共爲末，好酒送服，外用八寶丹點眼。

太陽三么穴：

歸尾　桃仁　莊黃　杜仲　破故紙　青皮　羌活　獨活　肉桂　功勞　章子　千里馬

薑引，酒燉服。

太陰三星穴：

三棱　莪朮　肉桂　參三七　蘇子　元胡　萊菔子　木香　茜草　乳香　沒藥　地鱉蟲　甘草

不加引，水煎服。

開空穴傷兩耳也：

威靈仙　當歸　山藥　木通　虎茨各一錢五分　茯苓　腳樟各二錢　大腹皮　甘草各一錢　木香八分

童便引，酒燉服。

喬空穴傷耳後根也：

天麻　藁本　白芷　羌活　荆芥　麝香　血竭　紅花　甘草

共爲末，酒下五分。

左眉尖穴：

五加皮　桂枝　柴胡　龍膽草　陳皮　荆芥　薄荷　甘草

共爲末，酒下。

右眉尖穴：

五加皮　桂枝　柴胡　龍膽草　細辛　五味　威靈仙　木香　麝香

共爲末，酒下。

眼角穴傷眼梢也：

當歸　茯苓　川芎　茜草　地鱉蟲各五錢　川烏三錢　青木香二錢　肉桂　甘草各一錢　參三七五分

共爲末，酒下三分。

眼角左右方：

天麻　白芷　柴胡　桔梗　川芎　獨活　兒茶各一錢　三棱　莪朮各二錢　甘草五分

共爲末，酒下。

大中穴傷鼻中也：

香附　紅花　桂皮　蘇梗　澤蘭　半夏　升麻　白芷　陳皮　甘草　葱引，酒燉服。

天平穴傷大中穴之上，此穴斷不治：

朱砂七分　砂仁六分　石乳　枳殼各一錢

童便引，酒對服。

駕梁穴傷鼻樑也：

當歸　生地　川芎　白芍　尋骨風　天麻　白芷　肉桂　參三七　甘草

共爲末，酒下，葱引。

山根穴傷鼻樑之上：

當歸　生地　川芎　細辛　白芷　茯苓　虎骨　陳皮　甘草

共爲末，葱引，酒下三分。

咽空穴傷鼻下也：

血竭　茜草　桔梗　獨活　杜仲　白朮　紅花　栢葉　連翹

葱引，水煎，酒對服。

人中穴傷：

升麻　白芷　上力　自然銅　肉桂　地鱉蟲　木香　冰片

葱引，水煎，酒對服。上力疑即血竭。

牙關穴傷唇口四穴：

白芍　山藥　連翹　神麴　麥冬　五味　檳榔　赤茯苓　細辛　陳皮各三錢

共爲末，酒下。

牙背牙腮二穴分左右，在左邊移掇向右，在右邊移掇向左：

鐵馬鞭　骨碎補　五加皮　劉寄奴　純麻　麻骨　活血丹　牛膝　腳樟　白牙丹　澤蘭　金不換七枝

生酒燉服。

咽喉穴傷飲食不通，要開他關節，用五虎下西川方：

麝香二分　馬兜鈴　青木香　半夏　山楂　元參各一錢

共爲末服之，不納，用千金分氣散。

半夏　桂枝　赤芍　羌活　桑皮　腹皮　陳皮各一錢　茯苓　紅花　乳香　沒藥各一錢五分　木通　甘草　青皮　紫蘇各一錢

好酒燉服。如氣血不行，再用後方。

麝香　木香　羌活　桃仁　茯苓　木通　生地　獨活　參三七　陳皮　甘草

藕節引，酒燉服。

將臺穴傷咽喉左右：

當歸　川芎　防風　尋骨風　白朮　黃芪　質汗　甘草

共爲末，酒下。查益母草名土質汗。

將臺第二方：

腳樟　棱麻　白菊　雲皮　肉桂　青皮　朱砂　木香　枳殼　香附　桔梗　川芎　甘草

共爲末，童便引，酒下。

將臺第三方：

橘紅　雲皮　紅花　砂仁　香附各一錢五分　青皮　鬱金　沉香　朱砂　甘草　肉桂各一錢　木香八分

酒和童便引。

未效，服沉香順氣散：

沉香　茯苓　紅花　參三七　熟地　紫草各二錢　赤芍　血竭　木香　朱砂　烏藥　木通　白芷　乳香　沒藥各一錢　甘草三分　糯米一合，炒

共爲細末，蜜丸梧子大。每服三錢，酒下。

舌咽穴傷服平胃散：

蒼朮　陳皮　厚朴　甘草　五加皮　香附　砂仁

酒燉服。

對口穴傷舌尖露出，飲食不進，言語不清。先拿封門穴，再服後方：

肉桂　茯苓　白芷　雲皮各一錢　紅花　熟地　各一錢五分　枳實　木香各八分　麝香二分　甘草五分　桂圓肉五枚

酒引，煎服後，舌不收，再服蘿蔔湯即愈。

《跌損妙方・身中門》項以下，小腹以上，曰身中。兩臂繫於外，五臟處於內，烏可或傷。文王受命唯中身。或曰中身終身也。兢兢業業，尚保此以終身。

脇下受傷傷在左，四肢無力，黃瘦吐血。傷在右，半身不遂，血氣行於七孔，宜服後藥：

赤芍　茯苓　腹皮　青皮各一錢五分　木通　柴胡　桂枝　紫蘇　陳皮　半夏　桑白皮　甘草各一錢　羌活八分

生薑引，酒燉，童便一小杯對服。

再服下方：

赤芍　茯苓　腹皮　橘紅　丹皮　陳皮　桂枝　秦艽　半夏　柴胡　鱉甲　乳香　沒藥　紅花各一錢五分　肉桂　木香各六分　桃仁七粒

桂圓肉引，酒燉服。

兩脇骨斷：

當歸　赤芍　生地　紅花　桃仁　五加皮　木香　桂枝　破故紙　尋骨風　小茴各一兩　參三七　血竭　肉桂　牛膝各一錢　虎骨　乳香　沒藥　柴胡　桔梗　骨碎補各五錢　自然銅　三棱　川烏　甘草各八分　地鱉蟲五個

左加柴胡，右加桔梗、百合，好酒對服。

右脇方：

續斷　秦艽　細辛　烏藥　陳皮　威靈仙　枳殼　生地　赤芍　川芎　槐花　乳香　陳稻草灰

紅棗四枚引。

右脇久損虛者先服此方：

當歸　熟地　山藥　澤瀉　蘇葉　沙參　棗皮　丹皮

又方：

當歸　桔梗　百合各二錢　桑皮　牛膝　乾薑各一錢　骨碎補　澤瀉　廣皮　乳香　萼蔞子　薄荷　元胡　菖蒲各八分　枳殼　沉香　參三七　川貝各六分

吐血者，服二劑後，加蒲黃一錢三分、茜草一錢。枳殼、澤瀉不可多用。

左脇方：

柴胡　白芍　青皮　當歸　生地　澤瀉　烏藥　紅硝　骨碎補　山楂　三棱　木通　乳香　沒藥

共爲末，酒調服。

左脇久損

當歸　白芍　熟地各二錢　澤瀉　澤蘭　酥餅　棗皮各一錢五分　牛膝　木香　骨碎補　乳香　沒藥各一錢　柴胡　元明粉　木瓜各八分　肉桂四分　麝香一分

服二劑後，加杏仁霜。

鳳膊受傷肩膀左右也。先用移掇，後用敷藥：

紅麵　花椒　五加皮各二錢　韭菜根　胡麻各一錢　地鱉蟲十個　梔子八個　酒藥五個　葱一把　老薑一片

共爲末，酒調敷，後服藥：

地鱉蟲五個　鹿筋　乳香　沒藥各二錢　紅花　虎骨　龍骨各一錢五分　山甲珠　木香各一錢

紅棗引，酒對服。酒藥，想即白麵。

兩手受傷出血腫痛宜服：

歸尾　赤芍　川芎　生地　桂枝　木香　威靈仙　骨碎補　細辛　桃仁　紅花　蘇木　甘草各一錢

水煎服，用酒一二盞以行藥力。另加乳香、沒藥、川山甲，製末入湯內。若骨斷加虎骨、自然銅、地鱉蟲。

左手傷：

歸尾　赤芍　川芎　生地　紅花　洋末　秦艽　細辛　質汗　桂枝　木香各八分　骨碎補三錢　柴胡二錢

水、酒各半煎。若製末，加乳香、沒藥、自然銅、虎骨、地鱉蟲各五錢，水酒調服。

右手傷：

歸全　生地　紅花　桂枝　川芎　洋末　薑黃　骨碎補　川山甲　威靈仙　自然銅虎骨　地鱉蟲各一兩

共爲末，水酒調服二錢，一料自愈。

童骨穴傷在鳳膊下，如骨斷腫痛，先用移掇，後用藥：

紅麵　自然銅各五錢　乳香　沒藥各二錢　地鱉蟲十個　酒藥七個　小雞一隻　糯米飯一包

石臼內搗爛，敷上。

若發熱即去藥，又服接骨丹：

當歸　自然銅　虎骨　小茴　白芷　羌活　獨活　白芍　厚朴　地

鱉蟲　猴骨各一錢　乳香　沒藥　肉桂各六分　血竭　烏藥　甘草各五分　麝香二分

共爲末，每服二錢，酒對服。

童骨左右二穴：

川芎　木瓜　獨活　杜仲　肉桂　腳樟　青木香　乳香　蘚皮

桑樹根引，酒煎服。

曲池穴傷兩臂彎也：

五加皮　桂枝　膽草　牛膝　柴胡　細辛　紅花各一錢　生地　丁香　參三七

共爲末，酒下。

脈門穴傷：

桔梗　川芎　參三七　木香　五味　細辛　桂枝　膽草　淮膝　陳皮　丁香　桂皮

共爲末，酒下。

精靈穴傷虎口四穴：

柴胡　膽草　五加皮　桂枝　淮膝　羌活　細辛　五味　川芎　木香　丁香　陳皮　紅花　甘草　地鱉蟲　虎骨

共爲末，酒下。

胃脘受傷吐血不止，氣往上逼，先用擒拿，後服藥：

桂枝　半夏　陳皮　青皮　血竭　參三七各一錢　山羊血　木香　赤石脂各八分　赤芍一錢二分　橘紅　靈砂各三分　黑羊肝　甘草各五分

童便引，酒燉服。靈砂，疑即朱砂。

心窩受傷吐血不食，冷汗不乾，夜間煩躁。服藥再看，不可包好：

金沙　銀沙　肉桂　神麴各八分　當歸　紅花　麥冬　枳殼　橘紅　龍骨　沉香　三棱　莪朮　甘草各五分

生薑引，酒燉服。

中脘穴傷在心窩下。食減氣逼，兩截不通，服此藥：

茯苓　黃芪各一錢五分　朱砂　乳石　枳殼　厚朴　砂仁　白芷　破故紙　雲皮　甘草各一錢

桂圓五枚引，酒燉服。

如嘔，再服下方：

黃芪　桔梗各一錢五分　枳殼　附子　黃芩　龍骨　枳實　甘草各一錢　木香　丁香各五分

酒燉服。

肚臍受傷汗下如雨，四肢麻木，腹痛吐瀉，兩氣不接，不可亂：

人參　紅花　烏藥　龍骨　木草　甘草各一錢　生地　乳香　沒藥各一錢五分　薄荷二分

煎服。

傷重者，用白蠟、銀硃、蒼朮各一錢，麝香二分、小雞一隻，同搗爛，敷肚。

六宮穴傷即肚臍：

生地　參三七　血竭　雲皮　茯苓　赤芍　歸尾　陳皮　甘草　葱引，生酒煎服。

腹結穴傷大便不收，小便長流，腹痛用此：

附子　黃芪　當歸　茯苓　白芍　血竭　陳皮　乳香　沒藥　元胡　小茴各一錢　升麻　甘草各八分

紅棗引，酒燉服。

兩乳受傷四肢麻痹，即照下方：

桂枝　羌活　細辛　猴骨　牛蒡子　乳香　沒藥各一錢　當歸　紅花　射干各一錢五分　木香八分

灶心土一錢引，酒燉服。

未愈，再服下方：

川芎　當歸　半夏　杏仁　參三七　雲皮　菟絲子各一錢　紅花一錢五分　沉香八分　大棗十枚

童便引，酒燉服。

期門三關左乳旁二穴：

三棱　莪朮　柴胡　參三七各八分　鬱金　丹皮　茜草　五靈脂　羚羊角各一錢　桃仁七粒　如眼珠脹痛，加夜明砂

酒煎服。

通門三關右乳旁二穴：

生地　香附　枳實　丹皮　烏藥　蘇木　馬鞭草各一錢　苧根　歸尾

各八分　通草　紅花　紫草　桑白皮　母丁香　桔梗　黃芩各六分　穿山甲三分

酒煎不用引。馬鞭草一名龍牙草，一名鳳頸草，春月生苗，莖方，葉似益母，對生。春秋開小紫花，作穗如車前子。

期門穴傷：

川芎　當歸　生地　白芍　柴胡　青皮　紅花　紫草　桃仁　乳香　甘草

不加引，酒煎服。

章門穴傷近背，在脇內期門之下：

歸尾　白芍　血竭　莪朮各一錢　柴胡　青皮　紅花　紫草　桃仁　化紅　川貝　木通　甘草各八分　生地五分　丁香三枚　廣香三分

童便引，酒煎服。

氣門血瘦左右兩乳下二指，左邊氣門，右邊血瘦，上下不接：

蒼朮　厚朴　陳皮　甘草　木香　五加皮各一錢　枳殼　香附　砂仁各一錢五分　神麴　菟絲子各一錢二分

燈心引，酒燉服。

又用銀花燉酒飲，再服通行打血湯：

牛膝一錢五分　桑寄生一錢　尋骨風一錢二分　甘草八分

酒燉服。

後看血黑血紫，再服下方。

當歸　茯苓各一錢五分　參三七　破故紙　桔梗　烏藥　獨活　赤芍各一錢　硃砂　甘草各八分　紅棗五枚

酒燉服。

氣囊受傷小腹左邊：

三棱　莪朮　羌活　防風　枳殼　厚朴　茯苓　蘇子　蘇梗　乳香　鬱金　桃仁　甘草各八分　參三七　沉香　紅花各五分

藕節、童便引。

血囊受傷小腹右邊：

歸尾　橘紅　茯神　廣皮　枳殼　血竭　參三七各一錢　桃仁　紅花　蘇木　三棱　莪朮　乳香　沒藥各八分　沉香　甘草各五分　丁香三分　童便引，酒煎服。

氣關穴傷即氣門：

桔梗　枳殼　白芷　乳香　沒藥　紅麴　砂仁　血竭　參三七　自然銅

酒煎，空心服。

血關穴傷即血瘦：

歸尾　生地　桃仁　紅花　青皮　桔梗　乳香　沒藥　甘草

酒煎，空心服。

掛膀穴傷氣門、血瘦之下，左右二穴：

大黃　紅花　蘇木　澤蘭　桃仁　陳皮　歸尾　地鱉蟲

醋引，服後通身麻閉，或寒或熱，四肢無力，照前方加桑寄生、尋骨風、木通、苡仁、甘草各一錢，木香六分，生薑引，好酒燉服。

鳳翅盆弦腹下兩旁受傷，飲食不進，氣往上逼，力軟心煩。服後藥：

羌活　烏藥　半夏　石鍾乳　紅花　血竭　檳榔　木香　破故紙　小茴　丹皮　紅麴各一錢　木通八分　桃仁七粒　胡椒三分

生薑、童便引，酒燉服，再服後方。

肉桂八分　杏仁一錢二分　參三七　紅花　青皮　枳殼　陳皮　厚朴　五加皮　牛蒡子　使君子各一錢

紅棗引，酒燉服。

肚角穴傷小腹盆弦之外：

白芍　破故紙　車前　紅花　菟絲子　乳香　沒藥各一錢　小茴　地膚子　良薑　青皮　西砂　枳殼各八分　紫草　杏仁各六分　肉桂　木香　甘草各五分

童便引，生酒服。

淨瓶穴傷臍左肚角，血腕之下，乍寒乍熱，咳嗽吐血，服下方：

參三七　血竭　蒼朮　腳樟　紫草茸　甘草各一錢　紅花　生地　苡仁　乳香　沒藥各一錢五分　木香　升麻各八分　桃仁七個

藕節引，酒燉服。

命宮穴傷血瘦之下，丹田之右：

沙參　當歸　紅花　菟絲子　枳殼　厚朴　血竭　細辛　五靈脂各一

錢　麥冬　自然銅　七釐散各八分

童便、生薑一片引，酒下。

丹田穴傷：

車前子五錢　肉桂　桂皮　歸尾　丹皮　參三七　木通　山藥各二錢　麝香一錢　丁香六分　共爲末，酒下四分。

肚角受傷，吐血不止，用水銀　梔子　紅花　五加皮　共爲末，帶毛小雞一隻，同搗爛敷上。

陰頭生瘡，用鱉甲一片，燒存性，研末，雞子清調塗，痊癒。

一人騎馬擷撲，所佩鑰匙，傷破陰囊，腎子脫出，筋膜懸繫未斷，苦痛難忍，諸醫束手，以線縫其囊，外用敷藥，生肌定痛，不出三日，線脫爛矣。余思治刀傷但貼壁錢而效，令其多取壁錢貼敷，數日漸安，其囊如故。

《跌損妙方・脊背門》　背有十六節，五臟六腑繫焉，人老而腰俛，精華竭矣。善於調攝者，尙宜豎起脊樑。輯脊背門

脊背打斷用門一扇，令患者睡定，服接骨丹：

地鱉蟲　當歸　破故紙各二錢　杜仲　遠志各三錢　地龍一錢

共爲末，酒調服。

脊樑穴傷頭暈軟弱，疼痛難當，咳嗽吐血，服此：

紅花　骨碎補　乳香　沒藥　猴骨　虎骨　劉寄奴　粟殼　龍骨　地楡　甘草各一錢　樑隔一錢五分，即胡桃殼　木香五分　砂仁七粒　地鱉蟲十個　紅棗五枚

童便引，酒煎服。

外用敷藥：

狗脊　地楡　山韭根　乳香　沒藥　紅花

同搗爛敷上，再服後藥。

熟地　茯苓各一錢五分　白芷　龍骨各一錢二分　秦艽　桔梗　羌活　杜仲　續斷　甘草各一錢　樑隔二錢

鯽魚骨引，好酒燉服。

背漏穴傷久痰黃腫，四肢無力，下午潮熱，服此：

當歸　狗脊　澤蘭　乳香　沒藥各一錢五分　桑寄生　骨碎補　川芎　地楡　檳榔　續斷　紫蘇　秦艽

黑棗引，酒煎。再服平胃散：

蒼朮　厚朴　黃芪　砂仁　杞子　香附　菟絲子各一錢　陳皮八分　黃芩六分

共爲末，蜜丸，酒送下三錢。忌葱。

背心穴傷背中間也：

生地　五味　防風　獨活　木香各一錢　乳香　沒藥各一錢二分

共爲末，葱引，酒下三分。

三年穴傷背左右也：

台烏　川烏　草烏　威靈仙　大茴　參三七　廣皮　地鱉蟲各一錢　肉桂　甘草各四分

童便引，酒下。台烏，疑即烏藥，產台州。

腰眼受傷：

肉桂八分　龍骨　鬱金　棗仁　五加皮　紅花　虎骨　香附　甘草各一錢　純麻　地鱉蟲各二錢　樑隔一錢五分　木香七分　藕節　旱草節各四個

酒燉服。

外用敷藥：

肉桂　白芥子　乳香　沒藥

共爲末，雞子清調敷。

腰上損方：

杜仲二錢　牛膝一錢五分　破故紙　骨碎補　生地　質汗　青木香　烏藥　乳香　沒藥　當歸　威靈仙各一錢二分　小茴　蛇床子各八分　羌活　獨活各六分　肉桂五分　地鱉蟲五個

腰虛自痛，除地鱉蟲、獨活，加熟地一錢。

草烏散　治跌損腰痛。

川烏　草烏生用　骨碎補　陳皮　乳香　沒藥各等分　杉木節七個，酒炙

共爲末，調服一二錢。手上加穿山甲、細辛、桂枝、威靈仙。左手加柴胡、木香，用酒服。

腰痛肚脹方：

羌活　青皮　烏藥　五靈脂　大茴　杜仲　檳榔　紅花　桃仁　莊

黃　甘草
大便不通加大黃、朴硝、荔枝核。小便不通加車前、木通、川楝子、鐵馬鞭。

騎當穴傷：
當歸　白芍　乳香　沒藥　元胡　黃芪　升麻　熟附　小茴　茯苓　茯神　血竭　沉香　甘草
紅棗三枚引。

攔馬穴傷：
歸尾　丹皮各五錢　五加皮　苡仁　川牛膝　淮膝各七錢　參三七　棱　麻各二錢　肉桂一錢
共爲末，酒下。

鳳尾穴傷腰眼痛極，大便不通。必定打斷鳳翅，積血有餘，服後方：
桑寄生　合夕風　半夏　破故紙　五加皮　紅花　穿山甲　乳香　沒藥　甘草各一錢　乾葛　木通各八分　肉桂　地鱉蟲五個　虎骨一錢二分　升麻四分　五龍草一把
藕節引，酒燉服。

外用敷藥方：
乳香　沒藥　紅麵　地鱉蟲　麻根　五龍草
加葱、薑共搗爛，用糯米飯敷上。

腎俞穴傷脊背第十五椎命門之下：
生地一錢　破故紙　天仙子　烏藥各一錢二分　黃栢　牡蠣　元胡索　小茴　澤蘭　紅花　紫草　蘇木　乳香　木香　杜仲各八分
不加引，水煎服。

氣海穴傷在關元上：
赤芍　歸尾　紅花　破故紙　牛膝　紅硝　紅麵　紫草　劉寄奴　肉桂　甘草
杉木皮引，酒煎服。

關元穴傷小腸穴：
歸尾　赤苓　參三七　澤瀉　廣木香　梔仁　自然銅　肉桂　車前　桃仁　三棱　莪朮　甘草
燈心引，酒煎服。

命關穴傷：
麝香　肉桂　參三七　牡蠣　青皮　木香　白朮各三錢　細辛二錢　甘草五分

膀胱穴傷肚脹不消，小便不通，服此：
車前一錢五分　豬苓　澤瀉　檳榔　小茴　桔梗　陳皮　青皮　杜仲　桑寄生　半夏　良薑　甘草各一錢　莊黃八分
燈心、生薑引，水燉服。

天樞穴傷大腸穴：
莊黃　桃仁　生地　劉寄奴　羌活　棱麻　防風　巴戟　乳香　沒藥　甘草
生薑引，酒煎服。

又方：
桃仁　千金子　大黃　蜣螂
共爲末，酒煎服。

糞門穴傷：
歸尾　莊黃　五味　獨活　參三七　肉桂　五靈脂　生地　甘草
共爲末，酒下。

封門穴傷此下竅也。傷重昏倒，要拿活，服七葉一枝花，後用藥：
破故紙　桔梗　丹皮　紅花　木通　木瓜　參三七　大茴　獨活　乳香　沒藥　甘草各一錢　肉桂八分　茯苓一錢五分
灶心土引，酒燉服，再用後藥：
滑石　硃砂　人中白各八分　龍骨　烏藥　棗皮　茯神　蓮鬚　秦艽　茯苓　甘草各一錢　續斷　紫荊皮各一錢二分　厚朴六分
建蓮七枚引，水燉服。

頸項打斷，用高椅坐定，雙手揉上，先服全身丹，後服紅藥，蒸雞肝，童便、酒調吞服。

頸項骨跌斷，用雙手端定耳門，擡住上掇，先服人參湯，後服紅藥。

腰骨腰眼棍打傷者，不治，拳傷可治。

糞骨打傷，用全身丹，藕節煎湯送下。如不止，再用紅藥一分，雞湯送

下，即愈。

《跌損妙方・腿足門》 安步以當車，樂哉。子皮有足疾，限於天也。下堂而傷，咎在人事矣。跛而登者，豈獨貽婦人之笑。

膝彎受傷：

生地　蘇梗　桂枝　小茴　細辛　西香　茜草　草烏　甘草

共爲末，葱引，酒下。

膝蓋受傷先移掇，後用藥：

五加皮　五爪龍　梔子仁三十五個

共爲末，酒調敷，後服藥。

獨腳蓮即鬼臼　過江龍　五加皮　地鱉蟲　牛膝　木通　紅花　蒼朮

砂仁　棱麻　升麻　甘草

茄根引，酒燉服。

膝眼受傷：

地鱉蟲　梔子　紅麵　乳香　沒藥各一錢　胡椒六分

葱薑共搗爛敷上，杉皮夾定後服藥。

當歸　生地　沒藥　虎骨　腳樟　南蛇　五加皮　牛膝　獨活　木瓜

一方無獨活。

吊筋受傷：

當歸一錢五分　生地　腳樟　牛膝　木瓜　檀香　骨碎補　劉寄奴

南蛇　紅花　木通　降香　乳香　合夕風　甘草各一錢

茄根引，酒燉服。

內廉二穴：

牛膝　木瓜　苡仁　五加皮　廣皮　羌活　青皮　丹皮　桂枝　紅花　白芍各五錢

馬鞭草引，酒下。

太衝鞋帶二穴：

檳榔　赤芍　腳樟　牛膝　乳香　澤蘭　棱麻　桂枝　鐵砂　甘草

酒煎，空心服。

螺絲骨傷：

苡仁　南星　枳殼　牛膝　木瓜　五加皮　骨碎補　半夏　香附　陳皮　青皮　元胡索　歸尾　赤芍　桃仁　羊花即羊躑躅　棕樹招

甘草各一錢　烏藥五分　肉桂三分

酒燉服。

腳跟受傷腫者不宜動針，只用敷藥：

紅花　川烏　乳香　沒藥

葱、薑、肥皂同搗爛敷。

又服後方：

升麻　元胡索　當歸　蘇木　紅花　腳樟　威靈仙　沒藥　五加皮

烏藥　血竭　牛蒡子　牛膝　木通

藕節引，酒燉服。

又方：

血竭　虎骨　參三七　牛膝　黃栢　麝香　羌活　木香　丁香　地鱉蟲　歸尾　純麻　活血丹　碎骨丹二丹另用水煎，同藥對服

共爲末，酒對服。

如人虛加鹿筋。寒氣在身加肉桂。另放酒內。腫加大黃、芒硝。氣不和加寄生、廣皮。骨斷加猴骨。血紫加桃仁、紅花。痛加乳香、沒藥、杜仲、故紙。若不煩躁，須減黃柏。

衝陽穴傷腳背也：

白芨根　川芎　木瓜　檳榔　乳香　甘草　歸尾　澤蘭　青木香　鐵砂

不加引。

側足穴傷：

淮膝　歸尾　莊黃　木通　五味子　參三七　細辛　車前子　白芷　紅花　甘草

馬鞭草引，酒下。

湧泉穴傷腳底心：

牛膝　木瓜　苡仁　五加皮　丹皮　青皮　莊黃　歸尾　硼砂　車前子　細辛　獨活　羌活

共爲末，酒下八分。

大腿打落，兩人扶定，將手扣定，抱膝一揉，然後掇上。先服全身丹，後

用藥。

《江氏傷科學・受傷治法》 腦頭引　藁本　川芎　白芷　白芍　蘇葉　升麻　木香　羌活。

咽喉引　玄胡　碎補　乾薑　防風　桔梗　薄荷　桔根　連翹。

胸前引　枳殼　厚朴　乾薑　鬱金　陳皮　烏藥　木香　甘草。

腰上引　杜仲　小茴　菟絲　木香　故紙　枸杞　玄胡　加皮。

手上引　桂枝　當歸　透骨草　甘草　羌活　防風　神仙劍即千年健，十指全傷用。

腳上引　川膝　獨活　木瓜　苡仁　淮膝　蒼朮　加皮　木香。

腳脊引　淮膝　南藤　棕根　木瓜　苡仁　螺螄骨　透骨草。

潮熱引　柴胡　羌活　黃芩　陳皮　厚朴　甘草　人中白。

浮腫引　生地　防己　漏蘆　防風　烏藥　甘草。

氣急引　沉香　枳實　陳皮　木香　鬱金　烏藥。

腹內痛引　玄胡　吳萸　石蒲　白芍　木香　祈艾。

二便閉引　大黃　車前　澤瀉　木通　枳殼　豬苓。

血聚引　紅花　桃仁　生地　蘇木　血竭　當歸。

氣聚引　沉香　小茴　三棱　莪朮　靈脂　乳香。

遍身引　乳香　碎補　木香　沒藥　吳萸　寄奴。

消風引　荊芥　白芷　犀角　薄荷　葛根　草烏。

止嘔引　炮薑　砂仁　藿香　白苓　酸車草取自然汁。

失氣引　金鳳花葉　佛指甲花　寸香。

三味共研細末，薑汁服。

接骨引　然銅　虎骨　小茴　當歸　土鼈　猴骨　枸杞。

體之虛者　加附子　肉桂　洋參　黃芪。

體之健者　加黃連　黃芩　紫蘇　薄荷。

《傷科大成・跌打壓僕損傷者須用引經藥》 上部用川芎　手臂用桂枝　背脊用白芷　藁本　胸腹用白芍　左肋用青皮　右肋用柴胡　腰臀用杜仲　兩足用木瓜　下部用牛膝　膝下用黃柏　周身用羌活　順氣用砂仁　青皮　木香　枳殼　通竅用牙皂　破血用桃仁　蘇木　乳香　木通　活血用紅花　茜根　三七　川芎　補血用生地　當歸　白芍　丹參　接骨用川斷　五加皮　骨碎補　杜仲　婦人用香附。大都男子，氣從左轉。傷上部都易治，傷下部都難治，以其陽氣上升也。女人血從右轉，傷下部都易治，傷上部都難治，以其陰血下降也。先以砂仁泡湯，和吉利散服之，再進順氣活血湯，復以砂糖花酒，下和傷丸五粒。

《接骨全書・接骨入門奇妙手法》 分明補瀉藥名注列於後

瀉心：黃連　山梔　甘草　胡連　黃柏　連翹　木通

補心：棗仁　栢子仁　茯神　遠志　石菖蒲　山藥

瀉肝：柴胡　膽草　防風　羌活　蟬蛻　竹葉　菊花

補肝：當歸　白芍　川芎　熟地　丹參　蔓荊子

瀉肺：黃芩　桑皮　山梔　天冬　麥冬

補肺：天冬　麥冬　茯苓　苡仁

瀉脾：石膏　白芍　生地　山梔

補脾：陳皮　蒼朮

腎無瀉只用補藥：菟絲子　巴戟　熟地　車前　青魚膽　枸杞子　鹿茸　黃栢　羊肝　竹葉

破血：歸尾　桃仁　生地　沒藥　鬱金　丹皮　大黃　寄奴　玄胡　薄荷

消瘀血：蒲黃　薑黃　大黃　黃芪　芍藥兼破血　大戟　韭汁　紫荊皮

行血：羌活　桂枝　藁本　牛膝　續斷

活血：歸身　紅花　艾通血　人參　黃芩

涼血：生地　玄參　地榆止痛　地骨皮

去瘀生新血：白芷　桃仁　川芎

養血：棗仁　鹿茸　歸身　熟地　紅花　菖蒲暖血　補骨脂

通氣血：天麻　靈仙　五靈子

行氣：烏藥　白蔻調冷　澤蘭　良薑調心　木香理氣　青皮消滯　宿砂

核香追蟲殺鬼　乳香和胃　陳皮下氣　沉香下氣　甘草下氣通用

益氣：杜仲　辰砂養氣　益智仁　菟絲子添精　枸杞子

理小便：茯苓　豬苓　澤瀉　滑石　木通　通草

除濕：車前消疔　白朮去疔　苡仁舒筋

理大便：大黃　朴硝　麻仁

消痰：貝母　蒼朮除濕痰　半夏　枳實寬膈下痰　桔梗　瓜蒂吐痰　桑皮　杏仁去風痰　蓬砂止嗽　厚朴　木瓜　靈仙消風吐痰　元明粉　竹瀝　薑汁

祛風：羌活　防風　荆芥　風藤

除熱：前胡　山梔解胃熱　白芷除風熱　黃栢胃熱　知母解熱渴　薄荷　蟬蛻心胸　射干熱　白蒺藜　黃芩瀉心火

消食：神麯　山楂　麥芽　穀芽　大腹皮　枳實殼　陳皮　萊菔子　止痛：蒲黃　乳香　沒藥

上部加藁本、羌活、川芎。中部加杜仲、枸杞。下部加牛膝、木瓜。左肋加青皮。右肋加陳皮。小腹加柴胡、獨活。

外治法分部

手法

綜述

《靈樞・九針論》 形樂志苦，病生於脈，治之以灸刺。形樂志樂，病生於肉，治之以針石。形苦志樂，病生於筋，治之以熨引。形苦志苦，病生於咽嗌，治之以百藥。形數驚恐，經絡不通，病生於不仁，治之以按摩膏藥。

《千金要方・養性・居處法》 凡居家，常戒約內外長幼，有不快，即須早道，勿使隱忍以爲苦。過時不知，便爲重病，遂成不救，小有不好。即按摩按捺，令百節通利，洩其邪氣。凡人無問有事無事，常須日別蹋脊背四肢一度。頭項苦，令熟蹋，即風氣時行不能著人。

《仙授方・醫治整理補接次第口訣》 凡傷損重者，大概要拔伸捺正，或取開捺正，然後縛貼、塡塗、夾縛。拔伸當相近本骨損處，不可別去一節骨上。

凡拔伸，且要相度左右骨如何出，有正拔伸，有斜拔伸者。

凡認損處，只須揣摸骨頭平正，不平正便可見。

凡左右損處，只相度骨縫，仔細撚捺，忖度，便見大概。要骨頭歸舊，要撙捺皮相就入骨。

凡拔伸，或用一人，或用二人三人，看難易如何。

凡拔伸捺正要軟物，如絹片之類裹之。

凡捺正，要時時轉動使活。

凡骨碎斷，須要本處平正如何，大抵骨低是骨不曾損，左右看骨方是。損處要拔伸捺正，用藥貼，夾縛要平正方是。

凡損，一月尚可整理，久則不可。

《世醫得效方・正骨兼金鏃科・秘論》 骨節損折，肘、臂、腰、膝出臼蹉跌，須用法整頓歸元。先用麻藥與服，使不知痛，然後可用手。凡腳手各有六出臼四折骨，每手有三處出臼，腳亦有三處出臼。

手六出臼四折骨　手掌根出臼，其骨交互相鎖，或出臼，則是剗出鎖骨之外，須鎖骨下歸窠。或出外，則須搦入內。或出內，則須搦入外，方入窠臼。若只用手拽，斷難入窠，十有八九成痼疾也。

《普濟方・折傷門・總論》 腳大腿根出臼，此處身上骨是臼，腿根是杵。或出前，或出後。須用一人手抱患人身，一人拽腳，用手盡力搦歸窠。或是剗開，又可用軟綿繩，從腳縛倒吊起，用手整骨節，從上墮下，身直其骨便自歸窠。

背脊骨折法，凡銼脊骨，不可用手整頓，須用軟繩，從腳吊起，墮下身直，其骨使自歸窠。未直，則未歸窠，須要墜下，待其骨直歸窠。然後用大桑皮一片，放在背皮上，杉皮兩三片，安在桑皮上，用軟物纏夾定，莫令屈。用藥治之。

《石室秘錄・射集・摩治法》 天師曰：摩治者，撫摩以治之也。譬如手足疼痛，臟腑癥結，頸項強直，口眼歪斜是也。法當以人手爲之按摩，則氣血流通，痰病易愈。手足疼痛者，以一人抱住身子，以兩人兩腿，夾住左右各足一條，輕輕捶之千數，覺兩足少快，然後以手執其三里之間，少爲伸之者七次，放足，執其兩手，撚之者千下而後已，左右手各如是，一日之間，而手足之疼痛可已。臟腑癥結之法，以一人按其小腹揉之，不可緩，不可急，不可重，不可輕，最難之事，總以中和爲主。揉之數千下乃止，覺腹中滾熱，乃自家心中注定病，口微微漱津，送下丹田氣海，七次乃止，如是七日，癥結可消。頸

項強直，乃風也，以一人抱住下身，以一人手拳而搖之，至數十下放手，深按其風門之穴，久之，則其中痠痛乃止，病人乃自坐起，口中微微嚥津，送下丹田者，七次而後已，一日即痊。口眼歪斜之法，令一人抱住身子，又一人抱住不歪斜之耳輪，又令一人摩其歪斜之處者，至數百下，面上火熱而後已。少頃，口眼如故已。此皆摩之之法也。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・手法總論》 夫手法者，謂以兩手安置所傷之筋骨，使仍復於舊也。但傷有重輕，而手法各有所宜。其痊可之遲速，及遺留殘疾與否，皆關乎手法之所施得宜，或失其宜，或未盡其法也。蓋一身之骨體，既非一致，而十二經筋之羅列序屬，又各不同，故必素知其體相，識其部位，一旦臨證，機觸於外，巧生於內，手隨心轉，法從手出。或拽之離而復合，或推之就而復位，或正其斜，或完其闕，則骨之截斷、碎斷、斜斷，筋之弛、縱、卷、攣、翻、轉、離、合，雖在肉裏，以手捫之，自悉其情，法之所施，使患者不知其苦，方稱爲手法也。況所傷之處，多有關於性命者，如七竅上通腦髓，膈近心君，四末受傷，痛苦入心者，即或其人元氣素壯，敗血易於流散，可以剋期而愈，手法亦不可亂施。若元氣素弱，一旦被傷，勢已難支，設手法再誤，則萬難挽回矣，此所以尤當審愼者也。蓋正骨者，須心明手巧，既知其病情，復善用夫手法，然後治之多效。誠以手本血肉之體，其宛轉運用之妙，可以一己之卷舒，高下疾徐，輕重開合，能達病者之血氣凝滯，皮肉腫痛，筋骨攣折，與情志之苦欲也。較之以器具從事於拘制者，相去甚遠矣。是則手法者，誠正骨之首務哉。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・手法釋義》 摸法：摸者，用手細細措其所傷之處，或骨斷、骨碎、骨歪、骨整、骨硬、筋強、筋柔、筋正、筋走、筋粗、筋翻、筋寒、筋熱，以及表裏虛實，並所患之新舊也。先摸其或爲跌撲，或爲錯閃。或爲打撞，然後依法治之。

接法：接者，謂使已斷之骨，合攏一處，復歸於舊也。凡骨之跌傷錯落，或斷而兩分，或折而陷下，或碎而散亂，或歧而傍突，相其形勢，徐徐接之，使斷者復續，陷者復起，碎者復完，突者復平。或用手法，或用器具，或用手法、器具分先後而兼用之，是在醫者之通達也。

端法：端者，兩手或一手擒定應端之處，酌其輕重，或從下往上端，或從外向內托，或直端，斜端也。蓋骨離其位，必以手法端之，則不待曠日遲久，而骨縫即合，仍須不偏不倚，庶愈後無長短不齊不患。

提法：提者，謂陷下之骨，提出如舊也。其法非一，有用兩手提者，有用繩帛高處提者，有提後用器具輔之不致仍陷者，心量所傷之輕重淺深，然後施治。倘重者輕提，則病莫能愈。輕者重提，則患雖去，而又增新患矣。

按摩法：按者，謂以手法往下抑之也。摩者，謂徐徐揉摩之也。此法蓋爲皮膚筋肉受傷，但腫硬麻木，而骨未斷抑者設也。或因跌撲閃失，以致骨縫開錯，氣血鬱滯，爲腫爲痛，宜用按摩法，按其經絡，以通鬱閉之氣，摩其壅聚，以散瘀結之腫，其患可愈。

推拿法：推者，謂以手推之，使還舊處也。拿者，或兩手一手捏定患處，酌其宜輕宜重，緩緩焉以復其位也。若腫痛已除，傷痕已愈，其中或有筋急而轉搖不甚便利，或有筋縱而運動不甚自如，又或有骨節間微有錯落不合縫者，是傷雖平，而氣血之流行未暢，不宜接、整、端、提等法，惟宜推拿，以通經絡行氣血也。蓋人身之經穴，有大經細絡之分，一推一拿，視其虛實酌而用之，則有宣通補瀉之法，所以患者無不愈也。

以上諸條，乃八法之大略如此。至於臨證之權衡，一時之巧妙，神而明之，在乎其人矣。

《傷科補要・接骨論治》 接骨者，使已斷之骨合攏一處，復歸於舊位也。凡骨之斷而兩分，或折而陷下，或破而散亂，或岐而傍突，相其形勢，徐徐接之，使斷者復續，陷者復起，碎者復完，突者復平，皆賴乎手法也。或皮肉不破者，骨若全斷，動則轆轆有聲。如骨損未斷，動則無聲。或有零星敗骨在內，動則淅淅之聲，後必潰爛流膿。其骨已無生氣，脫離肌肉，其色必黑，小如米粒，大若指頭，若不摘去，潰爛經年，急宜去淨。如其骨尚未離肉，不可生割，恐傷其筋，俟其爛脫，然後去之。治法：先用代痛散煎湯熏洗，將其斷骨拔直相對，按摩平正如舊，先用布條縛緊，又將糕匣木板修圓綁之，又將布條纏縛，再將杉籬環抱外邊，取其緊勁挺直，使骨縫無離綻脫走之患。內服接骨紫金丹，兼調理用地黃湯，四五日後，放綁復看，如其走失，仍照前法，二三月間，換綁數次，百日可痊。凡人斷臂與斷脾，斷腿與斷肫，綁法相同，治分上下。或用器具，與形體相得，隨機變化可也。或筋斷者，難續。蓋筋因柔軟，全斷則縮於肉裏，無用之處地也。若斷而未全，宜用續筋藥敷之，內服壯筋養血湯可愈。

《傷科彙纂・手法總論・接骨歌訣》　接骨由來法不同，編歌依次說全功，若能洞達其中意，妙法都歸掌握中。骨折大凡手足多，或短或長或脫窠，或凹或凸或歪側，務將手足愼撫摩。長者脫下短縮上，突凹歪斜宜度量，身上骨若斷而分，須用三指摩的當。內如脈動一般呵，骨折斷碎無別何，整骨先服保命丹，酒下骨軟方動他。手足斷須扯撚好，足斷而長添一勞，先須腳底牢牟實，斷傷骨下微磾高。足跟之下更高磾，病痊無患自證驗，如不牟實骨尚長，以後愈長愈可厭。此爲縮法之手功，手長難療成廢躬，歪從患骨下托起，扯直無歪歸於同。合奠不突還原樣，凹者撚妥無別尙，試手必以兩手齊，試足須將腳並放。復臼膏藥自急需，光細布攤稱體膚，長短闊狹隨患處，膏宜攤厚糝多鋪。將膏緊裹包貼定，夾非杉皮力不勝，浸軟漸刮去麤皮，板長患處短方稱。還當排得緊重重，夾上布纏纏莫松，纏布闊宜二寸許，從上至下盡力封。布上再紮三條帶，中間上下護要害，先縛中間後兩頭，寬緊得宜始安泰。如縛手足斜折斷，中間緊而兩頭寬，骨斷若如截竹樣，中寬聚氣緊兩端。氣血斷處來聚著，手用帶兒復掌絡，腳要米袋兩邊挨，挨定不動勝妙藥。對症湯丸日日施，藥洗換膏三日期，三七之時骨接牢，房事油腥犯不宜。紫金丹作收功例，骨仍堅固無流弊，我今編此手法歌，傳與後人須仔細。

《傷科彙纂・手法總論・上髎歌訣》　上髎不與接骨同，全憑手法及身功，宜輕宜重爲高手，兼嚇兼騙是上工，法使驟然人不覺，患如知也骨已攏。茲將手法爲歌訣，一法能通萬法通。

《傷科彙纂・序》　雙落難言語，單錯口不齊，倩人頭扶直，莫教面朝低。先從大指捺，然後往上擠，須分錯與落，托法辨東西。



圖二〇　治下巴脫落用手托法圖



圖二一　治頸骨縮進用汗巾提法圖

頸骨縮入裏，左右尙可動，髮辮先解散，布巾下兜籠。兩肩齊踏實，雙手一把總，緩緩提拔出，安舒莫倥傯。



圖二二　整背骨突出用手提法圖

背骨突出外，傴僂似蝦躬，骨縫必開錯，脊筋定起隴，從高提兩手，底下腳並空，筋骨按平直，還仗綁縛功。



圖二三　整腰骨陷入用枕矼法圖

腰骨陷入內，皆因筋繃裂，俯伏板凳上，脊背骨矼凸，器具安妥當，手法並按捏，腰背俱一般，莫逢致命節。



圖二四　上肩髂用手兩邊拉法圖

肩胛骨髂脫，有須不能捋，胸中攔抱住，兩邊齊拉拔。入臼骨歸原，手動上下活，不用夾與縛，全憑膏藥抹。



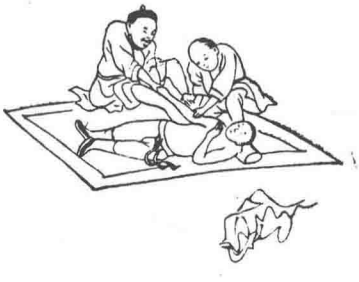
圖二五　上肩髂用肩头掮法圖

上肩巧捷法，獨自一人掮，手先擒拿住，肩從腋下填。將身徐立起，入髂已安痊，漫道容易事，秘訣不亂傳。



圖二六　拉肘骨用手翻托法圖

肘尖鵝鼻骨，俗名手拄撐，掣肘因是挫，筋縱骨不正。若逢打與跌，筋骨兩倚傾，拉推並翻托，筋舒骨亦平。



圖二七　拉肘骨用脚牚法圖

肘彎骨搓出，卧病憂采薪，腳從腋下踏，指向臂上親。手拉同足舉，骨平筋自申，推摩無痛苦，較比兩肘勻。



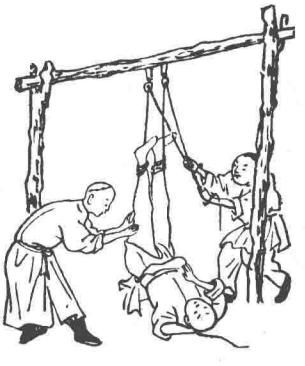
圖二八　捏腕骨入髂手法圖

腕骨屈而宛，形如龍虎吞，手心貼於前，仰手向上掀。指背翻於後，手掌往下捫，均須帶拔勢，妙法出秘門。



圖二九　上大腿髂用手拽法圖

人身之大髂，惟有環跳穴，上胯如腕臼，下腿似拇節，走馬因墜墮，行路成跛蹩，抱住毋使動，拽入莫再跌。



圖三〇　上大腿髂用繩倒吊法圖

大腿骨出髂，法莫妙於吊，將腳高懸起，用手漫按調，骨響髂已入，腿平患即消，貼膏與服藥，行動休過趫。



圖三一　上大腿髂用腳舉法圖

舉法如何舉，兩人抵足眠，足踏臀尻上，手捧脛跗邊。手仗身勢捷，足趁腿力便，靜聽骨內響，其患即安然。



圖三二　推膝蓋骨歸原手法圖

膝蓋活動骨，昔者孫臏刖，離窠即爲患，出臼便成窟。能左能右偏，或下或上越，推拿歸於原，徐徐莫倉卒。



圖三三　挪腳踝骨入臼手法圖

胠下跗之上，俗稱腳孤踝，內凸向外拗，外出望裏把。只要無偏倚，莫使有高下，並用拉拽捏，此法謂之挪。

麻醉術

綜述

《三國志・魏志・方技傳》若病結積在內，針藥所不能及，當須刳割者，便飲其麻沸散，須臾便如醉死無所知，因破取。病者在腸中，便斷腸湔洗，縫腹膏摩，四五日差，不痛，人亦不自寤，一月之間，即平復矣。

《華佗神方・華佗神方秘方》華佗麻沸散神方　專治病人腹中癥結，或成龜蛇鳥獸之類，各藥不效，必須割破小腹，將前物取出。或腦內生蟲，必須劈開頭腦，將蟲取出，則頭風自去。服此能令人麻醉，忽忽不知人事，任人劈破，不知痛癢。方如下：

羊躑躅三錢　茉莉花根一錢　當歸一兩　菖蒲三分

水煎服一碗。

華佗瓊酥散神方　本劑專爲癰疽瘡瘍施用刀圭時，服之令人不痛。

蟾酥一錢　半夏六分　羊躑躅六分　胡椒一錢八分　川烏一錢八分　川椒一錢八分　蕈撥二錢

右爲末，每服半分，陳酒調服。如欲大開，加白酒藥一丸。

華佗整骨麻藥神方　本劑專爲開取箭頭時，服之令人不痛。

川烏　草烏　胡茄子　羊躑躅　麻黃

右各等分研爲末，茶酒任用。甘草水解。

華佗外敷麻藥神方　本劑專爲施割癥時，外部調敷之用，能令人知覺麻木，任割不痛。

川烏尖　草烏尖　生南星　生半夏各五錢　胡椒一兩　蟾酥四錢　蕈撥五錢　細辛四錢

右研成細末，用燒酒調敷。

華佗解麻藥神方　施劑以後，換皮後三日，諸證平復，急宜用藥解之使醒。

人參五錢　生甘草三錢　陳皮五分　半夏一錢　白薇一錢　菖蒲五分　茯

苓五錢

右藥以水煎成一碗，服之即醒。

《世醫得效方・正骨兼金鏃科・用麻藥法》 擷撲損傷，骨肉疼痛，整頓不得，先用麻藥服。待其不識痛處，方可下手。或服後麻不倒，可加曼陀羅花及草烏五錢，用好酒調些少與服。若其人如酒醉，即不可加藥。被傷有老有幼，有無力，有血出甚者，此藥逐時相度入用，不可過多。亦有重者，若見麻不倒者，又旋添些，更未倒，又添酒調服少許，已倒便住藥，切不可過多。

《世醫得效方・正骨兼金鏃科・麻藥》 草烏散　治損傷骨節不歸窠者，用此麻之，然後用手整頓。

豬牙皂角　木鱉子　紫金皮　白芷　半夏　烏藥　川芎　杜當歸　川烏各五兩　舶上茴香　坐拏草酒煎熟　草烏各一兩　木香三錢。傷重刺痛，手近不得者，更加坐拏、草烏各五錢，及曼陀羅花五錢入藥

右並無煆製，爲末。諸骨碎、骨折、出臼者，每服二錢，好紅酒調下，麻倒不識痛處。或用刀割開，或用剪去骨鋒者，以手整頓骨節歸元、端正，用夾夾定，然後醫治。或箭鏃入骨不出，亦可用此麻之，或用鐵鉗拽出，或用鑿鑿開取出。後用鹽湯或鹽水與服，立醒。

《普濟方・折傷門・總論》 腳手骨被壓碎者，須麻藥與服。或用刀割開，甚者用剪刀剪去骨鋒，便不衝破肉。或有粉碎者去其細骨，免膿血之禍。

《金瘡秘傳禁方・秘傳葉保太仙授接骨奇方臨證口訣》 一凡骨折刺出肉外，折處兩頭必如利鋒，須先用藥麻定，然後用剉剉去兩頭尖頭按入。用藥敷貼，外用筍箸數層如法紮縛，再服湯散，筋骨脈絡相生，其骨自然堅固。

《外科大成・不分部位小疵・跌撲損傷》 整骨麻藥　可以整骨，可以開取箭頭。

川烏　草烏　佛茄子　鬧羊花　麻黃　薑黃等分

右爲末，服三分，茶、酒任下，甘草湯解。

又整骨方：

蟾酥　川烏　花椒　胡椒各一錢五分　蕲茭一錢　鬧羊花　生半夏各六分

爲末，每服半分，黃酒下。要開大，加白酒藥一丸塗患處，亦佳。

《傷科彙纂・損傷總論・骨折傷》 接骨不知痛方：　汪機用酒磨茉莉根，一寸則昏迷一日乃醒，二寸二日，三寸三日。凡跌損骨節，入臼接骨，用此不知痛也。

手術

綜述

《靈樞・玉版》 黃帝曰：　其已有膿血而後遭乎？　不導之以小針治乎？　岐伯曰：　以小治小者其功小，以大治大者多害，故其已成膿血者，其唯砭石鈹鋒之所取也。

《靈樞・癰疽》 發於足指，名脫癰，其狀赤黑，死不治，不赤黑，不死。不衰，急斬之，不則死矣。

《史記・扁鵲倉公列傳》 上古之時，醫有俞跗，治病不以湯液醴灑，鑱石撟引，案杭毒熨，一撥見病之應，因五臟之輸，乃割皮解肌，訣脈結筋，搦髓腦，揲荒爪幕，湔浣腸胃，漱滌五臟，練精易形。

《三國志・蜀志》 羽嘗爲流矢所中，貫其左臂，後創雖愈，每至陰雨，骨常疼痛。醫曰：　矢鏃有頭，毒入于骨，當破臂作創，刮骨去毒，然後此患乃除耳。羽便伸臂令醫劈之。

《肘後方・治癰疽妬乳諸毒腫方》 惡肉病者，身中忽有肉如赤小豆粒突出，便長如牛馬乳，亦如雞冠狀，亦宜服漏蘆湯，外可以燒鐵烙之，日三烙令稍燋。以升麻膏敷之。

《劉涓子鬼遺方・相癰疽知有膿可破法》 癰大堅者，未有膿。半堅薄，半有膿。當上薄者，都有膿，便可破之。所破之法，應在下逆上破之，令膿得易出，用鈹針。膿深難見，上宍厚而生宍，火針。

《諸病源候論・金瘡病諸候・金瘡腸斷候》 夫金瘡腸斷者，視病深淺，各有死生。腸一頭見者，不可連也。若腹痛短氣，不得飲食者，大腸一日半死，小腸三日死。腸兩頭見者，可速續之。先以針縷如法，連續斷腸，便取雞血，塗其際，勿令氣泄，即推內之。腸但出不斷者，當作大麥粥，取其汁持洗

腸，以水漬內之。當作研米粥飲之，二十餘日，稍作強糜食之，百日後乃可進飲耳。飽食者令人腸痛決漏，常服錢屑散。

若腸滿胷從瘡出，有死者，有生者，但視病取之，各有吉凶。胷出如手，其下牢核，煩滿短氣，發作有時，不過三日必死。胷下不留，安定不煩，喘息如故，但瘡痛者，當以生絲縷繫絕其血脈，當令一宿，乃可截之，勿閉其口，膏稍導之。

《諸病源候論・金瘡病諸候・金瘡傷筋斷骨候》 夫金瘡始傷之時，半傷其筋，榮衛不通，其瘡雖愈合後，仍令痹不仁也。若被瘡截斷，諸解身軀、肘中及腕、膝、髀，若踝際，亦可連續。須急及熱，其血氣未寒，碎骨變更縫連，其愈後直不屈伸。

《諸病源候論・金瘡病諸候・金瘡成癰腫候》 凡始縫其瘡，各有縱橫，雞舌隔角，橫不相當。縫亦有法，當次陰陽，上下逆順，急緩相望，陽者附陰，陰者附陽，腠理皮脈，復令復常。但亦不曉，略作一行。陰陽閉塞，不必作膿，榮衛不通，留結爲癰。晝夜不卧，語言不同，碎骨不去，其人必凶。雞舌隔角，房不相當，頭毛解脫，忘失故常，瘡不再縫，膏不再漿。

《仙授方・醫治整理補接次第口訣》 一、煎水洗。二、相度損處。三、拔伸。四、或用力收入骨。五、捺正。六、用黑龍散通。七、用風流散塡瘡。八、夾縛。九、服藥。十、再洗。十一、再用黑龍散通。十二、或再用風流散塡瘡口。十三、再夾縛。十四、仍前用服藥治之。

又 凡皮破骨出差爻，拔伸不入，撙捺相近，爭一二分，用快刀割些捺入骨。不須割肉，肉自爛碎了可以入骨。骨入之後，用黑龍散貼瘡之四圍。腫處留瘡口，別用風流散塡。所用刀，最要快，剜刀、雕刀皆可。

凡損傷，其初痹而不痛，應拔伸捺正，復用刀取開皮，皆不痛，三二日後方痛。

凡骨破打斷，或筋斷有破處，用風流散塡塗，卻用針線縫合其皮，又四圍用黑龍散敷貼。

《衛濟寶書・癰疽五發》 腐肉色青黑，缺牙不附骨者，用煉刀、竹刀割之。或已腐而肌肉薄者，不可割，當下食惡肉膏，先熏後用。應潰後無死證，可下手，不然不治。

《永類鈐方・風損折傷・束縛敷貼換藥》 凡傷重，其初麻而不痛，應拔伸捺正，或用刀取開皮，二三日後方知痛，且先勻氣血。

《世醫得效方・正骨兼金鏃科・麻藥》 或用刀割開，或用剪去骨鋒者，以手整頓骨節歸元，端正，用夾夾定，然後醫治。或箭鏃入骨不出，亦可用此麻之，或用鐵鉗拽出，或用鑿鑿開取出。

《世醫得效方・正骨兼金鏃科・腸肚傷治法》 肚上被傷，肚皮俱破，腸出在外，只腸全斷難醫。傷破而不斷者，皆可治療。腸及肚皮破者，用花蕊石散傅線上，輕用手從上縫之，莫待糞出。用清油撚活，放入肚內。肚皮裂開者，用麻縷爲線，或搥桑白皮爲線，亦用花蕊石散傅線上。須用從裏重縫肚皮，不可縫外重皮，留外皮開，用藥摻，待生肉。

《世醫得效方・正骨兼金鏃科・傷破肚皮用藥法》 如傷孔大，肚腸與脂膏俱出，放入內則用縫。如孔小，只脂膏出，先用清心藥與服，用手擘去膏，不用縫。此膏出者已無用了，不可復入肚中反成禍，只須擘去不妨。此是閑肉，但放心去之。肚肉被傷者，專用退利大小腸，不可待秘，恐成重患。

《仙傳外科集驗方・服藥通變品》 正骨腐則終身廢矣，故膿白而清者，碎骨初脫，肉深難取。膿黃而濃者，碎骨將出，肉淺可取，宜以利刀取之。

《普濟方・折傷門・總論》 腳手骨被壓碎者，須麻藥與服。或用刀割開，甚者用剪刀剪去骨鋒，便不衝破肉。或有粉碎者去其細骨，免膿血之禍。然後用大片桑白皮，以補肉膏或定痛膏，糊在桑皮上，夾在骨肉上，莫令差錯。三日一洗，莫令臭穢，用藥治之。又切不可輕易自恃有藥，便剪便弄，須要詳細審視，當行則行，尤宜仔細。

《普濟方・折傷門・用藥湯使法》 凡腸出可以病人手搭在醫肩背，隨其左右收起。以麻油潤創口，整入腸。以通關散吹鼻，打噴嚏，令腸自入。卻用桑白皮爲線，打曲針向皮內縫合，後用斷血合口藥固濟，用絹帶縛定，再貼絹上再縛。

又 凡皮破骨差出臼，拔伸不入，撙捺皮相近三分，用快刀割開些捺入骨。不須割肉，肉自破了可以入骨。骨入後，用補肉膏敷貼瘡四旁腫處。留瘡口用補肌散塡之。皮肉不破，用接骨膏、定痛膏敷貼之。若破者，必有血出，用力整時，最要快便。

《跌損妙方・頭面門》 食管斷，用桑白皮和絲密縫，將雞胲剖開，去食取膜，貼定，隨用藥護之，再用藥可愈。

《正體類要・墜跌金傷治驗・氣遏肉死》 一男子修傷足指，色黑不痛而欲脫。余曰：此因陽氣虛，不能運達於患處也，急去之，速服補劑以壯元氣，否則死肉延足，必不救矣。不信，果黑爛上脛而死。大抵手足氣血罕到之地，或生瘡，或傷損，若戕其元氣，邪氣愈盛，潰爛延上必死，不潰而色黯者亦死。若骨斷筋皮尚連者，急剪去之。

《金瘡秘傳禁方・秘傳葉保太仙授接骨奇方臨症口訣》 一凡被殺腸破出者，可效。百不下死，用眞麻油搽醫人之手送腸入。如腸出久，被風吹脹乾不可入者，用麻油搽腸，待潤滑，用手伴送入肚，急須傷口撚住，用線或銀絲縫好，用收口止血藥敷，仍以膏藥貼外，少傾腹中作響聲，乃腸復故位，然腹之傷否目難見，不待屎出難治，雖小有針孔，亦不可救。

一凡骨折刺出肉外，折處兩頭必如利鋒，須先用藥麻定。然後用剉去兩頭尖頭按入，用藥敷貼。外荀箸數層，如法紮縛，再服湯散，筋骨脈絡相生，其骨自然堅固矣。若因患者畏懼疼痛，醫者畏難，苟安不銼去尖鋒，潦草按入皮肉，患處正欲生長肌肉，而一或勞動則尖芒復，新肉又重作炊，以致日久傷口不合，常流清水或膿血頻，仍是誰之過歟？可不愼哉！

《證治準繩・瘍醫・跌撲傷損・舌唇口喉齒顋傷》 凡唇口刀斧斫磕跌墮等傷，破皮傷肉者，先用桑白皮線縫合，卻以封口藥塗敷，次以散血膏敷貼，牽住所封藥，不令開落，仍少言語。

凡跌破唇耳鼻而拔缺者，即以封口藥撚，外以散血膏敷貼。若缺唇缺耳，先用麻藥塗之，卻以剪刀剪去外些皮，即以絹線縫合，缺耳作二截縫合，缺唇作三截縫合，以雞子黃油塗，次以金毛狗脊毛薄摻些於上，次以封口藥塗抹之。次日，以茶輕洗就撚末。一日換一次，至八日剪去線，又撚末。

凡顋頰顴刀斧斫磕跌墮等傷破皮肉者，用封口藥塡瘡口，外以散血膏敷貼，或跌磕損傷未破皮肉者，用補肉膏敷貼。

凡刀斧斫磕跌破上唇而拔缺者，用絹片一小條，從腦後縛向前來縛合縫定，次撚封口藥，外以散血膏敷貼。如下唇整法，卻以絹片從下頰兜縛，及如前法整頓，次撚末敷藥。或無腫，不須敷藥。

凡偶含刀在口內戲耍，誤割斷舌頭未全斷者，用封口藥敷，一日換二三次藥，七八日全安。

凡兩腴涎囊被刀斧斫磕跌墮等傷，傷開涎囊者，用絹線縫合，卻以封口藥塗敷，外以散血膏敷貼，七八日接住肉，剪去線，撚封口藥。

凡割喉者，用騎腳患人頭項，以絲線先縫內喉管，卻縫外頸皮，用封口藥塗敷，外以散血膏敷貼換藥。或喉被人打歪，以手搖正，卻以前膏敷貼。若結喉傷重，軟喉斷不可治，以湯與之，得入腸者可治，若並出者不可治。

《外科啟玄・明瘡瘍宜刀割論》 蓋因死肉多堅而不腐，反將好肉蝕而不在，致令痛苦，日夜不安。欲上腐肉藥，好肉痛甚，欲上生肌藥，愈加潰爛。如背癰疔瘡杖毒內死肉侵之，若不急用刀割，恐內毒侵於脂膜臟腑，多致不救，豈不畏之。《內經》云：病在血脈，決之則愈。又曰：惡於針刀者，不可以言其至妙。亦可以先與其畏針散一服更妙矣。

《外科正宗・開割披針喉針形》 披針，古之多用馬叫唧鐵爲之，此性軟不鋒利，用之多難入肉，今以鋼鐵選善火候鐵工造之，長二寸，闊二分半，圓梗扁身，劍脊鋒尖，兩邊芒利，用之藏手不覺，入肉深淺自不難也。如膿深欲其口大，直針進而斜針出，劃開外肉，口則大矣。喉針長六寸，細桔扁頭，鋒尖，刺喉膿血者皆善。

《瘍科選粹・跌撲傷損》 凡手腳骨被壓碎者，以麻藥與服，或用刀刮開尖骨，用剪刀剪去骨鋒，或粉碎者去之，免膿血之禍。後用大片桑皮，以補肉膏，定痛膏糊在桑皮上，夾貼骨肉上，莫令不正致有差錯。三日一洗，勿令臭穢，徐用藥治。

《石室密錄・禮集・碎治法》 凡人有咬落舌尖，或連根咬斷者，或一日，或二日，或半月，俱可接之。速用狗舌一條，觀其人舌之大小，切正如人舌光景，將病人舌根伸出，病人座在椅上，仰面，頭放在椅背上，以自己手，拿住喉嚨，則舌自伸出，急將狗舌沾藥末，接在人舌上，一交接，永不落矣。末藥方開後：龍齒三分，冰片三分，人參亦用透明者，三錢，象皮一錢，生地三錢，土狗三個，去頭、翅，地蟲二十個。先將人參各項俱研末，後用地蟲、土狗搗爛，入前藥末內搗之，佩身上三日，乾爲末，盛在瓶內，遇有此等病，爲之醫治可也。此藥末，接骨最奇，服下神效。骨斷者，服一錢即愈，神方也。

聞人說咬落舌頭者，以醋嗽之可以重長。師曰：亂道！肉逢酸則縮，豈有反伸出之理？要重生，必是仙丹。汝既禱天，我當傳子。人參一兩，煎湯含漱者半日，以一兩參湯漱完，然後已再用龍齒末三分，人參末一錢，麥冬末一錢，血竭三分，冰片二分，土狗一個，地蟲十個。各火焙爲末，放在土地

上一刻，出火氣，將此末乘人參漱口完時，即以此末自己用舌沾之使令遍，不可將舌即縮入口中，放在外者半刻，至不能忍，然後縮入可也。三次則舌伸長矣。仙丹也，奇絕神妙，不可思度也。

《洞天奧旨・瘡瘍刀針論》 瘡瘍之發，發於臟腑，非發於肌肉皮膚也。善治者，五日之內，原可內消。因內消蹉跎，以致越於外。五日內，急用內治，尚可消化於無形也。不意仍復因循，八九日遂成高突之勢，疼痛作膿，不得不用刀針去其膿而瀉其火，敗其毒而全其肉也。若危惡之證，發於致命之所，禍在反掌，不得不刺，故砭石、鑱針、刀鐮之類，皆古人所製爲決瘡毒之器也。

《張氏醫通・瘡瘍門・用刀針法》 瘡瘍用針，當審經絡表裏之虛實，部分肌肉之厚薄而施之。夫腫高而軟者，發於血脈也。腫硬而堅者，發於肌肉也。肉色不變者，發於骨也。瘡未成者，解散以消其毒。已成者，托裏以速其膿。膿已成者，當驗其生熟淺深而後針之。以指輕按便痛者，膿淺也。重按方痛者，膿深也。按之不起者，膿未成也。按之即痛者，膿已成也。若膿初生而即針，則腐潰益深而不能收斂。若瘡深而針淺，則內潰不出，外血反傷。若瘡淺而針深，則其膿雖出，良肉亦傷。蓋瘡之證，氣血已傷，肌肉已壞，當隨決其毒，不可拘泥人神部分，其膿一出，諸證自退。若膿出反痛，或煩躁嘔逆者，皆胃氣虧損，急宜托裏調補。若膿已成者，急刺去，以紙撚蘸油紝瘡內，以膏藥貼之。如瘡反復未痊，多是厚味七情火動而然，當審所因而調治。亦有膿清不斂，乃胃氣虛弱之故，又當兼飲食補之。若小兒患瘡腫，藥中加漏蘆，令母服之，乳中藥過，兒瘡自愈。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・頭面部・唇口》 唇口者，司言食之竅也。如跌破擊打上唇而拔缺者，用絹片一小條。從腦後紮向前來縛合，先用桑白皮撚線縫定，次以封口藥塗敷，次敷截血膏蓋住封口藥，不令開落，仍忌言語。如整下唇傷而拔缺者，以絹片從下頰兜敷，治同前法。

《損傷科・霍孔昭秘傳・總綱》 凡諸骨斷折出皮外者，必甚尖利。先以麻藥麻定，然後用極利之器剉去其鋒，湊准捺入，依接骨法紮定，藥亦如之。脈絡相生，自然堅固。若患者畏痛，醫者畏難，不去其鋒潦草捺入，則方欲生肌，稍一運動，而尖鋒復刺，以致傷久不合，遂成殘疾。

凡斬斷指頭，須即刻拈起裝上，用頂好沉香、蘇木爲細末，少加輕粉敷斷處，外用蛋殼包好，完固數日如故，稍遲則不可接也。

凡鉛彈入骨肉，刀鉗無所施，須割開皮肉，用象牙、蜣螂、滴乳等分爲末，摻入自出。或土狗七八隻，共擣汁滴入亦出。如竹木刺入肉內，用鹿角尖及象牙尖、蜣螂末，香油調敷自出。如中火箭，恐毒氣攻心，須服金汁或糞清，及松葉汁皆可。

凡骨突出，或箭入骨不出及吊喉、吊唇，必須吃麻藥，方可下手。

《傷科補要・序》 吾聞古醫者，解顱理腦，破腹湔腸，後世不可復得。而余親見折足者，醫斷其骨而齊之，中接以楊木，卧百日耳，步履不爽其恆，豈古醫之奇者，其遺術在傷科歟！

《外科證治全書・外因雜傷證治・金疮》 金瘡腹破腸出者，看其腸，若僅一半，可治。先以大麥煮粥取濃汁，溫洗其腸，用桑白皮尖茸爲線，蕉花蕊石散縫腸傷口，急於縫處塗活雞冠血，隨以清油塗腸令潤，將腸輕輕納入腹中。外用生人長髮密縫腹傷口之裏肉，留外皮，撒撮合散以待生肌斂口。縫後勿驚笑，以米飲少少飲之，漸增。待二十日，再吃濃粥調理而愈。

《江氏傷科學・受傷治法》 凡打傷跌腫肉中之骨，不知碎而不碎，醫人以手輕輕摸腫處，若有聲者，其骨已破，先用二十號寶麻藥一服，然後割開。如血來不止，用二十四號止血散，又用二十號寶麻藥一服，再取骨出。若骨碎甚，即以別骨填接。外貼十八號膏藥，內服六號接骨丹。

《跌打損傷回生集・秘傳下手口訣》 一、煎藥水。二、相度損處。三、拔伸。四、用力取大骨即老鼠子。五、察症。六、用神聖散。七、瞑口白金散。八、夾縛。九、服乳香尋痛散。十、用水洗辛香散。十一、再用神聖散。十二、再用白金散。十三、再夾縛。

《全體傷科・傷科提要・咽喉勒斷》 有人刀勒咽喉，看刀口有彎者深，無彎者淺，兩刀勒者易治，一刀勒者難醫。如食喉全斷，或破半片，將油綿線縫合。出血不止，用滑石、五倍子等分爲末，乾摻。再將金瘡藥封固。即服護風托裏散四五劑，使其不發寒熱。方投補中益氣湯，重用人參而愈。水喉若斷，不治。

《接骨全書・接骨入骹奇妙手法》 或因橋梁牆壁城垣傾倒，壓倒折骨節者，若傷頭顱，看其破處，又兼骨碎，必將銅鉗去其碎骨。若不去其碎骨，後來必不能收口。第一畏染破傷風，須服護風托裏理氣湯。

熏洗淋熨

綜述

《馬王堆漢墓帛書・五十二病方・傷痙》 一，傷脛（痙）者，擇薤一把，以敦（淳）酒半斗者（煮）潰（沸），【飲】之，即溫衣陝（夾）坐四旁，汗出到足乃□。

《靈樞・壽夭剛柔》 黃帝曰：藥熨奈何？伯高答曰：用淳酒二十升，蜀椒一升，乾薑一斤，桂心一斤，凡四種，皆咬咀，漬酒中。用綿絮一斤，細白布四丈，並內酒中。置酒馬矢熅中，蓋封塗，勿使洩。五日五夜，出布綿絮曝乾之，乾復漬，以盡其汁。每漬必晬其日，乃出乾。乾，並用滓與綿絮，復布爲復巾，長六七尺，爲六七巾。則用之生桑炭，炙巾，以熨寒痹所刺之處，令熱入至於病所。寒復炙巾以熨之，三十遍而止。汗出以巾拭身，亦三十遍，而止。起步內中，無見風，每刺必熨，如此病已矣。此所謂內熱也。

《靈樞・經筋》 頰筋有寒，則急引頰移口。有熱，則筋弛縱不勝收，故僻。治之以馬膏，膏其急者，以白酒和桂，以塗其緩者，以桑鉤鉤之，即以生桑灰，置之坎中，高下以坐等，以膏熨急頰，且飲美酒，噉美炙肉，不飲酒者，自強也，爲之三拊而已。

《劉涓子鬼遺方・相癰疽知有膿可破法》 治癰瘡及惡瘡有惡宍，豬蹄湯洗方。

豬蹄一具，修如食法　白蘞二兩　白芷二兩　黃連一兩　狼牙二兩　芍藥三兩　黃芩　獨活　大黃各一兩

右九味，以水三升煮蹄一斗五升，去蹄，內諸藥，又煮取五升，洗瘡。日四次，甚良。

治癰瘡腫壞多汁，豬蹄湯方。

豬蹄一具，治如食法　芎藭　甘草炙　大黃　黃芩各二兩　芍藥三兩　當歸一兩

右七味，先以水斗五升煮蹄，取八升，去滓，內諸藥，更煮取三升，更去滓。及溫洗瘡上，日三。亦可以布內湯中，薄瘡腫上，燥復之。

《仙授方・醫治整理補接次第口訣》 凡腫，是血作，用熱水泡洗，卻用黑龍散傅貼。

凡傷重，必用藥水泡洗，然後塗藥。如傷輕，不必洗，便塗藥。

《仙授方・醫治整理補接次第口訣》 洗藥凡傷重者，用此方煎湯洗之，然後敷藥。

生葱切斷，一本用生薑　荊芥剉　土當歸

右三味煎湯，溫熱淋洗。

《仙授方・又治傷損方論》 洗藥後有仙正散方　如傷重，先用洗，後卻用烏龍角貼，其洗藥同前，方內又參山泉方洗藥用。

木朔翟　石南葉　白芷　白楊皮　生葱　何首烏　土當歸　荊芥　藁本　芍藥

右不拘多少，煎湯候溫，將洗損處令淨，用絹滲乾瘡口上爲妙。

仙正散洗藥　治男子、婦人骨斷。用此煎水洗後整骨，烏龍角貼之。如破留口，當夾縛，即依前方爲之。

肉桂一錢，去皮　當歸三錢，去尾　玄胡索五錢　白芷五錢　蒼朮一兩　赤芍藥五錢　防風一兩　荊芥四兩

右咬咀，每服五錢，水五升，乾荷葉兩皮，煎至七分，去滓。於損處斷處，及冷水風腳，筋脈拘急不得屈伸，行步難苦，用此藥熱蒸，用被蓋覆，候溫淋洗。

洗藥　治男子婦人骨斷，用此煎水洗後整骨，了卻用烏龍角貼。

杜仲一兩　五加皮七兩　葱根一把

右三味，水五升，煎至七分，去滓淋洗，每服二兩半。重傷破留口，用藥糝，骨斷當夾縛。

七寶散　治冷水風腳，濕氣下注，腳膝生瘡，左癱右瘓，筋脈拘急，腳下隱痛，不得伸屈，不能踏地，並皆治之。

晚蠶沙一升，炒　蛇床子一升，炒　肉桂二兩，去皮　荊芥穗五兩　乾荷葉二兩　藁本五兩，去土　川烏二兩，炮　薏苡仁三兩

右件咬咀，約二兩重，用水五升，加花椒、連鬚同煎至七分，去渣，於痛

處熱斟淋洗。

《聖惠方・治癰疽淋洗諸方》 夫癰疽者，由陰陽不和，氣血否澀，積蓄熱毒，在於臟腑，不得宣通，攻於肌肉皮膚，而成癰腫也。或毒氣初結，或已膿潰，並可用藥煮湯淋射，以散熱毒之氣，免其侵壞良肉。夫水有蕩滌之功，故用湯淋洗也。

《聖惠方・治一切傷折淋熨諸方》 治傷折車輾，落馬蹉跌，筋脈俱傷，疼痛不可忍，先用通和血脈，止痛淋熨。當歸湯方。

當歸二兩　頑荊二兩　藁本二兩　蔓荊子二兩　白芷二兩　芎藭一兩　丁香皮一兩

右件藥，擣篩爲散。每度用藥三兩，入鹽半匙，葱白一握，漿水一斗，煎十餘沸漸添。淋熨痛處，日二用之。

治從高失墜，及一切傷折，筋傷骨碎，瘀血結痛，淋熨，頑荊散方。

頑荊三兩　蔓荊子二兩　白芷二兩　細辛二兩　防風二兩，去蘆頭　桂心二兩　芎藭二兩　丁香皮二兩　羌活二兩

右件藥，搗篩爲散。每度用藥三兩，鹽半匙，葱白連根七莖，用漿水一斗，煎十餘沸，去滓。通手淋熨痛處，冷即再換，淋熨了，宜避風，暖蓋。

治傷折筋骨疼痛，淋熨，桂附散方。

桂心一兩　附子一兩，去皮臍生用　白礬二兩　細辛一兩　白芷一兩　五加皮二兩　桑葉二兩

右件藥，搗篩爲散，每度用三兩，入葱連根十莖，以水一斗，煎十余沸漸添，淋熨立效。

治傷折，瘀血不散，芫花熨藥方。

芫花三兩　生地黃二斤　牛膝二兩，去苗　生薑四兩　桑根白皮三兩　艾葉二兩　川椒二兩，去目　白芷二兩　當歸一兩　鼷砂半兩

右件藥，都細剉。以醋拌炒熱，用青布裹熨之，立效。

《永類鈐方・風損折傷・束縛敷貼換藥》 凡用生薑一節，有用有不用。良薑解薑毒，故薑有毒，常能作梗。且如用薑，與同門在病家治療，不可不用薑，討薑一斤，研爛分作數處，卻以熱湯泡開，令冷，候澄得滓在下，卻以其滓調藥。此熱湯去其熱，在上去了，不必慮其作梗。莫若不用薑爲上，切記！切記！

整作之法，除頭腦上不可用藥水洗，恐傷風，餘可用油同藥水避風洗之，且與住痛。整時，先用熱酒調尋痛藥加草烏方整，整後氣絕，用蘇合香丸灌甦，未醒，以大黑豆汁冷服，或淡豆豉煎，不可用鹽解之。如吐加生薑汁。

《證治準繩・瘍醫・淋洗》 古人論瘡腫初生經一二日不退，即須用湯水淋射之，其在四肢者，濡漬之。其在腰腹及背者，淋射之。其在下部委曲者，淹漬之。無非疎導腠理，通調血脈，使無凝滯也。《集驗》云：淋洗之法，每用藥二兩，水三升，煎取一升半，去渣以淨帛，或新綿蘸之乘熱湯其患處，漸覺喜湯仍淋浴之，稍冷則急令再換，愼勿冷用。腫瘍宜紫葛湯，一日五七次洗之，每洗後拭乾，試瘡頂上有白粒米大者，以五灰膏點破之，瘡眼傅老皮散，次用水調大鐵箍散圍貼四邊，紅腫處用正箍散水調貼瘡口，再洗則先去舊藥，每一次洗換新藥如前，潰瘍用豬蹄湯，一日一二次洗之。仍用大鐵箍散如前圍貼瘡口上，用追毒拔毒等貼之。敗肉去後，間二三日一洗之，可換長肉膏貼之。淋洗之功，癰疽初發則宜拔邪氣，可使消退。已成洗之，則疎導腠理，調和血脈，探引熱毒從內達外，易深爲淺，縮大爲小。紅腫延蔓洗之，則收殷。紫黯黑洗之紅活，逐惡氣，祛風邪，除舊生新。如瘡口冷滯不收者，濃煎北艾湯洗，燒松香兔毛熏之，淋洗之藥可與鐵箍散並行同功。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・頭面部》 海桐皮湯　專治一切跌打損傷，筋翻骨錯，疼痛不止。

《傷科補要・運熏灸倒四法附灸臏、化痞法》 外用運、熏、灸、倒四法，宿傷可用，新傷不可用。新傷者血未歸經，恐其瘀血攻心之患也。

運法：凡最輕之傷，先用瓜皮散，次用麥麩一升，胡葱一把，酒藥十丸，醋炒香附一升，同入鍋內炒熱，以社醋烹之，蓋片時，乘熱布包，運動患處，冷即換易，待其患處汗出如油可也。

熏法：凡宿傷在皮裏膜外，雖服行藥不能除根，服瓜皮散，次用落得打草、陳小麥、艾葉三味，用河水共煎一鍋，滾透，入小口缸內，橫板一塊，患人坐板上，再將單被蓋身，其汗立至，不可閃開，恐汗即止，病根不清也。

灸法：或瘀血在骨節中，恐其發毒，先服瓜皮散，用生炭燒紅地皮，社醋烹之，再將稻草攤上，單被爲蓆，使患人卧上，厚被蓋暖，使其汗出如雨，服勝金散而安。若氣虛之體，不可用此。

化痞熨法：凡人蓄血成痞。或在脇內，或在腹中，服藥難消。用飛麵量痞之大小，四圍作圈，使惡物無從逃避，圈內置朴硝滿圈，恐其側邊卸落，以腳條縛之，又襯紙二三十重，將熨斗熨之，俟患處有響聲，乃痞消之驗。

敷貼塗

綜述

《劉涓子鬼遺方·劉涓子治癰疽神仙遺論》 貼癰毒令內消，金黃散。治癰疽發背初腫時方：

細辛一兩，生　風化石灰二兩

右二味共爲細末。用燒熟苦酒調勻，以鵝翎掃患處，乾即再掃，三上，其腫漸消矣。

《仙授方·醫治整理補接次第口訣》 凡貼藥，用板子一片，將皮紙或油紙。以水調黑龍散，攤勻在上，然後卷之，貼損處。

骨入之後，用黑龍散貼瘡之四圍。腫處留瘡口，別用風流散塡。

凡皮破，用風流散塡，更塗。未破用黑龍散貼，須用杉木皮夾縛之。

凡皮裏有碎骨，只用黑龍散敷貼，後來皮肉自爛，其碎骨必然自出來，然後方愈。

凡骨破打斷，或筋斷有破處，用風流散塡塗，卻用針線縫合其皮，又四圍用黑龍散敷貼。

黑龍散貼用　治跌撲傷損，筋骨碎斷，差爻出臼。先煎葱湯或藥汁淋洗，拔伸整擦，令骨相續平正後，卻用生薑汁或生地黃汁，和水調稀，卻將熟帛或皮紙，量損處大小，薄攤於上貼之。次以木皮，約如紙大片，疎排令周匝，將小繩三度縛之要緊，三日一次，再如前淋洗、換藥、貼裹，不可去夾，須護毋令搖動，後骨生牢穩方去夾，則復如故。若被刀箭傷、蟲獸傷齧成瘡穢爛，肌肉不生，跌磕腫痛，並用薑汁，和水調貼。有破則留口，以風流散塡塗。

穿山甲六兩，炒黃或煅存性　丁香皮六兩　土當歸二兩　百草霜散血，入半兩　枇杷葉根去毛，入半兩。一云山枇杷根

右焙碾爲細末，薑汁水調。或研地黃汁調用。

《仙授方·又治傷損方論》 烏龍角貼藥　治跌撲傷損，筋骨碎斷，差爻出臼，其用法詳見前方黑龍散同。先洗擦整理後調貼夾縛。亦可用此乾糝瘡口。

白僵蠶六兩，去絲嘴，炒赤小豆六兩　川牛膝六兩，去蘆山桂去皮　桔梗　白及　百草霜　山枇杷葉生銼，陰乾，各一斤　當歸尾　骨碎補去毛，炒　北細辛去苗，各半斤　白芷　赤芍藥　南星煨　何首烏各十兩　白蘞十兩　知母　草烏各三兩，用薑汁煮

右爲末，如藥潤，亦可焙乾碾之。每用薑汁或冷水、茶水調，攤紙上，於痛腫處貼之。三日一洗一換貼，骨碎須夾。

《仙授方·又治傷損方論》 除痕　欲傷後瘡愈無痕，用此。

蔓青子　隨風子　續隨子　黃荊子

右件各等分爲細末，飯上蒸九遍，用童便浸一宿後，炒乾爲度，以花葉紙包在絹巾內揩之，可以除痕。

《聖惠方·治癰腫貼熁諸方》 凡療暴熱慾成癰腫者，所貼熁藥，初時熱猛盛，炎熾難當，腫處若似有頭，即當上貼溫熱膏藥，引出其熱毒，此乃火就燥之義也。四畔赤煩處，搗生寒藥貼熁之，折伏其熱勢，亦如驅逐邪惡，撲火之義。夫生藥勢氣力精全，性味雄易，古來療者，不本物理，皆通周道，草膏已經油鍊，氣力殊微，欲使厄瘵者敵其勇夫，不亦難矣。況癰者壅也，要疎通。若初時便令以黏膏貼熁，豈得盡於鬱結不成膿乎？其中若熱氣不甚，或熱勢已衰，即任貼膏藥求差。凡貼熁腫藥，皮厚者，以藥塗故軟布，著肉貼之。腫皮薄者，即以疎紗穀塗藥熁之。熁勿令藥在內著肉。或慮藥乾，即皮隨藥起，其所換藥，腫皮厚者宜乾換，腫皮薄者宜濕換。

《聖惠方·治一切傷折疼痛貼熁諸方》 治傷折接骨，穿山甲骨貼熁膏方：

穿山甲骨三兩，塗醋，炙令黃　桂心一兩　當歸一兩　生地黃汁三合　飛麵一匙　附子一兩，去皮臍生用　生薑汁五合

右件藥，搗細羅爲散。熱暖地黃生薑汁，調散五錢令勻，攤於絹上，乘熱裹貼損折痛處。急繫縛，每日換之。

接骨，木鱉子貼熕膏方：

木鱉子去殼，二兩　川椒去目　虎脛骨一兩　龜甲一兩　松節細銼，醋一升，炒令醋盡，三兩

右件藥，搗細羅爲散，用小黃米半升，作稠粥。調藥五錢，攤於絹上，封裹損折處，立效。

接骨，桂附貼熕膏方：

桂心一兩　附子一兩，去皮臍生用　乳香一兩　川椒一兩，去目　白礬一兩　吳茱萸一兩　生薑汁五合　酒五合

右件藥，搗細羅爲散。先將薑汁並酒，煎取七合。入藥末，調令勻，於油單子上攤，貼於患處，急裹縛之，其痛立定。

治傷折，止痛，消腫毒气，散瘀血，貼熕敗龜膏方：

敗龜三兩，塗醋炙令黃　百草霜二兩　木鱉子仁二兩　當歸二兩，銼微炒　桂心二兩沒藥三兩　芎藭二兩　川大黃三兩

右件藥，搗細羅爲散。每用之時，先以好酒一升，煎至半升，下火。停酒稍冷，然後入藥末一兩，卻於火上重煎。以匙不住攪成膏，攤於紙上貼之。

《聖惠方・治一切傷折膏藥諸方》　接骨止痛，雄黃煖膏藥方：

黃丹四十八兩　麻油五斤　豬脂二斤　松脂一升　羊脂十兩　蠟十兩　野駝脂十兩　當歸二兩　烏蛇二兩　生乾地黃二兩　連翹花一兩　續斷二兩　白芷一兩　露蜂房一兩　川烏頭一兩，去皮臍　細辛一兩　棘針一兩　芎藭一兩　羌活一兩　人糞一兩，乾者燒灰　紫草一兩　虎脛骨一兩　鮫鯉甲一兩　蝟皮一兩　萇菪子一兩　吳茱萸一兩　白蘞三分　木通三分，銼　杏仁三分，湯浸去皮尖　青緋帛各七尺，燒令煙盡　白朮三分　葱和根三七莖　槐樹枝四兩　楊柳枝四兩　防風三分，去蘆頭　桑根白皮三分　赤芍藥三分　香附子三分

以上藥，先將油豬脂、羊脂、野駝脂，於鍋內煎爲油。入柳枝、槐枝、棘針、葱、紫草、露蜂房。先於脂油內，以慢火煎半日。濾去滓，其餘諸藥，細銼入於熟油內，慢火煎半日。次入松脂蠟，更煎半日。濾去滓，淨拭鍋內，細羅黃丹，炒令紫色，熱下藥汁中。以柳枝攪，不令住，候色變紫成膏，住火，次入諸藥。

雄黃三兩，細研　丁香三兩　乳香四兩　沉香三兩　木香三兩　桂心三兩　麒麟血三兩　附子三兩，去皮臍　以上搗羅爲末，入膏中調令勻

右件藥，用瓷盒中盛。有患者，於絹帛上，微火攤貼，於折損處，一日一度換之。

治傷折接骨，貼熕靈龜膏方：

龜甲五兩　川大黃三兩　木鱉子三兩，去殼　當歸二兩，剉微炒　桂心一兩

右件藥，搗細羅爲散。每用時，先空煎酒一升，煎去一半，停稍冷，然後入藥末一兩，以柳木篦，不住手攪成膏，以油單子上，攤貼傷損處，立效。

治從高墜下，落馬墮車，腕折骨碎，筋傷等，紫金膏方：

黃丹二十四兩　麻油二斤半　豬脂四兩　野駝脂四兩　松脂一斤　烏蛇半兩　白蘞半兩　白芷半兩　白及半兩　連翹半兩　續斷半兩　紫葛半兩　牛膝半兩，去苗　生乾地黃半兩　鮫鯉甲一兩　蝟皮半兩　露蜂房半兩　木通半兩　當歸半兩　桃仁二兩，湯浸去皮尖　杏仁二兩，湯浸去皮尖　乳香一兩　丁香一兩　木香一兩　桂心一兩　附子一兩，炮裂，生用去皮臍　芎藭一兩　羌活一兩　麒麟血一兩

右件藥，細剉，入油脂內，並松脂，同以慢火煎養半日，候藥焦熟，以綿濾去滓。用淨鍋，納細羅黃丹，炒令紫色，旋下熟藥汁，以柳木篦不住手攪，候變紫色，即油力盡，滴於水中成珠子，手內看，不汙人手，即停火。收於瓷盒中，用紙上攤貼痛處，日一換之。

治筋骨俱傷後，夾風疼痛，宜用摩風膏方：

羌活半兩　防風三分，去蘆頭　芎藭一兩　躑躅花半兩　甘菊花半兩　附子一分，去皮臍　桂心三分　漢椒一兩半，去目　川烏頭一分，去皮臍　當歸半兩　皂莢一分，去皮子　鮫鯉甲三分　甘草一分　白及一分　栝蔞根一分　紫葛一分　烏蛇半兩　蝟皮一分　莽草半兩　細辛半兩　杏仁一分，湯浸去皮尖，雙仁　苦參一兩　白蘞半兩　蠟五兩　露蜂房一分　豬脂三斤，切

右件藥，細剉。以米醋二升，拌勻，經二宿後，以火微微炒之，令乾。用豬脂和藥，以慢火煎一日。以綿濾，於瓷盒內盛，不令水汙著。

治傷筋骨，腫痛不可忍，摩痛膏方：

丁香半兩，別搗羅爲末　麝香半兩，細研　野駝脂十兩　臘月豬脂二十兩　羌

活半兩　芎藭半兩　木鱉子一兩，去殼　防風半兩，去蘆頭　栝蔞根一兩　附子一兩，去皮臍生用　細辛半兩　牛膝半兩，去苗

右件藥，細剉。以米醋二升，拌令勻，經三宿，納鐺中炒令稍乾，下野駝脂及豬脂等。以慢火煎，候諸藥焦黃色，即住火。用綿濾去滓，後下丁香、麝香攪令勻，納瓷盒中盛，旋取摩之。

治傷折疼痛，白金膏方：

桑根白皮三兩　柳白皮二兩　槐白皮二兩　蔓葱白一握，切　白芷一兩　當歸一兩　乳香一兩　黃丹一三兩　羌活一兩

右件藥，各細剉。用麻油二升，以慢火煎油，次下三般白皮，並葱。煎令焦黃色，去滓，即下諸藥。煎半日，又去滓，次下黃丹，以柳枝子攪，令黑色成膏，以瓷盒貯。每用時，即以故帛上攤貼於疼痛損處。

《仙傳外科集驗方・敷貼温藥》 衝和仙膏一名黃云膏，又名仙膏。冷熱不明者用之，茶酒隨證治之。

川紫荆皮五兩重，炒，又名紅肉，又曰內消　獨活三兩重，炒，不用節　赤芍藥二兩重，炒　白芷一兩重，不見火　木臘又名望見消、陽春雪，隨加減炒用，即石蒼蒲

右五件，並爲細末，用法詳見於後。

夫癰疽、流注、雜病，莫非氣血凝滯所成。遇溫即生，遇涼即死。生則散，死則凝，此藥是溫平。紫荆皮，木之精，能破氣，逐血，消腫。獨活，土之精，能止風，動血，引氣，拔骨中毒，去痹濕氣，更能與木蠟破石腫堅硬。赤芍藥，火之精，微能生血，住痛，去風。木蠟水之精，能生血，住痛，消腫，破風，散血。白芷，金之精，能去風，生肌，止痛。蓋血生則不死，血動則流通，肌生則不爛，痛止則不掀作，風去則血自散，氣破則硬可消，毒自散，五者交攻，病安有不愈乎。

《仙傳外科集驗方・敷貼熱藥》 回陽玉龍膏性熱

草烏三兩重，炒　南星一兩重，煨　軍薑二兩重，煨　白芷一兩重，不見火　赤芍藥一兩重，炒　肉桂半兩重，不見火

一此方，治陰發背，冷流注，鼓椎風，久損痛，冷痹，風濕，諸腳氣，冷腫無紅赤者，冷痛不腫者，足頑麻，婦人冷血風，諸陰證之第一藥也。用熱酒調塗。

《仙傳外科集驗方・敷貼涼藥》 洪寶丹又名金丹、寸金、四黃散、一黃散、破血丹、黃藥

天花粉三兩重　薑黃一兩重　白芷一兩重　赤芍藥二兩重

右爲末，茶、酒、湯使，隨證熱塗。諸般熱證，癰腫之毒，金瘡之證。

此一藥一涼而已，能化血爲水，又能使血瘀積，又能涼肌生肉，去死肌爛肉，及能破血退腫，又能滯氣爲浮，能止痛又能爲痛，閉膿又能出膿，一反一復。此方藥性無他，遇涼效少，遇熱效多，故非十分陽證不可輕用，恐或凝寒，治療費力。若夫金瘡出血，非此不可，乃第一藥，餘外可爲前二藥之佐使爾，當審之審之。大抵此三藥可合力同功者，可獨將專權者，可分司列職者，可合圍交攻者，可借援求救者，可勇力相持者，可正兵先鋒，奇兵取勝者，可奇兵先鋒，正兵取勝者。神聖工巧，端與兵法無異。然兵隨印轉，將隨令行，故立功取勝，存乎其人，苟非明理通變之士，何足言哉！用法如後。

一若病勢大熱，可用熱茶調敷。如證稍溫，則用酒調。若用以撮膿，可用三分薑汁，七分茶調。何也？此藥最凉，能使血退。薑汁性熱，能引血潮。故血退則被引，血潮被逐，進退相持，而後成膿作破，逼膿盡流也。

一凡瘡口破處，肉硬不消者，瘡口被風所襲也。此方中加獨活以去風，可熱酒調。又如不消，則風毒已深，肌肉結實，又加紫荆皮，有必消之理矣。

一此方莫善，去金瘡及諸熱證赤腫，斷諸血根，不使掀赤。若癰疽不可輕用，恐貼處不散，焰毒入內，在骨則成骨癰，在喉項則毒氣聚喉，在胸背則陰爛臟腑，在腹肚則爲內癰，殺人不救，可不愼哉。只以衝和、玉龍，依法詳證，用之爲妙。

《外科啟玄・打跌傷瘡》 凡打跌傷成瘡，亦有輕重，內服活血止痛之藥，外用三七葉搗爛敷之，痛即止，血亦散。瘡上如沾三七末，再不潰矣。如不沾，仍用鮮葉再搗敷之妙。如不用藥，即以三七煎湯加酒服之更妙。

《壽世保元・折傷》 一凡跌傷打傷，腫痛不可忍者，以生葱搗爛，熱罨之，甚妙。

一傷肢折臂者，即將折處湊上綁定，用好酒一碗，旋熱，將雄雞一只，刺血在內，攪勻，乘熱飲之，仍將連根葱搗爛熱敷上，包縛，冷再換。亦治刀刃傷痛與血不止。

一折傷，先用止痛法，白礬爲末，每用一匕，沸湯一碗化之，以帕蘸，熱熨傷處，少時痛止，然後排整筋骨，貼藥。

《外科正宗・癰疽門・腫瘍主治方》 如意金黃散　治癰疽、發背、諸般疔腫、跌撲損傷、濕痰流毒、大頭時腫、漆瘡、火丹、風熱天泡、肌膚赤腫、乾濕腳氣、婦女乳癰、小兒丹毒。凡外科諸般頑惡腫毒，隨手用之，無不應效，誠爲瘡家良便方也。

天花粉上白十斤　黃栢色重者　大黃　薑黃各五斤　白芷五斤　紫厚朴　陳皮　甘草　蒼朮　天南星各二斤

以上共爲咀片，曬極乾燥，用大驢磨連磨三次，方用密絹羅廚篩出，瓷器收貯，勿令洩氣。凡遇紅赤腫痛。發熱未成膿者，及夏月火令時，俱用茶湯同蜜調敷。如微熱微腫，及大瘡已成，欲作膿者，俱用葱湯同蜜調敷。如漫腫無頭，皮色不變，濕痰流毒，附骨癰疽，鶴膝風證等病，俱用葱酒煎調。如風熱惡毒所生。患必皮膚亢熱，紅色光亮，形狀遊走不定者，俱用蜜水調敷。如天泡、火丹、赤遊丹、黃水漆瘡、惡血攻注等證，俱用大藍根葉搗汁調敷，加蜜亦可。湯潑火燒，皮膚破爛，麻油調敷。具此諸引，理取寒熱溫涼制之。又在臨用之際，順合天時，洞窺病勢，使引爲當也。

《外科正宗・癰疽門・腫瘍主治方》 生肌玉紅膏　此膏專治癰疽、發背，諸般潰爛、棒毒等瘡，用在已潰流膿時。先用甘草湯甚至用豬蹄藥湯淋洗患上，軟絹揩淨，用抿腳挑膏於掌中捺化，遍搽新腐肉上，外乙太一膏蓋之。大瘡早晚洗換二次，內兼服大補脾胃暖藥，其腐肉易脫，新肉即生，瘡口自斂。此乃外科收斂藥中之神藥也。

白芷五錢　甘草一兩二錢　歸身二兩　瓜兒血竭　輕粉各四錢　白占二兩

紫草二錢　麻油一斤

先用當歸、甘草、紫草、白芷四味，入油內浸三日，大杓內慢火熬藥微枯色，細絹濾清，將油復入杓內，煎滾下整血虼化盡，次下白占，微火亦化。先用茶鍾四枚，預頓水中，將膏分作四處，傾入鍾內，候片時方下研極細輕粉，每鍾內投和一錢攪勻，候至一伏時取起，不得加減，致取不效。

《外科正宗・癰疽門・腫瘍主治方》 衝和膏　治癰疽、發背，陰陽不和，冷熱不明者，宜用此藥。

紫荊皮五兩，炒　獨活三兩，炒　赤芍藥二兩，炒　白芷一兩　石菖蒲一兩半

右爲細末，葱湯、熱酒俱可調敷。

藥中紫荊皮乃木之精，能破氣、逐血、消腫。獨活土之精，動盪凝滯血脈，散骨中冷痛，去麻痹濕。石菖蒲水之精，善破堅硬，生血止痛，破風消腫。白芷金之精，能去風生肌定痛。赤芍藥火之精，能生血活血，散瘀除痛，蓋血生則肌肉不死，血動則經絡流通。故肌活不致爛痛，經通不致壅腫，此爲散風行氣，活血消腫、祛冷軟堅之良藥也。其中五行相配用者，再無不效之理。又流毒、骨疽冷證尤效。

《醫學源流論・薄貼論》 今所用之膏藥，古人謂之薄貼，其用大端有二，一以治表，一以治裏。治表者，如呼膿去腐止病，王脫並摭風護肉之類，其膏宜輕、薄而日換，此理人所易知。治裏者，或驅風寒，或和氣血，或消痰痞，或壯筋骨。其方甚多，藥亦隨病加減，其膏宜重、厚而久貼，此理人所難知，何也？蓋人之疾病，由外以入內，其流行於經絡臟腑者，必服藥乃能驅之。若其病既有定所，在於皮膚、筋骨之間，可按而得者，用膏貼之。閉塞其氣，便藥性從毛空而入，其腠理通經貫絡，或提而出之，或攻而散之，較之服藥，尤有力，此至妙之法也。故凡病之氣聚血結，而有形者，薄貼之法爲良。但製膏之法，取藥必眞心，志必誠，火候必到，方能有效，否則不能奏功。

摻藥

綜述

《仙授方・又治傷損方論》 桃紅散　治積年不效，朽爛瘡口，金瘡箭射，打碎皮破，血出不止，可將此藥乾撒，次日別用藥水洗淨再撒，大能散血結口。

石膏一斤，黃泥封固煅過　白礬二兩，飛過血竭一兩，別研　黃丹細研，火飛過水飛過　松糖別研　五倍子　粉霜各三兩　龍骨二兩，別研

右研爲極細末，罐子收用。

摻瘡口方　但遇傷損，皮肉血出，或破腦傷風，血出不止急用此撒之。

血竭二錢半，別研　降眞香四錢　燈心一把　龍骨五花者，二錢，別研　雞一隻，連毛屎，用醋煮後碎之，用黃泥封固，以文武火煨乾後焙爲末　蘇木同降眞碾，少許　乳香五錢，同燈心研　沒藥五錢，別研　桔梗少許　紅花要馬頭者二錢，焙乾爲末　當歸三錢

右爲細末，每用少許，乾撅瘡口上。如血流湧出不止，多撅之，候血藥將乾，又用黃淸油調塗於瘡上。可製一料以備急用。

《和劑局方・治瘡腫傷折》 花蕊石散

硫黃上色明淨者，搗爲粗末，四兩　花蕊石搗爲粗末，一兩

右二味相拌令勻，先用紙筋和膠泥固濟瓦罐子一個，內可容藥，候泥乾入藥內，密泥封口子，焙籠內焙乾，令透熱，便安在四方磚上，磚上書八卦五行字，用炭一稱，籠迭周匝，自巳、午時，從下生火，令漸漸上徹，有墜下火，旋夾火上，直至經宿，火冷炭消盡。又放經宿，罐冷定，取出細研，以絹羅子羅至細，瓷盒內盛，依前法使用。

《永類鈐方・風損折傷・乾摻藥》 彭氏風流散

石膏十兩，泥固濟火煅　白礬二兩　枇杷葉少許　松脂　黃丹各一兩

爲末，傷經久者，藥水洗後用，瘡乾用油調，新破傷忌風濕。

《世醫得效方・正骨兼金鏃科・用摻藥法》 瘡口血出不止，則用方中止血藥敷之。如洗開後，瘡孔大甚，且先用降眞香、龍骨、沒藥摻之，肉即生上。瘡孔上須用油單貼，待膿血汁出，莫待蔽塞。如夏月用藥，以薄荷葉貼瘡孔，一日一度湯洗，又用藥摻。如肉上滿瘡口，如好肉一般，即用收瘡口藥敷上，卻莫貼。待風稍瘡口立收。若未生實肉，切不可先收瘡口，裏面恐爲患也。

《外科正宗・雜瘡毒門・金瘡》 如聖金刀散　治刀刃所傷，皮破筋斷，飛血不止者。

用松香淨末，七兩，枯礬、生礬各一兩五錢，共爲极細末，罐密收，摻傷處，紙蓋絹紮。止後三四日，後必煩痛作膿，換摻生肌散，三日三冷，其疼即止。以後日用葱湯洗之，換搽玉紅膏長肉生肌，避風爲要。

桃花散　治金瘡出血不止。

用石灰半升同大黃一兩五錢切片同炒，石灰變紅色爲度，去大黃，篩細摻損上，紙蓋絹紮。止血後，用葱湯洗淨，換搽玉紅膏長肌收斂，兼戒口味、房事爲要。

《外科正宗・多骨疽論・多骨疽主治方》 生肌散　治腐骨脫出，肌肉生遲，不能收斂者，用此搽之。

石膏　輕粉　赤石脂各一兩　黃丹飛，二錢　龍骨　血竭　乳香　朝腦各三錢

右爲細末，先用甘草、當歸、白芷各一錢，煎湯洗淨患上，用此乾摻，軟油紙蓋紮，二日一洗一換。

針灸

綜述

《靈樞・九針十二原》 九針之名，各不同形。一曰鑱針，長一寸六分。二曰員針，長一寸六分。三曰鍉針，長三寸半。四曰鋒針，長一寸六分。五曰鈹針，長四寸，廣二分半。六曰員利針，長一寸六分。七曰毫針，長三寸六分。八曰長針，長七寸。九曰大針，長四寸。鑱針者，頭大末銳，去瀉陽氣。員針者，針如卵形，揩摩分間，不得傷肌肉，以瀉分氣。鍉針者，鋒如黍粟之銳，主按脈勿陷，以致其氣。鋒針者，刃三隅，以發痼疾。鈹針者，末如劍鋒，以取大膿。員利針者，尖如氂，且員且銳，中身微大，以取暴氣。毫針者，尖如蚊虻喙，靜以徐往，微以久留之，而養以取痛痹。長針者，鋒利身薄，可以取遠痹。大針者，尖如梃，其鋒微員，以瀉機關之水也。

凡用針者，虛則實之，滿則泄之，宛陳則除之，邪勝則虛之。大要曰：徐而疾則實，疾而徐則虛。言實與虛，若有若無。察後與先，若存若亡。爲虛爲實，若得若失。虛實之要，九針最妙，補瀉之時，以針爲之。瀉曰，必持內之，放而出之，排陽得針，邪氣得泄。按而引針，是謂內溫，血不得散，氣不得出也。補曰隨之，隨之意若妄之，若行若按，如蚊虻止，如留如還，去如絃絕，令左屬右，其氣故止，外門已閉，中氣乃實，必無留血，急取誅之。

《靈樞・官針》 病在皮膚無常處者，取以鑱針於病所，膚白勿取。病在

分肉間，取以員針於病所。病在經絡痼痹者，取以鋒針。病在脈氣少，當補之者，取以鍉針於井滎分輸。病爲大膿者，取以鈹針。病痹氣暴發者，取以員利針。病痹氣人痛而不去者，取以毫針。病在中者，取以長針。病水腫不能通關節者，取大針。病在五臟固居者，取鋒針，瀉於井滎分輸，取以四時。

《靈樞・九針論》 形樂志苦，病生於脈，治之以灸刺。形樂志樂，病生於筋，治之以熨引。形樂志樂，病生於肉，治之以針石。形苦志苦，病生於咽嗌，治之以甘藥。形數驚恐，筋脈不通，病生於不仁，治之以按摩醪藥。

寒與熱爭，兩氣相搏，合爲癰膿者也。故爲之治針，必令其末如劍鋒，可以取大膿。

《劉涓子鬼遺方・劉涓子治癰疽神仙遺論・針烙宜不宜》 凡癰疽在虛處及眼不見處，皆是惡證。如發腫高，紫赤，皮薄光澤，凡裏有膿毒，諸藥貼不破者，宜用熟銅針於火上燎透，先用墨筆點卻當頭，後以銅針淺淺針入，隨針而出膿者，順也。若不隨針出膿，當用白紙作細紕，紕入針孔，引出其膿毒，當時腫退幾分便好。

《外科正宗・附骨疽・附骨疽主治方》 雷火神針　治風寒濕毒襲於經絡爲患，漫腫無頭，皮色不變，筋骨疼痛，起坐艱難，不得安卧者，用此針之。

蘄艾三錢　丁香五分　麝香二分

藥與蘄艾揉和，先將夾紙作筒如指麤大，用艾藥疊實收用。臨用以肖山紙七層平放患上，將針點著一頭對患向紙捺實，待不痛方起針，病甚者再復一次，七日後，火瘡大發，自取功效矣。

《外科大成・針砭灸烙烘照蒸拔等法》 針法　夫用針者，譬之救火。火在屋下，必，穴其頂，不爾，則延燔盡焚之矣。故曰：毒氣中隔，內外不通，不行針灸，藥無全功。又曰：血實者決之。先診其脈，緊而數者，其膿未成。緊去但數者，其膿已成。若膿未成而用針，氣血已瀉，膿反難成。膿已成而不針，潰壞愈深，瘡口難斂。次輕按熱痛者，膿淺而稠。重按微痛者，膿深而稀。按之不痛，俱硬者，瘀血也。俱軟者，濕水也。再按之陷而不起者，膿未成。按之軟，隨手而起者，膿已成。按之四畔俱軟者，膿大成矣。

手法　針鋒宜隨經絡之橫豎，不則難於收口。部位宜下取，便於出膿。腫高而軟者，在肌肉，針四五分。腫下而堅者，在筋脈，針六七分。腫平，肉色不變者，附於骨也，針寸許。毒生背腹脇肋等處，宜扁針斜入，以防透膜之害。

又有不宜針者，如疽生筋脈，及骨節臍門，並癭瘤再結核，推之不動者，俱不宜針。

灸法　灸乃開結硬之法。蓋火性暢達，引拔內毒，有路而發外也。凡瘡之初起，七日以前，隨毒勢之大小，灸艾壯之多寡。如赤腫紫黑者，取蒜片三錢，厚置瘡頂上，著艾灸之，三壯一換蒜片。初灸覺痛，以不痛似癢爲止。初灸不痛，以知痛癢爲止。初灸全然不覺痛癢，宜去蒜明灸之，方能速潰。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・頭面部・頤骨》 灸熨法　此法尚以灸熨肉破血出諸傷。蓋因血液津漬潮潤，以樹皮隔之，方灸熨也，先以榆樹皮安患處，再以老葱搗爛，並蘄艾止痛散和勻，置樹皮上，連灸五次畢，以軟絹包裹。戴抽口布帽，繫緊帶子，謹避風冷。

《傷科補要・運熏灸倒四法附灸臍、化痞法》 灸臍法若膀胱傷，小便秘結，可用田螺、麝香搗爛，先置臍中，再將飛鹽蓋臍上，如銅錢厚薄，鹽水用艾火灸二三壯即通，去麝可也。

固定與器具

綜述

《肘後方・治卒墜損腕折被打瘀血方・治腕折四肢骨破碎及筋傷蹉跌方》 爛搗生地黃熬之，以裹折傷處，以竹片夾裹之，令遍病上，急縛勿令轉動，一日可十易，三日即差。

《諸病源候論・腕傷病諸候・腕傷初繫縛候》 夫腕傷重者，爲斷皮肉骨髓，傷筋脈，皆是。卒然致損，故血氣隔絕，不能周榮，所以須善繫縛，按摩導引，令其血氣復也。

《仙授方・醫治整理補接次第口訣》 凡夾縛，夏三兩日，冬五三日解開。夾縛處用熱藥水泡洗去舊藥，洗時切不可驚動損處，了仍用黑龍散傅，夾縛，蓋傷重者方如此。

凡皮破，用風流散填，更塗。未破用黑龍散貼，須用杉木皮夾縛之。

凡夾縛用杉木皮數片，周回緊夾縛，留開皆一縫，夾縛必三度，縛必要緊。

凡平處骨碎皮不破，用藥貼，用密夾縛。大概看曲轉處腳凹之類不可夾縛，恐後伸不得，止用黑龍散貼，帛片包縛，庶可曲轉屈伸。有數處如指骨斷，止用苧麻夾縛，腳上用苧麻縛夾縛，繩如錢繩許大。

凡貼藥，用板子一片，將皮紙或油紙。以水調黑龍散，攤勻在上，然後卷之，貼損處。

凡用杉皮，浸約如指大片，疏排令周匝用小繩三度緊縛，三日一次，如前淋洗，換塗貼藥。

《永類鈐方・風損折傷・筋骨傷》 凡斷筋骨者，先用手尋采傷處，整頓其筋，如前方用貼藥，及用正副夾，正用杉皮，副用竹片。

《永類鈐方・風損折傷・肩胛頸骨及手脖脫手盤手指骨傷》 凡手足骨斷者，中間一坐縛可帶緊，兩頭放寬些，庶氣血流蔭。又法，腫若如截竹斷，卻要兩頭緊，中間寬，使血氣聚斷處。又手盤出向下，將掌向上，醫用手撙損動處，將掌面向外，用夾向背一片長，托在手背後。向面一片短，在掌按處。向小指一片長，在指曲處。向大指一片短，在高骨下。三度縛，卻貼藥。

《永類鈐方・風損折傷・腰腳臀股兩腿膝傷》 凡兩腿左右或打或跌斷者，多用葱。打斷者不用葱薑，以手法整其骨，在上於前，在下於後，以手拽正，上拽七分，下拽五分，整定用貼藥，後以杉皮夾縛。縛時先縛中，坐後縛上下，外用副夾竹繩。若上下有腫，毋慮。五日方可解外縛，約一七方可轉動。解外縛，未可換藥，仍渾用酒服藥。

凡膝蓋或左右損斷，用手按直，用貼藥夾一月。若腫痛，須用針刀去血，卻敷貼用夾。或外脛踝骨兀折，左右腳盤，用腳踏直，或針患處，卻敷貼，吃住痛藥，不得令冷。

若膝頭骨跌出臼，牽合不可大直，不可大曲，直則不見其骨棱，曲亦然。可半直半曲，以竹篦篦住，以帛縛之。

《永類鈐方・風損折傷・束縛敷貼換藥》 凡用夾，須攤藥於紙上，平兩頭，要帶薄搭頭，搭得不厚不礙肉，平坦者，無高低不勻之患。若四岸高低不勻，此上便有空缺，不著肉處生泡也。此大大口功。如換藥，不可生脫藥，用手巾打濕搭潤，逐片取脫，如取脫一片，隨手上藥貼，了脫一片，上一片藥，切不可經停一時，便生泡爲害，此大節，病累遭害，切記。仍攤下換藥，應手用，切記。

《普濟方・折傷門・用藥湯使法》 凡骨碎，看本處平正如何。大抵骨低是不曾損，左右骨高，骨定損。要拔伸捺平，用藥敷貼，以正副夾束縛，勿令轉動，使損處堅固。

凡敷貼，用板子一片，就板子上將蕉叶或紙褙攤接骨膏、定痛膏在上，移在損處。

《衛生易簡方・折傷》 治骨折用乳香末摻，極痛處以小黃米粥塗上，卻用五靈脂一兩，茴香一錢，共爲末，厚摻以帛裹定，用木片夾之。少壯人三日效，老者五六日效。

治傷損筋骨碎斷，即煎葱淋洗，拔伸整頓，令骨相續平正，卻用生薑汁，或生地黃汁和水調攤熟帛或厚紙上貼之，次以木皮約如指大片，疎排周匝，以小繩緊縛三日，如前淋洗換藥貼裹，候骨生牢方可去夾。

《證治準繩・瘍醫・跌撲傷損・束縛敷貼用藥》 凡束縛春三日，夏二日，秋三日，冬四日，縛處用藥水泡洗去舊藥，不可驚動損處，洗了仍用前膏敷縛。若束縛要杉木浸軟，去麤皮。竹片去黃用青，共削約手指大片，用杉木皮爲正夾，竹片爲副夾，疎排周匝，以小繩三度縛，縛時相度高下遠近，使損處氣血相續，有緊有寬，詳見前。二三日一次換藥敷，直要縛一個月藥，次以補損好膏貼之，亦要以杉皮夾住，令損處堅固，骨老方不夾之。其杉皮貼肉上，藥敷杉皮上，紙被貼藥上，竹片夾紙被上縛之。凡腫是血作，用熱藥水泡洗，次敷貼，等草藥一時討不及者，只用理傷膏貼最便。

凡用夾，須攤藥於紙上平，兩頭要帶薄，搭頭搭得不厚，不礙肉平坦者，無高低不均之患。若四岸高低不均，此上便有空缺不著肉處，即生疱，切記之！

凡敷貼接骨等藥，疼痛不止者，可加乳沒、沒藥、楓香、白芷、肉桂、南星、獨活等味，各量加些於藥中敷貼，其肉溫暖，疼痛即住。刀斧傷者，去肉桂、南星、獨活。

凡換藥，不可生換，用手巾打濕搭潤，逐片取脫，隨手盪洗換藥，不可經停一時，恐生肉疱，仍先攤藥，隨即應手換之，此大節病累遭害，切記之！

凡刀斧傷者，看輕重用藥，如輕者只用補肌散撚，重者宜用封口藥撚，緊縛住。如傷重者，外用散血膏敷貼。

《證治準繩・瘍醫・跌撲傷損・腳傷》 四折骨，用正副夾縛束。六出臼，只宜以布帛包縛，不可夾之。凡腳膝出臼，與手臂肘出臼同，或出內、出外，只用一邊夾縛定，此處筋脈最多，時時要曲直，不可定放，又恐再出窠，時時看顧，不可疎慢，宜接骨膏定痛膏敷貼夾縛。

《壽世保元・折傷》 一治跌打傷骨，先用手扯伸，後用小奶雞一二隻，搗爛搽上，外用杉木板夾之，次日再換，取效如神。

《辨證錄・接骨門》 人有跌傷骨折，必須杉木或杉板，將已折之骨湊合端正，用繩縛住，不可偏邪歪曲，緊緊又用布紮，無使動搖，萬不可因呼號疼痛心軟而少致變動，輕松反而爲害事，收拾停當，然後用內服之藥。苟或皮破血出，尤須用外治之藥也。但骨內折而外邊之皮不傷正，不必用外治之藥。然內外夾攻未嘗不更佳耳。內治之法，必須以活血去瘀爲先，血不活則瘀不能去，瘀不去則骨不能接也。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・外治法・器具總論》 跌打損傷，雖用手法調治，恐未盡得其宜，以致有治如未治之苦，則未可雲醫理之周詳也。爰因身體上下、正側之象，制器以正之，用輔手法之所不逮，以冀分者復合，欹者復正，高者就其平，陷者升其位，則危證可轉於安，重傷可就於輕。再施以藥餌之功，更示以調養之善，則正骨之道全矣。

裹簾：裹簾，以白布爲之。因患處不宜他器，只宜布纏，始爲得法，故名裹簾。其長短闊狹，量病勢用之。

振梃：振梃，即木棒也，長尺半，圓如錢大，或面杖亦可。蓋受傷之處，氣血凝結，疼痛腫硬，用此梃微微振擊其上下四旁，使氣血流通，得以四散，則疼痛漸減，腫硬漸消也。

用法釋義：凡頭破傷，而骨未碎筋未斷，雖瘀聚腫痛者，皆爲可治。先以手法端提頸項、筋骨，再用布纏頭二三層，令緊，再以梃輕輕拍擊足心，令五臟之氣上下宣通。瘀血開散，則不奔心，亦不嘔呃，而心神安矣。若已纏頭拍擊足心，竟不覺疼，昏不知人，痰響如拽鋸，身體僵硬，口溢涎沫，乃氣血垂絕也，不治。

披肩：披肩者，用熟牛皮一張，長五寸，寬三寸，兩頭各開二孔，夾於傷處，以棉繩穿之，緊緊縛定，較之木板稍覺柔活。

用法釋義：凡兩肩撲墜閃傷，其骨或斷碎，或旁突，或斜努，或骨縫開錯筋翻。法當令病人仰卧凳上，安合骨縫，揉按筋結，先以棉花貼身墊好，復以披肩夾住肩之前後，縛緊，再用白布在外纏裹畢，更用扶手板，長二尺餘，寬三四寸，兩頭穿繩懸空掛起，令病人俯伏于上，下使其肩骨下垂。過七日後，開視之，如俱痊，可撤板不用，如尚未愈，則仍用之。若不依此治法，後必遺殘患蘆節。

攀索：攀索者，以繩掛於高處，用兩手攀之也。

疊磚：疊磚者，以磚六塊，分左右各疊置三塊，兩足踏於其上也。

用法釋義：凡胸、腹、腕、脇、跌、打、碰、撞、墜、努，以致胸陷而不直者，先令病人以兩手攀繩，足踏磚上，將後腰拿住，各抽去磚一個，令病人直身挺胸。少頃又各去磚一個，仍令直身挺胸，如此者三，其足著地，使氣舒瘀散，則陷者能起，曲者可直也。再將其胸以竹簾圍裹，用寬帶八條緊緊縛之，勿令窒礙，但宜仰睡，不可俛卧側眠，腰下以枕墊之，勿令左右移動。

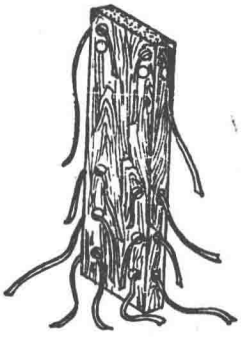


圖三四　攀索疊磚用法圖

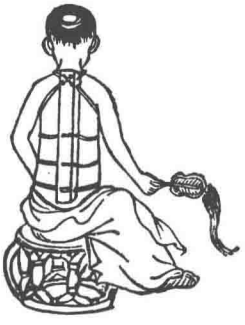
通木：用杉木寬三寸，厚二寸，其長自腰起上過肩一寸許，外面平整，向脊背之內面刻凹形，務與脊骨膂肉吻合，約以五分度之，第一分自左側面

斜鑽二孔，右側面斜鑽二孔，越第二分至第三分、四分、五分，俱自左右側面各斜鑽一孔，用寬帶一條，自第一分上左孔穿入，上越右肩，下胸前，斜向左腋下繞背後，穿於第一分右次孔內。再用一帶自第一分上右孔穿入，上越左肩，下胸前，斜向右腋下繞背後，穿入第一分左次孔內，兩帶頭俱折轉緊紮木上。第三分、四分亦以帶穿之，自軟肋橫繞腹前，復向後穿入原孔內，緊紮木上。第五分以帶穿入孔內，平繞前腹，復向後緊紮木上，切勿遊移活動，始於患處有益。凡用此木，先以棉絮貼身墊之，免致疼痛。

用法釋義：凡脊背跌打損傷，脅骨開裂高起者，其人必傴僂難仰。法當令病者俛卧，再著一人以兩足踏其兩肩，醫者相彼開裂高起之處，宜輕宜重，或端或拿，或按或揉，令其縫合，然後用木依前法逼之。



圖三五　通木圖



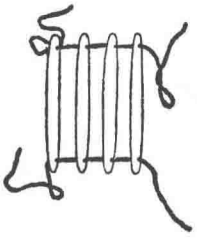
圖三六　通木背面用法圖

腰柱：腰柱者，以杉木四根，製如扁擔形，寬一寸，厚五分，長短以患處爲度，俱自側面鑽孔，以繩聯貫之。

用法釋義：凡腰間閃挫岔氣者，以常法治之。若腰節骨被傷錯筍，脅肉破裂，筋斜傴僂者，用醋調定痛散，敷於腰柱上，視患處將柱排列於脊骨兩旁，務令端正，再用蘄艾，做薄褥覆於柱上，以禦風寒，用寬長布帶，繞向腹前，緊緊紮裹，內服藥餌，調治自愈。



圖三七　通木正面用法圖



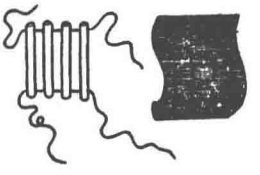
圖三八　腰柱圖



圖三九　腰柱用法圖

竹簾：竹簾者，即夏月涼簾也，量患處之大小長短裁取之。

用法釋義：凡肢體有斷處，先用手法安置訖，然後用布纏之，復以竹簾圍於布外，緊紮之，使骨縫無參差走作之患，乃通用之物也。



圖四〇　杉篱竹帘

杉籬：杉籬者，復逼之器也。量患處之長短闊狹，曲直凹凸之形，以杉木爲之。酌其根數，記清次序，不得紊亂，然後於每根兩頭各鑽一孔，以繩聯貫之。有似於籬，故名焉。但排列稀疏，不似竹簾之密耳。

用法釋義：凡用以圍裹於竹簾之外，將所穿之繩結住，再於籬上加繩以纏之，取其堅勁挺直，使骨縫無離綻脫走之患也。蓋骨節轉動之處，與骨節甚長之所，易於搖動，若僅用竹簾，恐挺勁之力不足，故必加此以環抱之，則骨縫吻合堅牢矣。



圖四一　竹帘杉篱用法圖

抱膝：抱膝者，有四足之竹圈也。以竹片作圈，較膝蓋稍大些須，再用竹片四根，以麻線緊縛圈上，作四足之形，將白布條通纏於竹圈及四足之上。用於膝蓋，雖拘制而不致痛苦矣。

用法釋義：膝蓋骨履於楗、胕二骨之端，本活動物也。若有所傷，非骨體破碎，即離位而突出於左右，雖用手法推入原位，但步履行止，必牽動於彼，故用抱膝之器以固之，庶免復離原位，而遺跛足之患也。其法將抱膝四足，插於膝蓋兩旁，以竹圈轄住膝蓋，令其穩妥，不得移動，再用白布寬帶緊緊縛之。



圖四二　抱膝圖



圖四三　抱膝用法圖

《傷科彙纂・器具總論・披肩》　耀山云：用水竹半邊，長短闊狹，以患處爲則，削去稜角，嵌入肩內，其肩下腋肢，再用棉團一個，實其腋內，外以布帶縛定繫住，此治肩骨斷碎之具，雖此板物較硬，然用之得法，縛之妥貼，則無動移之患矣。

《傷科彙纂・器具總論・腰柱》　耀山云：醫者，意也。嘗考古人創論立方，雖有根據，以己意參之，總不出情理之中。至接骨一道，用手法外，復用器具，蓋有意會之處。閱明史內載，有諫臣某，因事迭奏忤上，致廷訊時，上令武士，用金光錘責其遍體，甚至肋骨擊斷其二。復令下獄，身加梃棍腳鐐，手銬刑具，嚴行監固。梃棍者，較人之長短，以木爲之，上鎖於頸，下鏈於踝，中繫於手而及於腰，使囚不能彎曲轉側活動。後上悟，憐其苦諫釋之，脇骨俱已接續，未始非梃棍銬鐐之益也。梃棍與通木相似，鐐銬與紮縛相同，

擊斷者復接續，是以不醫醫之。今之用器具，殆即此遺意歟。

《傷科彙纂・器具總論・杉篦》 陳遠公曰：有跌打骨折，必用杉木或杉板，將折骨湊合端正，以繩縛定，勿偏斜曲，再以布紮，不可因疼痛心軟，少致輕鬆，反爲害事。後用內服藥，如皮破血出，須用外治藥，但骨折而外邊之皮不破，即不用外治之藥，然內外夾攻，未嘗不更佳耳。內治法宜活血去瘀爲先，血不活則瘀不去，瘀不去則骨不能接也。內治用接骨神丹煎服，外治貼全體神膏，再加末藥勝金丹，摻傷處爲妙。每膏一張用末藥三錢，摻膏上貼之，凡接骨不須二箇，至重則用二箇。此絕奇絕異之方，倘未損傷，只貼膏藥，不必用勝金丹摻藥。內外治法三方，有不可形容之妙，醫者患者得以旦夕奏功，故特爲表出，方出冰鑒。

谷蘭云：損傷固痛，因痛而以板木縛之則愈痛，愈痛而手軟、心軟，轉致輕鬆，是痛其痛，反增其痛，迨至不可醫藥，悔何及哉！學者務熟習手法，臨症時得自然之妙，自無手軟、心軟之弊矣。

耀山云：凡臂骨及小兒頸骨、腿骨、大手膊骨，截斷折斷、碎斷斜斷者，不必用大杉籬，僅用杉木皮盡可。將杉木皮削去麤皮，或三片或二片，如指面大，長短以患處爲則。況杉木皮似竹樣閣漏式，合於骨處極爲妥貼。又杉木皮挖空，用紙粘裏，可縛手肘手腕，使其能轉能伸，能屈能曲，此夾紮中之活法也。又有竹篾大片，再以紙包，或用三片、四片，看患處之寬狹長短，定爲法則。又有松木薄板，象今做糕匣者，用紙包裹，安於骨斷之處，以棉帶緊紮甚妙。此皆常用驗過之器具也。

《傷科彙纂・器具總論・抱膝》 耀山云：膝蓋骨脆碎或跌碎者，常用紙竹毛篾纏繞一筍，與膝蓋大小相等，再加四繩縛於筍上，貼膏藥後，即將篾筍安上，四繩分前後縛之，較之竹圈，稍覺柔軟矣。

又云：以上器具，皆傷科必用之物，又增補試驗各具，然未備也。有肩胛出臼，用布帶纏於手上，繫於柱間，在帶上撐者。有腿骨出髎，用闊帶縛定腿足，將人抱住，以大榔頭嚇者，有用硬挺者，有用軟騙者，種種器具，總不出縛纏夾紮挺托之法，復其原位，使勿游移活動爲得耳，要在人之活法變動也。

《傷科彙纂・諸骨總論・大腱骨》 耀山云：腱因件，莊子所謂大輾也。可不愼歟。如打跌骨斷者，以手拽正，上拽七分於前，下拽五分於後，整定用膏敷貼。夾縛時，先縛中正，後縛上下。

《救傷秘旨・整骨接骨夾縛手法》 夫兩手背骨折斷而碎者，服盦如前，令患人仰卧，醫者坐其膝側，伸腳踏患人腋下，左手托住患人中間三指，同作一把，著力拔伸，右手揣令歸原，即與貼藥。加夾用杉木皮一大闊片，可托掌背過骨，其長短從臂骨中間起，至掌背拳尖骨爲則，杉木皮中間對腕骨處剔一橫孔，令可屈伸。又用杉木皮數小片，如指面大，其長從臂骨起至掌邊上，又兩小片夾臂側邊者，略長半寸，各用紙束定。用左綁繩五部編之，將兩部縛其托掌背大甲，並兩臂側小甲梢，其中一部，縛於大拇指根。掌兩邊弦上，其骨按得牢，外四部皆要寬舒，用帶懸於項下。三日後，亦要摺轉，屈伸活動，服藥取效。

夫兩手掌骨碎肉爛，服盦如前，揣正相接，用麻油調白金生肌散貼之，用蜜調聖神散敷。四圍紙裹，用杉木皮一大片，按於掌上，又將紙裹軟竹箬一大片，蓋於掌背，用手巾綁縛如法。

《接骨全書・接骨入骾奇妙手法》 大抵骨折在於綁縛，綁縛必用松板，取其輕軟之故也。

《全體傷科・傷科提要・易折骨斷》 斷全賴綁縛。令患者卧平，拽至好足樣長，貼接骨膏，以白布二條，闊二寸，長五尺，裹住膏藥。截杉木板八片，長七寸，按勻，再用白布三條，與板相齊縛緊。先服活血止痛散三四帖，後服壯筋續骨丹，調經藥酒。

功能鍛煉

綜述

《莊子・刻意》 吹呴呼吸，故吐納新，熊經鳥申，爲壽而已矣。此導引之士，養形之人，彭祖壽考之所好也。

《素問・異法方宜論》 中央者，其地平以濕，天地所以生萬物也衆。其民食雜而不勞，故其病多痿厥寒熱，其治宜導引按蹻。故導引按蹻者，亦從中央出也。

《靈樞・病傳》　黃帝曰：余受九針於天子，而私覽於諸方，或有導引行氣，喬摩、灸熨、刺焫、飲藥之一者，可獨守耶，將盡行之乎？岐伯曰：諸方者，衆人之方也，非一人之所盡行也。

《呂氏春秋・季春紀・季春》　流水不腐，戶樞不蠹，動也。形氣亦然，形不動則精不流，精不流則氣鬱。鬱處頭則腫爲風，鬱處足則爲痿爲蹙。

《呂氏春秋・仲夏紀・古樂》　筋骨瑟縮不達，故作爲舞以宣導之。

《淮南子・精神訓》　是故眞人之所游，若吹呴呼吸，故吐納新，熊經鳥伸，鳧浴蝯躽，鴟視虎顧，是養形之人也。

《三國志・魏書・方技傳》　佗語普曰：人體欲得勞動，但不當使極爾。動搖則穀氣得消，血脈流通，病不得生，譬猶戶樞不朽是也。是以古之仙者爲導引之事，熊頸鴟顧，引輓腰體，動諸關節，以求難老。吾有一術，名五禽之戲，一曰虎，二曰鹿，三曰熊，四曰猨，五曰鳥。亦以除疾，兼利蹄足，以當導引。體中不快，起作一禽之戲，沾濡汗出，因上著粉，身體輕便，腹中欲食。

《抱朴子・別旨》　夫導引不在於立各象物，粉繪表形著圖，但無各狀也。或伸屈，或俛仰，或行卧，或倚立，或躑躅，或徐步，或吟，或息，皆導引也。不必每晨爲之，但覺身有不理則行之。皆當閉氣，閉氣節其氣衝以通也。亦不待立息數待氣似極，則先以鼻少引入，然後口吐出也。緣氣閉既久則衝喉，若不更引，而便以口吐，則氣不一，飄而傷肺矣。但疾愈則已，不可使身汗，有汗則受風，以搖動故也。凡人導引，骨節有聲，如大引則聲大，小引則聲小，則筋緩氣通也。夫導引療未患之疾，通不和之氣，動之則百關氣暢，閉之則三宮血凝，實養生之大律，祛疾之玄術矣。

《諸病源候論・腕傷病諸候・卒被損瘀血候》《養生方・導引法》云：端坐生腰，舉左手仰掌，以右手承右脇，以鼻內氣，自極七息。除瘀血、結氣。

又云：鼻納內氣，口閉，自極七息。除兩脇下積血氣。

又云：端坐，生腰，舉左手，右手承右脇，鼻內氣七息。除瘀血。

又云：端坐，右手持腰，鼻內氣七息，左右戾頭各三十止。除體瘀血，項頸痛。

又云：雙手搦腰，手指相對向盡勢，前後振搖二七。又將手大指向後極勢，振搖二七。不移手上下對與氣下盡勢，來去三七。去雲門、腰腋血氣閉塞。

《諸病源候論・虛勞病諸候・虛勞體痛候》《養生方・導引法》云：雙手舒指向上，手掌從面向南，四方迴之，屈肘上下盡勢四七，始放手向下垂之，向後雙振，輕散氣二七，上下動兩髆二七。去身內、臂、肋疼悶。漸用之，則永除。

又云：大踑坐，以兩手捉足五指，自極，低頭不息九通。治頸、脊、腰、腳痛勞疾。

又云：偃卧，展兩足指右向，直兩手身旁，鼻內氣七息。除骨痛。

又云：端坐，生腰，舉右手，仰其掌，卻左臂，覆右手。以鼻內氣，自極七息，息間稍頓左手。除兩臂、背痛。

又云：胡跪身向下，頭去地五寸，始舉頭面向上，將兩手一時抽出，先左手向身前長舒，一手向身後長舒，前後極勢二七。左右亦然。除臂、骨、脊、筋，陰陽不和，痛悶疠痛。

又云：坐一足上，一足橫鋪安膝下押之，一手捺上膝向下急，一手反向取勢長舒，頭仰向前，共兩手一時取勢，捺搖二七。左右迭互亦然。去髀、胸、項、掖脈血遲澹，攣痛悶疼。雙足互跪安穩，始抽一足向前，極勢，頭面過前兩足指，上下來去三七。左右換足亦然。去臂、腰、背、髀、膝內疼悶不和，五臟六腑，氣津調適。一足屈如向前，使膀胱著膝上，一足舒向後盡勢，足指急努，兩手向後，形狀欲似飛仙，虛空頭昂，一時取勢二七，足左右換易一寸，去遍身不和。

又云：長舒兩足，足指努向上，兩手長舒，手掌相向，手指直舒，仰頭努脊，一時極勢，滿三通。動足相去一尺，手不移處，手掌向外七通。須臾，動足二尺，手向下拓席，向下拓席，極勢三通。去遍身內筋節勞虛，骨髓疼悶。長舒兩手，向身，用上兩手足，足指急摑心，不用力，心氣並在足下，手足一時努縱，極勢三七。去踹、臂、腰疼。解溪蹙氣，日日漸損。

《千金要方・腎臟・腰痛》　腰臂痛導引法正東坐，收手抱心，一人於前據蹶其兩膝，一人後捧其頭，徐牽令偃卧，頭到地，三起三卧，止便差。

《千金要方・養性・居處法》　凡人自覺十日以上康健，即須灸三數穴認洩風氣。每日必須調氣補瀉，按摩導引爲佳。勿以康健便爲常然，常須安不忘危，預防諸病也。

《千金要方・養性・道林養性》眞人曰：雖常服餌，而不知養性乏之術，亦難以長生也。養性之道，常欲小勞，但莫大疲，及強所不能堪耳。且流水不腐，戶樞不蠹，以其運動故也。

《千金要方・養性・按摩法》天竺國按摩，此是婆羅門法。

兩手相捉紐捩，如洗手法。

兩手淺相叉，翻覆向胸。

兩手相捉共按脛，左右同。

兩手相重按脞，徐徐捩身，左右同。

以手如挽五石力弓，左右同。

作拳向前築，左右同。

如拓石法，左右同。

作拳卻頓，此是開胸，左右同。

大坐斜身，偏欹如排山，左右同。

兩手抱頭，宛轉相脞上，此是抽脇。

兩手據地，縮身曲脊，向上三舉。

以手反槌背上，左右同。

大坐伸兩腳，即以一腳向前虛掣，左右同。

兩手拒地迴顧，此是虎視法，左右同。

立地反拗身，三舉。

兩手急相叉，以腳踏手中，左右同。

起立，以腳前後虛踏，左右同。

大坐伸兩腳，用當相手勾所申腳著膝中，以手按之，左右同。

右十八勢，但是老人日別能依此三遍者，一月後百病除，行及奔馬，補益延年，能食，眼明輕健，不復疲乏。

老子按摩法

兩手捺脞，左右捩身二七遍。

兩手捺脞，左右紐肩二七遍。

兩手抱頭，左右紐腰二七遍。

左右挑頭二七遍。

一手抱頭，一手托膝三折，左右同。

兩手托頭，三舉之。

一手托頭，一手托膝，從下向上三遍，左右同。

兩手攀頭下向，三頓足。

兩手相捉頭上過，左右三遍。

兩手相叉，托心前，推卻挽三遍。

兩手相叉著心，三遍。

曲腕築肋，挽肘左右，亦三遍。

左右挽，前後拔，各三遍。

舒手挽項，左右三遍。

反手著膝，手挽肘，覆手著膝上，左右亦同三遍。

手摸肩，從上至下使遍，左右同。

兩手空拳築三遍。

外振手三遍，內振三遍，覆手振亦三遍。

兩手相叉，反覆攪各七遍。

摩紐指三遍。

兩手反搖三遍。

兩手反叉，上下紐肘無數，單用十呼。

兩手上聳三遍。

兩手下頓三遍。

兩手相叉頭上過，左右申脇十遍。

兩手拳反背上，掘脊上下亦三遍。掘，揩之也。

兩手反捉，上下直脊三遍。

覆掌搦腕內外振三遍。

覆掌，前聳三遍。

覆掌，兩手相叉，交橫三遍。

覆手，橫直，即聳三遍。

若有手患冷，從上打至下，得熱便休。

舒左腳，右手承之，左手捺腳，聳上至下，直腳三遍。右手捺腳亦爾。

前後捩足三遍。

左捩足，右捩足，各三遍。

前後卻捩足三遍。
直腳三遍。
紐脞三遍。
內外振腳三遍。
若有腳患冷者，打熱便休。
紐脞，以意多少，頓腳三遍。
卻直腳三遍。
虎據，左右紐肩三遍。
推天托地，左右三遍。
左右排山，負山，拔木，各三遍。
舒手直前頓，申手三遍。
舒兩手兩膝，亦各三遍。
舒腳直反頓，申手三遍。
捩內脊外脊各三遍。

《千金要方・養性・調氣法》 每旦夕旦夕者，是陰陽轉換之時。凡旦，五更初暖，氣至頻申，眼開，是上生氣至，名曰陽息而陰消。暮日入後，冷氣至凜凜然，時乃至牀坐睡倒，是下生氣至，名曰陽消而陰息。旦五更初暖氣至，暮日入後，冷氣至，常出入天地日月、山川河海、人畜草木，一切萬物體中，代謝往來，無一時休息。一進一退，如晝夜之更迭，如海水之潮汐，是天地消息之道也。面向午，展兩手於腳膝上，徐徐按捺肢節，口吐濁氣，鼻引清氣。凡吐者，去做氣，亦名死氣。納者，取新氣，亦名生氣。故《老子經》云：玄牝之門，天地之根，綿綿若存，用之不勤。言口鼻天地之門，可以出納陰陽死生之氣也。良久，徐徐乃以手左托右托，上托下托，前托後托，瞋目張口，叩齒摩眼，押頭拔耳，挽髮放腰，欬嗽發陽振動也。雙作隻作，反手爲之。然後掣足仰振，數八十、九十而止。仰下徐徐定心，作禪觀之法，閉目存思，想見空中太和元氣，如紫雲成蓋，五色分明，下入毛際，漸漸入頂，如雨初晴，雲入山。透皮入肉，至骨至腦，漸漸下入腹中，四肢五臟，皆受其潤，如水滲入地。若徹則覺腹中有聲汩汩然，意專思存，不得外緣。斯須，即覺元氣達於氣海，須臾則自達於涌泉，則覺身體振動，兩腳跪曲，亦令牀坐有聲拉拉然，則名一通，一通二通，乃至日別得三通、五通，則身體悅懌，面色光輝，鬢毛潤澤，耳目精明，令人食美，氣力強健，百病皆去。五年十歲，長存不忘。得滿千萬通，則去仙不遠矣。

《仙授方・醫治整理補接次第口訣》 凡曲轉，如手腕腳凹手指之類，要轉動，用藥貼，將絹片包之，後時時運動。蓋曲則得伸，得伸則不得屈，或屈或伸，時時爲之方可。

《醫說・搓滾舒筋》 道人詹志永，信州人，初應募爲卒，隸鎮江馬軍。二十二歲，因習驍騎墜馬，右脛折爲三，困頓且絕，軍帥命舁歸營醫救，鑿出敗骨數寸，半年稍愈，扶杖緩行，骨空處皆再生，獨腳筋攣縮不能伸。既落軍籍，淪於乞丐。經三年，遇朱道人亦舊在轅門，問曰：汝傷未復，初何不求醫？對曰：窮無一文，豈堪辦此。朱曰：正不費一文，但得大竹管，長尺許，鑽一竅，繫以繩，掛於腰間，每坐則置地上，舉足搓滾之，勿計工程，久當有效。詹用其說，兩日便覺骨髓寬暢，試猛伸足，與常日差遠。不兩月，病筋悉舒，與未墜時等。予頃見丁子章，認病足故作轉軸踏腳用之，其理正同，不若此，爲簡便，無力者立可辦也。《癸志》

《永類鈐方・風損折傷・筋骨傷》 凡骨碎，看本處平正如何，大抵骨低是骨不曾損。左右骨高，骨定損。要拔伸捺正，用藥敷貼，束縛要平正，捺正了曲處要時時曲轉，使活處不強。

《世醫得效方・正骨兼金鏃科・秘論・手六出臼四折骨》 纔服藥後，不可放定，或肘又用拽屈拽直，此處筋多，喫藥後若不屈直，則恐成疾，日後屈直不得。

《世醫得效方・正骨兼金鏃科・秘論・腳六出臼四折骨》 腳膝出臼，與手臂肘出臼同。或出內、出外，亦用一邊夾定。此處筋脈最多，服藥後時時用屈直，不可定放。又恐再出窠，時時看顧，不可疏慢。

《世醫得效方・正骨兼金鏃科・舒筋法》 治破傷後，筋攣縮不能伸，他病筋縮亦可。用大竹管，長尺餘，鑽一竅，繫以繩，掛於腰間，每坐則舉足搓滾之。勿計工程，久當有效。

《普濟方・折傷門・用藥湯使法》 凡骨碎，看本處平正如何。大抵骨低是不曾損左右骨，高骨定損。要拔伸捺平，用藥敷貼，以正副夾束縛，勿令轉動，使損處堅固。如出臼曲處，要時時曲轉，使活處不強。

《醫學入門・保養附導引法》 保養中一事也。蓋人之精神極欲靜，氣血極欲動，但後世方士，亦以此惑人爲仙術，所以王褒頌曰：何必偃仰屈伸如

彭祖，吹噓呼吸如喬松，眇然絕俗離世哉！認眞只是舞蹈以養血脈意，其法雖麤，有益閉關守病之士。蓋終日屹屹端坐，最是生病，人徒知久立、久行之傷人，而不知久卧、久坐尤傷人也。

《證治準繩・瘍醫・跌撲傷損・手傷》 四折骨，用杉皮竹片夾縛。六出臼只宜以布帛包縛，不必用夾，要時時轉動，不可一時不動，恐接直骨。

《救傷秘旨・整骨接骨夾縛手法》 夫兩手腕骨斷，極難調理，用藥不可過凉。夾後不可時常兜掛項下，要時常屈伸。坐則令其舒於幾案之上，或屈或伸。卧則令其舒於牀蓆之間，時上時下。三日後令其摺轉，上過腦後，又反手轉於背上，漸漸摺試，方是活動歸原。若過三日，能如此轉動，亦不爲遲。縱有腫貼藥，切忌過凉，恐筋寒貼肉，難伸難屈也。

骨科總部

骨折部

總論分部

題解

《靈樞・經脈》 人始生，先成精，精成而腦髓生，骨爲幹，脈爲營，筋爲剛，肉爲牆。

《金瘡秘傳禁方・秘傳葉保太仙授接骨奇方臨證口訣》 如骨損肉內有聲，醫者用左手仰掌把捉被傷之手，挺直不可讓退，恐畏疼，不肯再伸直，用右手施撚骨果碎。

《石室秘錄・不內外治法・論跌撲斷傷》 倘跌傷、打傷，手足斷折，急以杉板夾住手足，不可顧病人之痛，急爲之扶正、湊合、安當，倘苟不正，此生必爲廢人。故必細心湊合端正，而後以杉板夾之，再用補骨之藥，令其吞服，則完好如初矣。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・外治法・手法總論》 蓋正骨者，須心明手巧，既知其病情，復善用夫手法，然後治之多效。誠以手本血肉之體，其宛轉運用之妙，可以一己之卷舒，高下疾徐，輕重開合，能達病者之血氣凝滯，皮肉腫痛，筋骨攣折，與情志之苦欲也。較之以器具從事於拘制者，相去甚遠矣。是則手法者，誠正骨之首務哉。

《雜病源流犀燭・身形門・筋骨皮肉毛髮病源流》 骨也者，所以爲一身之撐架，猶屋之有樑柱然也。屋非樑柱不能豎，人非有骨不能立也。經言腎主骨，又言骨者髓之府，是惟腎氣足，故髓充滿，髓充滿，故骨堅強也。

《傷科補要・接骨論治》 接骨者，使已斷之骨合攏一處，復歸於舊位也。凡骨之斷而兩分，或折而陷下，或破而散亂，或歧而傍突，相其形勢，徐徐接之，使斷者復續，陷者復起，碎者復完，突者復平，皆賴乎手法也。或皮肉不破者，骨若全斷，動則轆轆有聲。如骨損未斷，動則無聲。

《跌打損傷回生集・損傷秘傳口訣》 傷斷各處骨節及背腰，揣令相接歸原。用杉皮削去麤皮，七片一般長，用綿紙裹之。

《全體傷科・傷科提要・易折骨斷》 斷全賴綁縛。令患者卧平，拽至好足樣長，貼接骨膏，以白布二條，闊二寸，長五尺，裹住膏藥。截杉木板八片，長七寸，按勻，再用白布三條，與板相齊縛緊。

論說

《馬王堆漢墓帛書・足臂十一脈灸經》 陽病折骨絕筋而無陰病，不死。

《素問・陰陽應象大論》 腎生骨髓，髓生肝，腎主耳。其在天爲寒，在地爲水，在體爲骨，在臟爲腎，在色爲黑。

《素問・六節臟象論》 腎者，主蟄，封藏之本，精之處也。其華在髮，其充在骨，爲陰中之少陰，通於冬氣。

《素問・脈要精微論》 骨者，髓之府，不能久立，行則振掉，骨將憊矣。

《素問・經脈別脈》 度水跌仆，喘出於腎與骨。當是之時，勇者氣行則已，怯者則著而爲病也。

《靈樞・終始》 手屈而不伸者，其病在筋，伸而不屈者，其病在骨。在骨守骨，在筋守筋。

《靈樞・經脈》 足少陰氣絕，則骨枯。少陰者，冬脈也，伏行而濡骨髓者也，故骨不濡，則肉不能著也，骨肉不相親則肉軟卻，肉軟卻，故齒長而垢，髮無澤，髮無澤者，骨先死。

《靈樞・骨度》 黃帝問於伯高曰：脈度言經脈之長短，何以立之？伯高曰：先度其骨節之大小、廣狹、長短，而脈度定矣。

《難經・二十四難》 二十四難曰：手足三陰三陽氣已絕，何以爲候，可知其吉凶不？然，足少陰氣絕，即骨枯。少陰者，冬脈也，伏行而溫於骨髓，故骨髓不溫，即肉不著骨，骨肉不相親，即肉濡而卻，肉濡而卻，故齒長而枯，髮無潤澤，無潤澤者，骨先死。戊日篤，己日死。

《諸病源候論・腕傷病諸候・腕折破骨傷筋候》 凡人傷折之法，即夜盜汗者，此髓斷也，七日死，不汗者，不死。

《仙授方・醫治整理補接次第口訣》 凡手腳骨，皆有兩脛，若一脛斷，則可治。兩脛俱斷，決不可治矣。凡手腳骨傷甚者，不可治。

凡認損處，只須揣摸骨頭平正，不平正便可見。

凡骨碎斷，須要本處平正如何，大抵骨低是骨不曾損，左右看骨方是。

《聖濟總錄・傷折門・打撲損傷》 論曰：打撲損傷，或爲他物所擊，或乘高墜下，致傷手足腰背等處。輕者氣血凝滯，隨處疼痛，重則聚爲瘀腫，痛甚不可忍，當察其內外輕重以治之。

《聖濟總錄・傷折門・腕折》 論曰：凡舉動不愼，爲物所擊，致腕折者，筋骨損傷，血氣蹉跌。或留積成瘀，瘀腫疼痛，宜速治之。外則傅貼肌肉，內加調養榮衛之劑，則肢體可完矣。

《聖濟總錄・傷折門・傷折惡血不散》 論曰：脈者血之腑，血行脈中，貫於肉理，環周一身。因其肌體外固，經隧內通，乃能流注，不失其常。若因傷折，內動經絡，血行之道，不得宣通，瘀積不散，則爲腫爲痛。治宜除去惡瘀，使氣血流通，則可以復完也。

《回回藥方・折傷門・說打撲傷損骨折並栓繫閃納等治法》 凡打撲傷損骨折，若骨節間折者，或骨窩折。痊者，骨節可了，動止且不可矣，要候其軟。如此折在骨節者，近骨者，開少、空少。若背實骨折痊者，必依舊矣。多半其骨折著周回肉損，燒熱必素治放惡少血，卻蝕其惡肉。骨折者，只有童子老人不得原全，周回生起肉隴，如銅焊藥之說。渾身骨節背膊骨折者，接滿。手腕日久，方可接著，鼻梁骨十日接著，脇肢骨二十日，手腕骨三十日或四十日。

《普濟方・折傷門・傷折疼痛附論》 凡筋骨傷折疼痛，人之一身，血榮氣衛，循環無窮。或筋肉骨節誤致傷折，則血氣瘀滯疼痛。倉猝之間，失於條理，所傷不得完，所折不得續。輕者肌膚瘀腫，重者髀臼挫脫。治法宜先整其骨折之所，然後施貼熁封裹之劑。

《普濟方・折傷門・傷折惡血不散附論》 夫脈者血之府，血行脈中，貫於肉理，環週一身。因其肌體外固，徑隧內通，乃能流注不失其常。若因傷折，內動經絡，血行之道不得宣通，瘀積則爲腫爲痛。治宜除去惡瘀，使氣血流通，則可以傷完也。

《普濟方・折傷門・傷折風腫附論》 凡肢節傷折，皮肉破裂，久而未合，爲外風所觸，則令肌肉受寒，既不得收之，與血氣相搏，不得消散，故肉爲風腫，不散即變膿血敗壞之。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・外治法・手法總論》 蓋一身之骨體，既非一致，而十二經筋之羅列序屬，又各不同，故必素知其體相，識其部位，一旦臨證，機觸於外，巧生於內，手隨心轉，法從手出。或拽之離而復合，或推之就而復位，或正其斜，或完其闕，則骨之截斷、碎斷、斜斷，筋之弛、縱、卷、攣、翻、轉、離、合，雖在肉裏，以手捫之，自悉其情，法之所施，使患者不知其苦，方稱爲手法也。況所傷之處，多有關於性命者，如七竅上通腦髓，膈近心君，四末受傷，痛苦入心者，即或其人元氣素壯，敗血易於流散，可以剋期而愈，手法亦不可亂施。若元氣素弱，一旦被傷，勢已難支，設手法再誤，則萬難挽回矣，此所以尤當審愼者也。

《傷科補要・接骨論治》 或有零星敗骨在內，動則淅淅之聲，後必潰爛流膿。其骨已無生氣，脫離肌肉，其色必黑，小如米粒，大若指頭，若不摘去，潰爛經年，急宜去淨。如其骨尚未離肉，不可生割，恐傷其筋，俟其爛脫，然後去之。

《傷科彙纂・損傷總論・鐵器傷》 耀山曰：鐵器所傷，有鐵尺、鐵錘、金剛箍、抓子流星等類，形有大小寬窄不一，而鐵器著身，其傷皆入骨內，爲傷最重，非若木器拳腳之止及於骨而已。若骨碎血瘀，皆深入骨中，其色表裏深赤而更紫，或更赤紫而青黑者是也。如瘀留骨竅，年久復發，遇天陰則尤痛，即成陳傷也。又諸鐵器傷，五日外流黃水通內者，不治。

《傷科彙纂・損傷總論・骨折傷》 耀山曰：骨折，傷之至重也。扁鵲云：疾在腠理，湯熨之所及也。在血脈，針石之所及也。在腸胃，酒醴之所及也。其在骨髓，雖司命無如之何矣。況頂心、顖門、額角、腦後、乘枕、頸骨、結喉、胸骨、心坎、血盆、脊背、脊膂、腰眼、方骨，皆屬致命之骨，一有損傷，生死反掌。若餘骨折斷，按前卷端接之法調治。倘窮鄉僻壤，倉卒無醫者，可選後集諸方治之，庶無血凝气洩而遺殘廢後患也。

綜述

《永類鈐方・風損折傷・腰腳臀股兩腿膝傷》 凡兩腿左右或打或跌斷者，多用葱。打斷者不用葱薑，以手法整其骨，或上於前，在下於後，以手拽正，上拽七分，下拽五分，整定用貼藥，後以杉皮夾縛。

《永類鈐方・風損折傷・筋骨傷》 凡斷筋骨者，先用手尋探傷處，整頓其筋，如前方用貼藥，及用正副夾，正用杉皮，副用竹片。

凡骨斷皮破者，不用良薑、肉桂，止用葱汁調貼。或損在內，可用童便、薑、葱、生油和通藥服。如通氣已過，只用順氣止血藥。或餘血在腹作脹，更進前藥，無事後方用損藥。仍看病人虛實，若骨斷皮不破，整其骨，先用貼藥，加良薑、肉桂在貼藥內，以葱薑汁調塗。以上皆郡氏口敎。

凡皮破骨出差爻，拔伸不入，撙捺相近三分，用快剛刀割開些捺入骨。不須割肉，肉自爛碎了可以入骨。骨入後，用黑龍散敷貼瘡四旁。腫處留瘡口，用風流散填之。若不破，用黑龍散貼敷，破用風流散貼。破者，必有血出。用力整時，最要快便。

凡骨碎，看本處平正如何，大抵骨低是骨不曾損。左右骨高，骨定損。要拔伸捺正，用藥敷貼，束縛要平正，捺正了曲處要時時曲轉，使活處不強。

凡敷貼，用板子一片，就板子上將皮紙或油單紙攤黑龍散在上，移在損處要。皮內有碎骨，後來皮肉自爛，碎骨自生。若破斷皮肉，用風流散填塗，用線縫合，用黑龍散貼。

凡拔伸捺正，要氈絹軟物單正，仍拔伸骨近在骨損處，不得前去一節骨上，仍拔伸相度左右骨，有正拔伸者，有斜拔伸者。撙捺要手法快便，要皮骨相就平正整，拔亦要相度難易，或用一人二人三人。以上皆彭氏口敎。

《世醫得效方・正骨兼金鏃科・秘論》 腳手骨被壓碎者，須用麻藥與服。或用刀割開，甚者用剪剪去骨鋒，便不衝破肉。或有粉碎者，與去細骨，免膿血之禍。然後用大片桑白皮，以二十五味藥和調糊藥，糊在桑白皮上，夾在骨肉上，莫令差錯。三日一洗，莫令臭穢，用藥治之。又切不可輕便自恃有藥，便割、便剪、便弄，須要詳細審視，當行則行，尤宜仔細。或頭上有傷，或打破，或刀傷骨碎，用藥糊角縛，不使傷風，切須記之。

用藥治傷，則用糊藥封角，切不可使風入之。浮腫，其惡血自消散，不攻瘡口。

《普濟方・折傷門・接骨附論》 夫正骨續筋方法，備急非虛。斷筋折骨之疼，喎訛閃肭稍止。一相當覆塗之藥，綿纏水溫淨息，永通玄府，開舒汗隙，藥歸腫散痛消，血脈旋流，布週榮衛，省身愛力，以時中養氣，痊平餘月而已。

《普濟方・折傷門・接骨手法・破傷骨折法》 如破傷折骨，服烏頭散麻之。如骨折簽出皮者，用銅匙柄挑起皮，皮破如臼，用玉眞散敷貼。如骨折低者，往上抬之。如骨折高者，往下按之。揣捏平正，用油擦皮膚，或蜜亦可，用敷藥乾摻，搵洗用生肌散，並太乙膏貼之，初服導滯散下之，後服止痛祛風藥方，並接骨藥托裹散調治。如皮破骨折者，髓血相混成膿，接不正，以後次演習行步，終不得定完成全。

《衛生易簡方・折傷》 治跌骨碎破，用生地黃搗爛熨熱裹，三日夜數易。若血聚以針決之。

治續斷筋，用旋花根洗淨搗，量瘡大小傅之，日易一二次乃差。

治閃折傷筋骨傷損，用骨碎補爲末煮米粥和之裹傷處。

治一切折傷筋骨疼痛，用沒藥研爛，熱酒調服，破癥消腫，推陳置新。

治墜落車馬折傷筋骨疼痛，用延胡索爲末，豆淋酒調二錢服。

治馬墜撲損，用稻稈燒灰，以新熟酒未壓者，連糟入鹽和合淋，前灰汁以淋痛處立差。

治壓撲損傷，用胡椎肉杵和酒溫服便差。

治折傷，用麥麩和醋蒸，包傷處。

治磕撲傷損，肌膚青腫，用茄種通黃極大者，切片如指厚，新瓦上焙乾爲末，臨卧酒調二錢匕服，一夜消盡無痕跡也。

治打撲傷損、刀斧傷，用夏枯草口嚼爛盒上即愈。

治負重擔肩破，用剪貓兒頭上毛，以不語唾粘貼破處。

治骨頭打碎，用破草鞋燒灰爲末，油調塗貼。

治擷撲重傷者，用生薑汁四兩、香油四兩，順攪勻，以無灰酒熱調下。

又方：用松節煎酒服。

治閃肭用米醋糟、平胃散相和罨之。

治骨損用醋搗肥皂極爛厚盒之，以帛束住。

治打撲，刀斧傷損，用帶鬚葱燒熟熱搗爛盒上，冷則換。

治一切破傷血不止者，用白麪盒之立止。

治磕撲損傷接骨，即將折處湊上綁定，用雄雞一隻取血，以好酒一椀，鏇熱就刺血在內，攪勻飲之即愈。

又方：用土鼈一個，研細，以好酒半椀調服，隨覺遍身拘急即愈。傷輕者止可用半個。

又方：用蠶沙一小椀，入小麥數粒同炒黃爲度，菉豆粉一大匙，炒綠色飛，白礬二兩，輕粉少許，共研勻，於銅器內，以好醋溫熱調成膏，攤於四五層紙上裹損處，三日一換，三次即止，兼治風濕痹及杖瘡。

又方：用少婦髮一團，包指頭大乳香一塊在內，以麻纏五七層如雞子大，於烈火內燒灰存性爲末，每服一字，酒調下。

又方：用狗頭一個，燒灰性爲末，熱醸醋調成膏傅傷處，以帛重裹於暖處卧。

治傷肢折臂斷筋損骨，但有皮相連者，用生地黃研汁，好酒和服，一月筋皮連續，並杵碎炒熱封損處，無比應效。

治打撲傷損筋骨，瘀血在內疼痛，用鼠糞燒過爲末，以臘豬脂調傅封裹，其痛即止。

治打撲肭損痛不可忍，用乳香二錢，另研烏梅五個，去核焙爲末，白蒿苣子二兩八錢，炒黃爲末，白米一撚，細研，再共研勻煉蜜丸，如栗子大，細嚼，熱湯送下。病在上，食後，在下，食前。

治骨折用乳香末摻，極痛處以小黃米粥塗上，卻用五靈脂一兩，茴香一錢，共爲末，厚摻以帛裹定，用木片夾之。少壯人三日效，老者五六日效。

又方：用半兩銅錢醋蘸燒爲末，木香、自然銅各一錢，麝香少許，爲極細末，每服三錢，頭嚼丁香一枚，乳香一粒，無灰酒一盞。在上，食後，在下，食前。服如不折其藥，反出，服罷痛甚，步反待一日如骨未接，再服，老者十餘日，少者五七日愈。

又方：用定粉、當歸各一錢，硼砂錢半，爲末，每服一錢，煎蘇木湯調下，服後仍頻飲蘇木湯。此藥能接骨續筋止痛活血。

又方：用接骨木半兩，乳香半錢，芍藥、當歸、川芎、自然銅各一兩，爲末，以黃蠟四兩，鎔開投藥末，攪勻候溫，衆手丸如龍眼大。瘀血傷損疼痛，好酒一盞，浸化一丸熱服。若碎折筋骨，先用此藥傳貼，然後服之。

又方：用夜合樹皮去麤四兩，炒黑色，即合歡花樹，芥菜子一兩，炒爲末，酒調二錢，澄清，臨卧服之，以滓罨瘡上紮縛定。

又方：用葱白、砂糖等分，爛研傅之，痛立止，仍無瘢痕。

又方：用菉豆粉新鐵銚內炒紫色，以新汲水調稀厚傅，損處貼以紙，將杉片夾定，立效。

又方：用栢葉、荷葉、皂角，俱生用，骨碎補，去毛，等分，爲末。於折傷處揣定，令入原位，以薑汁調藥如糊，攤紙上貼骨折處，用杉木片夾定，以繩縛之，莫令搖動。三五日後開看，以溫葱湯洗之，後再貼藥，復夾七日，如痛甚加沒藥。

治從高墜下及木石所壓，一切傷損血瘀痛，用大黃一兩，酒蒸杏仁三七粒去皮尖，研細，酒一椀，煎六分去滓，雞鳴時服，至晚取下瘀血。若傷重，便覺氣絕不能言，取藥不及，急擘開口，熱小便灌之。

又方：用大黃、黑牽牛、赤芍藥、當歸等分爲末，每服二三錢，熱酒調下。約行六七里，再用熱酒調牽牛末二錢催之，須下惡血成塊。若傷重，大小便不通者，尤宜服此。

又方：用破故紙炒茴香、炒辣桂等分爲末，每服二錢，熱酒調下。

又方：用胡孫薑研爛取汁，酒煎服，滓傅傷處。

又方：用南星、白芷、半夏、白芨、黃蘗、赤小豆等分，爲末，薑汁調傅患處，蜜調亦好。

又方：用澤蘭炒、附子炮去皮各一分，當歸炒、蜀椒炒、甘草炙、桂心各三分，川芎炒六分，爲末，每服二錢，溫酒調下，日三服，忌生葱、豬肉、冷水、菘菜，立效。

治傷折閃肭，用杜牛膝搗罨甚效。孕婦勿服，破血墮胎。

治打撲傷損及閃肭骨節，用接骨草葉搗爛罨患處，立效。

治閃拗手足疼痛，用生薑、葱白，爛搗和麪炒熱傅之。

治傷重者，用生葱、荆芥、土當歸，煎湯溫熱淋洗。

治傷損筋骨碎斷，即煎葱淋洗，拔伸整頓，令骨相續平正，卻用生薑汁，

或生地黃汁和水調攤熟帛或厚紙上貼之，次以木皮約如指大片，疎排周匝，以小繩緊縛三日，如前淋洗換藥貼裹，候骨生牢方可去夾。

又方：用穿山甲炒黃、丁香皮各三兩，土當歸一兩，枇杷葉根、百草霜各半兩，焙碾爲末，以薑汁或地黃汁調貼傷處。

治筋斷骨碎，痛不可忍，用硼砂一錢半，水粉、當歸各一錢爲末，每服二錢，煎蘇木湯調服，仍時時飲蘇木湯，立效。亦治飛禽走獸骨折。

《金瘡秘傳禁方・秘傳葉保太仙授接骨奇方臨症口訣》 一凡隨跌撲打，傷損臃腫之處，不肯令人著手摸看，或腫硬難辨，肉內骨損，醫人用手緩緩撚腫處良久，腫暫軟消，如骨損肉內有聲，醫者用左手仰掌把捉被傷之手，挺直不可讓退，恐畏疼，不肯再伸直，用右手施撚骨果碎。用藥膏貼訖，外再用做鞋硬荀箬數層，再外添用紙重包好，以布織長帶纏紮。如欲換藥，解開照前紮縛。倘止傷腫，只用沒藥方服，膏貼。如痛不可忍者，服藥及膏藥，各加乳香、沒藥好。

一凡骨折刺出肉外，折處兩頭必如利鋒，須先用藥麻定，然後用銼銼去兩頭尖頭按入，用藥敷貼，外荀箬數層，如法紮縛，再服湯散，筋骨脈絡相生，其骨自然堅固矣。若因患者畏懼疼痛，醫者畏難，苟安不剉去尖鋒，潦草按入皮肉，患處正欲生長肌肉，而一動或勞動則尖芒復，新肉又重作瘃，以致日久傷口不合，常流清水或膿血頻，仍是誰之過歟？可不愼哉！

《壽世保元・折傷》 夫折撲墜墮，皮不破而內損者，必有瘀血。若金石傷，皮破血出，或致亡血過多，二者不可同法而治，有瘀血者，宜攻利之，若亡血者，兼補行之。或察其所傷，有輕重上下淺深之異，經絡氣血多少之殊，惟宜先逐瘀血，通經絡，和血止痛，後調氣養血，補益胃氣，無不效也。

大凡傷損，不問壯弱，及有無瘀血停積，俱宜服熱童便，以酒佐之，推陳致新，其功甚大。

一論跌傷骨折，用藥一釐，黃酒調下，如重車行十里之候，其骨接之有聲。初跌之時，整理如舊對住，綿衣蓋之，勿令見風，方服藥，休移動。端午日制。忌婦人、雞、犬等物。

一釐金大梁孫都督秘傳，神效。

木鱉一個，新瓦上焙乾　巴豆一個，去殼　半夏一個，生用　乳香半分　沒藥半分　自然銅火煆七次，水淬七次，用些須

右爲細末，每服一釐，好酒送下。不可多用，多則行瘀太過，反傷正矣。

被打傷重，惡血攻心，或木石壓死，並跌磕傷，從高墜下，跌死氣絕，不能言語，取藥末，便急劈開口，以熱童便灌下。一方用苧麻，燒灰，調酒服。

一凡跌傷打傷，腫痛不可忍者，以生葱搗爛，熱罨之，甚妙。

一傷肢折臂者，即將折處湊上綁定，用好酒一碗，旋熱，將雄雞一隻，刺血在內，攪勻，乘熱飲之，仍將連根葱搗爛炒熱敷上，包縛，冷再換。亦治刀刃傷痛與血不止。

一折傷，先用止痛法，白礬爲末，每用一匕，沸湯一碗化之，以帕蘸熱敷傷處，少時痛止，然後排整筋骨，貼藥。

一治傷損瘀痛紅腫，屬熱毒者，並接斷。

《石室秘錄・樂集・不內外治法論跌僕斷傷》 倘跌傷、打傷，手足斷折，急以杉板夾住手足，不可顧病人之痛，急爲之扶正、湊合、安當，倘苟不正，此生必爲廢人。故必細心湊合端正，而後以杉板夾之，再用補骨之藥，令其吞服，則完好如初矣。方用羊躑躅三錢，炒黃大黃三錢，當歸三錢，芍藥三錢，丹皮二錢，生地五錢，土狗十個，搥碎，土蟲三十個，搗爛，紅花三錢，自然銅末，先將前藥酒煎，然後入自然銅末，調服一錢，連湯吞之，一夜生合。神奇之甚，不同世上折傷方也，不必再服，只服二劑可也。蓋羊躑躅最能入心而去其敗血，人受傷至折傷手足，未有不惡血奔心者，得躑躅入心，引諸活血之藥，同群共人，則惡血必從下行，而新生之血，必群入於折傷之處，況大黃不特去瘀血，亦能逐瘀而生新，瘀去而各活血之品，必能補缺以遮其門路，況土狗、土蟲俱是接骨之聖藥，即有缺而不全，又得自然銅走空缺而補之，此所以奏功之速耳。骨斷之處，自服藥後，瑟瑟有聲，蓋兩相連貫，彼此合縫，若有神輸鬼運之巧，恐世人不信耳，吾傳至此，不畏上洩天機者，正副遠公好善之心，共爲救濟之事，庶天眷可邀，愆尤可免耳。

《損傷科・霍孔昭秘傳・總綱》 凡手足骨斷碎，先服回生丸、八寶丹、麥殼散，隨用熨法，再上敷藥。杉木板或楊樹皮襯以燈草及棉花架紮縛，令其暖而血易行。若患者畏痛，不肯令人動手，先將麻頭或麻藥煎湯，醫人用手和湯緩緩撚之。碎者撚必有聲，良久痛漸減半，急用左手把定傷處，不可讓其退縮，即綁紮敷。夏天一日一換，冬天三日一換。換時解開，須照前法，

不可搖動其骨。

《傷科補要・接骨論治》 治法：先用代痛散煎湯熏洗，將其斷骨拔直相對，按摩平正如舊，先用布條縛緊，又將糕匣木板修圓綁之，又將布條纏縛，再將杉籬環抱外邊，取其緊勁挺直，使骨縫無離綻脫走之患。內服接骨紫金丹，兼調理用地黃湯，四五日後，放綁復看，如其走失，仍照前法。二三月間，換綁數次，百日可痊。凡人斷臂與斷膊，斷腿與斷胕，綁法相同，治分上下。或用器具，與形體相得，隨機變化可也。或筋斷者，難續。蓋筋因柔軟，全斷則縮於肉裏，無用巧之處也。若斷而未全，宜用續筋藥敷之，內服壯筋養血湯可愈。

《外科證治全書・外因雜傷證治・跌撲損傷》 骨節打斷離脫，急取大生蟹搗爛，熱陳酒沖入，連服數碗，即大醉無妨，外亦用敷傷處。半日覺骨內有聲。按：預收生蟹陰乾，炙末酒服亦可。

《傷科大成・接骨入骹骨之小筍也用手巧法》 凡斷臂與斷膊，斷腿與斷骭。治分上下，器具照形體變化。有筋全斷者，則縮於肉裏，無用巧能接之理。若斷而未全斷者，外敷續筋藥，內服壯筋養血藥。

《接骨全書・接骨入骹奇妙手法》 凡有骨橫碎如粉者，看其傷處，破則必取碎骨，外以金槍藥封固，內服生血補髓湯，再服壯筋續骨丹。如骨碎不破，捏骨平復，外以損傷膏貼之，內服壯筋續骨丹，再服藥酒調理。如不破不碎處，亦將損傷膏貼之，內服吉利散，紅糖油調酒服下即安。

《跌打損傷回生集・治周身口訣》 凡手足骨斷，久不得力，難所行舉，尚有疼痛，可服乳香尋痛散，加走馬在內。

《全體傷科・傷科提要・骨碎如粉》 骨碎如粉而皮肉破者，先去骨屑後，敷金瘡藥，內服生血補髓湯、壯筋續骨丹。若骨碎皮肉不破，外貼接骨膏，綁縛調理自然痊愈。

頭面骨折分部

題解

《靈樞・骨度》 頭之大骨，圍二尺六寸。髮所覆者，顱至項尺二寸。髮以下至頤，長一尺。

《素問・脈要精微論》 頭者精明之府，頭傾視深，精神將奪矣。

《素問・五臟生成》 諸髓者皆屬於腦。

《金瘡秘傳禁方・秘傳葉保太仙授接骨奇方臨症口訣》 一頭顱乃百骸之尊，一身之主，或被跌打顱裂，骨陷有出白漿如髓者，見者可畏，多信爲腦裂出其能生乎？往往待斃者多矣。籲特未加察耳，非髓也，髓外之漿也。治如常法，倍下落得打，陷骨自起，裂顱自合，功用之妙有如是。夫凡切人術者，蓋亦察而知之，全而生之也。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・〈靈樞經〉骨度尺寸・頭部》 項髮以下至背，骨長二寸半。自後髮際以至大椎項骨三節處也。

〔按〕頭部折法：以前髮際至後髮際，折爲一尺二寸。如髮際不明，則取眉心，直上後至大杼骨，折作一尺八寸，此爲直寸。橫寸法：以眼內角至外角，此爲一寸，頭部橫直寸法並根據此。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・頭面部・顛頂骨》 顛者，頭頂也。其骨男子三叉縫，女子十字縫，一名天靈蓋，位居至高，內函腦髓如蓋，以統全體者也。

《醫宗金鑒・刺灸心法要訣・周身名位骨度》 頭　注：頭者，人之首也。凡物獨出之首，皆名曰頭。

腦　注：腦者，頭骨之髓也，俗名腦子。

顛　注：顛者，頭頂也。顛頂之骨，俗名天靈蓋。

顱　注：顱者，顛前之頭骨也。小兒初生未闔，名曰顱門，已闔名曰顱骨，即天靈蓋後何之骨。

面　注：面，凡前曰面，凡後曰背。居頭之前，故曰面也。

顏　注：顏者，眉目間名也。

額顱　注：額顱，額前髮際之下，兩眉之上，名曰額。一曰顙者，亦額之謂也。

頭角　注：頭角，額兩旁稜處之骨也。

鬢骨　注：鬢骨，即兩太陽之骨也。

目　注：目者，司視之竅也。

目胞　注：目胞者，一名目窠，一名目裏，即上下兩目外衛之胞也。

目綱　注：目綱者，即上下目胞之兩瞼邊，又名曰睫，司目之開闔也。

目內眥　注：目內眥者，乃近鼻之內眼角也。以其大而圓，故又名大眥也。

目外眥　注：目外眥者，乃近鬢前之眼角也，以其小而尖，故名目銳眥也。

目珠　注：目珠者，目睛之俗名也。

目繫　注：目繫者，目睛入腦之繫也。

目眶骨　注：目眶骨者，目窠四周之骨也。上曰眉稜骨，下即顴骨，顴骨之外即顴骨。

顴　注：目之下眶骨，顴骨內下連上牙牀也。

頰　注：頰者，鼻樑，即山根也。

鼻　注：鼻者，司臭之竅也。兩孔之界骨，名曰鼻柱。下至鼻之盡處，名曰準頭。

頒　注：頒者，顴內鼻旁間，近生門牙之骨也。

顴　注：顴者，面兩旁之高起大骨也。

顬　注：顬者，俗呼爲腮，口旁頰前肉之空軟處也。

耳　注：耳者，司聽之竅也。

蔽　注：蔽者，耳門也。

耳郭　注：耳郭者，耳輪也。

頰　注：頰，耳前顴側面兩旁之稱也。

曲頰　注：曲頰者，頰之骨也。曲如環形，受頰車骨尾之鉤者也。

頰車　注：頰車者，下牙牀骨也。總載諸齒，能咀食物，故名頰車。

人中　注：人中者，鼻柱之下，唇之上。穴名水溝。

口　注：口者，司言食之竅也。

唇　注：唇者，口端也。

吻　注：吻者，口之四周也。

頤　注：頤者，口角後，顬之下也。

頰　注：頰者，口之下唇至末之處，俗名下巴殼也。

頷　注：頷者，頰下結喉上，兩側肉之空軟處也。

齒　注：齒者，口斷所生之骨也，俗名曰牙。有門牙、虎牙、槽牙、上下盡根牙之別。

舌　注：舌者，司味之竅也。

舌本　注：舌本者，舌之根也。

頏顙　注：頏顙者，口內之上二孔，司分氣之竅也。

懸雍垂　注：懸雍垂者，張口視喉上，似乳頭之小舌，俗名碓嘴。

會厭　注：會厭者，復喉管之上竅，似皮似膜，發聲則開，嚥食則閉，故爲聲音之戶也。

咽　注：咽者，飲食之路也，居喉之後。

喉　注：喉者，通聲息之路也，居咽之前。

喉嚨　注：喉嚨者，喉也，肺之繫也。

嗌　注：嗌者，咽也，胃之繫也。

結喉　注：結喉者，喉之管頭也，其人瘦者多外見頸前，肥人則隱於肉內，多不見也。

論說

《靈樞・海論》　腦爲髓之海，其腧上在於其蓋，下在風府。髓海有餘，則輕勁多力，自過其度。髓海不足，則腦轉耳鳴，脛痠眩冒，目無所見，懈怠安卧。

《靈樞・口問》　凡此十二邪者，皆寄邪之走空竅者也。故邪之所在，皆爲不足。故上氣不足，腦爲之不滿，耳爲之苦鳴，頭爲之苦傾，目爲之眩。

《諸病源候論・腕傷病諸候・被打頭破腦出候》　夫被打陷骨傷腦，頭

眩不舉，戴眼直視，口不能語，咽中沸聲如豚子喘，口急，手爲妄取。一日不死，三日小愈。

《仙授方・醫治整理補接次第口訣》 凡腦骨傷碎，輕輕用手撙令平正。若皮不破，用黑龍散敷貼。若破用風流散塡瘡口，絹片包之，不可見風著水，恐成破傷風。若水與風入腦，成破傷風，則必發頭痛，不復可治。在髮內者，須剪去髮敷之。

凡腦骨傷碎，在頭骨上，則可治。在太陽穴，乃是命處，斷然不可治矣。

《聖濟總錄・傷折門・頭傷腦髓出》 論曰：凡腦爲物所擊，傷破而髓出者，治療宜速。蓋頭者諸陽所會，顱者物有所受命。若腦破髓出，稽於救治，斃不旋踵。宜速以藥封裹，勿爲外邪所中。調養榮衛，安定精神，庶幾可活。其證戴眼直視不能語者，不可治。

《雜病源流犀燭・身形門・筋骨皮肉毛髮病源流》 骨有本，顴骨也。凡人一身骨骼，有大有小，骨大者顴必大，骨小者顴必小，驗之人人。

《傷科彙纂・諸骨總論・顱骨》 耀山云：在前者爲顱骨，在頂上者爲顛頂骨，在左在右乃山角骨也，其實相連混然一骨也，古謂之天靈蓋，俗名腦殼也。包含髓液，統乎一身之靈明。稍有觸動，即時昏運，至於骨損，已屬難醫，若破其髓，竟爲不治。

綜　述

《千金要方・備急・被打》 治頭破腦出，中風口噤方　大豆一斗，熬去腥，勿使太熟，搗末，熟蒸之，氣遍合甑，下盆中，以酒杯一斗淋之。溫服一升，覆取汁，傅杏仁膏瘡上。

《永類鈐方・風損折傷・頭目鼻耳傷》 凡腦骨傷碎，輕輕用手撙捺平正。若皮不破，用黑龍散敷貼。皮若破，用風流散塡塗瘡口，用絹帛包，不可見風著水，恐成破傷風。如水及風入腦成破傷風，必發頭疼，則難治，急用玉眞散貼服。

凡腦骨傷碎，在硬處可治，若傷太陽穴不可治。如在後髮際，須剃去髮用藥。內又看皮破不破，依上用藥敷或塡。若欲洗，只可用熟油洗。髓出多，用腦、麝末揀。

凡面目傷青黑，用熱酒調一黃散貼。如黑不散，酒調桂末貼。作熱，用茶調貼。

凡腦兩角及後枕或兩眉有傷，可治。眼睛傷不突，瞳仁不碎，可治。頭頂心有損，難治。

凡鼻兩孔傷，凹者可治，有血出無妨。

凡耳或斫落，上脫下粘，下脫上粘，用封口藥封貼，卻以綫對縛住，看脫落所向，用鵝翎橫夾定，卻用竹夾子直上，橫夾定鵝翎，用藥封其耳後。

《永類鈐方・風損傷折・脣口喉齒頸傷》 凡口脣開裂，用藥兩頭封貼，卻以帛片看損橫直，加封藥於上，再貼上，牽住所封藥，不令開落，仍少言語。凡上下腮口脣齒傷，或內外橫直脣破有臭膿，莫出光處，少言語。或齒傷，且先安齒住痛。

凡割喉者，用腳騎患人頭項，以絲線先縫內喉管，卻縫外喉管，用封血藥。或喉被人打葉了，以手掐圓之。吊項見急濟方中。若喉結傷重，軟喉斷不治。結下食喉管斷，以湯與之，得入腸可治，若並出不可治。封口藥，用江邊厚蚌殼燒存性，入赤石脂、國丹、油調塗。消腫散血合口，加血竭、國丹，乾揜。

《接骨入骾全書・接骨入骾奇妙手法》 夫人之首原無臼骾，亦無損折驗之，則跌撲損折之症，若見腦髓出者，難治。骨青者，難醫。骨碎如黍米者，可救，大則不可。若凡遇此症，先將止血定痛散敷之，使其血不湧流俟。血稍定再以金瘡藥敷之，避風戒欲，患者自宜愼之。若破傷風牙關緊閉，角弓反張，即以疎風理氣湯治之。俟其不熱再投補中益氣湯服之即愈矣。

又 刀斧磕傷頭顱即額角也，防身發熱，一見即以金鎗藥封之，蓋護風爲上。尤須診脈，沉細者生，易治。洪大者危，難醫。傷於硬處者，看其骨損否。傷於軟處者，看傷內淺深。損骨先療骨，傷肉先療肉生肌。刀斧磕傷，如觸傷也不同，外敷金鎗藥爲主，內服護風托裏散爲上。

《普濟方・折傷門・總論》 或頭上有傷，或打破、或刀傷、或壓碎骨，用藥敷貼縛之。凡纏縛之際，要於密室無風之所，勿使風入瘡口，恐成破傷風之患。切記切記。

《跌損妙方・頭面門》 頭居一身之上，五官位焉，若喪其元，豈不有靦，

依方服之，還汝廬山眞面。

頭出腦漿不治，頭出冷汗不治。凡頭破鼻流紅水可治，流黃水不治。耳背有傷，黑色不治，紅青色可治。先服紅藥，後服全身丹。忌食雄雞、魚蝦、蛋，眼帶青色或黃色俱不治。

牙關骨打落，用雙手掇定，往下一舉，往上一端。先服紅藥，後服接骨丹，即愈。舌根跌出者，後頸窩內燈芯火二灸。如不應，再用一灸，再灸兩耳背，先服紅藥，後服全身丹水酒送下。

《保嬰撮要・腦骨傷損》 腦骨傷損者，用輕手摶令端正，剪去其髮。若皮不破，敷黑龍散或葱熨法。皮破則填花蕊石散，以絹帛包之。不可見風著水，更用葱杵爛炒熱，頻熨患處爲佳。

《金瘡秘傳禁方・劉國師禁方》 凡頭骨跌碎陷下者，用鮮虎脂四兩、川芎五錢煎，好酒入脂熱服，即頭暈疼。

凡大人小兒頂門打開碎者，不可用草藥，用止血散揉之即止內服沒藥萬無一失。

凡腦骨傷碎，在頭骨上，則可治。在太陽穴，乃是命處，斷然不可治矣。又云：治跌傷上法，先將藥以末藥揉口外，將傘紙貼以頭，將傷上又將杉樹皮緊縛定。

《證治準繩・瘍醫・跌撲傷損・頭目鼻耳傷》 凡腦骨傷破，輕手撙捺平正。若皮不破者，用退腫膏敷貼。若皮破肉損者，先用封口藥撚之，外以散血膏貼之。若皮破血流者，用止血散撚之。若腫痛者，用葛葉、毛藤葉、楓葉尾砍爛敷之，不可見風著水，恐成破傷風。

凡腦骨傷碎在硬處，可治。若傷太陽穴，不可治。如在髮際，須剪剃去髮，看皮破不破，依上用藥敷。若欲洗，宜用熟油和藥水洗，或和溫茶洗之。

凡面目傷，青黑色，用一紫散敷，或紫金膏貼。傷重者用補肉膏敷貼。

凡腦兩角及後枕或兩眉有傷，可治。眼睛傷，瞳神不碎，可治。或眼胞傷紫黑色，用一紫散敷貼，或紫金膏敷貼。傷重者，用補肉膏敷貼。或頭頂心有損，則難治。

凡鼻兩孔傷凹者，可治，血出無妨。鼻樑打撲跌磕凹陷者，用補肉膏敷貼。若兩鼻孔跌磕傷開孔竅，或刀斧傷開孔竅，用封口藥撚傷處，外以散血膏貼之，退腫。

凡耳斫跌打落，或上脫下粘，或下脫上粘，內用封口藥撚，外用散血膏敷貼。及耳後看脫落所向，用鵝翎橫夾定，卻用竹夾子直上橫縛定。縛時要兩耳相對，輕縛佳。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・頭面部・顛頂骨》 顛者，頭頂也。其骨男子三叉縫，女子十字縫，一名天靈蓋，位居至高，內函腦髓如蓋，以統全體者也。或蹦撞損傷，如卒然而死，身體強硬，鼻口有出入聲氣，目閉面如土色，心口溫熱跳動者，此證可治。切不可撅拿並扶起盤坐，蓋恐驚亂之氣上衝，或從傷處或從七竅走洩，必傷性命也。惟宜屈膝側卧，先將高醋調混元膏，敷於頂上，以定痛消腫，活血拔毒。再將草紙卷點著，令煙氣薰其口鼻，再燃煤淬入醋內，使熱氣薰蒸口鼻，如無煤之處，燒煤淬之亦可，以引五臟血脈，使之通和，待其口中呻吟有聲，即以童便調入蘆散溫服，可以氣轉陽回。外用手法推按心胸兩肋腋下腹上，並輕托內腕攢筋，頻頻揉摩，即掌後高骨，寸關尺診脈處也。

夫衝撞損傷，則筋脈強硬，頻頻揉摩，則心血來復，命脈流通，即可回生。常服正骨紫金丹，復外用散瘀和傷湯，洗去前敷之混元膏，再換敷混元膏。服丸藥後，或大便色黑乾燥，此乃腸胃存有瘀血，或有耳聾者，俱服加減蘇子桃仁湯，以逐瘀血，健脾胃養精神，兼用導氣通瘀錠塞於耳中。飲食宜素粥湯飲，忌氣怒油膩麵食。卧處宜淨室，勿令人喧亂。若傷重已死者，用白布纏頭，以木棍輕拍擊足心，再提發令其直正，安定頸骨，舒其筋絡，外敷混元膏，內服紫金丹。若墜車馬損傷顱縫者，其邪墜而下，多在左，而少在右，因右手利便而然也，其治法同蹦撞諸傷。如頂骨塌陷，驚動腦髓，七竅出血，身挺僵厥，昏悶全無知覺者，不治。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・頭面部・顳骨》 顳骨者，嬰兒頂骨未合，軟而跳動之處，名曰顖門。或跌打損傷，骨縫未綻，尚未震傷腦髓，筋未振轉。其形頭項浮光，面虛眼腫，鼻大唇翻舌硬，睡困昏沉，肉雖腫而未皮破出血者，宜扶起正坐，即以葱汁合定痛散，敷於傷處。再以毛頭紙蘸醋貼藥上，燒鐵熨斗烙紙上，以傷處覺熱疼，口中有聲爲度。去藥貼萬靈膏，三日一換。待疼止思食，始揭去膏，以和傷湯洗之，則風除腫散，血活氣理矣。肉破出血者，即用馬勃灰先止其血。此用榆樹皮灸熨法，內服人參紫金丹，以健脾胃提元氣，止渴生津，增長精神，強壯身體，令筋血活通爲要。忌發物火酒，戴

抽口穿帶布帽，以避風寒，不可出房。若肉破血流不止，骨陷筋翻，必損腦髓，身軟屈手筋強，氣息無聲，則危篤難醫。若破痕觸冒風寒者，不治。馬屁勃俗名狗頭灰，產口外者佳。

定痛散　治一切打仆損傷，定痛消腫，舒筋和絡。

當歸　川芎　白芍　官桂各一錢　三奈三錢　麝香三分　紅花五錢　紫丁香根五錢　升麻一錢　防風一錢

共爲細末，老葱搗汁合敷患處，再用熨法。

灸熨法　此法耑以灸熨肉破血出諸傷。蓋因血液津漬潮潤，以樹皮隔之，方灸熨也，先以榆樹皮安患處，再以老葱搗爛，並蘄艾止痛散和勻，置樹皮上，連灸五次畢，以軟絹包裹。戴抽口布帽，繫緊帶子，謹避風冷。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・頭面部・山角骨》 山角骨，即頭頂兩旁棱骨也。凡有跌打損傷未破者，不拘左右宣紫腫硬，瘀血凝聚疼痛，或昏迷目閉，身軟而不能起，聲氣短少，語言不出，心中忙亂，睡卧喘促，飲食少進者，宜內服正骨紫金丹，外用灸熨如額骨傷法。如肉破流血不止者，先用馬屁勃灰止血，後以榆樹皮蓋傷處，以艾合定痛散灸之。如傷重者，先服人身紫金丹，後如前法。如損傷太重成破傷風，不治。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・頭面部・淩雲骨》 淩雲骨，在前髮際下，即正中額骨。其兩眉上之骨，即俗名左天賢骨，右天貴骨，兩額角也。跌打損傷皮破二目，及面浮虛腫，若內損瘀血，上嘔吐衄，氣虛昏沉，不省人事，身軟，面色乾黃，遍身虛浮，躁煩焦渴，胸膈疼痛，脾胃不開，飲食少進，先服疏血丸，再以五加皮湯熏洗患處，敷烏龍膏，定痛消腫。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・頭面部・晴明骨》 晴明骨，即目窠四周目框骨也。其上曰眉棱骨，其下曰顴骨，顴骨下接上牙床。打撲損傷，血流滿面者，敷刀瘡藥。瘀痛瘀血者，敷混元膏。如骨損者，內服八釐散，忌生冷發物，偶食豬頭肉者，必發，至一月後始愈。凡眼胞傷損，而瞳神不碎者，可治。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・頭面部・兩顴骨》 兩顴骨者，面上兩旁之高起大骨也。打撲跌傷，青腫堅硬疼痛，牙車緊急，嚼物艱難，鼻孔出血，兩唇掀翻，內服正骨紫金丹，外以海桐皮湯熏洗，口漱箪撥散，坐卧避冷處。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・頭面部・鼻樑骨》 鼻孔之界骨，名曰鼻樑骨，下至鼻之盡處，名曰準頭。凡鼻兩孔傷凹者可治，血出無妨。若鼻樑骨凹陷者，用當歸膏敷貼。若兩孔跌磕傷開孔竅，或金刃傷開孔竅，用封口藥敷傷處，外以消毒定痛散貼之退腫。若鼻被傷落者，用綴法。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・頭面部・中血堂》 中血堂，即鼻內頰下脆骨空虛處也。若被打撲損傷，血流不止，神氣昏迷者，宜塞鼻丹塞於鼻中，外復以新汲冷水，淋激頭頂。視其人如氣虛內服人參紫金丹，如血瘀服蘇子桃仁湯。服後如血仍不止，飲食不進，氣虛目閉面黃者，八日死。凡跌打損傷鼻樑骨者，無妨。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・頭面部・唇口》 唇口者，司言食之竅也。如跌破擊打上唇而拔缺者，用絹片一小條。從腦後紮向前來縛合，先用桑白皮撚線縫定，次以封口藥塗敷，次敷截血膏蓋住封口藥，不令開落，仍忌言語。如整下唇傷而拔缺者，以絹片從下頰兜敷，治同前法。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・頭面部・玉堂》 玉堂在口內上齶，一名上含，其竅即顛顙也。若被觸刺傷於左右者，惟腫痛而已。若觸傷正中之孔，則上通於顖，必傷鼻之卷肉俗名鼻髻，或再犯空竅俗名玉堂，則血流不止，以致鼻目皆腫，滿面青紫，神倦頭暈，四肢無力，痛連腦髓。若傷及會厭與上橫骨，輕者易愈，重者即不能言。若痛連心膈，則昏迷沉重。急用膩粉冰片敷於紙上，貼肉破處，以止其血。內服正骨紫金丹，以散瘀定痛，理氣健脾，寧神定志。復用蟹黃血竭煎湯，日漱口二三十次。如氣不舒和，飲食少進，日以柿霜、玉露霜、牛奶皮、奶餅、奶酥油、並炒糜子面諸物，以涼潤將息之則愈。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・頭面部・地閣骨》 地閣骨，即兩牙車相交之骨，又名頰，俗名下巴骨，上載齒牙。打撲損傷者，顋唇腫痛，牙車振動虛浮，飲食不近，目閉神昏，心熱神亂，氣弱體軟。用布兜裹繫縛頂上，內服大神效活絡丹消瘀散，止痛和血，理氣健脾。再噙化人參紫金丹，揩固齒散，口漱箪撥散，以去牙根腫痛，外貼萬靈膏，忌風寒冷物，戒氣惱。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・頭面部・齒》 齒者，口齦所生之骨，俗名曰牙，有門牙、虎牙、槽牙、上下盡根牙之別。凡被跌打砍磕，落去牙齒者，只用補肌散敷之，並封口藥，內服破血藥，以止其痛。其藥只用水煎，不宜酒煎，此法頗收功效。如牙斷跌磕砍傷牙齒未動者，用芙蓉膏塗之。如齒動

者，用蒺藜根燒根存性爲末，常揩搽之即牢，用固齒散時揩之亦佳。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・頭面部・扶桑骨》 扶桑骨，即兩額骨旁，近太陽肉內凹處也。若跌扑損傷，或瘀腫，或血出，或青紫堅硬，頭疼耳鳴，青痕滿面，憎寒惡冷，心中發熱，大便乾燥，宜內服正骨紫金丹。如破損者，外以灸熨法定痛，外破者烏尤膏敷之。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・頭面部・耳》 耳者，司聽之竅也。耳門之名曰蔽，耳輪之名曰郭。凡耳被砍跌打落，或上脫下粘，或下脫上粘，內用封口藥，外用消毒定痛散敷貼。及耳後看脫落所向，用鵝翎橫夾定，卻用竹夾子直上橫縛定，縛時要兩耳相對，輕輕縛住，或用綴法。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・頭面部・玉樑骨》 玉樑骨，即耳門骨。其處上即曲頰，下即頰車，兩骨之合鉗也，耳門內上通腦髓亦關靈明。若墊傷擊傷，而有礙於骨肉者，腫痛流血，服正骨紫金丹，八仙逍遙散湯洗之。洗畢貼混元膏，坐卧避冷處。若傷重內連腦髓及傷靈明，必昏沉不省人事，不進飲食，若再平素氣血皆虛，必爲不治之證。

八仙逍遙散　專治跌仆損傷，腫硬疼痛，及一切冷振風濕，筋骨血肉肢體痠痛諸證。

防風　荆芥　川芎　甘草各一錢　當歸酒洗　黃栢各二錢　茅山蒼朮　牡丹皮　川椒各三錢　苦參五錢

共合一處，裝白布袋內，紮口，水熬滾，熏洗患處。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・頭面部・兩釣骨》 兩釣骨名曲頰，即上頰之合鉗，曲如環形，以納下牙車骨尾之鉤者也。打撲損傷，耳腫腮硬，牙關緊急，嚼物不合，宜內服正骨紫金丹，外貼萬靈膏，坐卧避冷處。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・頭面部・後山骨》 後山即頭後枕骨也。其骨形狀不同，或如品字，或如山字，或如川字，或圓尖，或月芽形，或偃月形，或雞子形，皆屬枕骨。凡有傷損，其人頭昏目眩，耳鳴有聲，項強咽直，飲食難進，坐卧不安，四肢無力。內服正骨紫金丹，外敷烏龍膏，洗以海桐皮湯，以散瘀去麻木止痛。如悞從高處墜下，後山骨傷太重，筋翻氣促，痰響如拽鋸之聲，垂頭目閉，有喘聲者，此風熱所乘，至危之證，不能治也，遺尿者必亡。惟月芽形者，更易受傷。如被墜墮打傷，震動蓋頂骨縫，以致腦筋轉擰疼痛，昏迷不省人事，少時或明者，其人可治，急以涼水蘸髮，啓開牙關，以酒調八釐散灌之，服後目開痛苦有聲，二目流淚，愈見可治之兆，服正骨紫金丹，炒米粥調養可愈。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・頭面部・壽臺骨》 壽臺骨，即完骨，在耳後接於耳之玉樓骨者也。若跌打損傷，其耳上下俱腫起，耳內之禁骨有傷，則見血膿水，耳外瘀聚凝結疼痛，筋結不能舒通，以致頭暈眼迷，兩太陽扶桑骨脹痛，頸項筋強，虛浮紅紫，精神短少，四肢無力，坐卧不安，飲食少進。以烏龍膏敷耳傷處，用絲綿裹導氣通瘀錠塞耳內。內服人參紫金丹，通瘀散腫，外再以八仙逍遙散湯熏洗，消散虛浮腫痛。忌食熱物、發物。如血流不止，三日不飲食，必動腦髓，不宜治之。

《瘍醫大全・跌打部・跌打損傷門主論》 傷損之證，若頭腦並致命處所損太重，昏憒良久，將至不起者，急用葱白細切杵爛，炒熱罨患處，稍冷更以熱者罨之，多自醒矣。醒而肢體作痛，肌肉被傷，宜調氣養血。

《雜病源流犀燭・跌撲閃挫源流》 如腦骨傷破，用輕手撙捺平正。不破，以膏藥貼之宜退腫膏。若骨不損，而但皮破肉傷者，護之先掺封口藥，外以散血膏貼。血流不止者，止之宜掺止血散，愼勿見風，致成破傷風，便又費手。雖然腦骨傷損，在硬處猶易治，在太陽穴，則不可治，須依上用藥。若欲洗之，須用熟油和藥水洗，或溫茶洗。諸處法亦略同。如面傷青黑，宜用敷藥宜一紫散，或貼膏藥宜紫金膏。傷重者，亦宜貼膏宜補肉藥。既治外，然後隨宜服藥以治內。至於腦兩角及眉棱耳鼻等處，與治面數法略同。

《損傷科・霍孔昭秘傳・總綱》 凡頭腦打碎天靈蓋破者，須衣膜不破腦漿不出可治。先用血竭散掺傷處，將葱白搗碎，炒軟，掺血竭散在內，貼在傷處一寸厚，熨四炷香爲度。去葱，用刀傷藥厚掺，軟絹包好，不可見風開動。倘有膿血流出，用葱椒湯洗去前藥，將老松香、川大黃等分爲末掺在傷處，洗時忌風。若被風進腫痛名破傷風，用玉眞散，井花水調塗瘡口。內服玉眞散二錢，好酒下，以愈爲度。破傷風，初發熱紅腫，風邪傳沸經絡未深入者，用杏仁去皮尖，研細飛麪等分，新汲水調勻成膏敷傷處，腫消熱退愈。如傷重者，服九味羌活湯取汗。

凡天靈骨碎或顱裂骨陷，或出白漿似髓，見者畏之，多信爲腦出而人即死，其不死者乃衣外之醬也。先用法熨之，膿水流出，用川椒湯洗之，將香黃散敷上，洗一次敷一次。膿水淨不必洗，切不可見風，內服玉眞散酒調送下。

如或破傷風而頭面紅腫發熱者，服九味羌活湯。

《傷科補要・顛頂骨傷》 顛頂骨，男子三叉縫，女子十字縫，一名天靈蓋，位居至高，內函腦髓，以統全體者也。或跌打碰撞等傷，卒然而死，身體強直，口鼻尚有出入之氣，心口溫熱跳動者，可救。惟宜屈膝盤坐，《金鑒》盤坐作側卧。先將醋調混元膏，敷於頂上，再將草紙卷點燃著，令煙氣熏其口鼻，或炭或鐵燒紅淬入醋內，使熱氣熏其口鼻，引五臟血脈之氣通和。待其口中呻吟有聲，用童便調八釐散，或黎洞丸亦可。俟其氣轉陽回，外用手法按摩心胸兩腋下，並托其手腕，頻頻揉摩兩手脈窠。凡傷則筋脈強硬，頻頻揉摩，則心血來復，命脈流通，即可回生。再服接骨紫金丹，外用散瘀和傷湯洗去前藥，換敷混元膏。或大便乾燥，乃內存瘀血，服加減蘇子桃仁湯。或耳聾者，用導氣通瘀錠，塞耳中。食宜素粥，切戒惱怒，忌油膩麵食。卧宜淨室，勿令人喧擾。若重傷已死者，用白布纏頭，以木棍輕輕拍擊足心，再提髮令其頸端直，舒其筋絡，外敷混元膏，內服紫金丹。如外皮未破，而骨已碎，內膜已穿，血向內流，聲啞不語，面青唇黑者，不治。或頂骨塌陷，驚動腦髓，七竅出血，身挺僵厥，昏悶全無知覺者，不治。或骨碎髓出，不治。或皮開肉綻，血流不止者，可治，用止血絮封固，先止其血，服補氣養血湯，宜避風寒，戒怒遠色，俟其結痂。若潰爛流膿，用甘葱煎洗去封藥，摻鐵扇散，蓋紅玉膏，服疏風養血湯。照法洗換，待其結痂全愈。

《傷科補要・顖門骨傷》 顖門者，即嬰兒頂骨未合時，軟而跳動之處，名顖門。或跌打損傷，骨縫雖綻，尚未震動腦髓，其頭面浮光，眼腫鼻大，唇翻舌硬，睡卧昏沉，肉雖腫而皮未破，瘀血內蓄者，宜扶起正坐，以葱汁調定痛散敷於傷處，用粗紙蘸醋，貼於藥上，燒鐵熨斗烙紙上，以傷處覺熱疼，口中有聲爲度。去藥貼萬靈膏，二三日一換，用和傷湯洗之，自然腫消痛止。或皮破血出不止，用止血絮封固，內服和營養衛湯。若潰爛流膿，用甘葱煎洗去前藥，摻生肌散，貼玉紅膏，宜避風寒，忌食發物火酒。若皮破血流不止，骨陷筋翻，必損腦髓，氣息無聲，則危篤難醫。若破傷風者，照前傷法治之。山角骨，即頭頂兩旁棱骨也。淩雲骨，在前髮際下，即正中額骨，即額顱也。左右天贀骨者，即兩額角也。睛明骨，即目窠四周目眶骨也。眉棱骨其下曰顴骨，下接上牙床也。若傷之，均照前顖骨傷法治之可也。然臨症之權衡，用藥之巧妙，神而明之，存乎其人。

《傷科彙纂・諸骨總論・顖骨》 耀山云：在前者爲顖骨，在頂上者爲顛頂骨，在左在右乃山角骨也，其實相連混然一骨也，古謂之天靈蓋，俗名腦殼也。包含髓液，統乎一身之靈明。稍有觸動，即時昏運，至於骨損，已屬難醫，若破其髓，竟爲不治。凡小兒顖門陷入，乃冷也，用水調半夏末塗足心即起。或用綿烏頭，附子，並生去皮臍，各二錢，雄黃八分爲末，葱根搗和作餅，貼骨陷處亦起。若小兒臟腑壅熱，氣血不榮，以致顖陷者，用烏雞骨一兩，酥炙黃生地二兩，焙爲末，每服半錢，引飲調下並效。如小兒生下，顖門即腫者，以黃蘗末，水調貼足心即消。如兒大頭縫不合，謂之解顱。用天南星炮去皮爲末，淡醋調緋帛上，貼顖門，炙手頻熨之立效。

又方：用防風、白芨、栢子仁等分爲末，以乳汁調塗，一日一換。又方：用蛇蜕炒末，以豬頰車骨髓和塗之，一日三四易。

又方：用丹雄雞冠上血滴之，以赤芍末粉之甚良。

又方：用豬牙車骨煎取髓，塗傅三日效。

又方：用黃狗頭骨炙爲末，以雞子白調和塗之，亦效。

《傷科彙纂・諸骨總論・山角骨》 夫頭爲諸陽所聚，若顖門腦蓋等骨，一有破傷，性命所繫。宜分開其髮，尋著傷處，剪去近附傷處之髮，用手輕輕按捺平正，方好用藥。血若湧出，用燈心嚼成團，蘸止血藥，或熟艾皆可塞之，血即止矣，如傷小則可不必耳。後若臭爛，先用消風散服之，又用辛香散洗之，或溫茶洗之，若用葱艾湯洗更好。洗時切忌當風，恐受風寒，便發寒熱，頭面皆腫，此成破傷風，將人裏也。宜服消風散，患處有腫，用蜜調聖神散，或薑汁酒調亦可。秘法：用葱白搗爛炒熟敷之，或加南星、草烏末，拌入葱內用之，俱妙。《肘後方》：葱白加蜂蜜厚封之，立效。

《傷科彙纂・諸骨總論・淩雲骨》 耀山云：額骨即額顱兩邊，即兩額角，皆係致命之處。若傷輕，僅止皮破血出可治。如損傷其骨，並動其骨縫，難療。

《傷科彙纂・諸骨總論・睛明骨》 《顧氏秘書》云：眼目被物撞損，或拳手打傷，睛珠突出一二寸者，登時急用手掌擦熱，托定睛珠，而珠繫一得熱氣，自然緊縮，仍收睛眶中。但不可就洗去血，即用熟地黃搗膏，攤薄絹，封帖眼上，日換三次，內服除風益損湯。若積血未散，胞瞼腫痛難開，白睛紅如血灌，服川芎行經散。如積血未散，或即刺痕未痊，久則珠上生白翳遮睛，或

有膿血者，亦服川芎行經散。血虛者，仍服除風益損湯。翳膜者，點磨翳障眼藥。

耀山云：目被物撞損，或跌打破傷，胞瞼積血青紫，或撞破白仁，是傷其硬殼，俱不爲害。惟撞破黃仁，血灌瞳神，風輪與水輪混雜，最爲利害。即或不破而淚多，苦如藥汁者，難治。又看傷之大小，色之黃白，黃者害速，白者稍遲。若傷破其睛者，必有膏汁流出，或青黑，或白如痰者，爲患最急。縱然急治，瞳神雖在，亦難免欹側之患。又有傷雖輕，而觸發其火，致水不清，氣滯絡澀，以生外障者，亦有變成內障，日夜疼痛者，均宜內服湯劑，有火者散火，受風者祛風，逐其瘀血，消其膜障。若外治，惟地黃搗爛作餅，烘貼兩太陽及眼胞，以散其瘀，最爲穩當。或用鮮芙蓉葉，搗爛烘貼，或南瓜瓤，或生萊菔，並搗爛封之皆效。如瘀散後，變生白翳而不痛者，不治。又小兒誤跌，或打著頭腦受驚，肝繫受風，致瞳仁不正，觀東則見西，觀西則見東，名曰通睛，宜石南散吹鼻，用石南一兩，藜蘆三分，瓜丁五個爲末，每吹少許入鼻，一日三度，內服牛黃平肝等藥。

《傷科彙纂・諸骨總論・兩顴骨》 耀山云：顴角與唇鼻相近，齒骨釣骨相連。若因損傷，非惟唇腫齒痛鼻衄，即牙關亦緊急而不能嚼物矣。如偶因跌打，面目青紫，而骨未傷者，用半夏磨汁，塗之立消。若指甲爬破面皮，用生薑汁調輕粉，敷之即好，且無瘢痕。

《傷科彙纂・諸骨總論・中血堂》 耀山云：凡鼻被傷衄不止者，除別藥塞鼻外，考薛氏方，急用冷水調洪寶丹，即濟陰丹，將頸上塗傅，最能截止血路，故又名截血膏，又名抑陽散。

《傷科彙纂・諸骨總論・玉堂》 耀山云：大人小兒，偶含刀在口，割斷舌頭，已垂落而未斷者，用雞子內白軟皮，袋好舌頭，次用破血丹，蜜調塗舌根斷處，卻以蜜調蠟，稀稠得所，敷在雞子皮上，蓋性軟能透藥性故也，常勤添敷，三日舌接住，方去雞子皮，只用蜜蠟勤敷，七日全安，出朝鮮國《醫林撮要》。又自行跌撲穿斷舌心，血出不止者，以鵝翎蘸米醋頻刷斷處，其血即止，仍用蒲黃、杏仁、硼砂少許爲末，蜜調成膏，噙化而安，出《醫學入門》。又凡舌頭被人咬落，須用治下疳藥傅之，先以乳香、沒藥煎水噙口中止痛，後以瘡藥抹上即長全，有神效，其藥即黑鉛、水銀、寒水石、輕粉、硼砂等味，出《萬病回春》。又補唇舌，用鮮蟹燒灰，每二錢，同乳香、沒藥各二分半，塗之即生。如唇舌多可用刀取，須用川烏、草烏爲末，攤紙一條，以涼水調合帖之，即不覺疼，如流血，以陳石灰塗之即止，愈後舌硬，用白雞冠血點之即軟，方出《古今醫鑒》。

《傷科彙纂・諸骨總論・齒》 《禦藥院方》治牙齒動搖及外物傷動欲落者，地龍、五倍子各炒等分爲末，先以薑揩過，然後傅之。

又方：治打動疼痛者，用土蒺藜去角生研五錢，淡水半盌，蘸入鹽，溫漱甚效。《千金方》治牙齒欲脫者，用生地黃綿裹咂之，令汁漬齒根並咽之，日五、六次。

耀山云：凡齒被傷名齲齒，用點椒五錢，狗骨頭、紅內消、白芷各二錢，共爲末，齒動摻上即安。或已落有血絲未斷者，用摻藥齒齦間塗之。此《醫學入門》之方。或用大戟咬於痛處，良。此《生生編》方也。

《傷科彙纂・諸骨總論・玉樑骨》 耀山云：耳門內，即耳竅也。上條論耳，乃言耳之論郭，未及其竅也。若傷耳之輪郭，雖重至砍削無餘，其症猶輕。如傷及耳門之骨，雖輕猶重。外僅腫痛，尚可醫治。倘內流血，立至畢命。

《傷科彙纂・諸骨總論・兩釣骨》 耀山云：釣骨者，乃上牙床骨之兩邊也。此兩骨部位雖不致命，若傷損，前近顴骨者可治。如後連耳門者，斷不可救。

《傷科彙纂・諸骨總論・後山骨》 耀山云：後枕骨又名承枕骨，接檢骨格，男子有左右，婦人無左右，爲合面第一致命之骨，凡有傷損酌而治之。

《傷科彙纂・諸骨總論・壽臺骨》 耀山云：此即耳根骨，致命之處，治宜詳愼，如傷重脈促者不救，俗所謂耳後三分，要緊處也。

《救傷秘旨・整骨接骨夾縛手法》 夫腦者，諸陽所聚，其太陽、顬門、腦蓋骨等處，一有破傷，即性命所繫，宜分開其髮，尋看傷處，剪去近傷之髮，方好用藥。若血湧出，用燈心嚼成團，蘸桃花散塞之，無不止矣。小則不必，若或臭爛，先煎消風散服之，又煎辛香散洗之，洗時切忌當風處，猶恐寒熱增重難醫。若頭面皆腫，此風入裏也，宜服消風散。患處有腫，用蜜調聖神散，或薑汁醇酒調貼亦可。若髓出，用安髓清茶調服，二藥合用尤妙。若腦骨沉陷，用白金散加淮烏散貼之，即時吸起，服藥取效。

夫牙床骨被傷，用手揣搦，令相按歸原，用聖神散貼之，外用絹手巾兜住

下頰，直上縛在頭頂上。牙落者去之，搖動者以箸撥正。血出不止，用五倍子、白礬煎湯，含口中止之。以米湯調白金散噙化，或用桃花散塞之。

《跌打損傷回生集・治周身口訣》 凡打破頭腦不省人事，即用燈火刺眉心、顖門、太陽、耳門、夾鳳門池、肩井、曲池、合谷、行間、三里。如不醒，可向傷處剪開頭髮，尋認出血處，刮薄槐皮，如銅錢大，放出血處，灸三五壯，及灸百會穴三五壯。如無槐皮，三貴末童便煎服。血不止，用寶鈔灰同生薑搗爛，貼出血處，次日去之，用生肌散，清油調搽患處，即用金槍藥亦可。凡用生肌散、結口藥，一日兩次，先用清油洗，然後用藥敷。

凡震動腦漿，不能言者，傷重剪開頭髮，用槐皮於百會處及傷處灸醒，後用消風散，加白芷、川芎、細辛，童便煎服。

凡打傷鼻樑，七孔出血，先將艾茸灸，後推頸大椎骨第五節。灸後服消風散，加米茅花或根亦可。灸就在人中穴。

凡傷損初起，更看眼上暈。若破頭面、顖門、腦蓋骨等處，急宜治之。先去其風，緊疆牙關，服消風散，即任風寒潮熱不礙。若疼痛加三貴。如風重，加僵蠶、天麻、全蠍。但有傷破，總以桃花散斷血，用絹巾縛之，不可當風。後急用白金散，清油搽布上窘過，看瘡涼不涼，即功醫者親臨。又服消風散，須令解開驗傷用藥。一日一換，寒天三日換亦可。合口生肌，切莫當風落水，否則潮熱往來難治。疼痛服乳香尋痛散，不拘時，薑酒調服。

凡腦蓋骨，或打或跌傷，急用生薑自然汁，同好酒調白金散，加淮三散貼在傷處，一時即起，服安髓散，清茶送下。如患者失聲，急用搐鼻藥取其聲，又用豬牙皂角燒煙熏鼻，打噴能出聲。若有風，加僵蠶、全蠍。不然，則緊疆牙關，即傷性命，愼之。

《跌打損傷回生集・秘傳接骨口訣》 腦骨者，諸陽所聚，太陽、顖門、腦蓋骨等處，若傷破即性命所繫。醫須分開患人之髮，尋看傷處，剪去近瘡之髮，然後用藥。傷破重，則用桃花散和燈心塞之，小則不必多用。每日尋看傷處，如若爛臭，以辛香散洗之，將生肌散調搽。治傷之時切忌當風，誠恐破血生風，則發熱頭面皆腫，以熨藥貼之。不退，以乳香尋痛散調搽，加川烏貼之，仍服消風散。又用白金散，清油調搽患處。可服安髓散，清油調服。

面者有七孔，眼居其一，傷最難治。若被打傷，眼出於胞外者，決難復入。但以蜜調神聖散貼之，聽其自然。若破黑睛，膽水已出，其瞳仁必壞。若在胞內，卻可輕輕撥轉居原，以神聖散蜜調貼，仍用活血住痛散，以清茶調服可愈。

牙齦骨被打傷折斷，先用兩手揣正，令骨相接居原。用神聖散貼於外面，然後用布袋兜著下頰，直上縛在髮上。或牙齦已落，懸空搖動，以筋撥正安之。出血不止，用桃花散斷血，以白金散飲湯調，口噙之，遂可奏效。

《全體傷科・傷科提要・斷骨脫骾整治》 頂門損傷，夫人之首，若被跌打損傷，如腦髓並出，骨發青色，俱爲不治。骨碎小者可取，大者不可取。先將金瘡藥敷之，避風戒酒。倘染破傷風，角弓反張，牙關緊閉，凶症。急以疏風理氣湯治之。俟身不發熱，再投補中益氣湯而愈。

《全體傷科・傷科提要・頭額損傷》 頭顱額角，刀斧破傷，與戳傷不同。即以金瘡藥敷上，護風爲要。尤須診脈，沉細者易治，洪大者虛而難醫。如損骨先療骨，損肉即化肌，護風托裏散而愈。

《全體傷科・傷科提要・太陽穴傷》 太陽穴在兩眼稍後，爲腦經出入之處，是受傷，不論骨碎與否，拍肺底即醒，用行氣活血湯，若昏迷不醒，難治。

《全體傷科・傷科提要・鼻樑骨折》 鼻樑骨斷，必須捏平碎骨。先用止血定痛散敷上，竟服壯筋續骨丹，自然平復。如不斷不破，外貼接骨膏，內服吉利散而愈。

《全體傷科・傷科提要・傾壓損傷》 偶有橋梁牆壁傾倒，壓折骨節，服疏風順氣補血湯。或頭顱皮破骨碎，以銅鉗去碎骨，不然必有後患。敷金瘡藥，服護風托裏散、吉利散。破傷風服疏風理氣湯而愈。

《傷科大成・接骨入骾骨之小筍也用手巧法》 鼻樑骨斷者，先捏正斷骨，摻以止血丹，如鼻已傷落下者，急趁血熱，蘸髮炭末粘貼原位，不可歪斜，加絹條紮緊，遲則血冷不能粘，服壯筋續骨丹。如骨未碎斷，只貼損傷膏，服吉利散，骨碎內膜破者，口鼻流血者不治。

《接骨全書・接骨入骾奇妙手法》 或因橋梁牆壁城垣傾倒，壓倒折骨節者，若傷頭顱，看其破處，又兼骨碎，必將銅鉗去其碎骨。若不去其碎骨，後來必不能收口。第一畏染破傷風，須服護風托裏理氣湯，次服接骨散。若傷兩太陽者，昏迷不醒，飲食不下，口不言語，湯水不進，竟不醫治。或腦髓出，亦不治。

《跌打秘方・論治法》 大凡頭上受傷、腦髓出者，難治。骨色青者，亦難治。若他處骨肉破碎，即將空痛散敷之，內服疎風理氣湯五六劑。傷口平復，再投補血順氣湯。若有破傷風，牙關緊閉，角弓反張之症，急以飛龍奪命湯投之。

若目受傷，將收珠散敷之，用銀簪腳以井花水蘸藥點血筋上，次以青布或用舊青絹湯洗揉，隨用還魂湯二服，待其平復，再服生血明目飲。

若鼻樑骨斷，先用接骨散敷之，次用生肌散菜油調搽，再服活血止痛散。

如口唇缺破，先敷代痛散，隨將青鶉尾下絨毛護之，以桑枝油線縫合，再敷生肌散，服活血止痛飲。有含刀在口，割斷舌頭尚未見落者，用雞蛋肉軟白衣袋其斷舌，將血丹用蜜調塗在患處，再以蜜和蠟調勻，敷在雞蛋衣上，取其微軟能通藥力。但藥在口中易散，勤勤敷之爲妙。如不得速效，再以金瘡藥治之。如被人咬破舌頭者，以生蟹杵爛塗之，亦平復。

紀事

《正體類要・墜跌金傷治驗・血虛煩躁》 吳給事墜馬傷首，出血過多，發熱煩躁，肉瞤筋惕。或欲投破傷風藥。余曰：此血虛火動所致，當峻補其血爲善。遂用聖愈湯，二劑即安，又養氣血而瘡痊。

《保嬰撮要・腦骨伤損》 一小兒傷腦出血過多，發熱煩躁，肉瞤筋惕，殊類風症，欲作風治。余曰：無風可祛，無汗可發，法當峻補其血。遂用聖愈湯二劑而安，又用養血之劑而愈。

一小兒傷腦腫痛出血。外敷花蕊石散，內服八珍湯而安。後揭瘡痂出血碗許，手足發搐，寒熱痰盛。此血虛兼驚，肝火內動而生風也，今服地黃丸及加味逍遙散而愈。

一小兒腦側近耳被傷，寒熱作痛，潰後不斂，恪服止痛清熱之劑。余曰：寒熱作痛，因肝經氣血虛也，潰而不生肌肉，脾經氣血虛。遂用地黃丸、異功散加歸、芪，諸症漸愈，又用托裏散而斂。

《保嬰撮要・舌斷唇傷》 一小兒舌斷半寸許，敷洪寶丹，服四物加柴胡，定痛血止，次服四君加柴胡、山梔，月餘而舌自完。

一小兒十四歲，疫病愈後，齧舌出血。先君謂：腎虛責齧舌，用地黃丸而愈。後唾血痰血，發熱痰盛，仍用前丸而瘥。

一小兒唇傷出血不止，以藥止之，唇面腫大，揭去其藥，出血甚多，腫亦頓消，用托裏之劑及當歸膏，患處潰而愈。

一小兒唇傷，腫痛發熱，服清熱止痛之劑，連瀉二次，眉目搐動，服祛風等藥，手指俱冷，手足搐動，余謂：脾土被肝木所侮，用異功散加升麻、柴胡、半夏，手溫而搐止，仍用前藥，佐以托裏散而愈。

一小兒跌傷，唇口發搐，咬牙驚哭，腹痛，此出血過多，肝火內動所致也，用四物加柴胡、山梔而安。但煩痛至面，此患處欲作膿耳，用托裏散四劑，頭目腫痛，其脈滑數，此膿已成，氣虛而不能潰出也，又用托裏散二劑，膿出腫消。若初傷時，不遽用收斂瘡口之藥，則無此患也。

一小兒傷唇出血，發搐目直，用柴胡梔子散一劑，其搐稍定，但傷處煩痛，外敷洪寶丹，內服逍遙散而愈。

一小兒跌傷，面腫連唇頰出血，煩痛發熱，以花蕊石散敷之，血止痛定，次用當歸補血湯，而發熱頓止。又用加味逍遙散、八珍湯而潰，托裏散而斂。

《名醫類案・擷撲損傷》 虞恆德治一人因勸鬬毆，眉棱骨被打破，得打傷風，頭面發大腫，發熱，虞適見之，以九味羌活湯取汗，外用杏仁搗爛，入白面少許，新汲水調傅瘡上，腫消熱退而愈。後累試累驗。

《傷科彙纂・諸骨總論・治驗》 一幼女，年甫十二，遇暴斫傷顖門，血流不止。治者用桃花散、鐵扇散，封口止血等藥，俱不能止，創口血水仍如湯沸，涔涔而出，諸醫束手，延予治之。予憶《金鑒》有用熨斗榆樹皮灸烙之法，又思烏氈亦能止血，遂取烏氈帽一頂，於爐上烤之極熱，令戴於傷處，緊緊包紮，血即止。俟女稍甦，進人參紫金丹，後服八珍湯補氣血，調脾胃之劑，外貼太乙膏，撚花蕊石散，醫治二月而愈。大凡金瘡血湧不止者，因氣血大泄，瘡口僵冷，必溫暖之而後合，用熱氈帽亦熨烙之遺意，諸醫各藥非不能止血，予獨奏效者，總以堅縛緊裹得法也。

一比鄰兄弟爭毆，廚刀斫傷頂心偏左二處，勸者亦被斫傷顖門額角二處。予急赴看，二人帽俱破，髮辮俱斷，傷非輕淺可知。即用古方桃花散滲上，止其血。後三日以地葱煎湯洗去污血，復用剪刀剪去近傷處頂髮，用花蕊石散撚之，太乙膏蓋之，一日一換藥，內服補血祛風之劑，滿月皆愈。異

哉！致命之處，受致命之傷，而不死者幾希。

上肢骨折分部

髃骨骨折

題解

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・髃骨》髃骨者，肩端之骨，即肩胛骨臼端之上棱骨也。其臼含納臑骨上端，其處名肩解，即肩骸與臑骨合縫處也，俗名吞口，一名肩頭，其下附於脊背，成片如翅者，名肩胛，亦名肩髆，俗名鍬板子骨。

《醫宗金鑒・刺灸心法要訣・周身名位骨度》髃骨　注：髃骨者，肩端之骨也，即肩胛骨頭臼之上稜骨也。其臼接臑骨上端，俗名肩頭。其外曲卷翅骨，肩後之棱骨也。其下棱骨在背肉內。

肩胛　注：肩胛者，即髃骨之末成片骨也，亦名肩膊，俗名鍬板子骨。

《傷科彙纂・骨脈》曲肘上生者臑骨，臑骨上生者肩髃，肩髃之前者橫髃骨，橫髃骨之前者髀骨，髀骨之中陷者缺盆，即血盆骨。

《傷科彙纂・諸骨總論》琵琶骨，亦名髀骨，俗名飯鎚骨，在肩後左右大如翅者是也。

綜述

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・髃骨》若被跌傷，手必屈轉向後，骨縫裂開，不能抬舉，亦不能向前，惟扭於肋後而已，其氣血皆壅聚於肘，肘腫如椎，其腫不能過腕，兩手筋反脹，瘀血凝滯，如腫處痛如針刺不移者，其血必化而爲膿，則腕掌皆涼，或麻木。若臑骨突出，宜將突出之骨向後推入合縫，再將臑筋向內撥轉，則臑肘臂腕皆得復其位矣。內服補筋丸，外貼萬靈膏，燙洗用海桐皮湯，或敷白膠香散，或金沸草汁塗之亦佳。

《救傷秘旨・整骨接骨夾縛手法》夫肩膊飯鎚骨破傷出者，以消風散住痛散加痹藥服之，次削甲辦藥，用手巾袱蘸辛香散藥湯，洗盒其肩上，以舒其肩骨。令患人側卧，以一人立其面前，帶伸患人之手，與肩並齊，以足撐開患人之脇，如此則伸骨而易入也。醫者居其肩後，用手搦令患骨相接，要摺試其手，上至腦，下腦後，又過胸前，令其掌於心脘下，不許搖動。卻用薑汁、韭汁，調聖神散貼之。用紙裹杉木皮一大片，按住藥上，用絹帶一條，從患處脇下綁至那邊肩上。其大杉木皮亦要穿數孔，庶好摻濕內麵藥，日服加減活血尋痛散取效。

《跌打損傷回生集・秘傳接骨口訣》飯匙骨斷，被打傷跌出於外者，須帶伸其手。醫者以手揣其患處，相接歸原。用神聖散貼之。用絹袋從患處腋下，兜縛至那邊肩上。日服活血住痛散。如骨出在上，醫者以左手入患人右手，以膝撐其兩脇，其骨自入。

紀事

《傷科彙纂・諸骨總論・治驗》一鄰友晉京會試，途次車復壓斷肩骨，即飯匙骨也。是時醫藥兩無，幸同伴粵人帶有黎峒丸，服之稍安，迨後觸之則痛。到京日求予藥，授以自然銅、地鱉蟲等接骨藥，服之全愈。然肩骨叉出不能合縫，惜初跌時無人湊合平正，夾縛完固，遂成痼疾，尚能持筆作文，亦一幸也。

鎖骨骨折

題解

《金瘡秘傳禁方・秘傳葉保太仙授接骨奇方臨證口訣》一凡肩頸之間，其骨謂之天井骨。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・胸背部・鎖子骨》 鎖子骨，經名拄骨。橫卧於兩肩前缺盆之外，其兩端外接肩解。

《醫宗金鑒・刺灸心法要訣・周身名位骨度》 拄骨　注：拄骨也，膺上缺盆外，俗名鎖子骨也。內接橫骨，外接肩解也。

論說

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・胸背部・鎖子骨》 擊打損傷，或騎馬乘車，因取物偏墜於地，斷傷此骨。

《傷科彙纂・諸骨總論・鎖子骨》 按此骨又名柱骨，鎖子骨俗名也，在膺上，缺盆之外，內接橫骨，外接肩解也。則此骨繫頸項根骨也，在肩端之內，抑係骨圖內之飯匙骨，及陳氏稱井欄骨相似。但此骨連血盆，致命險隘，骨有碎損，性命相關，治宜謹慎，切勿視爲尋常之處，以戕生命，貽悔無窮。

綜述

《仙授方・醫治整理補接次第口訣》 凡金井骨，在脇之下，有傷損不可夾縛。只是捺平令安貼平正，用黑龍散貼，絹片縛，兩脇骨亦如此。

《普濟方・折傷門・缺盆骨損折法》 令病人正坐，提起患人肱膊，用手揣捏骨平正。用乳香消毒散數貼，以軟絹掩如拳大，兜於腋下。上用一薄板子，長寸闊過半軟紙包裹按定，止用鷹爪長帶子拴縛定，七日換藥。內服烏金散定痛，痛腫消後，次伸舒手指，以後骨可如舊。

《金瘡秘傳禁方・秘傳葉保太仙授接骨奇方臨證口訣》 此骨若折，必一頭高蹺不相平，服以膏貼之，用紙數層鋪襯取軟，施以薄薄杉板壓，或用粉匝板以長布帶穿縛在腋下緊緊繫拴，仍服接骨丹，愈日任意挑負無害。

《證治準繩・損傷門・跌撲傷損・頸骨肩胛脇肋傷》 凡肩井骨及脇下有損，不可束縛，只捺令平正，用補肉膏、接骨膏、定痛膏敷貼。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・胸背部・鎖子骨》 用手法先按胸骨，再將肩端向內合之，揉摩斷骨令其復位，然後用帶掛臂於項，勿令搖動，內服人參紫金丹，外熨定痛散，再敷萬靈膏，其證可愈。

《傷科補要・鎖子骨》 鎖子骨，經名柱骨，橫卧於兩肩前、缺盆之外，兩端外接肩解。或擊打偏墜傷斷者，用手法先按胸骨，將肩端向內合之，揉摩斷骨令其復位。用帶掛肩於項，勿使搖動。服接骨紫金丹，外敷定痛散，貼萬靈膏，可愈。

《傷科彙纂・諸骨總論・鎖子骨》 陳氏云：夫井欄骨折斷者，先用消風住痛散加痹藥服之。秘法：用保命丹，揣搦相接歸原，須捺平正，次用蜜調聖神散貼之。秘法：用五香膏亦妙。即用水竹一片，長短寬狹以患處爲則，破作兩片，用大半片削去棱角，鉗入骨內，用棉團一箇，實其腋下，以布帶縛至那邊，緊緊繫住，服紫金丹取效。

《救傷秘旨・整骨接骨夾縛手法》 夫肩井欄骨折斷者，先用消風散、住痛散，加痹藥昏昏散服之。揣搦相按歸原，次用蜜調聖神散貼之。卻用毛竹一節，長短闊狹，以患處爲度，破開兩片，用一大片，削去楞角，闊入骨，用綿絮一團實服下，以絹帶從股下纏至那邊肩上紮住，服藥取效。

《跌打損傷回生集・秘傳接骨口訣》 井欄骨斷，以手揣正，斷骨相接歸原。用棉絮二個，如果子大，於斷骨兩旁輕輕托起相接。以神聖散，薑汁調貼患處。若爛了傷破皮，不可用薑汁，以蜜調貼，然後用竹筒一節，長短寬狹，隨人爲則裁斷破碎。用一片大者，嵌入骨，在竹內用紙實腋下，用絹袋兜縛，日服乳香尋痛散。

《傷科大成・接骨入骱骨之小筍也用手巧法》 缺盆外鎖子骨傷斷者，先拿胸骨將肩頭向內合之，揉摩斷骨令其復位，加帶掛肩於項，敷定痛散，不可搖動，服接骨藥。

《接骨全書・接骨入骱奇妙手法》 天井骨最難治，損傷人有登高倒跌者犯次證，其骨不能綁縛，多有損折骨出外，此曰凶候，務必拏平其骨，先將損傷膏貼之，次服吉利散，以砂仁泡湯服，使骨相對用棉布連肩背絡之，再服提氣活血湯三四劑而安。天井骨如頭項骨，此證如傷重者必死，折者不過三四，輕者無妨，用前藥調敷。

膸骨骨折

題解

《靈樞・骨度》 肩至肘長一尺七寸。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・膸骨》 膸骨，即肩下肘上之骨也。自肩下至手腕，一名肱，俗名肱膊，乃上身兩大支之通稱也。

《醫宗金鑒・刺灸心法要訣・周身名位骨度》 臂　注：臂者，上身兩大支之通稱也。一名曰肱，俗名肱膊，肱膊中節上、下骨交接處，名曰肘。肘上之骨曰膸骨。

又 膸　注：膸者，肩髆下內側對腋處，高起軟白肉處。

論說

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・膸骨》 或墜車馬跌碎，或打斷，或斜裂，或截斷，或碎斷。打斷者有碎骨，跌斷者則無碎骨，壅腫疼痛，心神忙亂，遍體麻冷。

《傷科彙纂・諸骨總論・膸骨》 若筋寬之人復愚骨折，手必縱長，故接骨秘法要將兩手比較，合掌驗之，毋使稍有長短歪斜，貽害終身。然而筋急手短易醫，筋寬手長難治，此又不可不知也。

綜述

《普濟方・折傷門・接骨手法・臂膊骨傷折法》 令患人正坐，用手拏人胳膊伸舒，揣捏平正。用消毒散敷貼，外用薄板片紙裹，絹帶子縛定。內服接骨烏金散，痛者乳香黃芪散，二七日定可。換藥依前紮縛，痊可爲妙。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・膸骨》 用手法，循其上下前後之筋，令得調順，摩按其受傷骨縫，令得平正，再將小杉板周圍逼定，外用白布纏之。內服正骨紫金丹，外貼萬靈膏。如壅腫不消，外以散瘀和傷湯洗之。

《傷科彙纂・諸骨總論・膸骨》 耀山云：兩胳膊骨折斷而碎者，先用保命丹服之，後用洗藥湯洗其傷處，使氣血調和，筋骨寬軟，然後用手法安之平正，貼五香膏，外用杉木皮或闊竹篾，將紙逐根包裹，附於四周膏上，用布帶寬緊如法縛之，或膏外先用白布纏之，外又用夾俱可，其手常令懸於項下，要時常伸屈，內服接骨紫金丹，再按內外兼病，湯藥調治，庶不致有虛虛實實之慮也。又按《陳氏秘傳》有骨折斷，其手短縮不能歸原者，此筋脈緊急絃勁之故也。法令患人卧於地上，用大布帶縛臂肘於醫者腰間，醫者坐於患者膝側，雙手揣令歸原，以薑汁或醋或酒調聖神散塗之，秘法用五香膏易之。外用夾縛寬緊如法，用帶兜其手臂，懸於項下。肘腕須時常伸屈，否則久則筋強，難以伸屈。內服加減活血住痛散，或易紫金丹。若夾兩頭起泡，不可挑破，用黑神散清油調搽即消，或用陳年火腿豬骨灰爲末摻之。

前臂骨折

題解

《靈樞・骨度》 肘至腕長一尺二寸半。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・臂骨》 臂骨者，自肘至腕有正輔二根，其在下而形體長大，連肘尖者爲臂骨。其在上而形體短細者爲輔骨，俗名纏骨。疊並相倚，俱下接於腕骨焉。

《醫宗金鑒・刺灸心法要訣・周身名位骨度》 肘下之骨曰臂骨，臂骨有正、輔二骨，輔骨在上，短細偏外。正骨居下，長大偏內，俱下接腕骨也。

論說

《仙授方・醫治整理補接次第口訣》 凡手腳骨，皆有兩脛，若一脛斷，則可治。兩脛俱斷，決不可治矣。凡手腳骨傷甚者，不可治。

《永類鈐方・風損折傷・肩胛頸骨及手髀脫手盤手指骨傷》 凡兩手臂骨打斷者有碎骨，跌斷者無碎骨。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・臂骨》 凡臂骨受傷者，多因迎擊而斷也，或斷臂輔二骨，或惟斷一骨，瘀血凝結疼痛。

綜述

《永類鈐方・風損折傷・肩胛頸骨及手髀脫手盤手指骨傷》 凡手與腳骨皆有兩脛，前一脛斷可治，若皆斷不可治。

凡手腳骨斷者，中間一坐縛可帶緊，兩頭放寬些，庶氣血流蔭。又法，腫若如截竹斷，卻要兩頭緊，中間寬，使血氣聚斷處。

《接骨入骹全書・接骨入骹奇妙手法》 或有斬落手臂指腳腿者，此症承其血熱湊上則妙。或手、或臂、或周身，若血冷骨不相對，此大不便於醫人也。人雖不死，然不能完全體膚，若血冷湊上，立將止血散敷之，再以金鎗藥封固，內服托裏散，再服調理藥酒，或理氣之劑而全安矣。

《普濟方・折傷門・用藥湯使法》 凡手與腳骨，皆有兩筯，前一筯斷可治，若皆斷不可治。凡手腳骨斷者，中間一坐縛可帶緊，兩頭放寬些，庶氣血聚斷處。又法，若接縛手者，前截放寬縛些，使血散前去。若接足者，下足放寬些，使氣血散下去。手盤出向下，將掌向上，醫用手撙損動處，將掌曲向外捺令平正，用前膏貼，再用夾，向背一片長。托在手背後，向面一片短下。在掌按處，向小指一片長下。在指曲處，向大指一片短下，在高骨處，三度縛之。凡兩手臂骨打斷者有碎骨，跌斷者則無碎骨，此可辨之。皆可用定痛接骨膏敷貼之。

《壽世保元・折傷》 一傷肢折臂者，即將折處湊上綁定，用好酒一碗，旋熱，將雄雞一隻，刺血在內，攪勻，乘熱飲之，仍將連根葱搗爛炒熱敷上，包縛，冷再換，亦治刀刃傷痛，與血不止。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・臂骨》 以手法接對端正，貼萬靈膏，竹簾裹之，加以布條紮緊，俟三日後開簾視之，以手指按其患處，或仍有未平，再揉摩其瘀結之筋，令復其舊，換貼膏藥，仍以竹簾裹之，每日清晨服正骨紫金丹。

《傷科彙纂・諸骨總論・臂骨》 耀山云：凡手骨足骨，截斷斜斷，折斷碎斷，夾縛之寬緊，詳記於骱骨條下。此臂骨折斷，接後不可長掛於項，常要屈伸活動，坐則舒於几案，卧則舒於牀蓆，三五日後，令其手上至頭，下至膝，前要過胸，後要過背，二十日後能轉動亦不爲遲。有腫貼五香膏可消，藥忌寒冷，恐筋寒肉冷難伸也。

《救傷秘旨・整骨接骨夾縛手法》 夫兩臂骨折斷或破碎者，先用消風散，住痛散加痹藥服之。用杉樹皮三片，削去粗皮，掐令微薄，如指面大，長短以患處爲則。用綿紙包束粘定，用油透甲紙上，用左綁繩四部，編成柵子，如此通漏，內面藥乾，庶可摻濕。編畢，用熱藥湯盒軟其筋骨，令患人卧於地，用絹帶縛患人肘臂，繫於醫者腰間，醫者坐其膝側，雙手捉定患肘，腳踏其腋下，側腰向後，徐徐用力拔伸斷骨，用手揣令歸原。以薑汁、韭汁、醋調聖神散，攤於油布上貼之。外用甲縛，寬緊如法，帶兜其手肘，懸於項下，要時常屈伸，肘腕不強，否則日久筋強，難以屈伸。日服加減活血止痛散，若甲兩頭泡起，不可挑破，用黑神散油調貼即消。

《跌打損傷回生集・秘傳接骨口訣》 臂骨斷，揣定斷骨歸原，用神聖散貼之。然後用杉皮三片，削去粗皮，密密掐令微破，長短有法。如斷向內，以三片短者向內，一片長者向外，作夾托，用綿四部縛之。向身處遂轉放寬，令血氣貫通。第二部差緊，要血脈流通，二二間相接太緊，則血不通，骨亦難接。日服活血住痛散。三日後換夾，則削薄其夾，比在前更薄，此紮縛亦宜寬些。如有腫，神聖散內加螵蛸、朴硝。四圍有泡，用百草霜炒令無煙，紙攤於地上，存性爲末，清油調搽泡上。

《接骨全書・接骨入骹奇妙手法》 或斬落手臂指腳彎腿者，此證乘其熱血湊上爲妙。或臂、或周身血冷者骨不能相對，此大便不通，於醫治之，人

雖不死，然不能換全體膚矣，若熱血湊上，立將止血散敷之，再以金鎗藥封固，內服托裏止痛散，再服調理之劑安。

《全體傷科・傷科提要・大臂小臂折》 大臂、小臂骨斷，與大腿、小腿相同服藥。上部加川芎、桂枝。下部加淮牛膝、木瓜。

紀事

《保嬰撮要・跌撲外傷》 一小兒折臂出血過多，發躁作渴，面目色赤，脈洪大而數，按之無力，此血脫發躁也，服當歸補血湯而安。遂令正體科續接，服接骨丹，翌日睡而驚動，此血尚虛也，蓋血生於氣，乃用五味異功散加柴胡、升麻、當歸而安。後手足微搐，眉唇微動，此血虛而肝火內動也，用四君、芎、歸、鉤藤鉤、柴胡漸愈，卻用托裏散、八珍湯而痊癒。血脫發躁，若用四物之類，復傷脾氣，多致不救，誤設白虎湯，其危尤速。

《傷科彙纂・諸骨總論・治驗》 有兩友賭力，手挽手而拗之，用力過猛，一友臑骨砉然有聲而斷，即大手膊骨也。於是傷者痛而欲絕，致傷者危不自安。予曰：無懼，只費予一張膏藥耳。遂將斷骨按捺平妥，以五香膏貼之，外用紙包，厚篾周圍夾縛，匝月既愈，而二人相好如初。

一予表弟十二歲，從學堂歸家，被桑枝絆足跌仆，墊斷臂骨，不紅不腫，亦不甚疼痛。按其骨處，乃斜斷也，爲之接正其骨，用長樣膏藥裹貼，以紙包篾片夾定，再用布帶如法寬緊縛之，年輕不肯服藥，勸吞接骨丹數粒而愈。

腕掌部骨折

題解

《靈樞・骨度》 腕至中指本節長四寸。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・〈靈樞經〉骨度尺寸・四肢部》 腕至中指本節，長四寸。臂掌之交曰腕。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・腕骨》 腕骨，即掌骨乃五指之本節也，一名壅骨，俗名虎骨。其骨大小六枚，湊以成掌，非塊然一骨也。其上並接臂輔兩骨之端，其外側之骨名高骨，一名銳骨，亦名踝骨，俗名龍骨，以其能宛屈上下，故名曰腕。

《醫宗金鑒・刺灸心法要訣・周身名位骨度》 腕　注：腕者，臂掌骨交接處，以其宛曲故名也。當外側之骨名曰高骨，一名銳骨，亦名踝骨。

掌骨　注：掌者，手之衆指之本也，掌之衆骨，名曰壅骨，合湊成掌，非塊然一骨也。

魚　注：魚者，在掌外側之上隴起，其形如魚，故謂之魚也。

手　注：手者，上體所以持物也。

手心　注：手心者，即掌之中也。

手背　注：手背者，手之表也。

論說

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・腕骨》 若墜車馬，手掌著地，只能傷腕。若手指著地，其指翻貼於臂上者，則腕縫必分開。

《傷科彙纂・諸骨總論・腕骨》 掌骨者，乃五指本節之後節也。若被打碎，勢必陷下。若用拳打，別人擊斷，勢必突出。

綜述

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・腕骨》 傷腕者，壅腫疼痛，法以兩手揉摩其腕，內服正骨紫金丹，外貼萬靈膏。若手背向後翻貼於臂者，以兩手捉其手背，輕輕回翻之，令其復位，仍按摩其筋，必令調順，內服人參紫金丹，外敷混元膏。

《傷科彙纂・諸骨總論・腕骨》 手掌骨被傷而碎者，令患人仰卧，醫者坐其膝側，伸腳踏其腋下，一手將患人手指一把捏住，著力拔伸，一手揣令傷

處歸原，即貼五香膏。如夾縛，用杉木皮一大片，要闊可托得過手掌骨，其長從臂骨中間起至掌背上爲則，其對掌腕處挖一橫孔，令可屈伸。又用杉木皮小者數片，如指面大，其長從臂起至掌邊掌弦下。又用兩小片夾臂邊各半寸。均用皮紙束定，用綁繩五部編之，將兩部縛其托掌背之大夾，並再兩臂側小夾之稍，其中一部，以繩縛於拇指根掌兩邊弦上，令其骨接得牢，四部皆要寬舒，用帶復掌絡之，懸於項下。亦要折轉屈伸活動，服藥取效。

《傷科彙纂・諸骨總論・腕骨》 耀山云：陷下須用手托出，突出須用手捺入，均要略帶拽勢，不可強爲。貼膏藥後，外用杉木皮大片逼住，再用布包帶縛五指並腕上。如有潰爛，用麻油調金白生肌散取效。

《救傷秘旨・整骨接骨夾縛手法》 夫兩手腕骨斷，極難調理，用藥不可過凉。夾後不可時常兜掛項下，要時常屈伸。坐則令其舒於幾案之上，或屈或伸。卧則令其舒於牀蓆之間，時上時下。三日後令其摺轉，上過腦後，又反手轉於背上，漸漸摺試，方是活動歸原。若過三日，能如此轉動，亦不爲遲。縱有腫貼藥，切忌過凉，恐筋寒貼肉，難伸難屈也。

夫兩手背骨折斷而碎者，服盦如前，令患人仰卧，醫者坐其膝側，伸腳踏患人腋下，左手托住患人中間三指，同作一把，著力拔伸，右手揣令歸原，即與貼藥。加夾用杉木皮一大闊片，可托掌背過骨，其長短從臂骨中間起，至掌背拳尖骨爲則，杉木皮中間對腕骨處剖一橫孔，令可屈伸。又用杉木皮數小片，如指面大，其長從臂骨起至掌邊上，又兩小片夾臂側邊者，略長半寸，各用紙束定。用左綁繩五部編之，將兩部縛其托掌背大甲，並兩臂側小甲梢，其中一部，縛於大拇指根。掌兩邊弦上，其骨按得牢，外四部皆要寬舒，用帶懸於項下。三日後，亦要摺轉，屈伸活動，服藥取效。

夫兩手掌骨碎肉爛，服盦如前，揣正相接，用麻油調白金生肌散貼之，用蜜調聖神散敷。四圍紙裹，用杉木皮一大片，按於掌上，又將紙裹軟竹箬一大片，蓋於掌背，用手巾綁縛如法，不必服藥可也。

紀事

《醫說・擷撲打傷・龜獻奇方治傷折》 治腕折傷，筋損疼痛不可忍，用生地黄一斤，切藏瓜薑糟一斤，生薑四兩切，右都炒令均熱，以布裹罨傷折處，冷則易之。曾有人傷折，宜用生龜，尋捕一龜將殺，患人忽夢見龜告言曰：勿相害，吾有奇方可療。夢中授此方。

指骨骨折

題解

《靈樞・骨度》 腕至中指本節長四寸。本節至其末，長四寸半。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・五指骨》 五指之骨名錘骨，即各指本節之名也。若被打傷折，五指皆同，株連腫痛，因其筋皆相連也。手掌與背，其外體雖混一不分，而其骨在內，乃各指之本節相連而成者也。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・竹節骨》 竹節骨，即各指次節之名也。

《醫宗金鑒・刺灸心法要訣・周身名位骨度》 指骨　注：指者，手指之骨也。第一大指名巨指，在外二節，本節在掌。第二名食指，又名大指之次指，三節在外，本節在掌。第三中指名將指，三節在外，本節在掌。第四指名無名指，又名小指之次指，三節在外，本節在掌。第五指爲小指，三節在外，本節在掌。其節節交接處，皆有碎骨筋膜聯絡。

論說

《永類鈐方・風損折傷・肩胛頸骨及手髀脫手盤手指骨傷》 凡手足骨斷者，中間一坐縛可帶緊，兩頭放寬些，庶氣血流蔭。又法，腫若如截竹斷，卻要兩頭緊，中間寬，使血氣聚斷處。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・五指骨》 若手背與手心，皆堅硬壅腫熱痛，必正其骨節，則無後患，若不即時調治，其所壅之血，後必化爲膿。

綜述

《永類鈐方・風損折傷・肩胛頸骨及手髀脫手盤手指骨傷》 凡手指打碎，用油潤，以薄筍籜管定，看冷熱，用一黃散或黑龍散貼之。

《普濟方・折傷門・用藥湯使法》 凡手指跌撲刀斧打碎，用雞子黃油潤，次摻封口藥末，外以散血膏敷貼，絹片縛定，若跌撲咬傷者，用澤蘭散敷之。若有寒熱者，用退熱散敷之。

《普濟方・折傷門・總論》 腳手骨被壓碎者，須用麻藥與服，或用刀割開，甚者用剪刀剪去骨鋒，便不衝破肉。或有粉碎者去其骨，免膿血之禍。然後用大片桑皮，以補肉膏或定痛膏糊在桑皮上，夾在骨肉上，莫令差錯。三日一洗，莫令臭穢。用藥敷之。又切不可輕易自恃有藥，便割便剪便弄，須要詳細審視，當行則行，尤宜仔細。或頭上有傷，或打破，或刀傷，或壓碎骨，用藥敷貼縛之。凡纏縛之際，要於密室無風之所，勿使風人瘡口，恐成破傷風之患。切記切記！擷撲損傷或被傷入於肺者，縱未即死，二七難過。

《金瘡秘傳禁方・劉國師禁方》 凡指頭斷者，湊上須端正，外用草藥水，蠟燭草藥名內膜包裹完固，候皮肉接上，再用膏藥貼之，收口生肌藥搽之。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・五指骨》 氣盛者，服瘡毒之劑，調治可愈。氣虛者，將來成漏矣。洗以散瘀和傷湯，貼萬靈膏。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・竹節骨》 跌打損傷，骨碎筋彎，指不能伸，以手撚其屈節，則指必舒直，洗以散瘀和傷湯，貼以萬靈膏。如指甲縫蓄積毒血，其甲必脫落，若再生指甲，其形多不如舊。若第三節有傷，治同次節，其指甲名爪甲。

《救傷秘旨・整骨接骨夾縛手法》 夫手指骨斷者，先整筋骨合皮，用桃花散止其血。以竹箬軟者一大片，要包得指頭過，紙裹定，用麻油調白金生肌散，攤箬紙上，包束患指，用帛纏之，次日藥乾，再用麻油透潤，三日後，再用麻油調白金生肌散貼之，仍服活血止痛散取效。或蜜調聖神散貼之，亦可取效。

《損傷科・霍孔昭秘傳・總綱》 凡斬斷指頭，須即刻拈起裝上，用頂好沉香、蘇木爲細末，少加輕粉敷斷處，外用蛋殼包好，完固數日如故，稍遲則不可接也。

《傷科彙纂・諸骨總論・五指骨》 陳氏云：兩手指骨碎斷者，先整筋骨，合皮肉，用桃花散止其血，以棉竹箬柔軟者一大片，要包得過，用麻油調金白生肌散攤紙上，以包束患指，用布縛之，次日藥乾，再用麻油調潤之，或蜜調聖神散敷之亦可，仍服活血住痛散。

耀山云：若包裹法，先將患指包好，後將好指同夾縛之，即不移動而易愈，此秘法也，惟大拇指二節難縛。

《傷科彙纂・諸骨總論・竹節骨》 耀山云：《攝生方》治手指被刀斧傷斷者，用眞蘇木末，將斷指乘熱摻之接定，外以蠶繭包縛完固，數日如故。又若骨碎傷者，只用闊麻片夾縛，冬月熱縛，夏月涼縛，餘月溫縛，乃麻片性能破瘀活血也。如受傷者，澤蘭散敷之。

《全體傷科・傷科提要・手指咬傷》 手指等處，被人咬傷，先將童便洗淨牙根毒氣，次用麻油紙丁點火，遠指略熏，再以龜板煆灰研末，麻油調敷。刀斧破傷易治，人咬有毒難治。須服退毒定痛散。倘染破傷風，投疏風理氣湯，吉利散而愈。

紀事

《醫說・擷撲打傷・熱葱涕愈傷指》 崔給事，頃在澤路，與李抱眞作判官，李相方以毬杖按毬子，其軍將以杖相格，承勢不能止，因傷李相指拇並爪甲擘裂，遽索金瘡藥裹膠之，強坐頻索酒飲，至數盃已過量，而面色愈青，忍痛不止。有軍吏言取葱新折者，便入湯灰，火煨熟，剝皮擘開其間，有涕取罨損處。仍多煨取續，續易熱者。凡三易之，面色卻赤斯。須云：已不痛。凡十數度易用熱葱並涕，裹纏遂畢，席笑語。

《傷科彙纂・諸骨總論・治驗》 一石工砌石堦，大拇指被石壓扁，骨已碎矣，痛苦莫可言狀。適予在鄉探親，未攜醫藥。主人問予是患作何治法。予曰：不難。遂命覓取花椒研成細末，以紅沙糖熬稠成膏，拌入椒末，囑令主人將石工抱住，亦不顧其疼痛，急持其指搓圓，以椒糖乘熱厚塗指上裹之，

以布緊紮之，疼痛遂止，不膿不腫，旬日而愈。主人曰：是藥出於方書否？予曰：藥之貴者犀角、牛黃，藥之賤者鼠屎、馬勃，不拘貴賤，皆有用之藥也。然庶民之家用藥，一則取其賤，二則取其便。椒性辛熱，辛能散，熱則行，《綱目》云：開腠理，通血脈，可作膏藥。糖味甘寒，甘能緩痛，寒能除熱。凡損傷者，未有不瘀滯而熱痛者也。方雖杜撰，藥則對症，今獲其功，即可稱爲椒糖膏也。又恆見杭州捶錫箔者，每傷拇指，以靑麻片縛之而愈。按麻性破瘀活血，亦取其賤其便也。大凡能察其性，得奏其功，何往非藥，豈必盡出於方書，而後始能用耶。

一鄰居業箍桶者，初學持斧，食指半節斫落，彼拾落指湊於傷處，求予接。予曰：微斷者可接，今已一絲不連，豈能接乎。彼曰：果木之樹尙可移接，醫案中應有接指之方。予曰：人非草木可比，古方雖有接指之說，總不能醫斷落之指。即用桃花散止住其血，亦不膿潰，二十日收斂生甲而愈。或曰：如此險症，何愈之速，又能生甲也？予曰：咬傷者有齒毒，刺傷者有刺根，此則無毒無根，故愈之速也。又留有甲根，故能復生，然略灣小，不能如初也。

下肢骨折分部

股骨骨折

題解

《靈樞・骨度》 髀樞以下至膝中，長一尺九寸。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・大楗骨》 一名髀骨，上端如杵，入於髀樞之臼，下端如鎚，接於骭骨，統名曰股，乃下身兩大支之通稱也，俗名大腿骨。

《醫宗金鑒・刺灸心法要訣・周身名位骨度》 股者，下身兩大支之通稱也，俗名大腿、小腿。中節上下交接處，名曰膝。膝上之骨曰髀骨，股之大骨也。膝下之骨曰胻骨，脛之大骨也。

髀骨　注：髀者，膝上之大骨也。上端如杵，接於髀樞，下端如鎚，接於胻骨也。

《傷科補要・大楗骨膝蓋骨》 大楗骨，名髀骨，上端如杵，入於髀樞之臼，下端如錘，接於胻骨，統名曰股，乃下身兩大肢之通稱也，俗名大腿骨。其下有膝蓋骨，即連骸，又名臏骨。

論說

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・大楗骨》 墜馬撞傷，骨碎筋腫，黑紫淸涼，外起白泡，乃因骨碎氣洩，此證治之鮮效。

綜述

《永類鈐方・風損折傷・腰腳臀股兩腿膝傷》 凡兩腿左右或打或跌斷者，多用葱。打斷者不用葱薑，以手法整其骨，在上於前，在下於後，以手拽正，上拽七分，下拽五分，整定用貼藥，後以杉皮夾縛。縛時先縛中，坐後縛上下，外用副夾竹繩。若上下有腫，毋慮。五日方可解外縛，約一七方可轉動。解外縛，未可換藥，仍渾用酒服藥。

《接骨入骾全書・接骨入骾奇妙手法》 易折在於人之兩腿，傷折爲兩段，則醫者在於綁縛，使患人側卧在牀，與好人取齊，次用損傷膏貼之。要用布兩條，闊二寸，長五尺，裹於膏藥外將紙包好，用杉木板八片，長七寸，將棉布三條與板均齊綁縛。內服活血止痛散三四劑，次服壯筋續骨丹、藥酒調理而愈。

《普濟方・折傷門・接骨手法・腿脛傷折法》 令病人仰卧倒，比根齊恐胯骨出臼。用手拿病人拏膝下，一手拏腳腕，伸舒扯拽腳跟對齊。如骨折處，再用手按捏骨平正。用消毒散敷貼。外用長板子紙包裹，絹帶子紮縛。裏外用磚靠定，勿令腿搖動。腳頭抵正，二七日可。換藥時輕手解開，用葱椒湯軟絹搵洗。再敷藥，用銅匙柄穿帶子，勿令腿動。以後伸舒演習行步。

《證治準繩・瘍醫・跌撲傷損・腰臀股膝傷》 凡兩腿左右打跌骨斷者，以手法整其骨，以手拽正，上拽七分於前，下拽五分於後，整定用接骨膏、定痛膏敷貼。以夾縛，縛時先縛中，正後縛上下，外用副夾。若上下有腫痛，毋慮，五日方可換藥。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・大楗骨》 如人年少氣血充足者，雖形證腫痛而不昏沉，無白泡者可治。法以兩手按摩碎骨，推拿復位，再以指頂按其傷處，無錯落之骨，用竹簾裹之，每日早服正骨紫金丹，俟三日後，開簾視之，若有不平處，再撚筋結令其舒平，貼萬靈膏，仍以竹簾裹之。

《傷科彙纂・諸骨總論・大楗骨》《陳氏秘傳》云：兩足腿骨折斷者，用住痛散加痹藥服之，次用藥洗軟其筋骨，令患者仰卧，綁其胸脇於凳腦上。如左足傷者，直伸左足，豎屈右足。醫者側立其右手凳沿邊，繫其左足之脛骨，著力挽帶拔伸患骨，復又揣捫患骨歸原接定，雙手按住勿動，令伸其足，試其齊否，然後貼膏藥，外加夾縛。按《瘍科選粹》用苧麻夾縛，兩邊用襪袋盛米挨定患處外，又用磚塊挨定，日服活血住痛散取效。

耀山云：楗因件，莊子所謂大輾也。可不愼歟。如打跌骨斷者，以手拽正，上拽七分於前，下拽五分於後，整定用膏敷貼。夾縛時，先縛中正，後縛上下。

《傷科大成・接骨入骱骨之小筍也用手巧法》 腿骨折兩段者，先煎寬筋散熏洗。令患者側卧於床，患足拿與無患足齊。貼損傷膏，用布兩條，長五寸，寬二寸，裹膏藥上。外以紙包杉木板八片，長七寸。又用布三條，與木板和紮齊緊。先進活血止痛散，次投壯筋續骨丹。

大小腿皮破骨斷者，拿骨平正，貼損傷膏。用杉木板六片，長二寸半，上骨斷板寬七分，下骨斷板寬五分，加布紮緊，取其擔力，不致歪走。此症痛極，先以止痛丹，後投壯筋續骨丹。

紀事

《正體類要・墜跌金傷治驗・肝火出血》 兪進士折腿，骨已接三月，尚發熱出血不止。正體醫治不應，左關脈洪數，此肝火熾甚，血得熱而妄行也。遂投小柴胡湯加山梔、芍藥、生地、防風，血止熱退。又用八珍、五味、麥冬治之，瘡口即愈。

《續名醫類案・擷撲打傷》 薛立齋治少參王陽湖孫八歲，傷股骨，正體斜，視其面青而兼黃，口角微動，此肝木侮脾土故也，且氣血筋髓皆資脾土而生，但壯脾氣則所傷自愈，遂用六君子湯加鉤藤，當歸三十餘劑，諸症悉愈。

《傷科彙纂・醫案・出血不止》 張地官墜馬傷腿，服草烏等藥，致衄血咳嗽，臂痛目黃，口渴齒痛，小便短少，此因燥劑傷肺與大腸而致。薛用生地、芩、連、黃蘗、知母、山梔、山藥、甘草，以潤肺之燥而生腎水，小便頓長，諸症並止。以山藥、五味、麥門、參、芪、芎、歸、黃蘗、黃芩、知母、炙草，以滋陰血養元氣而瘡斂。

《傷科彙纂・方法總論・醫案・昏憒》 一男子孟夏折腿，出血過多，其初眩暈眼花，後則昏憒。此陰血傷損，陽光熾甚，制金不能平木，木旺生風所致。急灌童便，更用人參、當歸各五錢，荆芥、川芎、柴胡、芍藥、白朮各二錢，山梔、黃蘗、黃芩、桔梗各一錢，甘草五分，服之隨爽，又用四物、參、芪各五錢，生地、柴胡各一錢，四劑煩躁悉去。

髕骨骨折

題解

《素問・骨空論》 膝解爲骸關，俠膝之骨爲連骸，骸下爲輔，輔上爲膕，膕上爲關，頭橫骨爲枕。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・膝蓋骨》 膝蓋骨即連骸，亦名臏骨。形圓而扁，覆於楗骭上下兩骨之端，內面有筋聯屬。其筋上過大腿，至於兩脇，下過胕骨，至於足背。

論說

《素問・骨空論》 膝伸不屈治其楗。坐而膝痛治其機。立而暑解，治其骸關。膝痛，痛及拇指治其膕。坐而膝痛如物隱者，治其關。膝痛不可屈伸，治其背內。

《傷科補要・大楗骨膝蓋骨》 大楗骨，名髀骨。上端如杵，入於髀樞之臼下端如錘，接於脛骨，統名曰股，乃下身兩大肢之通稱也，俗名大腿骨。其下有膝蓋骨，即連骸，又名臏骨，形圓而扁，覆於楗桁上下兩骨之端，本活動物也。內面之筋，上過大腿至兩脇，下過脛骨至足背。《內經》曰：膝乃筋之府。若傷之，上連腰屈疼痛，下移脛骨腫痛，或足腹冷硬，步履斜行。或膝蓋離位，向外側者，則內筋腫脹。向內側者，則筋直膕腫。

綜述

《永類鈐方・風損折傷・腰腳臀股兩腿膝傷》 凡膝蓋或左右損斷，用手按直，用貼藥夾一月。若腫痛，須用針刀去血，卻敷貼用夾。或外脛踝骨兀折，左右腳盤，用腳踏直，或針患處，卻敷貼，吃住痛藥，不得令冷。

若膝頭骨跌出臼，牽合不可大直，不可大曲，直則不見其骨棱，曲亦然。可半直半曲，以竹篦箍住，以帛縛之。

《接骨入骾全書・接骨入骾奇妙手法》 夫蓋膝骨，又名水骨。其骨如跌碎，或兩塊，或三塊。將腳伸直，擎其骨平復，用薄篾片照膝蓋大做一篾圈，將布捲於圈上，再以布四條扣於圈，連下服之，著肉貼損傷膏藥一張，即投止痛接骨丹治之。飲食用鴨煮煉，食不拘幾雙，其受患足切不可下床，須用綿軟之物放於腳彎內，逐日增墊而起，如是日後可以行走，不然，愈日恐不便彎曲。蓋騾而曲高，恐其碎骨未會長好，復至碎也。若要大解，須馬桶墊與床沿一樣高平，然後解之，可耳全愈，方可去圈，切不可水中洗淨。

後用煎劑藥方：

當歸　羌活　丹皮　沒藥　乳香　續斷　陳皮　赤芍　茄皮　紅花　生地　木瓜　牛膝　甘草

如發熱加柴胡、桔梗各一錢五分，如腫加黃芩一錢。用水二鍾，煎至一半，空心服下，不拘幾帖，多則七八帖，再以藥酒或凡藥調理爲妙。

《普濟方・折傷門・接骨手法・膝曲蓋損破骨法》 令病人正坐，用一竹篾圈比膝蓋大小，上用軟紙纏圈。如皮破者，用玉眞散敷貼破處，並敷貼藥用紙篾圈，絹帶子縛定。內服烏金散、黃芪散。如不破者，五七日一換。如破者，待創口成膿，香油潤起，用葱椒湯洗，再用敷貼藥，定痛消腫。常以演習行步，方得完全。

《普濟方・折傷門・用藥湯使法》 凡膝蓋損斷，用手按邊平正後，用前膏敷貼，桑白皮夾縛作四截縛之，其膝蓋骨跌挫開者，可用竹箍箍定，敷藥夾定。要四截縛之，膝蓋不開也。按直，用貼藥夾一月。若腫痛，須用針刀去血，卻敷貼用夾。

《金瘡秘傳禁方・秘傳葉保太仙授接骨奇方臨證口訣》 一凡人腳蓋骨乃另生者，或跌打磕碎，或脫出，治之之法，極難施巧合。用物亦做成一箍以蓋骨，大箍住蓋骨，用長線織帶縛定，護膝再縛，愈日取箍。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・外治法・器具總論》 抱膝：抱膝者，有四足之竹圈也。以竹片作圈，較膝蓋稍大些，須再用竹片四根，以蔴線緊縛圈上，作四足之形，將白布條通纏於竹圈及四足之上。用於膝蓋，雖拘制而不致痛苦矣。

用法釋義：膝蓋骨履於楗、骭二骨之端，本活動物也。若有所傷，非骨體破碎，即離位而突出於左右，雖用手法推入原位，但步履行止，必牽動於彼，故用抱膝之器以固之，庶免復離原位，而遺跛足之患也。其法將抱膝四足，插於膝蓋兩旁，以竹圈轄住膝蓋，令其穩妥，不得移動，再用白布寬帶緊緊縛之。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・膝蓋骨》 如有跌打損傷，膝蓋上移者，其筋即腫大，株連於膕內之筋，膕內之筋，上連腰胯，故每有腰屈疼痛之證，或下移脛骨則瘀腫，或足腹冷硬，步履後拽斜行也。若膝蓋離位向外側者，則內筋腫大。向內側者，則筋直膕腫。宜祥視其骨如何斜錯，按法推拿，以復其位，內服補筋丸，以定痛散灸熨之，熏八仙逍遙散則愈。

《損傷科・霍孔昭秘傳・總綱》 凡膝蓋骨碎或脫出，若不治則終身不能站立。以柔軟之物，或牛皮、諸色樹皮，如骨大小，做成一圈，緊緊箍住其骨，以長帶紮縛停當。內服接骨等藥，如愈後去箍。

《傷科補要・大腱骨膝蓋骨》 若膝蓋骨破兩片者，用絲弦藤作箍，布條縛之，生線四根，如抱膝圖法，將手擠圓，箍定其骨，膀下縛住，屈卧月餘。服接骨紫金丹。若箍後仍兩片，一生破足，不可治也。

《傷科彙纂・諸骨總論・膝蓋骨》 耀山云：兩膝蓋骨，如人往前跌撲跪碎者，須參看器具門抱膝條下各注紮縛。按《秘傳》手法云：兩膝蓋骨被傷，或碎斷，或幹脫，用絹綰篾圈子一個，要箍得膝蓋骨住，其旁要兩道帶。令患者仰卧，直伸其足。醫者揣捫相居原位，用圈子箍住膝蓋骨上，將帶兩道上下縛定，用聖神散敷於圈子內，油單紙裹束，則不汙染衣服，內服活血住痛散取效。凡小兒膝粗腿瘦，行走維難，非傷筋動骨之故，乃腎氣不足所致，謂之鶴節，宜服六味地黃丸加牛膝，外用南星末，米醋調塗膝上，漸愈。

《傷科大成・接骨入骱骨之小筍也用手巧法》 膝蓋骨，名護膝骨，有傷爲兩塊者，或三塊，將兩腳伸直，捏其骨平伏。用薄篾片照膝蓋骨之大小，做一篾圈，套於患上。次以布四條，扣於圈上，連膝彎紮緊。先貼損傷膏，服止痛接骨丹。不必換膏藥，受傷足放牀上，不可下地。半月後，用輭棉放足彎處，逐日墊高，使彎曲如舊。常煮鴨食。又恐碎骨，未長好復行損傷，將馬桶墊與牀一樣高，以大便不可下，水洗至全好，去篾圈如箍。月餘骨仍兩片者，一生跛足，不可治，服當歸湯。

《救傷秘旨・整骨接骨夾縛手法》 夫兩足膝蓋骨碎斷，或斡脫者，服盒如前，用箍傘篾圈一個，其大要箍得膝蓋骨住，四圍絹包，旁安帶二條。令患人仰卧，直伸其足，醫者揣捫，相按居位，用圈子箍住膝蓋骨上，縛定不解，後用聖神散敷於圈子內，外再用草紙裹束，則不汙染，日服活血止痛散取效。

《全體傷科・傷科提要・蓋膝骨碎》 蓋膝骨，又名冰骨，似油盞。或粉碎，或兩塊，令腳伸直，平整其骨，用薄篾片，照式做一篾圈，以綿卷之。繫帶四條箍縛。貼接骨膏，服止痛接骨丹，調經藥酒。其足須安牀內，以避侵觸之患。半月之後，用軟綿之物，塞於腳彎，逐日增高，襯起方可屈伸，不應擅自舉動。用水洗淨，俟痊愈，纔去篾圈。先吃煎藥。

當歸二錢　羌活二錢　丹皮二錢　沒藥二錢　乳香二錢　續斷二錢　陳皮八分　赤芍二錢　加皮二錢　紅花二錢　生地二錢　牛膝一錢　木瓜二錢　甘草五分

發熱加柴胡、桔梗，腫加黃芩各一錢，水酒煎服七八帖。

紀事

《傷科彙纂・諸骨總論・治驗》 一耕者牧野遇雨，騎牛過橋墮地，膝蓋骨跪碎矣。先君子以手按之，窸窣有聲，捺正平妥，用跌打膏藥貼之，外加篾圈箍住，四角以棉帶綁縛，內服接骨丹，調治百日而痊。後年餘因登高復跌，膝骨又碎，彼慮重傷故犯，恐成痼疾。先君子仍用前法治之，如期完好，竟無別恙。皆由手法之純熟，方藥之精良，故能屢屢奏其功也。

脛腓骨骨折

題解

《靈樞・骨度》 膝以下至外踝，長一尺六寸。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・脁骨》 脁骨，即膝下踝上之小腿骨，俗名脛骨者也。其骨二根，在前者名成骨，又名骭骨，其形粗。在後者名輔骨，其形細，又俗名勞堂骨。

《醫宗金鑒・刺灸心法要訣・周身名位骨度》 脁骨者，俗名臁脛骨也。其骨兩根，在前者名成骨，又名骭骨，形粗，膝外突出之骨也。在後者名輔骨，形細，膝內側之小骨也。

《傷科補要・脁骨腳踝跗骨》 脁骨，即膝下踝上之小腿骨也，俗名臁脛骨。其形二根，在前者名成骨，其形粗。在後者名輔骨，其形細，又俗名勞堂骨。下至踝骨、脁骨之下，足跗之上，兩旁突出之高骨也。在內名內踝，俗名合骨。在外名外踝，俗名核骨。

論說

《仙授方・醫治整理補接次第口訣》 凡手腳骨，皆有兩脛，若一脛斷，則可治。兩脛俱斷，決不可治矣。凡手腳骨傷甚者，不可治。

《傷科彙纂・諸骨總論・骭骨》 耀山云：按《沿身骨脈論》曰：膝蓋骨下生者脛骨，脛骨旁生者骭骨，亦名髀骨，男子有，婦人無。又《梅氏字彙》：骭骸骨也，又骸脛也，即脛骨也，近足細於股者。再查字典：骭音行，牛脊後骨也。骭音行，又音炕，脛也。《史記》龜筴傳：壯士斬其骭，即此骨也。其斷各有不同，或截斷，或斜斷，或碎斷，或單斷，或二根俱斷。用手摸悉其因，再用端接之法，令其歸原復位，然後再施夾縛手法。

綜述

《马王堆汉墓帛书・五十二病方》 骭傷：取久溺中泥，善擇去蔡、沙石，置泥器中，且以苦酒□□。以泥(傅)傷，傅□□之，傷已，已用。

《接骨入骹全書・接骨入骹奇妙手法》 夫小膀有二骨，一大一小，一莖折者易治，二莖俱折者難醫，折之則有藕勞者易治，兩段者難治。倘有骨觸破皮之，凶症。又折又破，急於外治，將金瘡藥敷之，內服吉利散。如在炎天敷藥，一日須換兩次，如在寒天敷藥，二日看換一次。若非此症，則與大腿同治。若犯此症，骨必在其皮肉，而後上將骨對，不可用湯熏洗，恐傷毒入肉之故也，敷用金鎗藥，如骨折皮肉不破，拏骨平復，外貼接骨膏，然後照前綁縛，須用杉木板六片，長三寸五分，上骨斷則上板長五分，下骨斷則下板長五分，取其擔力，此症最痛，必須先服止痛接骨丹數劑，次服壯筋續骨丹藥酒調理而愈。

《普濟方・折傷門・接骨手法・臁肋骨傷折法》 令病人正坐，一手拏病人膝下，一手拏腳腕，用力伸舒扯拽，捏骨平正，如皮破者，玉眞散貼之，上用敷貼，餌外用薄片板紙包裹，絹帶子紮縛。過三五日，待瘡口成膿，香油潤起，用葱椒湯搕洗，上用生肌散，並太乙膏貼之。後紮縛留瘡口，恐有膿血出。內服烏金散，加味通聖散。膝下軟衣墊之。如太破者，二七日一換藥。用磚裹外靠定，勿令腿動，痊可爲妙。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・骭骨》 若被跌打損傷，其骨尖斜突外出，肉破血流不止，疼痛呻吟聲細，飲食少進，若其人更氣血素弱，必致危亡。宜用手法，按筋正骨令其復位，貼萬靈膏，以竹簾裹住，再以白布纏之，先服正骨紫金丹，繼服健步虎潛丸。

《傷科大成・接骨入骹骨之小筍也用手巧法》 小腿有二骨，一大一小，斷一根者易治，斷兩根者難治。直挺者易治，分兩段者難治。將傷骨捏對平正，敷金瘡藥，貼損傷膏，不可水洗。用木板六片，長三寸五分，加布條紮好，二日一換。此症極痛，先服接骨丹，次以壯筋續骨丹。

紀事

《保嬰撮要・跌仆外傷》 一小兒傷臁，青腫不消，面色痿黃，仍欲行氣破血。余謂此因脾氣復傷，血滯而不行也。不信，仍服破血之劑，飲食不進，寒熱如瘧。余朝用補中益氣湯，夕用八珍湯及葱慰法而愈。

一小兒因跌傷脛，漫腫作痛，肉色如故，服破血流氣之藥，反增腹痛，以手按之則痛不止。余謂：此因脾胃虛弱，誤服破血流氣之劑而然，非瘀血也。未幾，患處腫消色黯，飲食不入，腹痛尤甚，手足厥冷。余用人參一兩、附子一錢，數劑，脾胃漸復，飲食漸進，患處腫痛，肉色變赤。蓋始因元氣不足，不能運及，故腫消而色黯，服藥之後，元氣漸充，故脛腫而色赤也。次用大補湯、托裏散，三月餘而愈。

《保嬰撮要・腦骨傷損》 一小兒傷脛骨，出血腫痛，惡寒少食，睡中發搐，先用異功散，飲食漸進，又用逍遙散，發搐頓止。再用歸脾湯，母子並服而愈。

《保嬰撮要・金木所傷》 一小兒傷內臁成瘡，色黯久而不愈，此肝脾氣血虛也。先用補中益氣湯，後用八珍湯加柴胡、升麻漸愈，再用地黃丸而痊癒。

《名醫類案・擷撲損傷》張七政，荆州人也，善治傷折。有軍人損脛，張飲以藥酒，破肉，去碎骨一片，大如兩指，塗膏封之，數日如舊。經二年，脛忽痛，張曰：前爲君所出骨，寒則痛，可遞覓也。果獲於牀下，令以湯洗，貯架中，愈。

《傷科彙纂・方法總論・醫案・腐肉不潰》少宗伯劉五清臁傷，一塊微痛，少食。用六君子湯倍加當歸、黄芪，其痛漸止。月餘瘀血內涸而不潰，公以爲痊。薛曰：此陽氣虛極，須用調補。不從。至來春頭暈，痰涎壅塞，服清氣化痰，病勢愈甚，脈洪大而微細。欲以參、芪、歸、朮、附子之類補之。不信。至秋初，因怒昏憒而厥。

《傷科彙纂・諸骨總論・治驗》一鄰賈與人爭值致毆，小腿脛骨被擊而斷。予按上下斷如截竹，湊對整齊，用膏固貼，遂加夾縛，外以布襪盛米擠住，勿使遊移搖動，五日一看，十日一換，內服活血去瘀接骨等藥，未滿兩月，而能行步完好如初，愈之速者，惟斯一人而已。

一兵部書吏之妻，年四十餘矣，因穿尖蹺木屐，下堦潑水致跌，脛骨折斷，骨尖破露，血流無數。彼部同事者，皆吾郡之親友也，輾轉相邀，請予整治。予先用馬屁勃止其血，次則整其骨，貼以上海膏藥，外裹以布。緣北方少竹，用柳木篾四根，以紙裹之，綁其四圍，用闊帶三道縛之。內服四物湯加益母草、續斷、川牛膝，煎好沖自然銅末，四劑後用補血活血藥而愈。此症因出血太多，故用補如此。

踝骨骨折

題解

《靈樞・骨度》外踝以下至京骨，長三寸。京骨以下至地，長一寸。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・踝骨》踝骨者，胕骨之下，足跗之上，兩旁突出之高骨也。在內者名內踝，俗名合骨。在外者爲外踝，俗名核骨。

論說

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・踝骨》或馳馬墜傷，或行走錯誤，則後跟骨向前，腳尖向後，筋翻肉腫，疼痛不止。

若稍愈後，遽行勞動，致胕骨之端，向裏歪者，則內踝突出腫大。向外歪者，則外踝突出腫大，血脈瘀聚凝結，步履無力，足底欹斜，頗費調治，故必待氣血通暢全復，始可行動。

綜述

《證治準繩・瘍醫・損傷門・跌撲損傷》若或內外踝骨、左右腳盤剉跌損傷，用腳踏直拽正，按捺平正，卻敷貼前膏。

《醫宗金鑒・四肢部・踝骨》先用手法撥筋正骨，令其復位，再用竹板夾定跟骨，縛於胕骨之上，三日後解縛視之，以枕支於足後，用手扶筋，再以手指點按其筋結之處，必令端平。內服正骨紫金丹，灸熨以定痛散，洗以海桐皮湯，常服健步虎潛丸。

紀事

《醫說・擷撲打傷・墜馬折足》定州人崔務墜馬折足，醫令取銅末和酒服之，遂痊平。及亡後十餘年改葬，視其脛骨折處有銅末束之。《朝野僉載》

《醫說・擷撲打傷・打撲傷損》汀州涇口市民陳公，誦觀音甚誠，慶元初，出行，擷折一足，忍痛叫菩薩，越三晝夜，夢一僧柱杖持缽登門問：所苦。陳曰：不幸折一足，貧無力訪醫，只得告佛。僧曰：不用過憂，吾有一方接骨膏正可治汝。便買菉豆粉於新鐵銚內炒，令眞紫色，旋汲井水調成稀膏，然後厚傅損處。須教遍滿，貼以白紙，將杉木縛定，其效如神，不必假

它劑也。語訖。僧忽不見，陳亦寤，如方修製用之，則愈。

又　紹熙五年，秋湖口人林四，因日暮馳馬，擷墜折一足骨斷。招外醫莫肯治。經旬，痛甚，偶一道人過門，聞其聲而問，故入視曰：續筋接骨非敗龜殼不可，此卻難得，要生者甚易。道人曰：但得殼足矣，生與敗等也。語訖，即退。林招衆醫議之。皆云：一足所傳多少殼灰可辦。茲去五里許江畔，一大龜身濶二尺，常踆伏泥中，捕而脫其殼，燒灰，傅損處，計其收效，賢於小者百數也。時已昏暮，未暇遣僕，半夜後鄰室張翁者，夢烏衣人來訃，自通爲江畔老龜，哀投甚切，云：林四折足，醫欲殺吾，取殼以療傷，望一言救護。張謝曰：老夫愚鈍，如何施力。烏衣云：只煩丈人詣林氏諭衆醫曰：往日曾有龜傳一方於人而贖命者，用淹藏瓜糟罨斷處，次將杉板夾縛定，方書亦嘗記載，如更增赤小豆一味，拌入糟中，然後板夾，不過三日，即十全安愈。願翁便爲告之，異日當圖報。遂去，黎明，張如所戒，林與醫皆喜而從之，應期而驗。《類編》

《傷科彙纂・方法總論・醫案・昏憒》　一婦人孟冬傷足，亡血頭汗，內熱作渴，短氣煩燥，不時昏憒，其脈洪大，按之微弱。此陰血虛於下，孤陽炎於上，故發厥而頭出汗也。以四物合小柴胡湯，一劑汗即止，以四物去川芎，加參、芪、麥門、五味、炙草，少用肉桂，四劑諸症悉去，又三十餘劑，血氣復而愈。

跗骨骨折

題解

《靈樞・骨度》　跗屬以下至地，長三寸。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・跗骨》　跗者足背也，一名足趺，俗稱腳面，其骨乃足趾本節之骨也。

《醫宗金鑒・刺灸心法要訣・周身名位骨度》　跗骨　注：跗者，足背也，一名足趺，俗名腳面。跗骨者，足趾本節之衆骨也。

論說

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・跗骨》　其受傷之因不一，或從隕墜，或被重物擊壓，或被車馬踹砑，若僅傷筋肉，尚屬易治。若骨體受傷，每多難治。

綜述

《普濟方・折傷門・總論》　腳手骨被壓碎者，須麻藥與服。或用刀割開，甚者用剪刀剪去骨鋒，便不衝破肉。或有粉碎者去其細骨，免膿血之禍。然後用大片桑白皮，以補肉膏或定痛膏，糊在桑皮上，夾在骨肉上，莫令差錯。三日一洗，莫令臭穢，用藥治之。又切不可輕易自恃有藥，便剪便弄，須要詳細審視，當行則行，尤宜仔細。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・跗骨》　先以手法輕輕搓摩，令其骨合筋舒，洗以海桐皮、八仙逍遙散等湯，貼以萬靈膏，內服舒筋定痛之劑，及健步虎潛丸、補筋丸。

《傷科大成・接骨入骱骨之小筍也用手巧法》　足背之骨縫錯出，輕輕搓捏，令其骨合筋舒，貼損傷膏，服補筋藥。

紀事

《正體類要・墜跌金傷治驗・骨傷作痛》　一小兒足傷作痛，肉色不變，傷在骨也。頻用炒葱熨之，五更用和血定痛丸，日間用健脾胃、生氣血之劑。數日後服地黃丸，三月餘而癒。

《保嬰撮要・跌仆外傷》　一小兒傷足潰腐，肉白不斂。此脾骨虧損血氣不能達於患也，先用五味異功散助其胃，次用十全大補湯益其營，月餘

而愈。

一兒傷足，內潰成膿，食少惡心，此脾胃氣虛而成瘀也。用六君子湯，飲食頓進，膿亦外洩，但體倦晡熱，朝用補中益氣湯，夕用五味異功散，及間服八珍湯而垂愈。後因飲食失宜，發熱，患處大潰出膿，口噤振顫，或瘛瘲流涎，余謂胃氣虛肝火內動，外用獨參湯四劑，仍如前，朝服補中益氣湯，夕服五味異功散加柴胡、升麻，元氣漸復，佐以托裏散而瘡斂。

一小兒閃足骨痛，肉色如故，頻用炒葱熨之，五更用和定痛丸，日間用四君、芎、歸數劑，後用地黃丸，三月餘而瘥。蓋腎主骨，故用地黃丸以補腎也。

一小兒閃足腫痛而肉色不變，此陽氣虛弱，傷在骨也。頻用葱熨法，五更用和血定痛丸，日間用八珍湯，數日後佐以六味地黃丸，三月餘而瘥。

《保嬰撮要・金木所傷》 一小兒傷足成瘡，外敷寒涼藥，內服敗毒散，久不潰腐，余謂：至陰之處，血氣罕到，又服剋伐之劑，所以難腐也，雖腐而不能收斂也。遂用托裏散加肉桂數劑，稍知痛而色漸赤，減桂，又數劑而潰，因飲食過多，連瀉二日，乃用五味異功散加升麻、柴胡而瀉止，仍用托裏散而愈。

跟骨骨折

題解

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・跟骨》 跟骨者，足後跟骨也。上承胕輔二骨之末，有大筋附之，俗名腳攣筋，其筋從跟骨過踝骨，至腿肚裏，上至腘中，過臀抵腰脊至頂，自腦後向前至目眥，皆此筋之所達也。

《醫宗金鑒・刺灸心法要訣・周身名位骨度》 跟骨　注：跟，足後根之骨也。

論說

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・跟骨》 若落馬墜蹬等傷，以致跟骨擰轉向前，足趾向後，即或骨未碎破而縫隙分離，自足至腰脊諸傷，皆失其常度，拳攣疼痛，宜撥轉如舊，藥餌調治，皆同前法。

《傷科彙纂・諸骨總論・跟骨》 耀山云：此證多在腎虛好色之人，稍有損傷，即成腫毒，潰後鮮有痊癒，瀝盡氣血而歿。其病雖因虛損而生腫毒，總由磕碰傷損筋骨而成。

趾骨骨折

題解

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・足五趾骨》 趾者，足之指也。名以趾者，所以別於手也，俗名足節。其節數與手之骨節同，大指本節後內側圓骨努突者，一名核骨，又名蹶骨，俗呼爲孤拐也。

《醫宗金鑒・刺灸心法要訣・周身名位骨度》 趾　注：趾者，足之指也。其數五，名爲趾者，別於手也。居內之大者名大趾，第二趾名大趾之次趾，第三趾，名中趾，第四名小趾之次趾，第五居外之小者名小趾。足之趾節與手指節同，其大趾之本節後內側，圓骨形突者，名核骨。

《傷科彙纂・諸骨總論・趾骨》 耀山云：按《部頒骨格》：手指骨、足趾骨並三節，而足大趾與手大指皆二節，其足小趾亦二節，與手不同。

綜述

《接骨入骾全書・接骨入骾奇妙手法》 有男人、婦人偶別腳指，前半節

或翻上斷，或下斷，而醫者即以手按住其腳之兩側，右手捏平而上也。外將損傷膏貼之，須以腳帶裹緊，內服壯筋續骨丹，或竟服吉利散數貼即安。不可下水洗淨，外有促筋，必用寬筋散煎湯薰洗，手足之筋，皆在其指之動指動，此必筋也，就將此筋用湯挪洗緩動微舒漸伸而安。凡失枕、刀斧磕傷碎骨，補骨之奇，亦倫言之於左，倘骨節斷折損傷者，多用寬筋散服之，不可多洗薰，不斷者可以薰洗。

《瘍科選粹・跌撲傷損》 足趾骨碎斷者，治法與兩手指骨同。一云：手足指骨撲跌或刀斧打碎，用雞子黃油潤之，次摻封口藥，外以散血膏敷貼，絹片縛定。如咬傷者，用澤蘭散敷之。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・足五趾骨》 趾骨受傷，多與跗骨相同，惟奔走急迫，因而受傷者多，治法與跗骨同。

《救傷秘旨・整骨接骨夾縛手法》 夫十足趾折斷者，法與手指同。

《全體傷科・傷科提要・腳趾脫骱》 腳趾偶斷，前半即或翻上，或翻下，醫將一手捏住腳之兩側，以手整上可也。貼接骨膏，用布條緊，服壯筋續骨丹、吉利散。不可下水。

《傷科大成・接骨入骱骨之小筍也用手巧法》 腳指撇傷前半截，翻下斷者，或翻上斷，將左手捏住其足兩側，再以右手捏平斷足指，鑲接原位。貼損傷膏，以帶紮緊，不可下水洗，服壯筋續骨丹。

手足之筋多在指，指傷覺痛，則筋必促。煎寬筋散薰洗，經輕揉捏，再行搖動伸舒。如骨與筋斷者，不可薰洗。

軀幹骨折分部

胸骨肋骨骨折

題解

《靈樞・骨度》 缺盆以下至髑骬，長九寸。過則肺大，不滿則肺小。腋以下至季脇，長一尺二寸。胸圍四尺五寸。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・〈靈樞經〉骨度尺寸・側部》 腋以下至季脇，長一尺二寸。季脇，小肋也。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・胸背部・胸骨附：脇肋》 胸骨，即髑骬骨，乃胸脇衆骨之統名也。一名膺骨，一名臆骨，俗名胸膛。其兩側自腋而下，至肋骨之盡處，統名曰脇。脇下小肋骨名曰季脇，俗名軟肋。肋者，單條骨之謂也，統脇肋之總。又名曰胠。

《醫宗金鑒・刺灸心法要訣・周身名位骨度》 胸膺 注：胸者，缺盆下腹之上，有骨之處也。膺者，胸前兩旁高處也。一名曰臆，胸骨肉也，俗名胸膛。

髑骬 注：髑骬者，胸之衆骨名也。

乳 注：乳者，膺上突起兩肉有頭。婦人以乳兒者也。

鳩尾 注：鳩尾者，即蔽心骨也。其質繫脆骨，在胸骨之下歧骨之間。

膈 注：膈者，胸下腹上之界內之膜也，俗名羅膈。

脇肋 注：脇者，腋下至肋骨盡處之統名也。曰肋者，脇之單條骨之謂也，統稱肋之總，又名曰胠。

季肋 注：季肋者，脇下之小肋骨也，俗名軟肋。

肋 注：肋者，脇下無肋骨空軟處也。

背 注：背者，後身大椎以下，腰以上之通稱也。

《傷科彙纂・諸骨總論・胸骨》 《骨格》云：胸前骨三條，排連有左右，即龜子骨也。接此骨頭圓身長，尾略小，頭之接連處本有斷痕，其左右有凹各六，每一凹湊肋骨一條。

《傷科彙纂・諸骨總論・背骨》 自背骨以下，腰眼以上，兩旁附生環抱於前者肋骨，又名釵骨，俗名肋扇骨，男子左右共二十四條，婦人左右共二十八條。

論說

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・胸背部・歧骨》 歧骨者，即兩骹骨端相接之處，其下即鳩尾骨也，內近心君，最忌觸犯。或打撲，或馬撞，則血必壅

瘀而多疼痛，輕者只在於膈上，重者必入心臟，致神昏目閉，不省人事，牙關緊閉，痰喘鼻搧，久而不醒，醒而神亂，此血瘀而堅凝不行者也，難以回生。

《傷科彙纂・諸骨總論・蔽心骨》 耀山云：蔽心骨又名心坎骨。按《檢骨條注》係護心軟骨，居胸骨之下。又龜子骨尾接心坎骨，而心坎骨實後天生成之脆骨，精力壯盛後天完固者，骨大。氣血稍充後天不足者，其骨小。若氣質本弱稚年斲喪者，心坎骨或不生。是大小有無不可一律論也。

《傷科彙纂・諸骨總論・鳧骨》 耀山云：胸膈係各經絡脈道之所會。查手太陰之脈，上膈屬肺。手陽明之脈，下膈屬大腸。足陽明之脈，下膈屬胃絡脾。足太陰之脈，上膈夾咽，其支者，別上膈，注於心。手少陰之脈，下膈絡小腸。手太陽之際，下膈屬小腸。足少陰之脈，上貫肝膈。手厥陰之脈，下膈曆絡三焦。手少陽之脈，下膈遍屬三焦。足少陽之脈，貫膈絡肝屬膽。足厥陰之際，上貫膈，布脇肋。以上十一經皆貫膈，惟足太陽循下於背。凡胸膈有損傷破折，皆當加意調醫，況胸膛、兩乳、心坎、肚腹、兩脇、肚臍，皆屬要害之所，愼而治之，不可輕忽也。

綜述

《永類鈐方・風損折傷・胸脇腸傷》 凡胸前跌出不得入，令患人靠突處立，用兩腳踏患人兩腳，卻以手拉其肩，掬起其胸滿，其骨自入。用藥封縛，亦在隨機應變。

凡胸脯有拳搥傷，外有腫，內有痛，外用貼藥，內服化血藥。如刀傷可用安骨定皮合口，外用貼藥糝口，內服喫藥。

凡胸骨肋斷，先用破血，卻用黃雲膏貼，胸脇傷，血作不通，用生綠豆汁、生薑自然汁和服，以一壯力在後擠住，自吐出其血也。

《普濟方・折傷門・肋肢骨折損法》 令患人服烏頭散麻之，次用手按捏骨平正，用乳香消毒散數貼服之，導滯散並復元活血湯下之，以利爲度。再用接骨烏金散、降聖丹調治。後用膏藥貼之，以後骨可如舊。

《普濟方・折傷門・用藥湯使法》 凡胸前跌出骨不得入，令患人靠實處，並用兩腿踏患人兩腳，卻以手從脇下過背相叉抱住患人背後，以手於其肩掬起胸脯，其骨自入。用藥封縛，亦在隨機應變。

凡胸脯骨有拳搥傷，外有腫，內有痛。外用貼藥，內服化血藥。如刀傷宜安骨定皮合口，外用貼藥糝口，內用喫藥。

凡胸骨肋斷，先用破血藥，卻用定痛膏、接骨膏敷貼。皮破者，用補肉膏敷貼。胸脇傷重血作不通者，用綠豆汁、生薑自然汁和服。以一壯力在後擠住，自吐出其血也。

《證治準繩・瘍醫・跌撲傷損・胸腹傷》 凡胸前跌出骨不得入，令患人靠實處，醫人以兩腳踏患人兩腳，以手從脇下過背外相叉抱住患人背後，以手於其肩掬起胸脯，其骨自入。卻用定痛膏、接骨膏敷貼。

凡胸脯骨有拳搥傷，外有腫，內有痛，外用定痛膏敷貼，內用破血藥利去瘀血，次用消血草擂酒服。如刀傷先宜安骨定皮合口，挪令平正，卻以封口藥掞瘡口，外以補肌散，以鷄子清調敷貼，內服補損藥活血丹之類。

凡胸骨肋斷，先用破血藥，卻用定痛膏、接骨藥敷貼，皮破者補肉膏敷貼。

凡胸脇傷重血不通者，用菉豆汁、生薑和服，一以壯力人在後擠住，自吐其血，次用破血藥。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・胸背部・胸骨附：脇肋》 凡胸骨被物從前面撞打跌仆者重，從後面撞仆者輕。輕者先按證用手法治之，再內服正骨紫金丹，外用麵麩和定痛散灸熨之，或以海桐皮湯洗之，貼萬靈膏即能獲效。若內血瘀聚腫痛，傴僂難仰者，早晨以清上瘀血湯、消下破血湯分上膈、下膈以治之，晚服疏血丸。有受傷日久，胸骨高起，肌肉削瘦，內有邪熱瘀血，痞氣膨悶，睛藍體倦，痰喘欬嗽者，宜加減紫金丹，以清熱化痰，理氣健脾，潤肌定喘。若傷重者，內干胸中，必通心肺兩臟，其人氣亂昏迷，閉目，嘔吐血水，呃逆戰栗者，則危在旦夕，不可醫治矣。若兩側撅脇諸骨被傷者，則相其輕重以分別治之，凡胸脇諸傷輕者，如黎洞丸、三黃寶蠟丸等藥，皆所必需，宜酌用之。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・胸背部・歧骨》 如神不昏亂，僅瘀痛不止，胸滿氣促，默默不語，醒時猶能稍進飲食者，宜早晨服加減蘇子桃仁湯加枳殼，晚服疏血丸，外貼萬靈膏，再以炒熱定痛散熨之，庶可愈也。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・胸背部・蔽心骨》 蔽心骨，即鳩尾骨也。

其質係脆骨，在胸下歧骨之間。跌打撞振傷損，疼痛不止，兩脇氣串，滿腹疼痛，腰傴不起，兩手按胸者，宜內服八釐散，外用艾醋湯洗之，敷萬靈膏，渴飲淡黃酒，忌茶水、生冷、糠米粥。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・胸背部・鳧骨》 鳧骨者，即胸下之邊肋也。上下二條，易被損傷，左右皆然。自此以上，有肘臂護之，難以著傷。在下近腹者，用手提之易治，蓋其肋近可以著手，則斷肋能復其位也，其人必低頭傴腰，痛苦呻吟，惟側卧不能仰卧，若立起五內皆痛。或頭迷神昏，飲食少進，宜內服正骨紫金丹，洗以八仙逍遙湯，貼萬靈膏及散瘀等藥可愈。若在上之第二肋，或有斷裂墊傷，塌陷不起，因位居隔上，難以入手，雖強爲之，亦難完好。其所傷之血留於膈上，若不隨藥性開行，必結成包囊，其包輕者係黃水，硬者係血塊，則成痼疾矣。

《雜病源流犀燭・跌撲閃挫源流》 如胸骨筋斷，必須接之宜先用破血藥，後貼定痛膏、接骨丹。若但皮破，止貼補肉膏。

《傷科補要・鎖子骨附胸脇》 胸骨，即髑骼骨，一名膺骨，又名臆骨，俗名胸膛。其兩腋下至肋骨盡處名脇，脇下小肋名季肋，俗名軟肋，統脇肋之總，名曰胠。歧骨者，即兩凫骨端相接之處，下即鳩尾骨也。蔽心骨，即鳩尾骨也，其質係脆骨，在胸下歧骨之間。凫骨者，即胸下邊肋也。傷者，從前面撞打跌仆者重，從後面來者輕。用手法按摩之，如肋骨斷者，用布纏縛數轉，服接骨紫金丹，外用定痛散熨之，貼萬靈膏。若內蓄瘀血腫痛，傴僂難仰者，服紫金丹。或大便實者，參黃散下之。若受傷日久，胸骨高出，肌肉削瘦，內有邪熱瘀血，痞氣膨悶，睛藍體倦，痰喘欬嗽者，服紫金丹。若傷重，內干胸中心肺兩臟之氣，昏迷目閉，嘔吐血水，呃逆戰慄者，危在旦夕，不治。心坎上橫骨，又名人字骨，從下而上，若第一節傷者，一年死。第二節傷者，二年死。第三節傷者，三年死。此穴內應乎肺，傷必吐血咳嗽。凡胸前背後重傷，久則成痰火勞怯。左乳傷，發咳嗽。右乳傷，發呃逆。凡胸脇諸傷，黎洞丸、三黃寶蠟丸，皆可酌用之，再服理肺之劑收功。

《全體傷科・傷科提要・肋脇骨斷》 跌撲斷折，在右肋骨，平整其骨，外貼接骨膏，內服接骨散十貼。若使傷兩邊軟肋，看其輕重，如無他症，即投吉利散，行氣活血湯痊癒。

《接骨全書・接骨入骹奇妙手法》 人之肋骨或跌打，筋骨多有損折，骨不能對。醫者必須捏骨平復，外貼接骨，內服壯筋續骨丹。

凡人登高，跌打損傷斷折者，又傷左右肋骨，此骨難以綁縛，將手拏其平復，外貼損傷膏，內服接骨散，久服可愈。

紀事

《傷科彙纂・諸骨總論・治驗》 一予表叔與人玩耍，互相扭擊跌仆，以致折斷左肋二條，骨尖外突，身難轉側，號痛不食。予以手從背後向前抱之，一手按其不斷之右肋，一手按其已斷之左肋，稍以予胸對其脊背擠之，將左邊斷脇按捺平正，與右邊好脇同。然後用膏藥貼之，膏外用舊硬棉絮二層護之，再用細光布週身裹之三匝，又以寬帶緊緊縛之兩道，卧則以高枕承之。內服破瘀清熱等劑，加以生豬肉片，十餘劑始能食，間服接骨紫金丹，後以健脾活血調氣等藥服之，三月而愈。大凡肋骨折斷，若形瘦者摸而知之，肥胖者難明，如陷入者傴僂難仰，突出者身難轉側，必須察其病形以施手法，庶無錯誤。

脊柱骨折

題解

《靈樞・骨度》 項髮以下至背骨，長二寸半。膂骨以下至尾骶，二十一節，長三尺。上節長一寸四分分之一，奇分在下，故上七節至於膂骨，九寸八分分之七。

《靈樞・邪氣臟腑病形》 腎脈急甚爲骨癉疾，微急爲沉厥奔豚，足不收，不得前後，緩甚爲折脊。

《跌損妙方・脊背門》 背有十六節，五臟六腑繫焉，人老而腰俯，精華竭矣。善於調攝者，尙宜豎起脊樑。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・〈靈樞經〉骨度尺寸》 背部

膂骨以下至尾骶二十一節，長三尺。膂骨脊骨也，脊骨外小而內巨，人之所以能負任者，以是骨之巨也。脊骨二十四節，今云二十一節者，除項骨三節不在內。

腰圍四尺二寸。

〔按〕背部折法：自大椎至尾骶，通折三尺，上七節各長一寸四分一釐，共九寸八分七釐。中七節各一寸六分一釐，共一尺一寸二分七釐。第十四節與臍平，下七節各一寸二分六釐，共八寸八分二釐，共二尺九寸九分六釐，不足四釐者，有零未盡也，直寸依此，橫寸用中指同身寸法。

脊骨內闊一寸，凡云第二行俠脊一寸半，三行俠脊三寸者，皆除脊一寸外，淨以寸半三寸論，故在二行當爲二寸，在三行當爲三寸半也。

側部

自柱骨下行腋中不見者，長四寸。柱骨，頸項根骨也。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・頭面部・旋臺骨》 旋臺骨，又名玉柱骨，即頭後頸骨三節也，一名天柱骨。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・胸背部・背骨》 背者，自後身大椎骨以下，腰以上之通稱也。其骨一名脊骨，一名膂骨，俗呼脊樑骨，其形一條居中，共二十一節，下盡尻骨之端，上載兩肩，內繫臟腑，其兩旁諸骨，附接橫疊，而彎合於前，則爲胸脇也。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・胸背部・腰骨》 腰者，即脊骨十四椎、十五椎、十六椎間骨也。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・胸背部・尾骶骨》 尾骶骨，即尻骨也。其形上寬下窄，上承腰脊諸骨，兩旁各有四孔，名曰八髎，其末節名曰尾閭，一名骶端，一名橛骨，一名窮骨，俗名尾椿。

《醫宗金鑒・刺灸心法要訣・周身名位骨度》 頸項　注：頸項者，頸之莖也。又名頸者，莖之側也。項者，莖之後也，俗名脖項。

頸骨　注：頸骨者，頭之莖骨，肩骨上際之骨也，俗名天柱骨也。

項骨　注：項骨者，頭後莖骨之上三節圓骨也。

又　背　注：背者，後身大椎以下，腰以上之通稱也。

膂　注：膂者，夾脊骨兩旁肉也。

脊骨　注：脊骨者，脊膂骨也，俗名脊樑骨。

腰骨　注：腰骨者，即脊骨十四椎下，十五、十六椎間，尻上之骨也。其形中凹，上寬，下窄，方圓二三寸許，兩旁四孔，下接尻骨上際也。

又　胂　注：胂者，腰下兩旁，髁骨之上肉也。

臀　注：臀者，胂下尻旁大肉也。

尻骨　注：尻骨者，腰骨下十七椎、十八椎、十九椎、二十椎、二十一椎五節之骨也。上四節紋之旁，左右各四孔，骨形內凹如瓦，長四五寸許，上寬下窄，末節更小，如人參蘆形，名尾閭，一名骶端，一名橛骨，一名窮骨。在肛門後，其骨上外兩旁形如馬蹄，附著兩踝骨上端，俗名髂骨。

《雜病源流犀燭・身形門・筋骨皮肉毛髮病源流》 凡人一身之骨，最大者脊骨也。經言膂骨以下至尾骶，二十一節，長三尺，脊節謂之節，脊窮謂之骶，是不但爲骨之最大，且居中麗正，一身之骨脊於是附，猶屋之正樑，且爲一身之骨之主也。

《傷科彙纂・諸骨總論・背骨》 脊膂之下即係腰骨，有五節。

耀山云：《金鑒》云背骨者自大椎骨以下，其形一條居中，共二十一節，下盡尻骨之端，係除頸骨三節連腰骨尻骨而言，此乃仍遵《靈樞》骨度之篇，似與《骨格圖注》頭骨五節，脊背骨六節，脊膂骨七節，腰骨五節，方骨一節，尾蛆骨一節，共骨二十五節之文互異。然考諸明堂圖以及銅人圖，載背骨一行，大椎骨上有頸骨三節俗名天柱骨，其下背骨一椎，二椎以至二十一椎長強穴止，逐節注明分寸，以定五臟俞穴，末節曰尾閭。又王肯堂《證治準繩》曰：天柱骨下屬脊竅，背竅骨共二十二上接天柱，脊竅次下爲大動骨者一，上通天柱共二十四椎，大動之端爲歸下骨者一，道家謂之尾閭。又《刺灸心法要訣》云：頸骨名天柱骨，係三節圓骨也，加背骨二十一節，尾閭骨一節，共骨二十五節。又《內經・素問・瘧論》云：其出於風府，日下一節，二十五日下至骶骨。參核各書立論雖殊，但骨二十五節之數皆同。若針灸穴道，當遵《靈樞》經文爲是。如整治損傷骨節，應遵《骨格圖注》，兼知其致命之處也。

《傷科彙纂・諸骨總論・尾骶骨》 耀山云：按《洗冤錄》云：尾蛆骨，男子九竅，婦人六竅。又《驗骨條》云：男女腰間各有一骨，大如掌，有八孔。又《檢骨圖》載：方骨一塊，有八孔。注云：在尾蛆骨上，按此，是骨末節曰尾閭，即尾蛆骨也。其稱腰間一骨即是方骨，方骨即此尻骨也。皮傷肉腫可醫，骨若碎損不治。

論說

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・頭面部・旋臺骨》 此骨被傷，共分四證：一曰從高墜下，致頸骨插入腔內，而左右尚活動者，用提項法治之。一曰打傷，頭低不起，用端法治之。一曰墜傷，左右歪斜，用整法治之。一曰仆傷，面仰頭不能垂，或筋長骨錯，或筋聚，或筋強骨隨頭低。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・胸背部・背骨》 先受風寒，後被跌打損傷者，瘀聚凝結，若脊筋隴起，骨縫必錯，則成傴僂之形。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・胸背部・腰骨》 若跌打損傷，瘀聚凝結，身必俯卧，若欲仰卧，側卧皆不能也，疼痛難忍，腰筋僵硬。

《傷科彙纂・諸骨總論・腰骨》 《骨格》云：腰眼骨共五節，第一節繫屬致命，其五節之下，是方骨也。又《集注》注云：腰眼骨即圖經之腰門骨，疑難雜說之命門骨也。又《簸注》云：尾蛆骨倒數上第七髓骨，即骨格內所載腰眼骨之第一節。按此腰骨即命門骨也，應從頸上旋臺骨第一節起，數至十九節，方是腰骨第一節，即脊骨十四椎下，以至第十六椎之骨也。其驗骨條云：男女腰間各有一骨，大如掌，有八孔，係方骨也，在腰骨五節之下，尾蛆骨之上。椎間、腰間兩間字，宜活看。又疑難雜說：凡命門骨最爲虛怯，以手擊之，即可立斃。因命門骨兩旁左右兩穴，俗名腰眼，即腎俞穴，有紅筋若細絲通於兩腎，拍斷即死，外無痕跡。凡傷腰腎者，其人發笑，即無救矣。

綜述

《永類鈐方・風損折傷・肩胛頸骨及手膊脫手盤手指骨傷》 凡捽進頸骨，用手巾一條，繩一莖，繫在枋上垂下來，以手中兜縛頰下，繫於後腦，殺縛接繩頸。卻以瓦罌一個五六寸高，看捽入淺深，斟酌高低，令患人端正坐於其罌上，令伸腳坐定。醫用手採捺平正，說話不覺，以腳一踢，踢去罌子。如在左，用手左邊掇出，在右邊，右邊掇出。

又一法，令患人卧牀上，以人擠其頭，雙足踏兩肩即出。

《永類鈐方・風損折傷・腰腳臀股兩腿膝傷》 凡腰骨損斷，先用門扉一片，放斜一頭，令患人覆眠，以手捍止，下用三人拽伸，醫以手按損處三時久，卻用貼藥，病人渾身動作一宿，至來日患處無痛，卻可自便左右翻轉，仍用通貼藥。若前後不便，聽其施溺，更用內外住痛神授乳香散在後。

《世醫得效方・正骨兼金鏃科・秘論・背脊骨折法》 凡銼脊骨，不可用手整頓，須用軟繩，從腳吊起，墜下身直，其骨使自歸窠。未直則未歸窠，須要墜下，待其骨直歸窠。然後用大桑皮一片，放在背皮上，杉樹皮兩三片，安在桑皮上，用軟物纏，夾定，莫令屈。用藥治之。

《跌損妙方・脊背門》 脊背打斷，用門一扇，令患者睡定，服接骨丹。又，頸項打斷，用高椅坐定，雙手揉上，先服全身丹，後服紅藥，蒸雞肝，童便、酒調吞服。

頸項骨跌斷，用雙手端定耳門，擡住上掇，先服人參湯，後服紅藥。

《證治準繩・跌撲傷損・頸骨肩胛脇肋傷》 凡高處跌墮，頸骨摔進者，用手巾一條，繩一條，繫在枋上垂下來，以手兜縛頰下，繫於後腦殺，縛接繩頭。卻以瓦罌一個，五六寸高，看捽入淺深，斟酌高低。令患人端正坐於其罌上，令伸腳坐定。醫者用手攀捺平正，說話令不知覺，以腳一踢踢去罌子，如在左，用手左邊掇出，如在右，用手右邊掇出，卻以接骨膏、定痛膏敷貼。

《證治準繩・瘍醫・跌撲傷損・背脊骨傷》 凡剉脊骨，不可用手整頓，須用轆繩從腳吊起，墜下身直，其骨使自歸窠，未直則未歸窠，須要待其骨直歸窠，卻用接骨膏，或定痛膏，或補破肉膏敷，以桑皮一片放在藥上，杉皮兩、三片安在桑皮上，用轆物纏，夾定，莫令屈。用藥治之。

《證治準繩・瘍醫・跌撲傷損・腰臀股膝傷》 凡腰骨損斷，用門一片放地下，一頭斜高些，令患人復眠，以手伸上搬住其門，下用三人拽伸，以手按損處三時久，卻用定痛膏、接骨膏敷貼。病人渾身動作一宿，至來日患處無痛，卻可自便左右翻轉，仍用破血藥。

《辨證錄・腰痛門》 人有跌打閃挫以至腰折不能起牀，狀似傴僂者，人以爲此腰痛也，而不可作腰痛治。然腰已折矣，其痛自甚，何可不作腰痛治哉？或謂腰折而使之接續，其中必有瘀血在內。宜於補腎補血之中而少加逐瘀活血之藥，似未可止補其腎也。而不知不然，夫腎有補而無瀉，加逐瘀

之味，必轉傷腎臟矣。折腰之痛，內傷腎臟，而非外傷陰血，活血之藥不能入於腎之中，皆不可用，而必須獨補腎也。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・頭面部・旋臺骨》 用推、端、續、整四法治之。凡治者，臨證時問其或墜車馬蹉傷，或高處墜下折傷，或打重跌倒，再問其或思飲食，或不思飲食，或四肢無傷，而精神不減，或精神短少，或能坐起行走，或昏睡不語，或疼痛不止，瘀聚凝結腫硬筋脹，皆宜內服正骨紫金丹，外敷萬靈膏，並洗海桐皮湯，灸熨定痛散。外按手法治之。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・胸背部・背骨》 當先揉筋，令其和軟，再按其骨，徐徐合縫，背膂始直，內服正骨紫金丹，再敷定痛散，以燒紅鐵器烙之，覺熱去敷藥，再貼混元膏。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・胸背部・腰骨》 若跌打損傷，瘀聚凝結，身必俯卧，若欲仰卧，側卧皆不能也，疼痛難忍，腰筋僵硬。宜手法將兩旁脊筋向內歸附膂骨，治者立於高處將病人兩手高舉，則脊筋全舒，再令病人仰面昂胸，則膂骨正而患除矣。內服補筋丸，外貼萬靈膏，灸熨止痛散。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・胸背部・尾骶骨》 若蹲墊壅腫，必連腰胯，內服正骨紫金丹，洗以海桐皮湯，貼萬靈膏。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・器具總論》 攀索：攀索者，以繩掛於高處，用兩手攀之也。疊磚：疊磚者，以磚六塊，分左右各疊置三塊，兩足踏於其上也。

用法釋義：凡胸、腹、腋、脇、跌、打、碰、撞、墊、努，以致胸陷而不直者，先令病人以兩手攀繩，足踏磚上，將後腰拿住，各抽去磚一個，令病人直身挺胸。少頃又各去磚一個，仍令直身挺胸，如此者三，其足著地，使氣舒瘀散，則陷者能起，曲者可直也。再將其胸以竹簾圍裹，用寬帶八條緊緊縛之，勿令窒礙，但宜仰睡，不可俯卧側眠，腰下以枕墊之，勿令左右移動。

通木：用杉木寬三寸，厚二寸，其長自腰起上過肩一寸許，外面平整，向脊背之內面刻凹形，務與脊骨膂肉吻合，約以五分度之，第一分自左側面斜鑽二孔，右側面斜鑽二孔；越第二分至第三分、四分、五分，俱自左右側面各斜鑽一孔，用寬帶一條，自第一分上左孔穿入，上越右肩，下胸前，斜向左腋下繞背後，穿於第一分右次孔內。再用一帶自第一分上右孔穿入，上越左肩，下胸前，斜向右腋下繞背後，穿入第一分左次孔內，兩帶頭俱折轉緊紮木上。第三分、四分亦以帶穿之，自軟脇橫繞腹前，復向後穿入原孔內，緊紮木上。第五分以帶穿入孔內，平繞前腹，復向後緊紮木上，切勿遊移活動，始於患處有益。凡用此木，先以棉絮貼身墊之，免致疼痛。

用法釋義：凡脊背跌打損傷，膂骨開裂高起者，其人必傴僂難仰。法當令病者俯卧，再著一人以兩足踏其兩肩，醫者相彼開裂高起之處，宜輕宜重，或端或拿，或按或揉，令其縫合，然後用木依前法逼之。

腰柱：腰柱者，以杉木四根，製如扁擔形，寬一寸，厚五分，長短以患處爲度，俱自側面鑽孔，以繩聯貫之。

用法釋義：凡腰間閃挫岔氣者，以常法治之。若腰節骨被傷錯筍，膂肉破裂，筋斜傴僂者，用醋調定痛散，敷於腰柱上，視患處將柱排列於脊骨兩旁，務令端正，再用蘄艾，做薄褥覆於柱上，以禦風寒，用寬長布帶，繞向腹前，緊緊紮裹，內服藥餌，調治自愈。

《損傷科・總綱》 凡斬頸斷骨，急扶正其頸，用杉木板連胸綁定。其頭蓋元首至重，此骨一斷，頭必垂下故也。外敷生肌收口等藥，或先用熨法洗亦可，內服接骨丹及生氣補血之劑，多方調治，庶可活命。

凡肩頸骨斷，頭必翹起，先熨後貼膏藥，再以紙或棉花鋪襯，用性極柔軟之板壓之，以長布帶穿縛在腋下，緊緊栓定。內服接骨丹及上部等藥。

《傷科補要・從高墜下傷》 或有從高倒墜，天柱骨折，致頸插入腔內，而左右尚活動處，用提法治之。或打傷，頭低不起，用端法治之，或墜傷，左右歪斜，用整法治之。或傷而面仰，頭不能垂，或筋長骨錯，或筋聚筋強，頭垂不起者，用推、端、續、整四法治之。臨證時，須問其或翻車墜馬，或高處墜下，或打重跌倒，再問或思食不思食。若四肢無傷，精神不減，或能坐起行動者，輕。或昏睡不語，或疼痛呼號，瘀聚凝結，腫硬筋脹者，重。投三黃寶蠟丸，服接骨紫金丹，敷萬靈膏，熨定痛散。

《傷科補要・背脊骨傷》 或跌打傷者，瘀聚凝結，脊筋隴起，當先柔筋，令其和軟，內服紫金丹，敷定痛散，燒紅鐵烙熨之，貼混元膏。若骨縫疊出，俯仰不能，疼痛難忍，腰筋僵硬，使患者兩手攀索，兩足踏磚上，每足下疊磚三塊踏定，將後腰拿住，各抽去磚一塊，令病人直身，又各去一塊，如是者三，其足著地，使氣舒瘀散，陷者能起，曲者可直。再將腰柱裹住，緊緊縛之，勿令窒礙，但宜仰卧，不可側睡，膂骨正而患除，服接骨紫金丹。如胸陷不直

者，亦用此法。或氣門傷，則氣塞不通，口噤反張，身強如死，過不得三個時辰，若氣從大便出者立甦。凡遇此症，不可慌張，候其氣息有無，如無氣者，爲倒插拳所傷，令患人盤坐，揪其髮伏我膝上，敲擊其背心，使氣從口出得甦，服黎洞丸。尾閭若蹲墊壅腫，必連腰胯，服黎洞丸，再服接骨紫金丹，貼萬靈膏。踢傷海底穴，血必上衝，當時耳內響聲大震，人必昏暈，先服護心丸，再服紫金丹。

《傷科彙纂・諸骨總論・旋臺骨》 耀山云：按《陳氏秘法》凡頭從高墜下頓縮者，先用消風散或佳痛散加麻藥服之，令患人仰卧，用布巾帶兜住下頦直上。又將患人頭髮解散，用巾帶扭作一把，令患人頭放平正，醫者自伸兩足，踏在患人肩上，徐徐用力拔伸歸原。或者患人坐在低處，醫坐高處，亦用前法，徐徐拔之歸原，後仍用膏封縛堅固。其餘或頸垂頭仰，亦當用前法，再用推、端、續、整四方助之。然須看患之輕重，定手法之疾徐可也。又部頒骨格，頸骨有五節，宜看背骨腰骨注。

《傷科彙纂・諸骨總論・背骨》 凡老人墮馬，腰痛不可轉側，先用蘇木、人參、黃芪、川芎、當歸、陳皮、甘草煎服。

《傷科彙纂・諸骨總論・腰骨》 陳氏云：夫腰骨脊骨斷者，令患人復卧凳上，再用物置於腹，布帶縛其肩胛於凳腦上，又縛其兩足兩腿於凳腳橫木，如此則鞠曲其腰，折骨自起而易入窠臼也。又用扁擔一根，從背脊趁起時，直壓其斷骨處，徐徐相接歸原，然後聖神散敷之，五香膏貼之更妙，外用杉木皮，以紙包裹一片蓋膏上，以緩帶緊緊縛之，日服加減活血佳痛散取效。

耀山云：《金鑒》是治突出之腰骨，陳氏係治折斷陷入之腰骨，故骨有不同，治法各異，要在相機而行，妙得於手矣。

《傷科彙纂・上髎歌訣・提頸骨歌訣》 人登高處忽逢驚，首必先墜頸骨頃，面仰難垂惟伸續，頭低不起則端擎，腔中插入須提拔，骨上歪斜要整平，再看有無他磕碰，臨時斟酌度其情。

《傷科彙纂・序・治頸骨縮進用汗巾提法》 頸骨縮入裏，左右尚可動，髮辮先解散，布巾下兜籠。兩肩齊踏實，雙手一把總，緩緩提拔出，安舒莫倥傯。

《傷科彙纂・序・整背骨突出用手提法》 背骨突出外，傴僂似蝦躬，骨縫必開錯，脊筋定起隴，從高提兩手，底下腳並空，筋骨按平直，還仗綁縛功。

《傷科彙纂・序・整腰骨陷入用枕矼法》 腰骨陷入內，皆因筋繃裂，俯伏板凳上，脊背骨矼凸，器具安妥當，手法並按捏，腰背俱一般，莫逢致命節。

《傷科彙纂・上髎歌訣・整背腰骨歌訣》 脊背腰樑節節生，原無脫髎亦無傾，腰因挫閃身難動，背或傴僂骨不平。大抵脊筋離出位，至於骨縫裂開弸，將筋按捺歸原處，筋若寬舒病體輕。

《救傷秘旨・整骨接骨夾縛手法》 夫頭頸從高墜下縮者，先用消風散，或佳痛散，加痹藥昏散服之。令患人仰卧，用絹帶兜其下頦，直上頭頂，再將頭髮解伸，用絹帶拏作一把，令其頭睡得平正，醫者坐於地下，伸直兩腳，踏患人肩上，用力徐徐拔伸，歸原合好。用生薑自然汁、韭汁、酒、醋調聖神散貼之。綁縛牢固，常服佳痛散取效。

夫腰骨背脊骨折斷者，令患人覆卧櫈上，用大研米錘置於腹下，用絹帶縛其兩肩胛於櫈腦上，又縛其兩足於櫈腳橫檔上，如此則鞠曲其腰，斷骨自起而易入也。再用曲扁擔一條，從背脊趁直，壓其斷骨，徐徐按入，相接歸原，然後用聖神散貼之。再用紙裹杉木皮一大片，按在藥上，以暖肚緊緊縛之，日服加減佳痛散取效。

《跌打損傷回生集・治周身口訣》 凡打剝傷損，或斷折背脊，三日大便不通，生寒。急須以五通丸宣通，後用活血佳痛散，安後又變症，發熱、惡嘔、氣逆即服附方消風散，後服乳香尋痛散加走馬，逐日安愈。又用神聖散、萬應膏貼患處，管取無誤。

《跌打損傷回生集・秘傳接骨口訣》 從高墜下，頓頸骨者，令患人仰卧，用絹兜其頰下，又解伸患人頭髮，作一把手捉定，行伸兩足，踏其兩肩，用力徐徐拔而伸之，以歸原爲則。如過，則頭伸太多，則又軟了。用神聖散，以自然薑汁和酒調貼，常服乳香尋痛散，痊癒。

《傷科大成・接骨入骱骨之小筍也用手巧法》 頸項骨難於損折，有登高倒跌，損骨外出者，重者三時死，輕者捏平其骨，相對原筍。貼損傷膏，次以布條連肩背絡之。投砂仁泡湯煎吉利散。

《接骨全書・接骨入骱奇妙手法》 凡人偶有登高墮下，兼跌打損傷，不拘上下。背脊骨傷者，若破者，看骨碎髓出否，若骱又出又碎者，即將碎骨指拏上平復，即以止血定痛散敷之，後以金槍藥封護。若染破傷風，急服疏風理氣湯。如不發寒熱，以服補中益氣湯，服下全愈。如不觸出者並不碎，皮

肉不破，外貼接骨膏，內服吉利散，次服調理和傷丸，仍以藥酒調理即愈。

紀事

《名醫類案・擷撲損傷》一人因結屋墜梯，折傷腰，勢殊亟。夢神授以乳香飲，其方用酒浸虎骨、敗龜、黃芪、牛膝、萆薢、續斷、乳香七品。覺而能記，服之二旬，愈。已志

《傷科彙纂・諸骨總論・治驗》一七齡幼女從樓窗墮地，頸骨縮入腔中。衆醫不敢動手，最後請先君子往視。先君子急用右手兜其頰，左手握其髮，徐徐拔而出之，內服雞鳴散，外貼五香膏而愈，衆醫歎服。

一商從粵至閩，海上遇盜，斫傷脊背，潰爛數月，百藥不效。問其受傷之因，稱遇盜時，心驚膽裂，初不知盜用刀背斫傷，破而後腐，蓋有瘀未消之故也。先用五香膏貼之，瘀肉漸化成膿，次用太乙膏以生其新，並服健脾胃等藥，未滿月長肉成痂而愈。

一儒者過橋石滑而蹲坐，墊傷尾蛆骨，腰疼不能轉側，胯痛不能步履，傷處壅腫。予用四物、桃仁、蘇木、陳皮、甘草等藥，以疏其風而調其血，又用大黃、白芷、皮硝煎湯熏洗，以散其壅腫，後貼五香膏而愈。

骨科總部

脱位部

題解

《素問・痿論》 岐伯曰：陽明者，五臟六腑之海，主潤宗筋，宗筋主束骨而利機關也。

《素問・刺禁論》 刺膝髕出液，爲跛。【略】刺關節中液出，不得屈伸。

《普濟方・折傷門・用藥湯使法》 如出臼曲處，要時時曲轉，使活處不強。

《傷科大成・接骨入骱骨之小筍也用手巧法》 骱有全脱、半脱之別。

論說

《靈樞・本臟》 黄帝問于岐伯曰：人之血氣精神者，所以奉生而周於性命者也。經脈者，所以行血氣而營陰陽，濡筋骨，利關節者也。衛氣者，所以溫分肉，充皮膚，肥腠理，司關闔者也。志意者，所以御精神，收魂魄，適寒溫，和喜怒者也。是故血和則經脈流行，營復陰陽，筋骨勁強，關節清利矣。

《仙授方・醫治整理補接次第口訣》 凡曲轉，如手腕腳凹手指之類，要轉動。用藥貼，將絹片包之，後時時運動。蓋曲則得伸，得伸則不得屈，或屈或伸，時時爲之方可。

《聖濟總錄・傷折門・諸骨蹉跌》 論曰：凡墜墮擷撲，骨節閃脱不得入臼。遂致蹉跌者，急須以手揣搦，復還樞紐，次用藥調養，使骨正筋柔，榮衛氣血，不失常度，加以封裹膏摩，乃其法也。

《保嬰撮要・跌仆外傷》 若骨骱接而復脱者，肝腎虚弱也。

《證治準繩・瘍醫・跌撲傷損・腰臀股膝傷》 凡骨節損折，肘臂腰膝出臼蹉跌，須用法整頓歸元。先用麻藥與服，使不知痛，然後可用手法治之。

《傷科彙纂・上髎歌訣》 耀山云：骨髎者，兩骨相交活動之處也。如杵之臼，如戶之樞，又如桔槔之有機。以筋聯絡之，故能轉運而不礙。若脱髎者，筋必受傷，是以上髎必先理其筋也。

上髎不與接骨同，全憑手法及身功，宜輕宜重爲高手，兼嚇兼騙是上工，法使驟然人不覺，患如知也骨已攏。兹將手法爲歌訣，一法能通萬法通。

《傷科大成・接骨入骱骨之小筍也用手巧法》 接骨入骱者，兩手捏平其筋骨，復於舊位。或先拽之離而後合，或推之就而復位，或正其斜，或完其缺。

綜述

《世醫得效方・正骨兼金鏃科・秘論》 骨節損折，肘臂腰膝出臼蹉跌，須用法整頓歸元。先用麻藥與服，使不知痛，然後可用手法。凡腳手各有六出臼四折骨，每手有三處出臼，腳亦有三處出臼。

《普濟方・折傷門・用藥湯使法》 凡皮破骨差出臼，拔伸不入，撙捺皮相近三分，用快刀割開些捺入骨。不須割肉，肉自破了可以入骨。骨入後，用補肉膏敷散貼瘡四旁腫處。留瘡口用補肌散填之。皮肉不破，用接骨膏、定痛膏敷貼之。若破者，必有血出，用力整時，最要快便。

《正體類要・正體主治大法》 若骨骱接而復脱，肝腎虚也，用地黄丸。

《傷科彙纂・損傷總論・挫閃傷》 唐瑤《經驗方》：治骨節脱離，生蟹搗爛，以熱酒傾入，連飲數碗，其渣塗之，半日內，骨內谷谷有聲即好，乾蟹燒灰亦好。

《傷科彙纂・諸骨總論・踝骨》 凡四折骨用正副夾縛，六出臼則以布包，不必用夾，手臂骨與足同。又手足筋脈最多，時時要曲直，不可定放，又時時看顧，恐再致出臼。

《傷科彙纂・醫案・肝火作痛》 楊司天骨已入臼，患處仍痛，服藥不應，肝脈洪大而急。薛曰：此肝火盛而作痛也，用小柴胡湯加梔、連，二劑

而痛止，用四物、山梔、黃蘗、知母，調理而康。

《傷科大成・接骨入骱骨之小筍也用手巧法》 凡人之頭無骱，亦無損折，只有跌打碎傷等證，若腦漿出者不治，骨青者難治，碎骨如粟米大者可治，過大者不治。接骨入骱者，兩手捏平其筋骨，復於舊位。或先拽之離而後合，或推之就而復位，或正其斜，或完其缺。且骨有截斷、碎斷、斜斷之分，骱有全脫、半脫之分，筋有馳縱、卷攣、翻轉、離合各門，在肉內者用手摸之自知。蓋傷有重輕，接拿有合宜不合宜之法。故愈有遲有速，而得完全或遺殘廢者，總責乎手法也。然體質壯者易愈，元氣弱者難全，若手法再誤，萬難挽回。夫骨既斷必使含攏一處，復歸原臼。出血者敷止血散，使血不流，再敷金瘡藥。用杉木板綁縛撐抵斷處，方不移動矣。辨明骨有斷爲兩截者，或折而陷下者，或碎而散亂者，或岔而旁突者，分其形勢接拿，使斷者復接，陷者復起，碎者復完，突者復平。有皮肉不破而骨斷者，動則轆轤有聲。或骨受傷未斷者，動則無聲。或碎骨在肉內者，動則淅淅之聲。後必潰爛流膿，待其爛脫離肉，箝去碎骨，摻生肌藥，外貼損傷膏，亦有綁縛，始可完全。

大凡治法，先煎代痛散熏洗，然後將斷骨拿直，令其相對。平正按摩，果然照舊不歪，敷定痛散。鋪蓋艾絨，綁以杉木板，加布條紮好，取其緊直，使骨縫無綻離走脫之患。過四五日放綁復看，如其走脫，仍依前法紮緊。百日內換綁二十餘次，內服接骨藥。

頷頷關節脫位分部

題解

《外科正宗・雜瘡毒門・落下頰拏法》 落下頰者，氣虛之故，不能收束關竅也。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・頭面部・兩釣骨》 兩釣骨名曲頰，即上頰之合鉗，曲如環形，以納下牙車骨尾之鉤者也。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・頭面部・地閣骨》 地閣骨，即兩牙車相交之骨，又名頰，俗名下巴骨，上載齒牙。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・頭面命・頰車骨》 頰車骨，即下牀骨也，俗名牙釣，承載諸齒，能咀食物，有運動之象，故名頰車，其骨尾如鉤，上控於曲頰之環。或打撲脫臼，或因風濕襲人鉤環脫臼，單脫者爲錯，雙脫者爲落。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・頭面命・頰車骨》 脫臼者，俗名吊下巴。欠者，俗名打哈氣。

《傷科補要・脫下頰》 下頰者，即牙車相交之骨也。若脫，則飲食言語不便，由腎虛所致。其骱曲如環形，與上頰合鉗，最難上也。

論說

《素問・宣明五氣》 腎爲欠爲噓。

《諸病源候論・唇口病諸候・失欠頷車蹉候》 腎主欠，陰陽之氣相引則欠。諸陽之筋脈有循頷車者，欠則動於筋脈，筋脈挾有風邪，邪因欠發，其氣急疾，故令失欠頷車蹉也。

《諸病源候論・唇口病諸候・數欠候》 腎主欠，而腎爲陰也。陽氣主上，陰氣主下，其陰積於下者，而陽未盡，陽引而上，陰引而下，陰陽相引，二氣交爭，而挾有風者，久則風動，風動與氣相擊，故欠數。

《回回藥方・折傷門・說兩頷骨脫出》 凡兩頷骨脫出，比餘骨亦少，縱有亦或在一邊。若全脫者，極少。

若從一邊脫出，其骨之體即有偏牙牀上下亦不相對。移入本處的顯驗，是上下牙牀相對。

《瘍醫大全・跌打部・落下頰拏法門主論》 脫頰起於肺腎虛損，元神不足，或笑談高興忘倦，一時元氣不能接續所致。

《接骨全書・接骨入骱奇妙手法》 人之頭面，惟有下頰一骱，偶落而不能上，言語飲食皆不便，多有腎虛者得之此症。此骱如剪刀眼連環相扭。

綜述

《靈樞・口問》 岐伯曰：腎主爲欠，取足少陰。

《肘後方・治卒失欠頷車蹉張口不得還方》 令人兩手牽其頤已，暫推之，急出大指，或咋傷也。

《千金要方・七竅病上・口病》 治失欠頰車蹉，開張不合方：一人以手指牽其頤，以漸推之，則復入矣，推當疾出指，恐誤齒傷人指也。

治失欠頰車蹉方：消蠟和水傅之。

治欠頰車蹉：灸背第五椎，一日二七壯。滿三日未差，灸氣衝二百壯。胸前喉下甲骨中是，亦名氣堂。

又：灸足內踝上三寸宛中，或三寸五分百壯，三報，此三陰交穴也。

《回回藥方・折傷門・說兩頷骨脫出・顯驗》 此等證候的顯驗，是口張不能收合，並唼動。蓋因頭後並項上的連筋肉與之相連，故能轉動。令既脫出，則不能轉動矣。其頷骨外出，與呵欠等的張口不同。

《回回藥方・折傷門・說兩頷骨脫出・治法》 凡此骨脫出了，必速治入本處，遲則必難，恐生別一等證候，且堅實了，欲治甚難。且有腫，相連的筋肉扯定，因此生長發熱，頭疼極甚。有時間顯出吐黃痰並瀉證候來，第十日必死。

《回回藥方・折傷門・說兩頷骨脫出・又移入此骨的治法》 是令一人扶正病人頭，病人復大張其口，後令其頷垂解，醫人方扶起，此骨左右擺動，緩緩向前推去，抬向上些，卻入本處。此言頷骨的尖如鷹嘴骨之下上頓放處有一圈，所以盛住頷骨。移時只可向後推去，就抬起放本處，何以向後推？蓋緣頷骨的上尖生在本處，亦是向後頓放。若醫人從病背後坐，以手拓其骨入本處，更好。然要令病人仰卧，一枕用柔軟以棉花貯者。又令人守之，毋使其頭轉動。既相對，將一片絹或布以黃蠟並梅桂油造成的膏攤在上，緩拴病處。若脫出日久，堅實難入本處者，宜令病人堂子內坐，以熱水或紫花兒油滴病處，令其軟卻移入則易。

《普濟方・折傷門・接骨手法・下頰骨脫落法》 令人低坐，用一手帕裹兩手大拇指，插於病人口裏，內外捏定大斗根，往左右上下搖動，令病人嗽唾一口，往下送之入臼。腮外用膏藥貼之，再用一手帕往上兜之。內服沒藥、乳香散，痛者黃芪散。

忌硬物十數日。

《跌損妙方・頭面門》 牙關骨打落，用雙手掇定，往下一舉，往上一端。先服紅藥，後服接骨丹，即愈。

《外科正宗・雜瘡毒門・落下頰拏法》 患者平身正坐，以兩手托住下頰，左右大指入口內，捺槽牙上，端緊下頰，用力往肩下捺開關竅，向腦後送上，即投關竅，隨用絹條兜頰於頂上半時許，去之，即愈。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・頭面命・頰車骨》 凡治單脫者，用手法摘下不脫者，以兩手捧住下頰，稍外拽，復向內托之，則雙鉤皆入上環矣，再以布自地閣纏繞頭頂以固之。宜服正骨紫金丹，外貼萬靈膏。待能飲食後去布，只用布兜其下頰，繫於頂上，二三日可愈。若雙脫者，治法同前。若欠而致脫臼者，乃突滑也，無妨。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・頭面部・地閣骨》 打撲損傷者，頤唇腫痛，牙車振動虛浮，飲食不近，目閉神昏，心熱神亂，氣弱體軟。用布兜裹繫縛頂上，內服大神效活絡丹消瘀散，止痛和血，理氣健脾。再噙化人參紫金丹，揉固齒散，口漱箪撥散，以去牙根腫痛，外貼萬靈膏，忌風寒冷物，戒氣惱。

《瘍醫大全・跌打部・落下頰拏法門主論》 落下頰者，氣虛之故，不能收束關竅也。患者平身正坐，以兩手托住下頰，左右大指入口內，納槽牙上端，緊下頰，用力往肩下捺開關竅，向腦後送上，即投關竅，隨用絹條兜頰於頂上，半時許去之，即愈。

如法拏上，須避風。速服加味六君子湯，不然風邪外受，必致痰涎壅盛，口眼喎斜而風中臟腑，十無一瘳矣。

《瘍醫大全・跌打部・落下頰拏法門主方》 加味六君子湯

人參　白朮　白茯苓　半夏各一錢五分　天麻火煨　陳皮各一錢　僵蠶酒炒，去絲　當歸各二錢　附子滾湯泡去皮、臍，六分　川芎八分　甘草三分

燈心四十根，生薑三片，水煎服。

落下頰：口噙烏梅一二枚，茶傾自上。

落下頦：烏梅搗碎作餅，塞滿牙盡處，張口流涎，隨手托上。

《損傷科・霍孔昭秘傳・入骱法・頷骨出臼》 先令患人坐定，雙手揉臉數百遍，使熱氣深入骨髓，醫人方用大拇指入其口內，拏定下頷之牙，外以兩手指將下頷往上一兜便是。

《傷科補要・脫下頦》 先用寬筋散湯煎湯熏洗，次用布條裹醫者二拇指入口，餘指抵住下頦，捺下推進，其骱有響聲，齒能合者上也。服補腎壯筋湯。

《傷科彙纂・諸骨總論・地閣骨》 耀山云：地閣骨即頷頦骨，上載齒牙，亦名下牙牀骨，與左右顴頰骨相連，其兩邊骨稍近耳處，爲左右頰車骨，又左爲乘骨，右爲車骨，俗名總爲下巴骨。如下巴脫落者，法詳頰車骨條下。

《傷科彙纂・諸骨總論・頰車骨》 耀山云：夫頷頦脫下，乃氣虛不能收束關竅也。令患人坐定，雙手揉臉百十遍，將患人口張開，醫者以兩手托住下頦，用左右大指，入患人口內，將大牙撳住，用力往下撳，復往裏送上，即入臼矣，隨用絹帶兜頦於頂上，半時許即愈。又有笑欠口不能開者，及卒然牙關緊急者，水不能食，以致不救，即取鹽梅兩個，取肉擦牙，即當口開。若不能合，再用鹽梅肉，擦兩牙傍，候開合當止，卻宜服治風藥。又如落下頦，用烏梅作餅，塞滿牙盡處，俟張口流涎時，隨手托上。若氣虛開不能合者，南星爲末，薑汁調敷牙關處，以帛縛合，二宿而愈。或飲以酒令大醉，睡中吹皂角末於鼻令嚏，即自正矣。如單脫者，筋必寬縱，毋摘下，側上可也。

《傷科彙纂・序・治下巴脫落用手托法》 雙落難言語，單錯口不齊，倩人頭扶直，莫教面朝低。先從大指捺，然後往上擠，須分錯與落，托法辨東西。

《傷科彙纂・上髎歌訣・托下巴歌訣》 頭骨圓圓曰髑髏，下巴骨脫兩般求，單邊爲錯雙邊落，上似彎環下似鉤，兩指口中齊重捺，各肥頰外共輕揉，下巴往裏徐徐托，托上還須用帶兜。

《救傷秘旨・整骨接骨夾縛手法》 夫頰骨脫，令患人坐定，揉以百十下，令口張開，醫以兩手大拇指入口中，合手掇定，往下一伸，復還上一送，即入臼矣，仍用手巾兜住，一時可解。

《傷科大成・接骨入骱骨之小筍也用手巧法》 下頦一骱脫下者，遂不便言語飲食，其骱如剪刀股樣。先以布包手大指入其口，餘指抵住下邊，輕輕捺下，用力向上一推，而進骱有響聲，齒能合者復位，多得於腎虛者。外加布條兜裹於項後，常進補腎養血湯，次進補腎丸。

《接骨全書・接骨入骱奇妙手法》 用棉裹大指入口，餘指抵住下邊，緩緩擒住，推進而上。多服補腎養血湯，再以補腎丸藥調治爲妙。

紀事

《傷科彙纂・諸骨總論・治驗》 一老婦年六旬外，因呵欠脫落下巴，請先君子上之，數日復落，適先君子外出，予往之，後又時常脫落，七八次矣。先君子曰：此乃氣虛不能收束關竅所致，須內服湯劑以奏其功。若全恃手法，即用帶子絡住，終無益也。授以補中益氣湯加歸、芍兼養肝血，四劑果愈，不得脫矣。

肩關節脫位分部

題解

《靈樞・經脈》 小腸手太陽之脈，起於小指之端，循手外側，上腕，出踝中，直上循臂骨下廉，出肘內側兩筋之間，上循臑外後廉，出肩解，繞肩胛，交肩上。

《仙授方・醫治整理補接次第口訣》 凡肩胛骨出，相度如何整。

《世醫得效方・正骨兼金鏃科・秘論》 肩胛上出臼，只是手骨出臼歸下，身骨出臼歸上，或出左，或出右。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・髃骨》 髃骨者，肩端之骨，即肩胛骨臼端之上棱骨也。其臼含納臑骨上端，其處名肩解，即肩骹與臑骨合縫處也，俗名吞口，一名肩頭，其下附於脊背，成片如翅者，名肩胛，亦名肩髆，俗名鈑板子骨。

《醫宗金鑒・刺灸心法要訣・周身名位骨度》 肩解　注：肩解者，肩

端之骨節解處也。

髑骨　注：髑骨者，肩端之骨也，即肩胛骨頭臼之上稜骨也。其臼接臑骨上端，俗名肩頭。其外曲卷翅骨，肩後之稜骨也。其下棱骨在背肉內。

肩胛　注：肩胛者，即髑骨之末成片骨也，亦名肩膊，俗名鍬板子骨。

論說

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・髑骨》 若被跌傷，手必屈轉向後，骨縫裂開，不能抬舉，亦不能向前，惟扭於肋後而已，其氣血皆壅聚於肘，肘腫如椎，其腫不能過腕，兩手筋反脹，瘀血凝滯，如腫處痛如針刺不移者，其血必化而爲膿，則腕掌皆涼，或麻木。

《傷科大成・跌打壓仆損傷者須用引經藥》 傷肩者，左邊則氣促面黃浮腫，右邊則氣虛面白血少。

《傷科大成・接骨入骱骨之小筍也用手巧法》 肩骱落下，手不能舉。齊力推上，骱內有骱聲，乃復舊位，手自能舉動。如無響聲者，骱未能上。

綜述

《仙授方・醫治整理補接次第口訣》 凡肩胛骨出，相度如何整。用椅當圈住脇，仍以軟衣被盛簟。使一人捉定，兩人拔伸，卻墜下手腕，又著曲著手腕絹片縛之。

《接骨入骱全書・接骨入骱奇妙手法》 肩骱與膝骱相似，膝骱迭上有力，肩骱迭下有力，皆可上之。如上肩骱，先將上手按住其肩，下手按住其手，緩緩轉動，使其筋舒。患者低處坐定，一人抱住其身，醫者兩手又捏正其肩，抵住骱骨，將膝夾住其手，齊力而上既上，內用鵝蛋大綿團塞在夾下，外用綿裹，更將布落在胯下，外貼損傷膏，內以羌活桂枝煎湯調吉利散服之。

《永類鈐方・風損折傷・肩胛頸骨及手脖脫手盤手指骨傷》 凡左右兩肩或顛墜失落，若骨腦叉出在前，可用布袋腕繫在前，如出在後，腕繫手在背後，若左出摺向右肱，右出摺向左肱，骨即入。接左摸右髻，接右摸左髻。

《世醫得效方・正骨兼金鏃科・秘論・手六出臼四折骨》 須用舂杵一枚，小橛一個。令患者立橛上，用杵撐在下出臼之處。或低，用物墊起。杵長則簟橛起，令一人把住手尾，拽去橛，一人把住舂杵，令一人助患人放身從上坐落，骨節已歸窠矣，神效。若不用小凳，則兩小梯相對，木棒穿從兩梯股中過，用手把住木棒，正稜在出臼腋下骨節蹉跌之處，放身從上墜下，骨節自然歸臼矣。

《普濟方・折傷門・接骨手法・肩胛骨脫落法》 令患人服烏頭散麻之。仰卧地上，左肩脫落者，用左腳蹬定。右肩脫落者，右腳登。用軟絹如拳大，抵於腋窩內，用人腳登定，拏病人手腕近肋，用力倒身扯拽，可再用手按其肩上，用力往下推之。如骨入臼，用軟絹卷如拳大，墊於腋下。用消毒散貼，內服降聖丹。痛者黃芪散，三日一換藥。定痛消腫換膏藥貼之。常以伸舒演習如舊。

《普濟方・折傷門・用藥湯使法》 凡左右兩肩骨擷墜失落，若其骨叉出在前，可用手巾繫手腕在胸前。若出在後，用手巾繫手腕在背後。若左出摺向右肱，右出摺向左肱，其骨即入。接左摸右髻，接右摸左髻，卻以定痛膏、接骨膏敷之。

《金瘡秘傳禁方・秘傳葉保太仙授接骨奇方臨證口訣》 如肩臂脫臼令皮傷者，於底矮去處坐定，自兩手指相叉抱膝上，將膝借力著實一襯其手臂，隨手直前輕輕放兩手就入故位。若假他人扯拽，反受痛苦，末必就入臂臼也。

《證治準繩・瘍醫・跌撲傷損・頸骨肩胛脇肋傷》 凡肩胛骨出，相度如何整，用椅一箇，令患人於椅後伸兩手於椅子圈住，及以輭衣被盛墊脇下，使一人捉定，兩人拔伸，卻墜下手腕，又著曲著手腕，按捺平正，卻以定痛膏、接骨膏敷貼，絹片縛之。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・髑骨》 若臑骨突出，宜將突出之骨向後推入合縫，再將臑筋向內撥轉，則臑肘臂腕皆得復其位矣。內服補筋丸，外貼萬靈膏，燙洗用海桐皮湯，或敷白膠香散，或金沸草汁塗之亦佳。

《損傷科・霍孔昭秘傳・入骱法・肩骨出臼》 令患者坐於低矮之處，醫者以兩手指鑲入抱自膝上，其膝須並攏豎起，將膝借力著寔拔寬節處，輕

輕鬆手放入故位。

又法，用梯二隻對縛取齊，置一矮櫈於梯下。先令患者服回生丹及八寶丹、麥殼散，立於櫈上，兩手憑之，左右捧定。令患者閉目，聳而顛之，臼自復矣。若臼復而不時脫者，多服強筋壯骨之藥方愈。

《傷科補要・髑骨骷失》 其骷若脫，手不能舉。使患者低坐，一人抱住其身，將手拔直，用推拿法，酌其重輕，待其筋舒。一手捏其肩，抵住骷頭，齊力拔出，骷內有響聲者，乃復其位矣。用布帶落其項下，服舒筋活血湯。凡上骷時，骷內必有響聲活動，其骷已上，若無響聲活動者，其骷未上也。不可悞人。

《傷科彙纂・序・上肩髂用手兩邊拉法》 肩胛骨髂脫，有須不能捋，胸中攔抱住，兩邊齊拉拔。入臼骨歸原，手動上下活，不用夾與縛，全憑膏藥抹。

《傷科彙纂・序・上肩髂用肩頭掮法》 上肩巧捷法，獨自一人掮，手先擒拿住，肩從腋下填。將身徐立起，入髂已安痊，漫道容易事，秘訣不亂傳。

《傷科彙纂・上髂歌訣・上肩髂歌訣》 損傷骨膊手筋攣，骨髂猶如杵臼然，若是肘尖彎在後，定當耽骨聳於前。常醫或使兩人拉，捷法只須獨自掮，倘遇婦人難動手，騙中帶嚇秘家傳。

《傷科彙纂・諸骨總論・髑骨》 《陳氏秘傳》云：肩胛骨脫出腕外者，此處下段手骨如杵，上段身骨如臼。治法，先用保命丹服之，次用布袱蘸藥湯洗患處，令筋骨舒軟。如左手骨出向外者，令患人仰卧，一人坐患人左膝之側，曲其左足，踏著患人左腋下，用帶縛住患處左手股之上，繫於醫者之腰間，坐者扶平患人之時，起身向前，徐徐拔伸患骨，用手按正於臼腕中歸原，轉折試手，後貼膏藥，其腋下實棉絮一團。如骨脫內腋斂不開者，令患人側卧於地，用櫈子一條夾其肩背，令不轉動，令一人曲腰坐於椅子上，用帶縛住患人肘股之上，而懸於坐者之肩，伸足踏於患人腋下，然後抬肩帶肘，徐徐用力拔伸患骨，用手按正其肩腕，務折轉試其手，上至腦後，下過胸前，反手於背，方是歸原，然後用膏貼之，布帶一條從患處綁至那邊腋下縛住，又用一條從患處腋下綁至那邊肩下，亦用棉絮一團實其腋下，方得穩固，日服活血住痛散。又云：肩膊骨出臼，如左手出者，醫者以右手叉病人左手，又右手出者，醫者以左手叉病人右手，卻以手撐推其腋，用手略帶伸其手，如骨向上，以手托上，要折轉試其手，可上頭上肩，方可貼膏，以布塊實其腋下，用帶二條，縛如前法，內服活血住痛散，外貼五香靈膏取效。

山陰下方寺西房世傳醫僧南洲云：如患人左肩骨出臼者，令患人坐於廊柱邊兀櫈上，一僧從後連人及柱抱定，一僧拉其不患之右手，一僧拉患之左手，兩僧對立摩弄，驟然用力，一拉骨入臼，且不覺痛，右肩與左肩同法。又云：如年少婦人患此畏羞，僧礙動手者，或用粗帶吊住女手，以戒尺在帶上搒之，或靠壁以隔窗拉之，或囑僕婦動手拉之，或用言語哄騙，或用榔槌試嚇，令患者一驚，兩手一縮，骨即入臼，要在相其形勢，隨機應變之活法也。均可爲法，余故述之。

耀山云：肩骨脫臼者，此上身之大骨髂也。以上之法非不詳悉周到，然家傳另有一法，更爲省便。不拘左右兩肩，如臑骨脫後，臂斂前者少。如脫骨在前，手斂後者多。均令患人直立，倩旁人扶住，如脫骨在前手斂後不開者，醫立患人肩後，蹲身將肩湊入患人腋下，醫者又將患手拿住，徐徐立起身子，肩掮用力，患者身重下垂，患手又被醫者兩手往下按住，其勢不小，則肩臑入臼合縫矣。偶有患手脫後斂前不開者，醫立患人肩前，用肩往後湊入患腋，仍將患手掀住，立身掮起，則骨又入臼矣。較之《證治準繩》用梯子兩部，竹杆一根，橫放於梯子，令脫髂之腋砬於杠上，醫者拉手以上其髂，省力多矣。又有一法：令患人安坐於櫈上，醫者側立其旁，一足亦踏於櫈上，以膝頂於脇肋之上，兩手將患肩之臂膊擒住，往外拉之，以膝往裏頂之，驟然用力，一拉一頂，則入臼矣。比之用肩頭掮者，更爲簡捷矣。又按《資生論》云：有肩頭冷痛不可忍者，其臂骨脫臼，不與肩相連接，將患中風之兆，多有治不愈者，此乃筋脈縱馳寬長之故也。其治法云：要知纔覺肩上冷痛，必先灸肩髃等穴，毋使至於此極可也。

《救傷秘旨・整骨接骨夾縛手法》 夫肩胛骨脫出腕外者，此骨下段是杵，上段身骨是臼，治法先用住痛散加痹藥服之，次削甲辦藥。用布手巾袱蘸辛香散藥湯，盒洗患處，令筋骨舒軟。如左手骨脫者，令患人卧，一人坐其左膝之側，曲其左足，踏患人左脇下，用帶綁住患人肘上，繫於坐者腰間，坐者以手扶平患人之肘，卻低頭向前，倒腰向後，用力徐徐拔伸患人之骨，按正入於脇下。如骨脫向內，斂脇不開者，令患人側卧於地，用踏腳櫈一條，夾其腳背，令其轉動，著一人曲腰坐於櫈子上，用絹帶綁住患人肘股，上懸於坐者

之肩，伸腳踏患人脇下，然後抬肩帶肘，徐徐用力拔伸患骨，用手按正其肩腕，務要摺轉，又試其手，上到腦後，下過胸前，反手於臂，方是歸原，然後調聖神散貼之。用絹帶一條，從患處綁至那邊脇下縛住，又一條從患處脇下綁至這邊肩上，亦用棉絮一團，實其脇下，方得穩固。日服消風散住痛散取效。

《跌打損傷回生集・秘傳接骨口訣》 兩肩骨出者，如患左手，醫者以右手入患人左手按之。右手，醫者以左手按之。如骨向下者，醫者以手托骨向上，令其歸原。如摺轉其手，上腦爲度。用神聖散貼之。用絹袋一條，從肩上縛至那邊腋下，又縛至那邊肩上。服活血住痛散。

《傷科大成・跌打壓仆損傷者須用引經藥》 傷肩者，左邊則氣促面黃浮腫，右邊則氣虛面白血少。使患者低坐，一人抱住其身，將手拔直，用推拿法，令其筋舒。一手捏其肩，抵住其骷頭，齊力拔出，然後彎曲其肘，骷內有響聲，乃復其舊位。用布條扣臂於項下。服行氣活血湯，一月完全。

《傷科大成・接骨入骷骨之小筍也用手巧法》 肩骷與膝骷相似。肩骷落下，手不能舉。將上一手擒住其肩下，一手拿住其手，輕輕轉動，使其筋舒，再令患者坐於低處。一人抱住其身，將手拔直，用推拿法，又兩手捏其肩，抵住其臂骨，將膝夾其手，齊力推上，骷內有骷聲，乃復舊位，手自能舉動。如無響聲者，骷未能上，仍照前法而行。先以熟牛皮，長五寸，寬三寸，兩頭各開二孔，貫以棉繩，內貼損傷膏，加以棉花蓋之。又用棉裹如雞卵大，夾於夾窩內，復以牛皮夾緊肩之前後。加布纏好後，以扶手板，長二寸，寬四寸，兩頭穿繩，懸掛空中，令患者俯伏於上，不使其肩骨下垂，俟全愈方可撤板。若不依此法，後必遺殘患蘆節，服獨活桂枝湯。

《接骨全書・接骨入骷奇妙手法》 肩骷與膝骷相似，膝骷送上有力，肩骷送下有力。先將一手上按住其肩，下按住其手，緩緩轉動，使其筋舒。令患者坐於低處，使一人抱住其身，醫兩手掇捏其肩，抵住其臂骨，將膝夾其手，齊力而上。用棉裹如鵝蛋大，絡在彎下，外貼損傷膏，內以羌活桂枝湯，調服吉利散。

紀事

《傷科彙纂・諸骨總論・治驗》 一車戶騎牛墜地，肩骨出髎，倩予上髎。緣無器具，又無旁人幫助，予用肩湊其腋下，一掮而入，手能舉動矣。惟青腫不消，因居海邊，取藥未便，用葱搗爛炒熱罨之，腫退青消而愈。

一少婦歸寧，剛抵母家，車覆墜地，肩骨跌出髎外，手不能舉，舉家失措，耳予名，因就予醫治。奈嬌幼羞澀，手法難施，遂令伊母緊抱，坐在椅上，用布搭連一條，一頭繫住其手，一頭從檻下穿過，隔屋牽之，又以布尺擊其搭連，如彈棉花然，俟婦心不提妨，猝用力拉之，骨入髎矣。外貼跌打膏藥，內服活血行氣等劑而愈。

一青年幼婦因攀高取物，兩手舉而不下，想必出髎使然，究屬罕見之症也。請先君子下之。無如患婦嬌羞異常，礙難動手，因暗囑其家人，代爲多繫單裙而出，用闊帶綁於庭柱之上。向婦嚇曰：此症乃筋之病也，雖然在肩，其患在腿，必須脫去裙子，用針挑之，可期手下病除。家人唯唯，而婦不允。初則解其外裙。婦曰：寧可成廢，切勿動手。繼將解其內裙，婦亟狂呼求免，忙作迎拒之狀，而兩手已齊下矣。其家人曰：先生藥不用，手不動而病除，眞奇人也。先君曰：治病如行軍一般。兵法云：欲擊東而先攻西。今則欲刺其腿而肩患自瘳矣，何奇之有。

肘關節脫位分部

題解

《世醫得效方・正骨兼金鏃科・秘論・手六出臼四折骨》 凡手臂出臼，此骨

上段骨是臼，下段骨是杵，四邊筋脈鎖定，或出臼，亦剝損筋。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・肘骨》 肘骨者，肱膊中節上、下

支骨交接處也，俗名鵝鼻骨。

《醫宗金鑒・刺灸心法要訣・周身名位骨度》 臂者，上身兩大支之通稱也。一名曰肱，俗名肱膊，肱膊中節上、下骨交接處，名曰肘。肘上之骨曰臑骨。肘下之骨曰臂骨。

《傷科補要・曲脽骷》 肘骨者，胳膊中節上下支骨交接處也，俗稱鵝鼻骨。上接臑骨，其骷名曲脽。自肘至腕，有正輔二根：其在下而形體長大連肘尖者，爲臂骨。其在上而形體斷細者，爲轉骨。疊並相倚，下接於腕骨。

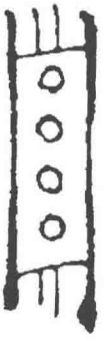
論說

《普濟方・折傷門・總論》 肘臂腰膝出臼，須用法整頓歸元，先用服麻藥，使不知痛，然後可用手治。

《傷科彙纂・諸骨總論・肘骨》 耀山云：按《靈樞經》言：手屈而不伸者，其病在筋。伸而不屈者，其病在骨。若骨碎，或上連臑骨，或下連臂骨，須用正副夾縛。如僅出髎，其筋受傷，以手揉挪平復，不必夾縛，用布裹足矣。

綜述

《接骨入骷全書・接骨入骷奇妙手法》 臂骷若出，將上一手攦住其挽，一手按住其脈踝，先鞠其上，而後攦其挽，竟捏平湊隴可也，外貼損傷膏，內以經之劑煎湯，調吉利散服之，紮縛包裹必用白布，做有孔眼，恰落其臂骨。



图四四　布故隔式必須做來正好爲妙，兩頭帶只消兩條亦可

《世醫得效方・正骨兼金鏃科・秘論・手六出臼四折骨》 所以，出臼此骨。須拽手直，一人拽，須用手把定此間骨，搦教歸窠。看骨出那邊，用竹一片夾定一邊，一邊不用夾，須在屈直處夾。纔服藥後，不可放定，或肘又用拽屈拽直，此處筋多，吃藥後若不屈直，則恐成疾，日後屈直不得。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・肘骨》 若跌傷其肘尖向上突出，疼痛不止，汗出戰慄，用手法翻其臂骨，拖肘骨令其合縫。其斜彎之筋，以手推摩，令其平復，雖即時能垂能舉，仍當以養息爲妙。若壅腫疼痛，宜內服正骨紫金丹，外貼萬靈膏。

《損傷科・霍孔昭秘傳・入骷法・臂骨出臼》 醫人用左手仰掌托捏被傷之處，右手將下節拿定，切不可讓其退縮，盡力一扯，徐徐放入故位，服行氣活血之藥自愈。

《傷科補要・曲脽骷》 其骷若出，一手捏住骷頭，一手拿其脈窩，先令直拔下，骷內有聲響，將手曲轉，搭著肩頭，肘骨和縫，其骷上矣。服生血補髓湯，或紫金丹。

《傷科彙纂・序・拉肘骨用手翻托法》 肘尖鵝鼻骨，俗名手拄撐，掣肘因是挫，筋縱骨不正。若逢打與跌，筋骨兩倚傾，拉推並翻托，筋舒骨亦平。

《傷科彙纂・序・拉肘骨用腳牚法》 肘彎骨搓出，臥病憂采薪，腳從腋下踏，指向臂上親。手拉同足牚，骨平筋自申，推摩無痛苦，較比兩肘勻。

《傷科彙纂・上髎歌訣・托肘尖歌訣》 臂膊之中曰肘尖，凸凹上下骨鑲粘，直而不曲筋之病，屈若難伸骨有嫌，骨裂縫開翻托好，筋橫縱急搦安恬，仍當養息懸於項，屈曲時時疾不添。

《傷科彙纂・諸骨總論・肘骨》《陳氏秘傳》云：兩手肘骨出於臼者，先服保命丹，後用藥洗軟筋骨，令患人仰卧，醫者居其側，用布帶縛其臂，繫於腰間，伸足踏其腋下，捉正其手股，倒腰往後，徐徐伸拔，揣令歸原，就以大拇指著力強按其中，餘四指分作四處，托其肘撐後，又用兩指托其骨內，卻試其曲肱，使屈伸兩手，合掌並齊，方好攤膏貼之。復又加夾，其夾須用杉木皮一大片，能容肘撐尖處，折轉可動，其闊以患處粗細爲則，其長以兩邊上下可縛爲則，杉木皮中間對肘撐處挖一大孔，兩旁另用皮紙包束其弦粘定，復用紙包束其夾之兩頭，亦用粘定，如此肘可屈伸，又用副夾數片，編作兩截，上截兩夾，縛住肱膊，下截兩夾，綁住臂上，其腕間各空二分，庶合夾不相撞，屈

手亦無礙。日服紫金丹取效。

《救傷秘旨・整骨接骨夾縛手法》 夫兩手肘腕骨骼，俗名胖膊。若骨出於腕外者，先用住痛散加痹藥服之，後用藥湯盦軟筋骨。令患人仰卧，醫者居其側，用絹帶縛其臂，繫於腰間，伸腳踏其腋下，捉住其股，倒腰徐徐用力拔伸，揣令相按歸原，就以大拇指著力張按其腕中，餘四指分四處托其胖膊後，又用兩手指托其骨內，卻隨摺試其曲肱，使能伸屈，其骨不再去，方是歸原。試兩手合掌一齊復舊方好。用油紙攤聖神散貼之，加甲，其甲要闊杉木皮一片，可托得胖膊過，其長要至上下臂骨腰間爲則。杉木皮中間對膊處，剮一大孔，容膊尖轉摺可動。其孔兩旁皮弦，另用皮紙包束粘定，復用皮紙包束其甲，兩頭亦粘定，如此則可屈伸。用左綁紙繩，編上四部，先編大片居中作紙甲，兩頭各編繩兩部，兩旁餘繩，復編小甲作兩頭短甲，其短甲編作上下兩截，每編繩兩部，將上截甲綁住上臂骨上，下截甲綁住下臂骨上。腕間各空二分，庶甲不相撞，屈手無礙，日服活血住痛散取效。

《傷科大成・接骨入骹骨之小筍也用手巧法》 臂骹落出者，以上一手擡住其灣，下一手拿住其脈踝。令其手伸直，拔下遂曲其上，後擡其灣，捏平湊合其攏。內有響聲，使其手曲轉，搭著肩膊，骹可合縫矣。貼損傷膏，多以布每頭釘帶四根，裹紮臂骨，復以竹簾照患處大小爲度，圍緊布外，使骨縫無參差走脫之患，以引經藥煎湯和吉利散。

紀事

《本事方・金瘡癰疽打撲諸瘡破傷風》 元祐中，宋人許元公，赴省試卷，過興國寺橋，值微雨，地滑墮馬，右臂臼脫。路中一人云：急與捋入臼中，血漬臼中即難治也。僕者如其說，神已昏，亦不覺痛也。遂僵卧轎，舁至景德。須臾親舊集議所醫者，或云非錄事巷田馬騎不能了此疾。急鞭馬召至，則已日暮矣。田秉燭視其面色，云尚可治，此疾料理費力，先議所酬，方敢用藥。此公去省試止旬日，又是右臂，正妨作字，今須作兩等商量。如旬日內安痊如舊，不妨就試，作一等價。如至期未能就試，即減數，別作一等價。悉如其說，遂用藥封其腫黯處，至中夜方省，達日已痛止矣。翌日至，悉去其封藥，損處已白，其瘀血青黯已移在臂臼之上。如是數日易之，其腫黯直至肩背。於是用藥下之，瀉黑血一二升。三五日如舊，臂亦不痛，遂得赴試，可謂妙醫矣。元公云：若在外方遭此厄，微田生，吾終作折臂鬼矣。故知墮損手足臼脫，急須捋入，不爾終成蘆節也。

《正體類要・墜跌金傷治驗・骨傷作痛》 一小兒臂骨出臼接入，腫痛發熱，服流氣等藥益甚，飲食少思。余以葱熨之，其痛即止。以六君、黃芪、柴胡、桔梗、續斷、骨碎補治之，飲食進而腫痛消。又用補中益氣加麥門、五味治之，氣血和而熱退愈矣。

《保嬰撮要・跌仆外傷》 一小兒臂骨出骹接入，腫痛發熱，用葱熨法及異功散加柴胡、續斷、骨碎補四劑，又用補中益氣湯而痊。

一小兒跌傷臂骨出骹，翌日接入，腫痛發熱不食。用葱熨法其痛即止。又用六君、黃芪、柴胡、桔梗、續斷、骨碎補，而食進腫消。又用補中益氣加麥門、五味，數劑熱退而愈。

腕關節脫位分部

題解

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・臂骨》 臂骨者，自肘至腕有正輔二根，其在下而形體長大，連肘尖者爲臂骨。其在上而形體短細者爲輔骨，俗名纏骨。疊並相倚，俱下接於腕骨焉。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・腕骨》 腕骨，即掌骨乃五指之本節也，一名壅骨，俗名虎骨，其骨大小六枚，湊以成掌，非塊然一骨也。其上並接臂輔兩骨之端，其外側之骨名高骨，一名銳骨，亦名踝骨，俗名龍骨，以其能宛屈上下，故名曰腕。

《醫宗金鑒・刺灸心法要訣・周身名位骨度》 腕　注：腕者，臂掌骨交接處，以其宛曲故名也。當外側之骨名曰高骨，一名銳骨，亦名踝骨。

論說

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・腕骨》 若墜車馬，手掌著地，只能傷腕。若手指著地，其指翻貼於臂上者，則腕縫必分開。

《傷科補要・手腕骷》 腕骨，即掌骨，乃五指之本節也，俗稱虎骨。其大小六枚，湊以成掌，非塊然一骨也。其上並接臂輔兩骨之端，其外側高骨，俗名龍骨，能宛屈上下，故名腕。若手掌著地，只能傷腕。若手指著地，其指翻貼於臂者，腕縫必開，壅腫疼痛。

《傷科大成・接骨入骷骨之小筍也用手巧法》 手掌處腕骨被跌仆打傷，骷骨脫出者，腕縫必開。

綜述

《仙授方・醫治整理補接次第口訣》 凡手骨出者，看如何出，若骨出向左，則向右邊拔入。骨向右出，則向左拔入。

《永類鈐方・風損折傷・肩胛頸骨及手髀脫手盤手指骨傷》 凡手髀腕骨被繃直拽出，醫用手抬起手髀腕，以患人本身膝頭固定，醫用手於頸項肩處按下，其骨歸舊，卻用藥敷貼。若手腕失落，或在上在下，用手拽直，卻使手撚住，方可貼藥夾縛。若手髀脫骨出，用圓木椅橫翻向上，醫用足踏定，將病手在椅橫內，校曲入腕內，以文書貼定平穩，用絹兜縛，兜時要手掌向上。若手盤出白，不可牽伸，用衣服向下承住，用手撙按入舊，搖三次，卻用夾縛，下用襯夾。凡手骨出向左，則醫以右手拔入。骨出向右，則左拔之。一伸一折，搖動二三次。

《永類鈐方・風損折傷・肩胛頸骨及手髀脫手盤手指骨傷》 又，手盤出向下，將掌向上，醫用手撙損動處，將掌面向外，用夾向背一片長，托在手背後。向面一片短，在掌按處。向小指一片長，在指曲處。向大指一片短，在高骨下。三度縛，卻貼藥。

《接骨入骷全書・接骨入骷奇妙手法》 手骷倒迭出，將一手按住其五指，一手按住其臼，手掌鞠起，手骷鞠下，一伸而上也，此乃會脈之所。即以桂枝煎湯調服吉利散。骷出不用綁縛，如斷方用綁縛。先貼接骨膏，綿布包裹用闊板一片，按住患處，共用杉木板四片，長三寸縛之俟，全愈日方可放之。

《世醫得效方・正骨兼金鏃科・秘論・手六出臼四折骨》 手掌根出臼，其骨交互相鎖，或出臼，則是剉出鎖骨之外，須鎖骨下歸窠。或出外，則須搦入內。或出內，則須搦入外，方入窠臼。若只用手拽，斷難入窠，十有八九成痼疾也。

《金瘡秘傳禁方・秘傳葉保太仙授接骨奇方臨證口訣》 一凡手腕出臼者，醫人用左手仰掌托撚被傷手臂，用右手拿住下節，手近肘處，一把拿定，不可讓其縮退，盡力一扯，徐徐放就，即入故位，再服接骨丹，外膏勤貼，未有不效。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・腕骨》 傷腕者，壅腫疼痛，法以兩手揉摩其腕，內服正骨紫金丹，外貼萬靈膏。若手背向後翻貼於臂者，以兩手捉其手背，輕輕回翻之，令其復位，乃按摩其筋，必令調順，內服人參紫金丹，外敷混元膏。

《傷科補要・手腕骷》 先兩手揉摩其腕，一手按住其骷，一手拔其指掌，掬轉有聲活動，其骷復位。仍按摩其筋，必令調順。然命脈之所，服寬筋散，須防著寒，得免痠疼之患。

《傷科彙纂・諸骨總論・腕骨》 《陳氏秘傳》云：手腕出臼，如在右手者，使彼仰掌，醫以左手托捏被傷手臂，再以右手椿住下節，不可使彼退縮，盡力一拔，即入臼矣。如左手出臼，使患者左手仰掌，醫以右手托撚被傷手臂，再以左手椿住下節，盡力一拔，即入臼矣。外以五香膏貼之，內服紫金丹。

《傷科彙纂・諸骨總論・腕骨》 耀山云：按《得效方》論，腳手各有六出臼，四折骨，每手有三處出臼，腳亦有三處出臼。惟手掌骨出臼，其骨互相交鎖，或出臼，則是挫出鎖骨之外，須用搦骨於鎖骨下歸窠，若外出則須搦入內，若入內則須搦出外，方入窠穴。不拘左右兩手，倩旁人將患人身手扶住，若外出者，令其仰掌，醫用兩手齊托傷處，兩大拇指捺在骨陷之所，醫者之掌

復又壓在患手之上擊住，盡力四指向上一拗，掌往下捺，微帶拽勢，則入窠臼矣。若出內者，令其復掌，亦用兩手托、拗、壓、拽四法，驟然用力，使患者不防，以亂疼痛也。若徐徐用力，恐患者退縮，更難下手矣。又掌骨者，乃五指本節之後節也，若被打碎，勢必陷下。若用拳打，別人擊斷，勢必突出。陷下須用手托出，突出須用手捺入，均要略帶拽勢，不可強爲。貼膏藥後，外用杉木皮大片逼住，再用布包帶縛五指並腕上。如有潰爛，用麻油調金白生肌散取效。

《傷科彙纂・序・捏腕骨入髎手法》 腕骨屈而宛，形如龍虎吞，手心貼於前，仰手向上掀。指背翻於後，手掌往下捫，均須帶拔勢，妙法出秘門。

《傷科彙纂・上髎歌訣・挪手腕歌訣》 腕似農車水骨聯，仰翻俯復曲如旃，行車竭蹶應防復，走馬馳驅或致顛。手必先迎筋反錯，掌如後貼骨開偏，輕輕搦骨歸原處，骨若還原筋已痊。

《跌打損傷回生集・秘傳接骨口訣》 腕骨出，治法與肩骨同。相接歸原，以神聖散貼之。用杉木皮一大片，中間刳開一孔，中間對面共四塊，亦如前法，使腕骨伸屈，用絹袋兜其頭上。日服乳香尋痛散，無誤。

《全體傷科・傷科提要・手骱脫》 手骱迭出，一手捏住其五指，一手按住其臼，勒起臂骱，伸直即上。桂枝煎湯調服吉利散，貼接骨膏。用闊板一片，按住患處，以布條綁縛，俟痊愈放開。

《傷科大成・接骨入骱骨之小筍也用手巧法》 以兩手先揉其腕，一手拿住其指，一手拿住其凹處，拔其手指，伸直手掌，曲起手骱，曲下一伸而上，骱內有響聲，掌可活動，已復舊位。但骱出不用綁，如骨斷者先貼損傷膏，加布紮好。將闊板一片，撐住患裏，再以木板四片，長三寸，加布紮緊，俟愈方去板，煎桂枝湯和吉利散。

指間關節脫位分部

題解

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・五指骨》 五指之骨名錘骨，即各指本節之名也。若被打傷折，五指皆同，株連腫痛，因其筋皆相連也。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・竹節骨》 竹節骨，即各指次節之名也。

《醫宗金鑒・刺灸心法要訣・周身名位骨度》 指骨　注：指者，手指之骨也。第一大指名巨指，在外二節，本節在掌。第二名食指，又名大指之次指，三節在外，本節在掌。第三中指名將指，三節在外，本節在掌。第四指名無名指，又名小指之次指，三節在外，本節在掌。第五指爲小指，三節在外，本節在掌。其節節交接處，皆有碎骨筋膜聯絡。

《傷科補要・手腕骱》 凡手指有三節，其骱突出者，俱可拔直捏正，屈伸活動。

論說

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・五指骨》 手掌與背，其外體雖混一不分，而其骨在內，乃各指之本節相連而成者也。若手背與手心，皆堅硬壅腫熱痛，必正其骨節，則無後患，若不即時調治，其所壅之血，後必化而爲膿。

綜述

《接骨入骱全書・接骨入骱奇妙手法》 手指有三骱，中節出者有之，易出易上，兩指撚伸而上也。以桂枝煎湯調服吉利散、活血止痛散服之。外貼損傷膏。不然最難調忍也。切不可下水洗淨。

人之一身，五指最難忍痛，若傷破其一指，則有連心之痛，中指比別尤難，若染破傷風其一指，即將疎風理氣湯服之，外將以金鎗藥敷之。如人咬傷者，將童便捏去牙齦毒氣，用龜板煅灰，研極細末，以眞蔴油調搽，又用蔴油紙釘點火遠指畧薰其受傷處，若犯破傷風，亦投疎風理氣湯一二劑，後用吉利散。且刀斧磕傷易治，人咬者有毒者難療，內多服退毒定痛散。如遇有

病人咬傷者，十有九死，治之甚難，不可不辨也。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・五指骨》 氣盛者，服瘡毒之劑，調治可愈。氣虛者，將來成漏矣。洗以散瘀和傷湯，貼萬靈膏。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・竹節骨》 跌打損傷，骨碎筋彎，指不能伸，以手撚其屈節，則指必舒直，洗以散瘀和傷湯，貼以萬靈膏。如指甲縫蓄積毒血，其甲必脫落，若再生指甲，其形多不如舊。若第三節有傷，治同次節，其指甲名爪甲。

《傷科補要・手腕骷》 凡手指有三節，其骷突出者，俱可拔直捏正，屈伸活動。服和營止痛湯，其法相同，不必逐骷論也。

《全體傷科・傷科提要・手指骷脫》 手指有三骷，易脫易上，醫即撚止。以桂枝煎湯調服吉利散，外貼接骨膏。不可洗手，中指尤難，須服活血止痛湯。

《傷科大成・接骨入骷骨之小筍也用手巧法》 手指有三骷，中節脫出者，拔出捏正，拈其指伸出挺直，一推即上，能屈能伸則愈，不可下水洗，以桂枝煎活血止痛飲。手指痛過於別處，若傷一指，痛必連心，中指尤甚，一染破傷風，外敷金創藥，內服疏風理氣湯。

髖關節脫位分部

題解

《靈樞・骨度》 季脇以下至髀樞長六寸。髀樞以下至膝中，長一尺九寸。

《世醫得效方・正骨兼金鏃科・秘論・腳六出臼四折骨》 腳大腿根出臼，此處身上骨是臼，腳跟是杵。或出前，或出後。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・胯骨》 胯骨，即髖骨也，又名髁骨。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・環跳》 環跳者，髖骨外向內凹，其形似臼，以納髀骨之上端如杵者也，名曰機，又名髀樞，即環跳穴處也。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・〈靈樞經〉骨度尺寸》 大腿曰股，股上曰髀楗，骨之下，大腿之上，兩骨合縫之所，曰髀樞，當足少陽環跳穴處也。

《醫宗金鑒・刺灸心法要訣・周身名位骨度》 下橫骨、髁骨、楗骨注：下橫骨在少腹下，其形如蓋，故又名蓋骨也。其骨左右二大孔，上兩分出向後之骨，首如張扇，下寸許附著於尻骨之上，形如馬蹄之處，名曰踝骨。下兩分出向前之骨，末如楗柱，在於臀內，名曰楗骨。與尻骨成鼎足之勢，爲坐之主骨也，婦人俗名交骨。其骨面曰髖，俠髖之臼名曰機，又名髀樞，外接股之髀骨也，即環跳穴處，此一骨五名也。

論說

《聖濟總錄・傷折門・筋骨傷折疼痛》 論曰：人之一身，血榮氣衛，回環無窮。或筋肉骨節，誤致傷折，則血氣瘀滯疼痛。倉猝之間，失於調理，所傷不得完，所折不得續，輕者肌膚腫，重者髀臼挫脫。治法宜先整其骨，裨其所折，後施貼熨封裹之劑。

《永類鈐方・風損折傷・腰腳臀股兩腿膝傷》 凡辨腿胯骨出，以患人膝比並之。如不粘膝，便是出向內，如粘膝不能開，便是出外。

《普濟方・折傷門・接骨手法・腿脛傷折法》 令病人仰卧倒，比根齊恐胯骨出臼。用手拿病人膝下，一手拿腳腕，伸舒扯拽腳根對齊。

《瘍科選粹・跌撲損傷》 凡出臼，急與挼入臼中，若血潰臼中，即難治。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・胯骨》 若素受風寒濕氣，再遇跌打損傷，瘀血凝結，腫硬筋翻，足不能直行，筋短者，腳尖著地，骨錯者，臀努斜行。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・環跳》 或因跌打損傷，或蹉墊掛鐙，以致樞機錯努，青紫腫痛，不能步履，或行止欹側艱難。

《傷科彙纂・諸骨總論・跨骨》 耀山云：字典髖因寬，兩股間也。又音坤，體也，臀也。凡辨腿胯骨出內外者，如不粘膝，便是出向內，從內捺入平正。如粘膝不能開，便是出向外，從外捺入平正，須要臨機應變。

《救傷秘旨・整骨接骨夾縛手法》 夫兩腿環跳骨脫出者，此最難治之症也。足短者易治，足長者難治。

綜述

《仙授方・醫治整理補接次第口訣》 凡胯骨從臀上出者，可用三兩人，挺定腿拔伸，乃用腳捺入。如胯骨從檔內出，不可整矣。

《永類鈐方・風損折傷・腰腳臀股兩腿膝傷》 凡臀股左右跌出骨者，右入左，左入右，用腳踏進。如跌入內，令患人盤腳，按其肩頭，用膝抵入，雖大痛，一時無妨，卻用貼藥。從緩仰卧，用手捺襯入，再加貼藥、喫藥。患人未可翻卧，大動後恐成損。腰腿傷，全用酒佐通氣血藥。

凡胯骨從臀上出者，用二三人捉定腿拔伸，仍以腳捺送入。如在檔內出者，則難整。

《永類鈐方・風損折傷・陰囊陰門傷》 凡婦人腿骨出進陰門邊，不可踏入，用橈一條，以綿衣覆之，移患人在上，以手拿患人腳，用手一撐上在好腳一邊上，其腿自入。凡下近腿胯陰囊等處，不用通藥，但貼不令血蔭。

《接骨入骱全書・接骨入骱奇妙手法》 豚骱比諸骱更難，此臼出則觸在股內，使患人側卧，出內手隨內，出外手隨外，上手撚住其腰，下手捧住其灣，將膝掬其上。出左扳於右，向右扳伸而上也。出右扳於左，向左扳伸而上也。外貼損傷膏，內服生血補髓湯，仍以藥酒調理即安。

《世醫得效方・正骨兼金鏃科・秘論・腳六出臼四折骨》 須用人把手住患人身，一人拽腳，用手盡力搦歸窠。或是銼開，又可用軟綿繩從腳縛倒吊起，用手整骨節，從上墜下，自然歸窠。

《跌損妙方・腿足門》 大腿打落，兩人扶定，將手扣定，抱膝一揉，然後掇上。先服全身丹，後用藥。

《證治準繩・瘍醫・跌撲傷損・腰臀股膝傷》 凡臀股左右跌出骨者，右入左，左入右，用腳踏進，撙捺平正，用藥。如跌入內，令患人盤腳，按其肩頭，醫用膝旅入，雖大痛一時無妨。整頓平正，卻用接骨膏，定痛膏敷貼。只宜仰卧，不可翻卧。大動後恐成損患。

凡腰腿傷，全用酒佐通氣血藥，俱要加杜仲。

凡胯骨從臀上出者，用二三人捉定腿拔伸，仍以腳捺送入，卻用前等膏敷貼。如在檔內出者，則難治。

凡腳骨傷甚難整，當臨時相度，難泥一說。

凡辨腿胯骨出內外者，如不貼膝，便是出向內，從內捺入平正。如粘膝不能開，便是出向外，從外捺入平正，臨機應變。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・胯骨》 宜手法推按胯骨復位，將所翻之筋向前歸之，其患乃除。宜服加味健步虎潛丸，熏洗海桐皮湯，灸熨定痛散。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・環跳》 宜先服正骨紫金丹，洗以海桐皮湯，貼萬靈膏，常服健步虎潛丸。

《傷科補要・臀骱骨》 胯骨，即髖骨也，又名髁骨。其外向之凹，其形似臼，以納髀骨之上端如杵者也，名曰機，又名髀樞，即環跳穴處也，俗稱臀骱。若出之，則難上，因其膀大肉厚，手捏不住故也。必得力大者三四人，使患側卧，一人抱住其身，一人捏膝上拔下，一手撳其骱頭迭進，一手將大膀曲轉，使膝近其腹，再令舒直，其骱有響聲者，已上。再將所翻之筋向前歸之。服生血補髓湯，再服加味健步虎潛丸。若骱不上，則臀努斜行，終身之患也。愼之！

《傷科彙纂・諸骨總論・環跳骨》 耀山云：環跳穴處錯努腫痛，未致脫臼，故治法如此。若已出臼在前在後者，依上條治法整之歸原，未嘗不當。余家傳更有捷法：如左足出臼，令患人仰卧於地，醫人對卧於患人之足後，兩手將患腳拿住，以右足伸垜患人胯下臀上，兩手將腳拽來，用足垜去，身子往後卧倒，手足身子並齊用力，則入窠臼矣。如患右腿，須用左足垜去，則如法合式矣。倘婦人女子患此，必須如前騙嚇之法，使其無暇提防，而骨自然入臼。此等施治，要在意變受傷之因，神於巧妙法。

《傷科彙纂・上髂歌訣・上大腿骱歌訣》 環跳穴居胯骨前，中分杵臼似機旋，筋翻腫結腳跟趨，骨錯斜行腿足蹁，宜用手掎並腳垜，或施布縛及繩懸。

《傷科彙纂・序・上大腿髂用繩倒吊法》 大腿骨出髂，法莫妙於吊，將腳高懸起，用手漫按調，骨響髂已入，腿平患即消，貼膏與服藥，行動休過趫。

《傷科彙纂・序・上大腿髂用腳垜法》 垜法如何垜，兩人抵足眠，足踏臀尻上，手捧脛跗邊。手仗身勢捷，足趁腿力便，靜聽骨內響，其患即安然。

《傷科大成・接骨入骱骨之小筍也用手巧法》　臂處肉厚骨麤，骱脫比諸骱難於擒拿合攏。又名膀骨。若骱脫臼者，則觸在股內，須用大力人四個幫扶，使患者側卧，一人抱住其身，一人擒住膝上，先將臂骱拔直，上手擒住其腰，下手捧住其腿彎，將膝曲轉向上，使膝近其腹，再令伸直。骱內有響聲，即歸舊臼。出左臂攀向右，向右拔直而上。出右臂攀向左，向左拔直而上，貼損傷膏，服生血補髓湯。

大腿骨骱脫者，一手擒住其膝，一手拿住其膀，上下拔直，將膝曲轉，抵住臂瓣，骱內有響聲，始爲合攏。敷定痛散，服生血補髓藥。

《全體傷科・傷科提要・豚骱脫》　豚骱最難出，必戳入股內。使患人側卧，出於內，手隨內，出於外，手隨外。上手按住其腰，下手按住其彎，將膝舉上。出左扳於右，出右扳於左，一伸而上。如日久維艱。用綿類裹住肘柱，令患者伏卧櫃臺上，騎住肘柱，用力扳上。外敷接骨膏，內服生血補髓湯，調經藥酒。

紀事

《正體類要・墜跌金傷治驗・氣虛壅腫》　一小兒閃腿，腕壅腫，形氣怯弱。余欲治以補氣血爲主，佐以行散之劑。不信，乃內服流氣飲，外敷寒涼藥，加寒熱體倦。余曰：惡寒發熱，脈息洪大，氣血虛極也，治之無功。後內潰，瀝盡氣血而亡。

《傷科彙纂・諸骨總論・治驗》　一糧船水手墮跌蹌內，腿骨出髎，痛苦萬狀。予適北往，運丁張某求予整治，遂令患者卧於天棚上，以布縛兩足，繫於桅索上，令人扯起，患者則倒吊矣。予用手按捺入髎，放下即能步履也。惟傷處微痛，大便不通，此瘀血作患，無他害也。外用膏藥散其瘀注，內服桃仁承氣湯通其積聚，未旬日而愈。

一宦家愛姬，年可十七八，下樓墮地，左腿骨脫出在外。宦素稔先君子，急命輿舁去。爾時手法固不可施，嚇法亦恐難使，遂令鋪重茵於密室，扶姬蓆地而坐。倩一僕婦坐於身後，兩手攬胸抱住，用小布帶繫住患足，穴壁於別室，先君子自引之，稍稍用力將布帶牽引，則嬌聲駭耳，計無所出。時先君子手持鶴羽扇一柄，踱過密室，向患者一搧，姬含羞急縮，不覺腿骨已入髎矣。遂用光細布一尺，攤五香膏四兩貼之，不服藥而愈。凡用膏藥，貼內傷宜重而厚，貼外瘡宜輕而薄。

一日郊遊，見少年卧地呻吟，予問其患何疾苦。答曰：乘騎馳驟，馬驚而墮，腿痛不能行耳。予按其腿，骨髎脫矣。予就地對卧，以足踏其臀尻，兩手扯其足脛，用足垂去，以手拽來，則入髎矣。少年忍痛而起，作揖而謝，緩步尋馬而歸。予始悟病有千端，法無一定，隨機應變，見地使宜。即如此症，泥舊法而倩多人，不特輾轉維艱，抑恐遷延致重，欲頃刻起立得乎。嗣後以此法治人，甚爲便捷。

一農婦因搭蠶架墜地，腿骨跌出胯外，不能步履。先君子置有大槌二柄，一實一虛，實者以檀木爲之，重三十餘斤，虛者以牛皮爲之，輕至一、二斤。先將重者放於患前，鏗然有聲，遂令患婦側卧於地，患腿在上，一婦按住其身，又將患足用褡連布縛住，著人在隔屋拽之。暗地令將槌重者易之以輕，持高向脫髎處，擊而嚇之。患婦心慌膽怯，筋骨作緊，亦不知痛，腿骨入髎矣。外貼散瘀活血膏藥，內服調氣行血等劑，半月後步履如初。

膝關節脫位分部

題解

《素問・骨空論》　蹇膝伸不屈，治其楗。坐而膝痛，治其機。立而暑解，治其骸關。膝痛，痛及拇指治其膕。坐而膝痛如物隱者，治其關。膝痛不可屈伸，治其背內。連骸若折，治陽明中俞髎。

《醫宗金鑒・刺灸心法要訣・周身名位骨度》　膝解　注：膝解者，膝之節解也。

臏骨　注：臏骨者，膝上蓋骨也。

連骸　注：連骸者，膝外側二高骨也。

膕　注：膕者，膝後屈處，俗名腿凹也。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・膝蓋骨》　膝蓋骨即連骸，亦名

臏骨。形圓而扁，覆於楗骭上下兩骨之端，內面有筋聯屬。其筋上過大腿，至於兩脇，下過脛骨，至於足背。

《傷科補要・大楗骨膝蓋骨》 大楗骨，名髀骨，上端如杵，入於髀樞之臼，下端如錘，接於脛骨，統名曰股，乃下身兩大肢之通稱也，俗名大腿骨。其下有膝蓋骨，即連骸，又名臏骨，形圓而扁，覆於楗脛上下兩骨之端，本活動物也。內面之筋，上過大腿至兩脇，下過脛骨至足背。《內經》曰：膝乃筋之府。若傷之，上連腰屈疼痛，下移脛骨煩腫，或足腹冷硬，步履斜行。

論說

《永類鈐方・風損折傷・腰腳臀股兩腿膝傷》 若膝頭骨跌出臼，牽合不可大直，不可大曲，直則不見其骨棱，曲亦然。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・膝蓋骨》 如有跌打損傷，膝蓋上移者，其筋即腫大，株連於膕內之筋，膕內之筋，上連腰胯，故每有腰屈疼痛之證，或下移脛骨則煩腫，或足腹冷硬，步履後拽斜行也。若膝蓋離位，向外側者，則內筋腫大。向內側者，則筋直膕腫。

綜述

《永類鈐方・風損折傷・腰腳臀股兩腿膝傷》 可半直半曲，以竹筵筵住，以帛縛之。

《接骨入骾全書・接骨入骾奇妙手法》 膝骾此臼油盞骨在上蓋之，骾迭出於上，使患者仰卧，一人擡起腳踝。若出於左，隨左而下。出於右，隨右而下。醫者緩緩雙手扶攰，上手挽住其膝，下手按住其腳，彎使臼油對膝上，手則攰擒膝下，手則擡起，必上矣。先貼接骨膏，次服壯筋續骨丹，全得愈矣。

《世醫得效方・正骨兼金鏃科・秘論・腳六出臼四折骨》 腳膝出臼，與手臂肘出臼同。或出內出外，不用一邊夾定，此處筋脈最多。服藥後時時用屈直，不可放定。又恐再出臼，時時看顧，不可疏慢。

《回回藥方・折傷門・又治渾身閃出骨節》 如膝蓋累閃便出，天生。其治：軟可以諸般動止，勞軟在膝蓋不交離了本處。若傷者即出即入。

《普濟方・折傷門・接骨手法・膝骨脫落法》 令病人服烏頭散麻之。仰卧倒比，兩腿膝蓋高者，蹉在下也。一手拏定腳腕，若蹉在下往上動搖送之。若蹉在上，往下伸舒扯拽。如骨入臼，再用比雙腳跟齊。用走馬散貼，內服降聖丹、沒藥乳香散。如痛定腫消，用膏藥貼之。後次演習行步。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・膝蓋骨》 宜祥視其骨，如何斜錯。按法推拿，以復其位。內服補筋丸，以定痛散灸熨之，熏八仙逍遙湯則愈。

《傷科補要・大楗骨膝蓋骨》 若膝蓋離位，向外側者，則內筋腫脹。向內側者，則筋直膕腫。須祥視其骨，如何斜錯，按法推拿，以復其位，服補筋湯。其骾出者，一手按住其膝，一手捏住其膀，上下拔直，將膝曲轉，抵著豚爿，其骾有聲者，上也。服生血補髓湯。

《傷科彙纂・上髎歌訣・推膝蓋骨歌訣》 膝骨形圓蓋膝間，原係活動各筋扳，蓋移腿上腰跨痛，骨走臕中步履艱，若出外邊筋腫大，如離內側膕難彎，推筋捺骨歸原位，抱膝相安何足患。

《傷科彙纂・序・推膝蓋骨歸原手法》 膝蓋活動骨，昔者孫臏刖，離窠即爲患，出臼便成窟。能左能右偏，或下或上越，推拿歸於原，徐徐莫倉猝。

《傷科大成・接骨入骾骨之小筍也用手巧法》 膝骾處油盞骨，在膝蓋之處，其骾脫出於上者，使患者仰卧，一人擡起足踝。若出於左，隨左而下。出於右，隨右而下。醫者緩緩雙手挾擒，上手拿住其膝，下手擒住其足，彎使骾對膝上，手擒膝下，手向上一擡則上。貼損傷膏，服壯筋續骨丹。膝蓋離位向外側者，則內筋腫脹。向內側者，則筋直起彎腫。看其骨如何斜錯，依法捏拿，復其原位，服補筋藥。

《全體傷科・傷科提要・膝骾脫》 膝骾脫須送上。令患者仰卧，使人捧住其腳，出左隨左而下，出右隨右而下。醫以一手按住其膝，一手括住腳跟，上手一捺，下手一抬而上。貼接骨膏，服壯筋續骨丹。

踝關節與趾間關節脫位分部

題解

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・踝骨》 踝骨者，胕骨之下，足跗之上，兩旁突出之高骨也。在內者名內踝，俗稱合骨。在外者爲外踝，俗名核骨。

《傷科彙纂・諸骨總論・踝骨》 耀山云：足踝骨者，猶手之有腕骨，雖分內踝、外踝、合骨、核骨之名，然合與核同音，內外同一致也，居於小腿之下，腳板之上，交接處是也。若挫出右內側，在外側，非向前、向後也。

《醫宗金鑒・刺灸心法要訣・周身名位骨度》 趾　注：趾者，足之指也。其數五，名爲趾者，別於手也。居內之大者名大趾，第二趾名大趾之次趾，第三趾名中趾，第四名小大趾之次趾，第五居外之小者名小趾。足之指節與手指節同，其大趾之本節後內側，圓骨形突者，名核骨。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・足五趾骨》 趾者，足之指也。名以趾者，所以別於手也，俗名足節。其節數與手之骨節同，大指本節後內側圓骨努突者，一名核骨，又名蹶骨，俗呼爲孤拐也。趾骨受傷，多與跗骨相同，惟奔走急迫，因而受傷者多，治法與跗骨相同。

論說

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・踝骨》 或馳馬墜傷，或行走錯誤，則後跟骨向前，腳尖向後，筋翻肉腫，疼痛不止。

《傷科補要・胕骨腳踝跗骨》 向裏歪者，則內踝突出腫大。向外歪者，則外踝突出腫大，瘀聚凝結，步履無力，頗費調治，必待氣血通暢，始可行動

綜述

《永類鈐方・風損折傷・腰腳臀股兩腿膝傷》 凡腳盤出臼，用人以腳從腿上一踏一搬，雙手一撐，搖二三次。卻以藥夾。

《接骨入骹全書・接骨入骹奇妙手法》 腳踝骹易出易入。一手攥住其腳跟，一手扳住其腳趾，出右手偏於右，出左手偏於左，腳趾鞠上，腳跟鞠下，一伸而上也。外貼損傷膏，內服寬筋活血散而安。

《世醫得效方・正骨兼金鏃科・秘論・腳六出臼四折骨》 腳板上交胕處出臼，須用一人拽去，自用手摸其骨節，或骨突出在內，用手正從此骨頭拽歸外。或骨突向外，須用力拽歸內，則歸窠。若只拽不用手整入窠內，誤人成疾。

《普濟方・折傷門・接骨手法・腳腕蹉跌出臼法》 令病人正坐倒，一手拿病人腳腕，一手拿腳大趾。搜搖動捘，捏骨入臼平正。用走馬散敷貼。外用長片板子，絹帶縛於腳腕並小腿上。恐腳不正，用軟衣墊之。內服降聖丹、乳香散。以後演習行步。痊可爲妙。

《普濟方・折傷門・用藥湯使法》 凡腳盤出臼，令患人坐定。醫人以腳從腿上一踏一搬，雙手一撐搖二三次。卻用接骨膏、定痛膏或理傷膏敷貼。

或左右腳盤挫跌損傷，用腳踏直拽正，按捺平正。卻敷貼前膏。

《瘍科選粹・跌撲損傷》 腳有六臼四折骨：凡腳板上交胕處，或挫出臼，須用一人拽正。自摸其骨或突出在內，或出在外，須用手力整歸窠。若只拽不用手整，便成痼疾。正後用定痛膏、接骨丹敷貼。四折骨，用正副夾縛，六出臼只以布包不可夾。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・四肢部・踝骨》 先用手法撥筋正骨，令其復位，再用竹板夾定跟骨，縛於胕骨之上，三日後解縛視之，以枕支於足後，用手扶筋，再以手指點按其筋結之處，必令端平。內服正骨紫金丹，灸熨以定痛散，洗以海桐皮湯，常服健步虎潛丸。若稍愈後，遽行勞動，至胕骨之端，向裏歪者，則內踝突出腫大。向外歪者，則外踝突出腫大，血脈瘀聚凝

結，步履無力，足底欹斜，頗費調治，故必待氣血通暢全復，始可行動。

《傷科補要・肹骨腳踝跗骨》 其骱出者，一手攩住其腳踝骨，一手扳住腳後根拔直，撥筋正骨，令其復位，其骱有聲，轉動如故，再用布帶縛之，木板夾定，服舒筋活血湯。二三日後解開視之，倘有未平，再用手法按摩其筋結之處，必令端直，再服健步虎潛丸。稍愈後，若遽行勞動，致肹骨之端復走。向裏歪者，則內踝突出腫大，向外歪者，則外踝突出腫大，瘀聚凝結，步履無力，頗費調治，必待氣血通暢，始可行動。若腳趾骱失，與手指同法治之。跗者，足背也，一名足趺，俗稱腳面，其骨乃足趾本節之骨也。其受傷不一，輕者僅傷筋肉易治，重則骨縫參差難治。先以手輕輕搓摩，令其骨合筋舒，洗八仙逍遙湯，貼萬靈膏，內服健步虎潛丸及補筋丸可也。

《傷科彙纂・諸骨總論・踝骨》 《陳氏秘傳》云：兩踝骨脫而腳蹣跚者，復合奠如前，用杉木皮二大片，向小腿下起至腳底爲則。其杉木皮對踝處各挖一孔，一片要箍得踝骨過，一片要托得踝骨過。又用杉木皮從足趾下起，至脛後折轉直上，夾住後脛，要留兩邊弦，可以折轉夾上。再用小片杉木皮四、五片如指面大，編作柵欄樣，夾住脛骨。面前所用杉木皮，皆用紙包油透，如法用繩綁，踝上兩部，腳底下兩部，其腳底仍用布兜，前繫於膝下，使腳掌不直伸於下也。又令時時屈伸，日服活血住痛散。

耀山云：余家傳捷法，整拽並施，令患者坐定，以突出之足垂下，另倩一人，將膝脛抱住。如患在左足，骨向內側突出者，醫人用兩手將患足掰起，上面兩大拇指按在骨陷處，下面八指托在突骨處，以兩手掌撳在患足跟跗之上，兩手托起，兩掌撳落，略帶拽勢，並齊著力一來，無有不入窠臼矣。如骨突向外側者，令患人側轉，使突骨向下，用前法揣入。右足治同。如骨碎者，應用夾縛綁紮。如僅出臼，揣令歸原後，貼五香膏，外用布裹，亦足以固，不必夾縛也。

《傷科彙纂・序・挪腳踝骨入臼手法》 肹下跗之上，俗稱腳孤踝，內凸向外拗，外出望裏把。只要無偏倚，莫使有高下，並用拉拽捏，此法謂之挪。

《傷科彙纂・上髎歌訣・拽腳踝拐歌訣》 足趾足跟踝相並，傷筋動骨致難行，腳尖向後應知挫，踝骨偏斜定是擰。骨突骨坳宜摸悉，筋翻筋結要分清，筋須揉撥又須拽，筋若調勻骨亦平。

《救傷秘旨・整骨接骨夾縛手法》 夫兩踝骨及掌，斡脫而若蹣跚者，服盒如前。用杉木皮二大片，其長從小腿肚下起，至腳底爲則，中間對踝骨處剔一圓孔，要箍得踝骨過。又用杉木皮一大片，要托得腳掌過，從趾下起，至脖後轉摺直上夾住後脖，要留兩旁邊弦。又用杉木皮三四片，如指面大，編作柵欄子甲，夾住筋骨面前，大小杉木皮皆紙包油透如法，用左綁繩編。踝上兩部，腳下兩部，先拔伸患骨，揣正歸原，夾之。其腳底用布兜掌前，繫於膝下，令腳掌不直伸下，仍令腳掌時常伸屈，日服活血住痛散取效。

《全體傷科・傷科提要・腳踝骱脫》 腳踝骱易出易上。醫將一手攩住其腳跟，一手握住其腳趾，出左偏左，出右偏右，腳趾舉起，腳跟舉下，一伸而上。外貼接骨膏，內服寬筋活血散。

《全體傷科・傷科提要・腳趾骱脫》 腳趾偶斷，前半即或翻上，或翻下，醫將一手捏住腳之二側，以手整上可也。貼接骨膏，用布條緊，服壯筋續骨丹、吉利散。不可下水。

《傷科大成・接骨入骱骨之小筍也用手巧法》 腳踝骨易出易入，一手攩住其腳踝，一手拿住其腳踝，將踝拔直捏正，其骨復於舊位。左踝出，手偏於左。右踝出，手偏於右。腳指曲上，腳跟曲下，一伸而上，骱有響聲，活動如故。夾以木板，加布紮緊，二日後再看。如未平直，仍撥端正。貼損傷膏，服寬筋活血散。若行走過早，使骱骨斜出，向內歪者，則內踝突出腫大，向外歪者，則外踝突出腫大。須待氣血充足，方可行動。

足背之骨縫錯出，輕輕搓捏，令其骨合筋舒，貼損傷膏，服補筋藥。

腳趾撇傷前半截，翻下斷者，或翻上斷，將左手捏住其足兩側，再以右手捏平斷足趾，鑲接原位。貼損傷膏，以帶紮緊，不可下水洗，服壯筋續骨丹。

手足之筋多在趾，趾傷覺痛，則筋必促，煎寬筋散薰洗，輕輕揉捏，再行搖動伸舒。如骨與筋斷者，不可薰洗。

紀事

《傷科彙纂・諸骨總論・治驗》 一少婦年僅十九，因遭洪水，屋內成渠，以門扇搭閣而居，半月有餘，以致足攣。水退地滑，未及開步，身早跌仆，右足踝骨扯出在外。其家倩予上髎，不便著手，急令著其夫之襪，然後動手

而接入之。時婦有孕三月，腹痛便秘已四日矣。此乃妊娠蓄血之症，用四物湯加大黃酒製治之，通利而愈。汪訒庵先生訣曰：婦人妊娠蓄血，抵當桃仁莫妄施，要教母子俱無損，大黃四物對分之。古人之言，信不誣矣。

骨科總部

筋傷部

總論分部

題解

《素問・陰陽應象大論》肝生筋，筋生心。

《素問・六節臟象論》肝者，罷極之本，魂之居也。其華在爪，其充在筋。

《素問・生氣通天論》因於濕，首如裹，濕熱不攘，大筋緛短，小筋弛長，緛短爲拘，弛長爲痿。

又陽氣者，精則養神，柔則養筋。

又味過於辛，筋脈沮弛，精神乃央，是故謹和五味，骨正筋柔。

《素問・五臟生成》諸筋者，皆屬於節。

《素問・脈要精微論》膝者，筋之府，屈伸不能，行則僂附，筋將憊矣。

《靈樞・經脈》人始生，先成精，精成而腦髓生，骨爲幹，脈爲營，筋爲剛，肉爲牆。

《靈樞・經脈》厥陰者，肝脈也，肝者，筋之合也。

《靈樞・經筋》經筋之病，寒則反折筋急，熱則筋弛縱不收，陰痿不用。陽急則反折，陰急則俛不伸。

《難經・二十四難》足厥陰氣絕，即筋縮引卵與舌卷。厥陰者，肝脈也。肝者，筋之合也。筋者，聚於陰器而終於舌本。故脈不營，則筋縮急，筋縮急即引卵與舌，故舌卷卵縮，此筋先死。庚日篤，辛日死。

《中藏經・生成論》心生血，血爲肉之母。脾生肉，肉爲血之舍。肺屬氣，氣爲骨之基。腎應骨，骨爲筋之本。肝繫筋，筋爲血之源。五臟五行，相成相生，晝夜流轉，無有始終。從之則吉，逆之則凶。

《中藏經・勞傷論》勞者，勞於神氣也。傷者，傷於形容也。飢飽無度則傷脾，思慮過度則傷心，色慾過度則傷腎，起居過常則傷肝，喜怒悲愁過度則傷肺。

又，風寒暑濕則傷於外，飢飽勞役則敗於內。晝感之則病榮，夜感之則病衛。榮衛經行，內外交運，而各從其晝夜也。

《肘後方・治虛損羸瘦不堪勞動方》治人素有勞根，苦作便發，則身百節、皮膚，無處不疼痛。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・手法總論》筋之弛、縱、卷、攣、翻、轉、離、合，雖在肉裏，以手捫之，自悉其情。

論說

《素問・六節臟象論》肝者，罷極之本，魂之居也。其華在爪，其充在筋，以生血氣，其味酸，其色蒼，此爲陽中之少陽，通於春氣。

《素問・五臟生成》心之合脈也，其榮色也，其主腎也。肺之合皮也，其榮毛也，其主心也。肝之合筋也，其榮爪也，其主肺也。脾之合肉也，其榮唇也，其主肝也。腎之合骨也，其榮髮也，其主脾也。是故多食鹹，則脈凝泣而變色。多食苦，則皮槁而毛拔。多食辛，則筋急而爪枯。多食酸，則肉胝脣而唇揭。多食甘，則骨痛而髮落。此五味之所傷也。故心欲苦，肺欲辛，肝欲酸，脾欲甘，腎欲鹹。此五味之所合也。

又諸脈者，皆屬於目。諸髓者，皆屬於腦。諸筋者，皆屬於節。諸血者，皆屬於心。諸氣者，皆屬於肺。此四肢八谿之朝夕也。故人臥血歸於肝，目受血而能視，足受血而能步，掌受血而能握，指受血而能攝。臥出而風吹之，血凝於膚者爲瘁，凝於脈者爲泣，凝於足者爲厥，此三者，血行而不得反其空，故爲瘁厥也。

《素問・臟氣法時論》脾病者，身重，善飢，肉痿，足不收行，善癒，腳下痛。虛則腹滿腸鳴，飧泄食不化。取其經，太陰、陽明、少陰血者。

《素問・血氣形志論》形樂志苦，病生於脈，治之以灸刺。形樂志樂，

病生於肉，治之以針石。形苦志樂，病生於筋，治之以熨引。形苦志苦，病生於咽嗌，治之以百藥。形數驚恐，經絡不通，病生於不仁，治之以按摩醪藥。是謂五形志也。

《素問・痹論》 黃帝問曰：痹之安生？岐伯對曰：風寒濕三氣雜至，合而爲痹也。其風氣勝者爲行痹，寒氣勝者爲痛痹，濕氣勝者爲著痹也。

帝曰：其有五者何也？岐伯曰：以冬遇此者爲骨痹，以春遇此者爲筋痹，以夏遇此者爲脈痹，以至陰遇此者爲肌痹，以秋遇此者爲皮痹。

帝曰：內舍五臟六腑，何氣使然？岐伯曰：五臟皆有合，病久而不去者，內舍於其合也。故骨痹不已，復感於邪，內舍於腎。筋痹不已，復感於邪，內舍於肝。脈痹不已，復感於邪，內舍於心。肌痹不已，復感於邪，內舍於脾。皮痹不已，復感於邪，內舍於肺。所謂痹者，各以其時重感於風寒濕之氣也。

凡痹之客五臟者：肺痹者，煩滿喘而嘔。心痹者，脈不通，煩則心下鼓，暴上氣而喘，嗌乾善噫，厥氣上則恐。肝痹者，夜卧則驚，多飲數小便，上爲引如懷。腎痹者，善脹，尻以代踵，脊以代頭。脾痹者，四肢解墮，發欬嘔汁，上爲大塞。腸痹者，數飲而出不得，中氣喘爭，時發飧泄。胞痹者，少腹膀胱按之內痛，若沃以湯，澀於小便，上爲清涕。【略】

帝曰：痹，其時有死者，或疼久者，或易已者，其故何也？岐伯曰：其入臟者死，其留連筋骨間者疼久，其留皮膚間者易已。

帝曰：其客於六腑者，何也？岐伯曰：此亦其食飲居處，爲其病本也。六腑亦各有俞，風寒濕氣中其俞，而食飲應之，循俞而入，各舍其腑也。【略】

帝曰：榮衛之氣，亦令人痹乎？岐伯曰：榮者，水穀之精氣也，和調於五臟，灑陳於六腑，乃能入於脈也，故循脈上下，貫五臟，絡六腑也。衛者，水穀之悍氣也，其氣慓疾滑利，不能入於脈也，故循皮膚之中，分肉之間，熏於肓膜，散於胸腹。逆其氣則病，從其氣則愈，不與風寒濕氣合，故不爲痹。

帝曰：善。

痹，或痛，或不痛，或不仁，或寒，或熱，或燥，或濕，其故何也？岐伯曰：痛者，寒氣多也，有寒故痛也。其不痛不仁者，病久入深，榮衛之行澁，經絡時疎，故不通，皮膚不營，故爲不仁。其寒者，陽氣少，陰氣多，與病相益，故寒也。其熱者，陽氣多，陰氣少，病氣勝陽遭陰，故爲痹熱。其多汗而濡者，此其逢濕甚也，陽氣少，陰氣盛，兩氣相感，故汗出而濡也。

帝曰：夫痹之病，不痛何也？岐伯曰：痹在於骨則重，在於脈則血凝而不流，在於筋則屈不伸，在於肉則不仁，在於皮則寒。故具此五者，則不痛也。凡痹之類，逢寒則蟲，逢熱則縱。帝曰：善。

《素問・痿論》 黃帝問曰：五臟使人痿何也？岐伯對曰：肺主身之皮毛，心主身之血脈，肝主身之筋膜，脾主身之肌肉，腎主身之骨髓。故肺熱葉焦，則皮毛虛弱急薄，著則生痿躄也。心氣熱，則下脈厥而上，上則下脈虛，虛則生脈痿，樞折挈，脛縱而不任地也。肝氣熱則膽泄口苦筋膜乾，筋膜乾則筋急而攣，發爲筋痿。脾氣熱則胃乾而渴，肌肉不仁，發爲肉痿。腎氣熱則腰脊不舉，骨枯而髓減，發爲骨痿。

帝曰：何以得之？岐伯曰：肺者，臟之長也，爲心之蓋也，有所失亡，所求不得，則發肺鳴，鳴則肺熱葉焦，故曰：五臟因肺熱葉焦，發爲痿躄，此之謂也。悲哀太甚，則胞絡絕，胞絡絕則陽氣內動，發則心下崩，數溲血也。故《本病》曰：大經空虛，發爲肌痹，傳爲脈痿。思想無窮，所願不得，意淫於外，入房太甚，宗筋弛縱，發爲筋痿，及爲白淫。故《下經》曰：筋痿者，生於肝使內也。有漸於濕，以水爲事，若有所留，居處相濕，肌肉濡漬，痹而不仁，發爲肉痿。故《下經》曰：肉痿者，得之濕地也。有所遠行勞倦，逢大熱而渴，渴則陽氣內伐，內伐則熱舍於腎，腎者水藏也，今水不勝火，則骨枯而髓虛，故足不任身，發爲骨痿。故《下經》曰：骨痿者，生於大熱也。

帝曰：何以別之？岐伯曰：肺熱者，色白而毛敗。心熱者，色赤而絡脈溢。肝熱者，色蒼而爪枯。脾熱者，色黃而肉蠕動。腎熱者，色黑而齒槁。

帝曰：如夫子言可矣，論言治痿者獨取陽明，何也？岐伯曰：陽明者，五臟六腑之海，主潤宗筋，宗筋主束骨而利機關也。衝脈者，經脈之海也，主滲灌谿谷，與陽明合於宗筋，陰陽揔宗筋之會，會於氣街，而陽明爲之長，皆屬於帶脈，而絡於督脈。故陽明虛則宗筋縱，帶脈不引，故足痿不用也。

帝曰：治之奈何？

岐伯曰：各補其榮，而通其俞，調其虛實，和其逆順，筋脈骨肉，各以其

時受月，則病已矣。帝曰：善！

《素問・厥論》帝曰：寒厥之爲寒也，必從五指而上於膝者，何也？岐伯曰：陰氣起於五指之裏，集於膝下而聚於膝上，故陰氣盛，則從五指至膝上寒，其寒也，不從外，皆從內也。

《素問・長刺節論》病在筋，筋攣節痛，不可以行，名曰筋痹。刺筋上爲故，刺分肉間，不可中骨也。病起，筋見病已止。

病在肌膚，肌膚盡痛，名曰肌痹，傷於寒濕。刺大分小分，多發針而深之，以熱爲故。無傷筋骨，傷筋骨，癰發若變。諸分盡熱，病已止。

病在骨，骨重不可舉，骨髓痠痛，寒氣至，名曰骨痹。深者刺無傷脈肉爲故，其道大分小分，骨熱病已止。

《素問・繆刺論》凡痹往來，行無常處者，在分肉間痛而刺之，以月死生爲數，用針者，隨氣盛衰，以爲痛數，針過其日數則脫氣，不及日數則氣不寫。左刺右，右刺左，病已止。不已，復刺之如法。月生一日一痏，二日二痏，漸多之，十五日十五痏，十六日十四痏，漸少之。

《靈樞・壽夭剛柔》病在陽者命曰風，病在陰者命曰痹，陰陽俱病，命曰風痹。病有形而不痛者，陽之類也。無形而痛者，陰之類也。無形而痛者，其陽完而陰傷之也，急治其陰，無攻其陽。有形而不痛者，其陰完而陽傷之也。急治其陽，無攻其陰。陰陽俱動，乍有形，乍無形，加以煩心，命曰陰勝其陽。此謂不表不裏，其形不久。

《靈樞・終始》手屈而不伸者，其病在筋。伸而不屈者，其病在骨。在骨守骨，在筋守筋。

《靈樞・經脈》厥陰者，肝脈也，肝者，筋之合也，筋者，聚於陰氣，而脈絡於舌本也，故脈弗榮則筋急，筋急則引舌與卵，故唇青舌卷卵縮，則筋先死。庚篤辛死，金勝木也。【略】

是動則病衝頭痛，目似脫，項如拔，脊痛，腰似折，髀不可以曲，膕如結，踹如裂，是爲踝厥。是主筋所生病者。

《靈樞・寒熱病》骨寒熱者，病無所安，汗注不休。齒未槁，取其少陰於陰股之絡。齒已槁，死不治。骨厥亦然。骨痹，舉節不用而痛，汗注煩心，取三陰之經補之。

《靈樞・厥病》足髀不可舉，側而取之，在樞合中，以員利針，大針不可刺。病注下血，取曲泉。風痹淫濼，病不可已者，足如履冰，時如入湯中，股脛淫濼，煩心頭痛，時嘔時悗，眩已汗出，久則目眩，悲以喜恐，短氣，不樂，不出三年，死也。

《靈樞・周痹》黃帝問於岐伯曰：周痹之在身也，上下移徙。隨脈其上下，左右相應，間不容空，願聞此痛在血脈之中邪？將在分肉之間乎？何以致是？其痛之移也，間不及下針，其慘痛之時，不及定治，而痛已止矣，何道使然？願聞其故！岐伯答曰：此衆痹也，非周痹也。

黃帝曰：願聞衆痹。岐伯對曰：此各在其處，更發更止，更居更起，以右應左，以左應右，非能周也。更發更休也。黃帝曰：善。刺之奈何？岐伯對曰：刺此者，痛雖已止，必刺其處，勿令復起。帝曰：善。願聞周痹何如？岐伯對曰：周痹者，在於血脈之中，隨脈以上，隨脈以下，不能左右，各當其所。黃帝曰：刺之奈何？岐伯對曰：痛從上下者，先刺其下以過之，後刺其上以脫之。痛從下上者，先刺其上以過之，後刺其下以脫之。黃帝曰：善。此痛安生？何因而有名？岐伯對曰：風寒濕氣，客於外分肉之間，迫切而爲沫，沫得寒則聚，聚則排分肉而分裂也，分裂則痛，痛則神歸之，神歸之則熱，熱則痛解，痛解則厥，厥則他痹發，發則如是。黃帝曰：善。余已得其意矣。此內不在臟，而外未發於皮，獨居分肉之間，眞氣不能周，故命曰周痹。故刺痹者，必先切循其下之六經，視其虛實，及大絡之血結而不通，及虛而脈陷空者而調之，熨而通之，其瘧堅轉引而行之。黃帝曰：善。余已得其意矣，亦得其事也。九者，經異之理，十二經脈陰陽之病也。

《靈樞・刺節真邪》黃帝曰：有一脈生數十病者，或痛、或癰、或熱、或寒、或癢、或痹、或不仁，變化無窮，其故何也？岐伯曰：此皆邪氣之所生也。

《中藏經・勞傷論》勞者，勞於神氣也。傷者，傷於形容也。飢飽無度則傷脾，思慮過度則傷心，色慾過度則傷腎，起居過常則傷肝，喜怒悲愁過度則傷肺。

又，風寒暑濕則傷於外，飢飽勞役則敗於內。晝感之則病榮，夜感之則病衛。榮衛經行，內外交運，而各從其晝夜也。

勞於一，一起爲二，二傳於三，三通於四，四干於五，五復犯一。一至於

五，邪乃深藏，眞氣自失，使人肌肉消，神氣弱，飲食減，行步艱難。及其如此，雖司命亦不能生也。故《調神氣論》曰：調神氣，愼酒色，節起居，省思慮，薄滋味者，長生之大端也。診其脈，甚數、甚急、甚細、甚弱、甚微、甚澀、甚滑、甚短、甚長、甚浮、甚沉、甚緊、甚弦、甚洪、甚實，皆生於勞傷。

《中藏經・論痹》 痹者，風寒暑濕之氣中於人臟腑之爲也。入腑則病淺易治，入臟則病深難治。而有風痹，有寒痹，有濕痹，有熱痹，有氣痹，而又有筋、骨、血、肉、氣之五痹也。

大凡風寒暑濕之邪，入於肝則名筋痹，入於腎則名骨痹，入於心則名血痹，入於脾則名肉痹，入於肺則名氣痹。感病則同，其治乃異。

痹者，閉也。五臟六腑感於邪氣，亂於眞氣，閉而不仁，故曰痹病。病或痛，或癢，或淋，或急，或緩而不能收持，或拳而不能舒張，或行立艱難，或言語蹇澀，或半身不遂，或四肢拳縮，或口眼偏邪，或手足欹側，或能行步而不能言語，或能言語而不能行步，或左偏枯，或右壅滯，或上不通於下，或下不通於上，或大腑閉塞，或左右手疼痛，或得疾而即死，或感邪而未亡，或喘滿而不寐，或昏冒而不醒。種種諸症，皆出於痹也。

痹者，風寒暑濕之氣中於人則使之然也。其於脈候形證、治療之法，亦各不同焉。

《中藏經・論氣痹》 氣痹者，愁憂思喜怒過多，則氣結於上，久而不消則傷肺，肺傷則生氣漸衰，則邪氣愈勝。留於上，則胸腹痹而不能食，注於下則腰腳重而不能行。攻於左，則左不遂，衝於右，則右不仁。貫於舌，則不能言，遺於腸中，則不能溺。壅而不散則痛，流而不聚則痲。眞經既損，難以醫治。邪氣不勝，易爲痊癒。其脈，右手寸口沉而遲澀者是也。宜節憂思以養氣，愼喜怒以全眞。此最爲良法也。

《中藏經・論血痹》 血痹者，飲酒過多，懷熱太盛。或寒折於經絡，或濕犯於榮衛，因而血搏，遂成其咎，故使人血不能榮於外，氣不能養於內，內外已失，漸漸消削。左先枯，則右不能舉。右先枯，則左不能伸。上先枯，則上不能制於下。下先枯，則下不能克於上。中先枯，則不能通疏。百證千狀，皆失血也。其脈，左手寸口脈結而不流利，或如斷絕者是也。

《中藏經・論肉痹》 肉痹者，飲食不節，膏粱肥美之所爲也。脾者，肉之本，脾氣已失則肉不榮，肉不榮則肌膚不滑澤，肌肉不滑澤則腠理疏，則風寒暑濕之邪易爲入，故久不治則爲肉痹也。肉痹之狀，其先能食而不能充悅，四肢緩而不收持者是也。其右關脈舉按皆無力，而往來澀者是也。宜節飲食以調其臟。常起居以安其脾。然後依經補瀉，以求其愈爾。

《中藏經・論筋痹》 筋痹者，由怒叫無時，行步奔急，淫邪傷肝，肝失其氣，因而寒熱所客，久而不去，流入筋會，則使人筋急而不能行步舒緩也，故曰筋痹。宜活血以補肝，溫氣以養腎，然後服餌湯丸。治得其宜，即疾瘳已，不然則害人矣。其脈，左關中弦急而數，浮沉有力者是也。

《甲乙經・經脈》 按之至骨，脈氣少者，腰脊痛而身有痹也。【略】

著痹不移，篌內破，身熱，脈偏絕，是三逆也。

《甲乙經・五味所宜五藏生病大論》 脾病者，身重善飢，肌肉萎，足不收，行善瘈瘲，腳下痛。

《甲乙經・陰受病發痹》 黃帝問曰：周痹之在身也，上下移徙，隨其脈上下，左右相應，間不容空。願聞此痛在血脈之中耶？將在分肉之間乎？何以致是？其痛之移也，間不及下針。其慘痛之時，不及定治而痛已止矣。何道使然？岐伯對曰：此衆痹也，非周痹也。此各在其處，更發更止，更居更起，以左應右，以右應左。非能周也，更發更休。刺此者，痛雖已止，必刺其處，勿令復起。問曰：周痹何如？對曰：周痹在於血脈之中，隨脈以上，循脈以下，不能左右，各當其所。其痛從上下者，先刺其下以遏之，後刺其上以脫之。其痛從下上者，先刺其上以遏之，後刺其下以脫之。問曰：此病安生？因何有名？對曰：風寒濕氣客於分肉之間，迫切而爲沫。沫得寒則聚，聚則排分肉而分裂，分裂則痛，痛則神歸之，神歸之則熱，熱則痛解，痛解則厥，厥則他痹發，發則如是。此內不在臟，而外未發於皮，獨居分肉之間，眞氣不能周，故名曰周痹。故刺痹者，必先循切其上下之六經，視其虛實，及大絡之血結而不通者，及虛而脈陷空者而調之，熨而通之，其痹緊者，轉引而行之。黃帝問曰：何以候人之善病痹者？少俞對曰：麤理而肉不堅者善病痹。欲知其高下，視其三部。黃帝問曰：刺有三變，何也？伯高對曰：有刺營者，有刺衛者，有刺寒痹之留經者。刺營者出血，刺節者出氣，刺寒痹者內熱。問曰：營衛寒痹之爲病奈何？對曰：營之生病也，寒熱少氣，血上下行。衛之生病也，氣痛時來去，怫愾賁響，風寒客於腸胃之中。寒痹之爲病也，留而不去，時痛而皮不仁。問曰：

刺寒痹內熱奈何？對曰：刺布衣者，用火焠之。刺大人者，藥熨之。方用醇酒二十升，蜀椒一升，乾薑一升，桂一升，凡四物，各細咬咀，著清酒中。綿絮一斤，細白布四丈二尺，並內酒中。置酒馬矢熅中，善封塗，勿使氣泄，五日五夜，出布絮暴乾，復漬之，以盡其汁。每漬必睟其日乃出布絮乾之，並用滓與絮，布長六七尺爲六巾，即用之生桑炭炙巾，以熨寒痹所乘之處，令熱入至於病所。寒，復炙巾以熨之，三十遍而止。即汗出，炙巾以拭身，以三十遍而止。起步內中，無見風。每刺必熨，如此病已矣，此所謂內熱。問曰：痹將安生？岐伯對曰：風寒濕三氣雜至合而爲痹。其風氣勝者爲行痹，寒氣勝者爲痛痹，濕氣勝者爲著痹。問曰：其有五者何也？對曰：以冬遇此者爲骨痹，以春遇此者爲筋痹，以夏遇此者爲脈痹，以至陰遇此者爲肌痹，以秋遇此者爲皮痹。問曰：內舍五臟六腑，何氣使然？對曰：五臟皆有合，病久而不去者，內舍於合。故骨痹不已，復感於邪，內舍於腎。筋痹不已，復感於邪，內舍於肝。脈痹不已，復感於邪，內舍於心。肌痹不已，復感於邪，內舍於脾。皮痹不已，復感於邪，內舍於肺。所謂痹者，各以其時感於風寒濕之氣也。諸痹不已，亦益內心也。其風氣勝者，其人易已。問曰：其時有死者，或疼久者，或易已者，何也？對曰：其入臟者死，其留連筋骨間者疼久，其留連皮膚間者易已。問曰：其客六腑者何如？對曰：此亦由其飲食居處，爲其病本也。六腑各有俞，風寒濕氣中其俞，而食飲應之，循俞而入，各舍其腑也。問曰：以針治之奈何？對曰：五臟有俞，六腑有合，循脈之分，各有所發。各治其過，則病瘳矣。問曰：營衛之氣，亦令人痹乎？對曰：營者水穀之精氣也，和調五臟，灑陳六腑，乃能入於脈。故循脈上下，貫五臟，絡六腑。衛者水穀之悍氣者，其氣剽疾滑利，不能入於脈也。故循皮膚之中，分肉之間，熏於肓膜，聚於胸腹。逆其氣則病，順其氣則愈，不與風寒濕氣合，故不爲痹也。

黃帝問曰：痹或痛，或不痛，或不仁，或寒，或熱，或燥，或濕者，其故何也？岐伯對曰：痛者，其寒氣多，有寒故痛。其不痛不仁者，痛久入深，營衛之行澁，經絡時疏，故不痛。皮膚不營，故不仁。其寒者，陽氣少，陰氣多，與病相益，故爲寒。其熱者，陽氣多，陰氣少，病氣勝，陽乘陰，故爲熱。其多寒汗出而濡者，此其逢濕勝也。其陽氣少，陰氣盛，兩氣相感，故寒汗出而濡也。夫痹在骨則重，在脈則血凝而不流，在筋則屈而不伸，在肉則不仁，在皮則寒，故具此五者則不痛。凡痹之類，逢寒則急，逢熱則縱。問曰：或有一脈生數十病者，或痛，或癰，或熱，或寒，或癢，或痹，或不仁，變化無有窮時，其故何也？對曰：此皆邪氣之所生也。問曰：人有眞氣，有正氣，有邪氣，何謂也？對曰：眞氣者，所受於天，與水穀氣並問而充身者也。正氣者，正風，從一方來，非虛風也。邪氣者，虛風也。虛風之賊傷人也，其中人也深，不得自去。正風之中人也淺而自去，其氣柔弱，不能傷眞氣，故自去。虛邪之中人也，淒索動形，起毫毛而發腠理，其入深。內薄於骨，則爲骨痹。薄於筋，則爲筋攣。薄於脈中，則爲血閉而不通，則爲癰。薄於肉中，與衛氣相薄，陽勝則爲熱，陰勝則爲寒，寒則眞氣去，去則虛，虛則寒。薄於皮膚，其氣外發，腠理開，毫毛搖。氣往來微行則爲癢。氣留而不去，故爲痹。衛氣不行，則爲不仁。病在骨，骨重不可舉，骨髓痠痛，寒氣至，名曰骨痹。深者，刺無傷脈肉爲故，其道大小分，骨熱病已止。病在筋，筋攣節痛，不可以行，名曰筋痹。刺筋上爲故，刺分肉間，不可中骨，病起筋熱，病已止。問病在肌膚，肌膚盡痛，名曰肌痹。傷於寒濕，刺大分小分，多發針而深之，以熱爲故，無傷筋骨，筋骨傷，癰發若變，諸分盡熱，痛已止。問曰：人身非衣寒也，中非有寒氣也，寒從中生者何？對曰：是人多痹，陽氣少而陰氣多，故身寒如從水中出。問曰：人有身寒，湯火不能熱也，厚衣不能溫也，然不爲凍栗，是爲何病？對曰：是人者，素腎氣勝，以水爲事，太陽氣衰，腎脂枯不長，一水不能勝兩火。腎者，水也，而主骨，腎不生則髓不能滿，故寒甚至骨。所以不能凍栗者，肝一陽也，心二陽也，腎孤臟也，一水不能勝上二火，故不能凍栗。病名曰骨痹，是人當攣節。著痹不去，久寒不已，爲骭痹。骨痹舉節不用而痛，汗注煩心，取三陰之經補之。厥痹者，厥氣上及腹，取陰陽之絡，視主病者，瀉陽補陰經也。風痹注病，不可已者，足如履冰，時如入湯中，肢脛淫濼，煩心頭痛，時嘔時悶，久則目眩，眩已汗出，悲以喜怒，短氣不樂，不出三年死。足髀不可舉，側而取之，在樞闔中，以圓利針，大針不可。膝中痛，取犢鼻，以圓利針，針發而問之。針大如氂，刺膝無疑。足不仁，刺風府。腰以下至足清不仁，不可以坐起，尻不舉，腰俞主之。痹，會陰及太淵、消濼、照海主之。嗜卧，身體不能動搖，大濕，三陽絡主之。骨痹煩滿，商丘主之。足下熱，脛痛不能久立，濕痹不能行，三陰交主之。膝內廉痛引髕，不可屈伸，連腹，引咽喉痛，膝關主之。足大指搏傷，下車挫地，適臂指端傷，爲筋

痹，解谿主之。痹，脛腫，足跗不收，踝痛，巨虛下廉主之。脛痛，足緩失履，濕痹，足下熱，不能久立，條口主之。脛苕苕痹，膝不能屈伸，不可以行，梁丘主之。膝寒痹不仁，痿不可屈伸，脾關主之。膚痛痿痹，外丘主之。膝外廉痛，不可屈伸，脛痹不仁，陽關主之。髀痹引膝股外廉痛，不仁，筋急，陽陵泉主之。寒氣在分肉間，痛攻上下，筋痹不仁，中瀆主之。髀樞中痛，不可舉，以毫針，寒留之，以月生死爲痛數，立已，長針亦可。腰脇相引痛急，髀筋痺，脛痛不可屈伸，痹不仁，環跳主之。風寒從足小指起，脈痹上下帶胸脇，胸簫痛無常處，至陰主之。

《甲乙經・熱在五藏發痿》 黃帝問曰：五臟使人痿，何也？岐伯對曰：肺主身之皮毛，心主身之血脈。肝主身之筋膜，脾主身之肌肉，腎主身之骨髓。故肺氣熱則葉焦，焦則皮毛虛弱急薄，著則生痿躄矣。故心氣熱則下脈厥而上，上則下脈虛，虛則生脈痿，樞折癒，脛腫而不任地。《素問》癒作掣，腫作瘇。肝氣熱則膽熱泄，口苦，筋膜乾，筋膜乾則筋急而攣，發爲筋痿。脾氣熱則胃乾而渴，肌肉不仁，發爲肉痿。腎氣熱則腰脊不舉，骨枯而髓減，發爲骨痿。

問曰：何以得之？對曰：肺者，臟之長也，爲心之蓋，有所亡失，所求不得，則發爲肺鳴，鳴則肺熱葉焦，發爲痿躄。悲哀太甚，則胞絡絕，胞絡絕，則陽氣內動，發則心下崩，數溲血。故《本病》曰：大經空虛，發爲肌痹，傳爲脈痿。思想無窮，所願不得，意淫於外，入房太甚，宗筋弛縱，發爲筋痿，及爲白淫，故《下經》曰：筋痿生於肝，使內也。有漸於濕，以水爲事，若有所留，居處傷濕，肌肉濡漬，痹而不仁，發爲肉痿。故《下經》曰：肉痿者，得之濕地。有所遠行勞倦，逢大熱而渴，渴則陽氣內伐，內伐則熱合《素問》作舍於腎。腎者水臟，今水不勝火，則骨枯而髓空，故足不任身，發爲骨痿。故《下經》曰：骨痿生於大熱。

問曰：何以別之？對曰：肺熱者，色白而毛敗。心熱者，色赤而絡脈溢。肝熱者，色蒼而爪枯。脾熱者，色黃而肉蠕動。腎熱者，色黑而齒槁。問曰：治痿者，獨取陽明，何謂也？對曰：陽明者，五臟六腑之海，主潤宗筋。宗筋者，主束骨而利機關。衝脈者，經脈之海，主滲灌谿谷，與陽明合於宗筋，陰陽總宗筋之會，會於氣衝，而陽明爲之長，皆屬於帶脈，而絡於督脈，故陽明虛則宗筋縱，帶脈不引，故足痿不用。治之，各補其營而通其俞，調其虛實，和其逆順，則筋脈骨肉，各以其時受月則病已矣。

痿厥，爲四末束悶，乃疾解之，日二。不仁者十日而知，無休，病已止。口緩不收，不能言語，手足痿躄不能行，地倉主之。

痿不相知，太白主之。一云身重骨痿不相知。

痿厥，身體不仁，手足偏小。先取京骨，後取中封，絕骨，皆瀉之。

痿厥寒，足腕不收，躄，坐不能起，髀樞腳痛，丘墟主之。

虛則痿躄，坐不能起。實則厥，脛熱時痛，身體不仁，手足偏小，善齧頰，光明主之。

《諸病源候論・風病諸候・賊風候》 賊風者，謂冬至之日，有疾風從南方來，名曰虛風。此風至能傷害於人，故言賊風也。其傷人也，但痛不可得按抑，不可得轉動，痛處體卒無熱。傷風冷則骨解深痛，按之乃應骨痛也。但覺身內索索冷，欲得熱物熨痛處即小寬。

《諸病源候論・風病諸候・風痙候》 風痙者，口噤不開，背強而直，如發癇之狀。其重者，耳中策策痛。卒然身體痙直者，死也。由風邪傷受於太陽經，復遇寒濕，則發痙也。診其脈，策策如弦，直上下者，風痙脈也。

《諸病源候論・風病諸候・風角弓反張候》 風邪傷人，令腰背反折，不能俛仰，似角弓者，由邪入諸陽經故也。

《諸病源候論・風病諸候・風腨退候》 風腨退者，四肢不收，身體疼痛，肌肉虛滿，骨節懈怠，腰腳緩弱，不自覺知是也。由皮肉虛弱，不勝四時之虛風，故令風邪侵於分肉之間，流於血脈之內使之然也。經久不瘥，即變成水病。

《諸病源候論・風病諸候・風偏枯候》 風偏枯者，由血氣偏虛，則腠理開，受於風濕，風濕客於半身，在分腠之間，使血氣凝澁，不能潤養，久不瘥，眞氣去，邪氣獨留，則成偏枯。其狀半身不隨，肌肉偏枯，小而痛，言不變，智不亂是也。邪初在分腠之間，宜溫卧取汗，益其不足，損其有餘，乃可復也。診其胃脈沉大，心脈小牢急，皆爲偏枯。男子則發左，女子則發右。若不瘥，舌轉者可治，三十日起。其年未滿二十者，三歲死。又左手尺中，神門以後脈，足太陽經虛者，則病惡風偏枯，此由愁思所致，憂慮所爲。其湯熨針石，別有正方。補養宣導，今附於後。

《養生方・導引法》云：正倚壁，不息行氣，從頭至足止。愈疽、疝、大

風、偏枯、諸風痹。

又云：仰兩足指，五息止。引腰背痹、偏枯，令人耳聞聲。常行，眼耳諸根，無有罣礙。

又云：以背正倚，展兩足及指，瞑心，從頭上引氣，想以達足之十趾，及足掌心，可三七引，候掌心似受氣止。蓋謂上引泥丸，下達涌泉是也。

又云：正住倚壁，不息行氣，從口趣令氣至頭始止，治疽、痹、大風偏枯。

又云：一足踦地，足不動，一足向側相轉，身欹勢並，手盡急迴，左右迭二七，去脊風冷、偏枯、不通潤。

《諸病源候論・風病諸候・風半身不隨候》 風半身不隨者，脾胃氣弱，血氣偏虛，爲風邪所乘故也。脾胃爲水穀之海，水穀之精化爲血氣，潤養身體。脾胃既弱，水穀之精潤養不周，致血氣偏虛，而爲風邪所侵，故半身不隨也。

診其寸口沉細，名曰陽內之陰。病苦悲傷不樂，惡聞人聲，少氣，時汗出，臂偏不舉。

又寸口偏絕者，則偏不隨。其兩手盡絕者，不可治也。

《諸病源候論・風病諸候・偏風候》 偏風者，風邪偏客於身一邊也。人體有偏虛者，風邪乘虛而傷之，故爲偏風也。其狀，或不知痛癢，或緩縱，或痹痛是也。其湯熨針石，別有正方。補養宣導，今附於後。

《養生方・導引法》云：一手長舒，令掌仰，一手捉頰，挽之向外，一時極勢二七。左右亦然。手不動，兩向側極勢，急挽之二七。去頸骨急強，頭風腦旋，喉痹，膊內冷注，偏風。

又云：一足踏地，一手向後長舒努之，一手捉涌泉急挽，足努、手挽，一時極勢。左右易，俱二七。治上下偏風、陰氣不和。

《諸病源候論・風病諸候・風癉曳候》 癉曳者，肢體弛緩不收攝也。人以胃氣養於肌肉經絡也。胃若衰損，其氣不實，經脈虛，則筋肉懈惰，故風搏於筋，而使風癉曳也。

《諸病源候論・風病諸候・風不仁候》 風不仁者，由榮氣虛，衛氣實，風寒入於肌肉，使血氣行不宣流。其狀，搔之皮膚，如隔衣是也。

診其寸口脈緩則不仁。不仁脈，虛數者生，牢急疾者死。其湯熨針石，別有正方。補養宣導，今附於後。

《養生方・導引法》云：赤松子曰：偃卧，展兩脛、兩手，足外踵指相向，以鼻內氣，自極七息。除死肌，不仁、足寒。

又云：展兩足上，除不仁、脛寒之疾也。

《諸病源候論・風病諸候・風濕痹候》 風濕痹病之狀，或皮膚頑厚，或肌肉痠痛。風寒濕三氣雜至，合而成痹。其風濕氣多而寒氣少者，爲風濕痹也。由血氣虛，則受風濕，而成此病。久不瘥，入於經絡，搏於陽經，亦變令身體手足不隨。其湯熨針石，別有正方。補養宣導，今附於後。

《養生方・導引法》云：任臂，不息十二通。愈足濕痹不任行，腰脊痹痛。又正卧，疊兩手著背下，伸兩腳不息十二通，愈足濕痹不任行，腰脊痛痹。有偏患者，患左壓右足，患右壓左足。久行手亦如足用行，滿十方止。

又云：以手摩腹，從足至頭，正卧跪臂，導引以手持引足住，任臂閉氣不息十二通，以治痹濕不可任，腰脊痛。

《諸病源候論・風病諸候・風濕候》 風濕者，是風氣與濕氣共傷於人也。風者，八方之虛風。濕者，水濕之蒸氣也。若地下濕，復少霜雪，其山水氣蒸，兼值暖腯退，人腠理開，便受風濕。其狀，令人懈惰，精神昏憒。若經久，亦令人四肢緩縱不隨，入臟則瘖痙，口舌不收。或腳痹弱，變成腳氣。其湯熨針石，別有正方。補養宣導，今附於後。

《養生方・眞誥》云：櫛頭理髮，欲得多過，通流血脈，散風濕，數易櫛，更番用之。

《諸病源候論・風病諸候・風痹候》 痹者，風寒濕三氣雜至，合而成痹。其狀，肌肉頑厚，或疼痛。由人體虛，腠理開，故受風邪也。病在陽曰風，在陰曰痹。陰陽俱病，曰風痹。其以春遇痹者，爲筋痹，則筋屈。筋痹不已，又遇邪者，則移入肝。其狀，夜卧則驚，飲多，小便數。夏遇痹者，爲脈痹，則血涘不流，令人萎黃。脈痹不已，又遇邪者，則移入心。其狀，心下鼓，氣暴上逆，喘不通，嗌乾，喜噫。仲夏遇痹，爲肌痹，肌痹不已，後遇邪者，則移入脾。其狀，四肢懈惰，發欬嘔汁。秋遇痹者，爲皮痹，則皮膚無所知。皮痹不已，又遇邪者，則移入於肺。其狀，氣奔痛。冬遇痹者，爲骨痹，則骨重不可舉，不隨而痛。骨痹不已，又遇邪，則移入於腎，其狀喜脹。

診其脈大而澀者爲痹，脈來急者爲痹。其湯熨針石，別有正方。補養宣

導，今附於後。

《養生方》云：一曰，以右踵拘左足拇趾，除風痹。二曰，以左踵拘右足拇趾，除厥痹。三曰，兩手更引足趺，置膝上，除體痹。

又曰：因汗入水，即成骨痹。

又曰：偃卧，合兩膝頭，翻兩足，生腰坐，口內氣，脹腹，自極腹七息。除痹痛、熱痛，兩脛不隨。

又云：踞坐生腰，以兩手引兩踵，以鼻內氣，自極七息，布兩膝頭。除痹嘔引兩手。

又云：忍尿不便，膝冷成痹。

又云：偃卧，端展兩手足臂，以鼻內氣，自極七息，搖足三十而止。除胸足寒，周身痹，厥逆。

又云：正倚壁，不息行氣，從頭至足止。愈大風，偏枯，諸痹。

又云：左右手交據地，以仰引腰五息止。去痿痹，利九竅。

又云：仰兩足指，引五息。止腰背痹枯。令人耳聞聲。久行，眼耳諸根，無有罣礙。

又云：踞，伸右腳，兩手抱左膝頭，生腰，以鼻內氣，自極七息。除難屈伸拜起，脛中痛，疼痹。

又云：左右拱兩臂，不息九通。治臂足痛，勞倦，風痹不隨。

又云：凡人常覺脊皆倔強而悶，仰面努髆並向上，頭左右兩向挼之，左右三七，一住，待血行，氣動定，然始更用。初緩後急，不得先急後緩。若無病人，常欲得旦起，午時、日沒三辰，如用辰別二七。除寒熱病，脊腰頸項痛，風痹。兩膝頸頭，以鼻內氣，自極七息。除腰痹背痛，口內生瘡，牙齒風，頭眩盡除。

又云：大汗勿偏脫衣，喜偏風半身不隨。

《諸病源候論・風病諸候・血痹候》 血痹者，由體虛邪入於陰經故也。血爲陰，邪入於血而痹，故爲血痹也。其狀，形體如被微風所吹，此由憂樂之人，骨弱肌膚盛，因疲勞汗出，卧不時動搖，膚腠開，爲風邪所侵也。

診其脈自微澀在寸口，而關上小緊，血痹也。宜可針引陽氣，令脈和緊去，則愈。

《諸病源候論・風病諸候・風身體疼痛候》 風身體疼痛者，風濕搏於陽氣故也。陽氣虛者，腠理易開，而爲風濕所折，使陽氣不得發洩，而與風濕相搏於分肉之間相結，故疼痛也。診其脈浮而緊者，則身體疼痛。

《諸病源候論・虛勞病諸候・虛勞傷筋骨候》 肝主筋而藏血，腎主骨而生髓，虛勞損血耗髓，故傷筋骨也。

《諸病源候論・虛勞病諸候・虛勞筋攣候》 肝藏血而候筋，虛勞損血，不能榮養於筋，致使筋氣極虛，又爲寒邪所侵，故筋攣也。

《諸病源候論・虛勞病諸候・虛勞風痿痹不隨候》 夫風寒濕三氣合爲痹，病在於陰，其人苦筋骨痿枯，身體疼痛，此爲痿痹之病，皆愁思所致，憂虛所爲，診其脈，尺中虛小者是脛寒痿痹也。

《諸病源候論・虛勞病諸候・虛勞體痛候》 勞傷之人，陰陽俱虛，經絡脈澀，血氣不利。若遇風邪，與正氣相搏，逢寒則身體痛，值熱則皮膚癢。診其脈，緊濡相搏，主體節痛。其湯熨針石，別有正方。補養宣導，今附於後。

《養生方・導引法》云：雙手舒指向上，手掌從面向南，四方迴之，屈肘上下盡勢四七，始放手向下垂之，向後雙振，輕散氣二七，上下動兩髆二七。去身內、臂、肋疼悶。漸用之，則永除。

又云：大踑坐，以兩手捉足五指，自極，低頭不息九通。治頸、脊、腰、腳痛勞疾。

又云：偃卧，展兩足指右向，直兩手身旁，鼻內氣七息。除骨痛。

又云：端坐，生腰，舉右手，仰其掌，卻左臂，覆右手。以鼻內氣，自極七息，息間稍頓左手。除兩臂、背痛。

又云：胡跪身向下，頭去地五寸，始舉頭面向上，將兩手一時抽出，先左手向身前長舒，一手向身後長舒，前後極勢二七。左右亦然。除臂、骨、脊、筋，陰陽不和，痛悶疠痛。

又云：坐一足上，一足橫鋪安膝下押之，一手捺上膝向下急，一手反向取勢長舒，頭仰向前，共兩手一時取勢，捺搖二七。左右迭互亦然。去髀、胸、項，挾脈血遲澹，攣痛悶疼。雙足互跪安穩，始抽一足向前，極勢，頭面過前兩足指，上下來去三七。左右換足亦然。去臂、腰、背、髀、膝內疼悶不和，五臟六腑，氣津調適。一足屈如向前，使膀胱著膝上，一足舒向後盡勢，足指急努，兩手向後，形狀欲似飛仙，虛空頭昂，一時取勢二七，足左右換易一寸，去遍身不和。

又云：長舒兩足，足指努向上，兩手長舒，手掌相向，手指直舒，仰頭努脊，一時極勢，滿三通。動足相去一尺，手不移處，手掌向外七通。須臾，動足二尺，手向下拓席，向下拓席，極勢三通。去遍身內筋節勞虛，骨髓疼悶。長舒兩手，向身，用上兩手足，足指急摑心，不用力，心氣並在足下，手足一時努縱，極勢三七。去踹、臂、腰疼。解溪蹙氣，日日漸損。

《諸病源候論・虛勞病諸候・虛勞偏枯候》 夫勞損之人，體虛易傷風邪。風邪乘虛，客於半身，留在肌膚，未即發作，因飲水，水未消散，即勞於腎，風水相搏，乘虛偏發，風邪留止，血氣不行，故半身手足枯細，爲偏枯也。

《諸病源候論・注病諸候・濕痹注候》 注者住也，言其病連滯停住，死又注易傍人也。凡有人風寒濕三氣合至，而爲痹也。濕痹者，是濕氣多也，名爲濕痹。濕痹之狀，四肢或緩或急，骨節疼痛。邪氣往來，連注不瘥，休作無度，故爲濕痹注。

《諸病源候論・婦人雜病諸候・角弓反張候》 角弓反張，是體虛受風，風入諸陽之經也。人陰陽經絡，周環受於身，風邪乘虛入諸陽之經，則腰背反折，攣急如角弓之狀。

《諸病源候論・婦人雜病諸候・賊風偏枯候》 賊風偏枯，是體偏受風，風客於半身也。人有勞傷血氣，半身偏虛者，風乘虛入客，爲偏風也。其風邪入深，眞氣去，邪氣獨留，則爲偏枯。此由血氣衰損，爲風所客，令血氣不相周榮，受於肌肉，故令偏枯也。

《諸病源候論・金瘡病諸候・金瘡筋急相引痛不得屈伸候》 夫金瘡愈已後，肌肉充滿，不得屈伸者，此由傷及經筋，榮衛不得循行也。其瘡雖愈，筋急不得屈伸也。

《諸病源候論・小兒雜病諸候・中風四肢拘攣候》 小兒肌肉脆弱，易傷受於風，風冷中受於膚腠，入於經絡，風冷搏於筋脈，筋脈得冷即急，故使四肢拘攣也。

《諸病源候論・小兒雜病諸候・中風不隨候》 夫風邪中於肢節，經於筋脈，若風挾寒氣者，即拘急攣痛。若挾於熱，即緩縱不隨。

《千金要方・諸風・論雜風狀》 諸痹由風、寒、濕三氣並客於分肉之間。迫切而爲沫，得寒則聚，聚則排分肉，肉裂則痛，痛則神歸之，神歸之則熱，熱則痛解，痛解則厥，厥則他痹發，發則如是。此內不在臟，而外未發於皮膚，居分肉之間，眞氣不能遇，故爲痹也。其風最多者，不仁則腫，爲行痹，走無常處。其寒多者，則爲痛痹。其濕多者，則爲著痹。冷汗濡，但隨血脈上下，不能左右去者，則爲周痹也。痹在肌中，更發更止，左以應左，右以應右者，爲偏痹也。夫痹，其陽氣少而陰氣多者，故令身寒從中出。其陽氣多而陰氣少者，則痹且熱也。

諸痹風勝者則易愈，在皮間亦易愈，在筋骨則難痊也。久痹入深，令榮衛澀，經絡時疎則不知痛。

風痹病不可已者，足如履冰，時如入湯，腹中股脛淫濼，煩心頭痛，傷脾腎。時嘔眩，時時汗出，傷心。目眩，傷肝。悲恐，短氣不樂，傷肺。不出三年死，一云三日。

《千金要方・肝臟・筋極》 論曰：凡筋極者，主肝也，肝應筋，筋與肝合，肝有病從筋生。又曰：以春遇病爲筋痹，筋痹不已，復感於邪，內舍於肝，則陽氣入於內，陰氣出於外。凡陰氣外出，出則虛，虛則筋虛，筋虛則善悲，色青蒼白見於目下。而傷寒則筋不能動，十指爪皆痛，數好轉筋。其源以春甲乙日得之傷風，風在筋爲肝虛風也。若陽氣內發，發則實，實則筋實，筋實則善怒，嗌乾。傷熱則欬，欬則脇下痛，不能轉側，又腳下滿痛，故曰肝實風也。然則因其輕而揚之，因其重而減之。因其衰而彰之。審其陰陽，以別柔剛。陽病療陰，陰病療陽。善治病者，病在皮毛、肌膚、筋脈而療之，次治六腑。若至五臟，則半死矣。

扁鵲云：筋絕不治，九日死。何以知之？手足爪甲青黑，呼罵口不息，筋應足厥陰，足厥陰氣絕則筋縮引卵與舌，筋先死矣。

《千金要方・膽腑・肉極》 論曰：凡肉極者，主脾也，脾應肉，肉與脾合。若脾病則肉變色。又曰：至陰遇病爲肌痹，肌痹不已，復感於邪，內舍於脾，體癢淫淫，如鼠走其身上，津液脫，腠理開，汗大泄，鼻端色黃，是其相也。凡風氣藏於皮膚，肉色則敗。以季夏戊巳日傷於風爲脾風。脾風之狀，多汗，陰動傷寒，寒則虛，虛則體重怠墮，四肢不欲舉，不嗜飲食，食則欬，欬則右脇下痛，陰陰引肩背，不可以動轉，名曰歷風，裏虛外實。若陽動傷熱，熱則實，實則人身上如鼠走，唇口壞，皮膚色變，身體津液脫，腠理開，汗大泄，名曰惡風。而須決其綱紅，知其終始，陰陽動靜，肉之虛實，實則瀉之，虛則補之。能治其病者，風始入肉、皮毛、肌膚、筋脈之間，即須決之。若入六

腑五臟，則半死矣。

扁鵲曰：肉絕不治五日死，何以知之？皮膚不通，外不得泄。凡肉應足太陰，太陰氣絕則脈不營其肌肉，唇反者氣盡則肉先死，使良醫妙藥終不可治也。

《聖濟總錄・傷折統論・打仆損傷》 論曰：凡打撲損傷，或爲他物所擊，或乘高墜下，致傷手足腰背等處，輕者氣血凝滯，隨處疼痛，重則聚爲炊腫，痛甚不可忍。當察其內外輕重以治之。

《聖濟總錄・傷折統論・倒仆蹴傷》 論曰：或因乘車馬，或登陟危險，誤多倒仆。輕風蹉跌，筋脈蹴損，不能伸屈，甚者乃至蹉折筋骨。治宜速以養血脈續筋骨之劑服之，則其效速矣。

《聖濟總錄・傷折統論・被傷絕筋》 論曰：凡肢體爲物所傷，致筋斷絕不相續者，使榮衛失道，血氣留瘀而爲腫痛。宜治以活血續筋之法。

《聖濟總錄・傷折統論・損傷止痛生肌》 論曰：凡肢節爲物所傷，皮肉裂，久而疼痛不已，肌肉不生者，以寒冷搏之，榮衛不溫，津液不養故也。

《三因方・敘中風論》 夫風爲天地浩蕩之氣，正順則能生長萬物，偏邪則傷害品類。人或中邪風，鮮有不致斃者，故入臟則難愈。如其經絡空虛而中傷者，爲半身不遂，手腳癱瘓，涎潮昏塞，口眼喎斜，肌膚不仁，痹瘁攣僻。隨其臟氣，所爲不同，或左或右，邪氣反緩，正氣反急，正氣引邪，喎僻不遂。蓋風性緊暴，善行數變，其中人也卒，其眩人也暈，激人涎浮，昏人神亂，故推爲百病長。聖人先此以示教，太醫編集，所以首論中風也。然四氣皆能中人，在證亦有緩縱攣急，搐搦痹瘁，奄忽不知人者，不可不以脈別。故論曰：寒熱諸痹所有證候，皆如風狀，須得脈別可也。要知脈浮則爲風，緊則爲寒，細則爲濕，數則爲熱，外證走注自汗則爲風，疼痛無汗則爲寒，緩弱熱頑則爲暑，停著腫滿則爲濕。隨其並合，尤宜歷辨，唯詳其所因，合以脈診，在絡在經，入腑入臟，依而調之，乃可爲治。

《三因方・敘中濕論》 中濕者，脈沉而細，微緩，以濕溢人肌，肌浮，脈則沉細。夫濕者，在天爲雨，在地爲土，在人臟爲脾，故濕喜歸脾，脾虛喜中濕。故曰濕流關節。中之，多使人瞋脹，四肢關節疼痛而煩，久則浮腫，喘滿，昏不知人。挾風，則眩暈嘔噦。兼寒，則攣拳掣痛。治之不得猛發汗及灼艾，洩瀉惟利小便爲佳。故論云：治濕不利小便，非其治也。大汗大下皆死。

《三因方・敘痹論》 夫風濕寒三氣雜至，合而爲痹，雖曰合痹，其用自殊。風勝則爲行痹，寒勝則爲痛痹，濕勝則爲著痹。三氣襲入經絡，入於筋脈、皮肉、肌膚，久而不已民，則入五臟。凡使人煩滿，喘而吐者，是痹客於肺。煩心、上氣、嗌乾、恐噫、厥脹滿者，是痹客於心。多飲、數小便，小腹痛如懷妊，夜卧則驚者，是痹客於肝。善脹、尻以代腫，脊以代頭者，是痹客於腎。四肢解惰，發欬，嘔沫，上爲大塞者，是痹客於脾。又有腸痹者，數飲而小便不利，中氣喘急，時發飧洩。又胞痹者，小腹按之內痛，若沃以湯，澀於小便，上爲清涕。又六腑各有腧，風寒濕中其腧，而食飲應之，故循腧而入，各舍其腑。治之，隨其腑腧，以施針灸之法，仍服逐風濕寒發散等藥，則病自愈。大抵痹之爲病，寒多則痛，風多則行，濕多則著。在骨則重而不舉，在脈則血凝不流，在筋則屈而不伸，在肉則不仁，在皮則寒。逢寒則急，逢熱則縱。又有血痹，附於此門。

《三因方・痙敘論 痙亦作痙**》** 夫人之筋，各隨經絡結束於身，血氣內虛，外爲風寒濕熱之所中，則痙。故寒則緊縮，熱則弛張，風則弦急，濕則脹緩，四氣兼並，當如常說。以風散氣，故有汗而不惡寒，曰柔痙。寒泣血，故無汗惡寒，曰剛痙。熱消氣，故爲痿縱，濕溢血，故爲緩弱。經中所謂大筋緛短，小筋弛長，緛短爲拘，弛長爲痿，皆濕熱不攘之所爲也。原其所因，多由亡血，筋無所營，故邪得以襲之。所以傷寒汗下過多，與夫病瘡人，及產後致斯病者，概可見矣。診其脈皆沉伏弦緊，但陽緩陰急，則几几拘攣，陰緩陽急，則反張強直。二證各異，不可不別。

《醫說・諸風・腫腿》 經稱腫腿風者，爲四肢不收，身體疼痛，肌肉虛滿是也。以風邪侵於肌肉之間，流於血脈之內。既云：肌肉虛滿即風邪入腎之經絡而然也。水氣論曰：諸腫俱屬於腎是也。治法當兼理腎爲得。一云：不治變爲水氣。

《醫說・諸風・風痹》 夫痹者，爲風寒濕三氣共合而成痹也，其狀肌肉頑厚或則疼痛，此由人體虛，腠理開，則受於風邪也。其邪先中經絡，後入於五臟。其以春遇痹者，爲筋痹，筋痹不已，又遇邪者，則移入於肝也。肝痹之狀，夜卧則驚，飲食多，小便數。夏遇痹者，爲脈痹，血脈不流，令人萎黃，脈痹不已又遇邪者，則移入於心，心痹之狀，心下鼓氣，卒然逆喘不通，咽乾喜

噫。仲夏遇痹爲肌痹，肌痹不已，後遇邪者，入於脾，脾痹不之狀，四肢懈墮，發咳嘔吐。秋遇痹者爲皮痹，則皮膚都無所覺。皮痹不已，則入於肺，肺痹之狀氣奔喘痛。冬遇痹者，爲骨痹，骨重不可舉，不遂而痛。骨痹不已，又遇邪者，則移入於腎，腎痹不狀嘉脹，診其脈大澀者爲痹，脈來急者爲痹，脈澀而腎者爲痹。

《醫說・諸風・偏枯》 經有偏風候，又有半身不遂候，又有風偏枯候。此三者大要同，而古人別爲之篇目，蓋指風則謂之偏風，指疾則謂之半身不遂，其肌肉偏小者呼爲偏枯，皆由脾胃虛弱所致也。夫脾胃爲水穀之海，水穀之精化爲血氣，潤養身體。今脾胃虛弱，則水穀之精養有所不周，血氣偏虛，爲邪所中。故半身不遂，或至肌肉枯小爾。治法兼治脾胃。

《醫說・諸風・小中不須深治》 風淫末疾謂四肢，凡人中風悉歸手足故也。而疾勢有輕重，故病輕者俗名小中。一老醫常論：小中不須深治，但服溫平湯劑，正氣逐濕痹，使毒流一流，餘苦不作，隨性將養。雖未能爲全人，然尚可苟延歲月。若力攻之，編織袋有平復者，往往恬不知戒。病一再來，則難以支吾矣。譬如捕寇拘于一室，則不使之逸越，自亡它慮，或逐之再至，則其禍當劇於前矣。此語甚有理，而予見世之病者，大體皆如是，但常人之情以幻質爲己，又豈有得疾爲廢人而不力治者，此未易以筆舌喻也。

《醫說・諸風・癱瘓》 世傳左爲癱，右爲瘓，此說尤非。何者，經既有偏中，闔身不遂之候，即癱瘓之候當以左右停止信號者名之。又說，以春夏得之難治，秋冬得之易療。春夏者，陽氣上勝，火力方盛，風火相得而王，故難治也。秋冬者，陽氣降下漸微，即易療也。此說亦未可必惟，其中這淺深爲難易爾。治法兼理肝腎爲得，蓋肝主筋，腎主骨，風中肝腎則筋骨癱瘓也。

《醫說・諸風・手足沉重狀若風者》 此證其源起於脾胃虛，榮衛不足。胃爲水穀之海，脾氣磨而消之水穀之精，化爲榮衛以養四肢。若起居失節，飲食不時，則致脾胃之氣不足。既榮衛之氣潤養不周，風邪乘虛而干之。蓋脾胃主四肢，其脈連舌本，而絡於唇口，故四肢與唇口俱痹，語言蹇澀也。治法宜多用脾胃藥，少服去風藥，則可安矣。若久久不治，則變爲痿疾，經所謂治痿獨取陽明是也。陽明者，胃之經也。

《普濟方・折傷門・續筋附論》 被傷絕筋，論曰：凡肢體爲物所傷，致筋斷絕不相續，須養之。

《普濟方・折傷門・傷損止痛生肌附論》 凡肢節爲所傷，皮肉破裂，久而疼痛不止，肌肉不生者，以寒冷搏之，營衛不行，津液不養故也。

《普濟方・折傷門・打撲損傷附論》 凡打撲損傷，或爲他物所擊，或乘高墜下，致傷手足腰背等處，輕者氣血凝滯，隨處疼痛。重則聚爲瘀腫，痛甚不可忍，當察其內外輕重以治之。折傷者謂其有所傷於身體也，或爲刀斧所刃，或墜墮地打撲身體，皆能使出血不止。又恐瘀血停積於臟腑，結而不散，去之不早，恐有入腹攻心之患。

《普濟方・折傷門・閃肭附論》 凡舉動不愼，爲外物所擊，致死折腕者，筋骨損，血氣蹉跌，或留積，或瘀腫疼痛，宜速治之。外則傅貼肌肉，內加調養營衛之劑，則肢體可完矣。

《普濟方・折傷門・墜車落馬附論》 夫或因乘車馬，或登陟危險，誤爲倒仆。輕則蹉筋脈，蹴損不得屈。甚者乃趾踝折筋骨。治宜速以養血脈、續筋骨之劑，服之則及效速矣。

《玉機微義・中風門・四肢不舉有虛有實》 《病機》云：四肢不舉，俗曰癱瘓，經謂土太過令人不舉。此眞膏粱之疾，非肝腎經虛。其治瀉令氣弱陽虛，土平而愈，三化湯、調胃承氣湯選而用之。若脾虛亦令人四肢舉，其治可補十全散加減四物，去邪留正。按四肢不舉，俗皆以爲中風病，此云脾土太過，不及皆能致之，其可一概用藥乎。

《玉機微義・中風門・論中風不當與痿證同治》 丹溪曰：今世所謂風病，大率與諸痿證混同論治。良由《局方》多以治風之藥通治痿也。古聖論風痿，各有條目，源流不同，治法亦異。夫風病外感，善行數變，其病多實，發表行滯有何不可。《局方》治風病之外，又歷述神魂恍惚，起便須人，手足不隨，神志昏憒，癱瘓攣曳，或手足筋衰，眩運倒仆，半身不遂，腳膝軟弱，四肢無力，顫掉拘攣，不語，語澀，諸痿等證悉皆治之。不思諸痿皆起於肺熱，傳入五臟，散爲諸證，其昏惑瘈瘲，瞀悶瞀昧，暴病郁冒，蒙昧暴瘖，瘈昧皆屬於土，悉是濕熱之病，當作諸痿論治。若以外感風邪治之，寧免虛虛實實之禍乎。若夫岐伯、仲景、孫思邈之言風，大意似指外之感，劉河間之言風，明指內傷熱證，實與痿證所言諸痿生於熱相合。外感之邪，有寒熱虛實，而挾寒者多，風熱之傷皆是虛證，無寒可散，無熱可瀉。

謹按：中風之病，古方冠諸方首，以其爲人之大病也。夫風乃六淫中之

一，天之邪氣自外而入者也。古人用藥皆是發散表邪、通行經絡之劑，以其自表而入，亦當自表而出也。至於東垣分在經、在腑、在臟，而有汗下調養之法，可謂詳備精密，則又通表裏中三法而治矣。若劉河間以爲熱甚制金，不能平木，或濕過甚，反兼木化，皆非外中於風，乃因內熱而生，迥出前古之論。我先師丹溪先生謂：數千年得經意者，河間一人耳。由是觀之，若病從外邪而得，元氣壯實者當從古方發散之例，但用藥不宜小續命湯，須分所挾有寒熱溫涼之異，受邪有臟腑經絡之殊。若病因內熱而生者，當從劉河間之論，但有用藥不宜，如子和專以吐汗下爲法。蓋病邪有虛有實，難一條論。又況痿病實與內熱所生相同，醫者須宜識此。或問，外邪之感與內熱之傷，何者爲多也。丹溪曰：西北氣寒，爲風所中誠有之矣。東南氣溫而地多濕，有風病者非風也，皆濕生痰，痰熱，熱生風也。經曰：亢則害，承乃制是也。治痿之法詳見痿條，此不贅及。

《玉機微義・痿證門・諸痿因肺熱相傳》《內經》曰：肺熱葉焦，五臟因而受之發爲痿躄。心氣熱生脈痿，故脛縱不任地。肝氣熱，爲筋痿，故宗筋弛縱。脾氣熱，生肉痿，故痹而不任。腎氣熱，生骨痿，故足不任身。然治痿獨取陽明，陽明者，五臟六腑之海，主潤宗筋，宗筋主束骨而利機關也，云云。故陽明虛，則宗筋縱，帶脈不引，故足痿不用也。

《玉機微義・痿證門・痿因內臟不足所致》陳無擇云：人身有皮毛、血脈、筋膜、肌肉、骨髓以成其形。內則有肝心脾肺腎以主之。若隨情妄用，喜怒勞逸致內臟精血虛耗，使皮血筋骨肉痿弱，無力以運動，故致痿躄。狀與柔風、腳氣相類。柔風、腳氣皆外所因，痿則內臟不足之所致也。

《玉機微義・痿證門・痿因血少》《原病式》曰：病痿皆屬肺金，大抵肺主氣，病則其氣臌鬱。至於手足痿弱不能收持。由肺金本燥，燥則血液衰少不能營養百骸也。

《玉機微義・痿證門・治痿與治痹不同》張子和曰：痿因肺熱相傳四臟，其脈多浮而大。今人便作寒濕、腳氣治之。驟用燥藥、針艾、湯蒸，痿弱轉甚。此證與治痹頗異。風寒濕痹猶可蒸湯、燔灸，惟痿因熱而成，若作寒治，是殺之也。

《玉機微義・痿證門・治痿大法》丹溪曰：《內經・痿論》：肺熱葉焦，五臟因而受之，發爲痿躄。又曰：諸痿皆屬於土，指病之本在肺也。又曰昏惑，又曰瘈瘲，曰瞀悶，曰瞀昧，曰暴病，皆屬於火。又曰四肢不舉，曰舌本強，曰足痿不收。曰痰涎有聲，皆屬於土。又《禮記》注曰：魚肉，天產也，以養陽作陽德，以爲倦怠，悉是濕熱之病，當作諸痿治之。何《局方》治風之方兼治痿者十居八九？不思諸痿皆起於肺熱，傳入五臟散爲諸證。大抵只宜補養，若以外感風邪治之，寧免實實虛虛之禍乎。

或曰：諸風掉眩皆屬於肝，諸暴強直皆屬於風，至於振掉不能久立，善暴僵仆，皆以木病。風者，木之氣，何爲皆屬於火？曰舌本強，痰涎有聲，何爲皆屬於土？痿論未嘗言及，而吾子合火土二家之病，而又與倦怠幷言，總作諸痿治之何也？子曰：按《原病式》曰：風病多因熱甚。俗云風者，言末而記其本也。所以中風而有癱瘓諸證者，熱甚故也。又《病源》曰：脾之脈連知本，散舌下，今脾濕受邪，故舌強。又河間曰：胃膈熱甚，火氣炎上，故津液湧而爲痰涎潮上，因甚稠粘難出，故作聲也。一以屬脾，一以屬胃熱，謂之屬火與土不亦宜乎。或曰：《內經》治痿之法獨取陽明何也？曰：諸痿生於肺熱，只此一句便見治法大意。經曰：東方實，西方虛，瀉南方，補北方，此固是就生剋言補瀉，而大經大法不外於此。五行之中惟火有二，腎雖有兩，水惟其一。陽常有餘，陰常不足，故經曰一水不能勝二火爲。理之必然。金體燥而居上，主氣畏火者也。土性濕而居中，主四肢畏木者也。火性炎上，若嗜欲無節，則水失所養，火寡于畏而侮所勝，肺得火邪而熱矣。木性剛急，肺受邪熱，則金失所養，木寡于畏而侮所勝，脾得木邪而傷矣。肺熱則不能營攝一身，脾傷則四支不能爲用，而諸痿之病作。瀉南方，則肺金清而東方不實，何脾傷之有。補北方，則心火降而西方不虛，何肺熱之有。故陽明實則宗筋潤能束骨而利機關矣。治痿之法，無出於此。駱龍吉亦曰：風火相熾，當滋腎水。東垣先生取黃柏爲君，黃芪等補藥爲輔佐，而無一定之方。有兼痰積者，有濕多者，有熱多者，有濕熱相半者，有挾寒者，臨病製方，其善於治痿乎。雖然藥中有肯綮矣。若將理失宜，圣醫不治也。但是患痿之人，若不淡薄食味，吾知其必不能安全也。

謹按：五痿等證，《內經》特立篇目所論至詳，後代諸方，獨於此證概多缺畧。攷其由，皆因混入中風條內故也。丹溪先生痛千古之弊，憫世之罹此疾者，多誤于庸醫之手，故叮嚀告戒極其明白。有志之士，必當於此究心焉。若夫陳無擇謂痿因內臟不足所致誠得之矣。然痿之所不足者，乃陰

也，血也，而諸方悉是補陽補氣之劑，能免實實虛虛之患乎。且無擇以三因立方，可謂諸方之冠，其餘此證猶且未明，況求之於他者乎。

《壽世保元・麻木》 脈浮而濡屬氣虛，關前得之，麻在上體，關後得之，麻在下體也。脈浮而緩屬濕，爲麻痹。脈緊而浮屬寒，爲痛痹。脈澀而芤屬死血，爲木，不知痛癢。《內經》曰：風寒濕三氣合而爲痹。故寒氣勝者爲痛痹，濕氣勝者爲著痹。河間曰：留著不去，四肢麻木拘攣也。經又曰：痛者寒氣多也，有寒故痛也。其不痛不仁者，病久入深，榮衛之行澀，經絡時疏，故不痛，皮膚不榮，故爲不仁。夫所謂不仁者，或周身，或四肢，卼卼然麻木，不知痛癢，如繩紮縛初解之狀，古方名爲麻痹者是也。丹溪曰：麻是氣虛，木是濕痰，死血。然則曰麻曰木者，以不仁中而分爲二也。雖然亦有氣血俱虛，但麻而不木者，亦有虛而感濕，麻木兼作者，又有因虛而風寒濕三氣乘之，故周身掣痛，兼麻木並作，古方謂周痹。治法宜先汗而後補，醫者宜各以類推而治之，不可執一見也。

《壽世保元・痿躄》 痿者，手足不能舉動是也，又名軟風。下身痿弱，不能趨步，及手戰搖，不能握物。此證屬血虛，血虛屬陰虛，陰虛能生內熱，熱則筋弛，步履艱難，而手足軟弱，此乃血氣兩虛。風濕之證，古方通用風藥治之，非也。獨東垣、丹溪二先生治法始合經意，而以清燥湯主之。丹溪又分血熱、濕痰、氣虛、血虛、瘀血等法。濕法，用東垣健步丸，燥濕降陰火，加蒼朮、黃栢、黃芩、牛膝之類。濕痰，二陳湯加蒼朮、白朮、黃芩、黃栢、竹瀝、薑汁。氣虛，四君子湯加蒼朮、黃芩之類。血虛，四物湯加黃栢、蒼朮，兼送補陰丸。亦有食積死血，妨礙不得下降者，宜從食積死血治之。他如潛行散二妙散、虎潛丸，皆治痿妙藥也。

《景岳全書・雜證謨・諸風》 經義　風從南方來，名曰太弱風，其傷人也，內舍於心，外在於脈，氣主熱。

風從西南方來，名曰謀風，其傷人也，內舍於脾，外在於肌，其氣主爲弱。

風從西方來，名曰剛風，其傷人也，內舍於肺，外在於皮膚，其氣主爲燥。

風從西北方來，名曰折風，其傷人也，內舍於小腸，外在於手太陽脈，脈絕則溢，脈閉則結不通善，暴死。

風從北方來，名曰大剛風，其傷人也，內舍於腎，外在於骨與肩背之膂筋，其氣主爲寒也。

風從東北方來，名曰兇風，其傷人也，內舍於大腸，外在於兩脇腋骨下及肢節。

風從東方來，名曰嬰兒風，其傷人也，內舍於肝，外在於筋紐，其氣主爲身濕。

風從東南方來，名曰弱風，其傷人也，內舍於胃，外在肌肉，其氣主體重。

論古今中風之辨　觀仲景之論中風者如此。其所云半身不遂者，此爲痹，乃指痛風之屬爲言，謂其由於風寒也。再如邪在皮膚及在絡在經，入腑入臟者，此謂由淺而深，亦皆以外邪傳變爲言也。

《景岳全書・雜證謨・非風》 論寒熱證　一非風瘛瘲等證，亦有寒熱之辨。觀之經曰寒則反折筋急，熱則筋弛縱不收，此固其常也。然寒熱皆能拘急，亦皆能弛縱，此又不可不知。如寒而拘急者，以寒盛則血凝，血凝則滯澀，滯澀則拘急，此寒傷其營也。熱而拘急者，以火盛則血燥，血燥則筋枯，筋枯則拘急，此熱傷其營也。又若寒而弛縱者，以寒盛則氣虛，氣虛則不攝，不攝則弛縱，此寒傷其衛也。熱而弛縱者，以熱盛則筋軟，筋軟則不收，不收則弛縱，此熱傷其衛也。以此辨之，豈不明析？且或寒或熱，必有脈證可據，但宜因證而治之。若病無寒熱，則當專治血氣無疑矣。

論治血氣　凡非風口眼歪斜，半身不遂，及四肢無力，掉搖拘攣之屬，皆筋骨之病也。夫肝主筋，腎主骨。肝藏血，腎藏精。精血虧損，不能滋養百骸，故筋有緩急之病，骨有痿弱之病，總由精血敗傷而然。即如樹木之衰，一枝津液不到，即一枝枯槁，人之偏癈亦猶是也。經曰：足得血而能步，掌得血而能握。今其偏癈如此，豈非血氣衰敗之故乎？臨川陳先生曰：醫風先醫血，血行風自滅。蓋謂肝邪之見，本由肝血之虛，肝血虛則燥氣乘之而木從金化，風必隨之。故治此者，只當養血以除燥，則眞陰復而假風自散矣。若用風藥，則風能勝濕，血必愈燥，大非宜也。

一偏枯拘急痿弱之類，本由陰虛，言之詳矣。然血氣本不相離，故陰中有氣，陰中亦有血，何以辨之？夫血非氣不行，氣非血不化，凡血中無氣，則病爲緩緩廢弛。氣中無血，則病爲抽掣拘攣。何也？蓋氣主動，無氣則不能動，不能動則不能舉矣。血主靜，無血則不能靜，不能靜則不能舒矣。故筋緩者，當責其無氣。筋急者，當責其無血。無血者，宜三陰煎，或大營煎、小營煎之類主之。無氣者，宜五福飲、四君子湯、十全大補湯之類主之。其

與痿證之不動，痛風之不靜者，義稍不同，詳列本門。

非風諸證治法　一非風麻木不仁等證，因其血氣不至，所以不知痛癢。蓋氣虛則麻，血虛則木。麻木不已，則偏枯痿廢，漸至日增，此魄虛之候也。經曰：痱之爲病，身無痛者，四肢不收，智亂不甚，其言微，知可治，甚則不能言，不可治也。此即其類而但有微甚之辨耳。又經曰：營氣虛則不仁，衛氣虛則不用，營衛俱虛則不仁且不用，肉如故也，人身與志不相有曰死，亦此類也。故凡遇此證，只宜培養血氣，勿得誤認爲痰。

《景岳全書・雜證謨・風痹》　論證　風痹一證，即今人所謂痛風也。蓋痹者，閉也，以血氣爲邪所閉，不得通行而病也。如痹論曰：風氣勝者爲行痹。蓋風者善行數變，故其爲痹，則走注歷節，無有定所，是爲行痹，此陽邪也。曰：寒氣勝者爲痛痹。以血氣受寒則凝而留聚，聚則爲痛，是爲痛痹，此陰邪也。曰：濕氣勝者爲著痹。以血氣受濕則濡滯，濡滯則肢體沉重而疼痛頑木，留著不移，是爲著痹，亦陰邪也。凡此三者，即痹之大則也。此外如五臟六腑之痹，則雖以飲食居處皆能致之，然必重感於邪而內連臟氣，則合而爲痹矣。若欲辨其輕重，則在皮膚者輕，在筋骨者甚，在臟腑者更甚。若欲辨其寒熱，則多熱者方是陽證，無熱者便是陰證。然痹本陰邪，故惟寒者多而熱者少，此則不可不察。

觀《痹論》曰：風寒濕三氣雜至，合而爲痹。而《壽天剛柔篇》又曰：在陽者命曰風，在陰者命曰痹。何也？蓋三氣之合，乃專言痹證之所因也。曰在陽爲風，在陰爲痹，又分言表裏之有殊也。如風之與痹，本皆由感邪所致，但外有表證之見，而見發熱頭疼等證，或得汗即解者，是皆有形之謂。此以陽邪在陽分，是即傷寒，中風之屬也，故病在陽者，命曰風。若既受寒邪而初無發熱頭疼，又無變證，或有汗，或無汗，而筋骨之痛如故，及延綿久不能愈，而外無表證之見者，是皆無形之謂。此以陰邪直走陰分，即諸痹之屬也，故病在陰者，命曰痹。其或既有表證而疼痛，又不能愈，此即半表半裏，陰陽俱病之證，故陰陽俱病者，命曰風痹。此所以風病在陽而痹病在陰也。然則諸痹者，皆在陰分，亦總由眞陰衰弱，精血虧損，故三氣得以乘之而爲此諸證。經曰邪入於陰則痹，正謂此也。是以治痹之法，最宜峻補眞陰，使血氣流行，則寒邪隨去。若過用風濕痰滯等藥而再傷陰氣，必反增其病矣。

風痹治法共五條　痹因外邪，病本在經，而深則連臟。故其在上，則有喘嘔，有吐食。在中，則爲脹滿，爲疼痛。在下，則爲飧泄，爲秘結諸病。此皆風痹之兼證也。凡見此者，當於各門，權其緩急先後而隨證治之。

一痹證之風勝者，治當從散，宜敗毒散、烏藥順氣散之類主之。若以風勝而兼微火者，宜大秦艽湯，或九味羌活湯之類主之。

一痹證之寒勝者，但察其表裏俱無熱證，即當從溫治之，宜五積散，或小續命湯、甘草附子湯之類主之。若寒甚氣虛者，宜《三因》附子湯之類主之。

一痹證之濕勝者，其體必重，或多寒，或多痰，或多汗，皆脾弱陰寒證也。若羌活勝濕湯，乃兼風散濕之劑也。五積散，乃溫經散濕之劑也。眞武湯，乃溫中除濕之劑也。《三因》附子湯，乃補脾燥濕之劑也。調氣平胃散，乃行氣行濕之劑也。五苓散，乃利水導濕之劑也。二陳湯、六君子湯，乃化痰去濕之劑也。大抵治濕者欲其燥，欲燥者宜從煖。蓋脾土喜燥而惡濕，喜煖而惡寒，故溫脾即所以治濕也。然又有濕熱之爲病者，必見內熱之證，滑數之脈，方可治以清涼，宜二妙散及加味二妙丸、當歸拈痛湯之類主之。其有熱甚者，如抽薪飲之類，亦可暫用，先清其火而後調其氣血。

一風痹之證，大抵因虛者多，因寒者多。惟血氣不充，故風寒得以入之。惟陰邪留滯，故經脈爲之不利。此痛痹之大端也。惟三氣飲及大防風湯之類，方能奏效。凡治痹之法，惟此爲最。其有宜酒者，即以三氣飲浸酒服之亦妙，法見本方，或用易老天麻丸亦可。

《景岳全書・雜證謨・痙證》　論證共六條　痙之爲病，即《內經》之痙病也，以痙作痙，蓋傳寫之誤耳。其證則脊背反張，頭搖口噤，戴眼項強，四肢拘急，或見身熱足寒、惡寒面赤之類皆是也。

仲景曰：太陽之病，發熱無汗，反惡寒者，名曰剛痙。太陽病，發熱汗出而不惡寒者，名曰柔痙。太陽病，發熱，脈沉而細者，名曰痙，爲難治。太陽病，發汗太多因致痙。風病下之則痙，復發汗，必拘急。瘡家雖身疼痛，不可發汗，汗出則痙。

陳無擇曰：夫人之筋，各隨經絡結束於身，血氣內虛，外爲風寒濕熱之所中則痙，蓋風散氣，故有汗而不惡寒曰柔痙。寒泣血，故無汗而惡寒曰剛痙。原其所因，多由亾血，筋無所營，故邪得以襲之。所以傷寒汗下過多，與夫病瘡人及產後致斯疾者，槩可見矣。診其脈皆沉伏弦緊，但陽緩陰急則久久拘攣，陰緩陽急則反張強直。二證各異，不可不別。

愚謂痙之爲病，強直反張病也。其病在筋脈，筋脈拘急，所以反張。其病在血液，血液枯燥，所以筋攣。觀仲景曰：太陽病，發汗太多，因致痙，風病下之則成痙。瘡家不可發汗，汗之亦成痙。只此數言，可見病痙者多由誤治之壞證，其虛其實可了然矣。自仲景之後，惟陳無擇能知所因，曰多由亡血，筋無所營，因而成痙，則盡之矣。但惜其言之既善，而復有未善者。曰血氣內虛，外爲風寒濕熱所中則痙，斯言不無又誤。若其所云，則仍是風濕爲邪，而虛反次之，不知風隨汗散，而既汗之後，何復言風？濕隨下行而既下之後，何反致濕？蓋誤汗者必傷血液，誤下者必傷眞陰，陰血受傷則血燥，血燥則筋失所滋，筋失所滋則爲拘爲攣，反張強直之病，勢所必至，又何待風寒濕熱之相襲，而後爲痙耶？且仲景所言，言不當汗而汗也，不當下而下也，汗下既誤，即因誤治而成痙矣。豈誤治之外，必再受邪而後成痙，無邪則無痙哉？此陳氏之言，不惟失仲景之意，而反致後人疑惑，用持兩端。故凡今人之治此者，未有不以散風去濕爲事，亦焉知血燥陰虛之證，尙能堪此散削否？此不可不爲辨察。故余列二子之論於前，以資後學之印證。

一痙證甚多，而人多不識者，在不明其故，而鮮有察之者耳。蓋凡以暴病而見反張戴眼，口噤拘急之類，皆痙病也。觀仲景以汗下爲言，謂其誤治亡陰所以然也。余因類推，則常見有不因誤治，而凡屬陰虛血少之輩，不能養營筋脈，以致搐攣僵仆者，皆是此證。如中風之有此者，必以年力衰殘，陰之敗也。產婦之有此者，必以去血過多，衝任竭也。瘡家之有此者，必以血隨膿出，營氣涸也。小兒之有此者，或以風熱傷陰遂爲急驚，或以汗瀉亾陰遂爲慢驚。凡此之類，總屬陰虛之證。蓋精血不虧，則雖有邪干，亦斷無筋脈拘急之病，而病至堅強，其枯可知。故治此者，必當先以氣血爲主。而邪甚者，或兼治邪。若微邪者，通不必治邪。蓋此證之所急者在元氣，元氣復而血脈行，則微邪自不能留，何足慮哉。奈何今人但見此證，必各分門類，而悉從風治，不知外感之風，寒邪證也，治宜解散內生之風。血燥證也，止宜滋補。矧此數者，總由內證，本無外邪，既以傷精敗血枯燥而成，而再治風痰，難乎免矣。故余詳筆於此，以明痙證之要。

一仲景言痙止屬太陽，而不及他經者何也？蓋痙必反張，其病在背，背之經絡，惟太陽督脈耳。言太陽則督在其中矣，此其義也。然仲景止言其表而未詳其裏，考《內經》之《經脈篇》曰：足少陰之脈，貫脊屬腎。其直者，從腎上貫肝膈。《經筋篇》曰：足少陰之筋，循脊內，挾膂上至項，結於枕骨，與足太陽之筋合。又曰：足太陽之筋病，脊反折，項筋急。足少陰之筋病，主癲癇及痙。陽病者腰反折不能俛，陰病者不能仰。由此觀之，則痙之爲病，乃太陽少陰之病也，蓋腎與膀胱爲表裏，膀胱爲津液之腑，而腎爲藏精之臟，病在二經，水虧可知。故治此者，最當以眞陰爲主。

《石室密錄・筋脈治法論筋病論脈病》 天師曰：筋脈者，一身之筋，通體之脈，不可有病，病則筋縮而身痛，脈澀而體重矣。然筋之舒在於血和，而脈之平在於氣足，故治筋必須治血，而治脈必須補氣。人若筋急攣縮，傴僂而不能立，俛仰而不能直者，皆筋病也。

《金匱翼・攣證》 攣皆屬肝，經云：肝主身之筋膜也。有熱，經云：肝氣熱則筋膜乾，筋膜乾則筋急而攣也。有寒，經云：寒多則筋攣，骨痛。又云：寒則筋急是也。有濕熱，經云：濕熱不攘，大筋軟短，小筋弛長，軟短爲拘，弛長爲痿是也。有虛，經云：脈弗榮則筋急，屈伸不利。仲景云：血虛則筋急是也。

《損傷科・霍孔昭秘傳・總綱》 凡遍身手足打傷青紅腫脹，皮不破，血不出，痛苦難忍，先服雞鳴散，再服通血散，通滯散，童便煎服。如重者，用葱熨法以消腫，再用粗紙小便浸濕，熨二炷香爲度，再服回生丸、八寶丹、麥殼散各一錢。

《瘍科會粹・青腫不消》 青腫不消，用補中益氣湯以補氣。腫黯不消，用加味逍遙散以散血。若煩腫脹痛，瘀血作膿也，以八珍湯加白芷托之。若膿潰而反痛，氣血虛也，以十全大補湯補之。若骨骱接而復脫，肝腎虛也，用地黃丸。腫不消，青不退，氣血虛也，內用八珍湯，外用葱熨法，則瘀血自散，腫痛自消。若行血破血，則脾胃愈虛，運氣愈滯。若敷貼涼藥，則瘀血益凝，內腐益深，致難收拾。

《傷科彙纂・經筋》 耀山曰：吾嘗考於經曰，十二經之脈，所以決死生，處百病，調虛實，不可不通。至十二經之筋，雖不能察陰陽，理諸病，究於各部關節，有所繫屬，豈可置而不聞乎。如傷筋者，寒則拘緊，熱則縱弛，在手足所過之處，則支轉筋而痛，在背則反折，在胸則息賁，在目竟則不開，緊則不合，在口急則牙閉，縱則頰脫，在舌非強卷，在陰非挺則縮，在肩則肩不能舉，在膝則膝不能屈伸，皆筋之病也，亦不可不明。況跌打損傷，有筋強筋

歪，筋斷筋走，筋翻筋亂，筋縱筋攣等症，乃傷科之當務也，故詳注而釋之。

《傷科彙纂・墜墮傷》　耀山曰：墜墮傷，從高而下也，或登樓上樹，臨巖履險，偶一踏空而墮者，或遇馬逸車覆而墜者。若身無大傷，氣必驚亂，血必瘀滯，一時昏暈者，將患者扶起，或敲其背而振之，或抱其腰而聳之，使其血和氣通，人漸甦醒，然服藥調養則痊。若逢撞碰癮痞，身有傷痕者，按其部位穴道而治之。若內傷致命，口眼耳鼻，必然出血，死在須臾者，急灌童便救之。如骨折筋斷者，方集本條，可選擇通用也。

《傷科彙纂・損傷總論・跌磕傷》　耀山曰：跌磕者，驟然跌倒，磕擦而成傷也。按《洗冤錄》云：或失足，或自絆，其力在下，則傷多在腿足及臂膊，然其或左或右，又皆止傷半邊。如被人推而跌者，則其力在上，所傷多在頭面及兩手腕。蓋推之力大，而人之一身其最重莫如首，推而下之，勢必自顧，或兩手至地，或出不知，則頭面必先倒垂而下，雖亦未必全傷，而所傷與自跌不同。不但此也，自跌者因驚，被推者兼怒，要在醫者善察而施治，則無貽誤。

《傷科彙纂・損傷總論・挫閃傷》　耀山曰：挫閃者，非跌非打之傷，乃舉重勞力所致也。或挫腰瘀痛，不能轉側，或手足拗閃，骨竅扭出，其傷雖屬尋常，若不即時醫治，失於調理，非成痼疾，即爲久患也。

《傷科彙纂・損傷總論・壓迮傷》　耀山曰：壓迮傷，意外所迫致也。或屋倒牆塌，或木斷石落，壓著手足，骨必折斷，壓迮身軀，人必昏迷。但視面色尚有生氣，身體尚爲軟綿，則皆可救。壓在要害致命虛怯之處，及遍身血瘀凝滯紫黯之色，或筋骨皮肉破綻斷折者，或口耳出血睛突舌出者，俱爲不救。又有扛抬重物以致跌倒，或身前後左右有磕擦而傷者，若筋傷骨折，宜按接骨續筋條下選治也。

《傷科彙纂・損傷總論・磚石傷》　耀山曰：磚石所傷，形不整齊，非斜側即尖歪。若有被傷，頭面居多，身背手足間或有之。其傷處，較之鐵器稍輕，比之木傷略重，勢必破腫，骨已受傷，肉又碎綻，則此傷失血瘀血兼有之，內服外敷，皆要去瘀活血爲君，則庶無潰爛瘢痕。

《傷科彙纂・損傷總論・木器傷》　耀山曰：木器，棍棒之屬也。凡傷痕斜長，兩頭必有高下之分，共色淡紅而赤黑，雖痊瘢痕不能盡滅，輕則瘀滯疼痛，重則筋傷骨損，再審有無他物之傷，或兼因何內病，須按輕重各傷而分治之，更以消滅痕瘢爲要。

《傷科彙纂・損傷總論・足踢傷》　耀山曰：足踢者，鞋頭之傷也。有軟硬輕重之分，如係自做軟底，則傷輕而浮腫，如係市買氈底，則傷重而堅硬，或尖頭皮靴皮鞋，傷重入骨，如係釘鞋釘靴，則更重，其色紫黑貼骨，甚至有骨傷損者，不可無辨。其傷則在前後心、兩脇、腰間以及腎囊、陰門居多。雖不及上三面，亦或有之，非人已仆地，則不能及也。

《傷科彙纂・損傷總論・口咬傷》　耀山曰：口咬之傷，腫痛臭爛異於尋常。人之牙齒，日食炙熱之物，漸積有毒兼有風。初咬時，即用重便浸傷處，洗去齒黃汙血，然後敷藥，或貼膏藥，出微膿即愈。若失治，則爛腫發痛，仍用童便浸洗，貼膏，俟腫消痛止時，用葱白少加甘草洗之，敷生肌藥收口。若指已咬下，因齒內有風，著於瘡口，皮肉損爛，如失於調治，多致不救。按《瘍科選粹》初咬以澤蘭散敷之。

《傷科彙纂・諸骨總論・脣口》　《顧氏秘傳》補缺脣法：用孩兒骨一根，放瓦缽內，將糠火煅過，再研極細末，止用一分，松香研極細五分，狗脊背上毛，不拘多少，瓦上焙存性，研極細末，止用一錢，象皮擂軟，用熱酒泡浸，瓦上焙，研極細一錢，枯礬三分，和勻，再研極細末。先將缺脣上塗麻藥，後以小刀刺脣缺處皮，以盌碟貯流出之血，調前藥，即以繡花針穿絲，釘住兩邊缺皮，然後搽上血調之藥，三五日內不可哭笑，又怕冒風打噓，每日只吃稀粥，俟肌生肉滿，去其絲即合成一脣矣。愚按：缺脣乃先天所致，母胎而成，雖有女媧之巧，恐難補也。惟跌仆缺脣，敷此方藥，或冀其生肌，肉長平滿，亦未可知。即生肌藥，何必用人骨也。

耀山云：脣即上下脣吻也。如傷損拔缺者，輕則用止血生肌之藥摻敷，外用烏金紙封貼。重者消瘀長肉之藥調點，外用鳳凰衣貼之，又外用絹片縛之，俱驗。如前方用孩兒骨者，究非正道。

《傷科彙纂・損傷總論・拳手傷》　耀山曰：拳手傷，骨肉相擊也。多在上三面及脊膂、胸前或上肋，即或傷及下肋，亦少也。其傷痕輕者紅赤色，重者青黯色，瘀聚不甚腫者是。若兼推跌磕撞，足踢攢打而有他症者，仍於各條參治。夫將身就物謂之磕，與物相遇謂之撞，壓在物上謂之砬，此又不可不分別也。

《傷科彙纂・損傷總論・觝觸傷》　耀山曰：牛角觝觸傷，係不知而驟

櫻也。痕小而深，若皮不破，傷亦赤腫，甚者腹破腸出。傷多在前心胸、兩肋之半及小腹。若牛佚而奔，避之不及，則受傷多在脊背及肋之左右。未破者逐瘀，已破者生新，傷輕者不藥可痊，傷重者內外兼醫，腸出腹破者縫而合之，骨折筋斷者接而縛之，斯法備也，不可拘泥論下數方而已。

《傷科彙纂・損傷總論・筋斷傷》 耀山曰：筋斷，筋之重傷也。按《內經》云：肝主筋。又云：諸筋皆屬於節。《得效》云：寒則筋急，熱則筋緩。《綱目》云：肝氣熱爲筋痿，則筋急而攣。河間云：熱氣燥爍於節，則攣瘈而痛。丹溪云：形志苦樂，病生於筋，治之以熨引。《靈樞經》云：筋絕者，手足甲青，呼罵不休，九日死。故《金鑒》有筋強、筋柔、筋歪、筋正、筋寒、筋熱、筋翻之分，必先審其或爲跌墮，或爲打撲，或爲撞壓，然後依法而治之。若致於筋之斷者，病至極矣，如無效驗秘法，何能接續哉。

《傷科彙纂・損傷總論・磁鋒傷》 耀山曰：凡磁鋒傷，較之金刃，稍鈍而淺，比之石塊，雖輕而深，或頭被碗擊，或腳踏缸片，或跌墮撲地墊戳，因而腦陷腹破，輕則皮破血流而已，重則筋斷血飛不住也。如皮破者，用桃花散摻之，其血自止。筋斷者，白膠香散敷之，其筋自續。出血過多，面色必黃，須要外避風寒，內忌冷物，終保無患，並服獨參、八珍湯補助爲要。若深者，恐有細鋒在內，勢必腐爛，須用童便乘熱洗之，或用葱湯洗而去之，仍用金瘡藥摻敷，又外用膏藥貼之，否則防患破傷風也。

《傷科彙纂・損傷總論・簽刺傷》 耀山曰：凡簽刺傷，竹木針骨所戳傷也。按《正宗》云：外入之患，有軟硬之分，淺深之異。較淺者，以針頭撥見刺形，拔出即愈。硬深難出者，用螻蛄搗爛塗刺上，一時許，其刺自然吐出，取去之則愈矣。如朽竹爛木毒骨惡刺入肉，終必潰爛，要在預爲施治，以免膿腐。治驗各方，選列於後。

竹木入肉，《千金方》用乾羊屎燒灰，和豬脂塗之，不覺自出。如不出，用鹿角燒末，水和塗上立出，久者不過一夕。

《深師方》：用鹿腦敷之，燥即易，半日當出。

《肘後方》：用白茅根燒末，豬脂和塗之，風入成腫者亦良。如蛇骨刺入毒痛者，用鐵精粉豆許，吹入瘡內。如痛甚者，用死鼠灰散。如針刺在咽，用鼠腦搗敷。如針棘竹木刀鏑在咽喉胸腹者，用鼠肝搗塗，鼠腦亦效。又方：杵杏仁傅之，皆效。

《救急方》：用生地黃嚼爛罨之，或用多年熏肉切片裹之。

《醫鈔類編・筋極論》 過勞，四肢筋液耗竭，數數轉筋，爪甲皆痛，不能久立，名曰筋極。肝主筋，筋極，六極之一也。經曰：陽氣者，精則養神，柔則養筋，筋骨過勞，耗其津液，不能榮養，故勁急而筋數轉也。爪甲者，筋之餘，筋屬木，猶木枯則枝葉皆痿也。不能久立，筋衰不能束骨也。

《類證治裁・痹證・脈候》 脈澀而緊，爲痹痛《脈經》。脈大而澀，爲痹，脈急亦爲痹《玉機》。浮澀而緊，風寒濕三氣皆備《脈訣》。肺脈微爲肺痹，心脈微爲心痹。右寸沉而遲澀，爲皮痹。左寸結而不流利，爲血痹。右關脈舉按皆無力而澀，爲肉痹。左關脈弦緊，浮沉有力，爲筋痹《醫通》。

《類證治裁・痿證・脈候》 脾脈緩甚爲痿厥《內經》。診痿覽，脈虛者生，緊急疾者死《脈經》。尺脈虛弱，緩澀而緊，病爲足痛，或爲痿病《脈訣》。痿脈多浮而大孑和。

《類證治裁・麻木・脈候》 脈浮而濡，屬氣虛。關前得之，麻在上體。關後得之，麻在下體。浮而緩屬濕，爲麻痹。緊屬寒，爲痛痹。澀而芤，屬死血，爲木，不知痛癢。

《類證治裁・痙證・論治》 陳無擇曰：寒澀血，故無汗而惡寒，爲剛痙。風散氣，故有汗而不惡寒，爲柔痙。原其所因，多由亡血，筋失所榮，故邪得襲之。徐忠可曰：發熱惡寒無汗，本傷寒證。若成痙，是太陽寒濕相搏而侵少陰，故惡寒，寒性勁，故曰剛。發熱有汗不惡寒，本傷風而並陽明證。若成痙，是太陽陽明傷濕兼風，風性溫，故曰柔。仲景以葛根湯治剛痙，杜太陽項強，漸成陽明胸滿之勢也。以栝蔞桂枝湯治柔痙，潤太陽既耗之液，使經氣通，散風行濕也。以大承氣湯治裏證，以熱邪入內，故直攻其胃而邪散也。

薛立齋曰：痙以有汗無汗辨剛柔，又以厥逆不厥逆辨陰陽。仲景雖曰痙皆身熱足寒，然陽證不厥逆。其厥逆者，皆陰證也。

張介賓曰：筋脈拘急，故反張。血液枯燥，故筋攣。觀仲景云：太陽病發汗太多，則致痙。風病下之則成痙。瘡家不可發汗，汗之則痙。可知誤汗傷液，誤下傷陰，陰液傷而筋失所滋也。如中風之痙，必年力衰殘，陰之敗也。產婦之痙，必去血過多，衝任竭也。潰瘍之痙，必血隨膿化，營氣涸也。小兒之痙，或風熱傷陰，爲急驚，或吐瀉亡陰，爲慢驚。此雖不因誤治，而總

屬陰虛之症。治此者，先以氣血爲主，邪甚者或兼治邪，若邪微則急培元氣。元氣復，血脈自行，微邪自去。若從風治，難乎免矣。

丹溪曰：痙與痺相似而不同，痺病身軟，時甦。痙病身強直，不時甦，甚有昏冒而遂亡者。

《類證治裁・痙證・脈候》 太陽病發熱，脈沉而細，名曰痙，爲難治。痙脈按之緊如弦，直上下行。痙病發其汗已，其脈如蛇，腹暴脹大者，爲俗解。脈如故，反伏弦者痙《金匱》。痙脈皆沉伏弦緊，但陽緩陰急，則久久拘攣。陰緩陽急，則反張強直。二證各異，不可不別《三因》。

綜述

《馬王堆漢墓帛書・五十二病方・傷痙》 傷痙：痙者，傷，風入傷，身(信)〔伸〕而不能(詘)〔屈〕。治之，(爓)〔熬〕鹽令黃，取一斗，裹以布，(卒)〔淬〕醇酒中，入即出，蔽以市，以熨頭。熱則舉，適下。爲□裹更〔熨，熨〕寒，更(爓)〔熬〕鹽以熨，熨勿絕。一熨寒汗出，汗出多，能(詘)〔屈〕(信)〔伸〕，止。熨時及已熨四日內，□□衣，毋見風，過四日自適。熨先食後食(次)〔恣〕。毋禁，毋時。・令。

一，傷而頸(痙)者，以水財煮李實，疾沸而抒，浚取其汁，寒和，以飲病者，飲以□□故。(節)〔即〕其病甚弗能飲者，強啓其口，爲灌之。(節)〔即〕毋李實時，□□□□□煮炊，飲其汁，如其實數。毋禁。嘗〔試〕。・令。

一，諸傷，風入傷，傷癰痛，治以枲絜爲獨□□傷，漬□□□□□

治腕折傷損，落馬墜車蹉跌，筋骨俱碎，黯腫疼痛，煩悶，宜服補筋骨，益精髓，通血脈，止疼痛，沉香圓。

治傷折腕損，及理血，補骨髓，琥珀圓。

治腕折傷筋損骨，疼痛不可忍，宜用接骨膏。

治腕折，四肢骨碎筋傷，蹉跌疼痛。

豉三升

右以水五升，漬豉一宿，取汁，溫服一中盞，日三服效。

又方：

右以鹿角，不限多少，用桑柴灰汁煮，令微軟，濾出曝乾，擣羅爲散。每服，以煖酒調下二錢，日三服。

治腕折骨損，痛不可忍方：

右以大麻仁根及葉，擣其汁，飲半升，無生麻，煮乾麻汁服，亦主墜損打撲瘀血，心腹煩滿短氣良。

治腕折，四肢骨碎，及筋傷，蹉跌疼痛：

右以生地黃，不限多少，熟擣，用醋熬令熱，乘熱攤於所傷處，以帛繫，每日換之。

《聖濟總錄・傷折統論・諸傷折淋熨貼並膏藥》 論曰：凡傷折有輕重、淺深、久新之異。治法亦有服食、淋熨、貼熁之殊。當詳所損之勢而療之，去毒散滯，生肌長肉，亦各有序，無致差紊。乃明傷折之本末也。

治傷折筋骨，淋漬，桂附散方。

《類證普濟本事方・中风肝胆筋骨诸风》 治中風雖能言，口不喎斜，而手足戰曳，脈虛浮而數，風中腑也。蓋風中脈則口眼喎斜，風中腑則肢體廢，風中臟，則性命危。凡風中腑，宜汗而解，星附散。

《三因方・痙敘例治法破傷風破傷濕並附》 病者身熱足寒，頭項強急，惡寒，時頭熱，面赤，目脈赤，獨頭動搖，卒口噤，背反張，以發熱惡寒、不惡寒、有汗、無汗，分剛柔者，風寒痙也。脈沉細，即爲濕痙。瘡瘍未合，風入，爲破傷風。濕入，爲破傷濕。二者害人最急。倉猝不知其因，甚難忍。癰疽瘰癧，膿潰之後，尤宜謹之。產婦汗多，或因怒厥，皆成此病，治之各有方法。

栝樓桂枝湯　治柔痙，身體強，几几然，脈反沉遲，自汗。

葛根麻黃湯　治剛痙，無汗，小便少，氣上衝胸，口噤不能語，主之。

《景岳全書・雜證謨・痙證》 論治共八條　一痙證凡因汗因瀉者，其氣必虛。微虛者，宜三陰煎、五福飲之類主之。大虛而脈見沉細陰勝者，宜大營煎、大補元煎、十全大補湯之類主之。

一痙證多汗者，宜三陰煎、參歸湯、人參建中湯主之。陽氣大虛，汗出或亡陽者，宜參附湯、芪附湯、大補元煎之類主之。若汗出兼火，多熱燥者，宜當歸六黃湯主之。

一痙因泄瀉者，宜胃關煎、溫胃飲之類主之。瀉止而痙者，宜大營煎、五福飲之類主之。

一痙有兼火者，必脈見洪滑，證見煩熱，宜一陰煎，或加減一陰煎主之。若火盛之甚，以致陰血涸燥者，不得不先去其火，宜清化飲，保陰煎、玉女煎之類主之。

一痙有表邪未解者，當察其邪之微甚，及證之陰陽。若身有微熱，脈不緊數者，此微邪也，只補正氣，其邪自散，宜五福飲之類主之。若表邪未解，陰虛無汗身熱者，宜三柴胡飲、四柴胡飲、補陰益氣煎之類主之。若陽氣大虛，陰極畏寒，邪不能解而痙者，宜大溫中飲主之。

一痙有痰盛者，不得不先清上焦。若火盛多痰者，宜用清膈煎，抱龍丸。若多痰無火，宜用六安煎。凡此證候，多屬虛痰虛火，因其壅滯，不得不暫爲清理，但得痰氣稍開，便當調理血氣。

一小兒吐瀉及多汗之後，一婦人產後，一諸證大失血之後，一凡病中風及瘡毒潰膿之後，皆有此證，悉當依前法，酌宜治之。

一痙證有兼濕者，當如王海藏治法，詳見後條。

述古共二條　仲景治太陽之痙，身體強，脈沉遲者，用栝蔞桂枝湯取微汗。治剛痙無汗者，用葛根湯。治胸滿口噤，卧不著席，腳攣，齘齒者，用大承氣湯。按：此皆散逐實邪之法，雖此證不多見，然間或有之，則亦不可不知。

王海藏治剛痙，用神朮湯加羌活、獨活、麻黃。治柔痙，用白朮湯加桂心、黃芪。

《石室密錄・筋脈治法論筋病論脈病》 天師曰：筋脈者，一身之筋，通體之脈，不可有病，病則筋縮而身痛，脈澀而體重矣。然筋之舒在於血和，而脈之平在於氣足，故治筋必須治血，而治脈必須補氣。人若筋急攣縮，僵僂

而不能立，俛仰而不能直者，皆筋病也。方用當歸一兩、白芍五錢、薏苡五錢、生地五錢、元參五錢、柴胡一錢，水煎服。此方之奇，在用柴胡一味，入於補血藥之中，蓋血虧則筋病，用補血藥以治筋宜矣。何以又用柴胡以舒散之？不知筋乃肝之餘，肝氣不順，筋乃縮急，甚而傴僂。今用柴胡，舒其肝脈之鬱，鬱氣既除，而又濟之以大劑補血之品，則筋得其養而寬，筋寬則諸證悉愈矣。血脈不和之證，任、督、陰陽各蹻經絡不足，或毛髮之乾枯，髮鬢之凋落，或色澤之不潤，或相貌之憔悴是也。此等之證，人以爲氣之衰也，誰知血之竭乎？法當補其血，而血不可驟補也，須緩緩補之。當歸一錢、白芍三錢、川芎一錢、熟地四錢、白果五個，何首烏三錢、桑葉七片，水煎服。此湯即四物湯，妙在用白果以引至唇齒，用桑葉以引至皮毛，用何首烏以引至髮鬢，則色澤自然生華，而相貌自然發彩矣。此治脈之法，人亦宜知。

《辨證錄・遍身骨痛門》 人有一身上下，由背而至腰膝兩脛，無不作痛。飲食知味，然不能起牀，即起牀席而痛不可耐，仍復睡卧，必須捶敲按摩，否則其痛走來走去在骨節空隙之處，作楚而不可忍，人以爲此症乃痛風也。然痛風之症多感於風濕，而風濕之感多入於骨髓，風濕入於經絡則易去，風濕入於骨髓則難祛。以骨髓屬腎，腎可補而不可瀉，祛風濕則傷腎，腎傷則邪欺正弱，將深居久住而不肯遽出矣。雖然腎不可瀉，而胃與大腸未嘗不可瀉也，瀉胃與大腸之風濕，而腎之風濕自去。蓋胃爲腎之關，而大腸爲腎之戶也。方用並祛丹，黃芪一兩、白朮五錢、茯苓五錢、甘菊花三錢、炙甘草一錢、羌活五分、防風五分，水煎服。一劑而痛減，二劑而痛除，三劑而全愈矣。愈後用八味地黃丸調理，永無再犯之患。論理不治腎，而治胃與大腸之風濕，祛風宜用乾葛也，祛濕宜用豬苓也。有風有濕必化爲火，祛火亦宜用石膏、知母也。然邪在骨髓必須用氣分之劑提出，在氣分，使微寒之品與輕散之味以和解之，則邪易於速化，然後用補腎之藥補其腎中之水火，眞水足而邪水不敢再入，眞火足而邪火不能再侵也。

人有主遍身疼痛，至腰以下不痛者，人以爲痛風也，誰知乃火鬱於上中二焦，不能散而成者也。若作風濕治之，全不能效。然而僅治其火亦正徒然，蓋火生於鬱，則肝膽之氣不宣，木必下克脾胃之土，而土氣不升則火亦難發，以致氣血耗損，不能灌注於經絡而作痛矣。方用逍遙散加味治之。柴胡二錢、白芍五錢、當歸一兩、甘草一錢、炒梔子三錢、陳皮一錢、茯苓三錢、白朮二錢、羌活一錢，水煎服。一劑而痛如失矣。逍遙散專解肝膽之鬱，梔子尤善於解鬱中之火，肝膽之火既盛，則膽中之汁必乾，肝中之血必燥，多加當歸、芍藥更於平肝平膽之內，而濟之滋膽滋肝之味也。血足而血自流通，復加羌活以疏經絡，自然火散而痛除耳。

人有遍身疼痛殆不可忍，然有時止而不疼，人以爲風濕相搏，誰知是氣血虧損穎滯而不通乎。夫風寒束於肌骨，雨濕入於肢節，皆能作痛，然其痛必一定不遷，非時而痛，時而不痛也。惟氣血既虛，不能流行於肢節肌骨之中，每視盛衰以分輕重，氣到之時則痛輕，氣散之後則痛重，血聚之時則痛輕，血滯之時則痛重也。倘認作風寒雨濕之邪，而用祛除掃蕩之藥，則氣血愈虛而疼痛更甚，治法必大補其氣血，而佐以溫熱之味，則正旺而邪不敢侵，不必止痛而痛自止也。方用忘痛湯，當歸一兩、黃芪二兩、肉桂二錢、延胡索一錢、天花粉三錢、秦艽一錢，水煎服。一劑必大汗，聽其自乾，一服即愈，二服不再發。此方即補血湯之變方也，補血湯名爲補血，實氣血雙補之神劑。今益以肉桂之祛寒，延胡索之活血化氣，天花粉之消痰去濕，秦艽之散風，即有外邪無不兼治，何痛之不愈乎。

《醫鈔類編・筋絕斷傷》 筋絕斷傷，用蠍黃皮、蠍足，熬納傷中，筋即續生。

《醫鈔類編・筋急筋痿筋攣證治》 仲景云：血虛則筋急，此皆血脈不能榮筋而成攣。故丹溪治攣用四物湯加減，《本事方》養血地丸見拘攣之類。本此，腳膝筋急痛，大木瓜酒水各半煎，令爛，研作膏，熱裹痛處，冷即易一宿，三五度瘥。筋痿攣急，口苦爪枯，龍膽瀉肝湯良方見痿，又局方龍膽瀉肝湯見火。

《醫鈔類編・肢體門・五藏有邪留在肢節論》 經曰：肺心有邪，其氣留於兩肘。肝有邪，其氣留於兩股。脾有邪，其氣留於兩髀。腎有邪，其氣留於兩膝。

《醫鈔類編・肢體門・筋病論》 經曰：足之陽明，手之太陽，筋急則口目爲癖，皆急不能卒視。又云：諸經者，皆屬於節。又云：手屈而不伸者，病在筋。伸而不屈者，病在骨。又云：在藏爲肝，在體爲筋。又云：酸生肝，肝生筋，筋生心。

《醫鈔類編・肢體門・四肢病論》 經曰：四肢者是陽之本也。又

曰：陽受氣於四肢，陽盛則肢寔，陽虛則肢滿。又云：四肢皆稟氣於胃，而不得至經，必因於脾，乃得稟。故脾主四肢也。脾寔則四肢不會，脾虛則四肢不用。又云：四肢懈惰，此脾精之不行也。

《醫鈔類編・肢體門・筋痛所忌》 經曰：風傷筋，燥勝風，酸傷筋，辛勝酸。又云：酸走筋，筋病毋多食酸。又云：多食辛，急而爪枯。又云：久行傷筋是也。

《外科證治全書・外因雜傷證治・跌撲損傷》 一跌撲筋斷，用金沸草根即旋覆草，絞取汁，以筋相對，以汁塗而對之，即相續如故，百不失一，須禁勞動二十七日。

《外科證治全書・外因雜傷證治・夾傷》 夾傷即擠傷也，初禁用膏藥敷及泥塗等法，恐後必作腫成膿。未受形之先，宜服護心丹。既受刑之後，宜將熱尿飲之，亦服護心丹，外用銀硃、火酒敷之。著一人以手十指尖輕啄患者腳心，先覺癢，次覺疼爲止，再著二人以筆管於患者腳面上輕輕趕之，助通血脈，候傷處凹者突起，四圍腫大爲度，即服瓊液散，隨飲至醉，次日揩去銀硃，敷七眞膏，即服代杖湯至愈乃止。如復受重刑，破潰者及夾傷多年不愈者，亦敷七眞膏，內服代杖散，接用大補氣血之劑，如參、芪、朮、草、歸、地、杜仲之屬，方可收功。

一夾死者，急將熱尿灌之，再用生附子七錢，泡去皮臍，爲末，服二分。每服酒三盞煎一盞，如無附子，以生薑汁半盞，酒半盞同煎百沸，並灌二服。

一夾碎骨者，用土鱉生多年酒缸下、生鱉同搗敷之，內服護心丹。

一預防夾棍，用獨核肥皂二十個，搗爛去皮淨，搗極細，加川烏末五錢、黃麻子末八錢，草烏末一兩，製乳香一錢末，製沒藥一錢末，和勻預敷受刑處，緊包好，次日解去，刑後亦可用銀硃敷之。

人之腿受官刑，皮肉腐爛，死血未散，疼痛呼號，似宜用膏藥、末藥外治爲佳。然而受刑深重，不急內消，專用外治，則逍遙膜外安，能衛心使惡血不相犯乎？今有一方名衛心仙丹，一受官刑，即時煎服，斷無性命之虞。後再用外治，內外調治則瘡易愈。

《外科證治全書・外因雜傷證治・椮傷》 凡椮傷手指者，用皂礬二兩，水四五碗，砂鍋內熬滾，將手熏洗良久，血活痛止，不致潰爛。熬時忌銅鐵器，其洗手水過夜，即息惡不可聞。傷重者更用銀硃、訶子肉研末，蜜調敷之，服代杖湯。

《外科證治全書・外因雜傷證治・踢傷》 凡被踢傷青紫腫痛，用冬青葉同醋煮數沸，略滴麻油少許在內，取葉換貼患處即愈。

《類證治裁・痹證・論治》 三痹各有所勝，用藥以勝者爲主，而兼者佐之。治行痹，散風爲主，兼去寒利濕，參以補血，血行風自滅也，防風湯。治痛痹，溫寒爲主，兼疏風滲濕，參以益火，辛溫解凝寒也，加減五積散。治著痹，利濕爲主，兼去風逐寒，參以補脾補氣，土強可勝濕也，川芎茯苓湯加芪、朮。其證有風濕，羌活勝濕湯、史公酒。有寒濕，苡仁湯、三痹湯。痹而身寒，如從水中出者，屬寒濕，附子丸。有濕熱，加味三妙散、蒼朮散。肩背沉重，肢節疼痛，下注足脛，屬濕熱，當歸拈痛散。有風熱，膚痲癮疹，消風散。有暑濕，清暑益氣湯。有冷痹，風冷頑痲，巴戟天湯。有熱痹，熱毒流注骨節，千金犀角散。有營熱，四物湯去川芎，加鉤藤、丹皮。有營虛，當歸建中湯。有衛虛防己黃芪湯。有氣痹，痹在氣分，蠲痹湯。有血痹，痹在血分，因勞汗出，卧被風吹，血凝於膚，黃芪桂枝五物湯加當歸。有瘀血，敗血入絡，桃紅飲，煎成和麝香。有停痰，遍身走痛，二陳湯加羌活、白芥子、風化硝、薑汁泛丸。有支飲，臂痛不舉，眩冒痲痹，指迷茯苓丸。有在經，木防己湯。有入絡，活絡飲加桑寄生、威靈仙、鉤藤、牛膝，或活絡丹。治法總以補助眞元，宣通脈絡，加活血丹合續斷丹，或人參散之類。使氣血流暢，則痹自已。

風寒濕合痹　氣血凝滯，身重而痛，手足攣急，石頑改定三痹湯，或通痹散。

周痹　眞氣不能周於身，渾身痹痛，風寒濕氣客於肉分，內不在臟，外未發皮，命曰周痹，蠲痹湯加桂枝、白朮、狗脊、薏米。

行痹　遍身走注不定，上半身甚者，烏藥順氣散。下半身甚者，虎骨散加減。

痛痹　歷節攣痛，疏風活血湯。痛甚者，五靈散。

著痹　留著定處，身重痠疼，天陰即發，除濕蠲痛湯加蠶沙、防己、薏米。不應，補中益氣湯加附子、羌活、黃柏。

骨痹　即寒痹、痛痹也，苦痛切骨，安腎丸。

筋痹　即風痹也，風熱攻注，筋弛脈緩，羚羊角散。若濕邪入筋，續斷丹。

脈痹　即熱痹也。《金匱》云：經濕則痹，絡熱則痿，風濕鬱熱，經隧爲壅，升麻湯去桂、麻，加葛蘞、石膏，或秦艽四物湯，後用人參丸。

肌痹　即濕痹、著痹也。渾身上下左右麻木，屬衛氣不行，神效黃芪湯。皮膚麻木，屬肺氣不行，本方去荆芥，倍黃芪，加防風。肌肉麻木，屬營氣不行，本方去蔓荆，加桂枝、羌活、防風。丹溪曰：麻爲氣虛，木爲濕痰敗血。

皮痹　邪在皮毛，搔如隔帛，或癮疹風瘡，宜疏風養血，秦艽地黃湯。

五臟痹　經病入臟，邪勝正虛，五痹湯。腎痹，本方加獨活、肉桂、杜仲、牛膝、黃芪、葛蘞。肝痹，本方加棗仁、柴胡。心痹，本方加遠志、茯神、麥冬、犀角。脾痹，本方加厚朴、枳實、砂仁、神麴。肺痹，本方加半夏、杏仁、麻黃、紫菀。

《入門》曰：痹初起，驟用參、芪、歸、地，則氣郁滯，邪不散，只以行濕流氣主之。久而不愈，宜峻補眞陰，使氣血流行，則病邪隨去。參景岳論。

痹與痿相似，但痿屬虛，痹屬實。痿因血虛火盛，肺葉焦而成，痹因風寒濕邪侵入而成也。痹又爲中風之一，然受病各異。痹兼三氣，邪爲陰受，中風邪爲陽受也。《尊生書》曰：陽者表與上，陰者裏與下也。痹與風痿，形證雖相似，醫治之法，可相混乎？沈氏集說。

治痹而用風門通套之劑，醫之過也。痹證非不有風，然風入陰分，與寒濕互結，擾亂其血脈，致身中之陽不通於陰，故致痹也。古方多有用麻黃、白芷者，以麻黃能通陽氣，白芷能行營衛。然已入四君、四物等湯中，非專發表也。至於攻裏，則從無用之者，以攻裏藥皆苦寒，用之則陽愈結，其痹轉諸腑而成死證矣。《醫通》。

戴人曰：痹病以濕熱爲主，風寒爲兼，其脈沉澀。乃治此者不分經絡、表裏、臟腑，便作腳氣寒濕治，而用烏、附、乳、沒燥熱，以致便尿澀滯，前後俱閉，虛躁日甚，肌肉日削，飲食不下，雖華扁亦難措手矣。

《類證治裁・痿證・論治》　痿者，肢弱而無力，筋弛而不收，爲熱傷血脈之症。經曰：五臟因肺熱葉焦，發爲痿躄。夫五臟皆有痿，如肺熱爲皮毛痿，宜犀角桔梗湯。心熱爲脈痿，宜鐵粉丸。肝熱爲筋痿，宜紫葳湯。脾熱爲肉痿，宜二陳湯加參、芪。腎熱爲骨痿，宜金剛丸。而經論痿躄必原肺熱者，以肺爲臟之長，體燥居上，主氣而畏火，若金受火爍，則氣傷而不能管攝一身，乃發爲痿躄矣。其治痿獨取陽明，何也？經曰：陽明者，臟腑之海，主潤宗筋，宗筋主束筋骨而利機關也。陽明虛則宗筋縱，帶脈不引，故足痿不用。此治痿必使胃納水穀，化精微，五臟得所稟，以行血氣，濡筋骨，利關節也。河間論痿，主血衰不能榮養百骸。子和謂痿，必火乘金，病多作於五六七月。午爲少陰君火之位，未者濕土，庚金伏火之地，申者少陽相火之分。故病痿者，脈浮大，戴人主腎水衰，則骨髓枯竭，直言痿病無寒。丹溪云：瀉南方則肺金清，而東方有制，土不受戕。補北方則心火降，而西方有養，金不苦燥。凡痿證，不可作風治，而用風藥。東垣治痿，以黃栢爲君，黃芪爲佐。土材論胃虛食減成痿，宜藿香養胃。治脾虛下陷足痿，用補中益氣湯。石頑主陽明濕熱，各具確見。今參而酌之，通治濕熱成痿，脈洪滑者，主清燥，二妙丸，加味二妙丸，隨證加減。濕熱傷肺成痿者，主清土，如沙參、麥冬、玉竹、杏仁、石斛、百合、花粉、通草、山梔。濕熱壅胃成痿者，主通腑，大豆黃卷、茵陳、滑石、石膏、葛蘞、茯苓、枳實、檳榔。濕熱著筋骨成痿者，主理隧，金毛狗脊、地骨皮、知母、防己、牛膝、龜甲、五加皮，或三妙丸。陽明脈虛，宗筋不約者，主潤肺，人參、茯苓、杞子、當歸、桑椹、肉蓯蓉、桑寄生、芝麻、山藥。肝胃陰虛，風動肢痿者，主通攝，熟地、牛膝、遠志、杞子、石斛、鉤藤。肝腎陰虛，足熱枯痿者，填精髓，牛骨髓、豬脊髓、鹿筋膠、羊肉膠、熟地、杞子、牛膝、青鹽，或滋陰大補丸。腎督陰虛，脊軟腿痠痛者，壯筋骨，鹿角膠丸，四斤丸。太陽督脈虛，形俯痿廢者，理腰脊，香茸丸。衰年足軟肌麻，躄維不用者，以溫行流暢奇絡，橘絡、木瓜、杞子、桂仲、狗脊、肉蓯蓉、牛膝、當歸鬚、鹿膠。病後陰傷骨痿，六味丸去丹、澤，加虎脛骨、龜甲、牛膝、當歸。久病筋骨痿，不起於床，金剛丸、牛膝丸、煨腎丸、五獸三匱丹。陰虛挾濕熱，脈滯而數，爲痿厥，虎潛丸加減，不應，少加川附子。長夏暑濕痿，清暑益氣湯加減。腎傷暑暍痿厥，清燥湯加減。膏粱濕熱傷精，脛膝痿弱，神龜滋陰丸、大補地黃丸。血衰筋緩不收，補血榮筋丸。氣虛舉動無力，四君子湯加肉桂、黃芪。半身偏痿，須分左右，審氣血陰陽，十全大補湯加減。屈伸不利，行步艱難，安腎丸。肢軟脈滑，腰膝麻木或腫，屬濕痰，二朮二陳湯加薑汁、竹瀝。食滯脾氣不得運於四肢成痿，脈必氣口弦滑而惡食，木香檳榔丸加山查、神麴、木瓜、防己。瘀血留於腰胯成痿，脈必沉澀而兼痛，四物湯加桃仁、我朮、穿山甲。心熱亢，兼實積者，爲脈痿，大承氣湯。瘦人病痿，脈澀或大，多血虛有火，二妙四物湯。肥人病痿，脈滑或沉，多氣虛有痰，二妙六

君湯。

《類證治裁・痛風附歷節風・論治》 痛風，痛痹之一證也。其痛有常有處，掣者爲寒，腫者爲濕，汗者爲風。三氣入於經絡，營衛不行，正邪交戰，故痛不止。《靈樞》謂之賊風，《素問》謂之痛痹，《金匱》謂之歷節，後世更名白虎歷節風，近世俗名箭風。初因寒、濕、風鬱痹陰分，久則化熱攻痛，至夜更劇。治以辛溫，疏散寒濕風邪，開發腠理，宜十生丹。若痛處赤腫燉熱，將成風毒，宜敗毒散。如風濕攻注，肢節疼痛，大羌活湯。其歷節風，痛不定所，遍歷骨節，痛如虎嚙，又名白虎歷節，蓋痛風之甚者也。或飲酒當風，汗出浴水，因醉犯房，皆能致之。其手指攣曲，身多瘃癘，其腫如脫，漸至摧落，其痛如掣，不可屈伸，須大作湯丸，不可例以常劑治。烏頭湯主之。因於寒，宜從溫散，防風天麻湯。因於火，宜從清涼，犀角散加減。若筋脈攣痛，伸縮不利，係血虛燥，四物湯加木瓜、何首烏、甘杞子。肢節痠痛，脈沉短氣，係有留飲，半夏芩朮湯，或導痰湯加減。肢節注痛，得捶摩而緩者，係風濕在經，靈仙除痛飲。肢節腫痛，遇陰雨而甚者，係風濕入絡，虎骨丸、沒藥散，或虎骨散。肢節煩痛，肩背沉重者，係濕熱相搏，當歸拈痛散。腳節刺痛，停著不移者，係瘀阻隧，趁痛散。腳節熱痛者，係陰火灼筋，加味二妙散，或潛行散，用四物湯間服。周身麻痛者，係氣血凝滯，五靈丸。歷節久痛者，係邪毒停留，乳香定痛丸、活絡丹。肥人肢節痛，多風濕痰飲流注，宜導痰湯。瘦人肢節痛，是血枯，宜四物湯加羌活、防風。老人性急作勞，患腿痛，宜四物湯加桃仁、牛膝、陳皮、生甘草，煎成，入薑汁，或潛行散。有瘀積者，加熱酒服，並刺委中穴出血。風氣遊行，痛無常處，如蟲行遍體，日靜夜劇者，麝香丸主之。痛風歷節二症，宜參酌治之。

東垣以痛風多屬血虛，主用芎、歸，佐以桃仁、紅花、薄、桂、威靈仙，或趁痛散。丹溪以痛風先由血熱，主用四物、黃芩、白芷。在上加羌活、桂枝、威靈仙、桔梗。在下加牛膝、防己、黃柏、木通。石頑以濕熱挾痰挾血，入絡痹痛，症重日久，必加烏、附，驅逐痰濕，壯氣行經。便阻必用大黃，或畏峻攻，不知邪毒流注經絡，非烏、附不能散結，燥熱結滯腸胃，非硝、黃豈能潤燥乎？

《類證治裁・麻木・論治》 麻木，營衛滯而不行之症。《靈樞》云：衛氣不行，則爲麻木。《素問》云：營氣虛則不仁，衛氣虛則不用，營衛俱虛則不仁且不用。如人坐久，壓著一邊，亦爲麻木。東垣以爲氣不行，當補肺氣。丹溪以痲爲氣虛，木爲濕痰敗血，於不仁中，確分爲二。蓋痲雖不關痛癢，只氣虛而風痰湊之，如風翔浪沸。木則肌肉頑痹，濕痰挾敗血，阻滯陽氣，不能遍運，爲病較甚。俱分久暫治之。治痲以氣虛爲本，風痰爲標，用生薑爲向導，枳殼開氣，半夏逐痰，羌活、防風散風，木通、威靈仙、白殭蠶行經絡。手臂用桑枝，足股用牛膝。病減用補中益氣湯，重加參、芪以固本。治木以桂、附爲向導，烏藥、木香行氣，當歸、杞子、桃仁、紅花和血，穿山甲、牙皂通經絡。病減，用八珍湯以培虛。此外如渾身麻木，衛氣不行者，神效黃芪湯。皮膚麻木，肺氣不行者，芎藥補氣湯加防風。肌肉麻木，營氣不行者，八仙湯。暑月麻木，熱傷元氣者，人參益氣湯。冷風痲痹，足屈不伸者，獨活寄生湯。腿足麻木，忽如火灼，屬濕熱下注，二妙丸加牛膝，不應，加肉桂。手臂麻，屬氣虛，補中益氣湯加桑枝、薑黃，立齋治何孟春臂痲目淚，爲氣虛有痰，用補中益氣湯，兼服六味丸而愈。十指痲木，屬胃中濕痰敗血，二朮二陳湯加桃仁、紅花，少加附子行經。指尖痲，屬經氣虛，沈氏桑尖湯。面痲木，屬陽氣虛，牛皮膠煨化，和肉桂末厚塗之。口舌痲木，吐痰涎，止痲消痰湯，氣虛加人參，血虛加當歸身。合目則渾身痲木，開眼則止，東垣以爲陽衰，濕伏陰分，用三痹湯去烏頭，加黃柏、蒼朮。腹皮痲痹，多煮葱白，食之即愈。一塊不知痛癢，遇陰寒益甚，屬痰挾死血，宜活血行氣，二陳湯加川芎、當歸、懷牛膝、韭汁、白芥子研末，葱薑汁調敷外。專因血瘀，四物湯加韭汁、桃仁、紅花。專因氣滯，開結舒筋湯。有自頭痲至心窩而死，或自足心痲至膝蓋而死，痲骨方。婦人因悒鬱氣結，致發痲痹者，當舒鬱，逍遙散加香附、川芎。《沈氏尊生書》曰：治痲木，須補助氣，不可專用消散。方書有謂大指次指，忽然痲木不仁者，三年內須防中風，宜服地黃飲子，或十全大補湯加羌活、秦艽。若古法服愈風湯、天痲丸，開其元腑，漏其眞液，適以招風取中，預防云乎哉。

《類證治裁・痙證・論治》 痙證，體勁直而背反張，病在筋也。筋者，血之所榮，傷於邪則成痙。經曰：諸痙面強，皆屬於濕。亦有因寒因風而分剛痙柔痙者，有誤汗誤下而致痙者，有瘡家發汗而痙者，有中風暴仆而痙者，有產後亡血而痙者，有小兒急慢驚而痙者，有破傷風濕變痙者，有暴病忽見口噤頭搖、戴眼反折者，皆痙病也。其證身熱足寒，項強齒噤，手足抽掣，角弓反張，脈皆沉伏弦緊。其因多由血液虛燥，筋脈失榮，風寒濕熱之邪，得

以襲入經絡而爲病。此陳無擇、薛立齋、張介賓諸賢，所以切指痙爲亡血陰虛也。故宜滋營液以治本，疏風濕以治標。證屬表者，如《金匱》云：太陽病，發熱無汗，反惡寒，爲剛痙，葛根湯主之。太陽病，發熱汗出，不惡寒，爲柔痙，桂蔞桂枝湯。屬裏者，痙病胸滿口噤，卧不著席，腳攣急，必齘齒，屬陽明。若便硬，可與大承氣湯。屬半表半裏者，如《醫通》云：一邊牽搐，一眼喎斜，屬少陽。若往來寒熱，小柴胡湯加桂枝、白芍，此三陽痙也。若三陰痙，俱手足厥冷，筋脈拘急，汗出項強，脈沉。太陰則四肢不收，朮附湯加甘草、生薑。少陰則閉目合面，參附湯加甘草、生薑。厥陰則頭搖口噤，芪附湯加當歸、肉桂。此三陰痙也。其血虛發痙，宜大營煎。血虛挾火，必脈洪煩熱，一陰煎主之。火盛則陰血燥涸，保陰煎、玉女煎。液虛汗多，宜三陰煎。汗多兼火，當歸六黃湯。痰火發痙，栝蔞枳實湯。風熱痰壅發痙，祛風導痰湯。嘔瀉發痙，胃關煎，或溫胃飲。身冷痙厥，脈沉細，參附湯，十全大補湯。暑風搐搦成痙，三物香薷加羌活、防風、黃芪、白芍。溫邪劫液成痙，復脈湯去薑、桂。產後血虛，汗多成痙，十全大補湯，不應，急加附子，《三因》用小續命湯，宜去麻黃。

《類證治裁・瘀血・論治》 凡跌撲傷損，及努力負重，忿怒气逆，皆使瘀血停蓄。其證寒熱發黃，胸脇小腹滿痛，手不可近，宜分上中下治之。如吐衄停瘀，屬上部，必漱水不欲咽，犀角地黃湯。血結胸膈，屬中部，必燥渴譫語，桃仁承气湯。

《全體傷科・傷科提要・嘴唇損缺》 如嘴唇損缺，先敷代痛散，以利刀略鐮，乘其熱血膠互，將油綿線縫合，外敷金瘡藥，內服活血止痛散。若飲食不下，須吃人參，不可笑動。

上肢筋傷分部

論說

《素問・太陰陽明論》 帝曰：脾病而四肢不用，何也？岐伯曰：四肢皆稟氣於胃，而不得至經，必因於脾，乃得稟也。今脾病不能爲胃行其津液，四肢不得稟水穀氣，氣日以衰，脈道不利，筋骨肌肉皆無氣以生，故不用焉。

《素問・脈解》 病偏虛爲跛者，正月陽氣凍解地氣而出也，所謂偏虛者，冬寒頗有不足者，故偏虛爲跛也。

《素問・繆刺論》 邪客於臂掌之間，不可得屈，刺其踝後，先以指按之痛，乃刺之，以月死生爲數，月生一日一痏，二日二痏，十五日十五痏，十六日十四痏。

《甲乙經・手太陰陽明太陽少陽脈動發肩背痛肩前臑皆痛似拔》 肩痛不可舉，天容及秉風主之。肩背痹痛，臂不舉，寒熱淒索，肩井主之。肩腫不得顧，氣舍主之。肩背痹不舉，血瘀肩中，不能動搖，巨骨主之。肩中熱，指臂痛，肩臑主之。肩重不舉，臂痛，肩髃主之。肩重，肘臂痛不可舉，天宗主之。肩胛中痛，而寒至肘，肩外俞主之。肩胛周痹，曲垣主之。肩痛不可舉，引缺盆痛，雲門主之。肘痛，尺澤主之。臂瘛引口，中寒鬱腫，肩痛引缺盆，商陽主之。肩肘中痛，難屈伸，手不可舉重，腕急，曲池主之。肩肘節酸重，臂痛不可屈伸，肘髎主之。肩痛不能自舉，汗不出，頸痛，陽池主之。肘中瘛瘲，臂內廉痛，不可及頭，外關主之。肘痛引肩不可屈伸，振寒熱，頸項肩背痛，臂痿痹不仁，天井主之。肩不可舉，不能帶衣，清冷淵主之。肘臂腕中痛，頸腫不可以顧，頭項急痛，眩，淫燥，肩胛小指痛，前穀主之。肩痛不可自帶衣，臂腕外側痛不舉，陽穀主之。臂不可舉，頭項痛，咽腫不可咽，前穀主之。肩痛欲折，臑如拔，手不能自上下，養老主之。肩背頭痛時眩，湧泉主之。

《諸病源候論・風病諸候・風濕痹身體手足不隨候》 風寒濕三氣，合而爲痹，其三氣時來，亦有偏多偏少。而風濕之氣偏多者，名風濕痹也。人腠理虛者，則由風濕氣傷之，搏於血氣，血氣不行，則不宣，眞邪相擊，在於肌肉之間，故其肌膚盡痛。然諸陽之經，宣行陽氣，通於身體，風濕之氣，客在肌膚，初始爲痹。若傷諸陽之經，陽氣行則遲緩，而機關弛縱，筋脈不收攝，故風濕痹，而復身體手足不隨也。

《諸病源候論・虛勞病諸候・虛勞四肢逆冷候》 經脈所行，皆起於手足，虛勞則血氣衰損，不能溫其四肢，故四肢逆冷也。

《諸病源候論・虛勞病諸候・虛勞手足煩疼候》 虛勞血氣衰弱，陰陽

不利，邪氣乘之，冷熱交爭，故以煩疼也。

《諸病源候論・四肢病諸候・五指筋攣不得屈伸候》 筋攣不得屈伸者，是筋急攣縮不得伸也，筋得風熱則弛縱，得風冷則攣急。

《醫說・諸風・臂細無力不任重》 此乃肝腎氣，風邪客滯於營衛之間，使氣血不能周養四肢，故有此證。肝主項背與臂膊，腎主腰胯與腳膝，其二臟若偏虛，則隨其所主而生病焉，令此證乃肝氣偏虛，宜專補肝補腎《雞峰方》。

綜述

《金匱要略・中風歷節病脈證并治》 少陰脈浮而弱，弱則血不足，浮則爲風，風血相搏，即疼痛如掣。盛人脈澀小，短氣，自汗出，歷節疼不可屈伸，此皆飲酒汗出當風所致。

諸肢節疼，身體尪羸，腳腫如脫，頭眩短氣，溫溫欲吐，桂枝芍藥知母湯主之。

《諸病源候論・風病諸候上・風四肢拘攣不得屈伸候》 此由體虛，腠理開，風邪在於筋故也。春遇痹爲筋痹，則筋屈，邪客關機，則使筋攣。邪客於足太陽之絡，令人肩背拘急也，足厥陰肝之經也，肝通主諸筋。王在春，其經絡虛，遇風邪則傷於筋，使四肢拘攣，不得屈伸。診其脈，急細如弦者，筋急足攣也。若筋屈不已，又遇於邪，則移變入肝，其病狀夜卧驚，小便數，其湯熨針石，別有正方。補養宣導，今附於後。

《養生方・導引法》云：手前後遞互拓，極勢三七，手掌向下，頭低面心，氣向下至涌泉、倉門，卻努一時取勢，散氣放縱，身氣平，頭動髆前後欹側柔轉二七。二髆幷冷血筋急，漸漸如消。

又云：兩手抱左膝，生腰，鼻內氣七息，展右足，除難屈伸拜起，脛中痛痿。

又云：兩手抱右膝著膺，除下重難屈伸。

又云：踞坐，伸右腳，兩手忽左膝頭，生腰，以鼻內氣，自極七息，展左足著外，除難屈伸，拜起，脛中疼痛。

又云：立身上下正直，一手上拓，仰手如似推物勢，一手向下如捺物極勢，上下來去，換易四七，去髆內風，兩髆幷內冷血，兩掖筋脈攣急。

又云：踞伸左腳，兩手抱右膝，生腰，以鼻內氣，自極七息，展左足著外，除難屈伸，拜起，脛中疼。

《諸病源候論・風病諸候上・風身體手足不隨候》 手足不隨者，由體虛，腠理開，風氣傷於脾胃之經絡也。足太陰爲脾之經，脾與胃合，足陽明爲胃之經，胃爲水穀之海也，脾候身之肌肉，主胃消行水穀之氣，以養身體四肢。脾氣弱，即肌肉虛，受風邪所侵，故不能爲胃通行水穀之氣，致四肢肌肉無所稟受。而風邪在經絡，搏於陽經，氣行則遲，關以縱，故令身體手足不隨也。診脾脈緩者，爲風痿，四肢不用。又心脈、腎脈俱至，則難以言。九竅不通，四肢不舉，腎脈來多，即死也。其傷熨針石，別有正方。補養宣導，今附於後。

《養生方・導引法》云：極力右掖，振兩臂，不息九通，愈臂痛，勞倦，風氣不隨。振兩臂者，更互踶蹏，猶言厥，九通中閒，偃伏皆爲之，名蝦蟇行氣，不已，愈臂痛勞倦，風氣不隨，久行不覺痛養，作種種形狀。

又云：偃卧，合兩膝，布兩足，生腰，口內氣，振腹七息，除壯熱、疼痛、兩脛不隨。

又云：治四肢疼悶及不隨，腹內積氣，牀蓆必須平穩，正身仰卧，緩解衣帶，枕高三寸，握固者以兩手，各自以四指把手拇指，舒臂令去身各五寸，兩腳豎指，相去五寸，安心定意，調和氣息，莫思餘事，專意念氣，徐徐以漱醴泉者，以舌舐置唇口牙齒，然後咽唾，徐徐以口吐氣，鼻引氣入喉，須微微緩作，不可卒急強作。待好調和引氣，勿令自聞出入之聲。每引氣，心心念送之，從腳趾頭，使氣出。引氣五息六息，一出入爲一息，一息數至十息，漸漸增益，得至百息、二百息，病即除愈，不用食生菜及魚肥肉，大飽食後，喜怒憂恚，悉不得軋行氣，惟須向曉清靜時，行氣大佳，能愈萬病。

《諸病源候論・風病諸候上・風痹手足不隨候》 風寒濁三氣，合而爲痹，風多者爲風痹。風痹之狀，肌膚盡痛。諸陽之經，盡起於手足，而循行於身體，風寒之客肌膚，初始爲痹，後傷陽經，隨其虛處而停滯，與血氣相搏，血氣行則遲緩，使機關弛縱，故風痹而復手足不隨也。其湯熨針石，別有正方。補養宣導，今附於後。

《養生方・導引法》云：左右拱手，兩臂不息九通，治臂足痛，勞倦風痹不隨。

《婦人良方・衆疾門・婦人臂痛方論》 論曰：夫婦人臂痛，筋脈攣急，不得屈伸，遇寒則劇。由肝虛爲風寒邪氣流於血脈，客於經絡，搏於筋，筋不榮則乾急而痛。其脈緊細，宜服柏子仁丸、舒經湯。若臂痛不能舉，或左或右，時復轉移一臂，由中脘伏痰，脾氣滯而不行，上與氣相搏。四肢皆屬於脾，脾氣滯而氣不下，上攻於臂，故痛。其脈沉細，宜茯苓丸、控涎丹。

《秘傳證治要訣・諸痛門・臂痛》 臂爲風寒濕所搏，或飲液流入，或因提挈重物，皆致臂痛。有腫者，有不腫者，除飲證外，其餘諸痛，并宜五積散及烏藥順氣散，或蠲痹湯。

外有血虛一證，血不榮於筋，或致臂痛，宜蠲痹湯、四物湯各半帖，和勻煎服。

乳婦以臂枕兒，傷於風寒，多有臂痛，亦宜於此選用。

若坐卧爲風濕所搏，或睡後手在被外，爲寒邪所襲，遂令臂痛，宜五積散及蠲痹湯、烏頭順氣散。審知是濕，蠲痹湯，每服加蒼朮三匙、防己四分，或用五痹湯。

曾因絜重傷筋，以致臂痛，宜琥珀散、圯勞散，或和氣飲，每服加白薑黄半錢，以薑黄能入臂故也。

《古今醫鑒・臂痛》 病臂爲風寒濕所搏，或睡後手在被外，爲寒邪所襲，遂令臂痛，及乳婦以臂枕兒，傷於風寒，而致臂痛者，悉依後三方內選用。

一有血虛作臂病者，蓋血不榮於筋故也。

一因濕臂痛蠲痹湯，加蒼朮、酒防己。

一因痰飲流入四肢，令人肩背痠痛，兩手輭痹，導痰湯，加木香、薑黄。

五積散：治臂病因寒者。

烏藥順氣散：治臂病因於氣者。

蠲痹湯：治臂痛因於濕者。

加減茯苓丸：治濕痰壅滯，經絡不通，兩臂作痛，不能梳洗，及治手足疼痛麻痹，行步艱難，服之神效。

三合散：治背心一點痛。用烏藥順氣散，合二陳湯、香蘇散加蒼朮、羌活。

禦寒膏：治體虛人背上惡寒，或夏月怕脫衣，及婦人產後，被冷風吹入經絡，故常冷痛，或手足冷痛至骨。又治腰痛，及一切冷痹痛。又治濕氣，用生薑半斤，取自然汁，入牛膠三兩，乳香末、沒藥末各一錢五分，銅杓內煎化，就移在滾湯內燉，以柳條攪至成膏，又入花椒末少許，再攪勻用皮紙將紙作殼子，看痛處闊狹，貼患處，用鞋履烘熱熨之，候五七日脫下，或起小癮不防。

《壽世保元・臂痛》 臂爲風寒濕所搏，或睡後手在被外，爲寒邪所襲，遂令臂痛，及乳婦以臂枕兒，傷於風寒，而致臂痛者，悉依後方對證用之。

一論有因濕痰橫行經絡而作臂痛者，二朮湯。

一論臂痛因於寒者，五積散。

一論臂痛因於氣者，烏藥順氣散。

一論臂痛因於濕者，蠲痹湯。

一論臂冷痛，起手甚艱，或一臂痛，或兩臂俱痛者，五積交加散。葉主薄傳。效。五積散合人參敗毒散，加木瓜、薑、棗，煎服。未效再加牛膝。可服烏藥順氣散，加羌活、木瓜。

一論凡臂軟無力，不任重者，乃肝經氣虛，風邪客滯於營衛之間，使血氣不能周養四肢，故有此證。肝主項背與臂膊，腎主腰胯與腳膝，其二臟若偏虛，則隨其所主而病焉。今此證乃肝氣偏虛，宜補肝腎，六味丸主之。

《張氏醫通・諸痛門・臂痛》 東垣云：臂痛者，有六道經絡，各加引經藥乃驗，以兩手伸直垂下，大指居前，小指居後而定之，臂臑之前廉痛者屬陽明，升麻、白芷、乾薑爲引經。後廉屬太陽，藁本、羌活。外廉屬少陽，柴胡、連翹。內廉屬厥陰，柴胡、當歸。內前廉屬太陰，升麻、白芷、葱白。內後廉屬少陰，細辛、當歸。

臂痛爲風寒濕所搏，或因飲液流入，或提挈重物，皆致臂痛。有腫者，有不腫者。除飲證外，其餘諸痛，並宜五積散、蠲痹湯選用。虛人必加人參以助藥力。

若坐卧爲風濕所搏，或睡後手出被外，爲寒所襲而痛者，五積散。審知是濕痹經絡，血凝氣滯作痛，蠲痹湯。挈重傷筋，以致臂痛，宜和氣調血，十全大補湯。

痰飲流入四肢，肩背痠疼，兩臂軟痹，導痰加木香、片子薑黄、薑製白朮。若作風治誤矣。中脘留伏痰飲，臂痛難舉，手足不能轉，指迷茯苓丸。丹溪

治臂痛，以二陳湯加酒炒黃芩、蒼朮、羌活。

《張氏醫通・諸痛門・手痛》 經云：手屈不伸者，其病在筋，薏苡仁湯。伸而不屈者，其病在骨，《近效》白朮附子湯、十味剉散選用。

《張氏醫通・諸痛門・手氣》 手腫痛曰手氣，或指掌連臂膊痛，悉屬風熱挾痰，蠲痹湯。薄桂辛淡，能橫行手臂，引調氣血，藥到痛處。片子薑黃能引至手臂，惟濕痛最妙。又有腫痛時常脫骱者，此屬濕痰，倍用蒼朮乃效。

《醫學心悟・肩背臂膊痛》 肩臂痛，古方主以茯苓丸，謂痰飲爲患也，而亦有不盡然者，凡背痛，多屬於風，胸痛多屬於氣。氣滯則痰凝，臟腑之病也。背爲諸腧之所伏，凡風邪襲人，必從腧入經絡之病也。間有胸痛連背者，氣閉其輕也。亦有背痛連胸者，風鼓其氣也。治胸痛者，理痰氣。治背痛者，祛風邪，此一定之理。理痰氣，宜用木香調氣散並前丸。祛風邪，宜用秦艽天麻湯，挾寒者，加附、桂。挾虛者，以補中益氣加秦艽、天麻主之。如或風邪痰氣互相鼓煽，痰飲隨風走入經絡而肩臂腫痛，則煎丸二方須酌量合用，治無不效矣。

《醫宗金鑑・雜病心法要訣・肩背痛總括》 通氣太陽肩背痛，羌獨藁草蔓防芎，氣滯加木陳香附，氣虛升柴參芪同，血虛當歸白芍藥，血瘀薑黃五靈紅，風加靈仙濕二朮，研送白丸治痰凝。

《金匱翼・臂痹》 臂痹者，臂痛連及筋骨，上支肩胛舉動難支，由血弱而風中之也。

《瘍科會粹・手指攣曲痛不可忍》 治人手指攣曲，節間痛不可忍，漸至斷落。用蓖麻子去殼二兩，碎者不用，黃連四兩，貯瓶內，水二升浸之，春夏三日，秋冬五日，每早面東，以此水吞下蓖麻子一粒，漸加至四五粒，微瀉無害，忌食動風物，屢效。

《謙益齋外科醫案・肩胛痛》 營血不足，痰涎有餘，筋脈不柔，風邪外襲，肩髃痛掣耳後，寒此衛分陽虛，膚腠失其溫養故也，議用甘溫養血，更參辛以通之。

歸身　桂枝　白朮　黃芩　刺夕　鉤勾　防風　靈仙
五旬外陽明脈襄助，肩胛筋緩，不舉而痛，當補脈絡。
黃芪　防風　威靈仙　當歸　白朮　茯苓　桑枝　片薑黃
陽明脈絡空虛，內風暗動，肩胛及指痠麻，議用。

玉屏風散加當歸、天麻、桑葉。

《類證治裁・肩背手臂痛・論治》 手臂爲手六經交會，或爲風寒濕所搏，或因飲液流入，或因提挈重物，皆能致痛。因風濕者，除濕蠲痛湯加薑黃、當歸、桂枝。因風熱者，秦艽地黃湯。因寒濕者，五積散加減。濕痹經絡者，蠲痹湯。肢節痛，臂不能舉者，舒筋湯加油松節、威靈仙。骨痛筋攣，血脈凝澀者，透經解攣湯。痰飲流入四肢，肩背手臂痠痛軟痹者，導痰湯加薑、炒白朮、薑黃、木香。中脘停痰伏飲，脾不能運，臂戰不舉，脈來沉細者，指迷茯苓丸。挈重傷筋臂痛，宜和氣調血，十全大補湯。血不榮筋者，四物秦艽湯加玉竹。手屈而不能伸者，病在筋，薏苡仁湯。伸而不能屈者，病在骨，白朮附子湯。手腫痛連臂，蠲痹湯加桑枝。凡用薄、桂，能橫行手臂。片子薑黃，能引至手臂，油松節，能透入骨節。丹溪治臂痛，以二陳湯加酒炒黃芩、蒼朮、羌活，是風痰濕熱兼治也。

紀事

《醫說・諸風・桑枝愈臂痛》 桑枝一小升，細切，炒香，以水三大升，煎取二升，一日服盡，無時。《圖經》云：桑枝平，不冷不熱，可以常服，療體中風癢，乾燥腳氣，風氣四肢拘攣，上氣眼暈，肺氣嗽，消食利小便，久服輕身，聰明耳目，令人光澤，兼療口乾。《仙經》云：一切仙藥不得桑枝煎不服。出《抱朴子》。政和間予嘗病兩臂痛，服諸藥不效，依此作數劑臂痛尋愈。

《仙傳外科集驗方・敷貼熱藥品》 一男子、婦人久患冷痹血風，手足頑麻，或不能舉動。可用綿子夾袋，此藥在中心，卻以長長纏在痛處，用絹袋繫定。此藥能除骨痛，附在肉上，覺皮膚如蟻，緣見其功也。如痹可加丁皮、吳茱萸、沒藥、大川烏等分，然後全在追風丸，表裏交攻，去病如神。

《儒門事親・十形三療二・燥形・臂麻不便》 鄜城梁賈人，年六十餘，忽曉起梳髮，覺左手指麻，斯須半臂麻，又一臂麻。斯須頭一半麻，比及梳畢，從脇至足皆麻，大便二三日不通。往問他醫，皆云風也。或藥或針，皆不解。求治于戴人，戴人曰：左手三部脈皆伏，比右手小三倍，此枯澀痹也。不可純歸之風，亦有火燥相兼。乃命一涌一洩一汗，其麻立已。後以辛涼之

劑調之，潤燥之劑濡之，惟小指次指尚麻。戴人曰：病根已去，此餘烈也，方可針谿谷。谿谷者，骨空也。一日晴和，往針之，用《靈樞》中鷄足法，向上卧針，三進三引，訖，復卓針起，向下卧針，送入指間皆然，手熱如火，其麻全去。昔劉河間作《原病式》，常以麻與濕同歸燥門中，眞知病機者也。

《婦人良方・衆疾門・婦人風痹手足不隨方論》 夫婦人風痹者，由風、寒、濕三氣合而爲痹。風多者爲風痹，其狀肌膚盡痛。諸陽之經皆起於手足而循行於身體，風寒之氣客於肌膚，始爲痹。復傷陽經，隨其虛處而停滯，與血氣相搏，血氣行則遲緩，使機關弛縱，故風痹而復手足不隨也。

《婦人良方・衆疾門・婦人臂痛方論》 論曰：夫婦人臂痛，筋脈攣急，不得屈伸，遇寒則劇。由肝虛爲風寒邪氣流於血脈，客於經絡，搏於筋，筋不榮則乾急而痛。其脈緊細，宜服栢子仁丸、舒經湯。若臂痛不能舉，或左或右，時復轉移一臂，由中脘伏痰，脾氣滯而不行，上與氣相搏。四肢皆屬於脾，脾氣滯而氣不下，上攻於臂，故痛。其脈沉細，宜茯苓丸、控涎丹。

《正體類要・撲傷之症治驗・破傷風表症》 有一患者，仲夏誤傷手，腰背反張，牙關緊急，脈浮而散，此表證也。遂用羌活防風湯，一劑即解。此證若在秋冬腠理致密之時，須用麻黃之類以發汗。此乃暴傷，氣血不損之治法也。

《正體類要・墜跌金傷治驗・血虛脇脹》 李進士季夏傷手，出血不止，發熱作渴，兩脇作脹，按之即止，此血虛也。用八珍加軟柴胡、天花粉，治之頓愈，更用養氣血之藥，調理而痊。

《正體類要・墜跌金傷治驗・濕痰作痛》 劉尚寶體肥，臂閃作痛，服透骨丹，反致肢節俱痛，下體益甚。以二陳、南星、羌活、防風、牛膝、木瓜、蒼朮、黃芩、黃栢治之，身痛遂安。以前藥加歸尾、赤芍、桔梗，治之而痊。

《正體類要・墜跌金傷治驗・血虛作痛》 一婦人磕臂出血，骨痛熱渴，煩悶頭暈，日晡益甚。此陰虛內熱之證，用八珍加丹皮、麥門、五味、骨碎補、肉桂及地黃丸，治之悉愈，卻去桂，加牛膝、續斷，二十餘劑而瘡斂。

《正體類要・墜跌金傷治驗・氣虛壅腫》 一婦人閃臂腕，腫大已三月，手臂日細，肌瘦惡寒，食少短氣，脈息微細。屬形病俱虛也，遂投補中益氣加肉桂，引諸藥以行至臂。再加貝母、香附，以解久病之鬱。間服和血定痛丸，以葱熨之，腫消二三。因怒，患處仍脹，胸膈兩脇微痛，以前湯更加木香、山梔、半夏、桔梗服之少可。復因驚，不寐少食，盜汗，以歸脾湯加五味、麥門，二十餘劑而安，腫消三四，手臂漸肥。但經水過期而少，此心脾之血尚未充足而然也。乃用八珍加五味、麥門、丹皮、遠志、香附、貝母、桔梗，四十餘劑，諸症悉愈。後因怒發熱譫語，經水如湧，此怒動肝火，以小柴胡湯，加生地黃三錢，一劑遂止。以四物加柴胡調理而康。

州守陳克明子，閃右臂腕腫痛，肉色不變，久服流氣等藥，加寒熱少食，舌乾作渴。余曰：損傷等證，腫不消，色不變，此運氣虛而不能愈，當助脾胃，壯氣血爲主。遂從余法治之，不二月形氣漸充，腫熱漸消，半載諸症悉退，體如常。

《正體類要・墜跌金傷治驗・陰虛發熱》 楊進士傷手指，煩痛發熱，服寒涼之藥，致飲食頓減，患處不潰。余用托裏養血之藥，食進瘡潰。後因勞每日晡發熱，此陰虛內熱也，以四物、軟柴胡、地骨皮乃退，更用養血氣之藥而瘡斂。

《正體類要・墜跌金傷治驗・膽經血少》 一女子年十七，閃右臂，微腫作痛，寅申時發熱。余決其膽經血虛火盛，經水果先期而至。先以四物合小柴胡湯四劑熱退。更以加味四物湯，加香附、地骨皮、山梔各五分，芩、連、炙草各三分，二十餘劑其腫亦消。乃去黃連、山梔，又五十餘劑，經水調而元氣充矣。

《正體類要・墜跌金傷治驗・痛傷胃嘔》 一婦人傷指，手背俱腫，微嘔少食。彼以爲毒氣內攻，診其脈沉細，此痛傷胃氣所致也。遂刺出膿碗許，先以六君、藿香、當歸而食進，繼以八珍、黃芪、白芷、桔梗、月餘而瘡愈。

《正體類要・墜跌金傷治驗・涼藥遏經》 州守王廷用傷指，即用帛裹之，瘀血內潰，煩腫至手。余謂：宜解患處，以出瘀血，更用推陳致新之劑。不信，乃敷涼藥，痛雖少止，次日復作，又敷之，數日後手心背俱潰，出瘀穢膿水，尚服敗毒之劑，氣血益虛，色黯膿清，飲食少思。仍請余治，投以壯脾胃、生氣血之劑，由是膿水漸稠而愈。

《保嬰撮要・跌仆外傷》 一小兒傷臂，出血作痛，面色青赤，此因驚而肝火動也，先用柴胡清肝散，血止痛減，次用托裏消毒散，患處漸潰。又用托裏散而愈。後因其母多食膏粱之味，又惡寒發熱，腫痛色赤，誤服敗毒之藥，口噤流涎，手足並冷，余謂脾胃復傷而虛寒也，先用六君子湯加薑、桂數劑，

而元氣漸復。又用五味異功散，月餘而瘡口斂愈。

一小兒臂傷，潰而寒熱，用八珍湯漸愈，後因飲食所傷，吐瀉不止，搖頭咬牙，此脾氣虛而肝邪內侮也。用六君、升麻、柴胡而安，又用十全大補湯、六君子湯而愈。

一女子閃右臂，寅卯時發熱作痛。余決其膽經血虛而火盛，先以四物合小柴胡湯四劑而熱退。更以四物湯加香附、陳皮、白朮、茯苓各一錢，山梔五分，芩、連、甘草各三分，二十餘劑，腫消而愈。

一小兒閃臂腫痛，發熱惡寒，飲食少思。余謂脾胃氣虛而壅腫也，朝用補中益氣湯，夕用五味異功散，間服八珍湯，三月形氣漸充而愈。

一小兒閃臂腫痛，面目夭白，恪服流氣飲之類，益加腫痛。余曰：此形病俱虛之症也，前藥所當深戒者。彼謂：腫痛爲氣滯血凝，非流氣飲不能疏導經絡，非破血藥不能消散壅逆。余言齘牙而前症益甚，發熱煩躁，始請余治。余曰：元氣虛憊，七惡蜂生，非盧扁亦不能起矣。遂歿。

一小兒傷臂腫痛，內服外敷，皆寒涼止痛之藥，半載後潰而腫痛。余謂此非托裏溫中不能生也，不悟，確守前藥，以致血氣瀝盡而亡。

《保嬰撮要・跌仆內傷》 一小兒因跌傷臂出血，腹痛，惡食嘔吐，發搐咬牙，此因驚駭停食，肝火內動而侮於脾也。先用保和丸二服，嘔吐腹痛悉止，又用異功散加柴胡、山梔，發搐咬牙亦愈。卻用托裏散，患處潰而悉痊。

《保嬰撮要・金木所傷》 一小兒傷臂成瘡，久而不愈，寒熱作渴，瘡口青白不合，膿水時流，先用參、芪、歸、朮，寒熱漸愈。又用托裏散，患處色和。再用十全大補湯而愈。

一女子因怒作，復傷患處出血，經行不止，臂面青赤，右關脈弦數，此肝脾二經火動不能統攝其血也，先用小柴胡湯二劑，又用加味逍遙散二劑，血止而安。

《壽世保元・臂痛》 一男子年六十餘，素善飲，兩臂作痛。恪服祛風治痹之藥，更加麻木，發熱體軟，痰湧，腿膝拘痛，口斜語澀，頭目暈重，口角流涎，身如蟲行，搔起白屑，始信。謂余曰：何也？余曰：臂麻体軟，脾無用也。痰涎自出，脾不能攝也。口斜語澀，脾氣傷也。頭目暈重，脾氣不能升也。癢起白屑，脾氣不能營也。遂用補中益氣加神麴、半夏、茯苓，三十餘劑，諸證悉退。又用參、朮煎膏，治之而愈。

《瘍科會粹・十指節斷》 一人，十指節斷壞，惟有筋連無節，肉間蟲出如燈心，長尺餘，遍身綠毛，名曰餘。用茯苓、胡黃連煎湯，飲之愈。

《傷科彙纂・諸骨總論・治驗》 一少年與人角口，被鐵鏟劃傷臂膊，圍圓四寸，斜長七寸有餘，色如豬肝，紅筋外露，見者駭然。即用桃花散敷之，以帛緊裹之，三日後換貼太乙膏而愈。此僅皮破以致脈膜外見，而筋肉未傷也，故速效。

一患者夜卧新木櫃上，因取溺器墮地，擦傷臂膊，微有血癮皮破而已，而痛則徹骨。他醫以清涼敗毒等膏敷貼，創仍腐爛，經年不愈。予換以跌打膏藥貼之，未滿月膿行腐脫而愈。此乃皮雖微傷，而肉已擠碎，瘀滯作祟也。大抵斫割等傷，血雖流而肌未損，非比磕擦等傷，雖不見皮破血出，而內有肌糜肉爛之患，必須去瘀生新，熱藥行之，方能獲效。如清涼敗毒之藥，豈能瘳乎。醫者審焉！

《醫鈔類編・痛痹用大黃證驗》 一婦病痛痹手足麻木，肢節煩疼，卧牀痛楚，不得轉側，屢服散寒疎風之劑，痛益加劇。余思《內經》論痹曰：風寒濕互相襍合，匪可分屬，但以風氣勝者爲行痹，濕氣勝者爲著痹，寒氣勝者爲痛痹。今病手足麻木肢節煩疼，其爲風寒襍合無疑矣，何以服前方反劇耶。診之，其六脈雖然浮大，而右關脈獨洪，寔搏指。余曰：得之矣。《內經》不云乎：陽明有病，機關爲之不利，緣此婦體肥健食，中焦窒塞，則氣道不通，偶被風邪，因而作痹。不疏蕩陽明，任行攻逐無益也，方用大黃爲君襍以驅風等藥一劑，下結糞甚多，麻木疼痛即減，再劑，其病如失矣。蓋醫者意也，變而通之存乎人者也，苟必拘泥古人成法，治痛痹方中幾曾見有大黃者乎。

《類證治裁・痹證・醫案》 李　左臂自肩以下骨節大痛，經所謂寒勝則痛也。來勢甚驟，若游走上下骨骱，即俗謂白虎歷節風，痛如虎咬，刻不可忍。此非厲劑不除，投以川烏頭、炮，去臍皮。草烏頭、炮，去皮，薑汁製。油松節，一劑，服後飲酒，以助藥勢達病所。夜半身麻汗出，平旦而病若失矣。此仿活絡丹法。

張　五旬外，左臂素患腫痛，因涉江受風一夜，全身麻痹，脈虛濡。此眞氣虛而風濕爲病，乃痱中根萌也。經曰：營虛則不仁，衛虛則不用。營衛失調，邪氣乘虛襲入經絡，蠲痹湯主之，數服而效。《準繩》云：凡風痹偏枯，未有不因眞氣不周而病者。治不用黃芪爲君，人參、歸、芍爲臣，桂枝、鉤

藤、荆瀝、竹瀝、薑汁爲佐，徒雜烏、附、羌活以涸營而耗衛，未之能愈也。嚴氏蠲痹湯用黄芪、炙草以實衛，當歸、白芍活血以調營，羌、防除濕疏風，薑黄理血中滯氣，入手足而驅寒濕，用酒和服，專借以行藥力也。

族婦　右臂痛，手不能舉，此爲肢痹。用舒筋湯，片薑黄、當歸、羌活、炙草、薑渣、海桐皮，加桂枝，四五服漸瘳。凡筋得寒則急，得熱則縱。緛短爲拘，弛長爲痿。風寒濕三氣雜至合而成痹，風勝爲行痹，寒勝爲痛痹，濕勝爲著痹。宜宣風逐寒燥濕，兼通絡。如臂痛，服舒筋湯，必腋下袴袴汗出，則邪不滯於筋節而拘急舒矣。如氣虚加參、芪。血虚加地、芍。肩背加羌活、狗脊、鹿膠。腰脊加杜仲、獨活、沙苑子。臂指加薑黄、桂枝。骨節加油松節、虎膝。下部加牛膝、薏苡、五加皮、虎脛骨。經絡加桑寄生、威靈仙、鉤藤。久而不痊，必有濕痰敗血瘀滯經絡，加桂心、膽星、川烏、地龍、紅花、桃仁以搜逐之。

下肢筋傷分部

論説

《素問・繆刺論》邪客於足少陽之絡，令人留於樞中痛，髀不舉，刺樞中以毫針，寒則久留針，以月死生爲數，立已。

《素問・骨空論》蹇膝伸不屈，治其楗。坐而膝痛，治其機。立而暑解，治其骸關。膝痛，痛及拇指，治其膕。坐而膝痛如物隱者，治其關。膝痛不可屈伸，治其背內。連骸若折，治陽明中俞髎。若別，治巨陽少陰榮。淫濼脛痠，不能久立，治少陽之維，在外上五寸。

《靈樞・雜病》膝中痛，取犢鼻，以員利針，發而間之。針大如氂，刺膝無疑。

《金匱要略・中風歷節病脈證並治》味酸則傷筋，筋傷則緩，名曰洩。鹹則傷骨，骨傷則痿，名曰枯。枯洩相搏，名曰斷洩。營氣不通，衛不獨行，營衛俱微，三焦無所禀，四屬斷絕，身體羸瘦，獨足腫大。

《諸病源候論・虚勞病諸候・虚勞髀樞痛候》勞傷血氣，膚腠虚疎，而受風冷故也。腎主腰腳，腎虚弱，則爲風邪所乘，風冷客於髀樞之間，故痛也。

《諸病源候論・四肢病諸候・足尰候》尰病者，自膝已下，至踝及趾俱腫直是也。皆由血氣虚弱，風邪傷之，經絡否澀而成也。亦言江東諸山縣人，多病尰云，彼土有草名尰草，人行誤踐觸之，則令病尰。

《諸病源候論・四肢病諸候・四肢痛無常處候》四肢痛無常處者，手足指節皆卒然而痛，不在一處。其痛處不腫，色亦不異，但肉裏掣痛，如錐刀所刺。由體虚受於風邪，風邪隨氣而行，氣虚之時，邪氣則勝，與正氣交爭相擊，痛隨虚而生，故無常處也。

《諸病源候論・四肢病諸候・腳跟頹候》腳跟頹者，腳跟忽痛不得著地，世呼爲腳跟頹。

《諸病源候論・四肢病諸候・腳中忽有物牢如石如刀錐所刺候》言腳下有結物，牢靭如石，痛如錐刀所刺。此由腎經虚，風毒之氣傷之，與血氣相擊，故痛而結靭不散。

《醫宗金鑒・刺灸心法要訣・周身名位骨度》腨者，下腿肚也，一名腓腸，俗名小腿肚。

綜述

《諸病源候論・虚勞病諸候・虚勞膝冷候》腎弱髓虚，爲風冷所搏故也。腎居下焦，主腰腳，其氣榮潤骨髓。今腎虚受風寒，故令膝冷也。久不已，則腳痠疼，屈弱。其湯熨針石，別有正方。補養宣導，今附於後。

《養生方・導引法》云：兩手反向拓蔗，一足跪坐上，一足屈如，仰面，看氣道衆處散適，極勢，振之四七。左右亦然。始兩足向前雙踰，極勢二七。去胸腹病，膝冷臍悶。

又云：互跪，調和心氣，向下至足，意想氣索索然，流布得所，始漸漸平，手舒手傍肋，如似手掌，内氣出氣不上面，覺急悶，即起背至地，來去三七，微減去膝頭冷，膀胱宿病，腰内脊強，臍下冷悶。

又云：舒兩足坐，散氣向涌泉可三通，氣徹到，始收右足屈捲，將兩手

急捉腳涌泉，挽足踏蹺手，挽一時取勢。手足用力，送氣向下三七，不失氣數尋，去腎內冷氣、膝冷腳疼。

又云：跪一足，坐上，兩手脞內捲足，努踹向下，身外扒，一時取勢，向心來去二七。左右亦然。去痔、五勞，足臂疼悶、膝冷陰疼。

又云：卧展兩脛，足十指相柱，伸兩手身旁，鼻內氣七息。除兩脛冷，腿骨中痛。

又云：偃卧，展兩脛，兩手外踵者相向，亦鼻內氣，自極七息，除兩膝寒、脛骨疼、轉筋。

又云：兩足指向下柱席，兩涌泉相拓坐，兩足跟頭，兩膝頭外扒，手身前向下盡勢七通。去勞損陰疼、膝冷、脾瘦腎乾。

又云：兩手抱兩膝，極勢來去，搖之七七，仰頭向後。去膝冷。

又云：偃卧，展兩脛，兩足指左向，直兩手身旁，鼻內氣七息。除死肌及脛寒。

又云：立，兩手搦腰遍，使身正，放縱氣下使得所，前後振搖七七，足並頭兩向，振搖二七，頭上下搖之七，縮咽舉兩髆，仰柔脊，冷氣散，令臟腑氣向涌泉通徹。

又云：互跪，兩手向後，掌合地出氣向下。始漸漸向下，覺腰脊大悶還上，來去二七。身正，左右散氣，轉腰三七，去臍下冷悶、膝頭冷，解谿內病。

《張氏醫通・諸痛門・腿痛、大股痛》 腿痛亦屬六經，前廉爲陽明，白芷、升麻、乾葛爲引經。後廉太陽，羌活、防風。外廉少陽，柴胡、羌活。內廉厥陰，青皮、吳茱萸。內前廉太陰，蒼朮、白芍。內後廉少陰，獨活、澤瀉。痛有血虛血寒、寒熱風濕、濕熱流注、陰虛陽虛、腎虛風襲之殊。血虛者，是不任地，行則振掉，脈細弱，六味丸加巴戟、蓯蓉、杜仲、鹿茸。血寒者，經急脈沉，喜湯火，嚴冬尤甚，舒筋三聖散。濕者，兩腿隱隱痛，或麻瞀作腫，身沉重，肢節疼痛，惡風不欲去衣，脈浮澀，或浮細，除風濕羌活湯。脈沉，白朮附子湯。肥人，導痰湯加減。濕熱者，痛自腰胯以至足脛，或上或下，或紅或腫，小便赤澀，脈濡大而數，當歸拈痛湯。

大股痛，痛而喜按者，肝腎虛寒而濕氣痹著也，四斤丸二方選用。痛不可按者，敗血也，川芎肉桂湯，或舒筋三聖散，酒調服。婦人產後多有此證，宜加穿山甲、桃仁，虛人十全大補湯加附子、穿山甲。有濕熱者，痛處必腫，而沉重不能轉側，二妙散加羌、防、升、柴、朮、草之類，或除濕湯、滲濕湯選用。寒熱而腫痛者，須防發癰。

《張氏醫通・諸痛門・膝痛》 經云：膝者，筋之府，屈伸不能，行則僂附，筋將憊矣。故膝痛無有不因肝腎虛者，虛則風寒濕氣襲之。又曰：身半已下者，濕中之也。故治膝脛之痛，又須以去濕爲主。大抵痛在筋者，多挾風熱，則屈不伸而腫，二妙散加羌、防、升、柴。兼陰虛者，則熱而不腫，虎潛丸，或二妙散加牛膝、肉桂。痛在骨者，多兼寒飲，重而屈伸不利，當若拭不乾狀，附子丸、川芎肉桂湯、活絡丹、鐵彈丸選用。虛寒挾風濕而痛，虎骨四斤丸。如肝腎虛熱，筋骨痿弱，顫掉而痛，鹿茸四斤丸。若痛在衝陽及肉者，屬足陽明經。痛在委中踹腸者，屬足太陽經。在外廉者屬少陽，在內廉者屬三陰。隨其經而取之。

《張氏醫通・諸痛門・足跟痛》 腎臟陰虛者，則足脛時熱而足跟痛，六味丸加龜版、肉桂。陽虛者，則不能久立而足跟痛，八味丸。挾濕者，必重著而腫，換骨丹、史國公藥酒。肥人濕痰流注，導痰湯加木瓜、萆薢、防己。虛人，用補中益氣、十全大補湯，並少加附子爲引。凡下部痛，多用藥酒，殊不知病甚於冬者，爲寒濕，故宜用酒。若春夏甚而秋冬減者，此屬濕熱，若用藥酒，是反助其濕也。

《張氏醫通・諸痛門・足心痛》 足心及踝骨熱疼者，爲腎虛濕著，命門火不歸經，腎著湯下八味丸。肥人多濕痰流注，足心作痛，但久坐卧，起則痛甚，行動則緩，宜腎著湯合二妙散。愼不可用補腎藥及血藥助陰，愈增其劇。

《類證治裁・腰脊腿足痛附腰痠、腰僂廢、腰軟、尻、膝、踵》 膝者，筋之府，屈伸不利，行則僂附，筋將憊矣。其膝痛在筋，則屈不能伸而腫，多挾風熱，二妙散加羌、防、升、柴。兼陰虛，則熱而不腫，虎潛丸。若膝脛痹弱重痛，多挾風濕，獨活寄生湯。夏月濕熱腫痛，當歸拈痛湯。屈伸不利，活絡丹。虛寒兼挾風濕作痛，虎骨四斤丸。虛熱筋痿，顫掉作痛，鹿茸四斤丸。足跟痛，屬腎陰虛者，脛熱跟痛，六味丸加肉桂、龜版。腎陽虛者，不能久立，八味丸。挾濕者，必重著而腫，換骨丹。足心爲少陰腎經涌泉穴所注，足心及踝骨熱痛者，爲腎虛濕著，腎著湯下六味丸。或用二至丸，立安丸。

紀事

《儒門事親・十形三療二・外傷形・足閃肭痛》 谷陽鎮酒監張仲溫，謁一廟，觀匠者砌露臺，高四尺許，因登之。下臺，或肭一足，外踝腫起，熱痛如火。一醫欲以鈹針刺腫出血。戴人急止之，曰：肭已痛矣，更加針，二痛俱作，何以忍也？乃與神祐丸八九十丸，下二十餘行，禁食熱物。夜半腫處發癢，痛止，行步如常。戴人曰：吾之此法，十治十愈，不誑後人。

《儒門事親・十形三療二・外傷形・膝肭跛行》 葛冢馮家一小兒，七八歲，膝被肭跛行，行則痛，數日矣。聞戴人不醫，令人問之。戴人曰：小病耳，教來。是夜以丹車丸，通經散，溫酒調而下之。夜半涌洩齊行，上吐一碗，下洩半缶，既上牀。其小兒謂母曰：膝臏癢，不可往來。日使服烏金丸，壯其筋骨，一月疾愈而走矣。

《儒門事親・十形三療二・濕形・屈膝有聲》 嶺北李文卿，病兩膝臏屈伸有聲，剝剝然，或以爲骨鳴。戴人曰：非也，骨不戛，焉能鳴？此筋濕也，濕則筋急。有獨緩者，緩者不鳴，急者鳴也。若用予之藥，一湧一洩，上下去其水，水去則無聲矣。李文卿乃從其言，既而果然矣。

《正體類要・墜跌金傷治驗・氣虛壅腫》 一小兒閃腿腕壅腫，形氣怯弱。余欲治以補氣血爲主，佐以行散之劑。不信，乃內服流氣飲，外敷寒涼藥，加寒熱體倦。余曰：惡寒發熱，脈息洪大，氣血虛極也，治之無功。後內潰，瀝盡氣血而亡。

《正體類要・墜跌金傷治驗・瘀血腫痛》 一男子閃傷右腿，壅腫作痛。余謂：急砭去滯血，以補元氣，庶無後患。不信，乃外敷大黃等藥，內服流氣飲，後湧出穢膿數碗許，其膿不止。乃復請治，視其腿細而脈大，作渴發熱，辭不治，後果歿。

窗友黃汝道，環跳穴處閃傷，瘀血腫痛，發熱作渴。遂砭去瘀血。知其下焦素有虛火，用八珍加黃栢、知母、牛膝、骨碎補，四劑頓止。用十全大補湯少加黃栢、知母、麥門、五味，三十餘劑而斂。

《正體類要・墜跌金傷治驗・筋傷壅腫》 李考功子十四歲，腳腕閃傷，腫而色夭，日出清濃少許，肝脈微澀。此肝經受傷，氣血虛而不能潰，難治之證也，急止剋伐之劑。不信。乃雜用流氣等藥，後果出爛筋而死。

《正體類要・墜跌金傷治驗・肺火衄血》 張地官墜馬傷腿，服草烏等藥，致衄血欬嗽，臂痛目黃，口渴齒痛，小便短少。此因燥劑傷肺與大腸而致。余用生地、芩、連、黃栢、知母、山梔、山藥、甘草，以潤肺之燥而生腎水，小便頓長，諸證並止。以山藥、五味、麥門、參、芪、芎、歸、黃栢、黃芩、知母、炙草，以滋陰血，養元氣而瘡斂。

《正體類要・墜跌金傷治驗・胃火作嘔》 一膏粱之人跌腿，青腫作痛，服辛熱之藥，反發熱作嘔，患處益痛，口乾唇揭。余曰：膏粱之人，內多積熱，更服辛熱之劑，益其胃火而使然也。頻飲童便，以清胃散加山梔、黃芩。一膏粱之人跌腿，青腫作痛，服辛熱之藥，反發熱作嘔，患處益痛，口乾唇揭。薛曰：膏粱之人，內多積熱，更服辛熱之劑，益其胃火而使然也。頻飲童便，以清胃散加山梔、黃芩、甘草，治之頓止。患處以葱熨之，腫即消散。

《正體類要・墜跌金傷治驗・陽虛脫陷》 梁閣老侄跌傷腿，外敷大黃等藥，內服破血之劑，遂致內潰，余針出穢膿三碗許，虛證悉具，用大補之劑兩月餘，少能步履。因勞心，手撒眼閉，汗出如水。或欲用祛風之劑。余曰：此氣血尚未充足而然也。急以艾炒熱頻熨肚臍並氣海穴處，以人參四兩、炮附子五錢煎灌，良久臂少動，又灌一劑，眼開能言，但氣不能接續。乃以參、芪、歸、朮四味共一斤，附子五錢水煎，徐徐服之而瘡愈。

《正體類要・墜跌金傷治驗・氣遏肉死》 一男子修傷足指，色黑不痛而欲脫。余曰：此因陽氣虛，不能運達於患處也，急去之，速服補劑以壯元氣，否則死肉延足，必不救矣。不信，果黑爛上脛而死。大抵手足氣血罕到之地，或生瘡，或傷損，若戕其元氣，邪氣愈盛，潰爛延上必死，不潰而色黯者亦死。若骨斷筋皮尚連者，急剪去之。

《正體類要・墜跌金傷治驗・涼藥遏經》 上舍王天爵，傷足瘀腫，內熱作渴，內服外敷，皆寒涼敗毒，患處益腫而不潰，且惡寒少食，欲作嘔吐。余曰：此氣血俱虛，又因寒藥凝結隧道，損傷胃氣，以致前證耳。遂用香砂六君子、芎、歸、炮薑，外證悉退，惟體倦晡熱，飲食不甘，以補中益氣湯，加地骨皮、五味、麥冬治之而愈。

《傷科會粹・青腫不消》 一小兒閃腿腕，壅腫，形氣怯弱，薛欲治以補

氣血主，佐以行散之劑。不信，廼內服流氣飲，外敷寒涼藥，加寒熱體倦。薛曰：惡寒發熱，脈息洪大，氣血虛極也，治之無功。後內潰淋瀝，盡氣血而亡。李考功子，十四歲，腳腕閃傷而色夭，日出清膿少許，肝脈微澀，此肝經受傷，氣血虛而不能潰，難治之證也。急止剋伐之劑。不信，廼雜用流氣等藥，後果出爛筋而死。

治撲損肌膚表腫，《入門》用老黃茄種切片，瓦上焙，爲末，臨卧酒下二錢，亞血其而痛止，一夜消盡無痕。

打傷青腫，《黑娥小錄》蘿蔔搗爛盒之，立消。又菉豆粉敷之，亦散。

又方：《綱目》治打撲血聚皮不破者，用蘿蔔或葉搗，封之。

《傷科彙纂・諸骨總論・治驗》 一武生學飛腿，偶有犬過其旁，腿起一彈，犬則無恙，足跟傷矣。初則青腫，繼而潰爛，百治不效，將及半載。予曰：此乃腎虛也。諺有之曰：傷筋動骨，一百廿日。指最重而言者也。此久不愈，非虛而何？經曰：壯者氣行則愈，怯者著而爲病。宜大補肝腎之劑治之。彼不見信，仍服治損傷行氣破血之藥，潰爛年餘，瀝盡氣血而歿。又一僧久匿尼庵，覺者圍門欲捉，僧越後牆而逸，跌傷腳根，潰爛三年而歿。此名兔齧瘡，皆患於好色腎虛之人，故無起者，否則稍爲敷合，即愈矣。

《類證治裁・痹證・醫案》 王　傷酒涉水，濕襲陰絡，右腿痹痛，由髀骨直至委中穴。參用三痹湯內服，桂心、茯苓、牛膝、杜仲、白朮、蒼朮、當歸、獨活、桑枝煎湯。外用防風、桂枝、木瓜、當歸、豨薟、葱白煎湯熏洗。汗出爲度。夫濕痹重著，今腿痛已定，通移膝脛，仍以逐濕通痹法治。川烏、桂心、獨活、牛膝、虎脛骨、歸尾、沒藥，以溺少加茯苓，車前子。二服，兼用洗藥，痛止能行。數十日內，戒酒肉，風冷，勞動。

王　氏女風寒濕合而成痹，蘊邪化熱，蒸於經絡，四肢痹痛，筋骨不舒。蓋邪中於經爲痹，中於絡爲痿。《金匱》云：經熱則痹，絡熱則痿。倘經腑治失宣通，延爲痿躄。杏仁、滑石、石膏、赤苓、威靈仙、蠶沙、薏仁，數服痛減。乃用白朮、薏仁、茯苓、桂枝、片薑黃、釵斛、歸身、玉竹、五加皮、桑枝煎湯，數十服肢體活動。又服丸劑平補肝腎，步履如常。

王　有年，盛暑脈沉緩，身半以下痠痛，脛膝無汗，手足不溫，便艱夢洩。皆濕熱壅阻致痹，先通其壅。用蒸牛膝、當歸、秦艽、川芎、玉竹、杏仁、陳皮、淡蓯蓉。二服便潤，去蓯蓉、杏仁，專理經絡濕邪，加桂枝、桑寄生、獨活、薏苡、杜仲、熟地炒，十數服全瘳。

《類證治裁・痛風附歷節風・病案》 房弟　脛膝痛腫，流走不定，筋惕足痠，風濕久痹，都從熱化矣。古謂風從陽受，痹從陰受，始由絡痹失宣，十數年忽止忽發，今秋痛自右移左，行立頗難，陰絡受病。診脈下元先虛，搜理絡邪，宜兼滋化源，爲有年陰虛痹證治法。熟地水煮、杞子、當歸、牛膝、茯苓、木瓜、威靈仙、桑寄生、玉竹、獨活、杜仲、生薏苡、地骨皮同熬膏，以虎脛骨膠收。開水化服，痛止。

張　長夏歷節痛痹，身重肢軟，風濕淫注，血脈失於宣通。治用驅風逐濕，通調血脈。獨活、川烏製、當歸、牛膝蒸、薑黃、威靈仙、防己、松節、乳香、桑枝、尋骨風，水酒各半煎。外用風藥煎湯熏洗而康。

族女　風濕走注，骨節痛痹，四肢筋掣，脈沉，由產後血虛留邪。當歸、木瓜、秦艽、杞子、鉤藤、伏苓、牛膝、薏苡、蠶沙、薑黃、桑枝，外用防風、豨薟、蒼耳子、菖蒲根、葱、薑煎湯，浴取汗，六七次痛止如常。

族某　水濕與氣互搏，走注上下表裏經絡不定。其走注處必略腫，膚熱如芒刺。前自耳項，直下胸鄉，汩汩走腸，別注莖囊。後自背膂，走腰注臀，行髀膝，至右肫。腫重，手按不即起，口燥咽痛，溺少便艱。此濕飲爲風氣鼓動，溢於支絡，游走升降，腸腑郁痹，針刺罔效。治用表裏宣洩。杏仁、石膏、山梔、赤苓、木通、秦艽、黑豆皮、大腹皮、黃栢酒炒，二服痹痛減，二便爽。再用宣理行痹，鉤藤、薏苡各三錢，山梔、杏仁、車前各一錢，茯苓、腹皮、川楝子、桑寄生各二錢，牛膝、狗脊、防己各錢半，四服，諸症平。再去牛膝、狗脊、川楝等，加神麴、半夏、椒目以運水濕而腫退。

《類證治裁・麻木・醫案》 眭氏　年近六旬，肢麻頭暈屢發。今春頭右畔麻至舌尖，言蹇目紅，齦浮齒痛。厥陽升逆，鼓煽痰火，入竅入絡，輕爲麻脊，甚則口眼喎僻，手足不遂，偏枯類中，由來者漸矣。用滋陰鎮陽以熄風，緩效爲宜。熟地四錢，鉤藤三錢，石斛、杞子、茯神、白芍、牡蠣、磁石各二錢，羚羊角七分，山梔、甘菊俱炒，各一錢。十數服，症減。去磁石，加冬桑葉、黑芝麻，再去鉤藤、梔、菊、羚角等，加潞參，以桑椹熬膏，及阿膠和丸，漸安。

軀幹筋傷分部

頸部筋傷

題解

《素問・骨空論》 失枕，在肩上橫骨間。【略】頭橫骨爲枕。

《素問・繆刺論》 邪客於足太陽之絡，令人頭項肩痛。

《諸病源候論・唇口病諸候・失枕候》 失枕，頭項有風，在於筋脈間，因卧而氣血虛者，值風發動，故失枕。

論說

《素問・骨空論》 大風頸項痛，刺風府。風府在上椎。大風汗出，灸譩譆。譩譆在背下俠脊傍三寸所，厭之令病者呼譩譆，譩譆應手。

從風憎風，刺眉頭。失枕在肩上橫骨間，折使揄臂齊肘，正灸脊中。肘絡季脇引少腹而痛脹，刺譩譆。腰痛不可以轉搖，急引陰卵，刺八髎與痛上，八髎在腰尻分間。鼠瘻寒熱，還刺寒府。寒府在附膝外解營。取膝上外者使之拜，取足心者使之跪。

《靈樞・經筋》 足太陽之筋，起於足小指，上結於踝，邪上結於膝，其下循足外側，結於踵，上循跟，結於腘。其別者，結於踹外，上腘中內廉，與腘中並，上結於臀，上挾脊上項。其支者，別入結於舌本。其直者，結於枕骨，上頭下顏，結於鼻。其支者，爲目上網，下結於頄。其支者，從腋後外廉，結於肩髃。其支者，入腋下，上出缺盆，上結於完骨。其支者，出缺盆，邪上出於頄。其病小指支跟腫痛，腘攣，脊反折，項筋急，肩不舉，腋支缺盆中紐痛，不可左右搖。【略】

手陽明之筋，起於大指次指之端，結於腕，上循臂，上結於肘外，上臑，結於髃。其支者，繞肩胛，挾脊。直者，從肩髃上頸。其支者，上頰，結於頄。直者，上出手太陽之前，上左角，絡頭，下右頷。其病當所過者支痛及轉筋，肩不舉，頸不可左右視。

《靈樞・五邪》 邪在腎，則病骨痛，陰痹，陰痹者，按之而不得，腹脹，腰痛，大便難，肩背頸項痛，時眩。取之湧泉、崑崙，視有血者，盡取之。

《靈樞・厥病》 厥頭痛，面若腫起而煩心，取之足陽明、太陰。厥頭痛，頭脈痛，心悲善泣，視頭動脈反盛者，刺盡去血，後調足厥陰。厥頭痛，貞貞頭重而痛，瀉頭上五行，行五，先取手少陰，後取足少陰。厥頭痛，意善忘，按之不得，取頭面左右動脈，後取足太陰。厥頭痛，項先痛，腰脊爲應，先取天柱，後取足太陽。厥頭痛，頭痛甚，耳前後脈湧有熱，瀉出其血，後取足少陽。

眞頭痛，頭痛甚，腦盡痛，手足寒至節，死不治。頭痛不可取於腧者，有所擊墮，惡血在於內。若肉傷，痛未已，可側刺，不可遠取也。頭痛不可刺者，大痹爲惡，日作者，可令少愈，不可已。頭半寒痛，先取手少陽、陽明，後取足少陽、陽明。

《靈樞・雜病》 厥，挾脊而痛者至頂，頭沉沉然，目眩眩然，腰脊強，取足太陽腘中血絡。

《甲乙經・六經受病發傷寒熱病》 頸項痛，不可以俯仰，頭痛，振寒，瘈瘲，氣實則脇滿，夾脊有寒氣，熱汗不出，腰背痛，大杼主之。

綜述

《靈樞・雜病》 項痛不可俛仰，刺足太陽，不可以顧，刺手太陽也。

《傷寒論・辨太陽病脈證並治》 一條。太陽之爲病，脈浮，頭項強痛而惡寒。十四條。太陽病，項背強几几，反汗出惡風者，桂枝加葛根湯主之。

《接骨入骾全書・接骨入骾奇妙手法》 凡失枕有卧而失，一時誤失者，使其人低處坐定，一手扳住其首，一手拔住其頦，緩緩伸之直也。服吉利散。

《石室秘錄・摩治法》 頸項強直，乃風也，以一人抱住下身，以一人手拳而搖之，至數十下，放手，深按其風門之穴，久之，則其中痠痛乃止，病人乃自坐起，口中微微咽津，送下丹田者，七次而後已，一日即痊。

《傷科補要・脫下頦附失頸》 夫人之筋，賴氣血充養，寒則筋攣，熱則筋縱，筋失榮養，伸舒不便，感冒風寒，以患失頸，頭不能轉。使患人低坐，用按摩法頻頻揉摩，一手按其頭，一手板其下頦，緩緩伸舒，令其正直，服疎風養血湯可也。

《傷科彙纂・諸骨總論・旋臺骨》 顧氏云：有因挫閃及失枕而項強痛者，皆由腎虛而不能榮筋也，用六味地黃湯加秦艽。

《傷科大成・接骨入骼骨之小筍也用手巧法》 失枕有因卧者，有一時之誤者。使患者坐低處，先行揉摩，一手提起其頭，一手托住其下頦，緩緩轉動伸舒使直，服吉利散。

《接骨全書・接骨入骼奇妙手法》 失枕有卧而失，有一時之誤矣。使其低處坐定，一手扳其首，一手扳其下頦，緩緩伸直也。如人有求醫者，此證惟吉利散敷之。

背部筋傷

題解

《素問・脈要精微論》 背者，胸中之府，背曲肩隨，府將壞矣。

《素問・繆刺論》 邪客於足太陽之絡，令人拘攣背急，引脇而痛，刺之從項始，數脊椎俠脊，疾按之應手如痛，刺之傍三痏，立已。

《傷科補要・背脊骨傷》 背者，自後身大椎骨以下，腰以上之通稱也，一名脊骨，一名膂骨，俗呼脊樑骨，其形一條居中。共二十一節，下盡尻骨之端，上載兩肩，內繫臟腑，其兩旁諸骨，附接橫疊而彎，合於前則爲胸脇也。

論說

《甲乙經・六經受病發傷寒熱病》 肩背痛，寒熱瘧瘧，頸有大氣，暴聾氣蒙瞀，耳目不明，頭頷痛，淚出，鼻衄不得息，不知香臭，風眩，喉痹，天牖主之。

《諸病源候論・腰背病諸候・背僂候》 肝主筋而藏血，血爲陰，氣爲陽。陽氣精則養神，柔則養筋。陰陽和同，則血氣調適，其相榮養也，邪不能傷。若虛則受風，風寒搏於脊膂之筋，冷則攣急，故令背僂。

《婦人良方・衆疾門・婦人項筋强痛方論》 此一卷論項筋拘攣強痛。每得斯疾，療之似易而實難。然方冊中所載亦少，縱有言之，議論亦略。以僕考之，然既有斯疾，必有是方。何古人言此疾證尚且略，又無的然之論。詳之必是挾諸疾而生，所以絕無專門。余因暇日摭古名方，以備檢閱。然自明學識淺鄙，未必全備。博學之士見其遺缺，倘能補而完之，不亦宜乎！咸淳元年上元日，藥隱老人書於存心堂。

夫頸項之處，乃屬足太陽膀胱之經，又許太學云是足少陰腎之經，蓋腎與膀胱爲表裏故也。以感外邪論之，則有太陽經，先因感風，又感寒濕，致令外證發熱惡寒，與傷寒相似。頸項強急，腰身反張如中風狀，瘛瘲口噤，其身體几几。古人以強直爲痓，其脈沉遲弦細。新產血症多汗出，喜中風，亦有此證。已上並載第三卷第二論中，言之甚詳，不復贅錄。

《張氏醫通・肩背痛》 經云：背者胸中之府，背曲肩隨，府將壞矣。肺病者，喘欬逆氣，肩背痛汗出。肺盛有餘，則肩背痛，風寒汗出中風，小便數而欠，氣虛則肩背寒，少氣不足以息，溺色變。邪在腎，則肩背痛，是腎氣上逆也。

綜述

《婦人良方・衆疾門・婦人項筋强痛方論》 又有挫枕轉項不得者，與三五七散方見《和劑》，追風散，仍以急風散搽項上。

若因被風吹，頭目昏眩，太陽並腦俱痛，項背筋拘急，可與蠍附散、都梁丸。

許太學治項筋強痛，不可轉側者，以木瓜煎。

《秘傳證治要訣・諸痛門・肩背痛》 肩背痛，未辨何證，俱宜和氣飲，每服加烏藥半錢。

當肩背一片冷，背膂疼痛，古方用神保丸愈者，此有積氣故也。其人素有痰飲，流注肩背作痛，宜星香散，或導痰湯，下五套丸。更於嘔吐門停飲證選藥。

有腎氣不循故道，氣逆挾背而上，致肩背作痛，宜和氣飲，每服加炒茴香半錢、炒川椒十粒。

有本體虛，及病後心膈間痛，或牽引乳脇，或走注肩背，此乃元氣上逆，當引使歸元，不可復下疎刷之劑，愈刷愈痛。發汗太多人患此者衆，惟宜溫補。拘於氣無補法之說，誤矣。經云：汗者，心之液。又曰：陽受氣於胸中，汗過多則心液耗，陽氣不足，故致疼也。

《石室秘錄・長治法論背脊骨痛》 背脊骨痛者，乃腎水衰耗，不能上潤於腦，則河車之路，乾澀而難行，故爾作痛。此等證，非一二劑可以見功，非久服補氣之藥以生陰，非大服補陰之藥以生水，未易奏功也。方用黃芪一兩，熟地一兩，山茱萸四錢，麥冬四錢，北五味一錢，白朮五錢，防風五分，茯苓三錢，附子一分，水煎服。

《張氏醫通・諸痛門・脊痛脊强》 脊者，督脈之經與膀胱之經，皆取道於脊也，故項脊常熱而痛者，陰虛也，六味丸加鹿茸。常寒而痛者，陽虛也，八味丸加鹿茸。有腎氣攻背，而項筋痛連脊髀，不可轉移者，此地氣從背而上入也，椒附散。太陽經脊痛項強，腰似折，項似拔，羌活勝濕湯。脈浮緊爲傷寒，麻黃湯。沉緩爲風濕，五苓散換蒼朮、桂枝加羌活。打撲傷損，從高墜下，惡血在太陽經中，腰脊痛不可忍，地龍湯。

《張氏醫通・諸痛門・肩背痛》 東垣曰：肩背痛不回顧，此手太陽氣鬱不行也，以風藥散之，通氣防風湯。若面白脫色，短氣者勿服，宜逍遙散加人參。火鬱熱盛，東垣升陽散火湯。形氣虛甚，十全大補湯。肩背痛，脊強，腰似折，項似拔，此足太陽經氣不行，羌活勝濕湯。風寒汗出中風，肩背痛，小便數而欠者，風熱乘其肺而肺氣鬱甚也，當瀉風熱，消風散去殭蠶、蟬蛻加枳、桔。寒熱少氣不足以息而肩痛，小便遺失者，補中益氣加門冬、五味。濕熱相搏，肩背沉重而痛，當歸拈痛湯。

當肩背一片冷痛，背膂疼痛，古方用神保丸愈者，此有寒積也。有因寒飲伏結者，近效白朮附子湯。亦有因痰氣留伏者，指迷茯苓丸。素有痰飲流注，肩背作痛，導痰湯。有腎氣不循故道，氣逆挾脊而上，致肩背痛，沉香、肉桂、茯苓、牛膝、茴香、川椒、青鹽，或觀書對奕久坐而致脊背痛者，補中益氣加羌、防。肥人喜捶而痛快者屬痰，宜除濕化痰，兼補脾胃，六君子加木香。瘦人多是血少氣虛，宜養血清火，聖愈湯。背痛須加羌、防引經，肥人少佐附子，瘦人須佐芩、連、丹皮。有素虛人及病後房勞後，婦人產後，經行後心膈間痛，或牽引乳脇，或走注肩背痛，並宜十全大補隨證加減。

《傷科補要・背脊骨傷》 若跌打傷者，瘀聚凝結，脊筋隴起，當先柔筋合其和軟，內服紫金丹，敷定痛散，燒紅鐵烙熨之，貼混元膏。

《類證治裁・肩背手臂痛・論治》 經曰：背者，胸中之府，背曲肩隨，府將壞矣。又曰：肺病者，喘欬逆氣，肩背痛，汗出。又曰：肺盛有餘，則肩背痛，風寒汗出，中風，小便數而欠。氣虛則肩背寒，少氣不足以息，溺色變。又曰：邪在腎，則肩背痛，是腎氣上逆也。蓋肩背爲太陽經所循，又爲肺臟分域，凡太陽經及肺腧爲病，固足致痛，而腎氣逆攻，亦足致痛焉。故肩背痛，不可回顧，此手太陽經氣鬱不行，宜風藥散之，防風通氣散。肩背痛，脊強，腰似折，項似拔，此足太陽經氣鬱不行，羌活勝濕湯。如肺受風熱，而肩背痛，羌活散。肺氣虛而肩背寒，補中益氣湯加麥冬、五味。腎氣逆衝，挾脊而上攻背痛者，係督脈主病，治在少陰，宜川椒、桂枝、茯苓、附子、牛膝、遠志、沉香、小茴香。亦有肝濁逆衝，從腹而上攻背痛者，係衝任主病，治在厥陰，宜乾薑、川椒、桂枝、烏梅、川連、白芍、細辛、川楝肉。傷濕而肩背重痛者，當歸拈痛湯。寒飲伏結，肩背冷痛者，白朮附子湯。素有痰飲，流注肩背手臂作痛者，導痰湯。因於氣滯者，烏藥順氣散。因於血虛者，四物湯加秦艽、薑黃。固營虛絡脈失養，風動筋急者，舒筋湯。陽明脈衰，肩胛筋緩不舉而痛，宜調補絡脈，生芪、於朮、當歸、防風根、薑黃、桑枝、甘杞子、橘絡。督脈虛，背痛脊高突，鹿角霜、杞子、歸身、杜仲、茯苓、沙苑子。勞力或坐久而致脊背痛者，補中益氣湯或八珍湯加黃芪。凡背痛，通用薑黃散，更須加防風、羌活引經。肥人喜捶開而痛減者，屬痰，宜除濕運痰，兼補脾氣，六君子湯加木香。瘦人多由營弱衛衰，宜調氣養血，聖愈湯加桂枝、白芍。

《醫理真傳・胸腹脇背腰肘胯膝痛腫》 各部腫與痛而不喜手按者，或發熱或不發熱，惡寒喜冷，舌黃便赤，脈息有神。乃爲氣血壅滯，皆有餘之候。宜活血行氣清涼之品。各部或腫或痛，而喜手按者，或發熱或不發熱，舌青喜熱飲，二便清長，脈息無神，人困極者，乃陽衰不能運行，皆爲爲不足之候。

宜溫中行氣之品。

腰骶部筋傷

題解

《素問・脈要精微論》 腰者，腎之府，轉搖不能，腎將憊矣。

《靈樞・刺節真邪》 岐伯曰：腰脊者，身之大關節也。

《靈樞・經筋》 陽病者，腰反折不能俛。陰病者，不能仰。

《傷科補要・背脊骨傷》 腰骨者，即脊骨之十四椎、十五椎、十六椎也。尾骶骨，即尻骨也，其形上寬下窄，上承腰脊諸骨，兩旁各有四也，名曰八髎。其末節名曰尾閭，一名骶端，一名撅骨，一名窮骨，俗名尾椿也。

論說

《素問・刺腰痛》 足太陽脈令人腰痛，引項脊尻背如重狀。刺其郄中太陽正經出血，春無見血。少陽令人腰痛，如以針刺其皮中，循循然不可以俛仰，不可以顧。刺少陽成骨之端出血，成骨在膝外廉之骨獨起者，夏無見血。陽明令人腰痛，不可以顧，顧如有見者，善悲。刺陽明於髕前三痏，上下和之出血，秋無見血。足少陰令人腰痛，痛引脊內廉，刺少陰於內踝上二痏，春天見血，出血太多，不可復也。厥陰之脈，令人腰痛，腰中如張弓弩弦。刺厥陰之脈，在踹踵魚腹之外，循之累累然，乃刺之，其病令人善言，默默然不慧，刺之三痏。

解脈令人腰痛，痛引肩，目眴眴然，時遺溲。刺解脈，在膝筋肉分間郄外廉之橫脈出血，血變而止。解脈令人腰痛如引帶，常如折腰狀，善恐，刺解脈，在郄中結絡如黍米，刺之血射以黑，見赤血而已。

同陰之脈令人腰痛，痛如小錘居其中，怫然腫。刺同陰之脈，在外踝上絕骨之端，爲三痏。

陽維之脈令人腰痛，痛上怫然腫，刺陽維之脈，脈與太陽合踹下間，去地一尺所。

衝絡之脈令人腰痛，不可以俛仰，仰則恐仆，得之舉重傷腰，衝絡絕，惡血歸之。刺之在郄陽、筋之間，上郄數寸，衡居爲二痏出血。

會陰之脈令人腰痛，痛上漯漯然汗出，汗乾令人欲飲，飲已欲走。刺直陽之脈，上三痏，在蹻上郄下五寸橫居，視其盛者出血。

飛陽之脈令人腰痛，痛上怫怫然，甚則悲以恐。刺飛陽之脈，在內踝上五寸，少陰之前，與陰維之會。

昌陽之脈令人腰痛，痛引膺，目眴眴然，甚則反折，舌卷不能言。刺內筋爲二痏，在內踝上大筋前太陰後，上踝二寸所。

散脈令人腰痛而熱，熱甚生煩，腰下如有橫木居其中，甚則遺溲。刺散脈，在膝前骨肉分間，絡外廉，束脈爲三痏。

肉裏之脈，令人腰痛，不可以欬，欬則筋縮急，刺肉裏之脈爲二痏，在太陽之外，少陽絕骨之後。

腰痛俠脊而痛至頭几几然，目眴眴欲僵仆，刺足太陽郄中出血。腰痛，上寒，刺足太陽、陽明。上熱，刺足厥陰。不可以俛仰，刺足少陽。中熱而喘，刺足少陰，刺郄中出血。

腰痛上寒不可顧，刺足陽明。上熱，刺足太陰。中熱而喘，刺足少陰。大便難，刺足少陰。少腹滿，刺足厥陰。如折，不可以俯仰，不可舉，刺足太陽。引脊內廉，刺足少陰。腰痛引少腹控胁，不可以仰，刺腰尻交者，兩髁胂上。以月生死爲痏數，發針立已，左取右，右取左。

《素問・骨空論》 腰痛不可以轉搖，急引陰卵，刺八髎與痛上，八髎在腰尻分間。【略】

黃帝問曰：余聞風者百病之始也，以針治之奈何？

岐伯對曰：風從外入，令人振寒，汗出，頭痛，身重，惡寒，治在風府，調其陰陽。不足則補，有餘則寫。【略】

督脈爲病，脊強反折。督脈者，起於少腹以下骨中央，女子入繫廷孔。其孔，溺孔之端也。其絡循陰器合篡間，繞篡後，別繞臀，至少陰與巨陽中絡者，合少陰上股內後廉，貫脊屬腎，與太陽起於目內眥，上額交巔上，入絡腦，還出別下項，循肩髆內，俠脊抵腰中，入循膂絡腎。其男子循莖下至篡，與女

子等。其少腹直上者，貫齊中央，上貫心入喉，上頤環唇，上繫兩目之下中央。此生病，從少腹上衝心而痛，不得前後，爲衝疝，其女子不孕，癃痔遺溺嗌乾。督脈生病治督脈，治在骨上，甚者在齊下營。

《素問・繆刺論》 邪客於足太陰之絡，令人腰痛，引少腹控胁，不可以仰息，刺腰尻之解，兩胂之上是腰俞，以月死生爲痏數，發針立已。左刺右，右刺左。

《素問・脈解》 太陽所謂腫腰脽痛者，正月太陽寅，太陽也。正月陽氣出在上，而陰氣盛，陽未得自次也，故腫腰脽痛也。痛偏虛爲跛者，正月陽氣凍解地氣而出也，所謂偏虛者，冬寒頗有不足者，故偏虛爲跛也。所謂強上引背者，陽氣大上而爭，故強上也。【略】

少陰所謂腰痛者，少陰者，腎也，十月萬物陽氣皆傷，故腰痛也。

《靈樞・熱病》 風痙身反折，先取足太陽及腘中及血絡出血。中有寒，取三里。癃，取之陰蹻及三毛上及血絡出血。男子如蠱，女子如怚，身體腰脊如解，不欲飲食，先取湧泉見血，視跗上盛者，盡見血也。

《靈樞・本臟》 腎小則臟安難傷，腎大則善病腰痛，不可以俛仰，易傷以邪。腎高則苦背膂痛，不可以俛仰。腎下則腰尻痛，不可以俛仰，爲狐疝。腎堅則不病腰背痛。腎脆則善病消癉，易傷。腎端正則和利難傷。腎偏傾則苦腰尻痛也。

《靈樞・九針論》 八者，風也。風者，人之股肱八節也。八正之虛風，八風傷人，內舍於骨解腰脊節腠理之間，爲深痹也。故爲之治針，必長其身，鋒其末，可以取深邪遠痹。

《諸病源候論・腰背病諸候・腰痛候》 腎主腰腳，腎經虛損，風冷乘之，故腰痛也。又邪客於足少陰之絡，令人腰痛引少腹不可以仰息。診其尺脈沉，主腰背痛，寸口脈弱。腰背痛，尺寸俱浮直下，此爲督脈腰強痛。

凡腰痛病有五，一曰少陰，少陰腎也，十月萬物陽氣傷，是以腰痛。二曰風痹，風寒著腰是以痛。三曰腎虛，役用傷腎是以痛。四曰臂腰，墜墮傷腰，是以痛。五曰寢卧濕地，是以痛，其湯熨針石，別有正方。補養宣導，今附於後。

《養生方》云：飯了勿即卧，久成氣病，令腰疼痛。

又曰：大便勿強努，令人腰疼目澀。

又云：笑多，即腎轉腰痛。

又云：人汗次，勿企牀懸腳，久成血痹，兩足重及腰痛。

《養生方・導引法》云：一手向上極勢，手掌四方轉迴，一手向下努之，合手努指，側身欹形，轉身向似看手掌向上，心氣向下散適，知氣下緣上始極勢，左右上下四七，亦然。去髆井、肋、腰脊疼悶。

又云：平跪長伸兩手拓蓆，向前，待腰脊須轉，遍身骨解氣散，長引腰極勢，然如卻跪便急如似脊內冷氣出許，令臂搏痛，痛欲似悶痛，還坐，來去二七。去五臟不和，背痛悶。

又云：凡人常須覺脊強，不問時節，縮咽轉內，似迴搏內，似面努膊井向上也。頭左右兩向挼之，左右三七，一住，待血行氣動定，然始更用，初緩後急。若無病人，常欲得旦起午時日沒三辰如用，辰別三七。除寒熱，脊、腰、頸痛。

又云：舒兩足，足趾努向上，兩手長舒，手掌相向，手指直舒，仰頭努脊，一時極勢，滿三通。動足相向一尺，手不移處，手掌向外七通。更動足二尺，手向下拓蓆極勢三通。去遍身內筋脈虛勞，骨髓痛悶。長舒兩足，身角上，兩手捉兩足趾急搦，心不用力，心氣並在足下，手足一時努縱，極勢三七。去踹、臂、腰疼，解谿足氣，日日漸損。

又云：凡學將息人，先須正坐，膝頭足初坐先足指，指向對，足跟外扒，坐上少欲安穩，須兩足跟向內相對，坐上足指扣覺悶痛，漸漸舉身似欸，便兩足上，待共坐相似不痛，始雙豎足跟，而上足指並反而向外，每坐常學。去膀胱內冷、面冷、風膝冷、足疼、上氣、腰疼，盡自消適也。

《諸病源候論・腰背病諸候・腰痛不得俛仰候》 腎主腰腳，而三陰三陽、十二經、八脈，有貫腎絡於腰脊者。勞損於腎，動傷經絡，又爲風冷所侵，血氣擊搏，故腰痛也。陽病者，不能俛。陰病者，不能仰。陰陽俱受邪氣者，故令腰痛，而不能俛仰。

又云：伸兩腳兩手，著足五指上。愈腰折不能低著，唾血、久疼愈。

又云：長伸兩腳，以兩手捉五指七遍。愈折腰不能低仰也。

《諸病源候論・腰背病諸候・風濕腰痛候》 勞傷腎氣，經絡既虛，或因卧濕當風，而風濕乘虛搏於腎，腎經與邪氣相擊而腰痛，故云風濕腰痛。

《諸病源候論・腰背病諸候・卒腰痛候》 夫勞傷之人，腎氣虛損，而腎

主腰腳，其經貫腎絡脊，風邪乘虛，卒入腎經，故卒然而患腰痛。

《諸病源候論・腰背病諸候・久腰痛候》 夫腰痛，皆由傷腎氣所爲。腎虛受於風邪，風邪停積於腎經，與血氣相擊，久而不散，故久腰痛。

《諸病源候論・腰背病諸候・腎著腰痛候》 腎主腰腳。腎經虛則受風冷，內有積水，風水相搏，浸積於腎，腎氣內著，不能宣通，故令腰痛。其病狀，身重腰冷，腹重如帶五千錢，如坐於水，形狀如水，不渴，小便自利，飲食如故。久久變爲水病，腎濕故也。

《諸病源候論・腰背病諸候・腎腰痛候》 腎腰者，謂卒然傷損於腰而致痛也。此由損血搏於背脊所爲，久不已，令人氣息乏少，面無顏色，損腎故也。

《諸病源候論・腰背病諸候・腰腳疼痛候》 腎氣不足，受風邪之所爲也，勞傷則腎虛，虛則受於風冷，風冷與眞氣交爭，故腰腳痛。

《諸病源候論・婦人妊娠病諸候・妊娠腰腹痛候》 腎主腰腳，其經虛，風冷客之，則腰痛。冷氣乘虛入腹，則腹痛。故令腰腹相引而痛不止，多動胎。腰痛甚者，則胎墮也。

《諸病源候論・婦人產後病諸候・產後腰痛候》 腎主腰腳，而婦人以腎繫胞。產則勞傷腎氣，損動胞絡，虛未平復，而風冷客之，冷氣乘腰者，則令腰痛也。若寒冷邪氣連滯腰脊，則痛久不已。後有娠，喜墮胎。所以然者，胞繫腎，腎主腰脊也。

《千金要方・腎臟・腰痛》 論曰：凡腰痛病有五，一曰少陰，少陰腎也，十月萬物陽氣皆衰，是以腰痛。二曰風痹，風寒著腰，是以腰痛。三曰腎虛，役用傷腎，是以腰痛。四曰臀腰，墜墮傷腰，是以腰痛。五曰取寒眠地，地氣所傷，是以腰痛，痛不止，引牽腰脊痛。

《千金要方・腎臟・腰痛》 腰背痛者，皆是腎氣虛弱，卧冷濕當風所得也，不時速治，喜流入腳膝，爲偏枯冷痹，緩弱疼重，若有腰痛攣腳重痹。

《聖惠方・治腎臟中風諸方》 夫腎氣虛弱，風邪所侵，則踞而腰疼，不得俯仰。或則冷痹，或則偏枯，兩耳虛鳴，語聲渾濁，面多浮腫，骨節酸疼，志意沉昏，喜恐好忘，肌色黧黑，身體沉重，多汗惡風，隱曲不利，此是腎中風之候也。

《三因方・腰痛敘論》 夫腰痛，雖屬腎虛，亦涉三因所致，在外則臟腑經絡受邪，在內則憂思恐怒，以至房勞墜墮，皆能致之，方書五種之說，未爲詳論，但去聖逾遠，文籍簡脫，難以討論，雖是缺文，不可棄置，隨其有無，提其綱目，庶幾後學以類推尋，爲治療之典據耳。

《三因方・外因腰痛論》 太陽腰痛，引項脊尻骨如重狀。陽明腰痛，不可以顧，顧則如有所見，善悲。少陽腰痛，如針刺其皮，循循然，不可俯仰，不可以顧。太陰腰痛，煩熱，腰以下如有橫木居其中，甚則遺溲。少陰腰痛，痛引脊內。厥陰腰痛，腰中強急，如張弩弦狀，此舉六經以爲外因治備。大抵太陽少陰多中寒，少陽厥陰多中風熱，太陰陽明多燥濕，以類推之，當隨脈別，其如經中有解脈散脈，同陰會，陰陽維、衡絡、直陽、飛陽、肉裏、尻交等穴，皆不出六經流注，但別行各有所主，不欲繁引，請尋《內經・刺腰痛論》，以備明之，准此，從所因汗下施治。

《三因方・內因腰痛論》 失志傷腎，鬱怒傷肝，憂思傷脾，皆致腰痛者，以肝腎同系。脾胃表裏，脾滯胃閉，最致腰痛，其證虛羸不足，面目黧黑，遠行久立，力不能盡，失所爲也。腹急，脇脹，目視眩眩，所祈不得，意淫於外，宗筋弛縱，及爲白淫，鬱怒所爲也。肌肉濡潰，痹而不仁，飲食不化，腸胃脹滿，閉墜腰脇，憂思所爲也。准此，從內所因調理施治。

《三因方・不內外因腰痛論》 腎著腰痛，腰冷如水，身重，不渴，小便自利，飲食如故。腰以下冷，重如帶五千錢，因作勞汗出，衣裏冷濕，久久得之。腎公對切腰痛者，傴僂腫重。引季脇痛，因於墜墮惡血流滯，及房勞疲力，耗竭精氣，致腰疼痛。准此，從不內外因補瀉施治。

《婦人良方・衆疾門・婦人腰腳痛方論》 夫腎主於腰腳，女人腎臟繫於胞絡。若勞傷，腎氣虛弱而風冷客於胞絡，邪氣與眞氣交爭，故令腰腳疼痛也。

《婦人良方・妊娠門・妊娠腰腹及背痛方論》 論曰：腎主腰腳，因勞傷損動，其經虛則風乘之，則腰痛。冷气乘虛入腹，則腹痛，故令腰腹相引而痛。其痛不止，多動胎氣。婦人腎以繫胞，妊娠而腰痛甚者，則胎墮也。

《嚴氏濟生方・腰痛論治》 論曰：《素問》云：腰者腎之府，轉搖不能，腎將憊矣。審如是說，則知腎繫於腰，多因嗜慾過度，勞傷腎經，腎臟既虛，喜怒憂思，風寒濕毒得以傷之，遂致腰痛。大抵腰痛之脈，脈皆沉弦。沉弦而緊者，寒腰痛。沉弦而浮者，風腰痛。沉弦而濡細者，濕腰痛。墮墜閃

肭，以致氣凝血滯而痛者，脈多沉弦而寔也。當推其所因，合其脈以治，無不效者矣。

《醫學發明・損其腎者益其精》　腎有兩枚，右爲命門相火，左爲腎水，同質而異事也。夫損者，當損何臟而治之？形不足者，溫之以氣。精不足者，補之以味。氣化精生，味和形長。無陰則陽無以化，當以味補腎眞陰之虛，而瀉其火邪，以封髓丹、滋腎丸、地黃丸之類是也。陰本既固，陽氣自生，化成精髓。若相火陽精不足，宜用辛溫之劑。世之用辛熱之藥者，治寒甚之病，非補腎精也。

《東垣世效方・腰痛門・腰痛論》《六元正紀論》曰：太陽所至爲腰痛。又云：巨陽即太陽也虛，則腰痛頭項痛。足太陽膀胱之脈，所過還出別下項，循肩髆內挾脊抵腰中，故爲病者，項如拔，挾脊痛，腰似折，髀不可以曲，是經氣虛，則邪客之，痛病生矣。夫邪者，是風熱寒濕燥皆能爲病，大抵寒濕多而風熱少。然有房室勞傷腎虛腰痛者，是陽氣虛弱，不能運動故也。經言：腰者腎之府，轉搖不能，腎將敗矣。宜腎氣圓、鹿茸茴香丸類，以補陽之不足也。如膏粱之人，久服陽藥，醉以入房，損其眞陰，腎氣熱，腎氣熱則腰脊痛而不能舉，久則髓減骨枯，骨枯發爲骨痿。宜六味地黃圓、溫腎圓、封髓丹之類，以補陰之不足也。腰痛上寒，取足太陽、陽明。腰痛上熱，取足厥陰，不可以俯仰，取足少陽。蓋足之三陽，從頭走至足，足之三陰，從足直入腹，經所過處皆能爲痛。治之者當審其何經所過，分野循其空穴而刺之，審其寒熱而藥之。假令足太陽令人腰痛，引項脊尻背如重狀，刺其郄中，太陽二經出血。餘皆倣此，彼執一方，治諸腰痛者，固不通矣。

《奇效良方・腰痛門》《六元正紀論》曰：太陽所至爲腰痛。又曰：巨陽即太陽也虛，則腰痛頭項痛。夫腎肝爲病，則腰滯而痛。故經曰：腰乃腎之府，轉搖不能，腎將憊矣。蓋諸經皆貫于腎，而終于腰脊，腎氣一虛，邪氣易入，或風寒暑濕客之，或血凝氣滯，鬱鬱悶悶而不伸，積水沉重，則小腸不得宣通，其證遂作。《素問・刺腰痛論》云：分六經之病，且如太陽腰痛，引項脊尻背如重狀。陽明腰痛，不可以顧，顧則如有所見者，善百萬少陽腰痛，如針刺皮，循循然不可俛仰，不可以顧。太陰腰痛，令人煩熱，熱甚則勞，腰下如有橫木居其中，甚則遺溲。少陰腰痛，痛引脊內廉。厥陰腰痛，如張弓弩弦，善言，嘿嘿然不慧。解脈是足太陽之別脈，令人腰痛引肩，目眩眩然，時遺溲，又云痛如引帶，常若折腰狀，善恐。同陰之脈，是足少陽之別絡也，令人腰痛，痛若小錘居其中，怫然腫。陽維之脈，是太陽之所生，奇脈也，令人腰痛，痛上怫然腫。衡絡之脈，是太陽之外絡，令人腰痛，不可俛仰，恐仆，得之舉重傷腰，衡絡絕，惡血歸之。會陰之脈，是足太陽之中經也，令人腰痛，痛上漯漯然汗出，汗乾令人欲飲，飲已欲走。飛陽之脈，是陰維之脈也，令人腰痛，痛上怫怫然，甚則悲恐。昌陽之脈，是陰蹻脈也，令人腰痛，痛引膺，目眩眩然，甚則反折，舌卷不能言。肉裏之脈，是少陽所生，則陽維之脈所發也，令人腰痛，不可以欬，欬則筋縮急。挾脊而痛，至頭几几然，目眩眩然，欲僵仆，刺足太陽。腰痛上寒，刺足太陽、陽明。上熱，刺足厥陰。不可以俛仰，刺足少陽。中熱而喘，刺足少陰。大便難，刺足少陰。少腹滿，刺足厥陰。腰痛引少腹控腸肫，不可俛仰，刺腰尻交者，兩髁胂上。《刺熱篇》云：脾熱病者，熱爭則腰痛，不可俛仰，腹滿泄。腎熱病者，先腰疼胨痠，舌渴。且人之腰者，乃一身之大關節，六經所繫，支絡其經，多虛少實，或房勞之過度，或四氣之所襲，因虛則邪相搏以爲痛也。巢氏與《千金方》二家之論，腰痛有五，所感不同：一曰陽氣不足，少陰腎衰，是以腰痛。二曰風痹，風寒濕著腰而痛。三曰腎虛，勞役傷腎而痛。四曰彎腰作實，傷腰而痛。五曰寢卧濕地而痛。此論受病各因。陳無擇云：又有三因而分這，蓋太陽、少陰多中寒，少陽、厥陰多中風，陽明、太陰多中燥濕。若此六經腰痛者，爲外之所因也。若失志傷腎，鬱怒傷肝，優思傷脾，若此腰痛，爲內之所因也。大抵此病，未嘗不由腎虛，而或以《內經》推足三陰三陽、十二經、八脈，有貫絡于腰脊而痛者，則經中各有刺法治之，或風寒濕蓄熱，與失志房勞，及墜傷閃肭，氣滯血滯而痛者，當于五種三因而推之，不過從其所由，用汗下補瀉之法以療之。若脈浮弦爲風，弦腎爲寒，沉細爲濕，沉澀爲氣與血也。治法識六經五種三因之病，則心胸了然，用藥收十全之功，豈不美歟。

《古今醫鑒・腰痛》　病夫腰者，腎之外候，一身所恃以轉移闔辟者也，蓋諸經皆貫於腎而絡於腰脊，腎氣一虛，腰必痛矣，腰痛有五，所感不同，一曰陽氣不足，少陰腎衰，是以腰痛。二曰風痹，風寒濕著腰而痛。三曰腎虛，勞役傷腎而痛。四曰墜墮險地，傷腰而痛。五曰寢卧濕地而痛。又有三因而分之，蓋太陽少陰多中寒，少陽厥陰多中風，陽明太陰多中濕，此六經腰痛者，爲外傷也。若失志傷腎，鬱怒傷肝，憂思傷脾，若此腰痛爲內因也。墜墮

險地，傷腰而痛，爲不內不外，當以五種三因而推之。不過從其所由，汗下補瀉以療之，風則散之，寒則溫之，濕則燥之，熱則清之，氣則順之，血則和之，此治之法也。

《壽世保元・腰痛》 丹溪曰：脈必沉而弦，沉爲滯，弦爲虛。澀者，是瘀血。緩者，是濕。滑者，伏者，是痰。大者，是腎虛也。

夫腰乃腎之府，動搖不能，腎將憊矣。因嗜慾無節，勞作腎經。多有爲喜怒憂思，風寒濕毒傷之，遂致腰痛，牽引於脊背，旁及二脇下，不可俛仰。此由腎氣虛弱所致，宜滋腎調氣，病可除矣。

《景岳全書・心集・雜證謨・腰痛》 論證　腰痛證，舊有五辨：一曰陽虛不足，少陰腎衰。二曰風痹，風寒濕著腰痛。三曰勞役傷腎。四曰墜墮損傷。五曰寢卧濕地。雖其大約如此，然而猶未悉也。蓋此證有表裏、虛實、寒熱之異，知斯六者，庶乎盡矣，而治之亦無難也。

一腰痛證，凡悠悠戚戚，屢發不已者，腎之虛也。遇陰雨或久坐，痛而重者，濕也。遇諸寒而痛，或喜煖而惡寒者，寒也。遇諸熱而痛，及喜寒而惡熱者，熱也。鬱怒而痛者，氣之滯也。憂愁思慮而痛者，氣之虛也。勞動即痛者，肝腎之衰也。當辨其所因而治之。

一腰爲腎之府，腎與膀胱爲表裏，故在經則屬太陽，在臟則屬腎氣，而又爲衝任督帶之要會。所以凡病腰痛者，多由眞陰之不足，最宜以培補腎氣爲主。其有實邪而爲腰痛者，亦不過下中之二三耳。

《醫宗必讀・腰痛》 《內經》云：太陽所至爲腰痛。足太陽膀胱之脈，所過還出別下項，循肩膊內，挾脊抵腰中，故爲病，項如拔，挾脊痛，腰似折，髀不可以曲。是經虛則邪客之，痛病生矣。邪有風熱濕燥寒，皆能爲病。大抵寒濕多而風熱少也。又云：腰者腎之府，轉搖不能，腎將憊矣。此言房室勞傷，腎虛腰痛，陽氣虛弱，故不能運動憊敗也。憊，猶言敗也。

愚按：《內經》言太陽腰痛者，外感六氣也。言腎經腰痛者，內傷房慾也。假令作強技巧之官，謹其閉蟄封藏之本，則州都之地，眞氣布護，雖六氣苛毒，弗之能害。惟以欲竭其精，以耗散其眞，則腎臟虛傷，膀胱之府，安能獨足？於是六氣乘虛侵犯太陽，故分別施治。有寒、有濕、有風、有熱、有閃挫、有瘀血、有滯氣、有痰積，皆標也。腎虛其本也。標急則以標，本重則從本。標本不失，病無遁狀矣。

《醫宗金鑑・雜病心法要訣・腰痛總括》 腰痛腎虛風寒濕，痰飲氣滯與血瘀，濕熱閃挫凡九種，面忽紅黑定難醫。

綜述

《金匱要略・五臟風寒積聚病脈證並治》 腎著之病，其人身體重，腰中冷，如坐水中，形如水狀，反不渴，小便自利，飲食如故，病屬下焦，身勞汗出，衣裏冷濕，久久得之，腰以下冷痛，腹重如帶五千錢，甘薑苓朮湯主之。

《甲乙經・腎小腸受病發腹脹腰痛引背少腹控睾》 邪在腎，則病骨痛陰痹。陰痹者，按之而不得，腹脹腰痛，大便難，肩背頸項強痛，時眩，取之湧泉、昆侖，視有血者，盡取之。

少腹控睾引腰脊，上衝心肺，邪在小腸也。小腸者，連睾繫屬於脊，貫肝肺，絡心繫。氣盛則厥逆，上衝腸胃，熏肝肺，散於胸，結於肺，故取肯原以散之，刺太陰以予之，取厥陰以下之，取巨虛下廉以去之，按其所過之經以調之。

小腸病者，少腹痛，腰脊控睾而痛，時窘之後，耳前熱，若寒甚，若獨肩上熱甚，及手小指次指間熱，若脈陷者，此其候也。

黃帝問曰：有病厥者，診右脈沉堅，左手浮遲，不知病生安在？岐伯對曰：冬診之，右脈固當沉堅，此應四肘，左脈浮遲，此逆四時。左當主病，診左在腎，頗在肺，當腰痛。問曰：何以言之？對曰：少陰脈貫腎絡肺，今得肺脈，腎爲之病，故爲腰痛。

足太陽脈令人腰痛，引項脊尻背如腫狀，刺其郄中太陽正經去血，夏無見血。

少陽令人腰痛，如以針刺其皮中，循循然不可俛仰，不可以左右顧，刺少陽盛骨之端出血，盛骨在膝外廉之骨獨起者，夏無見血。

陽明令人腰痛，不可以顧，顧如有見者，善悲，刺陽明於胕前三痏，上下和之出血，秋無見血。

足少陰令人腰痛，痛引脊內廉，刺足少陰於內踝上二痏，春無見血，若出血太多，虛不可復。

厥陰之脈令人腰痛，腰中如張弓弩弦，刺厥陰之脈，腨踵魚腹之外，循之累累然乃刺之。其病令人善言，默默然不慧，刺之三痏。

解脈令人腰痛，痛引肩，目眩眩然，時遺溲，刺解脈在膝筋分肉間，在郄外廉之橫脈出血，血變而止。

同陰之脈令人腰痛，腰如小錘居其中，怫然腫，刺同陰之脈，在外踝上絕骨之端，爲三痏。

解脈令人腰痛如裂《素問》作引帶，常如折腰之狀，善怒，刺解脈，在郄中結絡如黍米，刺之血射以黑，見赤血乃已。全元起云：有兩解脈，病源各異，疑誤未詳。

陽維之脈令人腰痛，痛上怫然腫，刺陽維之脈，脈與太陽合腨下間，去地一尺所。

衝絡之脈令人腰痛，得俛不得仰，仰則恐仆，得之舉重傷腰，衝絡絕傷，惡血歸之，刺之右郄陽之筋間，上郄數寸衝居，爲二痏出血。

會陰之脈令人腰痛，痛上濈然汗出，汗乾令人欲飲，飲已欲走，刺直陽之脈上三痏，在蹻上郄下三寸所橫居，視其盛者出血。《素問》濈濈然作漯漯然，三所作五寸。

飛陽之脈令人腰痛，痛上怫然，甚則悲以恐，刺飛陽之脈，在內踝上二寸《素問》作五寸，少陰之前與陰維之會。

昌陽之脈令人腰痛，痛引膺，目眩眩然，甚則反折，舌卷不能言，刺內筋爲二痏，在內踝上大筋後，上踝一寸所。《素問》大筋作太陰。

散脈令人腰痛而熱，熱甚而煩，腰下如有橫木居其中，甚則患溲，刺散脈在膝前骨肉分間，絡外廉束脈爲三痏。

肉裏之脈令人腰痛，不可以欬，欬則筋攣，刺肉裏之脈爲二痏，在太陽之外，少陽絕骨之端。

腰痛夾脊而痛，至頭几几然，目眩眩欲僵仆，刺足太陽郄中出血。

腰痛引少腹控眇，不可以俛仰，刺腰尻交者兩髁胂上，以月死生爲痏數，發針立已。《素問》云：左取右，右取左。

腰痛上寒，取足太陽、陽明。痛上熱，取足厥陰。不可以俛仰，取足少陽。中熱而喘，取足少陰、郄中血絡。

腰痛上寒，實則脊急強，長強主之。少腹痛控睾引腰脊，疝痛，上衝心，腰脊強，溺難黃赤，口乾，小腸俞主之。

腰脊痛強引背少腹，俛仰難，不得仰息，腳痿重，尻不舉，溺赤，腰以下至足清不仁，不可以坐起，膀胱俞主之。腰痛不可以俛仰，中膂俞主之。

腰足痛而清，善偃，睾跳騫，上髎主之。

腰痛怏怏不可以俛仰，腰以下至足不仁，入脊腰背寒，次髎主之，先取缺盆，後取尾骶與八髎。

腰痛，大便難，飧泄，腰尻中寒，中髎主之。

腰痛脊急，脇下滿，小腹堅急，志室主之。

腰脊痛，惡寒，少腹滿堅，癰閉下重，不得小便，胞肓主之。

腰痛骶寒，俛仰急難，陰痛下重，不得小便，秩邊主之。

腰痛控睾小腹及股，卒俛不得仰，刺氣衝。

腰痛不得轉側，章門主之。

腰痛不可以久立俛仰，京門及行間主之。

腰痛引少腹，居髎主之。

腎腰痛不可俛仰，陰陵泉主之。

腰痛少腹滿，小便不利如癃狀，羸瘦，意恐懼，氣不足，腹中悒悒，太衝主之。

腰痛少腹痛，陰包主之。

腰痛大便難，湧泉主之。《千金》云腰脊相引如解。

實則閉癃，淒淒腰脊痛，宛轉，目循循然，嗜卧，口中熱，虛則腰痛，寒厥，煩心悶，大鍾主之。

腰痛引脊內廉，復溜主之，春無見血，若太多，虛不可復。是前足少陰痛也。

腰痛不能舉足，少坐若下車蹲地，脛中憍憍然，申脈主之。

腰痛如小錘居其中，怫然腫痛，不可以欬，欬則筋縮急，諸節痛，上下無常，寒熱，陽輔主之。

腰痛不可舉足，跟中踝後痛，腳痿，仆參主之。

腰痛夾脊至頭几几然，目眩眩，委中主之。是前刺足太陽郄中出血者。

腰痛得俛不得仰，仰則恐仆，得之舉重，惡血歸之。陰門主之。是前衝絡之脈腰痛者。

腰脊痛尻臀股陰寒大痛，虛則血動，實則並熱痛，痔痛，尻臊中腫，大便直出，扶承主之。

《肘後方・治卒患腰脇痛諸方》 葛氏治卒腰痛諸方不得俛仰方

正立，倚小竹，度其人足下至臍斷竹，及以度後當脊中，炙竹上頭處，隨年壯，畢藏竹勿令人得矣。

又方：鹿角長六寸，燒搗末，酒服之，鹿茸尤佳。

又方：取鱉甲一枚，炙，搗篩，服方寸匕，食後，日三服。

又方：桂八分、牡丹四分、附子三分、搗末，酒服一刀圭，日再服。

治腎氣虛衰，腰脊痠痛，或當風卧濕，爲冷所中，不速治，流入腿膝，爲偏枯、冷痹，緩弱，宜速治之方。獨活四分、附子一枚大者，炮。杜仲、茯苓、桂心各八分、牛膝、秦艽、防風、芎藭、芍藥六分、細辛五分、乾地黄十分，切。水九升，煮取三升，空腹分三服。如行八九里進一服，忌如前，頓服三劑。

治諸腰痛或胃虛冷腰痠痛陰萎方

乾漆熬煙絕，巴戟天去心、杜仲、牛膝各十二分、桂心、狗脊、獨活各八分、五加皮、山茱萸、乾薯蕷各十分、防風六分、附子四分，煉蜜爲丸，如梧子大，空腹酒下二十丸，日再加減，以知爲度也。大效。

治反腰有血痛方

搗杜仲三升許，以苦酒和塗痛上，乾復塗，幷灸足腫白肉際三壯。

治腎腰痛

生葛根嚼之，咽其汁，多多益佳。

又方：生地黄搗絞取汁三升，煎取三升，內蜜一升，和一升，日三服，不差，則更服之。

又方：灸腰眼中七壯。

腎腰者，猶如反腰，忽轉而惋之。

治腰中常冷如帶錢方

甘草、乾薑各二兩，茯苓、朮各四兩，水五升，煮取三升，分爲三服，小品云溫。

《肘後方・治虛損羸瘦不堪勞動方》 治人素有勞根，苦作便發，則身百節、皮膚無處不疼痛或熱筋急方。

取白柘東南行根一尺，刮去上皮，取中間皮以燒屑，亦可細切搗之，以酒服三方寸匕，厚覆取汗，日三服，無酒以漿服之。白柘是柘之無刺者也。

凡男女因積勞虛損，或大病後不復，常若四體沉滯，骨肉疼痠，吸吸少氣，行動喘悸，或小腹拘急，腰背強痛，心中虛悸，咽乾唇燥，面體少色，或飲食無味，陰陽廢弱，悲憂慘戚，多卧少起，久者積年，輕者纔百日，漸至瘦削，五臟氣竭，則難可復振，治之湯方。

甘草二兩　桂三兩　芍藥四兩　生薑五兩，無者亦可用乾薑　大棗二七枚

以水九升，煮取三升，去滓，內飴八兩，分三服，間日復作，一劑復可，將諸丸散耳，黄耆加二兩，人參二兩，爲佳，若患痰滿及溏洩，可除飴耳。

《經驗後方》，治五勞七傷，陽氣衰弱，腰腳無力，羊腎蓯蓉羹法。

羊腎一對，去脂膜，細切。肉蓯蓉一兩，酒浸一宿，刮去鹹皮，細切。相和作羹，葱白、鹽、五味等，如常法事治，空腹食之。

又方：治男子女人，五勞七傷，下元久冷，烏髭鬢，一切風病，四肢疼痛，駐顏壯氣。

補骨脂一斤，酒浸一宿，放乾。卻用烏油麻一升，和炒，令麻子聲絕，即擂去，只取補骨脂爲末，醋煮麪糊丸，如梧桐子大，早晨溫酒、鹽湯下二十丸。

《千金要方・偏風》 治腰背痛，獨活寄生湯。夫腰背痛者，皆猶腎氣虛弱，卧冷濕地，當風所得也，不時速治，喜流入腳膝，爲偏枯冷痹，緩弱疼重，或腰痛攣腳重痹，宜服此方。

《千金要方・腎臟・骨虛實》 治骨虛，酸疼不安，好倦，主膀胱寒，虎骨酒方。

《千金要方・腎臟・腰痛》 治腎脈逆小於寸口，膀胱虛寒，腰痛，胸中動，通四時用之，杜仲酒。

腎著之爲病，其人身體重，腰中冷，如水洗狀，不渴，小便自利，食飲如故，是其證也。從作勞汗出，衣裏冷濕，久久得之。腰以下冷痛，腹重如帶五千錢，腎著湯主之。方：

甘草二兩　乾薑三兩　白朮　茯苓各四兩

右四味㕮咀，以水五升，煮取三升，分三服，腰中即溫。《古今錄驗》名甘草湯。

腎著散方：

桂心三兩　白朮　茯苓各四兩　甘草　澤瀉　牛膝　乾薑各二兩　杜仲

三兩

右八味治下篩，爲麤散，一服三方寸匕，酒一升，煮五六沸，去滓，頓服，日再。

治腰疼不得立方：

甘遂　桂心一作附子　杜仲　人參各二兩

右四味治下篩，以方寸匕內羊腎中，炙之令熱，服之。

杜仲丸，補之方：

杜仲二兩　石斛二分　乾地黃　乾薑各三分

右四味末之，蜜丸如梧子。酒服二十丸，日再。

治腰痛並冷痹，丹參丸方：

丹參　杜仲　牛膝　續斷各三兩　桂心　乾薑各二兩

右六味末之，蜜丸如梧子。服二十丸，日再夜一。禁如藥法。

治腰痛方：

萆薢　杜仲　枸杞根各一斤

右三味㕮咀，好酒三斗漬之，內罌中密封頭，於銅器中煮一日，服之無節度，取醉。

腰背痛者，皆是腎氣虛弱，卧冷濕當風所得也，不時速治，喜流入腳膝，或爲偏枯冷痹，緩弱疼重，若有腰痛攣腳重痹，急宜服獨活寄生湯。

治腰脊苦痛不遂方：

大豆三斗，熬一斗，煮一斗，蒸一斗，酒六斗，甕一口，蒸令極熱，豆亦熱，內甕中封閉口，秋冬二七日，於甕下作孔出取，服五合，日夜二三服之。

治丈夫腰腳冷不隨，不能行方：上醇酒三斗，水三斗，合著甕中，溫漬腳至膝，三日止。冷則甕下常著灰火，勿使冷。手足煩者，小便三升，盆中溫漬手足。

腰腎痛導引法：正東坐，收手抱心，一人於前據蹶其兩膝，一人後捧其頭，徐牽令偃卧，頭到地，三起三卧，止便差。

《外臺秘要・虛勞門・腰痛方》《病源》腎主腰腳，腎經虛損，風冷乘之，故腰痛也。又邪客於足少陰之絡，令人腰痛引少腹，不可以仰息。診其尺脈沉，主腰背痛，寸口脈弱，腰背痛，尺寸俱浮，直上直下，此爲督脈腰疆痛。

凡腰痛有五：一曰少陰，少陰腎也，十月萬物陽氣皆衰，是以腰痛。二曰風痹，風寒著腰，是以腰痛。三曰腎虛，役用傷腎，是以腰痛。四曰臀腰，墜墮傷損腰，是以腰痛。五曰寢卧濕地，是以腰痛。

《范汪》腰疼方：

用鱉甲一枚，炙令黃，刮削令淨潔

右一味，搗篩，空腹以湯飲酒服方寸匕，日三。忌菰菜。《小品》亦主臀腰痛。

《古今錄驗》寄生湯，療腰痛。

又玄參湯，療腰痛。

又杜仲獨活湯，療腰痛。

《外臺秘要・虛勞門・風濕腰痛方》病源勞傷腎氣，經絡既虛，或因卧濕當風，而風濕乘虛搏於腎，腎經與血氣相擊而腰痛，故云風濕腰痛。

《集驗》療風濕客於腰，令人腰痛，獨活湯。

《延年》療腰痛熨法：

菊花二升　芫花二升　羊躑躅二升

右三味，以醋拌令濕潤，分爲兩劑，納二布囊中蒸之，如炊一斗米許頃，適寒溫，隔衣熨之，冷即易，熨痛處定即瘥。《集驗》、《范汪》同。一云酒拌。

又療腰痛大豆熨法：大豆六升水拌令濕，炒令熱，以布裹，隔一重衣熨痛處，令暖氣徹。冷即易之。張文仲處。

又方：取黃狗皮裹腰痛處，取暖徹即定。

《外臺秘要・虛勞門・腎著腰痛方》《病源》腎主腰腳，腎經虛則受風冷，內有積水，風水相搏，浸漬於腎，腎氣內著，不能宣通，故令腰痛。其病之狀，身重腰冷痛，腹重如帶五千錢，狀如坐水中，形狀如水，不渴，小便自利，飲食如故，久久變爲水病，腎濕故也。

《古今錄驗》腎著之爲病，其人身體重，從腰以下冷，如坐水中，形狀如水，不渴，小便自利，食飲如故，是其証也。從作勞汗出，衣裏冷濕，久之故得也。腰以下冷痛，腹重如帶五千錢，甘草湯。

《外臺秘要・虛勞門・腎虛腰痛方》《小品》腎虛腰痛治之方：

牡丹皮二分，去心　萆薢三分　白朮三分　桂心三分

右四味，搗篩，以酒服方寸匕，日三，亦可作湯服之。忌生葱、胡荽、桃、李、雀肉等。《必效》、《備急》、《范汪》同。

又療腰痛少氣，陰弱寒冷，小便清冷瀝滴，陰下濕癢，少腹急，無子息方：

甘草十四分，炙　續斷三分　麥門冬三分　薯蕷三分　附子三分，炮　乾薑二分　棘刺四分

右七味，搗篩，酒服方寸匕，日三。忌豬肉、冷水、海藻、菘菜。《必效》同。並出第五卷中。一方無乾薑。

《必效》寄生散，療腎虛腰痛方：

桑寄生　鹿茸炙　杜仲

右三味，各一分作散，酒服方寸匕，日三服。

又方：鹿茸炙，作散。酒服方寸匕，一味任多少爲之。《范汪》亦主腎腰痛。

《古今錄驗》療腰痛，皆猶腎氣虛弱，卧冷濕地，當風所得，不時瘥，久久流入腳膝，冷痹疼弱重滯，或偏枯，腰腳疼攣，腳重急痛，獨活續斷湯。

《外臺秘要·虛勞門·卒腰痛方》《病源》夫勞傷之人，腎氣虛損，而腎主腰腳，其經貫腎絡脊，風邪乘虛卒入腎經，故卒然而腰痛也。

《集驗》療腰卒然痛，杜仲酒。

《外臺秘要·虛勞門·久腰痛方》《病源》夫腰痛，皆由傷腎氣所爲，腎虛而受於風邪，風邪停滯於腎經，與血氣相擊，久而不散，故爲久腰痛也。

《小品》療腰痛及積年痛者方：

乾地黃十分　白朮五分　乾漆五分　桂心八分　甘草五分，炙

右五味，搗末，以酒服方寸匕，日三。忌桃、李、雀肉、生葱、海藻、菘菜、蕪荑等。《范汪》同。

《必效》療積年腰痛方：取一杖，令病患端腰立杖，以杖頭當臍中分，以墨點訖，回杖於背，取墨點處當脊量兩口吻，折中，分灸兩頭，隨年壯，妙。

《外臺秘要·虛勞門·腰胯痛方》《廣濟》療臍下冷，連腰胯痛，食冷物即劇方：

牛膝八分　當歸八分　黃芪八分　芍藥八分　厚朴六分，炙　白朮八分　茯苓六分　人參六分　橘皮八分　訶黎勒皮八分，熬　桂心六分

右十一味，搗篩，蜜和丸如梧子，空腹酒服二十丸，加至四十丸，日再。忌桃、李、雀肉、生葱、酢物。

又療腹中冷氣，食不消，腰胯冷痛者方：

檳榔仁八分　當歸六分　牛膝八分　芍藥六分　枳實八分，炙　人參六分　白朮八分　桂心六分　芎藭六分　吳茱萸六分　橘皮六分

右十一味，搗篩，蜜和丸如梧子，酒下二十丸，至三十丸。若飲酒衝上頭面，宜煮薑棗湯下，飲服亦得。忌桃、李、雀肉、生葱。

《外臺秘要·虛勞門·腰腳痛方》《病源》腎氣不足，受風邪之所爲也。勞傷則腎虛，虛則受於風冷，風冷與眞氣交爭，故腰腳疼痛也。

《廣濟》療患腰腎虛冷，腳膝疼痛，胸膈中風氣，重聽丸。方：

石斛五分　五味子六分　牡丹皮八分　桂心四分　白朮六分　丹參六分　磁毛石十分，研　芍藥四分　檳榔仁十分　枳實六分，炙　通草六分　細辛四分

右十二味，搗篩，蜜和丸如梧子，空腹以酒服二十丸，漸加至三十丸，日再。忌生葱、雀肉、桃、李、生菜、胡荽。

《集驗》秦艽散，療風冷虛勞，腰腳疼痛諸病，悉主之。方：

秦艽四分　白朮十四分　桔梗四分　乾薑五分　附子三分，炮　牡蠣熬　防風六分　人參四分　茯苓四分　椒子二分，汗　黃芩三分　桂心五分　細辛三分　甘草三分，炙　杜仲三分

右十五味搗篩爲散，以酒服方寸匕，日再服。一方鍾乳粉一兩，亦好。忌桃、李、雀肉、生葱、生菜、豬肉、冷水。

文仲療腰髀連腳疼方：

杜仲八兩　獨活　當歸　芎藭　乾地黃各四兩　丹參五兩

右六味，切，以絹袋盛，上清酒二斗，漬之五宿，服二合，日再。忌蕪荑。

《外臺秘要·虛勞門·腰胯疼冷方》《廣濟》療下冷腰胯，脇下結氣刺痛方：

當歸六分　鱉甲八分，炙　桑耳八分，炙　禹餘糧八分，研　白石脂八分　芍藥八分，炙　厚朴六分，炙　吳茱萸六分　茯苓六分　橘皮六分　檳榔仁六分　人參六分

右十二味，搗篩，蜜和丸如梧子，空腹以飲服二十丸，日再，加至三十丸。忌人莧、酢物。

《延年》生石斛酒，主風痹腳弱，腰胯疼冷，利關節，堅筋骨，令強健悅澤。方：

生石斛三斤，捶碎　牛膝一斤　杜仲八兩　丹參八兩　生地黃切，三升，曝令乾

右五味，切，以絹袋盛，以上清酒二斗，垍器中漬七日，每食前溫服三合，日三夜一服，加至六七合至一升。忌蕪荑。

《聖惠方・治腎臟中風諸方》 治腎臟中風，腰脊疼痛，不得俛仰，兩腳冷痹，緩弱不遂，頭昏耳聾，語音渾濁，四肢沉重，宜服獨活散。

治腎臟風邪所傷，語音謇急，腰脊不可轉側，腳膝緩弱疼痹，頭旋耳鳴，身體沉重無力。

天雄一兩，炮裂去皮臍　石龍芮三分　獨活三分　防風三分去，蘆頭　麻黃一兩，去根心，一兩，微炒　人參三兩

右件藥，搗篩爲散，每服四錢，以水一盅盞，入生薑半分，煎至六分，去滓，不計時候溫服。

治腎虛中風，腰腳緩弱，頑痹不仁，顏色蒼黑，語音混濁，志意不定，頭目昏疼，腰背強痛，四肢拘急，體重無力。

側子一兩，炮裂去皮臍　麻黃一兩，去根節　漢防己三分　當歸三分，剉微炒　海桐皮心一兩　甘菊花三分　羚羊角屑三分　附子一兩，炮裂去皮臍　茵芋三分　五加皮三分　甘草半兩，炙微赤，剉

右件藥，搗篩爲散，每服四錢，以水一中盞，入生薑半分，煎至六分，去滓，不計時候溫服。

治腎臟中風，卧踞而腰痛，腳膝偏枯，皮膚頑痹，語聲謇澀，兩耳虛鳴，舉體乏力，面無顏色，志意不樂，骨節痠疼。

萆薢一兩，剉　茵芋半兩　杜仲半兩，去麤皮，炙微黃，剉　天雄三分，炮裂去皮臍　石南半兩　石龍黃半兩　躑躅半兩，微炒　獨活二兩　附子炮裂，去皮臍　狗脊半兩　當歸半兩，微炒　麻黃三分，去根節　乾蝎半兩，微炒　桑螵蛸半兩，微炒　菖蒲半兩　赤箭二分　甘菊花三分　牛膝三分，去苗　木香三分　芎藭二分　麝香半兩，細研

右件藥，搗細羅爲散，每服食前，以溫酒調下二錢。

治腎臟中風，腳膝麻痹無力，腰背強直疼痛，言語不利，面色萎黑，肌體羸瘦，宜服白附子丸。

《婦人良方・衆疾門・婦人腰痛方論》 夫腎主於腰，女人腎臟繫於胞絡，若腎氣虛弱，外感六淫，內傷七情，皆致腰痛。古方亦有五種之說，如風腰痛，宜小續命湯加桃仁、杜仲煎服。脾胃氣蔽及寒濕腰痛，宜五積散加桃仁。如虛損及五種腰痛者，青蛾丸、神應丸皆可用也。如氣滯腰痛，如神保丸、黑犀牛、茴香、橘核必有功也。

《婦人良方・妊娠門・妊娠腰腹及背痛方論》 療妊娠氣壅攻腰，痛不可忍，兼治腹痛。

當歸三兩　阿膠　甘草各二兩　葱白一升

右細剉，以水七升，煮取三升，去滓，分溫分服。

紫酒　治妊娠腰痛如折。

大黑豆二合，炒令香熟，以酒一大盞，煮取七分，去豆，空心頓服。

《衛生寶鑒・諸腰痛筋骨冷疼》 木瓜虎骨丸：治風寒濕合而成痹，腳重不仁，疼痛少力，足下隱痛，不能踏地，腳膝筋攣，不能屈伸，及項背拘急，手背無力，耳內蟬鳴，頭眩目暈諸證。腳氣，行步艱難，並皆服之。

《丹溪治法心要・腰痛》 腎虛、瘀血、濕熱、痰積、閃挫。腰痛之脈必弦而沉。弦者，爲虛。沉者，爲滯。若脈大者，腎虛瀝者，是瘀血。緩者，是濕。滑與伏者，是痰。腎虛者，用杜仲、龜板、黃柏、知母、枸杞五味，一加補骨脂、豬脊髓，丸服。瘀血作痛者，宜行血順氣，補陰丸加桃仁、紅花之類。更刺委中穴出血，以其血滯於下也。濕熱作痛者，宜燥濕行氣，用蒼朮、杜仲、川芎、黃柏之類，宜子和煨腎散。因痰作痛者，二陳加南星，佐以快氣藥，使痰隨氣運。閃挫諸實痛者，當歸承氣等下之。腎著爲病，腰冷如水，身重不渴，小便自利，飲食如故，腹重如有物在腰，治宜流濕兼用溫暖藥以散之。寒濕作痛者，摩腰膏治之。腰痛不能立者，針人中穴。久患腰痛，必官桂以開之，方止股痛，脇痛亦可用。諸痛，勿用參補氣，氣不通則愈痛。凡諸痛多屬火，不可峻用寒涼藥，以溫散之可也。濕痰腰痛作泄：龜板炙一兩，樗皮炒，蒼朮、滑石各五錢，炒芍、香附各四錢。右粥丸，如內傷白朮、山楂湯下。腰腿濕痛：酒炙龜板、酒炙檗各五錢，青皮三錢，生甘草一錢半。右末之，搗薑一

片，入藥末二錢重，研細，以蒼耳汁調，蕩起令沸服之。腰腳濕痛：龜板末二兩酒炙、酒炙蘗、蒼耳、蒼朮、威靈酒洗各一兩，扁柏半兩。右末之，以黑豆汁煎四物湯、陳皮、甘草、生薑，去渣調服前藥二錢。摩腰膏治老人虛人腰痛，並治白帶：烏附、南星各二錢半，雄、砂各一錢，樟腦、丁香、乾薑、吳茱各錢半，麝五粒。右爲末，蜜丸，如龍眼大，每一丸薑汁化開，如粥，厚火烘熱放掌中摩腰上，候藥盡粘腰上爲度，烘綿衣縛定，腰熱如火，間二日用一丸。治濕熱腰腿疼痛，兩脇搶急，露卧濕地，不能轉側。蒼朮湯：蒼朮、黃柏、柴胡、防風、附子、杜仲、川芎、肉桂作湯服之。若寒濕氣客身，體沉重腫痛，面色痿黃加麻黃。

《丹溪心法・痿》 痿證斷不可作風治而用風藥。有濕熱、濕痰、氣虛、血虛、瘀血、濕熱，東垣健步丸，加燥濕降陰火，蒼朮、黃芩、黃柏、牛膝之類。濕痰，二陳湯加蒼朮、白朮、黃芩、黃柏、竹瀝、薑汁。氣虛，四君子湯加黃芩、黃柏、蒼朮之類。血虛，四物湯加黃柏、蒼朮，煎送補陰丸。亦有食積死血妨礙不得下降者，大率屬熱，用參朮四物湯、黃柏之類。

《金匱鉤玄・腰痛》 濕熱腰疼者，遇天陰或坐久而發者是腎虛者，疼之不已者是也。瘀血者，日輕夜重是也。脈大者腎虛，用杜仲、龜板、黃柏、知母、枸杞五味之類，用豬脊髓丸。脈澀者，瘀血用補陰丸加桃仁、紅花之類。濕熱者用蒼朮、杜仲、黃柏、川芎。痰者用南星。凡諸痛皆屬火，寒凉藥不或峻用，必用溫散之藥。諸痛不可用人參，蓋人參補氣，氣旺不通而痛愈甚矣。

《秘传證治要訣・諸痛門・腰痛》 腰者，腎之所附，皆屬腎。有寒、有濕、有風、有虛，皆能作痛，有閃挫勞役而痛者，宜生料五積散，加炒桃仁五枚。

腰痛如鋸刀所刺，大便黑，小便赤黃或黑，由血滯腰間，名瀝血腰痛，桃仁酒調黑神散。

若寒腰痛，見熱則減，見寒則增，宜五積散，每服加吳茱萸半錢。

若濕腰痛，如坐水中。蓋腎屬水，久坐水濕處，或爲雨露所著，濕流入腎經，以致腰痛，宜滲濕湯，不效，宜腎著湯。

若風傷腎而腰疼者，或左或右，痛無常處，牽引兩足，宜五積散，每服加防風半錢，或加全蠍三個尤好。小續命湯、獨活寄生湯皆可選用。仍吞三仙丹。杜仲薑少，研末，每一錢溫酒調，空心服，名杜仲酒，治腎虛腰疼，兼治風冷爲患。

婦人血過多，及素患血虛致腰痛者，當益其血，見婦人門。

若腎虛腰痛，轉側不能，嗜卧疲弱者，大建中湯加川椒十粒，吞下腰腎圓，及生料鹿茸圓之類。仍以茴香炒研末，破開諸腰子，作薄片，不令斷，層層摻節末，水紙裹，煨熟，細嚼酒嚥。

若因閃肭，或攩撲傷損而痛，宜黑神散和復元通氣散，酒調下。不效，則恐有惡血停滯，宜先用酒調下蘇合香丸，仍以五積散，每服加大黃半錢，蘇木半錢，當歸倍原數。若因勞役負重而痛，宜用和氣飲。或普賢正氣散。

《醫學正傳・腰痛・論》 《內經》曰：太陽脈令人腰痛，引項脊尻背如重狀。少陽腰痛，如以針刺其皮中，循循然不可以俛仰，不可以顧。陽明腰痛，不可顧。顧如有見者，善悲。足少陰腰痛，痛引脊內廉。厥陰腰痛，腰中如張弓弩弦。太陰腰痛，熱甚生煩，腰下如有橫木居其中，甚至遺溲。又曰：太陽所至爲腰痛，巨陽虛則腰背頸項痛，是動則病項如拔，脊痛腰似折，髀不可以曲。又曰：腰者腎之府，轉搖不能，腎將備矣。《脈經》曰：凡有所用力舉重，若入房過度，汗出如浴水，則傷腎。腎脹者，腹滿引背央央然，腰髀痛。又有腎著之病，從腰以下冷，腰重如帶五千錢。若夫腰痛之證，雖有六經見候之不同，挫閃、腎著之或異，或瘀血，或風寒，或濕痰流注，種種不一，原其所由，未必不因房室過度，負重勞傷之所致也。經曰：邪之所湊，其氣必虛是也。

治法：虛者補之，杜仲、黃柏、肉桂、當歸、五味、菟絲子、天門冬、熟地黃之類。風者散之，麻黃、防風、羌活、獨活之煩。寒者溫之，肉桂、附子、乾薑之類。挫閃者行之，當歸、蘇木、乳香、沒藥、桃仁、紅花之類。瘀血者逐之，大黃、牽牛、桃仁、水蛭、虻蟲之類。濕痰流注者消導之，蒼朮、川芎、香附、白芷、枳實、橘紅、半夏、茯苓之類。宜各類推而治之，不可執一論也。

《古今醫鑒・腰痛》 治因寒而痛，見熱則減，遇寒愈增，宜五積散，每服加茱萸五分。

一因風傷腎而痛者，或左或右，痛無常處，引兩足，五積散加防風、全蠍。

一因濕而痛者，遇天陰或久坐而發，蓋腎屬水，久坐濕地，或爲雨露所著，濕流入腎，以致腰痛，宜滲濕湯，或腎著湯。

一因濕熱，宜燥濕行氣，用蒼朮、黃柏、杜仲、川芎之類，或當歸拈痛湯。

一因挫閃勞役而痛者，五積散加黑牽牛一錢、桃仁炒九枚，陳酒煎服神效。

一因瘀血而痛者，日輕夜重，宜行血順氣，丹溪補陰丸，加桃仁、紅花，外用三棱針於尾中穴出血，以其血滯於下也。

一瘀血在足太陽、足太陰、足少陽三經腰痛，宜川芎肉桂湯。

一瘀血腰痛，以四物湯，加桃仁、紅花、酒蘇木。

一因痰而痛者，宜南星、半夏，加快氣之藥佐之，使痰隨氣運。

一因腎虛者，痛之不已，用安腎丸主之。

一腎著爲病體重，腰冷如水，飲食如故，小便自利，腰以下冷痛，如帶五千錢，治宜流濕兼溫散，腎著湯主之。

一腰輭者，腎肝伏熱，治用黃柏、防己。

一因氣滯而痛，或俯仰挫閃，宜烏藥順氣散，加炒桃仁，酒煎服。

一因腎氣虛弱，爲濕所乘，流注腰膝，或攣掣痛，不可屈伸，或緩弱冷痹，行步無力，以獨活寄生湯主之。

《金瘡秘傳禁方・劉國師禁方》　一傷腰笑不止，及傷閃腰不能轉動，宜服尋痛散加紅花、蘇木、嫩桑葉、牛夕、忍冬藤，共爲末，入尋痛內服效。

《證治準繩・瘍醫・跌撲傷損・用藥訣》　凡老人墮馬，腰痛不可轉側，先用蘇木、人參、黃芪、川芎、當歸、陳皮、甘草煎服，次以前藥，調下紅黑黃白四末子，補損丹、活血丹。

《景岳全書・心集・雜證謨・腰痛》　論治　一腰痛之虛證十居八九，但察其既無表邪，又無濕熱，而或以年衰，或以勞苦，或以酒色斲喪，或七情憂鬱所致者，則悉屬眞陰虛證。凡虛證之候，形色必淸白，而或見黎黑，脈息必和緩，而或見細微，或以行立不支，而卧息少可，或以疲倦無力，而勞動益甚。凡積而漸至者，皆不足。暴而痛甚者，多有餘。內傷稟賦者，皆不足。外感邪實者，多有餘，故治者當辨其所因。凡腎水眞陰虧損，精血衰少而痛者，宜當歸地黃飲及左歸丸、右歸丸爲最。若病稍輕，或痛不甚、虛不甚者，如靑娥丸、煨腎散、補髓丹、二至丸、通氣散之類，俱可擇用。

一腰痛之表證，凡風寒濕滯之邪，傷於太陽少陰之經者，皆是也。若風寒在經，其證必有寒熱，其脈必見緊數，其來必驟，其痛必拘急兼痎，而多連脊背。此當辨其陰陽，治從解散。凡陽證多熱者，宜一柴胡飲或正柴胡飲之類主之。若陰證多寒者，宜二柴胡飲、五積散之類主之。其有未盡，當於傷寒門辨治。

一濕滯在經而腰痛者，或以雨水，或以濕衣，或以坐卧濕地。凡濕氣自外而入者，總皆表證之屬，宜不換金正氣散、平胃散之類主之。若濕而兼虛者，宜獨活寄生湯主之。若濕滯腰痛，而小水不利者，宜胃苓湯或五令散加蒼朮主之。若風濕相兼，一身盡痛者，宜羌活勝濕湯主之。若濕而兼熱者，宜當歸拈痛湯、蒼朮湯之類主之。若濕而兼寒者，宜濟生朮附湯、五積散之類主之。

一腰痛有寒熱證：寒證有二，熱證有二。凡外感之寒，治宜溫散，如前，或用熱物熨之亦可。若內傷陽虛之寒，治宜溫補，如前。熱有二證，若肝腎陰虛，水虧火盛者，治當滋陰降火，宜滋陰八味煎，或用四物湯加黃柏、知母、黃芩、梔子之屬主之。若邪火蓄結腰腎，而本無虛損者，必痛極，必煩熱，或大渴引飲，或二便熱澀不通，當直攻其火，宜大分淸飲加減主之。

一跌撲傷而腰痛者，此傷在筋骨，而血脈凝滯也，宜四物湯加桃仁、紅花、牛膝、肉桂、玄胡、乳香、沒藥之類主之。若血逆之甚，而大便閉結不通者，宜元戎四物湯主之，或外以酒糟葱薑搗爛罨之，其效尤速。

一丹溪云：諸腰痛不可用參補氣，補氣則疼愈甚。亦不可峻用寒涼，得寒則閉遏而痛甚。此言皆未當也。蓋凡勞傷虛損而陽不足者，多有氣虛之證，何爲參不可用？又如火聚下焦，痛極而不可忍者，速宜淸火，何爲寒涼不可用？但虛中挾實，不宜用參者有之。雖有火而熱不甚，不宜過用寒涼者亦有之，若謂槩不可用，豈其然乎？余嘗治一董翁者，年逾六旬，資稟素壯，因好飲火酒，以致濕熱聚於太陽，忽病腰痛不可忍，至求自盡，其甚可知。余爲診之，則六脈洪滑之甚，且小水不通，而膀胱脹急，遂以大分淸飲倍加黃柏、龍膽草，一劑而小水頓通，小水通而腰痛如失。若用丹溪之言，鮮不誤矣，是以不可執也。

一婦人以胎氣，經水損陰爲甚，故尤多腰痛腳痿之病，宜當歸地黃飲主之。

述古　陳無擇曰：腎著之候，其體重，腰冷如水，食飲如故，小便自利，腰已下冷重如帶五千錢，治宜流濕，兼用溫散藥腎著湯主之。又滲溫湯亦治腎著。

丹溪治法曰：腎虛腰痛，用杜仲、龜板、黃柏、知母、枸杞、五味之類，豬脊髓丸服。瘀血用補陰丸加桃仁、紅花。濕熱，蒼朮、杜仲、黃柏、川芎之類。痰積作痛，二陳加南星，加快氣藥佐之，使痰隨氣運。腰曲不能伸者，針人中立愈。

徐東皐曰：腰者腎之外候，一身所特以轉移闔闢者也。蓋諸脈皆貫於腎而絡於腰脊，腎氣一虛，腰必痛矣。除墜傷之外，不涉於虛。其於風寒濕熱，雖有外邪，多有乘虛相犯，而驅邪之中，又當有以究其本也。舉世之人，每每醉以入房，欲竭其精，耗散其眞，務快其心，恬不知養，其不虛者幾希。予見房室勞傷腎氣，腰脊兼痛，久則髓減骨枯，發爲骨痿者有矣，豈直腰痛已哉。養生君子不可以不愼於斯也。甫年少時，常有腰痛及閃挫之病，每服補腎湯丸，僅得不甚而易愈，尙不知房室之害也。予稟性淡於慾事，自壬子以來，多遊江湖間，慾漸稀而腰痛亦稀。至辛酉之後，集此書兼視病家，無暇而慾益寡，腰覺強健，而絕無痛作之因。可見寡慾之功，優於補劑多矣，併書於此，爲君子告焉。

簡易方《太平聖惠方》：治風冷寒痹腰痛。用川烏頭三個，生搗爲末，少加鹽水調，攤於紙帛上，貼痛處，須臾止。

又方：治卒患腰腳疼痛。用杜仲一兩製，水二鍾，煎一鍾。再用羊腎四枚，細切去脂膜，入藥湯煮熟，次入韭白、鹽、花椒、薑、醬、醋作羹，空腹食之，二三次即腰腳倍健。

針灸法　灸腰痛不可俛仰，令患人正立，以竹杖柱地，平臍點記，乃以度背，於脊中點記，隨年壯灸之。腎俞二壯或七壯，崑崙三壯，委中刺出血，治腳腰腫痛。

《景岳全書・人集・婦人規・產後類》　產後發痙　產後發痙，乃陰血大虧證也。其證則腰背反張，戴眼直視，或四肢強勁，身體抽搐，在傷寒家雖有剛痙、柔痙之辨，然總之則無非血燥血枯之病，而實惟足太陽與少陰主之。蓋膀胱與腎爲表裏，腎主精血，而太陽之脈絡於頭目項背，所以爲病若此。若其所致之由，則凡如傷寒誤爲大汗以亡液，大下以亡陰，或潰瘍、膿血、大泄之後，乃有此證。故在產後，亦惟去血過多，或大汗大瀉而然，其爲元氣虧極，血液枯敗也。可知凡遇此證，速當察其陰陽，大補氣血，用大補元煎，或理陰煎，及十全大補湯之類，庶保其生。若認爲風痰，而用發散消導等劑，則死無疑矣。

《醫宗必讀・腰痛》　寒：感寒而痛，其脈必腎。腰間如冰，得熱則減，得寒則增，五積散去枳梗，加吳茱萸，或薑附湯加肉桂、杜仲，外用摩腰膏。兼寒濕者，五積散加蒼朮、麻黃。

濕：傷濕如坐水，腎屬水，久坐水濕，或傷雨露，兩水相得，以致腰痛身重，脈緩。天陰必發，滲濕湯、腎著湯。兼風濕者，獨活寄生湯。

風：有風脈浮，痛無常處，牽引兩足，五積散加防風、全蠍，或小續命湯。杜仲、薑汁炒爲末，每服一錢，酒送。治腎氣腰痛，兼治風冷，或牛膝酒。

熱：脈洪數，發渴，便閉，甘豆湯加續斷、天麻。

閃挫：或跌仆損傷，乳香趁痛散，及黑神散和復元通氣散酒下。不效，必有惡血，四物湯加桃仁、穿山甲、大黃。勞後負重而痛，十補湯下青娥丸。

瘀血：脈澀，轉動苦錐刀之刺，大便黑，小便或黃或黑，日輕夜重，調榮活絡飲，或桃仁酒調黑神散。

氣滯：脈沉，人參順氣散，或烏藥順氣散，加五加皮、木香。或用降香、檀香、沉香各三錢三分，煎湯，空心服。

痰積：脈滑，二陳湯加南星、香附、烏藥、枳殼，脈有力者，二陳湯加大黃。

腎虛：腰肢痿弱，腳膝痠軟，脈或大或細，按之無力。痛亦攸攸隱隱而不甚，分寒熱二候。脈細而軟，力怯短氣，小便清利，腎氣丸、茴香丸、鹿茸羊腎之類。脈大而軟，小便黃，虛火炎，六味丸、封髓丸。丹溪云：久腰痛，必用官桂開之方止。

《外傷大成・跌撲損傷》　腰傷作痛，諸藥效者，白芍、赤芍、威靈仙、乳香、沒藥等分爲末，酒服即減。

《石室秘錄・完治法論腰痛》　天師曰：兩足痛，腰以下痛，用黃酒二升，黃芪半斤，防風五錢，薏仁五兩，杜仲一兩，茯苓五錢，車前子三錢，肉桂一錢，水十碗，煎二沸，取汁二碗，入酒內，一醉而愈。以上皆風入四肢、頭上、背間、腰以下也，借黃酒一味無經不達，引其藥味而直入病中也。

又　張公曰：腰足痛，明是腎虛而氣衰，不能運動，更加之濕，自必作楚。妙在不補腎而單益氣，氣足則血生，血生則邪退。又助之薏仁、茯苓、車前之去濕，濕去則血更活矣。況更助之杜仲之健腎，肉桂之溫腎，防風之蕩

風乎！相畏而相使，相佐而相成，必然之理也。

《石室秘錄・長治法論腰痛》　腰不能俛者，水濕。腰不能直者，非水濕，乃風寒也，用逍遙散，加防己一錢。初起時，一劑可愈，久則非一劑可愈也。當改用白朮二兩，杜仲一兩，酒煎服，十劑可愈。

《辨證錄・腰痛門》　人有兩腰重如帶三千文，不能俛仰者，夫腰痛不同此病，因房勞力役又感風濕而成傷腎之症，治須補腎矣。然有補腎而腰愈痛者，其故何也？蓋腰臍之氣未通，風濕入於腎而不得出故也。法宜先利其腰臍之氣，以祛風利濕，而後大補其腎中之水火，則腰輕而可以俛仰矣。方用輕腰湯，白朮一兩、薏仁一兩、茯苓五錢、防己五分，水煎服，連服二劑而腰輕矣。此方惟利濕而不治腰，又能利腰臍之氣，一方而兩治之也。然不可多服者，以腎宜補而不可瀉。防己多用必至過泄腎邪，腎已無邪可祛，而反損正氣。故宜用補腎之藥，而前藥不可再用矣。方另用三聖湯，杜仲一兩、白朮五錢、山茱萸四錢，水煎服。此方補腎中之水火，而仍利其腰臍者，腎氣有可通之路，則俛仰之間無非至適也。

人有動則腰痛，自覺其中空虛無著者，乃腎虛腰痛也。夫腎分水火，未可以虛字一言了之。經謂諸痛皆屬於火，獨腎虛腰痛非火也，惟其無火所以痛耳。治法似宜單補腎中之火，然而火非水不生，若徒補火而不補水，所謂無陰不能生陽，而痛不可遽止，必須於水中補火，水火既濟，腎氣足而痛自除，此即貞下起元之意也。方用補虛利腰湯，熟地一兩、杜仲五錢、破故紙一錢、白朮五錢，水煎服，連服四劑自愈。熟地補腎水也，得白朮則利腰臍，而熟地不膩，杜仲、故紙補火，以止腰痛者也。得熟地則潤澤而不至乾燥，調劑相宜，故取效最捷耳。

人有腰痛，日重夜輕，小水艱澀，飲食如故者，人以爲腎經之虛，誰知是膀胱之水閉乎。膀胱爲腎之府，火盛則水不能化，而水反轉入於腎之中。膀胱太陽之經也，水火雖犯腎陰，而病終在陽而不在陰，若不治膀胱而惟治腎，用補精填水，或用添薪益火，適足以增其腎氣之旺，陰旺而陽亦旺，腎熱而膀胱益熱，致水不流而火愈熾，膀胱之火愈熾，必更犯於腎宮，而腰之痛何能痊乎。方用寬腰湯治之。車前子三錢、薏仁五錢、白朮五錢、茯苓五錢、肉桂一分，水煎服。一劑而膀胱之水大泄，二劑而腰痛頓寬也。夫車前、茯苓止以利膀胱之水，薏仁、白朮以利腰間之氣，則膀胱與腎氣內外相通，又得肉桂之氣，尤易引腎氣而外達於小腸，從陰器而盡泄，腰痛有不速愈哉。

人有大病之後，腰痛如折，久而成爲傴僂者，此乃濕氣入於腎宮，誤服補腎之藥而成之者也。夫腰痛明是腎虛，補腎正其所宜，何以用補腎填精之藥，不受其益，而反受其損乎？不知病有不同，藥有各異。大病之後，腰痛如折者，乃脾濕而非腎虛也。脾濕當去濕，而乃用熟地、山茱一派滋潤之藥，雖非克削之味，而濕以加濕正其所惡，故不特無益而反害之也。醫工不悟，而以爲補腎之藥尚少用之也，益多加其分兩，則濕以助濕，腰骨河車之路競成氾濫之鄉矣，欲不成傴僂不可得也。方用起傴湯，薏仁三兩、白朮二兩、黃芪、防風三分、附子一分，水煎服。日用一劑，服一月而腰輕，服兩月而腰可伸矣，服三月而全愈。此方利濕而又不耗氣，氣旺則水濕自消，加入防風、附子於芪朮之中，有鬼神不測之機。相畏而相使，建功實奇，萬不可疑藥劑之大，而少減其品味，使廢人不得爲全人也。

《辨證錄・遍身骨痛門》　人有一身上下，由背而至腰膝兩脛，無不作痛。飲食知味，然不能起牀，即起牀蓆而痛不可耐，仍復睡卧，必須捶敲按摩，否則其痛走來走去在骨節空隙之處，作楚而不可忍，人以爲此症乃痛風也。然痛風之證，多感於風濕，而風濕之感多入於骨髓，風濕入於經絡則易去，風濕入於骨髓則難祛。以骨髓屬腎，腎可補而不可瀉，祛風濕則傷腎，腎傷則邪欺正弱，將深居久住而不肯遽出矣。雖然腎不可瀉，而胃與大腸未嘗不可瀉也，瀉胃與大腸之風濕，而腎之風濕自去。蓋胃爲腎之關，而大腸爲腎之戶也。方用並祛丹，黃芪一兩、白朮五錢、茯苓五錢、甘菊花三錢、炙甘草一錢、羌活五分、防風五分，水煎服。一劑而痛減，二劑而痛除，三劑而全愈矣。愈後用八味地黃丸調理，永無再犯之患。論理不治腎，而治胃與大腸之風濕，祛風宜用乾葛也，祛濕宜用豬苓也。有風有濕必化爲火，祛火亦宜用石膏，知母也。然邪在骨髓必須用氣分之劑提出，在氣分，使微寒之品與輕散之味以和解之，則邪易於速化，然後用補腎之藥補其腎中之水火，眞水足而邪水不敢再入，眞火足而邪火不能再侵也。

人有主遍身疼痛，至腰以下不痛者，人以爲痛風也，誰知乃火鬱於上中二焦，不能散而成者也。若作風濕治之，全不能效。然而僅治其火亦正徒然，蓋火生於鬱，則肝膽之氣不宣，木必下克脾胃之土，而土氣不升則火亦難發，以致氣血耗損，不能灌注於經絡而作痛矣。方用逍遙散加味治之。柴胡

二錢、白芍五錢、當歸一兩、甘草一錢、炒梔子三錢、陳皮一錢、茯苓三錢、白朮二錢、羌活一錢，水煎服。一劑而痛如失矣。逍遙散專解肝膽之鬱，梔子尤善於解鬱中之火，肝膽之火既盛，則膽中之汁必乾，肝中之血必燥，多加當歸、芍藥更於平肝平膽之內，而濟之滋膽滋肝之味也。血足而血自流通，復加羌活以疏經絡，自然火散而痛除耳。

人有遍身疼痛殆不可忍，然有時止而不疼，人以爲風濕相搏，誰知是氣血虧損穎滯而不通乎。夫風寒束於肌骨，雨濕入於肢節，皆能作痛，然其痛必一定不遷，非時而痛，時而不痛也。惟氣血既虛，不能流行於肢節肌骨之中，每視盛衰以分輕重，氣到之時則痛輕，氣散之後則痛重，血聚之時則痛輕，血滯之時則痛重也。倘認作風寒雨濕之邪，而用祛除掃蕩之藥，則氣血愈虛而疼痛更甚，治法必大補其氣血，而佐以溫熱之味，則正旺而邪不敢侵，不必止痛而痛自止也。方用忘痛湯，當歸一兩、黃芪二兩、肉桂二錢、延胡索一錢、天花粉三錢、秦艽一錢，水煎服。一劑必大汗，聽其自乾，一服即愈，二服不再發。此方即補血湯之變方也，補血湯名爲補血，實氣血雙補之神劑。今益以肉桂之祛寒，延胡索之活血化氣，天花粉之消痰去濕，秦艽之散風，即有外邪無不兼治，何痛之不愈乎。

《張氏醫通・諸痛門・腰痛》 經云：腰者腎之府，轉搖不能，腎將憊矣。巨陽虛則頭項腰背痛，膀胱之脈，挾脊抵腰，故挾脊痛，腰似折。

按《內經》言太陽腰痛者，外感六氣也。言腎經腰痛者，內傷房勞也。假令腎臟眞氣布護，六氣焉能爲害。惟腎臟虛傷，膀胱之府安能獨足。又有膏粱之人，久服熱劑，醉以入房，損其眞氣，則腎臟熱，腰脊痛，久則髓減骨枯，發爲骨痿，此爲本病。其有風寒濕熱閃挫，瘀血滯氣痰積，皆爲標病，而腎虛則其本也。風痛者，脈浮。或左或右，痛無定處，牽引兩足，小續命加減。寒痛者，其腰如冰，其脈必緊，得熱則減，得寒則增，乾薑附子湯加肉桂、杜仲，外用摩腰膏。兼風寒者，五積散熱服微汗之。內蓄風熱痛者，脈必洪數，口渴便閉，小柴胡去半夏加羌活、續斷、黑豆。若大便閉者，先用大柴胡微利之。濕痛者，如坐水中，腎屬水，久坐水濕，或著雨露，以致腰下冷痛，脈必弦緩，小便自利，飲食如故，天陰頭必重，體必沉重，滲濕湯。腎虛由卧濕地，流入腰腳，偏枯冷痹疼重，升金獨活寄生湯。兼風濕者，改定三痹湯。如挾寒濕，並用摩腰膏。虛寒甚而挾濕者，朮附湯。挾濕熱者，羌活勝濕湯合二妙散。腎氣虛寒而受寒濕，腰疼不得立，用燒羊腎方之，此《千金》法也。閃挫痛者，跌撲損傷，肝脈搏堅而長，兩尺實，忽然不可俛仰，復元通氣散。不效，必有惡血，復元活血湯。氣滯而痛，脈沉弦或結伏，初起烏藥順氣散，不應，八味順氣散。痰注而痛，脈滑或沉伏，動作便有痰，或有一塊作痛，導痰湯加香附、烏藥、枳殼，脈實加大黃。肝氣不條達，睡至黎明，覺則腰痛，頻欲轉側，曉起則止，宜柴胡疏肝散或二妙散加柴胡、防風，即東垣蒼朮湯。腰痛如以帶束引痛，此屬帶脈爲病，用辛味橫行而散帶脈之結，甘味舒緩帶脈之急，調肝散。腰痛牽引足膝，青娥丸加蠍尾最妙，以補腎兼補肝也。兩腰僂廢，乃熱邪深入血脈久閉之故，桃核承氣，多用肉桂，少加熟附行經，但痛者可治，僂廢而不能者，不可治也。諸般腰痛，皆由腎虛，若兼六淫，須除其邪，如無他證而腰肢痿弱，隱隱作痛，身體疲倦，腳膝痠軟者，總屬腎虛。然須分寒熱主治，脈細而軟，或虛浮，力怯短氣，小便清利，屬陽虛火衰，腎氣丸加肉蓯容、補骨脂、巴戟、鹿茸之類。脈大而軟，或細數，小便黃，屬陰虛火炎，六味丸加龜版、當歸、杜仲、續斷之類。

《張氏醫通・諸痛門・腰痠》 腰痛尙有寒濕傷損之異，腰痠悉屬房勞腎虛，惟有峻補。男子用青娥丸，或八味丸加補骨脂、杜仲。有熱去附子加五味，走精用六味丸去澤瀉加鱉膠、沙苑蒺藜、五味子。大便不實加肉果、補骨脂、山藥，粉糊代蜜。婦人用六味加杜仲、續斷，有帶去熟地加艾、附，經候不調加當歸、阿膠。

《張氏醫通・諸痛門・腰軟》 濕氣襲於少陽經絡之中，則爲腎著，金匱用甘薑苓朮湯，後世更名爲腎著湯，或滲濕湯選用，斫喪太過者，八味丸。腎虛風襲，腰痛軟痛，安腎丸。

《張氏醫通・諸痛門・腰胯痛》 寒濕流注於足少陽之經絡，則爲腰胯痛。蓋腰乃膽經之所過，因受寒濕，結滯於骨節而痛，滲濕湯去橘紅加肉桂。有痰滯經絡，導痰湯加減。若腎肝伏熱，用薑汁炒黃柏、酒防己，少加肉桂。若腰胯連腳膝曉夜疼痛者，腎虛風毒乘之也，用虎骨散加補骨脂。老人腎虛腰痛連膝痛者，二至丸。

診脈大爲肝腎陰虛，尺沉爲腎臟陽虛，浮緩爲虛風，弦細爲寒濕，或弦或澀爲瘀血，或滑或伏爲痰飲，沉弦而緊爲寒，沉弦而細爲濕，沉弦而實爲閃肭。若腎憊及盛怒傷志，則腰失強，不能轉搖者死。

《張氏醫通・諸痛門・尻痛》 尻乃足少陰與督脈所過之處，兼屬厥陰，若腎虛者，六味丸加肉桂，不愈，加鹿茸。肥人屬濕痰，二陳合二妙。有因死血作痛者，當歸、赤芍、牡丹、桃仁、延胡索、生牛膝、穿山甲、肉桂之類清理之，不應，加地龍、生附子。

《醫學心悟・腰痛》 腰痛，有風、有寒、有濕、有熱、有瘀血、有氣滯、有痰飲，皆標也。腎虛，其本也。腰痛拘急，牽引腿足，脈浮弦者，風也。腰冷如冰，喜得熱手熨，脈沉遲，或緊者，寒也，並用獨活湯主之。腰痛如坐水中，身體沉重，腰間如帶重物，脈濡細者，濕也，蒼白二陳湯加獨活主之。若腰重疼痛，腰間發熱，痿軟無力，脈弦數者，濕熱也，恐成痿證，前方加黃柏主之。若因閃挫跌撲，瘀積於內，轉側若刀錐之刺，大便黑色，脈澀或芤者，瘀血也，澤蘭湯主之。走注刺痛，忽聚忽散，脈弦急者，氣滯也，橘核丸主之。腰間腫，按之濡軟不痛，脈滑者，痰也，二陳湯加白朮、萆薢、白芥子、竹瀝、薑汁主之。腰痛似脫，重按稍止，脈細弱無力者，虛也，六君子湯加杜仲、續斷主之。若兼陰冷，更佐以八味丸。大抵腰痛，悉屬腎虛，既挾邪氣，必須祛邪。如無外邪，則惟補腎而已。然腎虛之中，又須分辨寒熱二證，如脈虛軟無力，溺清便溏，腰間冷痛，此爲陽虛，須補命門之火，則用八味丸。若脈細數無力，便結溺赤，虛火時炎，此腎氣熱，髓減骨枯，恐成骨痿，斯爲陰虛，須補先天之水，則用六味丸合補陰丸之類，不可誤用熱藥以灼其陰，治者審之。

《醫宗金鑑・正骨心法要旨・腰痛》 傷損腰痛、脊痛之證，或因墜墮，或因打撲，瘀血留於太陽經中所致，宜地龍散治之。

《金匱翼・瘀血腰痛》 瘀血腰痛者，閃挫及強力舉重得之。蓋腰者，一身之要，屈伸俛仰，無不由之。若一有損傷，則血脈凝澀，經絡壅滯，令人卒痛，不能轉側，其脈澀，日輕夜重者是也。

茴香酒：　破故紙炒香　茴香炒　辣桂等分

右爲末，每服二錢，熱酒調，食前。故紙主腰痛，主行血。《仁齋》

《和劑》復元通氣散，治閃挫腰脇痛。

《傷科補要・腹痛腰痛》 若腰痛脊痛，因瘀血留太陽經所致，服地龍散治之。

《醫學實在易・腰痛》 腰痛證，《內經・刺腰痛篇》曰：　足太陽脈浮，令腰痛，言外感也，以五積散主之。《脈要精微》論曰：　腰者，腎之府，轉搖不動，腎將憊矣，言內虛也，以六味地黃丸、桂附八味丸，加牛膝、杜仲、淫羊藿、鹿茸、補骨脂主之。如刺者，爲死血，以鹿角爲末，又以內桂、牛膝、乳香、沒藥、元胡、桃仁、紅花，酒煎送下四錢。痛而重著，如帶五千錢者，爲濕氣，宜腎著湯。痛而游走，或作止不定者，爲痰積，宜二陳湯，加南星，及快氣之品，使痰承受氣運。又曰：　朮能利腰臍之死血，凡腰痛諸藥罔效者，用白朮兩許，少佐他藥，一服如神。《太平聖惠方》治風冷寒痹腰痛，用川草烏三個，生鴿爲末，少加鹽，攤於紙上，貼痛處即愈，以腰爲腎府，故列於裏證。

《醫學實在易・腰痛・腰痛詩》 腰痛外邪五積宜，內虛六味湯八味湯化裁之。若還瘀血尋鹿角，腎著病即用腎著湯沉沉不轉移。

《醫學實在易・痿證》 痿者，兩足痿弱不能行也。痿而不痛，宜獨取陽明。陽明爲五臟六腑之海，主潤宗筋，宗筋主否骨而利機關，若陽明虛，不能受水穀之氣而布化，則五臟無所稟，宗筋無所養，而痿躄作矣，宜虎潛丸主之。或以淫羊藿翦去刺一兩，天門冬五錢，紫苑三錢，蒼朮二錢，黃柏一錢，水煎服。本方意義非熟於神農本草經者不可與語也。此症爲胃虛不足，故列於虛證。

《醫學實在易・腰痛・痿證詩》 《內經》治痿取陽明，專主宗筋關節行，古有虎潛丸守服，淫羊朮栢佐功成。

《素問・痹論》曰：　風寒濕三氣合而爲痹也，其風氣勝者爲行痹，寒氣勝者爲痛痹，濕氣勝者爲著痹。《靈樞・痹篇》曰：　周痹者，在於血脈之中，隨脈以上，隨脈以下，不能左右，各當其所。後賢用黑大豆，水浸罨出牙一勿，曬乾炒香熟爲末，酒調一錢，日三服。又《痹論》曰：　胸痹者，少腹膀胱按之內痛，若活以湯，澀於小便，上爲清涕。腸痹者，數飲而出不得，中氣喘爭，時發飧泄。又曰：　陽氣多，陰氣少，病氣勝陽，遭陰，故爲清痹。

《醫學實在易・腰痛・痹詩》 閉痹者閉也。而爲痛痹斯名，五積散溫通通則不痛古法程，二朮陳祛濕外，黃耆五物湯妙而精。

《傷科彙纂・損傷總論・挫閃傷》 耀曰：　挫閃者，非跌非打之傷，乃舉重勞力所致也。或挫腰瘀痛，不能轉側，或手足拗閃，骨竅扭出，其傷雖屬尋常，若不即時醫治，失於調理，非成痼疾，即爲久患也。

《醫鈔類編・腰痛・肝腎虛熱風濕內攻腰痛證治》 腎水藏也，虛則風濕之氣湊之，腰膝作痛，冷痹無力，屈伸不便。經曰：　能屈而不能伸者，病在筋。能伸而不能屈者，病在骨。宜獨活寄生湯。

《醫鈔類編・腰痛・勞役負重身痛證治》 勞役腰痛如折，沉重如山，獨活湯。負重而痛輕者，不換金正氣散。虛者，十全大補湯下青娥丸，加杜仲一觔去粗皮，生薑十兩，擦熟炒斷絲，蒜四兩，熬膏和丸，或再加酒炒牛膝，酒炒黃栢、川萆薢，童便炒蜜丸。

李東垣曰：惡血在太經中，令人腰脊痛，或脛腨臂膊中痛不可忍，鼻壅塞不通，地龍湯。醫書云：瘀血凝聚，轉動刺痛，宜四物湯加桃仁、紅花、牛膝、肉桂、元胡索、乳香、沒藥。閃撫今追昔呈跌撲損傷而痛，宜乳香趁痛散或復元通氣散、熟大黃湯，不效則必有惡血停滯，五積散加桃仁、大黃、蘇木、當歸、山甲。

《醫鈔類編・腰痛・瀝血腰痛證治》 失力閃撲，瘀血爲病，其脈必澀，轉側若錐刀之刺，大便不通或黑，小便黃赤，日輕夜重，宜調榮活絡飲。丹溪用補陰丸加桃仁、紅花或桃仁酒調黑神散。

《醫鈔類編・腰痛・久腰痛牽引膝膕證治》 腰痛經年不愈，脈沉有力，宜通經散，腰痛牽引足膝膕痛，用杜仲薑汁炒湯絲，續斷、黑牽牛、破故紙、桃仁炒去皮尖，元胡索等分，酒煮麵糊桃肉研膏和丸，溫酒下五七十丸，神效。

《醫鈔類編・腰痛・腰痛脈候》 大者腎虛，澀爲瘀血，緩爲寒濕，或滑或伏爲痰，尺沉爲腰背，尺沉而弦沉爲滯弦爲虛，沉弦而緊爲寒，浮爲風，澀細爲濕實爲閃挫。腎憊及盛怒傷志，則腰強，不能轉搖而死。經曰：得強者生，失強者死。又曰：志傷腰脊不可以俛仰屈伸，毛悴色夭也。

《類證治裁・腰脊腿足痛附腰痠、腰僂廢、腰轉、尻、膝、踝・論治》 經云：腰者，腎之府。又云：太陽所至爲腰痛。惟腎與膀胱相表裏，故腰在經則屬太陽，在臟則屬腎。經言：太陽腰痛者，外感六氣也，經言：腎經腰痛者，內傷房勞也。而又爲衝任督帶之要會，其所由致痛者，以腎氣本虛，而風寒濕熱之邪，皆可乘虛而入，即諸奇經亦多統繫焉。凡腰脊痠痿，綿綿作痛，幷腿足痠軟者，腎虛也。遇陰雨則隱痛，或久坐覺重者，濕也。得寒則痛，喜近溫暖者，寒也。得熱則痛，喜近清涼者，熱也。閃挫痛，或跌撲損傷者，血瘀也。肝脾傷，由憂思郁怒者，氣滯也。負重致痛者，勞力也。凡此皆屬標，而腎虛爲本。詳其治法，腎虛痛者，多由房慾。但察其既無表邪，又非濕熱，或年力衰頹，或情志怫鬱。或行立不支，而坐卧少可。或疲倦無力，而動勞益甚。或面色慘晦，脈候虛微，皆腎經不足也。但腎陽虛者，脈微無力，小便清利，神疲氣短，宜益火之源，腎氣丸、鹿茸丸。腎陰虛者，脈洪而數，虛火時炎，小便黃赤，宜壯水之主，地黃湯、大補丸。腎陰陽俱虛者，脈虛而大，宜水火平調，無比山藥丸。其六氣乘虛，侵犯太陽，如傷風腰痛，證必寒熱，脈必浮，痛連背脊，牽引兩足，小續命湯加減。傷寒腰冷如冰，脈必緊，得熱則減，薑附湯加肉桂、杜仲，外用摩腰膏。傷濕，由坐卧濕地，或傷雨露，身重，脈緩，天陰更甚，腰溶溶如坐水中，宜茯苓皮、木防己、晚蠶沙、滑石、厚朴、萆薢、薏苡，滲濕湯、腎著湯。濕兼風，一身盡痛，羌活勝濕湯、獨活寄生湯。濕兼寒，腹痛自利，薑附湯。濕兼熱，郁久化火，當歸拈痛湯。風寒濕痹痛，川烏頭三個，生搗爲末，少加鹽水，調攤帛上，貼痛處，立止。熱痛，脈必洪數，口渴便秘，甘豆湯加續斷、天麻。如陰虛火盛，當滋陰降火，滋陰八味丸。閃挫跌撲諸痛，肝脈堅而長，兩尺實，不可俛仰，復元通氣散，酒調下。若血瘀痛，轉動如刺，大便黑，或秘結，四物湯加紅花、桃仁、穿山甲、延胡索、大黃。外用酒糟、葱白、生薑搗爛罨之，尤效。氣滯腰痛，脈沉弦，或結伏，烏藥順氣散，不應，八味順氣散。肝氣失暢，卧覺腰痛，頻欲轉側，曉起則止，柴胡疏肝散。痰注痛，脈滑或沉，痛在一塊，導痰湯加香附、烏藥、枳殼。傷力腰痛，大補湯下青娥丸。腰脇如帶束引痛，此帶脈爲病，宜辛散其結，甘緩其急，用延胡、歸鬚、桑寄生、杞子、小茴、沙苑子，或調肝散。痛久絡虛，宜調補奇脈，用核桃、當歸、杜仲、羊腰、鹿角、杞子、牛膝、補骨脂。老人虛人腎虧腰痛，不能轉側，宜二至丸，或立安丸。腰痠屬房勞腎虛，宜峻補，青娥丸。若走精，六味丸去澤瀉，加魚鰾、沙苑子、五味子。婦女腰痠，六味丸加杜仲、續斷。腰僂廢，乃熱邪深入，血脈久閉，桃仁承氣湯，多用肉桂，少用熟附子行經。痛者可治，不痛久廢者，不可治。腰軟，濕襲經絡者，腎著湯。風襲腰背者，牛膝酒。斫喪太過者，八味丸、補髓丹。脊者，督脈及太陽經所過。項脊常熱而痛者，陰虛也，六味丸加蠶茸。常寒而痛者，陽虛也，八味丸加鹿茸。太陽經脊痛項強，腰似折，項似拔，羌活勝濕湯。脈浮緊爲傷寒，麻黃湯。沉緩爲風濕，柴胡湯加減。尻乃足少陰及督脈所經，兼屬厥陰。尻痛屬腎虛者，七味丸，不應，加鹿茸。肥人屬濕痰，二陳湯合二妙散。腿足爲足六經所至，痛有陰虛、陽虛、血虛、血寒、腎虛、風襲、寒濕、風濕、濕熱之證。陰虛者體羸，足心及股脛熱痛，左尺細數，或兩尺數盛，虎潛丸去陳皮，加肉桂。陽虛者足浮

腫無力，大便瀉，右尺虛大，或兩尺浮遲，脾與命火俱衰，先用補中益氣湯加炮薑，再用八味丸。血虛者足任地，行則振掉，脈細弱，六味湯加續斷、鹿茸、杜仲。血寒者，筋急脈沉，喜近湯火，舒筋三聖散。腎虛風襲，則下體痿弱，骨節疼痛，尺中浮大而數，安腎湯。寒濕者，兩腿隱痛，或麻頑作腫，身重，肢節痛，脈沉者，白朮附子湯。脈浮澀者，除風濕羌活湯。風濕者，腫痛走注，獨活寄生湯。濕熱者，或上或下，或紅或腫，溺赤，脈濡數，當歸拈痛湯。更有腿轉筋，上衝入腹，宜瓜萸散，詳腳氣門。

《類證治裁・身痛論治》 一身盡痛，凡傷寒、傷暑、傷濕、霍亂、陰毒，及一切寒濕、風濕、濕熱、內傷、寒熱，氣血經脈不和諸證，皆有之。如傷寒發熱，身痛拘急，脈浮緊，麻黃湯或九味羌活湯。汗後身仍痛，脈沉遲，桂枝加人參湯。中暑傷氣，自汗身痛，神倦脈虛，清暑益氣湯。中濕身痛，身重不能轉側，脈細緩，在表，除濕湯。裏，五苓散。霍亂吐瀉身痛，口渴溺少，脈伏，五苓散。陰毒身痛如被杖，面青咽痛，脈沉細而疾，升麻鱉甲湯。寒濕相搏，但頭汗出，背強身痛，脈沉澀，甘草附子湯。風濕相搏，一身盡痛，脈虛浮而澀，除濕蠲痹湯。濕熱相搏，遍身煩痛，脈滑而疾，當歸拈痛湯。內傷勞倦，兼風濕身痛，補中益氣湯加羌活、防風。寒熱身痛，胸脇不舒，肝血虛而火郁，加味逍遙散。渾身走注作痛，或經脈牽引，但行氣活血，三痹湯。凡肢節痹痛屬火，身體沉重屬濕，拘急屬寒，腫屬濕，游走不定屬風。痛在一處，如冰冷，屬痰。下體痛而溺少，宜分利，五苓散。下體腫痛，脈浮，自汗惡風，宜泄濕，兼實表，防風黃耆湯。尤宜兼症而審治之。

《類證治裁・身痛脈候》 傷寒六脈俱緊，爲太陽表症。身如被杖，脈沉緊，爲陰毒。發汗後，脈弦遲，身痛，爲氣血不和。一身關節盡痛，而脈沉弦，爲中濕。肢體重痛，微腫，汗出惡風，關節不利，不可轉側，脈緩，爲風濕。遍身痛，脈弦小，或滑大，爲氣血虛損。

《跌打損傷回生集・治周身口訣》 凡年高少壯，失跌腰痛，腹內脹滿，刺痛不止，大小便不通，急服五通丸宣通，後可服乳香尋痛散有功。

《跌打損傷回生集・損傷秘傳口訣》 打傷自笑者，此傷腰也，宜服活血住痛散。如不應，服歸尾散以止其笑。歸尾、梔子、白芷、蒲黃、虎骨、然銅、牛膝，入前藥內即活血住痛散，同服即有功。

《跌打損傷回生集・治周身口訣》 凡男女剉氣腰痛，可服將軍勻氣散。以上用藥之法，大概如此。凡醫者放例，臨時在乎活法，不可執一，日當詳玩。

《醫學從衆錄・風痹痿》 風痹痿三證不同，近世不能爲辨，而混同施治，誤人不淺，茲特分別之。

風者，肢節走痛也，內經謂之賊風，後人謂之痛風，又謂之白虎歷節風。其中表裏寒熱虛實，宜因脈辨證而藥之。至久痛必入絡，如木通、刺蒺藜、紅花、金銀花、鉤藤之類，最能通絡，可隨宜加入。久痛必挾鬱，鬱而成熱，熱盛則生痰，如南星、半夏、括蔞根、黃栢、鬱金、川貝、竹瀝、薑汁之類，俱能解鬱清熱化痰，可隨宜加入。多用桑枝、桑寄生者，蓋以桑爲箕星之精也，多用虎骨者，以風從虎，亦以骨治骨之義也。用烏、附、辛、桂之藥而不效者，宜用葳蕤、麥冬、桑葉、脂麻、生芪、菊花、蒺藜、阿膠、甘草之類爲膏，滋養陽明，亦是柔潤熄肝風之法。

痹者，閉也，風寒濕雜至，合而爲痹，與痛風相似，但風則陽受之，痹則陰受之，雖行痹屬風，痛痹屬寒，著痹屬濕，而三氣之合，自當以寒濕爲主。蓋以風爲陽邪，寒濕爲陰邪，陰主閉，閉則重著陰而沉痛，是痹證不外寒濕，而寒濕亦必挾風，寒曰風寒，濕曰風濕，此三氣雜合之說也。《內經》云：在陽命曰風，在陰命曰痹。以此分別，則兩證自不混治矣。至於治法，不外三痹湯，及景岳三氣飲之類爲主，如黃芪五物湯、黃芪防己湯、桂枝芍藥知母湯、烏頭湯之類，皆古聖經方，當知擇用。張景岳云：祇宜峻眞陰，宣通脈絡，使氣血得以流行，不得過用驅風等藥，再傷陰氣，必反增其病矣，若胸痹、胞痹，及臟腑之痹，當別立一門，方能分曉。醫門法律分別甚詳，宜熟玩之。

痿者，兩足痿弱而不痛也，《內經》分爲五臟。肺痿者，主皮毛痿也。心痿者，脈痿也。肝痿者，筋痿也。脾痿者，肉痿也。腎痿者，骨痿也。而其要旨，在獨取陽明，蓋陽明爲五臟六腑之海，主潤宗筋，宗筋主束骨而利機關，若陽明虛，不能藏受水穀之氣，則五臟無所稟，宗筋無所養，而痿躄作矣。醫者不知，誤投薑、獨風藥，則火得風而益熾，誤投烏、附劫藥，則陰被劫而亡。要知此證無寒，當遵張子和爲定論。若用痛風三痹蒸湯灸熨等法，立見其危。至於方治，以虎潛丸、加減四物丸爲主。痿久者，間服六君子湯加黃栢、蒼朮、竹瀝、薑汁。黑瘦人血虛多燥，宜間服二妙地黃丸。肥白人氣虛多痰，宜間服當歸補血湯加竹瀝、薑汁。定不可誤服辛熱之藥，或問辛熱即不可用何？張石頑云：老人痿厥，用虎潛丸而不愈，少加附子而即愈乎。不知此

法是借附子辛熱之力，以開通經隧，原非爲腎臟虛寒而設也。

《證治彙補・腰痛章・大意》 腰爲腎府，乃精氣所藏，有生之根蒂也。假令作強伎巧之官，謹其閉蟄封藏之本，則州都之地，眞氣布護，雖六氣苛毒，勿之能害。惟以慾竭其精，以耗散其眞，則腎氣虛傷，膀胱之府安能獨足？所以作痛。《必讀》

《證治彙補・腰痛章・內因》 諸經皆貫於腎而絡於腰脊。腎氣一虛，凡衝風冒濕，傷冷蓄熱，血澀氣滯，水積墜傷，與夫失志作勞，並能患此。《心法》

《證治彙補・腰痛章・外候》 悠悠不止，乏力酸軟者，房慾傷腎也，髖骨如脫，四肢倦怠者，勞力傷氣也。面黧腰脹，不能久立者，失志傷心，血脈不舒也。腹滿肉痹，不能飲食者，憂思傷脾，胃氣不行也。脇腰脹悶，筋弛白淫者，鬱怒傷肝，腎肝同繫也。冷痛沉重，陰雨則發者，濕也。足冷背強，酒漸拘急者，寒也。牽連左右無常，腳膝強急難舒者，風也。舉身不能俯仰，動搖不能轉側者，挫也。有形作痛，皮肉青白者，瘀也。無形作痛，脹滿連腹者，氣也。便閉溺赤，煩躁口渴者，膏粱積熱也。晝輕夜重，便黑溺清者，跌損血瘀也。《彙補》

《證治彙補・腰痛章・死候》 腰者腎之外候，轉搖不能，腎將憊矣。《內經》痛者，面上忽見紅點，人中黑者死。《丹溪》

《證治彙補・腰痛章・脈法》 腰痛之脈，必沉而弦。沉弦而緊者寒，沉弦而浮者風，沉弦而濡細者濕，沉弦而急實爲閃肭劉三點。扎澀者瘀血，滑伏者痰氣，虛豁者腎虛。《彙補》

《證治彙補・腰痛章・治法》 治惟補腎爲先，而後隨邪之所見者以施治。標急則治標，本急則治本。初痛宜疎邪滯，理經隧，久痛宜補眞元，養血氣。《彙補》

《證治彙補・腰痛章・治禁》 凡諸痛本虛標熱，寒涼不可峻用，必用溫散之藥，又不可純用參、芪大補，大補則氣旺不通而痛愈甚。《心法》

《證治彙補・腰痛章・用藥》 主以歸芎湯，加桑寄生、杜仲、續斷等。腎虛，加生熟地、枸杞、牛膝，虛火，加黃栢、知母。瘀血，加桃仁、紅花。痰涎，加蒼朮、半夏。跌損，加猴薑、玄胡索。氣滯，加香附、枳殼。風寒，加威靈仙、羌活。風濕，加五加皮、海桐皮。濕熱，加蒼朮、黃栢。風加獨活、防風，寒加乾薑、肉桂，濕加蔓薢、防己。凡腰痛久不愈，古方多用肉桂者，取其性達下焦，辛溫開導也。又虛腰痛，多用磁石者，取其引肺經之氣下達腎中，可使大氣周流也。《彙補》

《證治彙補・腰痛章・附腎著證》 腎著腰痛，腰冷如冰，身重不渴，小便自利，飲食如故，腰已下冷重如帶五千錢。多因作勞汗出，衣裳濕冷，久久得之。治宜流濕爲主，兼以溫煖之藥散之，腎著湯。《醫統》

《醫林改錯・痹症有瘀血說》 凡肩痛、臂痛、腰痛、腿痛，或周身疼痛，總名曰痹症。明知受風寒，用溫熱發散藥不愈。明知有濕熱，用利濕降火藥無功。久而肌肉消瘦，議論陰虧，隨用滋陰藥，又不效。至此便云：病在皮脈，易於爲功，病在筋骨，實難見效。因不思風寒濕熱，入皮膚何處作痛，入於氣管，痛必流走。入於血管，痛不移處。如論虛弱，是因病致虛，非因虛而致病。總滋陰，外受之邪，歸於何處？總逐風寒，去濕熱，已凝之血，更不能活。如水遇風寒，凝結成冰，冰成風寒已散。明此義，治痹症何難。古方頗多，如古方治之不效，用身痛逐瘀湯。

紀事

《醫說・諸風・風痹》 齊王太后病，召臣意入診脈曰：風癉，客脬難於大小，溲溺赤。臣意飲以火齊湯一飲，即前後溲再飲，病已，溺如故。病得之流汗淋漓者，去衣而汗晞也。所以知齊王太后病者。臣意永久作用其脈，切其太陰之口濕，然風氣也。《脈法》曰：沉之而大堅，浮之而大緊者，病主在腎，腎切之而相反也，脈大而躁者，膀胱氣也，躁者中有熱而溺赤。《史記・淳于意傳》

《醫說・諸風・痹》 齊王故爲陽虛侯時，病甚，衆醫皆以爲蹙。臣意診脈以爲痹根在右脇下，大如覆杯，令人喘逆，氣不能食。臣意即以火齊粥，且飲六日，氣下即令更服丸藥，出入六日病已。病得之內診之時不能識其經解，大識病所在。

《儒門事親・治病百法・腰胯疼痛》 夫婦人腰胯疼痛，兩足麻木，惡寒喜暖者，《內經》曰：乃是風寒濕痹。先可服除濕丹七八十丸，量虛實以意

加減。次以禹功散投之，瀉十餘行清冷積水、青黃涎沫爲驗。後以長流水，同生薑、棗煎五苓散服之，風濕散而血氣和也。

《儒門事親・十形三療一・火形・腰胯痛》 戴人女僮，冬間自途來，面赤如火，至隱陽，病腰胯大痛，裏急後重，痛則見鬼神。戴人曰：此少陽經也，在身則爲相火。使服舟車丸，通經散，瀉至數盆，病猶未瘥，人皆怪之，以爲有祟。戴人大怒曰：驢鬼也。復令調胃承氣湯二兩，加牽牛子末一兩，同煎服之。大過數十行，約一二缶，方舍其杖策。但發渴，戴人恣其飲水、西瓜、梨、柿等。戴人曰：凡治火，莫如冰水，天地之至陰也。約飲水一二桶，猶覺微痛。戴人乃刺其陽陵穴，以伸其滯，足少陽膽經之穴也，自是方寧。女僮自言，此病每一歲須瀉五七次，今年不曾瀉，故如是也。常仲明悟其言，以身有濕病，故一歲亦瀉十餘行，病始已。此可與智者言，難與愚者論也。

《儒門事親・十形三療二・燥形・腰胯痛》 一男子六十餘，病腰尻、脊胯皆病，數載不愈，晝靜夜燥，大痛往來，屢求自盡天年。且夕則痛作，必令人以手捶擊，至五更雞鳴則漸減，向曙則痛止。左右及病者，皆作神鬼陰譴、白虎齧。朝禱暮祝，覡巫、僧道、禁師至，則其痛以減。又夢鬼神，戰鬥相擊。山川神廟，無不祭者。淹延歲月，肉瘦皮枯，飲食減少，暴怒日增，惟候一死。有書生曰：既云鬼神、虎齧、陰譴之禍，如此禱祈，何無一應？聞陳郡有張戴人精於醫，可以問其鬼神白虎與病乎。彼若術窮，可以委命。其家從之。戴人診其兩手脈，皆沉滯堅勁，力如張絃，謂之曰：病雖瘦，難於食，腰尻、脊胯皆痛者，必大便堅燥。其左右曰：有五七日，或八九日，見燥糞一兩塊，如彈丸，結硬不可言，曾令人剜取之，僵下一兩塊，渾身燥癢，皮膚皺揭，枯澀如麩片。戴人既得病之虛實，隨用大承氣湯，以薑棗煎之，加牽牛頭末二錢，不敢言是瀉劑。蓋病者聞暖則悅，聞寒則懼，說補則從，說瀉則逆。此弊非一日也。而況一齊人而傳之，衆楚人咻之乎？及成煎，使稍熱咽之，從少至多，累至三日，天且晚，臟腑下洩四五行，約半盆。以燈視之，皆燥糞燥痹塊，及瘀血雜穢不可近。須臾痛減九分，昏睡，鼻息調如常人。睡至明日將夕，始覺饑而索粥，溫涼與之，又困睡一二日，其痛盡去。冷令飲食調養，日服導飲丸、甘露散滑利便溺之藥，四十餘日乃復。

《儒門事親・十形三療二・寒形・因寒腰强不能屈伸》 北人衛德新，因之析津，冬月飲寒則冷，病腰常直不能屈伸，兩足沉重，難於行步，途中以床舁遞，程程問醫，皆云腎虛。以蓯蓉、巴戟、附子、鹿茸皆用之，大便反秘，潮熱上周，將經歲矣，乃乞拯於戴人。戴人曰：此疾十日之效耳。衛曰：一月亦非遲。戴人曰：足太陽經血多，病則腰似折，膕如結，腨如裂。太陽所至，爲屈伸不利，況腰者，腎之府也，身中之大關節。今既強直不利，宜鹹以軟之，頓服則和柔矣。《難經》曰：強力入房腎傷而髓枯，枯則高骨乃壞不用，與此用同。今君之證，太陽爲寒所遏，血墜下滯腰間也，必有積血，非腎也。節次以藥，可下數百行，約去血一二斗，次以九曲玲瓏灶蒸之，汗出三五次即愈。初蒸時至五日，問曰：腹中鳴否？德新曰：未也。至六日覺鳴，七日而起，以能揖人。戴人曰：病有熱者勿蒸，蒸則損人目也。

《儒門事親・治病百法・腰痛氣刺》 夫一切男子婦人，或因疢嗽一聲，或因悲哭啼泣，抬舁重物，以致腰痛氣刺不能轉側，及不能出氣者，可用不卧散噓之，汗出痛止。如不食，可用通經散，導水丸瀉十餘行。瀉訖，服烏金丸、和血丹，痛減則止矣。

《東垣世效方・腰痛門・腰痛論》 丁未冬，曹通自河南來，有後夫小翟露居卧寒濕地，腰痛不能轉側，兩脇搏急作痛，已經餘不愈矣。腰痛論中說皆爲足太陽、足少陰血絡中有凝血作痛。間有一二證屬少陽膽經外，絡脈病皆去血絡之凝，乃愈。

《丹溪治法心要・腰痛》 一人年六十，因墜馬腰疼不可忍，六脈散大，重取則弦小而長稍堅，此有惡血未可逐之，且以補接爲先，以蘇木煎參、歸、芎、陳皮、甘草服之。半月後，脈漸斂，食漸進，遂以前藥調下自然銅等藥，一旦而安。治腰痛並筋骨冷痛，當歸、赤芍藥、羌活酒炒、黃柏酒炒、杜仲各一錢，白朮、川芎、木香、檳榔、防風、白芷、蒼朮、八角茴香各半錢，甘草三分，作湯，調乳香一錢，食前服。外用摩腰膏亦好。

《正體類要・墜跌金傷治驗・濕痰作痛》 大宗伯沈立齋，孟冬閃腰作痛，胸間痰氣不利。以枳殼、青皮、柴胡、升麻、木香、茴香、當歸、川芎、赤芍、神麴、紅花、四劑而瘥。但欲食不甘，微有潮熱。以參、芪、白朮、陳皮、白芍各一錢，川芎八分，軟柴胡、地骨皮、炙甘草各五分，十餘劑而康。

《名醫類案・腰痛》 淳于意治濟北王侍者韓女，病腰背痛，寒熱，衆醫皆以爲寒熱也。臣意診脈，曰：內寒，月事不下也。即竄以藥，旋下，病已。病得之欲男子而不可得也。所以知韓女之病者，診其脈時，切之，腎脈也，澀

而不屬。

王紹顏《信效方》云：頃年得腰膝痛，不可忍。醫以腎風攻刺，諸藥不效。見《傳相方》有此驗，立製一劑，神效。方以海桐皮二兩、牛膝一兩、羌活、地骨皮、五加皮、薏苡仁各一兩，甘草五錢、生地十兩，上淨洗焙乾，細剉，生地黃以蘆刀子切，用綿一兩都包裹，入無灰酒二斗浸，冬二七日，夏七日，候熟，空心飲一杯。或控乾焙末，蜜丸亦可。

《續名醫類案・腎經虛怯》 儒者王清之跌腰作痛，用定痛等藥不愈，氣血日衰，面耳黧色。曰：腰爲腎之府，雖曰閃傷，實腎經虛弱所致，遂用杜仲、補骨脂、五味、山萸、蓯蓉、山藥空心服，又以六君、當歸、白朮、神麴各二錢，食後服，不月而瘥。

一三歲兒閃腰作痛，服流氣等藥半載不愈。此稟腎氣不足，不治之證也，後果歿。

《續名醫類案・跌撲》 一人因墜馬，腰痛不止，日輕夜重，瘀血締矣。與四物去地黃加肉桂、桃仁泥、紅花、蘇木四服，大便下黑而痊。

《傷科彙纂・諸骨總論・治驗》 一兵墮馬閃腰，非特不能轉側，更且聲欬皆疼，予用疏風散氣、破瘀活血之劑而愈。凡墜墮者，百骸皆振，五臟俱動，有血不瘀而氣不滯者哉。若專從血論，乃一偏之說也。雖云墜墮瘀血必歸於肝，然肝藏血，肝亦主氣，欲破其瘀者，必先理其氣，欲補其血者，必先養其氣也，所以古方有雞鳴散、補血湯等法也。

一儒者過橋石滑而蹲坐，墊傷尾蛆骨，腰疼不能轉側，胯痛不能步履，傷處壅腫。予用四物、桃仁、蘇木、陳皮、甘草等藥，以疏其風而調其血，又用大黃、白芷、皮硝煎湯熏洗，以散其壅腫，後貼五香膏而愈。

《類證治裁・痿症・醫案》 蕭　中年後腎虧火動，足膝痠軟，脈虛快而促。初用六味湯加懷牛膝，繼用虎潛丸去鎖陽，服後甚適。但坐久腰府熱騰，小腹收引氣升，脘膈不舒。症因衝督經虛，龍焰不伏，非理臟眞所得效。擬龜鹿二仙膏加豬脊髓同熬，酒和服，得效。

李　瘧邪失汗誤藥，濕邪入絡，四肢痿廢。用除濕理絡，手足能運。然值冬寒氣血斂澀，少腹逼窄，背脊拘急，脛膝麻頑，步履歪倒。知其陰陽維不司約束，浸及任督俱病也。用杜仲、狗脊強筋骨而利俯仰，五加皮、牛膝益肝腎而治拘攣，當歸、白芍以和營，茯苓、萆薢以逐濕，秦艽、獨活以治痹，玉竹、桑枝以潤風燥，理肢節，加桑寄生通經絡。煎服十數劑，諸症漸減。又將前方參入鹿膠、沙苑子、小茴香以通治奇脈，丸服酒下，獲痊。

族兒　脊骨手足痿縱，此督脈及宗筋病。《內經》治痿，獨取陽明，以陽明爲宗筋之會。陽明虛則宗筋失養，無以束筋骨利機關也。童年坐卧風濕，虛邪襲人，遂致筋脈失司，欲除風濕，須理督脈，兼養宗筋乃效。方用歸、芎、參、朮、牛膝、鹿膠、茯苓、木瓜、寄生、桑枝、薑黃、威靈仙。十服肢體運動已活。去鹿膠、薑黃、川芎、木瓜、威靈仙，加杜仲、玉竹、杞子、虎脛骨。數十服，行立復常。

張氏　四肢痿弱，動履艱難，脈澀且弱，爲營虛之候。經言天癸將絕，係太沖脈衰，乃陰吹帶濁，宿恙頻興。因知衝爲血海，隸於陽明，陽明虛則衝脈不榮，而宗筋弛縱，無以束筋骨利機關。法當調補營血以實其經。人參、杞子、茯苓、牛膝酒蒸、熟地、當歸、杜仲酒焙、山藥炒、木瓜、薑、棗，水煎，十數服漸愈。

《類證治裁・腰脊腿足痛附腰痠、腰僂廢、腰軟、尻、膝、踝・醫案》 孫　中年腎陽虛，腰痛溶溶如坐水中，形色蒼，不勝剛燥。用溫養少陰，兼理奇脈，杞子、補骨脂、核桃肉、當歸、牛膝酒蒸、續斷、杜仲炒、沙苑炒、酒浸服，效。

耿　腹痛舊恙，行走勞倦輒發。今由少腹痛引腰，卧則少緩，脈來虛軟少神，乃衝督經病。用小茴香、沙苑子、補骨旨、降香末、杜仲薑汁炒、核桃肉、鹿角霜，三服痛除。

巢氏　中年經斷，兩尺芤弱，下元先虧，腰膝痠痛。宜溫補下焦，必月事來，乃望體安。杞子、熟地俱炒、牛膝酒蒸、當歸、沙苑子、菟絲餅、茯苓、核桃肉，十數服而如常。

魏氏　秋間崩漏數次，脛膝宵熱，曾用攝補而安。今經止數月，腰痛由季脇控引少腹，輒疑閟動將崩，診脈左寸動，胎也，非瘀也。痛引季脇，必帶脈虛爲病。按衝任二脈循腹脇，夾臍旁，皆絡於帶。而帶脈之病，實太陰所主。故《素問》言邪客太陰之絡，令人腰痛引小腹控眇，不可以養息。而王叔和謂帶脈爲病，左右繞臍，腰脊痛也，宜治帶脈以固胎元。如所服參、耆、地、朮呆補，不能入奇經，安望有效。沙苑子、杞子、小茴香、歸鬚、續斷、杜仲、桑寄生、補骨脂、糯稻根鬚，數服痛止，又用膏方而胎固。

吉氏　有年，久嗽痰頭眩脘悶，欬則腰痛若折，少腹筋掣痛注，右腿艱於

起坐，卧必偏左。脈左沉弦，右沉弱，證屬肝腎虧損，但先從氣調補，勿用血藥滯膩。沙苑子、橘核、當歸俱酒炒、杜仲鹽水拌，茯苓、砂仁殼、川貝母、蔞霜、甜杏仁炒、白芍炒、核桃肉。三服，痛止嗽稀。更訂膏方，用血燕根、功德無量脊髓、桑寄生、杞子、核桃肉、製首烏、玉竹、潞參、當歸、茯神、湘蓮子，鹿角膠收膏。每用膏六錢，開水和服，全愈。

族兄　小腹右偏痛，直注大股正面、側面而下至膝蓋止。因行走勞頓，寒熱痛發，必是小腹先受寒，襲於腿經，故痛而發寒熱也。宜溫通，勿使成痹。但在高年，爲宜過劑。橘核酒炒、木香、木瓜、歸鬚、牛膝、小茴香、桑寄生、生薑、葱白，再服，微汗而前如失。

骨科總部

內傷部

總論分部

題解

《素問・繆刺論》 岐伯曰：人有所墮墜，惡血留內，腹中滿脹，不得前後，先飲利藥。此上傷厥陰之脈，下傷少陰之絡。

《靈樞・邪氣臟腑病形》 黃帝曰：邪之中人臟，奈何？岐伯曰：愁憂恐懼則傷心，形寒寒飲則傷肺，以其兩寒相感，中外皆傷，故氣逆而上行。有所墮墜，惡血留內，若有所大怒，氣上而不下，積於脇下，則傷肝。有所擊仆，若醉入房，汗出當風，則傷脾。有所用力舉重，若入房過度，汗出浴水，則傷腎。黃帝曰：五臟之中風奈何？岐伯曰：陰陽俱感，邪乃得往。

《諸病源候論・腕傷病諸候・壓迮墜墮內損候》 此爲人卒被重物壓迮，或從高墜下，致吐下血，此傷五內故也。

《正體類要・序》 肢體損於外，則氣血傷於內，營衛有所不貫，臟腑由之不和。豈可純任手法，而不求之脈理，審其虛實，以施補瀉哉！

《保嬰撮要・跌仆內傷》 傷損之證，若腹中作痛，按之痛甚者，瘀血在內也。

《壽世保元・折傷》 夫折撲墜墮，皮不破而內損者，必有瘀血。若金石傷，皮破血出，或致亡血過多，二者不可同法而治，有瘀血者，宜攻利之，若亡血者，兼補行之。或察其所傷，有輕重上下淺深之異，經絡氣血多少之殊，惟宜先逐瘀血，通經絡，和血止痛，後調氣養血，補益胃氣，無不效也。

《雜病源流犀燭・跌撲閃挫源流》 故跌撲閃挫，方書謂之傷科，俗謂之內傷，其言內而不言外者，明乎傷在外而病必及內。

論說

《素問・奇病論》 帝曰：人有病頭痛以數歲不已，此安得之？名爲何病？岐伯曰：當有所犯大寒，內至骨髓。髓者以腦爲主，腦逆故令頭痛，齒亦痛，病名曰厥逆。帝曰：善。

《靈樞・寒熱病》 身有所傷，血出多及中風寒，苦有所墮墜，四肢懈惰不收，名曰體惰，取其小腹臍下三結交。三結交者，陽明、太陰也，臍下三寸關元也。厥痹者，厥氣上及腹，取陰陽之絡，視主病也，寫陽補陰經也。

《靈樞・熱病》 偏枯，身偏不用而痛，言不變，志不亂，病在分腠之間，巨針取之，益其不足，損其有餘，乃可復也。

《靈樞・賊風》 黃帝曰：夫子言賊風邪氣之傷人也，令人病焉，今有其不離遮罩，不出空穴之中，卒然病者，非不離賊風邪氣，其故何也？岐伯曰：此皆嘗有所傷於濕氣，藏於血脈之中，分肉之間，久留而不去。若有所墮墜，惡血在內而不去。卒然喜怒不節，飲食不適，寒溫不時，腠理閉而不通。其開而遇風寒，則血氣凝結，與故邪相襲，則爲寒痹。其有熱則汗出，汗出則受風，雖不遇賊風邪氣，必有因加而發焉。

《靈樞・百病始生》 卒然多食飲，則腸滿，起居不節，用力過度則絡脈傷，陽絡傷則血外溢，血外溢則衄血。陰絡傷則血內溢，血內溢則後血。腸胃之絡傷，則血溢於腸外，腸外有寒，汁沫與血相搏，則並合凝聚不得散，而積成矣。卒然外中於寒，若內傷於憂怒，則氣上逆，氣上逆則六輸不通，溫氣不行，凝血蘊裏而不散，津液澀滲，著而不去，而積皆成矣。

《甲乙經・肝受病及衛氣留積發胸脇滿痛》 邪在肝，則病兩脇中痛，寒中，惡血在內，脘節明腫，善癭。取行間以引脇下，補三里以溫胃中，取血脈以散惡血，取耳間青脈以去其癭。

《甲乙經・動作失度內外傷發崩中瘀血嘔血唾血》 胸中瘀血，胸脇榰滿，膈痛，不能久立，膝痿寒，三里主之。

《金匱要略・驚悸吐衄下血胸滿瘀血病脈證治》 病者如熱狀，煩滿，口乾燥而渴，其脈反無熱，此爲陰狀，是瘀血也，當下之。

《諸病源候論・腕傷病諸候・腕折破骨傷筋候》 凡人傷折之法，即夜盜汗者，此髓斷也，七日死。不汗者，不死。

《諸病源候論・腕傷病諸候・卒被損瘀血候》 夫有瘀血者，其人喜忘，不欲聞物聲。病人胸滿唇萎，舌青口燥，但欲漱水不欲嚥。無熱，脈微大來遲，腹不滿，其人言我腹滿，爲有瘀血。汗當出不出，內結亦爲瘀。病人胸滿口乾，髆痛，渴無寒熱，爲有瘀血。腹滿口燥不渴，唾如漿狀，此有留血爾。從高頓仆，內有血，腹脹滿，其脈牢強者生，小弱者死。得笞掠，內有結血，脈實大者生，虛小者死。

《諸病源候論・腕傷病諸候・被損久瘀血候》 此爲被損傷，仍爲風冷搏，故令血瘀結在內，久不瘥也。

《千金要方・備急・被打》 論曰：凡被打損，血悶搶心，氣絕不能言，可擘開口，尿口中令下咽即醒。又墮車落馬及車輾木打已死者，以死人安著，以手袖掩其口鼻眼上，一食頃活，眼開，與熱小便二升。

《小兒衛生總微論方・撲墜損傷論》 人之氣血，循身周流而無停止。小兒有因落床，或從高墜墮，或打撲損傷，致血氣失度，隨損處停留，或流行入腹，瘀蘊不散，致羸瘦痿黃，時作疼痛，嗇嗇微寒，翕翕微熱，重者有至筋傷骨損，舉動不能。

《內外傷辨惑論・辨筋骨四肢》 內傷等病，是心肺之氣已絕於外，必怠惰嗜卧，四肢沉困不收，此乃熱傷元氣。脾主四肢，既爲熱所乘，無氣以動。經云：熱傷氣。又云：熱則骨消筋緩。此之謂也。若外傷風寒，是腎肝之氣已絕於內。腎主骨，爲寒。肝主筋，爲風。自古腎肝之病同一治，以其遞相維持也，故經言膽主筋，膀胱主骨是也。或中風，或傷寒，得病之日，便著牀枕，非扶不起，筋骨爲之疼痛，不能動搖，乃形質之傷。經云：寒傷形。又云：寒則筋攣骨痛。此之謂也。

《醫學發明・中風同墮墜論》 夫從高墜下，惡血留於內，不分十二經絡，聖人俱作風中肝經，留於脇下，以中風療之。血者，皆肝之所主，惡血必歸於肝，不問何經之傷，必留於脇下，蓋肝主血故也。

《永類鈐方・風損折傷・束縛敷貼換藥》 凡打傷在兩脇、兩胸、兩肚、兩肋，卻用通氣通血藥，又看病人虛實不同，虛者通藥須兼補藥，實者補藥放緩，且用貼藥在前，通藥在後。

《世醫得效方・正骨兼金鏃科・打撿及樹木壓遍身痛者》 打撿、樹木壓，或自高處撿下者，此等傷皆驚動四肢五臟，必有惡血在內，專怕惡心。

《跌損妙方・治法總論》 夫跌打損傷，氣血不流行，或人事昏沉，往來寒熱，或日輕夜重，變化多端。昧者不審原因，妄投猛劑，枉死多人，誠可惜也。

《金瘡秘傳禁方・秘傳葉保太仙授接骨奇方臨證口訣》 一凡從高墜下，昏沉不甦，形如已死，但未氣絕者，俱可效。治急進接骨丹，薑、葱油、酒調服，若墜之時，盡力叫喊，聲聞遠近，身上油汗如雨，此內傷五臟，萬不救一，死在旦夕之間，切勿貪利害名。

《外科正宗・跌撲》 跌撲者，有已破、未破之分，亡血、瘀血之故。且如從高墜墮而未經損破皮肉者，必有瘀血流注臟腑，人必昏沉不省，二便必難。

《辨證錄・接骨門》 人有從高而下墮於平地，昏死不甦，人以爲惡血奔心也，孰知是氣爲血壅乎。夫跌仆之傷多是瘀血之攻心，然而跌仆出於不意未必之動也，惟從高下墜者，失足之時必驚悸，自知墜地必死，是先挾死之心，不比一蹶而傷者心不及動也，故氣血錯亂，每每昏絕，而不可救治之法，驅其瘀血而必佐之蘇氣之品，而血易散而氣易開。倘徒攻瘀血則氣閉不宣，究何益乎。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・內治雜證法・方法總論》 今之正骨科，即古跌打損傷之證也。專從血論，須先辨或有瘀血停積，或爲亡血過多，然後施以內治之法，庶不有誤也。夫皮不破而內損者，多有瘀血，破肉傷胭，每致亡血過多。二者治法不同。有瘀血者，宜攻利之。亡血者，宜補而行之。但出血不多，亦無瘀血者，以外治之法治之。更察其所傷上下、輕重、淺深之異，經絡、氣血多少之殊，必先逐去瘀血，和榮止痛，然後調養氣血，自無不效。若失損傷雜證論中不及備載者，俱分門晰類詳列於後，學者宜盡心焉。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・內治雜證法・傷損內證》 凡跌打損傷，墜墮之證，惡血留內，則不分何經，皆以肝爲主。蓋肝主血也，故敗血凝滯，從其所屬必歸於肝，其痛多在脇肋小腹者，皆肝經之道路也。若壅腫痛甚或發熱自汗，皆宜斟酌虛實，然後用調血行經之藥。

《雜病源流犀燭・跌撲閃挫源流》 跌撲閃挫，卒然身受，由外及內，氣，血俱傷病也。何言之？凡人忽跌忽閃挫，皆屬無心，故其時本不知有跌與

閃挫之將至也。而忽然跌，忽然閃挫，必氣爲之震，震則激，激則壅，壅則氣之週流一身者，忽因所壅而凝聚一處，是氣失其所以爲氣矣。氣運乎血，血本隨氣以週流，氣凝則血亦凝矣，氣凝在何處，則血亦凝在何處矣。夫至氣滯血瘀，則作腫作痛，諸變百出，雖受跌受閃挫者，爲一身之皮肉筋骨，而氣既滯，血既瘀，其損傷之患必由外侵內，而經絡臟腑並與俱傷。其爲病，有不可勝言，無從逆料者矣。至於打撲，有受人譴責者，有與人鬥毆者，雖不盡無心，然當譴責鬥毆之時，其氣必壅，其血必凝，固與跌閃挫無異也。其由外侵內，而經絡臟腑之俱傷，亦與跌閃挫無異也。

《損傷科・霍孔昭秘傳・總訣・損傷不治訣》 一右傷入肺，其人雖不死，至二七日難過不治。一左脇下傷透內者不治。一腸傷一半者可治，若全斷者不治。一小腹下傷內者不治。一如證候繁多者不治。一脈來洪浮不寔，重按無根者不治。一年老之人壓碎左股者不治。一腎子破傷者不治。一如血出盡不止者不治。一或肩內及耳後傷透內者不治。

《傷科補要・至險之證不治論》 凡至險之證，有氣管全斷者，不治。若稍連續者，可治。或氣管捏扁，氣塞不通，醫將二指撚正其管，用通關散吹鼻取嚏可也。或天柱骨斷，額冷脈絕者，死。或顱門骨破髓出者，不治。若內膜不穿，髓不出者，可治。或食飽受傷，及跌損內臟者，不治。若過得三日，可治。或耳後壽臺骨破，血流不止者，難治。胸口大痛，青色裹心者，死。兩乳重傷痛極，呼吸不得者，難治。或腎囊皮破，腎子掛出者，可治。腎子入小腹者，不治。或腰眼重傷，內腎離位，或笑或哭者，立死。或胃腸受傷，吐糞或泄糞者，立死。孕婦足踢小腹者，難治。重傷後，氣出不收，眼開者，不治。口如魚嘴，吹沫纏風者，不治。小腹重傷，不分陰陽者，難治。或跨物失足，騎傷陽物，始而溺孔出血，繼而玉莖腫膿，小便點滴不通，小腹堅實者，死。於七日內，不治。又有八忌：一忌傷腦髓出。二忌傷臂中跳脈。三忌傷小腹膀胱。四忌海底穴。五忌傷內臟。六忌傷氣海，咽喉痰聲如鋸物。七忌疼在不傷處，兩目直視。八忌血出不止，先赤後黑，肌肉腐爛，臭穢不堪。犯此八忌，難治。凡鬥毆時，向上打爲順氣，平打爲塞氣，倒插打爲逆氣。凡人血隨氣轉，氣順則血順，氣逆則血逆，塞則氣閉，逆則上衝，是以傷有平塞順氣之別，若治之不辨，危在須臾。又有五絕之論：一看兩眼白睛上紅筋多，則瘀血亦多，若直視之神，不治。二扳撚其指甲，血即還原者，可治。不還原者，不治。三若腳趾與手甲俱黑者，死。四陽物縮者，不治。五腳底之色蠟黃者，難治。此五絕之症也。又有十不治之證。攔撲損傷入肺者，縱未即死，二七難過。左脇下傷透至內者。腸傷斷者。小腹下傷入內者。證候繁多者。傷破陰子者。老人左股壓碎者，出血盡者，肩內耳後傷透於內者。脈不實者。以上諸證，不必用藥。

《傷科補要・從高墜下傷》 凡人從高墜下，跌傷五臟，不省人事，氣塞不通者，看其兩太陽及胸前脇下如何。若動，則可救，急用通關散吹鼻中，如有嚏，語聲得出者，投黎洞丸，再服復元活湯，逐瘀生新。若遲，則不救。

《傷科彙纂・損傷總論・拳手傷》 耀山曰：拳手傷，骨肉相擊也。多在上三面及脊膂，胸前或上肋，即或傷及下肋，亦少也。其傷痕輕者紅赤色，重者青黯色，瘀聚不甚煽腫者是。若兼推跌磕撞，足踢攢打而有他症者，仍於各條參治。夫將身就物謂之磕，與物相遇謂之撞，壓在物上謂之砬，此又不可不分別也。

《傷科秘方・秘傳跌打損傷輕重分說》 頂門穴傷，眼白浮光，悶倒半日即死。兩太陽穴打重死，輕者即倒。眉梢穴打之不醒。眼內穴打青，疼痛難忍。眉心穴打之，悶倒半日即死。鼻樑，人中穴兩處打之即悶。耳門穴打之即悶，打倒一日不醒。二腮穴打悶倒，不死。地閣穴打之大疼，打右，左不正，打左，右不正。銷喉穴打重死。琵琶穴打重者倒，不死。左右肩井穴，打之大痛，不死。肩背打之大疼，不得動。心口穴打之，吐血即死。上血海點打，三日不語，下血海打重半年死。命門穴打重即時死。左右氣眼穴打之，吐水半年死。右食腦穴打之，吐飯大疼，左番腦穴打之，半年死。右番腦打重噴食而死。臍下穴，打之重者死。左腳衣穴，打之六年之症。足中指若打之，一年之症。右腳背穴，打之一年之症。腦蓋打傷不治即死。左耳後穴，打之即倒。右耳後穴，拳棒打即倒。爭食堂穴，打之噎食大疼，難忍者即死。兩飯超骨，打之痠軟大疼。兩肺俞穴，打之傷肺，吐血大疼。左血海打之，二日不語。右血海打之悶倒不語。後背心穴打，痛徹前心，吐血即時而死。命門周圍四穴，若打中，萬兩黃金不得救。兩走氣穴，打之即死。左右兩腰腎穴打之，重者半年死，輕者一年死。大指，中指穴打之大疼。拿手臂穴，疼即放，若連拿者，即笑而死。大腿三穴踢之即折。神腿兩穴，打之大疼。左膝穴，打之大疼，五日即死。右膝穴踢之大疼，永不好。腳背穴打之，黃病一年

死。足中指穴，打之即跌，大凶。

綜述

《馬王堆漢墓帛書・五十二病方・諸傷》　□□膏、甘草各二、桂、薑（薑），椒□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□毀—垸言音（杯）酒中，飲之，曰（壹）飲，以□其□。

一，□□□□朐，令大如笞，即以赤笞一斗並口，復冶□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

凡損藥必熱，便生血氣，以接骨耳

凡服藥，不拘在紅酒、無灰酒、生酒皆可。

凡損，用火灸，則醫不得，服藥不效矣。

《聖惠方・治從高墜下傷折諸方》 治從高墜下，落馬墜車，輾著腕損，骨碎筋傷，內損，惡血攻心悶絕，坐卧不安。宜先須按摩，排正筋骨，後宜服止痛散血。蒲黃散。

治從高墜損，車輾馬墜，筋骨蹉跌，甚者大小腸不通，皆被瘀血與衛氣不和，致令不通。宜服葵根散。

《聖惠方・太岳活血丹》 治男子、婦人外傷內損，狗咬蟲傷，驢撲馬墜，手足傷折，一切疼痛，腹中瘀血刺脇築心，及左癱右緩，走注疼痛，癰腫痔漏。婦人冷氣入腹，血脈不通，產後敗血灌注四肢，吹奶腫痛，血氣撮痛，並宜服之。

《聖濟總錄・傷折門・從高墜下傷損腫痛》 論曰：凡墜墮傷損腫痛，輕者在外塗傳可已，重者在內當導瘀血，養肌肉。宜察淺深以治之。

《聖濟總錄・傷折統論・傷折惡血不散》 論曰：脈者血之腑，血行脈中，貫於肉理，環週一身。因其肌體外固，經隧內通，乃能流注，不失其常。若因傷折，內動經絡，血行之道，不得宣通，瘀積不散，則爲腫爲痛。治宜除去惡瘀，使氣血流通，則可以復完也。

《聖濟總錄・傷折統論・筋骨傷折疼痛》 論曰：人之一身，血榮氣衛，循環無窮。或筋肉骨節，誤致傷折，則血氣瘀滯疼痛。倉猝之間，失於調理，所傷不得完，所折不得續，輕者肌膚瘀腫，重者髀臼挫脫。治法宜先整其骨，裨其所折，後施貼觱封裹之劑。

《聖濟總錄・傷折統論・傷折腹中瘀血》 論曰：傷折腹中瘀血者，因高墜下，倒仆顛撲，氣血離經，不得流散，瘀在腹中，速宜下之，遲即日漸瘀滯，使人枯燥，色不潤澤，久則變痿瘁血痕之病。

《永類鈐方・風損折傷・肩胛頸骨及手腁脫手盤手指骨傷》 凡背上被打，傷處帶黑，單調肉桂末貼，熱腫用一黃散。血不出，內疼痛者，乳香、沒藥酒調一黃散貼，卻下破血藥。

《世醫得效方・正骨兼金鏃科・打顛及樹木壓遍身痛者》 打顛、樹木壓，或自高處顛下者，此等傷皆驚動四肢五臟，必有惡血在內，專怕噁心。先用清心藥、打血藥及通大小腸藥，次第先服。臨服加童子小便入藥內，立效。專用大小腸洗利，恐作隘塞，利害之甚。清心藥加前方通利大小腸藥服之，自然俱通。無悶煩，無惡血汙心，以次用止痛藥，服之即止。

《玉機微義・損傷門・論傷損宜下》 子和云：諸落馬墜井，打撲傷損，閃肭損折，杖瘡腫發，瘀痛不止者，可峻下二三十行。痛止腫消，宜以通經散、導水丸等藥，或加湯劑瀉之，後服活血消腫散毒之藥。

按：子和於墮車落馬、杖瘡、閃肭者，俱用峻下。其有心恙，牙關緊急者，云是驚涎堵塞於上，俱用三聖散先吐後下。其法雖峻，然果有驚涎瘀血停留於內，瘀痛腫脹發於外者，亦奏捷功。但於出血過多，老弱之人脈虛大者，亦當求責。

謹按：打撲金刃損傷，是不因氣動而病生於外。外受有形之物所傷，乃血肉筋骨受病，非如六淫七情爲病，有在氣在血這分也。所以損傷一證，專從血論。但須分其有瘀血停積，與亡血過多之證。蓋打撲墜墮，皮不破而內損者，必有瘀血。若金刃傷皮出血，或致亡血過多，二者不可同法而治。有瘀血者，宜攻利之，若亡血者，兼補而行之。又察其所傷，有上下、輕重、淺深之異，經絡、氣血多少之殊，唯宜先逐瘀血，通經絡，和血止痛，然後調氣養血，補益胃氣，無不效也。頃見團城中軍士被傷，不問頭面、手足、胸背輕重，醫者例以大黃等藥利之，後大黃缺少甚者，遂以巴豆代之，以爲不於初時瀉去毒氣，後則多致危殆，至於略傷手指亦悉以藥利之。殊不知，大黃之藥，惟與有瘀血者相宜，其有亡血過多，元氣胃虛虛弱之人，不可服也。其巴豆大熱有毒，祇能破堅逐積，用於此疾，尤非切當。所以有服下藥過後，其脈愈見堅大，醫者不察，又以爲瘀血未盡，而後下之，因而夭折人命，可不愼欤。

《秘傳證治要訣・顛撲》 仆踣不知曰顛，兩下相曰撲，其爲損一也。因顛撲而迷悶者，酒調蘇合香丸，或雞鳴散，或和氣飲加大黃入醋少許煎，或童便調黑神散，不用童便用蘇木煎酒調亦得。顛撲傷疼，酒調琥珀散極佳，再有烏藥順氣散，用以治之風腰疼尤宜。有顛撲人服藥並熏洗搽藥皆不效，自若或教以用白芍藥、赤芍藥、威靈仙、乳香、沒藥各等分爲細末，和勻酒調服之，隨即痛減其半。

《丹溪心法・跌撲損傷》 跌撲損傷，須用蘇木和血，黃連降火，白朮和中，童便煎炒。在下者，可先須補接，後下瘀血，在上者，宜飲韭汁，或和粥

喫。切不可飲冷水，血見寒則凝，但一絲血入心，即死。

《保嬰撮要・跌仆外傷》 傷損之證，若色赤腫痛而血出不止者，肝心內熱也，用柴胡梔子散。色白不痛而血出不止者，脾肺氣虛也，用補中益氣湯。漫腫不消者，元氣虛弱也，用五味異功散。黯腫不散者，瘀血凝滯也，用加味逍遙散。肌肉作痛，出血多而煩熱者，血脫發躁也，用獨參湯。因亡血而煩躁不安者，營衛俱傷也，用八珍湯加柴胡、牡丹皮。久痛不止者，欲作膿也，用托裏散。以指按腫而復起者，膿已成也，宜刺泄之。膿出而反痛者，氣血內虛也，用十全大補湯。若骨骾接而復脫者，肝腎虛弱也，用地黃丸。如兼餘證，當參各門治之。

《保嬰撮要・跌仆內傷》 傷損之證，若腹中作痛，按之痛甚者，瘀血在內也，用加味承氣湯下之。下後按之仍痛者，瘀血未盡也，用加味四物湯調之。按之不痛者，氣血傷也，用四物加參、芪、白朮。下後發熱，胸脇作痛者，肝血傷也，用四君加川芎、當歸。下後惡寒者，陽氣虛也，用四君加炮乾薑。下後發熱者，陰血傷也，用四物加參、朮、牡丹皮。下後寒熱間作者，氣血俱傷也，用八珍湯加柴胡。欲嘔作嘔者，胃氣傷了，用六君加當歸、半夏。有因乘怒跳躍而胸腹悶痛，喜手按摸者，肝火傷脾也，用四君加柴胡、山梔。畏手按摸者，肝血內滯也，用四物加桃仁、紅花。胸脇作痛，飲食少思者，肝脾氣傷也，用四君加柴胡、丹皮。若胸腹脹滿，飲食不思者，脾肝氣滯也，用六君加柴胡、枳殼。咬牙發搐者，肝盛脾虛也，用異功散加川芎、山梔、鉤藤鉤、天麻。若用風藥，則陰血益傷，肝火益盛。若飲糖酒，則腎水益虛，肝火愈熾。若用大黃等藥，內傷陰絡，反致下血，壯實者或成痼疾，虛弱者多致不起。

凡傷損之證，有瘀血停滯於內者，雖裸體亦以手護腹脇，蓋畏物觸之而痛也。世俗概以內傷陰虛腹痛，不辨虛實，專用破血之劑，以速其危，其得不死者，亦幸矣。

《保嬰撮要・金木所傷》 傷損之證，皆肝經主之。若青腫不痛，或腫不消者，氣血虛弱也，用十全大補湯。血出腫痛，或作寒熱者，血傷而肝火內動也，用四物、柴胡、山梔。血出不止，或發寒熱者，氣虛而肝火內動也，用四君、芎、歸、柴胡。寒熱而內痛益甚者，此欲潰膿也，用參芪內補散。若膿出而反痛者，氣血虛也，用八珍湯。瘡口赤而肉突者，血虛而肝火生風也，用柴胡梔子散。若膿出不止，瘡口白而肉突者，氣虛而寒邪外凝也，用補中益氣湯。若膿潰而仍痛，或潰而不斂，皆脾胃虛弱也，用六君子湯。若不固元氣，或敷服寒涼，則肉黯不潰，或潰而不斂，多成敗症矣。可不戒哉！

《金瘡秘傳禁方・劉國師禁方》 凡上身初跌破血出，用四味草藥敷上，內服末藥，加接骨丹三分。

凡中身初跌損，先服末藥，加接骨丹五分。輕者七日後服煎藥，重者十四日服煎藥。

凡中身初跌損，先服末藥，同中治。

凡不時閃挫，外貼膏藥而服末藥。

《證治準繩・瘍醫・跌撲傷損・用藥訣》 凡墮傷內有瘀血者，必腹脹滿而痛，或胸脇滿也，宜用破血藥、清心藥及通利之，自然而愈，痛不止者，用獨聖散服之效驗。如更不止，用止痛藥服之，大效如神。

《壽世保元・折傷》 夫折仆墜墮，皮不破而內傷者，必有瘀血。若金石傷，皮破肉出，或致亡血過多，二者不可同法而治。有瘀血者，宜攻利之。若亡血者，兼補行之。或察其所傷，有輕重、上下、淺深之異，經絡氣血之殊。惟宜先逐瘀血，通經絡，和血止痛，後調氣養血，補益胃氣，無不效也。

大凡傷損，不問壯弱，及有無瘀血停積，俱宜服熱童便，以酒佐之，推陳致新，其功甚大。

一論跌傷骨折，用藥一釐，黃酒調下，如重車行十里之候，其骨接之有聲。初跌之時，整理如舊對住，綿衣蓋之，勿令見風，方服藥，休移動。端手日制。忌婦人、雞、犬等物。

一釐金大樑孫都督秘傳，神效。

《外科正宗・雜瘡毒門・跌撲》 跌撲者，有已破、未破之分，亡血、瘀血之故。且如從高墜墮而未經損破皮肉者，必有瘀血流注臟腑，人必昏沉不省，二便必難，當以大成湯通利二便，其人自蘇，不醒者獨參湯救之。尋常墜墮，輕者以復元活血湯調之。又如損傷骨節，筋斷血流不止者，獨勝散止之，次用花蕊石散按勞分配之。又有跌斷骨節大損等證，此則另有專門接骨紮縛，未及詳注也。

《景岳全書・外科鈐上・發瘂》 立齋曰：瘡瘍發瘂，因氣血虧損，或爲外邪所搏，或內虛鬱火之致。其形則牙關緊急，四肢勁強，或腰背反張，肢體抽搐。其有汗而不惡寒者曰柔瘂，風能散氣，故有汗也。其無汗而惡寒者

曰剛痙，寒能澀血，故無汗也。皆由亡血過多，筋無所養，故傷寒汗下過多，與潰瘍產後多患之，乃敗證也。若大補氣血，多有可治者，若作風治，速其危矣。

《景岳全書・外科鈐下・跌打損傷》 凡跌打損傷，或從高墜下，惡血流於內，不分何經之傷，皆肝之所主，蓋肝主血也。故凡敗血凝滯，從其所屬而必歸於肝，多在脇脇小腹者，皆肝經之道也。若其壅腫痛甚，或發熱自汗，皆當酌其虛實，而以調血行經之藥治之。

一脈法　如《內經》曰：肝脈搏堅而長，色不青，當病墮若搏，因血在脇下，令人嘔逆。《金匱》云：寸口脈浮微而澀，然當亡血，若汗出，設不汗出者，當身有瘡，被刀斧所傷，亡血故也。《脈經》云：金瘡出血太多，其脈虛細沉小者生，浮數實大者死。砍刺出血不止，其脈來大者七日死，滑細者生。從高攛仆，內有瘀血，腹脹，脈堅強者生，小弱者死。破傷有瘀血在內者，脈堅強實則生，虛小弱則死。若血亡過多者，脈細小則生，浮大數實則死。皆爲脈病不相應故也。

一治法　凡胸滿脇脹者，宜行血。老弱者，宜行血活血。腹痛者，宜下血。瘀肉不潰，或潰而不斂，宜大補氣血。若打撲墜墮稍輕，別無瘀血等證，而疼痛不止者，惟和氣血，調經脈，其痛自止，更以養氣血，健脾胃，則無有不效。亦有痛傷胃氣，作嘔或不飲食者，以四君子湯加當歸、砂仁之類調之。若有瘀血，不先消散而加補劑，則成實實之禍。設無瘀血而妄行攻利，則致虛虛之禍。故凡治此證，須察所患輕重，有無瘀血及元氣虛實，不可概行攻下，致成敗證。蓋打撲墜墮，皮肉不破，肚腹作痛者，必有瘀血在內，宜以復元活血湯攻之。老弱者，四物湯加紅花、桃仁、川山甲，補而行之。若血去多而煩躁，此血虛也，名曰亡血，宜補其血。如不應，當以獨參湯補之。

一凡損傷不問老弱，及有無瘀血停積，俱宜服童便，以酒佐之，推陳致新，其功甚大。若脇脹或作痛，或發熱煩躁，口乾喜冷，惟飲熱童便一甌，勝服他藥。他藥雖亦可取效，但有無瘀血，恐不能盡識，反致誤人，惟童便不動臟腑，不傷氣血，萬無一失。嘗詢之諸營，操軍常有墜馬傷者，何以愈之？俱對曰：惟服熱童便即愈，此其屢試之驗亦明矣。然惟胃虛作嘔，及中寒泄瀉者不可服。

大凡腫痛或傷損者，以葱搗爛，炒熱罨之。或用生薑，葱白同搗爛，和麵炒熱罨之尤妙。或用生薑，陳酒糟同搗爛，炒熱罨之亦可。

外治損傷諸方，如秘傳正骨丹，沒藥降聖丹，當歸導滯散，黑丸子，本事接骨方，十味沒藥丸，洗損傷等十餘方，俱有妙用，所當詳察。

立齋曰：予於壬申年被重車碾傷，悶瞀良久復甦，胸滿如築，氣息不通，隨飲熱童便一碗，胸寬氣利，惟小腹作痛。吾鄉銀臺徐東濠先生與復元活血湯一劑，便血數升，腫痛悉退，更服養血氣藥而痊。戊辰年公事居庸，見覆車被傷者，七八人仆地呻吟，一人未甦，予俱令以熱童便灌之，皆得無事。

《景岳全書・外科鈐下・破傷風》 《病機》云：破傷風者，有因卒暴傷損，風寒襲之，傳播經絡，致使寒熱更作，身體反張，口噤不開，甚者邪氣入臟。有因諸瘡不瘥，營衛俱虛，肌肉不生，瘡眼不合，邪亦能外入於瘡，爲破傷風之候。有諸瘡不瘥，營衛俱虛，肌肉不生，瘡眼不合，邪亦能外入於瘡，爲破傷風之候。有諸瘡不瘥，舉世皆言著灸爲上，是爲熱瘡。而不知火熱客毒，逐經爲變，不可勝數，微則發熱，甚則生風而搐，或角弓反張，口噤目斜。亦有破傷不灸而病此者，因瘡著白痂，瘡口閉塞，氣難通泄，故陽熱易爲鬱結，熱甚則生風也。

徐用誠曰：此論所因有四：二者因瘡口入風，似屬外因。一者因灸生熱，似屬不內不外因。一者因瘡口閉塞，內熱生風，似屬內因也。又云：破傷風證，古方藥論甚少，豈非以此疾與中風同論，故不另立條目也。惟河間論與傷寒表裏中三法同治，其言病因，有因外傷於風者，有因灸者，有因內熱所作者，然與中風相似也，但中風之人尚可淹延歲月，而破傷風者，犯之多至不救。蓋中風有在經在腑在臟之異，獨入臟者最難治。破傷風或始而出血過多，或瘡早閉合，瘀血停滯，俱是陰虛受病，乃五臟之所主，故此風所傷，始雖在表，即隨必傳入臟，故多死也。此病或因瘡口坦露，或因瘡口閉密，皆能爲之。若病已十分安全而忽有此，大抵皆由內氣虛而有鬱熱者乃得之。若內氣壯實而無鬱熱者，雖害而無所害也。

立齋曰：大法破傷中風，風熱燥甚，怫鬱在表，而裏氣尚平者，必善伸數欠，筋脈拘急，時或惡寒，或筋惕而搐，脈浮數而弦，皆表證也，宜以辛熱治風之藥，開散結滯，是與傷寒表熱怫鬱，而以升麻湯辛熱發散者同也。然凡用辛熱開其風熱結滯者，宜以寒藥佐之，則免其藥雖中病，而風熱轉甚也，如治傷寒發熱用麻黃、桂枝而加黃芩、知母、石膏之類是也。若近世以甘草、滑

石、葱、豉寒藥發散甚妙。若表病不已，漸傷入裏，裏又未太甚，而脈在肌肉者，宜以退風熱開結滯之寒藥調之，或微加治風辛熱亦得，猶傷寒在半表半裏，而以小柴胡和解之意也。若裏熱已甚而舌強口噤，項背反張，驚搐惕搦，涎唾稠粘，胸腹滿塞，或便溺閉結，或時汗出，脈洪數而弦。然出汗者，由風熱甚於裏而表邪已罷，腠理疏泄，心火內盛，故汗出也。法宜除風散結，以寒藥下之，後用退風熱開鬱滯之寒藥調之，熱退結散，則風自愈矣。凡治此者，亦宜用按摩導引之法，及以藥幹開牙關，勿令口噤，使粥藥得下也。

《景岳全書・外科鈐下・破傷風》　破傷風通用方　豨薟酒　防風湯　蜈蚣散　大芎黃湯　羌活湯　白朮防風湯　玉真散　敷藥　養血當歸地黃湯

《景岳全書・外科鈐下・類破傷風》　立齋曰：大凡癰疽潰後，筋糜肉爛，膿血大泄，陽隨陰散，或筋脈拘急，惡寒惕搦，甚者舌強口噤，項背反張，痰涎壅盛，便閉汗出，不時發熱，此氣血俱虛而變見若此。雖與破傷風相類，而主治之法，但當大補血氣。若果有風證，亦須以大補氣血爲主，而兼以治風之藥。設若不審是非而妄藥之，則誤矣。

司徒邊華泉，肩患癰而發熱，目直或目閏殊類中風，日晡熱，是脈益數，此足三陰氣血虧損，虛火妄動也，用參、芪、歸、朮、炙甘草，加酒炒黑黃柏、五味、麥冬、肉桂四劑而愈。又數劑而斂。

一儒者患腿癰深蓄於內，肉色不變，久不穿潰，針出膿瘀五碗許，惡證駢臻，全類中風，此脾胃虛而變證也。用六君子湯加當歸、炮薑，及聖愈湯各四劑而安。又勞心不寐，用歸脾湯而愈。薛案

《瘍科選粹・跌撲傷損》　擷撲迷悶者，酒調蘇合丸灌之。擷撲損傷，宜逐其惡血，酒煎蘇木調蘇合香丸，或雞鳴散，或和氣飲，加大黃，入醋少許煎，或童便，或蘇木煎酒調黑神散、烏藥順氣散亦可用。傷損疼痛，酒調琥珀散佳。

大法固以血之或瘀或失，分虛實而爲補瀉。亦當看損傷之輕重，輕者頓挫，氣血凝滯作痛，此當導氣行血而已。若重者，傷筋折骨，若欲續接，非數月不瘥。倘氣血內停，沮塞眞氣不得行者，必死。急瀉其血，通其氣，庶可施治。

亦有血迷心竅，而致昏沉不知人事者，宜花蕊石散童便調服，有神魄散失，一時不省人事者，唯在臨期斟酌，大抵跌撲之病，全在補氣行血。若自然銅之類，雖有接骨之功，而燥散之害甚於刀劍，丹溪備言之矣。

《辨證錄・接骨門》　人有從高而下墮於平地，昏死不蘇，人以爲惡血奔心也，孰知是氣爲血壅乎。

夫跌仆之傷多是瘀血之攻心，然而跌仆出於不意，未必之動也，惟從高下墜者，失足之時必驚悸，自知墜地必死，是先挾死之心，不比一蹶而傷者心不及動也，故氣血錯亂，每每昏絕，而不可救。治之法，驅其瘀血而必佐之蘇氣之品，而血易散而氣易開。倘徒攻瘀血則氣閉不宣，究何益乎。方用蘇氣湯。

乳香末一錢　沒藥末一錢　蘇葉三錢　荆芥三錢　當歸五錢　丹皮三錢　大黃一錢　桃仁十四粒　羊躑躅五分　山羊血末五分　白芍五錢

水煎。調服一劑而氣蘇，再劑而血活，三劑全愈。此方蘇氣活血兼而用之，故奏功神速。方中妙在用羊躑躅與蘇葉、荆芥，因其氣亂而亂之，則血易活而氣易蘇矣。

《醫宗金鑑・正骨心法要旨・經義・擊撲損傷應刺諸穴經義》

《素問・繆刺論》曰：人有所墮墜，惡血留內，腹中滿脹，不得前後，先飲利藥。此上傷厥陰之脈，下傷少陰之絡，刺足內踝之下然穀之前血脈出血，刺足跗上動脈。不已，刺三毛各一痏，見血立已。左刺右，右刺左。

注：此言惡血爲病，有繆刺之法也。人因墮墜，致惡血留內，腹中滿脹，前後不通，當先用利藥。如上傷厥陰肝經之脈，下傷少陰腎經之絡，當刺內踝之下，然穀之前，有血脈令出血者，蓋以此屬少陰之別絡，而交通乎厥陰也，兼刺足跗上動脈，即衝陽穴，乃胃經之原也，如病不已，更刺三毛上大敦穴左右各一痏，見血立已。繆刺者，左刺右大敦，右刺左大敦也。但足跗動脈，上關衝脈，少陰陽明三經，只宜淺刺，不可出血不已也。



圖四五　應刺穴圖

《靈樞經・寒熱病篇》曰：身有所傷，血出多，及中風寒，若有所墮墜，四支懈惰不收，名曰體惰，取其小腹臍下三結交。三結交者，陽明太陰也，臍下三寸關元也。

注：此言身有所傷，血出多者，及中風寒者，破傷風之屬也。或因墮墜，不必血出，而四支懈惰不收者，皆名體惰也。關元任脈穴名，又足陽明、太陰之脈皆結於此，故爲三結交也。



圖四六　應刺穴圖

《靈樞經・厥病論》曰：頭痛不可取於腧者，有所擊墮，惡血在於內，若內傷，痛未已，可側刺，不可遠取之也。

注：經言惡血在內，頭痛不可取期腧者，蓋頭痛取腧，以泄其氣，則頭痛可愈也。若有所擊墮，惡血在內，而取腧以泄其氣，則是血病治氣矣，故勿取其腧焉。若所擊撲之胭肉傷痛不已，雖用刺法，亦祇於所傷附近之側刺之，以出在內之惡血而已。若仍按經遠取諸腧，以療頭痛，則不可也。

《醫宗金鑑・正骨心法要旨・經義・惡血已留復因怒傷肝經義》《靈樞經・邪氣臟腑病形篇》曰：有所墮墜，惡血在內，有所大怒，氣上而不下，積於脇下，則傷肝。

注：人因墮墜，血已留內，若復因大怒傷肝，其氣上而不下，則留內之血，兩相凝滯，積於脇下，而肝傷矣。法當先導怒氣，勿積於肝，則肝可以無傷，然後飲以利藥，以破惡血，則脇下無留血矣。

《醫宗金鑑・正骨心法要旨・經義・擊撲傷後入房傷脾經義》《靈樞經・邪氣藏府病形篇》曰：有所擊撲，若醉入房，汗出當風，則傷脾。

注：有所擊撲，乃傷期外體也。如醉後入房，或汗出不知避忌當風，則邪客於肌膚，傷其內體矣，是皆傷脾之因也。

《醫宗金鑑・正骨心法要旨・經義・擊撲損傷脈色經義》《素問・脈要精微論》曰：肝脈搏堅而長，色不青，當病墜，若因血在脇下，令人喘逆。

注：此言肝脈有剛柔，而病亦以異也。肝脈搏擊於手，而且堅長，其色又不青，當病或墜或搏，因血積於脇下，令人喘逆不止也。正以厥陰之脈，布脇肋循喉嚨之後。其支別者，復從肝貫膈上注肺，今血在脇下，則血之積氣上熏於肺，故令人喘逆也。

《金匱要略》曰：寸口脈浮，微而濇，然當亡血。若汗出，設不汗出者，其身有瘡，其身有瘡，被刀斧所傷，亡血故也。

注：經言：奪血者無汗，奪汗者無血。蓋二者皆當脈浮微而濇，今診之如此，是有枯竭之象，而無汗出之證，非亡血而何？故知有金傷或擊撲而亡血之證也。

又論曰：肝脈搏堅而色不變，必有擊墮之事。因胭肉無破，則惡血必留脇下，兼致嘔逆，依經針刺然穀足跗，或三毛等穴出血，或飲利藥使惡血開行，當自愈也。若脈浮微而濇，當知亡血過多，依經於三結交關元穴灸之，或飲大補氣血這劑而調之，則病已矣。

《瘍醫大全・跌打部・跌打損傷門主論》又云：凡傷損之證，有出汗者，當審其陰陽，虛實而治之。若陰虛，陽往乘之，則發熱自汗，以甘寒之劑補其氣，如補中益氣湯之屬是也。若陽虛，陰往乘之，則發厥自汗，以甘溫之

劑助其陽，如參附湯之屬是也。亦有因痛甚而自汗者，宜清肝火爲主。亦有因陰陽傷損而自汗盜汗者，宜補氣生血爲主。若心孔一片汗出者，養其心血，自止。論出汗。

又　凡醫跌打損傷者，忌用葱。若用葱，雖醫好，遇天陰傷處必發損作痛。

司法良規云：凡損傷之證，乃有形器物所傷，爲筋骨受病，當從血論。蓋血得熱則妄行，其害甚速。須先伐肝火，清運火，砭患處，和經絡，則瘀血不致泛注，肌肉不致遍潰。次則壯脾胃，進飲食，生血氣，降陰火，則瘀血易於腐潰，新肉易於收斂，此要法也。若用尅伐之劑，虛者益虛，滯者益滯，禍不旋踵矣。論瘀血走注。

又云：凡傷損之證，若棍撲重者，患處雖不破，其肉則死矣，蓋內肉糜爛與瘀血相和，如皮囊盛糊。然其輕者，瘀血必深蓄於內，宜急砭刺，即投大補之劑。否則大熱、煩躁、頭目脹痛、牙關緊急，殊類破傷風證，此瘀穢內作而然也。急刺之，諸證悉退。若刺破之後，或有發熱惡寒，口乾作渴，怔忡驚悸、寤寐不寧、牙關緊急、目赤頭痛、自汗盜汗、寒戰咬牙、氣短喘促、遺尿手撒、身熱、脈大按之如無、身熱不欲近衣，或欲投水，或惡寒而脈浮大，重按微細，衣厚仍寒，此氣血挾虛使然也，皆宜參、芪、歸、朮之類亟補之。如不應，速加附子，緩則不救。或手足逆冷、肚腹疼痛、瀉利腸鳴、飲食不入、呃逆嘔吐，此寒氣乘虛而然也，治法同前用藥。如有汗而不惡寒，或無汗而惡寒，口噤足冷，腰背反張，頸項勁強，乃血氣虛而發痙也，治法亦同前用藥，少佐見證之劑，此痙證往往誤投風藥，以致不起者多矣。若果是破傷風證，亦係元氣耗損，外邪乘虛而致，皆宜峻補，先固其本爲善。妄投風藥禍如反掌，治者不可不察。論瘀穢內攻。

又云：傷損之證，若內積瘀血煩熱，宜砭刺。不知砭刺，則外皮炙乾，縮急堅硬，巴連好肉不能腐爛，益加脹痛，俗名丁痂皮是也。以致瘀穢難出，治者因將死肉盡行去，瘡口開張反難腐潰。怯弱之人，多成破傷風證，以致不救。若杖後，刺去瘀穢，塗以神效當歸膏，投以參、朮、歸、芪、地黃之類，諸證即退，死肉自潰，丁痂不結，所潰亦淺，生肌之際亦不結痂，自免皺結之痛。

又云：凡損傷之證，若皮膚已破，出血過多而昏憒者，氣血虛極也。大補爲主。如不應，急加附子。若墜撲太重，皮膚不破，血未出而昏憒者，瘀血在內也，行散爲主。如不應，速加酒炒大黃。若下後而有變證者，皆氣血虛極也，用十全大補湯。若因痛甚而自汗昏憒者，風木熾甚也，用清肝涼血之劑，則痛自定，汗自止，潰自潰。苟作外因風邪治之，促其危也。論亡血昏憒

《雜病源流犀燭・跌撲閃挫源流》　跌撲閃挫，卒然身受，由外及內，氣血俱傷病也。何言之？凡人忽跌忽閃挫，皆屬無心，故其時本不知有跌與閃挫之將至也。而忽然跌，忽然閃挫，必氣爲之震，震則激，激則壅，壅則氣之周流一身者，忽因所壅而疑聚一處，是氣失其所以爲氣矣。氣運乎血，血本隨氣以周流，氣凝則血亦凝矣。氣凝在何處，則血亦凝在何處矣。夫至氣滯血瘀，則作腫作痛，諸變百出。雖受跌受閃挫者，爲一身之皮肉筋骨，而氣即滯，血即瘀，其損傷之患，必由外侵內，而經絡臟腑並與俱傷。其爲病，有不可勝言，無從逆料者矣。至於打撲，有受人譴責者，有與人鬬毆者，雖不盡無心，然當譴責鬬毆之時，其氣必壅，其血必凝，固與跌閃挫無異也。其由外侵內，而經絡臟腑之俱傷，亦與跌閃挫無異也。故跌撲閃挫，方書謂之傷科，俗謂之內傷，其言內而不言外者，明乎傷在外而病必及內。其治之之法，亦必於經絡臟腑間求之。而爲之行氣，爲之行血，不得徒從外塗抹之已也。古來傷科書甚多，莫善於薛立齋分證主治諸法，及陳文治按處施治之法。

《傷科彙纂・損傷總論・墜墮傷》　耀山曰：墜墮傷，從高而下也，或登樓上樹，臨巖履險，偶一踏空而墮者，或遇馬逸車復而墜者。若身無大傷，氣必驚亂，血必瘀滯，一時昏暈者，將患者扶起，或敲其背而振之，或抱其腰而聳之，使其血和氣通，人漸甦醒，然服藥調養則痊。若逢撞碰癮痞，身有傷痕者，按其部位穴道而治之。若內傷致命，口眼耳鼻，必然出血，死在須臾者，急灌童便救之。如骨折筋斷者，方集本條，可選擇通用也。

《傷科彙纂・損傷總論・挫閃傷》　耀山曰：挫閃者，非跌非打之傷，乃舉重勞力所致也。或挫腰瘀痛，不能轉側，或手足拗閃，骨竅扭出，其傷雖屬尋常，若不即時醫治，失於調理，非成痼疾，即爲久患也。

《傷科彙纂・損傷總論・壓迮傷》　耀山曰：壓迮傷，意外所迫致也。或屋倒牆塌，或木斷石落，壓著手足，骨必折斷，壓迮身軀，人必昏迷。但視面色尚有生氣，身體尚爲軟綿，則皆可救。壓在要害致命處怯之處，及遍身血瘀凝滯紫黯之色，或筋骨皮肉破綻斷折者，或口耳出血睛突舌出者，俱爲不救。又有扛抬重物以致跌倒，或身前後左右有磕擦而傷者，若筋傷骨折，

宜按接骨續筋條下選治也。

《傷科彙纂・損傷總論・踐踏傷》 耀山曰：車馬踐踏傷，有緩急、叢亂、輕重、多寡之分，總以傷及要害與否爲辨。馬力馳大，傷多骨折，甚至腸臟俱出，均爲不治。擁擠撲地而踐踏，傷處雖多，但不似馳驟之力重而折甚，若只觸倒或踏不著要害處，即有皮破癮赤黑痕，皆可醫治。人踏傷者，成片而長，一頭輕，一頭重，叢踏不起，則輕重長短不一。若被車輪拶著，多在心頭、腦前並兩脇肋要害處，即不可救，不是要害處可治。但車有橫輦直輦之分：橫輦者，十字路口，人從橫過，車行急驟不可挽回，其人跌撲被輦。或在後首項、心胸、背脊、肋腹等處，即或不死，總屬難醫。或在手膊腿足，雖有皮破骨折，亦屬可治。直輦者，如對面迎車，直而徑過，其傷必長，或左或右，卻多在仰面。若人前行，車從後至，傷亦如之，但屬在背居多。大抵輦著手足等處，雖重可治。輦著脇肋要害等處，雖輕總不可救矣。

《梅師方》：治馬踏傷腫痛作熱者，用鼠屎二七枚，故馬鞭五寸，和燒研末，豬油調傅。

按：車拶車輦，方無專條。如拶傷者，以磕碰門方可通用。若車輪踐輦，以墜墮、壓迮二門選方可用。至骨折腸出。是有本條方法醫治，故不復敘。

《救傷秘旨・跌打損傷辨生死訣》 頭頂受傷，口鼻出血，手足不動，急灌童便一碗。若能知痛，手足轉動者，可治。若仍手足難動，言語不明，不治。氣喘呃塞者，七日必死。

頂門傷破，骨未陷入者可治，骨碎陷入者不治。氣出不收者不治。

顖門出髓者即死。食後受傷，七日不死，可治。眼閉者不治。

太陽受傷，暈倒在地，急灌童便一碗，若能知痛者可治。不知痛者七日死。如知痛，頃刻又暈者，廿一日死。

耳後受傷，血入內者不治。

兩目受傷可治。

山根受傷，不斷者可治，斷者不治。

食管斷者不治。氣管全斷者不治，未斷者十可救五。色紅者可治，發青黑色不治。

兩肩受傷，血入內者不治。

心口受傷，青色者七日死。服藥三日後，轉紅黃色者可治。食飽受傷，三日不死可治。心窩骨斷者不治。

兩脇受傷，痛緊急者七日死。傷入肺者十四日死。傷入肝膽，面青發暈，口吐黃水者，不滿五日死。如痰冷者，四十九日死。筋骨麻木，身熱如火，飲食不進者不治。破傷血入內者不治。血流出盡者不治，出黑血黑水者不治。

兩乳受傷，男人可救，宜急治。女人難治。

大腹受傷，不發暈，口內吐飯者可治。若不吐飯，腹內作痛不絕，四十日死。發熱亂言，至夜發厥者三日死。

小腹受傷，血入內者，其脈不實不治。孕婦犯胎者，胎必下不治。

大腸受傷，糞從口出，當日死。若便出尿，四十九日死。口不能語，二十日死。眼目眩暈，手足皆冷，難治。過一時能轉熱者，可治。

小腸受傷，昏暈發熱，口中亂言，七日死。不分陰陽者，不治。

腹破腸出，未斷半斷者可治。全斷者不治。不臭者可治，臭者不治。色不變者可治，變紫黑色者不治。

腰傷嘔血，急飲童便一碗，自知痛者可治。不知痛而發笑者，三日內死。

夾脊骨受傷，斷者不治。

腎經受傷，嘔吐不出，全身難動，掙坐不起，睡卧不安，七日死。若吐鮮血，十日死。

外腎傷，囊內有子者，可治。子入小腹者不治。子碎囊內者不治。囊腫不從上痛者可治。時日久長，連腹內作痛者，四十九日死。若發熱發暈，三日死。人事不知，手足不動，一時死。囊破子入小腹者不治。子未入腹，雖垂懸於外，可救。

老人左股壓碎者，不治。

凡受傷後，魚際骨有脈者可治。不動脈者死。脈大而緩，不治。汗出不止，形象變者，防五日死。目暈青色者不治。魚口傳風，不治。頭目青黑，額汗不流，眼小目瞪，身汗如油，謂之四逆，不治。

《跌打損傷回生集・看傷有治無治之論》 氣喉管斷即死不治故左手割頸者，不治。食管斷者可治。頂門既破，骨未入肉可治。食飽受傷及跌三日不死，可治。心胸緊痛，青色未裹心，乃偏心受傷，可治。頂門既破，骨陷入

即死，不治。耳後受傷則醫，耳珠下受傷不治。心胸緊痛，紅色既裏心頭，乃心口受傷，不治。男子兩乳受傷，可治。婦人兩乳受傷不治。正腰受傷自笑者立死，不治。小肚受傷重者，又吐糞者，不治。氣出不收，兩眼睜開，不治。小腹受傷，未傷膜，可治。孕婦小腹受傷犯胎，不治。孕婦尾結骨受傷，雖糞可治。受傷口出氣，眼不閉者，難治。腎子受傷入小腹者立死，不治。腎子受傷未入小腹者，可治。口如魚口纏風，不治。顖門出髓者即死，不治。心口俱是青色，七日內死，不治。兩乳受傷，宜當急救，可治。兩脇受傷，怕血入五臟，難治。小腸有傷，不分陰陽，難治。頂門有傷難醫，急救可治。兩腿受傷雖然無礙，後必有損，宜當細心調治無損。兩手有傷，可治。兩腳受傷，用心調治，免後來成損。以上各條傷之輕重生死，亦在人活變看驗。

《跌打損傷回生集・治周身口訣》　凡跌打傷，四肢傷重，血氣攻心，不能言語者，急將和氣散灌入便醒。用熨藥熨患處，仍服原藥，加沉香、三貴同服。如不醒，用蜂蜜和薑汁蒸過，仍服。

凡四肢有傷，傷在身上，消風散內加川芎、白芷、細辛。在下身，加木瓜、牛膝、檳榔。

凡牛角、樹枝掛出腎子在外不得入，急將神聖散或雞蛋清，井花水調敷在肚臍上，並兩腿上，除瘡口與下陰上。一二時辰，腎子自入，後用生肌散敷之，自愈。

凡傷前部，小便不通者，用長嘴江螺四五十個，韭菜兜、葱頭四五十枚，大蒜三四十枚，皮硝二錢，好京墨濃磨，塗臍上，後將各味搗爛炒熱，敷小肚下即通。又有一方，用通關散同葱搗爛炒熱，敷小肚下即通。

凡打傷後部，大便不通者，多用五通散。又名千金子，去油，氣力大似牛，殊不知人體虛弱者，有傷元氣，故要用消風散內加將軍勻散三錢，溫服即通。

凡打傷咳噎不止者，先用柿葉、枇杷葉不去毛、木香同服之要煎服。此是咳呃逆噎湯頭，咳噎多因胃有寒，此名惡候，古今傳陳皮、半夏、香附子，不差。依方灸乳旁。男左女右，乳下以指爲則，墨點之紅豆大，艾灸三壯。

凡打傷吐血者，先用百草霜，童便調服。如不止，用犀角地黃湯。如無犀角，以升麻代之，牡丹皮各一兩，赤芍一錢，上四味，水煎服。

又男婦或於伏天暑月，打傷吐血者，不是因打傷而吐，此是因伏天吐血，宜服香薷飲。若不止，兼服犀角地黃湯。香薷飲：黃連、香薷、厚朴、扁豆用薑汁炒。

凡打傷殺傷，出血過多，不省人事，是血暈。本是風證，宜服川芎、當歸各等，水煎服。名爲芎歸湯。

凡夏月打傷，不論輕重，先服五苓散，然後服傷損藥。五苓散：豬苓、白朮、赤苓、澤瀉、官桂少許，水煎服。

凡打傷，小便淋漓出血者，先服五苓散，加瞿麥、車前、木通、滑石，去肉桂，即四苓散。水煎服。

凡打斷手足之筋，先將神聖散貼腋下，連手背點，以斷其血源，然後用止血結口之藥，後服消風散，加三貴、走馬之類，則愈容易。

凡打傷一閃，血氣攻心，用六神木香湯，加三貴在內調服。傷重不可行，酒磨消風散亦可，更以熨藥熨胸，即愈。

凡打破殺傷，一身四肢傷在死肉處，即用金槍藥和止血末藥罨瘡口上，其血即止，瘡口自斂，不必摻藥，不必避風。日久以乳汁洗淨口，將生肌散罨滿，一日一洗。換藥宜避風雨。又用黑傘紙貼肉，將滿用黑膏藥貼之，去傘紙，即愈。

凡打跌四肢未破者，用玉龍膏熨損處，以布巾縛，加杉皮夾住。並服消風散，好酒半杯，並用乳香尋痛散，加走馬，好酒，薑汁調服。停二三日，再熨再夾住，自然安愈。其熨藥末煎藥，毋得亂傳。

凡跌打四肢，見血者，已泄氣，不必熨藥。傷口用金槍藥罨。如前夾縛，服消風散，加三貴、走馬在內。其傷口用眞麻油，二三日洗一次，換藥再來。

凡傷口作臭，可將天疾螺製過罨之，臭即去矣。天疾螺，是草上螺有角者，取來瓦焙爲末，罨之其臭自去。

凡傷與損並重，則當治傷爲先，損則後治亦無妨，或傷損並治。急於瘡口以止血，就用消風散，加三貴住痛。有氣加沉香、木香，磨同服。後用玉龍膏熨損處，此巧術也。

凡傷破皮肉臭爛生蛆者，用桃仁五六錢，炒過研爛作餅，貼肉上空瘡口，蛆即出。如無桃仁，用嫩葉瓦上焙乾爲末，清油調搽。

凡傷損驚風入水，牽弓反張者，急用燈火灸顖門、合谷、湧泉、百會等處。如不應，宜仔細。唇齒咬者，用通關散吹之，有噴可治，服消風散即效。無噴

不治。其牽弓反張者，將槐皮刮薄，放傷口上，以艾灸之，取得水即好，仍服消風散。

凡打破眼睛者，以手挨進，轉者以手拔正，用貼藥神聖散，以雞子清調搽四圍，膽水出者，目必壞，不治。

凡患跌倒，亂肺肝者，氣血作攻，不能言語，令患人仰卧一時，用熨藥貼胸熨之，服乳香尋痛散即愈。

凡傷損作嘔難進藥者，乃是感寒，所以水穀不入，人事昏迷。先將生薑一兩，多取自然汁，用蜜三匙和勻，蒸過服，其逆即止。凡飲食之類，亦用鹽薑爲妙。

凡打傷跌傷及刀劍殺傷，不省人事，先以木香湯灌服，聽其自然，卻尋看傷處，用藥調理。用斷血藥或用油調藥，或用住痛消風等藥，醫者須要活法。

凡被打剁，傷損四肢，腫痛不已，腹內氣促不安，筋骨斷折，急用止痛藥調服。然後將骨節端正歸原，以藥敷痛處。用杉皮夾之。亦要法，寬則骨動，緊則血氣不通。如藥乾，以薑汁潤之。仍宜去舊生新，消腫住痛，接骨活血，莫如活血住痛散，每服二錢，早午晚臨睡時，以生薑汁、好酒調服，一、二七即愈。

凡打破刀傷，被水濕瘡口，致令浮腫，潮熱往來，不省人事，將致傾危，奏效莫如消風散，附方每服酒一杯，薑三片煎服。瘡口以清油調生肌散搽之，四圍腫處，以神聖散加海螵蛸、朴硝，蜜調貼腫處，後可服活血住痛散。

凡刀槍傷破，出血過多，瘡口腫痛，不省人事，潮熱往來，飲食不進，四肢難舉，嘔惡氣逆，朝輕夜重，無藥可效。急用活血住痛散，每服水一杯，炆二三沸，入酒半杯，去渣溫服。若瘡口腫痛，不時熱煩躁者，可除厚、桂，只以水煎空心服之。

凡肌膚傷破，止血以桃花散，敷之以神聖散，服之以活血住痛散，洗之以辛香散，生肌以白金散。醫者用此，百無一失。

凡瘡口生膿，肉腐肉臭，以辛香散，加鹽一撚煎水洗。

凡打剁傷損，血灌肉紫色者，可用半夏爲末，冷水調敷患處，即除藥。又以生南星爲末，同前調敷，即還本肉色，用神聖散敷之。

凡杖瘡須以白金散，及杖法若緊疆牙關，急用搐鼻藥吹鼻，打噻易治。凡療杖瘡，在家愼勿與婦見，若見難結口。又與婦人睡，戒之而愈。

《血證論・跌打血》 跌打折傷一切，雖非失血之正病，而其傷損血脈，與失血之理固有可參，因並論之。凡跌打已破皮出血者，與刀傷治法無異，外用花蕊石散敷之，內服化腐生肌散，血止瘀去而愈。如流血不止者，恐其血瀉盡則氣散而死。去血過多，心神不附，則煩躁而死，宜用當歸補血湯加棗仁、人參、朱砂、白蠟、茯神、甘草治之，外用人參爲末，珍珠、血竭、象皮末糝之。如亡血過多，煩躁口渴，發熱頭暈等證，宜大補其血，聖愈湯加棗仁、麥冬、柴胡、花粉、丹皮、朱砂，或用獨參湯亦可。此條可悟失血過多陰虛發渴之理。凡跌打未破皮者，其血壞損，傷其肌肉則腫痛，傷其脇骨則折碎，在腰脇間則滯痛。傷重者制命不治，不制命者，凡是疼痛皆瘀血凝滯之故也。無論接骨逐瘀，總以黎洞丸去大黃加續斷、脆蛇治之。外用自然銅、官桂、沒藥、乳香、桂枝、大黃、斑蝥、蜜蟲酒調敷之自效。若是已傷之血流注結滯，著而不去者，須逐去之，否則或發爲吐血，或釀作癰膿，反爲難治，宜當歸導赤湯下之。若已發吐血，便從吐血法治之。若已發癰膿，便從癰膿法治之。

跌打最危險者，則有血攻心肺之症。血攻心者，心痛欲死，或心煩亂，或昏迷不醒人事，歸芎散加乳香、沒藥治之，失笑散亦治之。此與產婦血攻心、血迷心治法略同。血攻肺者，面黑胸脹，發喘作渴，乃氣虛血乘肺也。婦科治產後氣虛，瘀血入肺，面如茄色，急用參蘇飲救之，《金鑒》載跌打血乘肺者亦用此方。所謂乘肺，非第乘肺之氣分而已，乃是血干肺臟之危候。肺爲清虛之腑，其氣能下行以制節諸臟，則氣順而血自寧，其氣不順則血干氣分而爲吐衄。今其血直干肺臟，較之干氣分者爲更危殆，急用人參以補肺，肺得補則節制行而氣下降，使血亦隨氣而下，再用蘇木以行血，血氣順行，或可救於萬一。夫如此危候，仍不外清金保肺以助其制節，則凡一切血證，其當清金保肺以助其制節，舉可知矣。第肺虛而制節不行者，則宜人參以保肺。肺實而制節不行者，則宜葶藶以瀉肺。肺寒而制節不行者，則宜薑、半以溫肺。肺熱而制節不行者，則宜知、芩以清肺。一切血證，治肺之法，均可從此隅反。

跌打後有作嘔者，以損傷之人受驚發怒，肝氣無有不動者也。肝木傷肺，是以發嘔，小柴胡湯加丹皮、青皮、桃仁治之。

跌打後有欬衄喘逆者，乃血蘊於氣分之中，宜十味參蘇飲以疏發其氣，氣散則血散，與內傷欬衄者不同。內傷咳血是氣蘊於血分之中，若發其氣，

愈鼓動其血而不寧矣，故以清理其血爲主，二者須對看。

內有瘀血則發渴，血虛亦發渴。有瘀血者，身痛便結，玉燭散治之。血虛發渴者，心煩不寐，盜汗身熱，竹葉石膏湯加生地治之。凡失血發渴者，可以類推。

跌打損傷既愈之後，有遇節候，或逢陰雨或逢濕熱，傷處每作疼痛，甚則作寒作熱，此乃瘀血著而未去，留伏經絡之間，不遇天氣節候，其身中運行之氣，習慣而不相驚，一遇天氣節候蒸動，則不能安然內伏，故作痛也。宜小調經湯、小溫經湯、通脈四逆湯隨其上下內外，以分治之。

《血證論・瘀血》 吐衄便漏，其血無不離經。凡係離經之血，與榮養周身之血已睽絕而不合。其已入胃中者，聽其吐下可也。其在經脈中而未入於胃者，急宜用藥消除，或化從小便出，或逐從大便出，務使不留，則無餘邪爲患。此血在身，不能加於好血，而反阻新血之化機，故凡血證，總以去瘀爲要。世謂血塊爲瘀，清血非瘀，黑色爲瘀，鮮血非瘀，此論不確。蓋血初離經，清血也，鮮血也。然既是離經之血，雖清血鮮血，亦是瘀血。離經既久，則其血變作紫血。譬如皮膚被杖，血初被傷，其色紅腫，可知血初離經，仍是鮮血。被杖數日，色變青黑，可知離經既久，其血變作紫黑也。此血在經絡之中雖已紫黑，仍是清血，非血塊也，是以能隨氣運行，走入腸胃，吐下而出。設在經絡之中，即是血塊，如何能走入腸胃耶？至於血塊，乃血入腸胃，停留片時，立即凝結。觀宰割豬羊，滴血盆中，即時凝結，便可知矣。故凡吐衄，無論清凝鮮黑，總以去瘀爲先。且既有瘀血，便有瘀血之證，醫者按證治之，無庸畏阻。瘀血攻心，心痛頭暈，神氣昏迷，不省人事，無論產婦及吐衄家，有此證者乃爲危候，急降其血而保其心，用歸芎失笑散加琥珀、朱砂、麝香治之，或歸芎湯調血竭、乳香末亦佳。

瘀血乘肺，欬逆喘促，鼻起煙煤，口目黑色，用參蘇飲保肺去瘀，此皆危急之候。凡吐血即時斃命者，多是瘀血乘肺，壅塞氣道。肺虛氣促者，此方最穩。若肺實氣塞者，不須再補其肺，但去其瘀，使氣不阻塞，斯得生矣。葶藶大棗湯加蘇木、蒲黃、五靈脂、童便治之。

瘀血在經絡臟腑之間，則周身作痛。以其堵塞氣之往來，故滯礙而痛，所謂痛則不通也。佛手散加桃仁、紅花、血竭、續斷、秦艽、柴胡、竹茹、甘草，酒引。或用小柴胡加歸、芎、丹皮、桃仁、荊芥，尤通治內外之瘀，方義較穩。

瘀血在上焦，或髮脫不生，或骨髓胸膈頑硬刺痛，目不瞭瞭，通竅活血湯治之，小柴胡湯加歸、芎、桃仁、紅花、大薊亦治之。

瘀血在中焦，則腹痛脇痛，腰臍間刺痛著滯，血府逐瘀湯治之，小柴胡湯加香附、薑黃、桃仁、大黃亦治之。

瘀血在下焦，則季脇少腹脹滿刺痛，大便黑色，失笑散加醋軍、桃仁治之，膈下逐瘀湯亦穩。

瘀血在裏則口渴，所以然者，血與氣本不相離，內有瘀血，故氣不得通，不能載水津上升，是以發渴，名曰血渴，瘀血去則不渴矣。四物湯加棗仁、丹皮、蒲黃、三七、花粉、雲苓、枳殼、甘草，小柴胡湯加桃仁、丹皮、牛膝皆治之。溫經湯以溫藥去瘀，乃能治積久之瘀，數方皆在酌宜而用。

瘀血在腠理，則營衛不和，發熱惡寒。腠理在半表半裏之間，爲氣血往來之路，瘀血在，傷營氣則惡寒，傷衛氣則惡熱，是以寒熱如瘧之狀，小柴胡湯加桃仁、紅花、當歸、荊芥治之。

瘀血在肌肉，則翕翕發熱，自汗盜汗。肌肉爲陽明所主，以陽明之燥氣而瘀血相蒸鬱，故其證象白虎，犀角地黃湯加桃仁、紅花治之，血府逐瘀湯加醋炒大黃亦可治之也。

瘀血在經絡臟腑之間，則結爲癥瘕。瘕者，或聚或散，氣爲血滯，則聚而成形，血隨氣散，則沒而不見。方其既聚，宜以散氣爲解血之法，九氣丸治之。在胸膈上者加桔梗、枳殼、瓜蔞、生薑、甘草，在右者加蘇子、桑皮、陳皮。在左者加青皮、牡蠣、當歸。在中焦大腹者加厚朴、枳殼、防己、白芍、甘草。在小腹下者加橘核、小茴、荔核、檳榔、川楝子、靈脂。氣散則血隨而散，自不至於結聚矣。至其既散之後，則又恐其復聚，宜以調血爲和氣之法。此時瘕氣既散，處於血分之中，但一調血，則氣自和，而不復聚矣。逍遙散加丹皮、香附治之，歸脾湯加柴胡、鬱金子亦治之。癥者，常聚不散，血多氣少，氣不勝血故不散，或純是血質，或血中裹水，或血積既久亦能化爲痰水，水即氣也。癥之爲病，總是氣與血轇轕而成，須破血行氣，以推除之，元惡大憝，萬無姑容。即虛人久積，不便攻治者，亦宜攻補兼施，以求克敵。攻血質宜抵當湯，下瘀血湯，代抵當丸。攻痰水宜十棗湯。若水血兼攻，則宜大黃甘遂湯或秘方化氣丸。外治法，貼觀音救苦膏。

瘀血在經絡臟腑之間，與氣相戰鬬，則鬱蒸腐化而變爲膿。另詳吐膿、

便膿、瘡膿門，茲不再贅。

瘀血在經絡臟腑之間，被氣火煎熬，則爲乾血。氣者，腎中之陽，陰虛陽亢，則其氣上合心火，是以氣盛即是火盛。瘀血凝滯，爲火氣所熏則爲乾血，其證必見骨蒸癆熱，肌膚甲錯，皮起面屑，名爲乾血癆。病至此者，十治二三，仲景大黃䗪蟲丸治之。蓋既係乾血，便與氣化隔絕，非尋常行血之品所能治也，故用諸蟲蠹血之物，以消蝕乾血。瘀血不去，新血且無生機，況是乾血不去，則新血斷無生理，故此時雖諸虛畢見，總以去乾血爲主也。如膽識不及，可以滋補之藥送下此丸，亦調停之一術。

頭面內傷分部

題解

《靈樞・海論》 髓海有餘，則輕勁多力，自過其度。髓海不足，則腦轉耳鳴，脛痠眩冒，目無所見，懈怠安卧。

《肘後方・治卒金創血出中風腸出方・金創禁忌序》 又破腦出血而不能言語，戴眼直視，咽中沸聲，口急唾出，兩手妄舉，亦皆死候，不可治。若腦出而無諸候者可治。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・頭面部・顛頂骨》 顛者，頭頂也。其骨男子三叉縫，女子十字縫，一名天靈蓋，位居至高，內函腦髓如蓋，以統全體者也。或蹦撞損傷，如卒然而死，身體強硬，鼻口有出入聲氣，目閉面如土色。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・頭面部・後山骨》 凡有傷損，其人頭昏目眩，耳鳴有聲，項強咽直，飲食難進，坐卧不安，四肢無力。

論說

《靈樞・海論》 腦爲髓之海，其腧上在於其蓋，下在風府。

《靈樞・口問》 上氣不足，腦爲之不滿，耳爲之苦鳴，頭爲之苦傾，目爲之眩。

《諸病源候論・腕傷病諸候・被打頭破腦出候》 夫被打陷骨傷腦，頭眩不舉，戴眼直視，口不能語，咽中沸聲如豚子喘，口急，手爲妄取。一日不死，三日小愈。

《普濟方・折傷門・頭傷腦髓出附論》 凡腦爲物所擊，傷破而髓骨出者，製藥宜速，蓋頭者諸陽所會，腦者物所受命。若擊破髓出，稽於救治，斃不旋踵，宜速以藥封裹，勿爲邪所中。調養營衛，宜定精神，庶幾可活。若其證戴眼，直視不能者不可治。

《秘傳劉伯溫家藏接骨金瘡禁方・論跌治法》 凡人在高處跌下，俗名倒栽葱。天靈蓋未破者，可救。如穿者，三魂已散，七魄全無，神不歸位，呼吸雖有，是候死之證也。

《證治準繩・跌撲傷損・頭目鼻耳傷》 凡腦骨傷碎在硬處，可治。若傷太陽穴，不可治。

凡腦兩角及後枕或兩眉有傷，可治。眼睛傷，瞳神不碎，可治。或頭頂心有損，則難治。

《傷科彙纂・諸骨總論・顖骨》 耀山云：在前者爲顖骨，在頂上者爲顛頂骨，在左在右乃山角骨也，其實相連混然一骨也，古謂之天靈蓋，俗名腦殼也。包含髓液，統乎一身之靈明。稍有觸動，即時昏運，至於骨損，已屬難醫，若破其髓，竟爲不治。

《傷科彙纂・諸骨總論・山角骨》 《陳氏秘傳》云：夫頭爲諸陽所聚，若顖門腦蓋等骨，一有破傷，性命所繫。

《醫林改錯・腦髓說》 靈機記性，不在心在腦一段，本不當說，縱然能說，必不能行。欲不說，有許多病人不知源始，至此又不得不說。不但醫書論病，言靈機發於心，即儒家談道德，言性理，亦未有不言靈機在心者。因創始之人，不知心在胸中，所辦何事。不知咽喉兩傍，有氣管兩根，行至肺管前，歸並一根入心，由心左轉出，過肺入脊，名曰衛總管，前通氣腑，精道，後通脊，上通兩肩，中通兩腎，下通兩腿，此管乃存元氣與津液之所。氣之出入，由心所過，心乃出入氣之道路，何能生靈機，貯記性？靈機記性在腦者，因飲食生氣血，長肌肉，精汁之清者，化而爲髓，由脊骨上行入腦，名曰腦髓。

盛腦髓者，名曰髓海。其上之骨，名曰天靈蓋。兩耳通腦，所聽之聲歸於腦。腦氣虛，腦髓小，腦氣與耳竅之氣不接，故耳虛聾。耳竅通腦之道路中，若有阻滯，故耳實聾。兩目即腦汁所生，兩目繫如線，長於腦，所見之物歸於腦。瞳人白色，是腦汁下注，名曰腦汁入目。鼻通於腦，所聞香臭歸於腦，腦受風熱，腦汁從鼻流出，涕濁氣臭，名曰腦漏。看小兒初生時，腦未全，顖門輭，目不靈動，耳不知聽，鼻不知聞，舌不言。至周歲，腦漸生，顖門漸長，耳稍知聽，目稍有靈動，鼻微知香臭，舌能言一二字。至三四歲，腦髓漸滿，顖門長全，耳能聽，目有靈動，鼻知香臭，言語成句。所以小兒無記性者，腦髓未滿。高年無記性者，腦髓漸空。李時珍曰：腦爲元神之腑。金正希曰：人之記性皆在腦中。汪訒庵曰：今人每記憶往事，必閉目上瞪而思索之，腦髓中一時無氣，不但無靈機，必死一時。一刻無氣，必死一刻。試看癲證，俗名羊羔風，即是元氣一時不能上轉入腦髓，抽時正是活人死腦袋。活人者，腹中有氣，四肢抽搐。死腦袋者，腦髓無氣，耳聾、兩眼天吊如死。有先喊一聲而後抽者，因腦先無氣，胸中氣不知出入，暴向外出也。正抽時，胸中有漉漉之聲者，因津液在氣管，腦無靈機之氣，使津液吐咽，津液逗留在氣管，故有此聲。抽後頭痛昏睡者，氣雖轉入於腦，尚未足也。小兒久病後，元氣虛抽風，大人暴得氣厥，皆是腦中無氣，故病人毫無知識。以此參考，豈不是靈機在腦之證據乎？

《血證論・腦衄》 腦衄者，口鼻俱出血也，乃鼻衄血多，溢從口出，非別有一道來血也，亦非眞從腦髓中來，此不過甚言鼻衄之重，而因名之曰腦衄耳。

綜述

《肘後方・治卒金創血出中風腸出方》 凡金瘡傷天窗、眉角、腦戶、臂裏跳脈、髀內陰股、兩乳、上下心、鳩尾、小腸及五臟六腑輸，此皆是死處，不可治也。又破腦出血而不能言語，戴眼直視，咽中沸聲，口急唾出，兩手妄舉，亦皆死候，不可治。若腦出而無諸候者可治。又治卒無汗者，中風也。瘡邊自出黃汁者，中水也。並欲作痙候，可急治之。又痛不在瘡處者，傷經也，亦死之兆。又血出不可止，前赤後黑，或白肌肉腐臭，寒冷堅急者，其瘡難愈，亦死也。

《千金要方・備急・被打・治被打擊頭眼青腫方》 炙肥豬肉令熱，撚上。《肘後方》云：治血聚皮膚間不消散者。

又方：炙豬肝貼之。

又方：新殺羊肉。乘熱封之。

又方：大豆黃爲末，水和塗之。

又方：牆上朽骨，唾於石上研磨塗之。乾即易。

《千金要方・備急・被打・治頭破腦出中風口噤方》 大豆一斗，熬去腥，勿使太熟，搗末，熟蒸之氣遍合甑，下盆中，以酒杯一斗淋之。溫服一升，覆取汁，傅杏仁膏瘡上。

《仙授方・醫治整理補接次第口訣》 凡腦骨傷碎，輕輕用手撙令平正。若皮不破，用黑龍散敷貼。若破用風流散填瘡口，絹片包之，不可見風著水，恐成破傷風。若水與風入腦，成破傷風，則必發頭痛，不復可治。在髮內者，須剪去髮敷之。

又 至眞散一名奪命散　治打破傷損，破腦傷風頭疼，角弓反張。凡腦骨傷碎，在頭骨上，則可治。在太陽穴，乃是命處，斷然不可治矣。

《聖濟總錄・傷折門・頭傷腦髓出》 論曰：凡腦爲物所擊，傷破而髓出者，治療宜速。蓋頭者諸陽所會，顱者物有所受命。若腦破髓出，稽於救治，斃不旋踵。宜速以藥封裹，勿爲外邪所中。調養榮衛，安定精神，庶幾可活。其證戴眼直視不能語者，不可治。

《永類鈐方・風損傷折・頭目鼻耳傷》 凡腦骨傷碎，輕輕用手撙捺平正。若皮不破，用黑龍散敷貼。皮若破，用風流散填塗瘡口，用絹帛包，不可見風著水，恐成破傷風。如水及風入腦成破傷風，必發頭疼，則難治，急用玉眞散貼服。

凡腦骨傷碎，在硬處可治，若傷太陽穴不可治。如在後髮際，須剃去髮用藥。內又看皮破不破，依上用藥敷或填。若欲洗，祇可用熟油洗。髓出多，用腦、麝末揀。

凡面目傷青黑，用熱酒調一黃散貼。如黑不散，酒調桂末貼。作熱，用茶調貼。

凡腦兩角及後枕或兩眉有傷，可治。眼睛傷不突，瞳仁不碎，可治。頭頂心有損，難治。

《接骨入骾全書・接骨入骾奇妙手法》 夫人之首原無臼骾，亦無損折，驗之則跌撲損折之證，若見腦髓出者，難治。骨青者，難醫。骨碎如黍米者可救，大則不可。若凡遇此證，先將止血定痛散敷之，使其血不湧流俟。血稍定再以金瘡藥敷之，避風戒慾，患者自宜愼之。若破傷風，牙關緊閉，角弓反張，即以疎風理氣湯治之俟。其不熱，再投補中益氣湯服之即愈矣。

次觀目有鬪傷，倘有落珠之證，先將收珠散敷之，用銀針蘸井水將前收珠散點紅筋，次用青絹溫湯努進，即將還魂湯服之，再以明目生血飲服之即安。

予查歷代以來，並未嘗有治過此證，如珠落出者，設有眞正仙方，亦不能收進如故，求醫者可竟腳之。

唇有缺唇之症，先將代痛散敷之即藏藥，惟以小銅鈴牢將油棉線縫合，決不可飲食，竟將人參湯逐日吃下，後將細米粉烊薄米湯飲之，切不可笑，俟全愈日方可食物言笑矣。此症最難醫治，凡來求醫者，宜用心斟酌視治，縫合之後，即將金瘡藥調敷處，內服止痛散，如血冷，必須敷代痛散，以利刃畧鏃之，待其熱血稍流出而即縫之，第一以手快爲妙。急用前藥調理而愈矣。

又 刀斧磕傷頭顱即額角也，防身發熱，一見即以金鎗藥封之，蓋護風爲上。尤須診脈，沉細者生，易治。洪大者危，難醫。傷於硬處者，看其骨損否。傷於軟處者，看傷內淺深。損骨先療骨，傷肉先療肉生肌。刀斧磕傷，如觸傷也不同，外敷金鎗藥爲主，內服護風托裏散爲上。

又 或有因橋梁牆壁城垣傾倒，壓脫骨節者，若傷頭顱者，其頭若破，又兼骨碎者，將銅鉗去其碎骨。若去碎骨，恐後有患不能收口。第一畏染破傷風，須投護風氣理湯，次服接骨散。若傷兩太陽，暈迷不醒，飲食不下，口不能言語，湯水不進，竟不醫治。腦髓出，亦不治。傷斷天井骨者亦不治。

《普濟方・折傷門・總論》 或頭上有傷，或打破、或刀傷、或壓碎骨，用藥敷貼縛之。凡纏縛之際，要於密室無風之所，勿使風入瘡口，恐成破傷風之患。切記切記。

《跌損妙方・頭面門》 頭出腦漿不治，頭出冷汗不治。凡頭破鼻流紅水可治，流黃水不治。耳背有傷，黑色不治，紅青色可治。先服紅藥，後服全身丹。忌食雄雞、魚蝦、蛋，眼帶青色或黃色俱不治。

《保嬰撮要・腦骨傷損》 腦骨傷損者，用輕手摶令端正，剪去其髮。若皮不破，敷黑龍散或葱熨法。皮破則塡花蕊石散，以絹帛包之。不可見風著水，更用葱杵爛炒熱，頻罨患處爲佳。

《金瘡秘傳禁方・劉國師禁方》 凡頭骨跌碎陷下者，用鮮虎脂四兩、川芎五錢煎，好酒入脂熱服，即頭暈疼。

又 凡腦骨傷碎，在頭骨上，則可治。在太陽穴，乃是命處，斷然不可治矣。又云：治跌傷上法，先將藥以末藥搽口外，將傘紙貼以頭，將傷上又將杉樹皮緊縛定。

《秘傳劉伯溫家藏接骨金瘡禁方・論跌治法》 凡打碎頂門，不可用草藥，恐其潰爛，宜用止血散摻之，次服上部沒藥湯。

《秘傳劉伯溫家藏接骨金瘡禁方・醫治法》 凡頭顱骨破碎，雖白漿流出，不在太陽穴可治，用上部沒藥倍加黃荆子，或有孔血出不止，先用血見愁杵爛搽上，日換二次，孔小貼膏藥，孔大則搽三日見血色，見紅色加收口藥，加在膏藥上貼之。

《證治準繩・瘍醫・跌撲傷損・頭目鼻耳傷》 凡腦骨傷破，輕手撙捺平正。若皮不破者，用退腫膏敷貼。若皮破肉損者，先用封口藥掺之，外以散血膏貼之。若皮破血流者，用止血散掺之。若腫痛者，用葛葉、毛藤葉、楓葉尾砍爛敷之，不可見風著水，恐成破傷風。

凡腦骨傷碎在硬處，可治。若傷太陽穴，不可治。如在髮際，須剪剃去髮，看皮破不破，依上用藥敷。若欲洗，宜用熟油和藥水洗，或和溫茶洗之。

凡腦兩角及後枕或兩眉有傷，可治。眼睛傷，瞳神不碎，可治。或眼胞傷紫黑色，用一紫散敷貼，或紫金膏敷貼。傷重者，用補肉膏敷貼。或頭頂心有損，則難治。

《瘍科選粹・跌撲傷損》 凡腦骨傷破，輕手撙捺平正。不破者，用退腫膏敷貼。若皮破肉損者，先用封口藥掺之，外以散血膏貼之。血流不止者，用止血散掺之。不可見風，恐作破傷風。

凡腦骨傷損，在硬處可治，傷在太陽穴不可治，須依上用藥。若欲洗，宜以熱油和藥水洗，或溫茶洗之。諸處法略同。

面傷青黑，用一紫散敷或紫金膏貼之。傷重者，補肉膏敷貼。腦兩角及

眉棱、耳鼻，大約同以上數法施治。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・頭面部・顛頂骨》 顛者，頭頂也。其骨男子三叉縫，女子十字縫，一名天靈蓋，位居至高，內函腦髓如蓋，以統全體者也。或蹦撞損傷，如卒然而死，身體強硬，鼻口有出入聲氣，目閉面如土色，心口溫熱跳動者，此證可治。切不可撅拿並扶起盤坐，蓋恐驚亂之氣上衝，或從傷處或從七竅走泄，必傷性命也。惟宜屈膝側卧，先將高醋調混元膏，敷於頂上，以定痛消腫，活血拔毒。再將草紙卷點著，令煙氣熏其口鼻，再燃煤淬入醋內，使熱氣薰蒸口鼻，如無煤之處，燒煤淬之亦可，以引五臟血脈，使之通和，待其口中呻吟有聲，即以童便調入蘆散溫服，可以氣轉陽回。外用手法推按心胸兩肋腋下腹上，並輕托內腕攢筋，頻頻揉摩，即掌後高骨，寸關尺診脈處也。

夫衝撞損傷，則筋脈強硬，頻頻揉摩，則心血來復，命脈流通，即可回生。常服正骨紫金丹，復外用散瘀和傷湯，洗去前敷之混元膏，再換敷混元膏。服丸藥後，或大便色黑乾燥，此乃腸胃存有淤血，或有耳聾者，俱服加減蘇子桃仁湯，以逐淤血，健脾胃養精神，兼用導氣通瘀錠塞於耳中。飲食宜素粥湯飲，忌氣怒、油膩、麵食。卧處宜淨室，勿令人喧亂。若傷重已死者，用白布纏頭，以木棍輕輕拍擊足心，再提髮令其直正，安定顎骨，舒其筋絡，外敷混元膏，內服紫金丹。若墜車馬損傷顛縫者，其邪墜而下，多在左，而少在右，因右手利便而然也，其治法同蹦撞諸傷。如頂骨塌陷，驚動腦髓，七竅出血，身挺僵厥，昏悶全無知覺者，不治。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・頭面部・顬骨》 顬骨者，嬰兒頂骨未合，軟而跳動之處，名曰顬門。或跌打損傷，骨縫未綻，尚未震傷腦髓，筋未振轉。其形頭項浮光，面虛眼腫，鼻大唇翻舌硬，睡困昏沉，肉雖腫而未皮破出血者，宜扶起正坐，即以葱汁合定痛散，敷於傷處。再以毛頭紙蘸醋貼藥上，燒鐵熨斗烙紙上，以傷處覺熱疼，口中有聲爲度。去藥貼萬靈膏，三日一換。待疼止思食，始揭去膏，以和傷湯洗之，則風除腫散，血活氣理矣。肉破出血者，即用馬勃灰先止其血。此用榆樹皮灸熨法，內服人參紫金丹，以健脾胃提元氣，止渴生津，增長精神，強壯身體，令筋血活通爲要。忌發物火酒，戴抽口穿帶布帽以避風寒，不可出房。若肉破血流不止，骨陷筋翻，必損腦髓，身軟屈手筋強，氣息無聲，則危篤難醫。若破痕觸冒風寒者，不治。

灸熨法　此法崙以灸熨肉破血出諸傷。蓋因血液津漬潮潤，以樹皮隔之，方灸熨也，先以榆樹皮安患處，再以老葱搗爛，並蘞艾止痛散和勻，置樹皮上，連灸五次畢，以軟絹包裹。戴抽口布帽，繫緊帶子，謹避風冷。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・頭面部・山角骨》 山角骨，即頭頂兩旁棱骨也。凡有跌打損傷未破者，不拘左右宜紫腫硬，瘀血凝聚疼痛，或昏迷目閉，身軟而不能起，聲氣短少，語言不出，心中忙亂，睡卧喘促，飲食少進者，宜內服正骨紫金丹，外用灸熨如顬骨傷法。如肉破流血不止者，先用馬屁勃灰止血，後以榆樹皮蓋傷處，以艾合定痛散灸之。如傷重者，先服人參紫金丹，後如前法。如損傷太重成破傷風，不治。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・頭面部・淩雲骨》 淩雲骨，在前髮際下，即正中額骨。其兩眉上之骨，即俗名左天賢骨，右天貴骨，兩額角也。跌打損傷皮破二目，及面浮虛腫，若內損瘀血，上嘔吐衄，氣虛昏沉，不省人事，身軟，面色乾黃，遍身虛浮，躁煩焦渴，胸膈疼痛，脾胃不開，飲食少進，先服疏血丸，再以五加皮湯熏洗患處，敷烏龍膏，定痛消腫。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・頭面部・後山骨》 後山即頭後枕骨也。其骨形狀不同，或如品字，或如山字，或如川字，或圓尖，或月芽形，或偃月形，或雞子形，皆屬枕骨。凡有傷損，其人頭昏目眩，耳鳴有聲，項強咽直，飲食難進，坐卧不安，四肢無力。內服正骨紫金丹，外敷烏龍膏，洗以海桐皮湯，以散瘀去麻木止痛。如悞從高處墜下，後山骨傷太重，筋翻氣促，痰響如拽鋸之聲，垂頭目閉，有喘聲者，此風熱所乘，至危之證，不能治也，遺尿者必亡。惟月芽形者，更易受傷。如被墜墮打傷，震動蓋頂骨縫，以致腦筋轉擰疼痛，昏迷不省人事，少時或明者，其人可治，急以涼水蘸髮，啓開牙關，以酒調八蘆散灌之，服後目開痛苦有聲，二目流淚，愈見可治之兆，服正骨紫金丹，炒米粥調養可愈。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・頭面部・壽臺骨》 壽臺骨，即完骨，在耳後接於耳之玉樓骨者也。若跌打損傷，其耳上下俱腫起，耳內之禁骨有傷，則見血膿水，耳外瘀聚凝結疼痛，筋結不能舒通，以致頭暈眼迷，兩太陽扶桑骨脹痛，頸項筋強，虛浮紅紫，精神短少，四肢無力，坐卧不安，飲食少進。以烏龍膏敷耳傷處，用絲綿裹導氣通瘀錠塞耳內。內服人參紫金丹，通瘀散腫，外再以八仙逍遙散湯熏洗，消散虛浮腫痛。忌食熱物發物。如血流不

止，三日不飲食，必動腦髓，不宜治之。

《瘍醫大全・跌打損傷門・論瘀穢內煞》 又云：傷損之證，若頭腦並致命處所損，大重昏憒良久將至不起者，急用葱白細切杵爛炒熱罨患處，稍冷更以熱者罨之，多自醒矣。醒而肢體作痛，肌內被傷，宜調氣養血。若腹中作痛，手不近者，瘀血停滯也。不可下，宜用花蕊石散內化之，卻以參、芪、歸、朮補托之。

《損傷科・霍孔昭秘傳・總綱》 凡頭腦打碎天靈蓋破者，須衣膜不破腦漿不出可治。先用血竭散摻傷處，將葱白搗碎，炒軟，摻血竭散在內，貼在傷處一寸厚，熨四炷香爲度。去葱，用刀傷藥厚摻，軟絹包好，不可見風開動。倘有膿血流出，用葱椒湯洗去前藥，將老松香、川大黃等分爲末摻在傷處，洗時忌風。若被風進腫痛名破傷風，用玉眞散，井花水調塗瘡口。內服玉眞散二錢，好酒下，以愈爲度。破傷風，初發熱紅腫，風邪傳沸經絡未深入者，用杏仁去皮尖，研細飛麪等分，新汲水調勻成膏敷傷處，腫消熱退愈。如傷重者，服九味羌活湯取汗。

又 凡天靈骨碎或顱裂骨陷，或出白漿似髓，見者畏之，多信爲腦出而人即死，其不死者乃衣外之醬也。先用法熨之，膿水流出，用川椒湯洗之，將香黃散敷上，洗一次敷一次。膿水淨不必洗，切不可見風，內服玉眞散酒調送下。如或破傷風而頭面紅腫發熱者，服九味羌活湯。

《傷科補要・至險之證不治論》 或天柱骨斷，額冷脈絕者，死。或顖門骨破髓出者，不治。若內膜不穿，髓不出者，可治。

《傷科補要・顛頂骨傷》 顛頂骨，男子三叉縫，女子十字縫，一名天靈蓋，位居至高，內函腦髓，以統全體者也。或跌打碰撞等傷，卒然而死，身體強直，口鼻尚有出入之氣，心口溫熱跳動者，可救。惟宜屈膝盤坐，先將醋調混元膏，敷於頂上，再將草紙卷點燃著，令煙氣熏其口鼻，或炭或鐵燒紅淬入醋內，使熱氣熏其口鼻，引五臟血脈之氣通和。待其口中呻吟有聲，用童便調八釐散，或黎洞丸亦可。俟其氣轉陽回，外用手法按摩心胸兩腋下，並托其手腕，頻頻揉摩兩手脈窠。凡傷則筋脈強硬，頻頻揉摩，則心血來復，命脈流通，即可回生。再服接骨紫金丹，外用散瘀和傷湯洗去前藥，換敷混元膏。或大便乾燥，乃內存瘀血，服加減蘇子桃仁湯。或耳聾者，用導氣通瘀錠，塞耳中。食宜素粥，切戒惱怒，忌油膩、麵食。卧宜淨室，勿令人喧擾。若重傷已死者，用白布纏頭，以木棍輕輕拍擊足心，再提髮令其頸端直，舒其筋絡，外敷混元膏，內服紫金丹。如外皮未破，而骨已碎，內膜已穿，血向內流，聲啞不語，面青唇黑者，不治。或頂骨塌陷，驚動腦髓，七竅出血，身挺僵厥，昏悶全無知覺者，不治。或骨碎髓出，不治。或皮開肉綻，血流不止者，可治，用止血絮封固，先止其血，服補氣養血湯，宜避風寒，戒怒遠色，俟其結痂。若潰爛流膿，用甘葱煎洗去封藥，摻鐵扇散，蓋玉紅膏，服疏風養血湯。照法洗換，待其結痂全愈。

《傷科補要・顖門骨傷》 顖門者，即嬰兒頂骨未合時，軟而跳動之處，名顖門。或跌打損傷，骨縫雖綻，尚未震動腦髓，其頭面浮光，眼腫鼻大，唇翻舌硬，睡卧昏沉，肉雖腫而皮未破，瘀血內蓄者，宜扶起正坐，以葱汁調定痛散敷於傷處，用粗紙蘸醋，貼於藥上，燒鐵熨斗烙紙上，以傷處覺熱疼，口中有聲爲度。去藥貼萬靈膏，二三日一換，用和傷湯洗之，自然腫消痛止。或皮破血出不止，用止血絮封固，內服和營養衛湯。若潰爛流膿，用甘葱煎洗去前藥，摻生肌散，貼玉紅膏，宜避風寒，忌食發物火酒。若皮破血流不止，骨陷筋翻，必損腦髓，氣息無聲，則危篤難醫。若破傷風者，照前傷法治之。山角骨，即頭頂兩旁棱骨也。淩雲骨，在前髮際下，即正中額骨，即額顱也。左右天賢骨者，即兩額角也。晴明骨，即目窠四周目眶骨也。眉棱骨其下曰顴骨，下接上牙牀也。若傷之，均照前顖骨傷法治之可也。然臨證之權衡，用藥之巧妙，神而明之，存乎其人。

《傷科彙纂・諸骨總論・顖骨》 耀山云：在前者爲顖骨，在頂上者爲顛頂骨，在左右乃山角骨也，其實相連混然一骨也，古謂之天靈蓋，俗名腦殼也。包含髓液，統乎一身之靈明。稍有觸動，即時昏運，至於骨損，已屬難醫，若破其髓，竟爲不治。凡小兒顖門陷入，乃冷也，用水調半夏末塗足心即起。或用綿烏頭、附子，並生去皮臍，各二錢，雄黃八分爲末，葱根搗和作餅，貼骨陷處亦起。若小兒臟腑壅熱，氣血不榮，以致顖陷者，用烏雞骨一兩，酥炙黃生地二兩，焙爲末，每服半錢，引飲調下並效。如小兒生下，顖門即腫者，以黃蘗末，水調貼足心即消。如兒大頭縫不合，謂之解顱。用天南星炮去皮爲末，淡醋調緋帛上，貼囟門，炙手頻熨之立效。

又方：用防風、白芨、栢子仁等分爲末，以乳汁調塗，一日一換。又方：用蛇蛻炒末，以豬頰車骨髓和塗之，一日三四易。又方：用丹雄雞冠

上血滴之，以赤芍末粉之甚良。又方：用豬牙車骨煎取髓，塗傅三日效。

又方：用黃狗頭骨炙爲末，以雞子白調和塗之，亦效。

《傷科彙纂・諸骨總論・山角骨》《陳氏秘傳》云：夫頭爲諸陽所聚，若顳門腦蓋等骨，一有破傷，性命所繫。宜分開其髮，尋著傷處，剪去近附傷處之髮，用手輕輕按捺平正，方好用藥。血若湧出，用燈心嚼成團，蘸止血藥，或熟艾皆可塞之，血即止矣，如傷小則可不必耳。後若臭爛，先用消風散服之，又用辛香散洗之，或溫茶洗之，若用葱艾湯洗更好。洗時切忌當風，恐受風寒，便發寒熱，頭面皆腫，此成破傷風，將入裏也。宜服消風散，患處有腫，用蜜調聖神散，或薑汁酒調亦可。秘法：用葱白搗爛炒熟敷之，或加南星、草烏末，拌入葱內用之，俱妙。《肘後方》：葱白加蜂蜜厚封之，立效。

《傷科彙纂・諸骨總論・淩雲骨》耀山云：額骨即額顱兩邊，即兩額角，皆係致命之處。若傷輕，僅止皮破血出可治。如損傷其骨，並動其骨縫，難療。

《醫林改錯・方敘》余不論三焦者，無其事也。在外分頭面四肢，周身血管。在內分膈膜上、下兩段，膈膜以上，心肺咽喉，左右氣門，其餘之物，皆在膈膜以下。立通竅活血湯，治頭面四肢、周身血管血瘀之證。立血腑逐瘀湯，治胸中血腑血瘀之症。立膈下逐瘀湯，治肚腹血瘀之症。

《江氏傷科學・受傷治法》凡腦受傷，使人輕輕扶正，皮未破，用二十號黑龍散，已破用十四號桃花散填破口，避風禁口自愈。

凡頂門受傷，用二十四號止血散，搽服俱用此藥。

《救傷秘旨・整骨接骨夾縛手法》夫腦者，諸陽所聚，其太陽、顳門、腦蓋骨等處，一有破傷，即性命所繫，宜分開其髮，尋看傷處，剪去近傷之髮，方好用藥。若血湧出，用燈心嚼成團，蘸桃花散塞之，無不止矣。小則不必，若或臭爛，先煎消風散服之，又煎辛香散洗之，洗時切忌當風處，猶恐寒熱增重難醫。若頭面皆腫，此風入裏也，宜服消風散。患處有腫，用蜜調聖神散，或薑汁醇酒調貼亦可。若髓出，用安髓清茶調服，二藥合用尤妙。若腦骨沉陷，用白金散加淮烏散貼之，即時吸起，服藥取效。

《跌打損傷回生集・治周身口訣》凡打破頭腦不省人事，即用燈火刺眉心、顳門、太陽、耳門、夾鳳門池、肩井、曲池、合穀、行間、三里。如不醒，可向傷處剪開頭髮，尋認出血處，刮薄槐皮，如銅錢大，放出血處，灸三五壯，及灸百會穴三五壯。如無槐皮，三貴末童便煎服。血不止，用寶鈔灰同生薑搗爛，貼出血處，次日去之，用生肌散，清油調搽患處，即用金槍藥亦可。凡用生肌散、結口藥，一日兩次，先用清油洗，然後用藥敷。

凡震動腦漿，不能言者，傷重剪開頭髮，用槐皮於百會處及傷處灸醒，後用消風散，加白芷、川芎、細辛、童便煎服。

凡打傷鼻梁，七孔出血，先將艾茸灸，後推頸大椎骨第五節。灸後服消風散，加米茅花或根亦可。灸就在人中穴。

凡傷損初起，更看眼上暈。若破頭面、顳門、腦蓋骨等處，急宜治之。先去其風，緊疆牙關，服消風散，即任風寒潮熱不礙。若疼痛加三貴。如風重，加僵蠶、天麻、全蠍。但有傷破，總以桃花散斷血，用絹巾縛之，不可當風。後急用白金散，清油搽布上窘過，看瘡涼不涼，即功醫者親臨。又服消風散，須令解開驗傷用藥。一日一換，寒天三日換亦可。合口生肌，切莫當風落水，否則潮熱往來難治。疼痛服乳香尋痛散，不拘時，薑酒調服。【略】

凡腦蓋骨，或打或跌傷，急用生薑自然汁，同好酒調白金散，加淮三散貼在傷處，一時即起，服安髓散，清茶送下。如患者失聲，急用搐鼻藥取其聲，又用豬牙皂角燒煙熏鼻，打噴能出聲。若有風，加僵蠶、全蠍。不然，則緊疆牙關，即傷性命，愼之。

《跌打損傷回生集・秘傳接骨口訣》腦骨者，諸陽所聚，太陽、顳門、腦蓋骨等處，若傷破即性命所系。醫須分開患人之髮，尋看傷處，剪去近瘡之髮，然後用藥。傷破重，則用桃花散和燈心塞之，小則不必多用。每日尋看傷處，如若爛臭，以辛香散洗之，將生肌散調搽。治傷之時切忌當風，誠恐破血生風，則發熱頭面皆腫，以熨藥貼之。不退，以乳香尋痛散調搽，加川烏貼之，仍服消風散。又用白金散，清油調搽患處。可服安髓散，清油調服。

《傷科大成・接骨入骾骨之小筍也用手巧法》跌打碰傷頭顱猝死者，身雖僵直，口鼻尚有出入氣，心口尚溫跳動者，使患者盤坐，揪其髮，伏我膝上，傷處先敷定痛散，隨以火紙卷條點火，令煙熏其口鼻，通和臟腑血脈之氣，待口中出聲，以熱陳酒和灌定痛散，或炒蘿蔔子泡湯灌之。外用手摩其胸腋，並托其手腕，頻頻揉其兩手脈窠。被傷之筋脈更硬，得揉摩而心脈和運，命脈流通，即可回生。若傷重已死者，用白布纏其頭，以木棍長尺半，圓如錢大，輕輕拍其足心，再提其髮，令項正直，舒其經絡。若皮未破，骨碎膜穿，血

向內流，聲啞不言，面青唇黑者，不治。或頂骨塌陷，七竅出血，身僵昏迷者不治，惟皮開肉綻，血流不止，先止其血，服補氣養血藥，當戒慾避風。如染破傷風，牙關緊閉，角弓反張，即進疏風理氣湯。俟身不發熱，與補中益氣湯。

《接骨全書・接骨入骱奇妙手法》 夫人之首原無舊骱，亦無損傷，驗之則有跌撲損折之症，若見腦髓出者難治，骨青者難醫，骨碎如黍米者可取，大則不可。若犯此症，先將止血定痛散敷之，使其血不湧流。俟血稍定，再以金槍藥敷之，避風戒慾，患者治宜愼之。若染破傷風，牙關緊閉，角弓反張之凶候，即以疎風理氣湯治之。候身不發熱，再服補中益氣湯，服之即愈。次觀目有鬬傷，倘有落珠之症，先將收珠散敷之，用銀針蘸井水，將前收珠散點紅筋，次用青絹綢溫湯抑進，用還魂湯服之，平服，再用生血飲，服之即安。

又 凡人打傷不能開口言語者，用吹鼻散將豬牙、皂角刺爲細末，畧吹少許於鼻內，一噓即能開口。如吹進不能出涕，用燈芯含濕少許掘皂角末，塞入鼻內即涕也，隨即吐痰者，可保無慮。如不吐，不涕者，凶症也，不可救治，難矣。

凡人受打，或倒插，或先要論致命處穴部。牙關緊閉，口眼不開者，先以砂仁末泡湯，令受傷人食之順風，次將吉利散以淡薑湯調服。如傷頭顱，額角破損，昏迷不醒，次用萊菔子、砂仁末泡湯，令患者飲之，次將淡薑湯調吉利散服下數次。凡受傷至重者，用前散二錢，輕者只有一錢。第一避風爲上，此證恐破傷風，服過砂仁湯後，再將疎風理氣湯服下一劑。

《跌打秘方・論治法》 大凡頭上受傷，腦髓出者，難治。骨色青者，亦難治。若他處骨肉破碎，即將空痛散敷之，內服疎風理氣湯五六劑。傷口平復，再投補血順氣湯。若有破傷風，牙關緊閉，角弓反張之症，急以飛龍奪命湯投之。

《全體傷科・傷科提要・斷骨脫骱整治》 頂門損傷，夫人之首，若被跌打損傷，如腦髓並出，骨發青色，俱爲不治。骨碎小者可取，大者不可取。先將金瘡藥敷之，避風戒酒。倘染破傷風，角弓反張，牙關緊閉，凶症。急以疏風理氣湯治之。俟身不發熱，再投補中益氣湯而愈。

《全體傷科・傷科提要・頭額損傷》 頭顱額角，刀斧破傷，與戳傷不同。即以金瘡藥敷上，護風爲要。尤須診脈，沉細者易治，洪大者虛而難醫。如損骨先療骨，損肉即化肌，護風托裏散而愈。

《全體傷科・傷科提要・太陽穴傷》 即拍肺底，如若不醒，竟不醫治。太陽穴在兩眼稍後，爲腦經出入之處，是受傷，不論骨碎與否，拍肺底即醒，用行氣活血湯，若昏迷不醒，難治。

《全體傷科・傷科提要・天井骨斷》 天井骨，即頭頸骨，最難斷折，登高倒跌，重傷必死，況不能綁縛。輕者使骨相對，外貼接骨膏，內以砂仁調服吉利散，再下提氣活血湯，三四貼即安。

紀事

《本事方・金瘡癰疽打撲諸瘡破傷風》 宣和中，有一國醫，忽承快行宣押，就一佛刹醫內人。限日今便行，鞭馬至，則寂未有人，須臾轎中扶下一內人，又一快行送至，春旨取軍令狀，限日下安痊。醫診視之，已昏死矣。問其從人，皆不知病之由，皇恐無地，良久，有二三老內人至，下轎環而泣之，方得其實，云因蹴鞦韆，自空而下墜死。醫者云：打撲傷損，自屬外科，欲申明，又恐後時參差不測。再視之，微覺有氣，忽憶藥篋中有蘇合香圓，急取半兩，於火上焙去腦、麝，用酒半升研化灌之。至三更方呻吟，五更下惡血數升，調理數日得痊。予謂正當下蘇合香圓，蓋從高墜下，必挾驚悸，血氣錯亂。此藥非特逐去瘀血，而又醒氣，醫偶用之，遂見功。此藥居家不可闕，如氣厥、鬼邪、殗殜傅屍、心痛、時疾之類，皆治。良方載甚詳，須自合爲佳耳。

《正體類要・墜跌金傷治驗・血虛煩躁》 吳給事墜馬傷首，出血過多，發熱煩躁，肉瞤筋惕。或欲投破傷風藥，余曰：此血虛火動所致，當峻補其血爲善。遂用聖愈湯，二劑即安，又養氣血而瘡痊。

《保嬰撮要・腦骨傷損》 一小兒傷腦出血過多，發熱煩躁，肉瞤筋惕，殊類風症，慾作風治。余曰：無風可祛，無汗可發，法當峻補其血。遂用聖愈湯二劑而安，又用養血之劑而愈。

一小兒傷腦腫痛出血。外敷花蕊石散，內服八珍湯而安。後揭瘡痂出血碗許，手足發搐，寒熱痰盛。此血虛兼驚，肝火內動而生風也，今服地黃丸及加味逍遙散而愈。

一小兒腦側近耳被傷，寒熱作痛，潰後不斂，恪服止痛清熱之劑。余曰：寒熱作痛，因肝經氣血虛也，潰而不生肌肉，脾經氣血虛。遂用地黃丸、異功散加歸、芪，諸症漸愈，又用托裏散而愈。

《名醫類案・擲撲損傷》 虞恆德治一人因勸鬬毆，眉棱骨被打破，得打傷風，頭面發大腫，發熱，虞適見之，以九味羌活湯取汗，外用杏仁搗爛，入白面少許，新汲水調傅瘡上，腫消熱退而愈。後累試累驗。

《雜病源流犀燭・跌撲閃挫源流》 鰲曾治一人，腦髓震動，氣海鬱塞者，其人因倒墜下樓，跌傷肩臂，服和傷藥，損傷已愈，但患頭昏眼黑，竟不能俯仰，時有氣從臍下而上，便身聳肩息，其氣直從喉上出方止，日數十次。診其脈，諸部皆平，但覺右寸指外滑數，二三十至一止，右寸近關半指沉澀。因知其倒墜時，頭項先著地，故腦髓爲之震動。又和身倒墜，身地相擊，必氣爲之併，因遂凝抑氣海中，不得調暢也，因與茯神三錢、白芍四錢、香附二錢、菟絲子三錢、朱砂五分，一塊絹包，綫掛罐中，不令著地底，煎好調眞琥珀末五分服。二帖病減半，又前方加磨沉香五分，愈七八分，又前方加沉香，再加歸身二錢，二帖全愈。

《傷科彙纂・諸骨總論・治驗》 一幼女，年甫十二，遇暴斫傷顖門，血流不止。治者用桃花散、鐵扇散，封口止血等藥，俱不能止，創口血水仍如湯沸，涔涔而出，諸醫束手，延予治之。予憶《金鑒》有用熨斗榆樹皮灸烙之法，又思烏氈亦能止血，遂取烏氈帽一頂，於爐上烤之極熱，令戴於傷處，緊緊包紮，血即止。俟女稍甦，進人參紫金丹，後服八珍湯補氣血，調脾胃之劑，外貼太乙膏，撚花蕊石散，醫治二月而愈。大凡金瘡血湧不止者，因氣血大泄，瘡口僵冷，必溫暖之而後合，用熱氈帽亦熨烙之遺意，諸醫各藥非不能止血，予獨奏效者，總以堅縛緊裹得法也。

一比鄰兄弟爭毆，廚刀斫傷頂心偏左二處，勸者亦被斫傷顖門額角二處。予急赴看，二人帽俱破，髮辮俱斷，傷非輕淺可知。即用古方桃花散滲上，止其血。後三日以地葱煎湯洗去汚血，復用剪刀剪去近傷處頂髮，用花蕊石散撚之，太乙膏蓋之，一日一換藥，內服補血祛風之劑，滿月皆愈。異哉！致命之處，受致命之傷，而不死者幾希。

胸部內傷分部

題解

《靈樞・五邪》 邪在肝，則兩脇中痛，寒中，惡血在內，行善掣節時腳腫。取之行間以引脇下，補三里以溫胃中，取血脈以散惡血，取耳間青脈以去其掣。

《金匱要略・驚悸吐衄下血胸滿瘀血病脈證治》 病人胸滿，唇痿舌青，口燥，但欲漱水不欲嚥，無寒熱，脈微大來遲，腹不滿，其人言我滿，爲有瘀血。

《諸病源候論・腕傷病諸候・壓迮墜墮內損候》 此爲人卒被重物壓迮，或從高墜下，致吐下血，此傷五內故也。

《諸病源候論・腕傷病諸候・卒被損瘀血候》 夫有瘀血者，其人喜忘，不欲聞物聲。病人胸滿唇萎，舌青口燥，但欲漱水，不欲嚥。無熱，脈微大來遲。腹不滿，其人言我腹滿，爲有瘀血。汗當出不出，內結亦爲瘀。病人胸滿口乾，髆痛，渴無寒熱，爲有瘀血。腹滿，口燥不渴，唾如漿狀，此有留血爾。

論說

《普濟方・折傷門・墜墮致吐唾出血附論》 凡墜墮打撲，內動心氣，營衛氣血不至，爲患多矣。若暴損胸脇，氣留肩膜，損血入胃，停積不去，甚者欬唾吐血。治法當調營衛，緩其中，逐去損血。

《普濟方・折傷門・從高墜下附論》 黃帝曰：中風有所墮墜，惡血留內。若有所大怒，氣上而不行，下積於脇則傷肝。又中風及有所擊仆，若醉入房，汗出當風則傷脾。又頭痛不可取於腧者，有所擊墮，惡血留滯於內，傷痛未已，可刺則不可遠取之也。夫從高墮下，惡血留於內，不分十二經絡，聖

人俱作風中肝經，留於脇下，以中風療之。血者皆肝之所主，惡血歸於肝，不問何經之傷，必留於脇下，蓋肝主血故也。痛甚則必有自汗，但人有汗出皆爲風證，諸痛皆屬於肝經，況敗血凝結，從其所屬，入於肝也。從高墜下，逆其上之血氣，非肝而何？

《瘍醫大全・救從高墜下門主論》 陳遠公曰：人從高墜下，昏死不甦，人以爲惡血奔心，誰知乃氣爲血壅乎。夫跌撲之傷，多是瘀血攻心。然跌撲出其不意，未必心動也。惟從高下墜，失足時心必驚悸，自知必死。是先挾一必死之心，不比一蹶而傷者，心不及動也，故氣血錯亂，每每昏絕不救。

《傷科補要・胸腹脇肋痛悶》 傷損之證，胸腹痛悶，因跳躍搥胸，閃挫舉重，勞慾恚怒所致。

綜述

《素問・繆刺論》 人有所墮墜，惡血留內，腹中滿脹，不得前後，先飲利藥。此上傷厥陰之脈，下傷少陰之絡。刺足內踝下，然骨之前，血脈出血，刺足跗上動脈。不已，刺三毛各一痏，見血立已。左刺右，右刺左。

《肘後方・治卒患腰脇痛諸方・脇痛如打方》 大豆半升，熬令焦，好酒一升，煮之令沸，熟飲取醉。

又方：芫花、菊花各等分，躑躅花半觔，布囊貯，蒸令熱，以熨痛處，冷復易之。

又方：去窮骨上一寸，灸七壯，其左右一寸又灸七壯。

《諸病源候論・腰背病諸候・脇痛候》 邪氣客於足少陽之絡，令人脇痛欬汗出，陰氣擊於肝，寒氣客於脈中，則血泣脈急，引脇與小腹。診其脈弦而急，脇下如刀刺，如飛屍，至困不死。左手脈大，右手脈小，病右脇下痛。寸口脈雙弦，則脇下拘急，其人澹澹而寒。其湯熨、針石別有正方，補養宣導，今附於後。

《養生方・導引法》云：卒左脇痛，念肝爲青龍，左目中魂神將五營兵千乘萬騎，從甲寅直符吏，入左脇下，取病去。

又云：右脇痛，念肺爲白帝，右目中魄神將五營兵千乘萬騎，甲申直符吏，入右脇取病去。脇側卧，伸臂直腳，以鼻內氣，以口出之，除脇皮膚痛，七息止。

又云：端坐生腰，右顧視月，口內氣咽之三十，除左脇痛，開目。

又云：舉手交項上相握，自極。治脇下痛。坐地交兩手著不周遍握，當挽。久行實，身如金剛，令息調長，如風雲，如雷。

《千金要方・備急・被打》 桃仁湯　治從高墮下，落大木車馬，胸腹中有血，不得氣息。

治墮落瘀血，桃仁湯。

治瘀血湯方：

大黃五兩　桃仁五十枚　蝱蟲　蜚蟲　水蛭各三十枚　桂心二兩

右六味咬咀，以酒水各五升合煎得三升，適寒溫飲一升，日三服。

竹皮湯　治爲兵杖所加，木石所迮，血在胸背及脇中，痛不得氣息。

《聖濟總錄・傷折門・傷墮致損吐唾出血》 論曰：凡墜墮打撲，內動心氣，營衛氣血不至，爲患多矣，若暴損胸脇，氣留肓膜，損血入胃，停積不去，甚則欬唾吐血，治法當調其營衛緩其中，逐去損血。

《千金寶要・喉痹金瘡》 凡被打損，血悶搶心，氣絕不能言，可辟開口，尿其中，令下咽即醒。

卒中毒矢，搗藍汁一升飲之，並薄瘡上。若無藍，取青布漬，絞汁飲之，並淋瘡中。

又方：內鹽臍中灸之。

又方：煎地黃汁作丸服之，百日矢當出。

又方：煮蘆根汁，飲三升。

又方：多飲葛根汁，並治一切金瘡。

又方：末雄黃傅之，當沸汁出愈。

又方：末貝齒，服一錢匕大良。

又方：搗葛根汁飲之，葛白悄熬黃傅瘡，止血。

《三因方・折傷吐血證治》 病者因墜閃肭，致傷五臟，損裂出血，停留中脘，臟熱則吐鮮血，臟寒則吐瘀血如豆羹汁，此名內傷。治之各有方。

加味芎藭湯　治打撲傷損，敗血流入胃脘，嘔吐黑血，或如豆羹汁。

《三因方・折傷瘀血證治》 病者有所墜墮，惡血留內，或因大怒，汗血泮浼濕，停蓄不散，兩脇疼痛，腳善痿，骨節時腫，氣上不下，皆由瘀血在內。治之各有方。

雞鳴散　治從高墜下，及木石所壓。凡是傷損，血瘀凝積，氣絕欲死，並久積瘀血，煩躁疼痛，叫呼不得，並以此藥利去瘀血，即愈。此藥推陳致新，治折傷神效。

《三因方・病餘瘀血證治》 病者或因發汗不徹，及吐衄不盡，瘀蓄在內，使人面黃，唇白，大便黑，腳弱，氣喘，甚則狂悶，皆瘀血所致。治之各有方。

犀角地黃湯　治傷寒及溫病，應發汗而不汗，內蓄爲瘀血，及鼻衄吐血不盡，餘血停留，致面黃大便黑。

《醫學發明・中風同從墮墜論》 夫從高墜下，惡血留於內，不分十二經絡，聖人俱作風中肝經，留於脇下，以中風療之。血者，皆肝之所主，惡血必歸於肝，不問何經之傷，必留於脇下，蓋肝主血故也。痛甚，則必有自汗，但人有汗出，皆爲風證。諸痛，皆屬於肝木，既敗血凝沍，從其屬入於肝也。從高墜下，逆其上行之血氣，非肝而何？非傷風無汗，既自汗，必是化也。以破血行經之藥治之。

復元活血湯　治從高墜下，惡血留於脇下，及疼痛不可忍。

柴胡半兩　瓜蔞根　當歸各三兩　紅花　甘草　川山甲炮，各二兩　大黃酒浸，一兩　桃仁酒浸，去皮尖，研如泥，五十個

《黃帝針經》云：有所墮墜，惡血留內。若有所大怒，氣上而不行，下干脇，則傷肝。肝膽之經，俱行於脇下，經屬厥陰、少陽。宜以柴胡爲引用爲君。以當歸和血脈。又急者，痛也，甘草緩其急，亦能生新血甘生血，陽生陰長故也，爲臣。川山甲、瓜蔞根、桃仁、紅花，破血，潤血爲之佐。大黃酒製，以蕩滌敗血，爲之使。氣味和合，氣血各有所歸，痛自去矣。

右件除桃仁外，銼如麻豆大，每服一兩，水一盞半，酒半盞，同煮至七分，去滓，大溫服之，食前，以利爲度。得利痛減，不盡服。

乳香神應散　治從高墜下，疼痛不可忍，及腹中疼痛。

當歸導滯散　治落馬墜車，打撲損傷瘀血，大便不通，紅腫青黯，疼痛昏悶，蓄血內壅欲死。內瘀血去，或骨節折，疼痛不可忍，以定痛接骨紫金丹治之。

聖靈丹　治打撲損傷，及傷折疼痛，不可忍者。

《嚴氏濟生方・脇痛》 論曰：夫脇痛之病，醫經曰：兩脇者，肝之候。又曰：云肝病者，兩脇下痛，多因疲極嗔怒，悲哀煩惱，謀慮驚憂，致傷肝臟。既傷，積氣攻注，攻於左則左脇痛，攻於右則右脇痛，移逆兩脇，則兩脇俱痛。久而不愈，流注筋脈，或腰腳重墜，或兩股筋急，或四肢不舉，漸至脊膂攣急疼痛。氣遇風搏，則脇下結塊。氣遇寒搏，則脇肋骨痛，下連小腹，上引心端中。大抵諸氣，惟膀胱氣，脇下痛最難治，神保丸能治之。更有肝之積名曰肥氣，在左脇下，大如覆杯，其病在左脇下痛，連引小腹，足寒轉筋。肺之積名曰息賁，在右脇下，大如覆杯，其病喘息奔溢。肝積肥氣丸主之，肺積息賁湯主之。

《世醫得效方・正骨兼金鏃科・打撷及樹木壓遍身痛者》 打撷、樹木壓，或自高處撷下者，此等傷皆驚動四肢五臟，必有惡血在內，專怕噁心。先用清心藥、打血藥及通大小腸藥，次第先服。臨服加童子小便入藥內，立效。專用大小腸洗利，恐作隘塞，利害之甚。清心藥加前方通利大小腸藥服之，自然俱通。無悶煩，無惡血汙心，以次用止痛藥，服之即止。

《永類鈐方・風損折傷・束縛敷貼換藥》 凡打傷在兩肋、兩胸、兩肚、兩脇，卻用通氣通血藥，又看病人虛實不同，虛者通藥須兼補藥，實者補藥放緩，且用貼藥在前，通藥在後。

《仙傳外科集驗方・敷貼涼藥品》 一打破傷損在胸膈上者，藥通水不下，可用菉豆水調此藥末，吞之即吐出而安。又有從高墜下，用通血藥不下，數日病人幾死。此必天時寒凍，服大黃等藥冰之，血凝片不行，可用熱酒調軍薑末飲之，片時血通，人得更生，蓋借熱性以活死血，則前藥方能行矣。

《普濟方・折傷門・用藥湯使法》 凡胸脯骨有拳搥傷，外有腫，內有痛。外用貼藥，內服化血藥。如刀傷宜安骨定皮合口，外用貼藥糝口，內用喫藥。

《普濟方・折傷門・從高墜下》 血者皆肝之所主，惡血歸於肝，不問何經之傷，必留於脇下，蓋肝主血故也。痛甚則必有自汗，但人有汗出皆爲風證，諸痛皆屬於肝經，況敗血凝結，從其所屬，入於肝也。從高墜下，逆其上之血氣，非肝而何？傷寒無汗，既自汗必是風化也，以破血通經藥治之。夫

肝膽之經，俱行於脇下，經屬於厥陰、少陽，宜以柴胡爲引用爲君，以當歸活血脈。又急者痛也，甘草緩其急，亦能生新血，陽生陰長故也，爲臣。川山甲、栝蔞根、桃仁、紅花破血潤血爲之佐。大黃酒製，以蕩滌敗血爲之使。氣味相合，使血氣各有所歸，痛自去矣。

《秘傳證治要訣・諸痛門・脇痛》 諸脇痛，各有所感。若只是冷氣作楚，與攧撲閃挫，宜和氣飲及烏藥順氣散，或濃煎葱白湯下枳殼散。

左右脇有氣塊而痛者，此是積聚。

停飲脇痛，《本事方》面丸最佳。

曾有人脇痛連膈，進諸氣藥，並自大便導者，其痛殊甚，後用辛熱補劑下黑錫丹方愈，此乃虛冷作痛，愈疎而愈虛耳。

《正體類要・正體主治大法》 一脇脇脹痛，若大便通和，喘欬吐痰者，肝火侮肺也，用小柴胡湯加青皮、山梔清之。若胸腹脹痛，大便不通，喘欬吐血者，瘀血停滯也，用當歸導滯散通之。《內經》云：肝藏血，脾統血。蓋肝屬木，生火侮土，肝火既熾，肝血必傷，脾氣必虛，宜先清肝養血，則瘀血不致凝滯，肌肉不致遍潰。次壯脾健胃，則瘀肉易潰，新肉易生。若行剋伐，則虛者益虛，滯者益滯，禍不旋踵矣。

《秘傳劉伯溫家藏接骨金瘡禁方・論門毆穴道》 凡門毆周身穴道難以盡述，特纂其要，智者當深察之不可忽也。霸王開鎖一拳，即咽喉下是也。若悶者，即在腦後百勞上一寸，左有襯在穴上，用右手不論輕重連打數下即醒。如不醒，急用艾灸之，其穴在腦骨下一寸五分，以麝香連灸四五次即醒，即用順氣散，如不醒則無救矣。或灸丹田穴。

封喉在霸王開鎖下三寸，用手橫打外去者是也。如悶者在霸王開鎖下半寸，用左手叉住頸項，右手扳住頭，往後一扳即醒，後用順氣散。兩氣眼在隔孔上下，後氣眼照前氣眼是也。打上氣眼悶倒者，照前手襯打後氣眼，打後氣眼還拳即打前氣眼，打前上氣眼即打後下氣眼，打後上氣眼即打前下氣眼。若打左邊須打右邊，若打右邊須打左邊。若不醒，照前法灸肩井穴，醒後服順氣散。打血海，其穴往上第八根肋骨空所爲下血海也，第十根肋骨空所爲中血海，腋窩中間爲上血海也。若打下血海，輕者三年死，重者一年死，再重者三月死。打中血海輕者一年死，重者半年死，再重者兩月死。打上血海輕者一月死，重者五日死，再重者即死。其穴不拘上下左右，打傷俱要吐鮮血而死，急宜治之無妨。即用行傷打藥行血十三味一帖爲上，後用歸血入筋藥，若遲之則無救矣。打震肺，其穴在下氣眼傍一寸是下，內空而外實，若拳打重者，打進肋骨不拘幾根，亦用十三味一帖，後用接骨丹，其骨自然凸出，再用行藥、補藥亦可。肋骨不斷者，亦用十三味一帖，後用補肺丸爲妙。人參五錢、白芍五錢、厚朴五錢、前胡一兩，以上研爲細末蜜丸，如棊豆大，每服一錢，空心白滾水下。

行血歸經散：打血海者用。橘紅、牛膝、荆芥各五錢、防己、生地、五加皮各一兩、甘草、川芎、桔梗各三錢、當歸四錢。

順氣散：陳皮、木香、厚朴、前胡、神麴炒、生地、川芎、石菖蒲、五加皮、白豆蔻、杜仲鹽水炒，以上各五錢，共爲細末，每服一錢，好酒送下。

十三味行藥方：不拘重傷，凡有瘀血者俱宜用。紅花、桃仁、蘇木、當歸、松節、五加皮、骨碎補、牛膝、枳殼、木通、澤瀉、前胡、大生軍、通草、水煎，空心服。如行過，以米粥湯補之，如灸後則血熱，可加黃栢。

《證治準繩・瘍醫・跌撲傷損・用藥訣》 凡打撲砍磕，從高跌墮瘀血攻心，不能言語者，用獨聖散及破血藥下去瘀血，即能言語，次宜臨證詳治之。

凡打撲跌墮，傷於脇下，瘀痛不可忍者，先用破血藥及獨聖散，次以復元活血湯調理。

凡打撲跌墮損破皮肉紫黑色者，先用破血藥，次用獨聖散，又次用清上瘀血湯、清下破血湯。

凡打撲損傷，嘔惡血汁者，先用獨聖散，次用百合散，又次用生料四物湯加硬骨牛乳根加減調理。

凡打傷在兩脇、兩胸、兩肚、兩肋，卻用通氣、通血、清心藥，又看病人虛實不同，虛者，通藥須兼補藥放緩，且用貼藥在前，通藥在後。

凡用通藥反不通者，後用順氣藥，腹肚全無膨，而得安。此爲不乾血作，乃是氣閉不通，如腹肚果有血作，一通便下，亦須以順氣藥兼之。庶胸膈、肚腹不致緊悶，氣順後卻用損藥。

《證治準繩・瘍醫・跌撲傷損・胸腹傷》 凡胸脯骨有拳搥傷，外有腫，內有痛，外用定痛膏敷貼，內用破血藥利去瘀血，次用消血草擂酒服。如刀傷先宜安骨定皮合口，挪令平正，卻以封口藥掞瘡口，外以補肌散，以鷄子清

調敷貼，內服補損藥活血丹之類。

凡胸骨肋斷，先用破血藥，卻用定痛膏、接骨藥敷貼，皮破者補肉膏敷貼。

《景岳全書・外科鈐・跌打損傷》 凡跌打損傷，或從高墜下，惡血流於內，不分何經之傷，皆肝之所主，蓋肝主血也。故凡敗血凝滯，從其所屬而必歸於肝，多在脇肋小腹者，皆肝經之道也。若其壅腫痛甚，或發熱自汗，皆當酌其虛實，而以調血行經之藥治之。

《瘍科選粹・跌撲傷損》 凡胸脯骨有拳搥所傷，外腫內痛，外用定痛膏敷貼，內用破血藥利去瘀血，或用消血草擂汁酒服。或爲刀劍所傷，仍用封口藥撣口，外用補肌散以雞子清調敷，內服補損藥、活血丹。

凡胸骨筋斷，先用破血，後用定痛膏、接骨膏敷貼。皮破者，用補肉膏貼。

凡脇筋傷重，血不通者，用綠豆汁、生薑和服。以壯力人在後擠住，自吐出血後用破血藥。

跌撲壓墜傷，專怕惡心，必有惡血在內，先用清心藥、打血藥及通利大小腸，次第服之，每服加童便一杯入藥，立效。

凡跌撲所傷，瘀血攻上不能言語者，用獨聖散及清上瘀血湯、消下破血藥，次以復元活血湯調理。

凡傷損出血太多，頭目暈眩，先用川當歸、大川芎煎水服，次加白芍、熟地、續斷、防風、荆芥、羌活、獨活、南星煎，加童便服，不可用酒煎。如出血少，內有瘀血，以生料四物湯一半，加獨聖散一半。皮肉未破者，煎成加酒服。

《醫宗金鑑・正骨心法要旨・內治雜證法・胸腹痛悶》 傷損之證，胸腹痛悶者，多因跑躍搥胸，閃挫舉重，勞役恚怒所致。其胸腹喜手摸者，肝火傷脾也，用四君子湯加柴胡、山梔。如畏手摸者，肝經血滯也，用四物湯加柴胡、山梔、桃仁、紅花。若胸脇悶痛，發熱晡熱，肝經血傷也，用加味逍遙散。若胸脇悶痛，飲食少思，肝脾氣傷也，用四君子湯加芎、歸、柴、梔、丹皮。若胸腹脹滿，飲食少思，肝脾氣滯也，用六君子湯加柴胡、芎、歸。若胸腹不利，食少無寐，脾氣鬱結也，用加味歸脾湯。若痰氣不利，脾肺氣滯也，用二陳湯加白朮、芎、歸、山梔、天麻、鉤藤鉤。如因過用風熱之藥，致肝血受傷，肝火益甚，或飲糖酒則腎水益虛，脾火益熾，若用大黃、芍藥內傷陰絡，反致下血，少壯者，必成痼疾。老弱者，多致不起。

《醫宗金鑑・正骨心法要旨・內治雜證法・脇肋脹痛》 傷損脇肋脹痛之證，如大便通和，喘欬吐痰者，肝火侮肺也，用小柴胡湯加青皮、山梔清之。若胸腹脹痛，大便不通，喘欬吐血者，乃瘀血停滯也，用當歸導滯散通之。《內經》云：肝藏血，脾統血，蓋肝屬木，木勝侮土，其脾氣必虛。宜先清肝養血，則瘀血不致凝滯，次壯脾胃，則氣血充盛。若行尅伐，則虛者益虛，滯者益滯，禍不旋踵矣。

《瘍醫大全・救從高墜下門主論》 從高墜下，瘀血攻心，用淡豆豉一合，煎湯飲之。或生薑汁同蔴油和勻溫服之，再將淨土五升蒸熟，以舊布重裹，分爲二包，更換熨之，痛止即已。如氣絕沉重，撬開口，以熱尿灌之，用半夏末吹鼻中，以艾灸臍，將被傷人盤足坐住，提起頭髮，使氣從上升，則可活矣。

《雜病源流犀燭・跌撲閃挫源流》 如胸脯骨爲掌捶所傷，外腫內痛外宜貼定痛膏，內宜服破血藥，利去瘀血。如脇肋傷重，血不通，用綠豆汁、生薑汁和服，使壯力人在後擠住，自吐出血，再服藥宜破血藥。如跌撲脇痛，血歸肝也宜破血消痛湯，乳香神應散，亦利去惡血。總之，擷撲壓墜，專怕惡心，必有惡血在內，先要清心宜清心藥，打血宜破血藥，通利大小便，次第服之，每服加童便一杯入藥，立效。其擷撲傷重者，先服清心藥，次可服清小便藥，再次服去血藥，令血從瘡口出。或結在內，則打入大腸而泄出。或惡血未積者，打入四肢。或歸臟腑，或歸上膈，從口中出。或歸中膈，入大腸出。用此急救，隨服止痛藥宜二十五味藥，方中加減用。蓋以傷重與傷輕者不同治，傷輕止須通氣活血便愈，傷重則非急速治之，且重藥治之勿效也傷重者，急宜以薑湯、燈心湯調二十五味藥，立效。其發熱體實宜疏風敗毒散，惡寒體弱者宜五積交加散，始固不同治，後之調理略同。服敗毒、五積後，俱宜用黃白紅黑四末子，用補損丹調治。如老人跌墮，不可轉側，其治與壯盛人有異宜先用蘇木、參、芪、芎、歸、陳皮、甘草煎服，後即以此湯調四末子，或補損丹、活血丹。如小兒跌撲疼痛，止須順氣宣蘿蔔子煎服，又與老人有異。以上言跌撲損傷之在皮肉氣血間者，未及於筋骨也。若在筋骨，陳氏施治之法，又有條析者。

《傷科秘方・臟腑損傷見證治法說》 傷背者，五臟繫於背。若傷之，當

時雖不死，多日見兇即死。須急治之，先以小續命湯，次用通聖散，後用和中丸，須久服。

傷胸者，肺居胸腔，傷之欬嗽迷悶，面生黑色。若胸浮腫，三四日即死。治用流傷飲，次用通聖散，後用和中丸即愈。

傷肝者，肝主身之左。傷之面色紫紅，眼白多紅，身發熱者，先用流傷飲，次用小續命湯，後用和中丸，若不愈，七八日大凶。

傷肺者，肺爲華蓋，主鼻，傷之必氣喘聲啞，發熱不，用活血湯，次服小續命湯，後服和中丸，若不治，二七日大凶。

傷食豬腩者，食豬腩即胃，傷之不能飲食，先用大續命湯，次用七釐散，後服和中丸，若不治，三七日大凶。

傷心者，面黑氣微，有血吐者，呼吸大疼，身體不得動。先服護心養元湯，次服大續命湯，後用和中丸。若不治，三七日大凶。

傷兩脇者，氣喘大痛，著蓆如刀刺，面白。先用活血湯，次用小續命，後服和中丸。

《瘍科心得集・辨跌打損傷及杖瘡合論》 凡跌打損傷，或從高墜下，惡血流於內外，不分何經之傷，皆肝之所主，蓋肝主血也。故凡敗血凝滯，從其所屬而必歸於肝，多在脇肋小腹者，皆肝經之道也。若其壅腫痛甚，或發熱自汗，皆當酌其虛實，而以調血行經之藥治之。

治法：凡胸滿脇脹者，宜行血。老弱者，宜行血活血。腹痛者，宜下血。瘀肉不潰，或潰而不斂，宜大補氣血。若打撲墜墮稍輕，別無瘀血等證，而疼痛不止者，惟和氣血，調經脈，其痛自止。更以養氣血，健脾胃，則無有不效。亦有痛傷胃氣作嘔，或不飲食者，以四君子湯加當歸、砂仁之類調之。若有瘀血不先消散，而加補劑，則成實實之禍。設無瘀血而妄行攻利，則致虛虛之禍。故凡治此證，須察所患輕重，有無瘀血，及元氣虛實，不可概行攻下，致成敗證。蓋打撲墜墮，皮肉不破，肚腹作痛者，必有瘀血在內，宜以復元復活湯攻之。老弱者，四物湯加紅花、桃仁、川山甲補而行之。若血去多而煩躁，此血虛也，名曰亡血，宜補其血。如不應，當以獨參湯補之。又凡損傷，不問老弱及有無瘀血停積，俱宜服熱童便，以酒佐之，推陳致新，其功甚大。若脇脹或作痛，或發熱煩躁，口乾喜冷，惟飲熱童便一甌，勝服他藥。大凡腫痛或傷損者，以葱搗爛炒熱罨之。或用生薑、葱白同搗爛，和麵，炒熱罨之亦可。至脈法，出血多者，其脈虛細沉小者生，浮數實大者死。從高擲仆，內有瘀血，腹脹，脈堅強者生，小弱者死，以脈病不相應故也。

《傷科補要・胸腹脇肋痛悶》 傷損之症，胸腹痛悶，因跳躍搥胸，閃挫舉重，勞欲恚怒所致。喜手摸者，肝火傷脾，用四君子湯加柴胡、山梔。如畏摸者，肝經血滯也，用四物湯，加柴胡、山梔、桃仁、紅花。若胸脇悶痛，日晡發熱，肝經傷也，用加味逍遙散。若胸腹悶痛，飲食少思，肝脾氣俱傷也，用四君子湯，加芎、歸、柴、梔、丹皮。若胸腹不利，食少無寐，脾氣鬱結也，用加味歸脾湯。若脇肋脹痛，大便通利，喘欬吐痰，肝火侮肺也，用小柴胡湯，加青皮、山梔。若胸腹脹痛，大便不通，喘欬吐血者，乃血瘀停滯，用當歸導滯散。《內經》云：肝藏血，脾統血。蓋肝屬木，木勝侮土，脾氣必虛，宜清肝養血，次壯脾胃，則氣血充盛。若妄行尅伐，虛者益虛，滯者益滯，禍不旋踵矣。

《傷科補要・從高墜下傷》 凡人從高墜下，跌傷五臟，不省人事，氣塞不通者，看其兩太陽及胸前脇下如何？若動，則可救。急用通關散吹鼻中，如有嚏，語聲得出者，投黎洞丸，再服復元活湯，逐瘀生新，若遲則不救。

《傷科彙纂・損傷總論・墜墮傷》 耀山曰：墜墮傷，從高而下也，或登樓上樹，臨巖履險，偶一踏空而墮者，或遇馬逸車復而墜者。若身無大傷，氣必驚亂，血必瘀滯，一時昏暈者，將患者扶起，或敲其背而振之，或抱其腰而聳之，使其血和氣通，人漸甦醒，然後服藥調養則痊。若逢撞碰癮痞，身有傷痕者，按其部位穴道而治之。若內傷致命，口眼耳鼻，必然出血，死在須臾者，急灌童便救之。如骨折筋斷者，方集本條，可選擇通用也。

《傷科彙纂・損傷總論・壓迮傷》 耀山曰：壓迮傷，意外所迫致也。或屋倒牆塌，或木斷石落，壓著手足，骨必折斷，壓迮身軀，人必昏迷。但視面色尚有生氣，身體尚爲軟綿，則皆可救。壓在要害致命虛怯之處，及遍身血瘀凝滯紫黯之色，或筋骨皮肉破綻斷折者，或口耳出血睛突舌出者，俱爲不救。又有扛抬重物以致跌倒，或身前後左右有磕擦而成傷者，若筋傷骨折，宜按接骨續筋條下選治也。

《跌打損傷回生集・治周身口訣》 凡打剁傷損，瘀血入胸膈，腹內膨滿，氣促難卧，飲食少思，精神昏晦，四肢強直，疼痛不止，不省人事，漸至傾危，急服五通丸宣利，後用活血住痛散，連進幾服，水煎薑引。

《跌打損傷回生集・損傷秘傳口訣》 打傷嘔吐不止者，此傷胃也，宜服萬靈通導湯。如不應，又服半夏湯：旋覆花、半夏、南星、丁香、辰砂、附子、砂仁，此藥能止嘔，入前藥內服，即止。

《傷科大成・跌打壓仆損傷者，須用引經藥》 傷胸者，胸爲氣血往來之所，傷久必欬嗽，高起滿悶，面黑發熱，主四日死。先進疎風理氣湯，次以行氣活血湯。從前面碰打跌傷胸膛者重，從後而者輕，用手法按摩之。心坎上橫骨，第一節傷者，一年死，第二節傷者，二年死，第三節傷者三年死。

傷肝者，面紫眼赤發熱，主七日內死。先投疎風理氣湯，次以吉利散，後服琥珀丸。

傷心口者，面青氣少，呼吸痛甚，吐血身體難動，主七日內死。先進疎風理氣湯，次服和傷丸，時時飲百合湯。

傷食肚者，心下高腫，皮緊陣痛，眼閉，面與口鼻黑色，氣喘發熱，飲食不進，主七日死。先進疎風理氣湯，次以和傷丸。

胸與背皆傷者，發熱欬嗽，面白肉瘦，飲食少思，主半月死。先進理氣湯，後以和傷丸。

傷兩肋者，氣喘大痛，睡如刀割，面白氣虛，主三日死。先以行氣活血湯，次進和傷丸。如傷筋骨斷者，敷定痛散，貼損傷膏，用布紮數轉，服接骨藥。

兩肋非打傷自痛者，乃肝火有餘，當以清肝止痛湯。

有清痰或食積流注兩肋作痛者，先以清肺止痛湯，次服吉利散。

登高跌仆，血瘀兩肋作痛者，急進大黃湯，次投吉利散。

醉飽房勞者，多元氣不足，肝木克胃土，使胸脘連兩肋作痛。先投歸原養血湯，次以十全大補湯。

有傷擦或時邪發熱，覺兩肋痛者，此肚膽二經受邪，治以小柴胡湯。

左肋痛者，血瘀與氣滯也，先以行氣活湯，次下琥珀丸。

右肋痛者，痰與食積也，先以化痰消食方，次服活血止痛湯。

傷處瘀紅高腫作痛者，乃瘀血爲患，寒熱交作，日輕夜重，兼之腰痛。肥人多氣虛，瘦人多鬱怒。急下琥珀散，次以和傷丸，後進藥酒而安。

《接骨全書・跌打損傷穴道》 凡人受打，右胸名爲血海，左脇名爲食腑，胸前名爲龍潭穴，背脊名爲海底穴，左乳傷發呃，兩腰爲兩珠穴，是上身穴皆至要緊之處也。

凡跌打撲傷，男人傷上部者易治，傷下部者難已，其氣上昇故也。婦人傷下部者易治，上部者難療，以其血下降故也。

凡傷須驗何部，按其輕重，明其受傷新久。男子氣從左轉，左則屬陽。女子氣從右轉，右則屬陰。要分氣血之辯此證，既受臟腑脈絡久驗其生死遲速，然後看症用藥，或竟服第二方吉利散治之。

傷全體者速死，然亦按其輕重，隨證用藥，先以砂仁泡湯，調吉利散服，治竟以順氣活血湯治之，仍以和氣傷丸，糖酒下四五丸，再以調理藥酒，每朝飲下。輕者先以糖湯和酒，調服吉利散而安。

傷背肩者，看其輕重，如重者，先以砂仁泡湯，調吉利散服下，次以和傷丸酒化下，再服調理藥酒更妙。輕重者，周紅糖油和酒，調服吉利散而安。

傷左邊者，氣促面黃腫，傷右邊者，氣虛面白血少。即將行氣活血湯治之，再服調理藥酒，左右同治。

傷背者，五臟皆生於背，雖凶死，緩步服吉利散治之，次以和傷丸，糖酒送下四五丸，百日見危，服藥酒爲妙。

傷胸者，胸以血氣極停來往之。此傷久必發欬嗽、高氣、迷悶、面黑發熱，至三四日死。先服疎風理氣湯，次服行氣活血湯，再服吉利散而安。

傷肝者，面主紅紫，眼赤發熱，主七日而死，先服疎風理氣湯，次服吉利散，後服琥珀丸而安。

傷心口者，面青氣少，吐、呼吸大痛，身雖難以舒動，至七日內死。先服疎風理氣湯，次服和傷丸，每日百合煎湯，不時可食。

傷食脯者，心下提陣而痛，發熱，高浮如鼓皮緊狀，飲食不進，氣促發熱，眼閉，口鼻面皆多黑，主七日死，先服疎風理氣湯，次服和傷丸。

傷胸背者，面白肉瘦，食少發熱欬嗽，主半月而死。先服疎風理氣湯，次服和傷丸。

傷兩肋者，氣喘大痛，睡如刀刺，面白氣虛，主三月內死。先服行氣活血湯，次服和傷丸，兩肋痛者，肝火有餘，氣實火盛之故也，須服清肝止痛湯治之。或有清痰流注而兩肋痛者，須用清肺止痛飲治之，次用吉利散而安。登高跌撲楞傷，瘀血凝滯，而兩肋痛者，急將大黃湯治之，次服吉利散，後服和傷丸而愈。

醉飽房勞，脾土虛之，肝木乘其土位，而胃脘當心連兩肋痛者，急將歸原養血和傷湯治之，再以十全大補丸加減，每日服下三錢。

傷寒發熱而兩肋痛者，以足少陽膽經、足厥陰肝經之病，治用小柴胡湯。

左脇疼痛者，痰夾食也，先須通利痰食，順氣寬胸，次以活血止痛飲服之，再服琥珀散即痊。

瘀血疼痛者，傷處有紅腫，高氣，肥白人發寒熱痛多氣虛，瘦人發寒熱而痛多怒，內必有瘀血，兼之腰痛日輕夜重，此瘀血停滯故作痛。宜服琥珀散，後服和傷丸，再用調理藥酒而愈。

《接骨全書・跌打損傷穴道》 跌打損傷而兩脇痛者，另有領經藥治。夫領經藥爲最要，必須檢點。看其病，切其脈，然後發藥，容無憂慮。若傷上部須用川芎，在手臂用桂枝，在背須用白芷，胸膈用白芍，膝下用黃栢，足用木通，週身用羌活，婦人必用香附，順氣須用砂仁，通竅須用牙皂。煎劑之法，隨症加減，須合丸散，不可不精也。

左心、小腸、肝、膽、腎、右肺、大腸、脾、胃、命。痰多者死，失枕者死，眼白者、唇吊者死，糞黑五日死，口臭者死，邪視氣喘者死，喘急胸高者死，鼻耳赤色者死，捏空者死，胸髓出者死，傷穴者死，骨碎青色者死，天井骨斷者死，太陽、命門、胞絡、胸背、腰腹、心口壓碎如粉者，不能飲食，湯水不進，口眼不開，牙關緊閉，小便不通，數日而死。依上皆予屢驗之確論也，惟蓋心骨斷，耳後腦衣穿破，陰囊、陰戶、肛門、穀道傷極者，痛切難忍，毒血迷血，未有不死者也。

凡人受跌打損傷者，即請名醫，尚然不能就用藥餌。如患者不能開口，即用牙皂研爲細末，吹入鼻內，一噓而開，遂意。韮菜地上惟取白根，搗汁燉熱，和童便灌入口內，如不納，此爲難治之證。如納，而同瘀血吐者，辨其輕重，先以吉利散用砂仁湯調服，次服清心和氣湯，外貼接骨膏。至重者，必不吐血，頭有昏迷，亦將韮菜地單取韮菜白根，搗爛後攪汁，和陳酒服。如破損傷打斷者，用封口藥護之。如小便不能者，用琥珀散通之。如肚腹疼痛，必有瘀血凝滯，即將大黃湯行之。已行之後，當隨症加減用藥。愼之、愼之。

《接骨全書・接骨入骾奇妙手法》 若倒傷胸前背後，傷及肝膽五臟者，兼之不能言語，不能飲食，尚可救之可也。有氣悶在心，急將吉利散，用砂仁泡湯調服。若受此藥尚可醫治，看有寒熱者，即服疎風理氣活血湯調服。若不受此藥者，再看兩日，將吉利散用砂仁泡湯調服探之。若再不受，竟辨無生也，告辭之。若傷兩邊軟肋者，其看飲食如常，不發寒熱，先將吉利散治之。若發寒熱者，即服疎風理氣湯。

《血證論・瘀血》 吐衄便漏，其血無不離經，凡係離經之血，與榮養周身之血已睽絕而不合。其已入胃中者，聽其吐下可也。其在經脈中而未入於胃者，急宜用藥消除，或化從小便出，或逐從大便出，務使不留，則無餘邪爲患。此血在身，不能加於好血，而反陰新血之化機。故凡血證總以去瘀爲要。世謂血塊爲瘀，清血非瘀，黑色爲瘀，鮮血非瘀，此論不確。蓋血初離經，清血也，鮮血也，然既是離經之血，雖清血鮮血，亦是瘀血。離經既久，則其血變作紫血。譬如皮膚被杖，血初被傷，其色紅腫，可知血初離經，仍是鮮血。被杖數日，色變青黑，可知離經既久，其血變作紫黑也。此血在經絡之中雖已紫黑，仍是清血，非血塊也，是以能隨氣運行，走入腸胃，吐下而出。設在經絡之中，即是血塊，如何能走入腸胃耶？至於血塊，乃血入腸胃，停留片時，立即凝結。觀宰割豬羊，滴血盆中，即時凝結，便可知矣。故凡吐衄，無論清凝鮮黑，總以去瘀爲先。且既有瘀血，便有瘀血之證，醫者按證治之，無庸畏阻。瘀血攻心，心痛頭暈，神氣昏迷不省人事，無論產婦及吐衄家，有此證者，乃爲危候。急降其血，而保其心，用歸芎失笑散，加琥珀、原砂、麝香治之，或歸芎湯調血竭、乳香末亦佳。

瘀血乘肺，欬逆喘促，鼻起煙煤，口目黑色，用參蘇飲，保肺去瘀，此皆危急之候。凡吐血即時斃命者，多是瘀血乘肺，壅塞氣道。肺虛氣促者，此方最穩。若肺實氣塞者，不須再補其肺，但去其瘀，使氣不阻塞，斯得生矣，葶藶大棗湯加蘇木、蒲黃、五靈脂、童便治之。

瘀血在裏則口渴，所以然者，血與氣本不相離，內有瘀血，故氣不得通，不能載水津上升，是以發渴，名曰血渴，瘀血去則不渴矣。四物湯加桃仁、丹皮、蒲黃、三七、花粉、雲苓、枳殼、甘草、小柴胡湯加桃仁、丹皮、牛膝皆治之。溫經湯以溫藥去瘀，乃能治積久之瘀。數方皆在酌宜而用。

《全體傷科・傷科提要・胸背傷》 跌傷胸背，肝膽五臟均損，不能言語，飲食不進，因氣悶在心，急服砂仁湯調服吉利散。身發寒熱服疏風理氣湯，如不受藥，險症。

紀事

《醫說・擷撲打傷・墜馬》 齊中郎破石病，淳於意診其脈告曰：肺傷不治，當後十日，丁亥溲血死。即後十一日，溲血而死。破石之病，得之墜馬，僵石生，所以知破石之血者，切其脈，得肺陰氣，其來散數道至而不一也。色又乘之，所以知其墜馬者，切之得番陰脈，番陰脈入虛裏乘肺脈，肺脈散者，固色變也，乘之所以不中期死者。師言曰：病者，安穀則過期，不安穀則不及期。其人嗜黍，黍主肝，故過期，所以溲血者。診脈法曰：病喜養陰處者，順死。喜養陽處者，逆死。其人喜自靜不躁，又久安坐，伏幾而寢，故血下泄。《史記》

《外科理例・跌撲》 一人墜馬，兩脇作痛，以復元活血湯二劑，頓止，更以小柴胡加當歸，桃仁二劑而安。

一人跌仆，皮膚不破，兩脇作疼，發熱，口乾，自汗，須先飲童便一甌，煩渴頓止，隨進復元活血湯，倍用柴胡、青皮一劑，脹痛悉愈，又劑而安。發明經曰：從高墜下，血流於內，不分十二經絡，聖人俱作風中肝血，留於脇下，以中風療之。血者皆肝之所主，惡血必歸於肝，不問何經之傷，必留於脇下，蓋肝主血故也。痛甚則必自有汗，但人汗出，皆爲風證，諸痛皆屬於肝木，況敗血凝滯，從其所屬入於肝也。從高墜下，逆其所行之血氣，非肝而何，故用破血行經。

《景岳全書・貿集・外科鈐下跌打損傷》 立齋曰：曰予於壬申年被重車碾傷，悶瞀良久復甦，胸滿如築，氣息不通，隨飲熱童便一碗，胸寬氣利，惟小腹作痛。吾鄉銀臺徐東濠先生與復元活血湯一劑，便血數升，腫痛愁退，更服養血氣藥而痊。戊辰年公事居庸，見覆車被傷者，七八人仆地呻唫，一人未甦，予俱令以熱童便灌之，皆得無事。

《傷科彙纂・醫案・脇肋脹痛》 一患者愈後口苦，腰脇脹痛，服補腎行氣等藥不愈。薛按其肝脈，浮而無力，此屬肝膽氣血虛而然耳。用參、芪、芎、歸、地黃、白朮、麥門、五味治之而愈。

《傷科彙纂・治驗》 一泥瓦匠某適修予寓，時因雨後苔滑，從簷墮落，端坐於地，面如屍厥，口不能言。予急用掌拍其背四、五下，始能言語。旋服通利藥，瀉出瘀滯而愈。後見袁子才作《徐靈胎先生傳》云：有拳師某與人角伎，當胸受傷絕口閉。先生命患者復卧，奮拳擊其尻三下，遂吐黑血數升而愈。大凡驟逢擊墜，無不血凝氣塞，或拍或擊，散其瘀而通其閉，可立甦矣。夫兩人受傷雖不同，而用手法略相似，均可爲則，故並錄也。

一鄰居因摘木蓮子，失足墮地，昏不知人，與死無二，舁回請先君子救治。衆曰：人已僵矣，無能爲也矣。先君子按甚主坎尚溫，將患者扶直，屈膝趺坐，令人握持髮辮，勿使傾倚。因無別藥，憶及宣和時，國醫治打秋千墮地女子，用蘇合香丸，火上焙去腦麝，以黃酒研化灌之之法，治之逾時始呻吟。幸其年力強壯，又無磕碰傷損，投以行氣破瘀通利之劑，調理半月而愈。

一友赴武試，飛騎習射，墮馬昏不知人。予適在場，倉促無藥，遂抱而抖擻之，舉聳十餘次，始能言。又以手拍其背，使氣血流通，少時遂能行矣。後用黎洞丸一粒，酒調服，通利而愈。大抵驟驚猝墮，與溺水、自縊相仿佛，經脈已失其常度，氣道閉塞而不能，若俟遷延取藥而後醫，救無及矣。故拯溺者，反負疾行，救縊者，急捶其背，亦有甦者。然從高墜墮，又要看其有無磕碰墊矼等物，如僅從高墜墮，氣閉昏迷，先用手法，次以藥調，罔不效也。

腹部內傷分部

題解

《保嬰撮要・跌仆內傷》 傷損之症，若腹中作痛，按之痛甚者，瘀血在內也。

論說

《聖濟總録・傷折腹中瘀血》 論曰：傷折腹中瘀血者，因高墜下，倒仆擷撲，氣血離經，不得流散，瘀在腹中，速宜下之。遲即日漸瘀滯，使人枯

燥，色不潤澤，久則變痿瘁血瘕之病。

《跌損妙方・治法总论》 若陰陽不分，糞下不止，气出不收，則肚傷矣。

《傅青主女科・閃跌血崩》 婦人有升高墜落，或閃挫受傷，以致惡血下流，有如血崩之狀者，若以崩治，非徒無益，而又害之也。蓋此證之狀，必手按之而疼痛，久之面色痿黃，形容枯槁，乃是瘀血作祟，並非血崩可比。倘不知解瘀而用補澀，則瘀血內攻，疼無止時，反致新血不得生，舊血無由化，死不能悟，豈不可傷哉！

綜述

《劉涓子鬼遺方》 治被打腹中瘀血，蒲黃散。方：

蒲黃一升　當歸二兩　桂心二兩

右三味搗篩，理匀。調酒服之方寸匕，日三夜一。不飲酒，熟水下。

治被打腹中瘀血，白馬蹄散方。

白馬蹄燒令煙盡，搗篩。溫酒服方寸匕，日三夜一。亦治婦人血疾，消爲水。

《千金要方・備急・被打》 治被打傷破，腹中有瘀血方。

蒲黃一升　當歸　桂心各二兩

右三味治下篩，以酒服方寸匕，日三夜一。

又方：劉寄奴　延胡索　骨碎補各一兩

右三味咬咀，以水二升，煎取七合，復內酒及小便各一合，熱溫頓服。

又方：生地黃汁三升，酒一升半，煮取二升七合，分三服《肘後方》治從高墮下，瘀血脹心，面青，短氣欲死者。

又方：

蜚蠊　蝱蟲　水蛭各三十枚　桃仁五十枚　桂心二兩　大黃五兩

右六味咬咀，以酒水合五升，煮取三升，分五服。

治有瘀血者，其人喜忘，不欲聞人聲，胸中氣塞短氣。方：

甘草一兩　茯苓二兩　杏仁五十枚

右三味咬咀，以水二升，煮取九合，分二服。

治被毆擊，損傷聚血，腹滿煩惱悶。方：

豉一升，以水三升，煮三沸，分再服，不差重作。更取麻子煮如豉法，不差，更作豉如上法。

治丈夫從高墮下傷五臟，微者唾血，甚者吐血，及金瘡傷經崩中皆主之。方：

阿膠　艾葉　乾薑各二兩　芍藥三兩

右四味咬咀，以水八升，煮取三升，去滓，內膠令消，分二服，羸人三服。兼治女人產後崩傷下血過多，虛喘，腹中絞痛，下血不止者，服之悉愈。

治男子傷絕，或從高墮下傷五臟，微者唾血，甚者吐血，及金瘡傷經者，大膠艾湯。

治墮馬落車及樹，崩血，腹滿，短氣。方：

大豆五升，以水一斗煮取二升，去豆，一服令盡，劇者不過三作。

治腹中瘀血，痛在腹中不出，滿痛短氣，大小便不通。方：

荊芥半分　蜚蠊三十枚　大黃　芎藭各三兩　蒲黃五兩　當歸　桂心甘草各二兩　桃仁三十枚

右九味咬咀，以水一斗，煮取三升，分三服。

桃仁湯　治從高墮下，落大木車馬，胸腹中有血，不得氣息。方：

桃仁十四枚　大黃　消石　甘草各二兩　蒲黃一兩半　大棗二十枚

右六味咬咀，以水三升，煮取一升，絞去滓，適寒溫盡服之。當下，下不止，漬麻汁一杯，飲之即止。

治墮落瘀血，桃仁湯。方：

桃仁五十枚　大黃四兩　芒硝三兩　桂心　當歸　甘草各二兩　虻蟲　水蛭各二十枚

右八味咬咀，以水八升，煮取三升，絞去滓，適寒溫服一升，日三服。深師方無硝。

治瘀血湯方：

大黃五兩　桃仁五十枚　蝱蟲　蜚蠊　水蛭各三十枚　桂心二兩

右六味咬咀，以酒水各五升合煎得三升，適寒溫飲一升，日三服。

竹皮湯　治爲兵杖所加，木石所迮，血在胸背及脇中，痛不得氣血方。

治腕折瘀血方：

大黃如指節大一枚　桃仁四十枚　亂髮一握

右三味，以布方廣四寸，以繞亂髮燒之，咬咀大黃、桃仁，以酒三升，煮取一升，盡服之，血盡出。《肘後》云：仲景方用大黃三兩，緋帛子如手大，灰亂髮如雞子大，灰，久用炊單布方一尺，灰，桃仁四十九枚，敗薄席一握長三寸，切，甘草一枚如指大，以童子小便量多少煎湯成，內酒一大盞，次下大黃。分溫爲三服，別剉敗蒲席半領，煎湯以浴，衣被密覆。服藥須通利數行，痛楚立差，利及浴水赤，勿怪，即瘀血也。

又方：

大黃六兩　桂心二兩　桃仁六十枚

右三味咬咀，以酒六升，煮取三升，分三服。當下血差。

治從高墮下瘀血方：

蒲黃八兩　附子一兩

右二味爲末，酒服方寸匕，日三，不知增之，以意消息。

從高墮下崩中方：

當歸　大黃各二分

右二味治下篩，酒服方寸匕，日三。

治墮落車馬，心腹積血，唾吐無數。方：

乾藕根末，以酒服方寸匕，日三。如無，取新者擣汁服。

治腕折瘀血，蒲黃散。

治腕折瘀血方：

蝱蟲二十枚　牡丹一兩

右二味治下篩，酒服方寸匕，血化爲水。《備急方》云：治久宿血在諸骨節，及外不去者，二味等分。

又方：凡被打及產後惡血，及一切血，皆煮續骨木汁三升飲之。

又方：服小便良。

《仙授方・醫治整理補接次第口訣》　凡跌損，腸肚中汙血，且服散血藥，如四物湯之類。

凡損，大小便不通，未可便服損藥，蓋損藥用酒必熱，且服四物湯，更看如何，又服大成湯加木通。如大小便尚未通，又加朴硝，待大小便通後，卻服損藥。

《三因方・病餘瘀血證治》　病者或因發汗不徹，及吐衄不盡，瘀蓄在內，使人面黃，唇白，大便黑，腳弱，甚則狂悶，皆瘀血所致，治之各有方。

犀角地黃湯　治傷寒及溫病，應發汗而不汗，內蓄爲瘀血，及鼻衄吐血不盡，餘血停留，致面黃大便黑。

《永類鈐方・風損折傷・陰囊陰門傷》　凡陰囊被人扯傷脫者，用合口封貼，絹袋兜縛。凡陰囊處有青腫紫黑色，不用薑汁，可用赤芍藥細末，入貼損藥內，仍加良薑、肉桂打和，用韭菜葉打爛，同藥貼。如無韭葉，及葱亦可，仍服八正散利水道。

《永類鈐方・風損折傷・束縛敷貼換藥》　凡用通藥反不通者，後用順氣藥，腹肚全無膨脹而得安，此爲不於血作，乃是氣閉不通。如腹肚果有血作，一通便下，亦須以順氣藥兼之。庶胸膈腹肚不致緊悶，氣順後卻用損藥，無不愈，須先順氣藥故也。有人醉卧跌未下，脾背疼痛，不可屈伸，損藥不效，服刀豆酒數日愈，豆下氣所損輕也。有小兒誤跌甕角上，止用蘿蔔子煎湯愈，亦順氣也。

《世醫得效方・正骨兼金鏃科・腸肚傷治法》　肚上被傷，肚皮俱破，腸出在外，只腸全斷難醫。傷破而不斷者，皆可治療。腸及肚皮破者，用花蕊石散傅線上，輕用手從上縫之，莫待糞出。用清油撚活，放入肚內。肚皮裂開者，用麻縷爲線，或搥桑白皮爲線，亦用花蕊石散傅線上。須用從裏重縫肚皮，不可縫外重皮，留外皮開，用藥摻，待生肉。

《世醫得效方・正骨兼金鏃科・傷破肚皮用藥法》　如傷孔大，肚腸與脂膏俱出，放入內則用縫。如孔小，只脂膏出，先用清心藥與服，用手擘去膏，不用縫。此膏出者已無用了，不可復入肚中反成禍，只須擘去不妨。此是閑肉，但放心去之。肚肉被傷者，專用退利大小腸，不可待秘，恐成重患。

《普濟方・折傷門・用藥湯使法》　凡腸出可以病人手搭在醫肩背，隨其左右收起。以麻油潤創口，整入腸。以通關散吹鼻，打噴嚏，令腸自入。卻用桑白皮爲線，打曲針向皮內縫合，後用斷血合口藥固濟，用絹帶縛定，再貼絹上再縛。

又法，腸出吊起病人手，先醋煎山豆根汁，服一口至二口，卻以針於病人頸上一刺，其腸自入。

《普濟方・折傷門・傷折腹中瘀血附論》 夫傷折腹中瘀血，因高墜下，倒仆擲撲，氣血滯經，不得流散，瘀在腹中，速宜下之，遲即日漸疼滯，使人枯燥，色不潤澤，則變癆瘁血痕之病。

《丹溪心法・腹痛》 如擲撲損傷而腹痛者，乃是瘀血，宜桃仁承氣湯加當歸、蘇木、紅花，入酒，童子便煎服下之。有全不思食，其人本體素弱而腹冷痛者，以養胃湯仍加桂、茱萸各半錢，木香三分，又或理中湯、建中湯皆可，內加茱萸良。

《接骨入骾全書・接骨入骾奇妙手法》 凡人受打極凶，而大便不通者，用皂角爲末，以蜜調和丸，如橄欖大塞入大便內即通也。如人受陰極者，十有九死，無藥可治也。

鎗戳者，看其傷處致命不致命，傷口深不深。倘不在致命處而傷雖傷亦無害。若在於腹，必探其深淺，恐深而傷於內臟大腸者，則難治。傷於口直者，出血不止，先以止血定痛散敷之。傷口深者，待其血出流定，竟將金鎗藥封固，內服護風托裏散而安。

《衛生易簡方・折傷》 治一切打撲並金刀傷損，身體血出，用硫黃明淨者四兩，藥石一兩，俱爲粗末，攪勻，先用紙筋睡鹽泥固濟，罐一筒，候泥乾入藥於內，再用泥封口。候乾，安在四方磚石上，書八卦五行字，用炭一秤，籠疊周匝，自巳午時從下著火，漸令上徹，直至經宿。火冷，又放經宿，罐冷取出，細研羅過，甕盒盛貯。但有損傷血出，急摻此藥，血自化爲黃水。內損血入臟，臟熱煎童便，入酒少許，調一錢服，立效。若牛觧腸出不損者，急送入，用細絲桑白皮尖茸爲線，縫合肚皮。縫上，摻藥血止，立活。如無桑白皮，用生麻縷亦得，並不得封瘡口，恐作膿血。如瘡乾，以津液潤之，然後摻藥。婦人產後，敗血不盡，惡血奔心，胎死腹中，胎衣不下，並用童便調服。

治墜馬，積血心腹，唾血無數，用乾荷花，並乾藕爲末，酒調方寸匕服。

治從高墜下及打擊內傷，用麝香、水蛭各一兩。剉碎，炒煙出爲末，酒調一錢，當下蓄血，未止，再服，其效如神。

治被打腹中瘀血，用白馬蹄燒炭爲末，酒服方寸匕，日三夜一，亦治婦人血病，兒食馬肉。忌生薑、蒼耳。孕婦忌食馬、驢、騾肉。

治撲打墜損，惡血攻，悶亂疼痛，用荷葉五斤燒令煨盡，爲末，食前以熱童便一盞，調三錢匕，日三服。

治墜跌傷損瘀血在腹刺虎背熊腰，用敗蒲蓆，以蒲黃、芍藥、當歸、大黃、朴硝煎服，血當下。

治下一切惡血，用琥珀大黃鱉甲爲末，每服方寸匕，酒調服。

治從高墜下或重物壓損瘀血，用琥珀刮屑，方寸匕酒調服，及取蒲黃二三匕服，日四五度。

治傷重腸內有瘀血，白芍藥、熟地黃、川芎、當歸等分，每服三錢，水盞半，煎七分，空心熱服。又方用當歸、大黃等三錢，水煎去滓，空心熱服。

治被毆傷，瘀血聚是滿，用豉一升，水三升煮三沸，分服，不差，再服。

治從高墜下頭破腦出，中風口噤，用大豆一升，熬去腥，勿使太熟，杵末蒸之氣通，令魯龍下盆中，以酒一升淋之，溫服，覆取汗，傅膏瘡上，心痛筋攣，膝痛脹滿並和甘草煮服。

傷損敗血流入胃脘，嘔黑血如豆汁，用當歸、白芍藥、芎藭、百合水浸半明，荊芥穗等分，每服四錢，水一盞，酒半盞，煎七分服。

治針灸傷經絡，膿血不止，用黃耆四兩，當歸兩半，肉桂去粗，木香、乳香別研，沉香各半兩爲末，用菉豆粉二兩，薑汁煮糊丸，如桐子大，每服五十丸，熱水送下，不拘時。

《正體類要・正體主治大法》 肚腹作痛，或大便不通，按之痛甚，瘀血在內也，用加味承氣湯下之。既下而痛不止，按之仍痛，瘀血未盡也，用加味四物湯補而行之。若腹痛按之不痛，血氣傷也，用四物湯加參、芪、白朮，補而和之。

《金瘡秘傳禁方・劉國師禁方》 凡跌損小腹，有瘀血作痛者，用當歸五錢，大黃五錢，桃仁七粒，紅花一撮，用酒一碗同煎，五更早服。

凡跌傷小便不通，用小桐子樹根二兩，切碎，水酒各半煎服，即通。

凡刀斧損傷，腸胃突出者，用麻油藥和水浸濕青布，搭在腸上，候軟，托邊拔入。

凡跌損大小便不通，未可便服接骨丹藥，蓋接骨方藥大約溫熱，又用酒調服，反助燥結，且服四物湯，更看如何。又服大成湯加木通，如大小便未通，又加朴硝，通後卻服接骨丹藥。

一打傷重，血氣上攻，口、眼、鼻中皆出血者，即用紅花破散，加木鱉子、紫金皮，服之效。

一他傷外血破，打傷肚腹，傷重陰血腸外脂膏，腹內痛如不治，其人日漸羸瘦，如怯正服此藥：大黃、朴硝、金砂、虻蟲、捲栢葉。

右㕮咀，薑三片，童便水各半煎七分服。

一傷血結，大小便不通，諸藥不能奏效，即服此，即服此：大黃、木通、紅花。

右咀片，水煎此藥，當通，諸損應妙。

一刀傷破瘡口不合，此藥洗之，香附子、厚朴、羌活、紫金皮。共咀片入薑葱，煎水洗類數次，瘡口即合矣。

一打傷破青紫如饅者，用老茄通黃者六兩，切作片，乾爲末，臨睡時酒吞三茶匙，一夜即消之。

一破傷風用杏仁去皮留尖爲末，小麥麵和井花水刷上即消。

一倒鬚箭射入骨痛，抽箭扯帶筋出，腫痛欲死，服此有命也。大黃、黃連、全蠍、乳香、劉寄奴、側栢葉各等分。右咀片，薑三片，水一碗，葱三根，煎至七分服。

一治毒藥箭射入肉，急服此，名曰追毒神樓散，更用另煎藥，竹筒吸之，否則毒氣入肉，必死莫救。

追毒神樓散：連翹、知母、甘草、白芷、獨活。

右咀薑三片。

箭吸筒藥：夏枯草、千層樓、烏楊樹皮、鐵骨梢如無不用、血見愁、山水牛。

右水二碗，刮薄薄苦竹筒三五筒，文武火煮，令藥水乾爲度，取筒緊吸瘡口上，待筒自脫，又著一個，吸完筒毒盡出，即服去風散，及搽生肌散。

一治箭入皮肉，用麻藥定整骨，取出箭頭，名曰昏昏散。山黃花、香附子、川芎、黃土。右共爲細末，每服一錢五分，酒調服，以草烏自然汁解之，或醋調冷水解之。

一殺傷瘡口深者，於及草散內加入大黃、草烏搽瘡口上，此二味爲末，用蜜調貼瘡口四圍，住痛去舊血，生新血。瘡口燥，生肌散不能入，用此藥貼之，其肉自生滿也。

一殺破肚腸出者，治之已結口，肚內作痛，不能飲食，此是攪了腸也。缺治法。

一跌糞門膀胱，大小便不通，日輕夜重，潮熱往來，宜服五苓散。

一傷重，麻藥內加血竭生磨。若胸膈有血彭悶，多服麻藥，不知何麻藥。

一傷輕者，不必用麻藥，只加血竭服。

《金瘡秘傳禁方・秘傳葉保太仙授接骨奇方臨證口訣》 一凡被殺腸破出者，可效。百不下死，用眞麻油搽醫人之手送腸入。如腸出久，被風吹脹乾不可入者，用麻油搽腸，待潤滑，用手伴送入肚，急須傷口撚住，用線或銀絲縫好，用收口止血藥敷，仍以膏藥貼外，少傾腹中作響聲，乃腸復故位，然腹之傷否目難見，不待屎出難治，雖小有針孔，亦不可救。藥試之法，取好燒酒，令傷人吃一小盅，或二三口，醫人嗅聞傷處，若作酒氣即腸破傷，萬不可治，切莫妄施湯藥，自取庸凡之消也。

《秘傳劉伯溫家藏接骨金瘡禁方・論跌治法》 凡人腸出者，用麻油以青布搭上候軟，先用手托住腸子，令人含水一口，默向患人面上一噴，其人一驚，其腸自入。用銀絲縫好，外敷草藥，內服中部沒藥湯。一法腸出者，用原酒釀數斤，以布浸透，將布搭於腸上，看腸上之布微微熱氣，即泡熱薑湯與患人服下，薑湯入處即能收進，湯力行到，其腸即收完矣。若腸穿者，可用鮮桑白皮打線，縫好其肚上，破處亦以此法縫之。外以血竭末敷上自愈，此法秘傳。

《證治準繩・瘍醫・跌撲傷損・用藥訣》 凡刀斧石失磕傷破陰囊皮者，先服獨聖散，次服止痛藥。如內有宿血者，用破血藥。

凡刀斧傷破在肚皮腸出者，可先用清心藥加童便和服，及用獨聖散，次用止痛藥。如血出過多，先用當歸、川芎水煎服，次加白芍藥、熟地黃、羌活、獨活、防風、荆芥、白芷、續斷水煎，調乳香、沒藥末和服之。凡傷損藥中不可缺乳香、沒藥，此藥極能散血住痛。

凡墜傷內有瘀血者，必腹脹滿而痛，或胸脇滿也。宜用破血藥、清心藥及通利之，自然而愈。痛不止者，用獨聖散服之效驗。如更不止，用止痛藥服之大效如神。

《瘍科選粹・跌撲傷損》 凡墮傷，內有瘀血者，腹必脹滿而痛，或胸脇痛，宜用破血藥、清心藥及通利之劑，痛不止者，獨聖散效。

乳香、沒藥極散血住痛，傷損藥中不可缺。

酒煎蘇木和童服，跌撲傷損，單方止痛兼補，宜當歸補血湯。若皮肉不

破損者，瘀血停滯，先用獨聖散，次服破血藥，隨宜加減。

跌撲脇痛，血歸肝也，破血消痛湯、復元羌活湯、乳香神應散皆可用。

又　破傷有瘀血停積者，其脈堅強實則生，虛細澀則死。若亡血過多者，其脈虛細澀則生，堅強實則死。皆以脈病不相應故也。

擲撲迷悶者，酒調蘇合香丸灌之。擲撲損傷，宜逐其惡血，酒煎蘇木調蘇合香丸或雞鳴散，或和氣飲加大黃入醋少許，煎或童便或蘇木煎酒調黑神散、烏藥順氣散亦可用。傷損疼痛，酒調琥珀散佳。

大法固以血之或瘀或失，分虛實而爲補瀉，亦當導氣行血而已。若重者，傷筋折骨，若欲續接，非數月不瘥，若氣血內停，沮塞眞氣不得行者，必死。急瀉其血，通其氣，庶可施治。

損傷寒涼一毫俱不可用，蓋血見寒縮，若飲冷致血入心即死。唯看有外傷者，當內外兼治，若外無所傷內有死血，唯用蘇木等治血之藥可下者，下之雞鳴散是也。

亦有血迷心竅而致昏沉不知人事者，宜花蕊石散，童便調服。有神魄散失，一時不省人事者，唯在臨期斟酌。大抵跌撲之病，全在補氣行血，若自然銅之類，雖有接骨之功，而燥散之害甚於刀劍，丹溪備言之矣。

《外科大成・跌撲損傷》　如腹痛，按之痛甚者，瘀也，下之。下而痛不止，按之仍痛者，瘀未盡也，復元活血湯調之。腹痛，按之不痛者，血氣傷也，四物湯加參、芪、白朮補而和之。

又　陰囊破者塗雞子黃油，摻金毛狗脊毛，以紫蘇葉煎湯洗之，內服止痛藥，有瘀者用破血藥。

《傅青主女科・閃跌血崩》　治法須行血以去瘀，活血以止疼，則血自止而愈矣。方用逐瘀止血湯：生地一兩，酒炒，大黃三錢，赤芍三錢，丹皮一錢，當歸尾五錢，枳殼五錢，炒，龜板三錢，醋炙，桃仁十粒，泡，炒研，水煎服。一劑疼輕，二劑疼止，三劑血亦全止，不必再服矣。此方之妙，妙於活血之中，佐以下滯之品，故逐瘀如掃，而止血如神。或疑跌閃升墜，是由外而傷內，雖不比內傷之重，而既已血崩，則內之所傷，亦不爲輕，何以只治其瘀而不順氣也？殊不知跌閃升墜，非由內傷以及外傷者可比。蓋本實不拔，去其標病可耳，故曰急則治其標。

凡跌打損傷致唾血、嘔血，皆宜如此治法。若血聚胃中，宜加川厚朴一錢半，薑汁炒。

《張氏醫通・諸痛門》　閃挫痛者，跌撲損傷，肝脈博堅而長，兩尺實，忽然不可俯仰，復元通氣散，不效，必有惡血，復元活血湯。

《醫宗金鑑・正骨心法要旨・內治雜證法・腹痛》　傷損腹痛之證，如大便不通，按之痛甚者，瘀血在內也，用加味承氣湯下之。既下而痛不止，按之仍痛，瘀血未盡也，用加味四物湯補而行之。若腹痛按之反不痛者，血氣傷也，用四物湯加參、芪、白朮，補而和之。若下而胸脇反痛，肝血傷也，用四君子湯加芎、歸補之。既下而發熱，陰血傷也，用四物湯加參、朮補之。既下而惡寒，陽氣傷也，用十全大補湯補之。既下而惡寒發熱者，氣血傷也，用八珍湯補之。下而欲嘔者，胃氣傷也，用六君子湯加當歸補之。下而泄瀉者，脾腎傷也，用六君子湯加肉果、補骨脂補之。若下後手足俱冷，昏憒出汗，陽氣虛寒也，急用參附湯。若吐瀉而手足俱冷，指甲青者，脾腎虛寒之甚也，急用大劑參附湯。口噤、手撒、遺尿、痰盛、唇青體冷者，虛極之壞證也，急用大劑參附湯，多有得生者。

《醫宗金鑑・正骨心法要旨・少腹引陰莖作痛》　傷損而少腹引陰莖作痛者，乃瘀血不行，兼肝經鬱火所致。宜用小柴胡湯加大黃、黃連、山梔服之。待痛勢已定，再用養血之劑，自無不愈矣。此病若誤認爲寒證而投以熱藥，重則必危，輕則損目，治者宜愼之。

《瘍醫大全・跌打損傷門・論瘀穢內煞》　又云：凡傷損之證，若有瘀血內凝，致大小便不通，若用硝、黃苦寒之劑下之，血愈凝而不下，益加脹滿，命在須臾，急用木香、肉桂末二三錢，以熱酒灌之，血下乃生，不下即死。如怯弱之人，欲用硝、黃加木香、肉桂同煎益善，蓋假其熱以行其寒也。《論瘀血便秘》

又云：凡傷損之證，大便秘結，若是出血過多而便結，此大腸血虛火熾乾燥而不通耳。不可輕用硝、黃峻利之劑，宜用潤腸丸，以四物湯送下，或豬膽套法爲善。《論血虛便秘》

又云：凡傷損之證，胸脇肚腹作痛，按之痛甚者，瘀血在內也，大承氣湯下之。既下而腹痛不止，按之亦痛者，瘀尚未盡也。四物湯加穿山甲、牛膝補而行之。若腹仍痛，按之卻不痛者，血虛也，四物湯加參、芪、白朮補而和之。若下後脾胃受傷而腹痛者，補中益氣湯爲主。下後寒氣乘虛而腹痛

者，溫中益氣湯爲主。下後昏憒而出汗者，虛極而變證也，獨參湯補之。未應，急以大劑人參加附子主之，緩則不救。下後嘔吐洩瀉，手足厥冷或指甲青黑者，虛寒之甚也，附子理中湯主之，緩亦不治。若口噤手撒遺尿，痰盛或唇青體冷汗出昏憒，氣血虛極之甚，壞證也。非參附湯不能救，誤作風治者必死。《論胸腹作痛》

《雜病源流犀燭・跌撲閃挫源流》　如傷家腹痛，若大便不通，按之甚痛，瘀血在內也，必下之。宜加味承氣湯。既下而痛不止，瘀血未盡也。宜加味四物湯。若腹痛，按之卻不痛，氣血傷也，必補而和之。宜四物湯加參、芪、白朮。倘下之而脇胸反痛，肝血傷也，當議補。宜四君湯加芎、歸。或既下而發熱，陰血傷也。宜四物湯加參、朮。既下而惡寒，陽氣虛也。宜十全大補湯。既下而惡寒發熱，氣血俱傷也。宜八珍湯。既下而作嘔，胃氣傷也。宜六君加當歸。既下而洩瀉，脾腎傷也。宜六君湯加肉果、破故紙。既下而手足冷，昏憒汗出，陽氣虛寒也。宜急用參附湯。若手足冷，指甲青，脾腎虛寒甚也。宜急用大劑參附湯。甚至口噤手撒，遺尿痰壅，唇青體冷，虛極之壞證也。宜急投大劑參附湯。曾有一人跌墜，腹停瘀血，用紅花、大黃等不下，反胸膈脹痛喘促，薛氏用肉桂、木香末各二錢，熱酒調服而下黑血，再服而愈。此因寒藥凝滯而不行，故以辛溫散之也。

如傷家小腹引陰莖作痛，或兼小便如淋，肝經有鬱火也。宜小柴胡湯加大黃、黃連、山梔，再用養血藥，不可誤認爲寒，投以熱劑，至使二便不通，諸竅出血。

《損傷科・霍孔昭秘傳・總綱》　凡高處墜下傷筋骨，瘀血凝滯，在內發熱，胸腹脹痛，用雞鳴散一劑，老酒煎服，去瘀痛止。若瘀血不盡，再用通血散、通滯散各一服，童便煎服。如身強瘀重者，可用桃仁承氣湯。

又　凡跌打損傷，青紫腫痛，皮肉不破，其人如狂，小便自利，譫語煩渴，此蓄血證，用桃仁承氣湯，血下自愈，或通血散、通滯散選用。

凡跌打損墜，刑傷蓄血，青紅腫脹，疼痛難忍，或大小便不通，乃瘀血不散，邪熱傳裏，瘀血蓄於膀胱經，其人如狂，或小便不利，大便黑色，胸前腹內堅硬腫痛，身目俱黃，譫語焦渴，爲蓄血之證，用桃仁承氣湯下盡黑血，再服通血散。若血自下，不必服。

《傷科補要・至險之證不治論》　或腎囊皮破，腎子掛出者，可治。腎子入小腹者，不治。孕婦足踢小腹者，難治。小腹重傷，不分陰陽者，難治。或跨物失足，騎傷陽物，始而溺孔出血，繼而玉莖腫脹，小便點滴不通，小腹堅實者，死。於七日內，不治。

《傷科補要・腹傷腸出》　如鏃破大小腹，致腸突出者，看腸外衣膜穿破否？若膜穿者，腸必逐條而散也，則不治。若腸雖未出，而內膜已穿，血向內流者，不治。如膜未穿破，雖險可治。又有油膜突出者，亦可治。不可傷其膜，宜敷收膜散，外蓋玉紅膏，冀其漸平。如腸出者，將溫湯浴暖其腸，不可傷犯。一人將醋和冷水，不令病者知覺，急噀其面，其腸自收。用油線縫合，不可太深，恐傷其肉。摻鐵扇散，搽玉紅暈，外蓋長肉膏。又用布纏腰數轉，須避風邪。切戒惱怒、高聲，恐有崩裂之患。初服舒腸活血湯，再服八珍湯，調理月餘可愈。或陰囊皮破，腎子掛出，用溫湯挪上，油線縫合，搽玉紅膏，又蓋長肉膏，服調理之劑可愈。或皮不破而腎子入小腹者，不治。

凡皮肉穿破之證，失血過多，榮衛已虛，或被風邪襲入經絡，漸傳入裏，寒熱交作，口噤咬牙，角弓反張，口吐涎沫，身冷自汗，傷口反爲底陷，其毒內攻，其危甚速。投萬靈丹，或大神效活絡丹，以玉眞散敷於患處，得膿瘀腫，身溫有汗爲效。若前證不退，傷口不高，乍醒乍昏，時發時止，日噤不開，語聲不出，終屬死證。

《傷科補要・腹痛腰痛》　傷損腹痛，大便不通，按之痛甚，瘀血內蓄，用加味承氣湯。即下而痛不止，按之仍痛者，瘀未盡也，用加味四物湯，補而行之。若腹痛按之不痛者，血氣傷也，四物湯加參、芪、白朮補而和之。下而胸脇反痛，肝血傷也，用四君湯加芎、歸。即下發熱，陰血傷也，四物湯加參、朮。下後惡寒發熱者，氣血傷也，八珍湯。下後嘔吐者，胃氣傷也，六君子湯加當歸。下後泄瀉不止者，六君子湯加肉果、補骨脂。下後手足俱冷，昏憒汗出者，陽氣虛寒也，用參附湯。若吐瀉手足俱冷，指甲青黑，脾腎虛寒甚也，急用大劑參附湯。口噤手撒，遺尿痰盛，唇青體冷者，虛極壞證也，大劑參附湯，以圖僥倖。或少腹引陰莖作痛者，乃瘀血不行，肝經火鬱所致，用小胡湯，加大黃、黃連、山梔，待其痛熱已定，再宜養血。若誤認寒證，投以熱藥，重則必危，輕則損目。若腰痛脊痛，因瘀血留太陽經所致，服地龍散治之。

《外科證治全書・外因雜傷證治・跌撲損傷》　凡跌打、磕壓、落馬、覆

車、墜屋、閃肭諸傷，大小便通者輕，不通者重。初時不問老弱，有無瘀血停滯，及昏憒氣絕，不能言者，俱宜服熱童便一大甌，以酒佐之。推陳致新，其功最大，且不動臟腑，不傷氣血，萬無一失。然後再看傷之輕重，按法治之。如皮肉未破，胸脇肚腹有作痞悶疼痛者，必是瘀血。壯實人以復元活血湯攻之，老弱人以四物湯加桃仁、紅花、穿山甲補而行之。外用生薑、葱白同搗爛，和麵炒熱罨傷處，仍多用炒熱者續易之，止痛如神。如皮肉已破，損傷筋骨，血流不止而煩躁者，名曰亡血，急用花蕊石散或金瘡必效散乾摻止血，內以八珍湯加酒炒骨碎補、紅花、續斷補之。其有痛傷胃氣作嘔，或不飲食者，以六君子湯加當歸、木香調之。其有傷輕，別無瘀血等症，而肌肉作痛者，以復元通氣散宣之。蓋有瘀血不先以行散而加補劑，則成實實之禍，設無瘀血而妄行攻利，則致虛虛之禍。故凡治此證，須察其所患輕重，有無瘀血及元氣虛實，不可概行攻下，致成敗證焉。

一跌撲氣絕，用仙人柴即九里香葉。搗自然汁一杯，灌下即甦，只心中微熱能受一點者，無有不活。

一跌撲極重，大小便不通，乃危急之候。宜先用通導散行下蓄血，然後再進他藥。此證藥忌酒煎。

《外科證治全書・外因雜傷證治・金瘡》 金瘡腹破腸出者，看其腸，若僅一半，可治。先以大麥煮粥取濃汁，溫洗其腸，用桑白皮尖茸爲線，蘸花蕊石散縫腸傷口，急於縫處塗活雞冠血，隨以清油塗腸令潤，將腸輕輕納入腹中。外用生人長髮密縫腹傷口之裏肉，留外皮，撒撮合散以待生肌斂口。縫後勿驚笑，以米飲少少飲之，漸增。待二十日，再吃濃粥調理而愈。

《江氏傷科學・受傷治法》 凡傷破腹，大腸跌出，被風吹其乾，不能收口。用麻油搽上，使腸潤澤，用一人托腸，一人默含冷，噴潑傷人身上，其人必然一驚，托腸人即隨驚送入，再用銀針連好，先敷二十四止血散，後用十八號膏貼。傷破目難看見，用好酒一杯，令傷者飲下，即使人嗅傷，如若有酒氣，其腸已破，難已救治。

《傷科秘方・臟腑損傷見證治法說》 傷小腹者，小便不通作痛，發熱口乾面腫。先用流傷飲，次用大續命湯，後用和中丸。

傷腸者，氣急作痛，口吐酸水。先服流傷飲，次服小續命，再服中續命，後服和中丸。

傷男女小便者，即時氣升心迷，面黑，手足冷。先用護心養元湯，次服大續命湯，後服降氣活血湯。不治，即日大凶。

傷臟者，大便出血，急澁，面赤氣滯。先用流傷飲，次用小續命湯，後用中續命湯。不治，主半月大凶。

傷血海者，氣喘作痛，胸前痞塞，必有死血停滯。宜先服活血湯，次服流傷飲，後服藥酒。

《跌打損傷回生集・治周身口訣》 凡跌打殺傷，腸出血隔，及腹脹滿，只服五通丸。若泄不止，煮粥食止之。如不止，煨過大附子，生薑十片，煎服即愈。又方，祇有石菖蒲磨水，汲井水洗面及手足，亦住。但看傷損，主仔細開，活法治之，不可執一。此症即難治。

《跌打損傷回生集・損傷秘傳口訣》 打傷血從鼻中、口中、眼中出者，此氣上衝二腸，宜服紅花破血散以破其血。如不應，再服蘇木散加入前藥內，以助其力。蘇木散：蘇木、歸尾、木鱉、紫金皮，童便爲引。引有蘇木散，不同在後。

打作作糞者，此傷腸也，與嘔吐不服藥者同治。如不應，可服四味湯：南星、半夏、丁香、砂仁，入萬靈通導湯服。

打傷尿出，如水流不住者，此傷小腸也。宜服乳香尋痛散，加瞿麥、丁香、香附服之。如不止，則不治。

《傷科大成・跌打壓傷損傷者須用引經藥》 傷大腸者，便後急澁，面赤氣粗，便後有紅者，傷重，主半月死。先進槐花散，次服吉利散，和以和傷丸。

傷小腸者，小便閉塞作痛，面腫氣喘，發熱口乾，口有酸水，主三日死。先以水酒各半煎服疎風理氣湯，次以吉利散，後送琥珀丸。

傷膀胱者，小便腫脹澀痛，不時滴尿，發熱，主五日死。先下琥珀丸，次以行氣活血湯。

傷陰囊或陰戶者，血水小便滴出，腫脹痛極，昏迷不醒，主一日死。先與琥珀丸，後進行氣活血湯。

傷氣眼者，氣喘痛極，夜多盜汗，身瘦腫脹，不安食少，主一月死。先泡砂仁湯和吉利散服，次以酒煎補腎活血湯，後進和傷丸。

傷血海者，口常吐血，胸與背板硬作痛，或血妄行，主一月死。先進行氣活血湯，次以吉利散，後服藥酒而安。

《接骨全書・跌打損傷穴道》 傷小腸者，小便閉塞不通作痛、發熱、口乾、面腫、氣急、不時作痛、口有酸水，主三四日而死。先以水酒各一盅，煎疎風順氣湯服之，次服吉利散，後服琥珀丸。

傷大腸者，便後出血急澁、面赤、氣滯，主半月死。先進槐花散，次服吉利散，後用和傷丸。便後去紅者，傷重也，非大腸之火也，看症斟酌用槐花散，尙宜加減爲妙。

傷膀胱者，小便痛澀，不時有尿滴出，腫脹、熱，主五日而死。先服琥珀丸，次以行氣活血湯。

傷陰囊、陰戶者，血水小便滴出，腫脹、陣痛、心迷，方主一日內死。先琥珀丸，次以行氣活血湯。

傷氣海者，喘、大痛、夜多盜汗、身瘦食少、腫痛不寧，主一月內死。先以砂仁泡湯，調服吉利散，次以酒煎補腎活血湯，後服和傷丸。

傷血海者，血多妄行，口常吐出，傷前背後板滯作痛，主一月而死。先服活血湯，次服吉利散，再服調理藥酒而安。

《接骨全書・接骨入骾奇妙手法》 有人捏碎陰囊，卵子拖出者，卵子捏碎者不治。皮破者輕輕拏進，將油綿線縫合，金槍藥封固。若不發熱，竟將吉利散治之，次服托裏散止痛。若發寒熱，即服疎風理氣湯。

或捏破陽物者，看其小便，若不通者，急服琥珀散行之。若通者，將吉利散治之。

或有跌傷肛門穀道者，看其肛門，或腫、或內脹、或大便不通、或血、或無血。或肛門腫脹，急服通腸活血湯，或大便不通，將大黃湯行之。若有血來紫者，不妨以吉利散治之。若是血鮮紅者，傷於大腸，急服槐花散治之。如有身發熱者，不妨再服治熱之藥，恐用藥亂矣。如大便已通，血已止，再服通腸活血湯五六劑，治之即安。

凡人陰囊之後，穀道之中，肛門之前，名爲海底穴。或被踢傷，或因偶然受傷，看其傷之輕重，或腫、或青、或黑、或紫、或紅，如腫而兼紅紫，痛極不可忍者，內先服行氣活血止痛湯一劑，外貼損傷膏，次服吉利散。如腫而青黑，身發寒熱，小便不通，兩卵子不能伸，上下氣塞迷悶，小腸腫痛，內必有瘀血，先服疎風理氣活血湯，次服琥珀散，外貼損傷膏，一服吉利散。穀道腫脹，大小二便不通，日夜發熱，飲食少進，坐卧不安，先服疎風理氣湯，次服琥珀丸。氣喘發熱，欲笑或哭不治，絳繹小便，滯澀不通，紅腫不消，依陣而痛，先服補腎活血止痛湯，次服吉利散，竟服補腎藥酒調理。更有一經受傷，即不能言語，人事不醒，口出涎沫，喉鼻喘息俱無，六脈沉細，面白者，此爲凶候。胸腹有動，或可醫治，以豬牙皂刺末少許，吹入鼻內。如不涕，再以燈芯含濕透入得涕，竟以砂仁泡湯，令患者飲下，即以吉利散，仍用砂仁調服，次服疎風理氣活血止痛湯服之。若身不發熱，不犯前論中之症，即以補腎調理順氣藥酒，久服而安。如犯有前證，即照前論方法斟酌，治傷處須貼損傷膏，如不犯前論，略疼微痛，祇用吉利散砂仁湯調服，貼膏而愈。

《全體傷科・傷科提要・肚破腸出》 肚破腸出，實爲險症，腸不穿破，全無妨礙。醫自將綿裹指甲，以溫湯挹進，油綿線縫合。外敷金瘡藥，內服通腸活血湯五六劑，再服補中益氣湯，痊愈。

《全體傷科・傷科提要・小腹重傷》 小腹踢傷，小便閉塞，內有瘀血，急投歸通破血湯。小便不通，無非一二日，久則不治。

《全體傷科・傷科提要・陽物傷損》 陽物傷損，如若小便閉塞，急投琥珀散行之，若通者，竟服吉利散。

《全體傷科・傷科提要・陰囊卵子傷》 陰囊扯破，卵子碎者不治。拖出者輕輕撳進，油綿線縫合，敷金瘡藥，服托裏止痛散、吉利散。有寒熱者，用疎風理氣湯，痊愈。

《全體傷科・傷科提要・海底梁傷》 凡人陰囊之後，肛門之前，名海底梁。或被損傷者，視其輕重，行氣活血湯，貼接骨膏，再服吉利散。若重而青黑，身發寒熱，小便不通，卵子不時縮進，氣塞迷悶，小腹作痛，內有瘀血，用理氣活血湯、琥珀散、吉利散。穀道腫脹，二便不通，日夜發熱，飲食不進，坐卧不安，服疎風順氣湯、琥珀丸。氣喘欬嗽，或哭笑不得，小便凝滯，紅腫硬痛，竟服補腎活血湯、吉利散而愈。

《全體傷科・傷科提要・肛門穀道傷》 凡傷肛門穀道，或腫或內脹，大便不通，或有血或無血。如肛門腫脹，即投通腸活血湯。若大便不通，竟用大黃湯行之，倘下紫血不妨，以吉利散治之。血來鮮紅者，傷於大腸，服槐花散。大便已通，血已住，惟服通腸活血湯，五六帖痊愈。

紀事

《醫說・撾撲打傷・打撲傷損》 打撲傷損，瘀血凝滯，氣因不行，關竅皆不能，大便必閉。壯者可服洗心散，老弱者可服七聖檳榔元。凡有此證，須問藏腑，所打處疼痛，若傷處大痛，大便三兩日不通，然後可下前二藥。若大便不閉，傷處不甚猛痛，則不可服，宜服沒藥、乳香、當歸之類。《醫餘》

《外科理例・跌撲》 一老墜馬，腹作痛，以復元氣散，用童便調進二服，少愈，更以四物加柴胡、桃仁、紅花四劑而安。

一人青腫作痛，以蘿蔔汁調梔子末敷之，以四物湯加柴胡、黃芩、天花粉、川山甲，二劑少愈，更以托裏散，健脾藥而愈。

《保嬰撮要・跌撲外傷》 一小兒跌傷腹痛作渴，偶食生冷，腹痛益甚，大便不能，血將上逆，用當歸承氣湯加桃仁，瘀血下而差。此元氣不足，瘀血得寒而凝聚也。

《保嬰撮要・跌仆內傷》 一小兒跌仆，腹痛，作嘔惡心，氣口脈大，此飲食停滯也，用保和丸二服，吐出酸食。惡寒發熱，倦怠不食，此脾胃傷也，先用六君子湯，次用補中益氣湯，間服而愈。

一小兒墜樓，良久方甦，呻吟不絕，自以手護其腹，此內傷瘀血停滯也，用當歸導赤散二錢，熟酒調下，而呻吟頓止，次用四物加柴胡、牡丹皮而安。

一小兒跌仆瘀血腹痛，用導滯散下之，瘀血甚多，隨作煩躁面赤，作渴欲飲，此血脫也，用獨參湯而安，又用四君、當歸、黃芪及五味異功散而愈。

一小兒因怒跳躍，胸脇作痛，或以爲內傷瘀血，服大黃之藥，純下鮮血，其痛益甚，按之則痛止，此肝脾氣血俱傷也，用四君加芎、歸，四劑而痛止。又以異功散加升麻、柴胡，而飲食進，元氣漸復，病亦隨愈。

一女子因怒捶胸，腹痛，經行如崩，作嘔不食，面色青赤，兩關脈大而虛，此肝經火動，脾經血傷也，用加味逍遙散，二劑血止。次用異功散加柴胡、升麻而愈。後因復怒，腹痛作瀉，面青，此肝木乘脾也，用六君、柴胡、升麻而痊。

一小兒因跌傷臂出血，腹痛，惡食嘔吐，發搐咬牙，此因驚駭停食，肝火內動而侮於脾也，先用保和丸二服，嘔吐腹痛悉止。又用異功散加柴胡、山梔，發搐咬牙亦愈。卻用托裏散，患處潰而悉痊。

一小兒跌仆發搐，吞酸腹痛，惡心，寸口脈大，余謂：此飲食內傷也。不信，以當歸導滯散，連瀉五次，目直咬牙，手足厥冷，此脾胃之氣復傷，而木火內動也。用五味異功散加乾薑一劑，稍緩又二劑，漸愈，乃去乾薑加柴胡，再服而痊愈。

一小兒跌仆，因服大黃之藥，下血發熱，腹痛嘔吐，按其腹卻不痛，用五味異功散加當歸、升麻二劑，腹痛頓止，又二劑而血止，又二劑而熱止，又二劑而元氣復。

《保嬰撮要・腹破腸出》 腹破腸出者，急復納入，以麻縷縫合，外敷花蕊石散。如脂已出，急以手取去而縫之。如已出而復推入，則內潰害命矣。若腸出乾燥者，煮大麥粥取汁洗濕推入，不時少以米粥研爛飲之。二十日外，始可薄粥，百日後乃瘥。切勿令驚，驚則殺人矣。用桑皮線尤佳

一小兒持碗跌仆，腹破腸出，即納入，以麻線縫完，敷花蕊石散而愈。

一小兒持刀而戲，仆地刀入腹，腸屎並出，不救。因腸破，故不救也。

一小兒傷腹，發熱作嘔，煩痛，外敷內服皆止痛清熱之劑，日哺益甚，余謂脾經氣血益虛。朝用補中益氣湯，夕用四物、參、芪、歸、朮，諸證漸愈，乃用托裏散，瘡口自斂。

一小兒脇傷成瘡，膿清不斂，寒熱作渴，余朝用補中益氣湯，培益脾氣，夕用六味地黃丸，滋補肝血漸愈，卻用托裏散，異功散，而肌肉自生。

一小兒傷腹出血，發熱煩躁，先用當歸補血湯而安，卻用聖愈湯，患處頓愈。又用托裏散、八珍湯而痊愈。

《保嬰撮要・陰囊被傷》 陰囊皮破出血作痛者，敷當歸膏。初傷出血不可驟止之，血瘀於內則作膿。或傷口原小，血出不盡而內潰，甚至睾丸露出。或陰囊盡潰者，內服托裏之劑，外敷當歸膏，則囊自生矣。其外傷腐潰，及內傷瘀血作痛者，皆同囊癰治之，惟睾丸碎者不治。

一小兒傷陰莖，出血作痛，寒熱發搐，咬牙頓悶，唇口牽動，手足時冷，慾用破傷風藥，余謂出血諸證，肝經主之。唇動諸證，肝木侮脾土也。遂用異功散加升麻、柴胡、天麻治之，頓愈。

一小兒陰囊被傷，腫痛不愈，朝寒暮熱，飲食少思，余謂：脾胃復傷之

症，用參、朮、歸、芪等藥治之。不信，別用清熱之藥，果作瀉欲嘔，手足並冷。余先用六君加柴胡、升麻而漸愈，又用異功散加柴胡、升麻而痊愈。

一小兒持碗仆地，誤傷陰囊，睾丸露出，血出不止，寒熱時搐，此肝經血虛而火動耳。隨敷當歸膏，服柴胡清肝散，加熟地、黄芪，及六味丸而愈。

一小兒被竹篾傷破陰囊，出血甚多，腹痛發搐，咬牙流涎七日矣，氣口脈大於人迎二三倍，此因驚停食也，切忌風藥。余用五味異功散加柴胡、鉤藤而安。凡傷損之症，小兒患之，多有夾驚夾食者，夾食則氣口脈大於人迎，或作嘔吐，吞酸，腹痛，瀉穢等症。夾驚則左關弦洪而軟，或作頓悶咬牙，目直項急等症。日久不治，若成破傷風疾，則禍在反掌之間矣。

一小兒陰莖被傷，斷而皮相連，寒熱作痛，血出不止，余謂當剪去，調補肝腎二經，則熱自安，痛自止矣。遂用補中益氣湯加麥門、五味子而愈。

一小兒因跌，小腹皮破，服破血之劑，陰囊脹腫，作痛發熱，按其腹卻不痛，余謂當用補血之藥，不信，遂致不起。

《瘍科會粹・小腹引陰莖作痛》 有一患者，瘀血失砭，脹痛煩混，縱飲涼童便，混脹頓止，以蘿蔔細塗之，瘀血漸散。已而，患處作癢，仍塗之，癢止後口乾作渴，小腹引陰莖作痛，小便如淋，時出白津，此肝經鬱火也。遂以小柴胡湯加大黄、黄連、山梔飲之，諸證悉退，再用養血等藥而安。夫小腹引陰莖作痛等證，往往誤認爲寒證，投以熱劑，則諸竅出血，或二便不通，以及危殆，輕亦損其目矣。

《傷科彙纂・醫案・發熱》 一男子墜馬，腹有瘀血，服藥下之，致發熱盜汗自汗，脈浮澀。薛以爲重劑過傷氣血所致，投以十全大補湯益甚，時或譫語，此藥力未及而然也，以用前藥加炮附子五分，服之即睡，覺來頓安，再劑而痊。

《傷科彙纂・醫案・腹内作痛》 一患者杖後，服四物、紅花、桃仁、大黄等劑以逐瘀血，腹反痛，更服一劑，痛益甚，按其腹不痛。薛曰：此血虛也，故喜按而不能，宜溫補之劑。遂以歸身、白朮、參、芪、炙草，二劑痛即止。

一患者仲秋夜歸墜馬，腹内作痛，飲酒數杯，翌早大便自下瘀血即安。此元氣充實，挾酒勢而行散也。

一男子跌傷，腹痛作渴，食梨子兩枚益甚，大便不通，血欲逆上。用當歸承氣湯加桃仁，瘀血下而痊。此因元氣不足，瘀血得寒而凝聚也。故產婦、金瘡者，不宜食之。

一男子孟秋墜梯，腹停瘀血，用大黄等藥，其血不下，反加胸膈脹痛，喘促短氣。薛用肉桂、木香末各二錢，熱酒調服，即下黑血及前所服之藥而甦。此因寒藥凝滯而不行，故用辛溫之劑散之。

陳侍御墜馬，腿疼作嘔，服下藥一劑，胸腹脹痛，按之即止，惟倦怠少氣，診期脈微細而澀。薛曰：非瘀血也，乃痛傷氣血，復因藥損脾氣而然耳。投養脾胃生氣血之藥而愈。

《傷科彙纂・治驗》 一小兒夏月就淺池裸浴，習泅甚樂，忽被缸片割破肚皮，腸出在外。他醫千方百計，腸不能入。時小兒仰卧在繩床之上，予即用大麥煎湯，俟稍溫，噴潤其腸，令人對持繩床之邊，左右擡而搖之，其腸徐徐而入。用桑白皮絨爲線，縫合肚皮，外掺花蕊石散，内服潤腸滑劑，彌月之後，破處兩邊漸漸生長而合。大抵病無常形，方皆死法，要在臨機活變，觸類旁通，斯爲法生法矣。

一雇工，主疑其有奸，形於顔色。雇工恐慮禍及，將勢剪落，明其誣陷。後潰爛疼痛難忍，叩予求治。予令其覓剪落之勢，煅灰用酒沖服，未盡劑而愈。又一憎人，地方上亦疑有奸，僧割勢自明，愈後惟溺管閉小，僅容一線之寬，小便滴瀝甚艱。如用藥線用刀割，是再傷之也。因憶鉛珠能穿耳孔，開石女竅，遂用黑鉛作針紉之，不旬日而大通。

一患者醉後與人爭毆，腎囊扯碎，兩卵落在檔内，急倩予治。將腎丸托入，用桑白皮絨線縫合，掺以花蕊石散。四五日後，詎患者不謹，動怒胍張，以致睾丸復脱。用藥水洗去膿汚，線縫之處皆已腐爛，再無可縫之地。方躊躇間，忽憶金溪氏治刀傷，用壁錢貼之而愈，遂令人復將睾丸托上，覓壁錢層層貼之，掺以生肌收口之藥，服以疏風利水之劑，並戒以少動大怒，調理兩月而平復。

一某因自不檢，夤夜摘人桑葉，被守者覺而逐之，心慌墮地，腎囊被樹枝鉤住，褲亦破矣，身卧地上。守者疑其跌死，持燈視之，詎知兩丸夾在樹叉内，以筋連絡牽掛，如瓜之藤蔓也。守者惻探，將睾丸取下，筋即縮上，納丸於囊，以破褲裹兜而釋之歸。某就予醫，予遵法縫而治之，四十餘日而愈。或有問予曰：致命重傷而能甦者何也？予曰：幸睾丸未破，而筋未斷故也。

一木匠造樓搭架，墮地即死。後檢周身並無傷痕，細細查驗，惟少一睾丸。凡人跌墮，無不心驚膽裂，陰子必縮入腹，則無救矣。設使初墮時，或挽其腎，或用半夏末吹鼻，或用熱童便灌口，或者可望一線生路，惜乎無見及之者。

一棚匠從二丈多高跌落墮地，並無重傷，竟能行走取藥。予問其故。答曰：將墮地時，同伴用力橫斜一推，勢則緩矣，故不甚礙。若向接抱，則二人俱傷也。予與雞鳴散三服，通利而愈。

腰部內傷分部

題解

《素問・經脈別脈》 度水跌仆，喘出於腎與骨。

《靈樞・邪氣臟腑病形》 有所用力舉重，若入房過度，汗出浴水，則傷腎。

論說

《素問・生氣通天論》 因而強力，腎氣乃傷，高骨乃壞。凡陰陽之要，陽密乃固，兩者不和，若春無秋，若冬無夏，因而和之，是謂聖度。

《素問・逆調論》 岐伯曰：是人者，素腎氣勝，以水爲事，太陽氣衰，腎脂枯不長，一水不能勝兩火。腎者水也，而生於骨，腎不生，則髓不能滿，故寒甚至骨也。

《素問・刺要論》 骨傷則內動腎，腎動則冬病脹腰痛。

《靈樞・本神》 是故五臟主藏精者也，不可傷，傷則失守而陰虛，陰虛則無氣，無氣則死矣。

《諸病源候論・腰背病諸候・腰痛不得俛仰候》 腎主腰腳，而三陰三陽、十二經、八脈，有貫腎絡於腰脊者。勞損於腎，動傷經絡，又爲風冷所侵，血氣擊搏，故腰痛也。陽病者，不能俛，陰病者，不能仰。

《諸病源候論・腰背病諸候・腎腰痛候》 腎腰者，謂卒然傷損於腰而致痛也。此由損血搏於背脊所爲，久不已，令人氣息乏少，面無顏色，損腎故也。

《諸病源候論・腰背病諸候・卒腰痛候》 夫勞傷之人，腎氣虛損，而腎主腰腳，其經貫腎絡脊，風邪乘虛，卒入腎經，故卒然而患腰痛。

《諸病源候論・腰背病諸候・久腰痛候》 夫腰痛，皆由傷腎氣所爲。腎虛受於風邪，風邪停積於腎經，與血氣相擊，久而不散，故腰痛。

《千金要方・腎臟・腰痛》 腎腰，墜墮傷腰，是以腰痛。

《千金寶要・論》 若有所用力舉重，若入房過度，汗出如浴水，則傷腎。人因身勞汗出，衣裏冷濕，久而得腎著之病，身體重，腰以下如帶五千錢，腰中冷如水。又其人本來不喫，忽然饗喫而好嗔恚，反常性，此腎之傷也。取寒眠地卧，冷濕地氣所傷，則腰痛。墜墮傷腰則腰痛，房室後用則腰痛。

《景岳全書・心集・雜證謨・腰痛》 論治　腰痛之虛證十居八九，但察其既無表邪，又無濕熱，而或以年衰，或以勞苦，或以酒色斲喪，或七情憂鬱所致者，則悉屬眞陰虛證。凡虛證之候，形色必清白，而或見黎黑，脈息必和緩，而或見細微，或以行立不支，而卧息少可，或以疲倦無力，而勞動益甚。凡積而漸至者，皆不足。暴而痛甚者，多有餘。內傷稟賦者，皆不足。外感邪實者，多有餘，故治者當辨其所因。

《症因脈治・腰痛總論・內傷腰痛瘀血停滯怒氣鬱結痰注停積腎陽不足腎陰火旺》 內傷腰痛之症　日輕夜重，痛定一處，不能轉側，此瘀血停蓄之症。脇肋氣脹，遇怒愈甚，此怒氣鬱結之症。腰間重滯，一片如冰，得熱稍減，得寒愈甚，此痰注作痛之症。時常怕冷，手足不暖，凡遇寒氣，腰背即痛，此眞火不足，陽虛之症也。五心煩熱，足心如火，痛如錐刺，此陰虛火旺之症也。

內傷腰痛之因　挫閃跌撲，勞動損傷，則腰腹作痛。七情惱怒，憂思鬱結，則腰脇疼痛。脾濕不運，水飲凝結，則爲痰注腰痛。先天不足，眞陽虧損，則爲陽虛腰痛。眞水不足，復損陰精，則腎虛火旺而腰痛。

內傷腰痛之脈　尺脈芤澀，瘀血之脈。尺脈沉結，怒氣所傷。尺滑尺伏，皆主痰涎。空大微遲，眞陽不足。細數躁疾，火旺水乾。

《金匱翼・腎虛腰痛》 腎虛腰痛者，精氣不足，足少陰氣衰也。足少陰

者，腎之經也。其脈貫脊屬腎，抵腰中，精氣不足，則經脈虛而痛。其症形羸氣少，行立不支，而卧息少可，無甚大痛，而悠悠戚戚，屢發不已。

《金匱翼・瘀血腰痛》 瘀血腰痛者，閃挫及強力舉重得之。蓋腰者，一身之要，屈伸俛仰，無不由之。若一有損傷，則血脈凝澁，經絡壅滯，令人卒痛，不能轉側，其脈澁，日輕夜重者是也。

《傷科秘方・臟腑損傷見證治法說》 傷腎者，耳內必聾，耳角必黑，面色浮光，常有笑容，睡如弓形。

綜述

《肘後方・治虛損羸瘦不堪勞動方》 治人素有勞根，苦作便發，則身百節、皮膚，無處不疼痛，或熱筋急。方：

取白柘，東南行根一尺，刮去上皮，取中間皮以燒屑，亦可細切搗之，以酒服三方寸匕，厚覆取汗，日三服，無酒以漿服之。白柘，是柘之無刺者也。

凡男女因積勞虛損，或大病後不復，常若四體沉滯，骨肉疼痠，吸吸少氣，行動喘悸，或小腹拘急，腰背強痛，心中虛悸，咽乾唇燥，面體少色，或飲食無味，陰陽廢弱，悲憂慘戚，多卧少起，久者積年，輕者纔百日，漸至瘦削，五臟氣竭，則難可復振，治之湯方：

甘草二兩　桂三兩　芍藥四兩　生薑五兩無者亦可用乾薑　大棗二七枚

以水九升，煮取三升，去滓，內飴八兩，分三服，間日復作一劑。復可將諸丸散耳，黃蓍加二兩人參二兩爲佳。若患痰滿，及溏洩，可除飴耳。

經驗後方，治五勞七傷，陽氣衰弱，腰腳無力，羊腎蓯蓉羹法。

又方：治男子女人，五勞七傷，下元久冷，烏髭鬢，一切風病，四肢疼痛，駐顏壯氣。

補骨脂一斤，酒浸一宿，放乾，卻用烏油麻一升，和炒，令麻子聲絕，即播去，只取補骨脂爲末，醋煮麪糊丸，如梧桐子大，早晨溫酒、鹽湯下二十丸。

《千金要方・腎臟・腰痛》 治丈夫腰腳冷不隨，不能行方

上醇酒三斗，水三斗，合著甕中，溫漬腳至膝，三日止。冷則甕下常著灰火，勿使冷。手足煩者，小便三升，盆中溫漬手足。

《儒門事親・治病百法・腰痛氣刺》 夫一切男子、婦人，或因欬嗽一聲，或因悲哭啼泣，抬舁重物，以致腰痛氣刺不能轉側，及不能出氣者，可用不卧散嚏之，汗出痛止。如不食，可用通經散、導水丸瀉十餘行。瀉訖，服烏金丸、和血丹，痛減則止矣。

《接骨入骾全書・跌打損傷穴道要訣》 傷腎者，兩耳即聾，額角多黑，面浮白光，有常哭之狀，腫如弓之形，主半月而死。先服疎風順氣湯補血湯，次服補腎活血湯，三四日後再服吉利散、琥珀丸。

《接骨全書・接骨入骾奇妙手法》 若傷重腰子不治。如若皮肉不破，輕者外貼損傷膏，內服補腎和血湯，藥酒調理而安。

《金瘡秘傳禁方・劉國師禁方》 一傷腰笑不止，及傷閃腰不能轉動，宜服尋痛散加紅花、蘇木、嫩桑葉、牛膝、忍冬藤，共爲末，入尋痛內服效。

《景岳全書・心集・雜證謨・腰痛》 論治　凡腎水眞陰虧損，精血衰少而痛者，宜當歸地黃飲及左歸丸、右歸丸爲最。若病稍輕，或痛不甚、虛不甚者，如青娥丸、煨腎散、補髓丹，二至丸，通氣散之類，俱可擇用。

一跌撲傷而腰痛者，此傷在筋骨，而血脈凝滯也，宜四物湯加桃仁、紅花、牛膝、肉桂、玄胡、乳香、沒藥之類主之。若血逆之甚，而大便閉結不通者，宜元戎四物湯主之，或外以酒糟葱薑搗爛罨之，其效尤速。

《症因脈治・腰痛總論・內傷腰痛瘀血停滯怒氣鬱結痰注停積腎陽不足腎陰火旺》 內傷腰痛之治　瘀血停滯者，調榮活絡飲、四物桃仁湯、紅花桃仁湯。血虛者，四物芄活湯。怒氣鬱結者，柴胡清肝飲加木香、獨活。痰涎停注者，南星二陳湯加海石、香附。眞陽不足者，金匱腎氣丸、河車膏合青娥丸。陰虛火旺者，知栢天地煎、知栢地黃丸，加玄武膠、阿膠爲丸。

《醫宗金鑑・正骨心法要旨・內治雜證法・腰痛》 傷損腰痛、脊痛之證，或因墜墮，或因打撲，瘀血留於太陽經中所致，宜地龍散治之。

《傷科秘方・臟腑損傷見證治法說》 傷腎者，耳內必聾，耳角必黑，面色浮光，常有笑容，睡如弓形。先用小續命湯，次用流傷飲同，後服大續命湯。不治七日大凶。

《傷科補要・至險之證不治論》 或腰眼重傷，內腎離位，或笑或哭者，立死。

《傷科大成・跌打壓仆損傷者，須用引經藥》 傷腎者，兩耳立聾，額黑面浮白光，常如哭狀，腫如弓形，主半月死。先服疎風理氣湯，次以補腎活血湯，再投吉利散與琥珀丸。

《接骨全書・跌打損傷穴道》 傷腎者，兩耳即聾，額絕黑色，面浮白光，常如哭狀，腫如弓形，主半月而死。先服疎風理氣湯、補血湯、補腎活血湯，三四劑再服吉利散，酒服琥珀丸。

《接骨全書・接骨入骾奇妙手法》 若傷腰子者，傷重竟不治。輕者如皮肉不破，外貼損傷膏，內服補腎和氣湯，調理藥酒而安。

紀事

《丹溪治法心要・腰痛》 一人年六十，因墜馬腰疼不可忍，六脈散大，重取則弦小而長稍堅，此有惡血末可逐之，且以補接爲先，以蘇木煎參、歸芎、陳皮、甘草服之。半月後，脈漸斂，食漸進，遂以前藥調下自然銅等藥，一旦而安。治腰痛並筋骨冷痛，當歸、赤芍藥、羌活酒炒、黃栢酒炒、杜仲各一錢，白朮、川芎、木香、檳榔、防風、白芷、蒼朮、八角、茴香各半錢，甘草三分，作湯，調乳香一錢，食前服。外用摩腰膏亦好。

《保嬰撮要・跌仆外傷》 一小兒閃腰作痛，服流氣等藥，外腫不赤。余曰：此兒雖經閃腰，然亦稟賦腎氣不足而使之者，延久益虛，恐後不治。彼以迂緩視之，後果不起。

《傷科彙纂・醫案・瘀血泛注》 一患者瘀血流注腰臀，兩足俱黑，隨飲童便酒，砭出瘀血糜肉，投以小柴胡湯去半夏，加山梔、芩、連、骨碎補以清以清肝火，用八珍、茯苓以壯脾胃，死肉潰而新肉生，後瘡復潰，得靜調治，年餘而痊。

《傷科彙纂・醫案・濕痰作痛》 大宗伯沈立齋，孟冬閃腰作痛，胸間痰氣不利。以枳殼、青皮、柴胡、升麻、木香、茴香、當歸、川芎、赤芍、神麴、紅花，四劑而瘥。但欲食不甘，微有潮熱，以參、芪、白朮、陳皮、白芍各一錢，川芎八分，軟柴胡、地骨皮、炙甘草各五分，十餘劑而康。

《傷科彙纂・醫案・腰痛》 儒者王清之跌腰作痛，用定痛等藥不愈，氣血日衰，面目黧色。薛曰：腰爲腎之府，雖曰閃傷，實腎經虛弱所致。遂用杜仲、補骨脂、五味、山茱萸、菟蓉、山藥，空心服，又以六君、當歸、白芍、神麴各二錢，食遠服，不月而瘥。

一三歲兒閃腰作痛，服流氣等藥，半載不愈。薛曰：此稟腎氣不足，不治之證也。後果歿。

《傷科彙纂・治驗》 一兵墮馬閃腰，非特不能轉側，更且聲欬皆疼，予用疏風散氣破瘀活血之劑而愈。凡墜墮者，百骸皆振，五臟俱動，有血不瘀而氣不滯者哉。若專從血論，乃一偏之說也。雖云墜墮瘀血必歸於肝，然肝藏血，肝亦主氣，欲破其瘀者必先理其氣，欲補其血者必先養其氣也，所以古方有雞鳴散、補血湯等法也。

損傷內證分部

題解

《諸病源候論・腕傷病諸候・卒被損瘀血候》 夫有瘀血者，其人喜忘，不欲聞物聲。病人胸滿唇萎，舌青口燥，但欲漱水不欲咽。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・內治雜證法・傷損內證》 凡跌打損傷，墜墮之證，惡血留內，則不分何經，皆以肝爲主。蓋肝主血也，故敗血凝滯，從其所屬必歸於肝，其痛多在脇肋小腹者，皆肝經之道路也。若壅腫痛甚或發熱自汗，皆宜斟酌虛實，然後用調血行經之藥。王好古云：登高墜下撞打等傷，心腹胸中停積瘀血不散者，則以上、中、下三焦分別部位，以施藥餌。動也。

論說

《諸病源候論・金瘡病諸候・金瘡驚悸候》 金瘡失血多者必驚悸，以其損於心故也。心主血，血虛則心守不安，心守不安，則喜驚悸。悸者，心

《諸病源候論・金瘡病諸候・金瘡煩候》金瘡損傷血氣，經絡空虛則生熱，熱則煩痛不安也。

《諸病源候論・金瘡病諸候・金瘡欬候》金瘡傷血損氣。氣者，肺之所主，風邪中於肺，故欬也。

《諸病源候論・金瘡病諸候・金瘡渴候》夫金瘡失血，則經絡空竭，津液不足，腎臟虛燥，故渴也。

綜述

《正體類要・撲傷之症治驗・血脫煩躁》有一患者，兩脇脹悶，慾欬不欬，口覺血腥，遍身臀腿脹痛，倦怠不食，煩渴脈大，此血脫煩躁也，與童便酒及砭患處，出死血糜肉甚多。忽發熱煩躁汗出，投以獨參湯三劑少止，又用補氣血、清肝火之藥數劑，飲食稍進。後用獨參湯間服，諸症悉退，飲食頓加，但不能多寐，以歸脾湯加山梔、竹茹，四劑而熟睡。因勞心遂煩渴自汗，脈大無力，以當歸補血湯二劑而安。又以十全大補去川芎，加麥門、五味、牡丹、地骨、麻黃根、炒浮麥，數劑而汗止。死肉且潰，又二十餘劑而新肉生。

《正體類要・撲傷之症治驗・血虛發躁》有一患者，煩躁面赤，口乾作渴，脈洪大，按之如無，余曰：此血虛發躁也，遂以當歸補血湯二劑即止。後日晡發熱，更以四物加柴胡、牡丹、地骨、黃栢、知母治之，熱退而瘡斂。東垣云：發熱惡寒，大渴不止，其脈大而無力者，非白虎湯證，此血虛發躁也，宜用當歸補血湯治之。裴先生云：肌熱躁熱，目赤面紅，其脈洪大而虛，此血虛也。若誤服白虎湯，輕則危，重則斃。

《正體類要・撲傷之症治驗・氣虛發熱》有一患者，頭額出汗，熱渴氣短，煩躁骨痛，瘀肉不潰，遂割去之，出鮮血，服芩、連之藥益甚。其脈洪大而微，此氣血俱虛，邪火熾盛所致，以四物加參、芪、朮、炙草，少用柴胡、炒芩，二劑頭汗頓止。又加麥門、五味、肉桂，二劑諸症悉退。後用參、芪、歸、朮、炒芍、熟地、麥門、五味，十餘劑瘀血潰而膿水稠矣。但新肉不生，以前藥倍用白朮而斂。

《正體類要・撲傷之症治驗・瘀血泛注》有一患者，瘀血流注，腰臀兩足俱黑。隨飲童便酒，砭出瘀血糜肉，投以小柴胡湯，去半夏加山梔、芩、連、骨碎補，以清肝火，用八珍、茯苓，以壯脾胃。死肉潰而新肉生，後瘡復潰，得靜調治，年餘而痊。

有一患者，瘀血攻注，陰囊潰而成漏，膿水清稀，所服皆寒涼之劑。診其肝脈短澀，餘脈浮而無力，此肝木受肺金克制，又元氣虛不能收斂，遂用壯脾胃生氣血之方，元氣少復。後終歿於金旺之日。

《正體類要・撲傷之症治驗・瘀血作痛》有一患者，腫痛發熱，作渴汗出。余曰：此陰血受傷也。先砭去惡穢，以通壅塞。後用四物、柴胡、黃芩、山梔、丹皮、骨碎補，以清肝火而愈。

有一患者，傷處揉散，惟腫痛不消。余曰：此瘀血在內，宜急砭之。不從，余以蘿蔔自然汁調山梔末敷之，破處以當歸膏貼之，更服活血之劑而癒。數年之後，但遇天陰，仍作癢痛，始知不砭之失。

有一患者，臀腿黑腫，而皮不破，但脹痛重墜。皆以爲內無瘀血，惟敷涼藥可以止痛。余診其脈澀而結，此因體肥肉厚，瘀血蓄深，刺去即愈，否則內潰，有爛筋傷骨之患。余入針四寸，漂黑血數升，腫痛遂止。是日發熱惡寒，煩渴頭痛，此氣血俱虛而然也，以十全大補之劑，遂癒。

《正體類要・撲傷之症治驗・肝火作痛》有一患者，瘀血內脹，煩痛發熱，口乾作渴，飲食不甘，四肢倦怠。余曰：此肝火熾盛，脾土受制，故患前症。喜其稟實年壯，第用降火清肝活血之劑而愈。

《正體類要・撲傷之症治驗・肝火忿怒》有一患者，患處脹痛，悲哀忿怒，此厥陽之火，爲七情激之而然耳。遂砭去瘀血，以小柴胡湯加山梔、黃連、桔梗而安。後用生肝血、養脾氣之藥，瘡潰而斂。

《正體類要・撲傷之症治驗・肝火脇脹》有一患者，患處脹痛，發熱欲嘔，兩脇熱脹，肝脈洪大。余曰：肝火之症也。但令飲童便，並小柴胡湯加黃連、山梔、歸梢、紅花，諸症果退。此症若左關脈浮而無力，以手按其腹，反不脹者，此血虛而肝脹也。當以四物、參、芩、青皮、甘草之類治之。若左關脈洪而有力，胸脇脹痛者，按之亦痛，此怒氣傷肝之症也。以小柴胡、芎、歸、青皮、芍藥、桔梗、枳殼主之。蓋此症不必論其受責之輕重，問其患處去血之曾否。但被人扭按甚重，努力恚怒，以傷其氣血，瘀血歸肝，多致前症，甚則胸脇脹滿，氣逆不通，或血溢口鼻，卒至不救。

《正體類要・撲傷之症治驗・肝膽虛症》有一患者，愈後口苦，腰脇脹痛。服補腎行氣等藥不愈。余按其肝脈浮而無力，此屬肝膽氣血虛而然耳。用參、芪、歸身、地黃、白朮、麥門、五味，治之而愈。

《正體類要・撲傷之症治驗・血虛腹痛》有一患者，杖後服四物、紅花、桃仁、大黃等劑，以逐瘀血，腹反痛，更服一劑，痛益甚，按其腹不痛。余曰：此血虛也，故喜按而不痛，宜溫補之劑。遂以歸身、白朮、參、芪、炙草，二劑痛即止。

《正體類要・撲傷之症治驗・氣虛不潰》有一患者，瘀血已去，飲食少思，死肉不潰，又用托裏之藥，膿稍潰而清，此血氣虛也，非大補不可。彼不從，余強用大補之劑，飲食進而死肉潰，但少寐。以歸脾湯加山梔，二劑而寐。因勞心煩躁作渴，脈浮洪大，以當歸補血湯二劑而安。

《正體類要・撲傷之症治驗・寒凝不潰》有一患者，受刑太重，外皮傷破，瘀血如注，內肉糜爛黯腫，上胤胸背，下至足指，昏憒不食。隨以黑羊皮熱貼患處，灌以童便酒薄粥，更以清肝活血、調氣健脾之劑，神思稍甦，始言遍身強痛。又用大劑養血補氣之藥，腫消食進。時仲冬，瘀血凝結，不能潰膿。又用大補之劑，壯其陽氣，其膿方熟。遂砭去，洞見其骨，塗以當歸膏，及服前藥，百餘劑，肌肉漸生。

《正體類要・撲傷之症治驗・脾虛不斂》有一患者，潰而不斂，以內有熱毒，欲用寒涼之藥。余曰：此血氣俱虛，而不能斂耳，非歸、朮、參、芪之類，培養脾土，則肌肉何由而生？豈可復用寒涼尅伐之藥，重損氣血耶！遂用前藥治之而愈。

《正體類要・撲傷之症治驗・血虛筋攣》有一患者，腹脹嘔吐眩暈，用柴胡、黃芩、山梔、紫蘇、杏仁、枳殼、桔梗、川芎、當歸、赤芍、紅花、桃仁，四劑而定。後又出血過多，昏憒目黑，用十全大補等藥而甦。時肌肉潰爛，膿水淋漓，筋攣骨痛。余切其脈浮而澀，沉而弱。此因氣血耗損，不能養筋，筋虛不能束骨。遂用養氣血之藥，治之而愈。

《正體類要・撲傷之症治驗・腎虛氣逆》有一患者，杖瘡愈後，失於調理，頭目不清，服祛風化痰等藥，反眩暈，服牛黃清心丸，又肚腹疼痛，杖痕腫癢，發熱作渴，飲食不思，痰氣上升，以爲杖瘡餘毒復作。診左尺脈洪大，按之如無。余曰：此腎經不足，不能攝氣歸源。遂用人參、黃芪、茯苓、陳皮、當歸、川芎、熟地、山藥、山茱萸、五味、麥門、炙草，服之而尋愈。後因勞，熱渴頭痛，倦怠少食，用補中益氣湯加麥門、五味而痊。

《正體類要・撲傷之症治驗・濕熱乘肝》有一患者，愈後腿作痛。余意膿血過多，瘡雖愈，肝經血氣尚無充實，而濕熱乘虛也。遂以八珍加牛膝、木瓜、蒼朮、黃柏、防己、炙草，以祛濕熱，養陰血，痛漸止。乃去防己、黃柏，服之遂瘳。

《正體類要・撲傷之症治驗・肝經鬱火》有一患得，瘀血失砭，脹痛煩渴，縱飲涼童便，渴脹頓止，以蘿蔔細搗塗之，瘀血漸散。已而患者處作癢，仍塗之癢止。後口乾作混，小便引陰莖作痛，小便如淋，時出白津，此肝經鬱火也。遂以小柴胡湯加大黃、黃連、山梔飲之，諸症悉退，再用養血等藥而安。夫小腹引陰莖作痛等症，往往誤認爲寒症，投以熱劑，則竅出血，或二便不通，以及危殆，輕亦損其目矣。

《正體類要・撲傷之症治驗・痛傷胃嘔》有一患者，痛甚發熱，嘔吐少食，胸膈痞滿。用行氣破血之劑益甚，口乾作渴，大便不調，患處色黯。余曰：此痛傷胃氣所致。遂以四君、當歸、炒芩、軟柴、藿香，二劑諸症漸愈。又用大補之劑，潰之而瘳。

《正體類要・撲傷之症治驗・藥傷胃嘔》有一患者，發熱煩痛。服寒涼藥，更加口乾作渴，肚腹亦痛，自以爲瘀血，欲下之。余按其肚腹不痛，脈細微而遲，飲食惡寒。此涼藥傷胃而然也，急用六君加芍藥、當歸、炮附子各一錢，服之前症益甚，反加譫語面赤。余意其藥力未至耳，前藥再加附子五分，服之即睡，覺來諸病頓退而安。

《正體類要・撲傷之症治驗・氣血不損》有一患者，瘀血雖去，飲食形氣如故，但熱渴煩痛，膈痞有痰。以小柴胡湯加天花粉、貝母、桔梗、山梔，二劑少愈。又加生地、歸尾、黃芩、柴胡、山梔、花粉而愈。余治百餘人，其杖後血氣不虛者，惟此一人耳，治者審之。

《正體類要・撲傷之症治驗・行氣之非》有一患者，服行氣之劑，胸痞氣促，食少體倦，色黯膿清，此形氣俱虛之症也。先用六君、桔梗二劑，胸膈氣和。後用補中益氣去升麻，加茯苓、半夏、五味、麥門治之，元氣漸復而愈。若用前劑，戕賊元氣，多致不救。

《正體類要・撲傷之症治驗・下血之非》有一患者，去其患處瘀血，用

四物、柴胡、紅花治之，瘀痛頓止。但寒熱口乾，飲食少思，用四物、白朮、茯苓、柴胡、黃芩、花粉，四劑寒熱即退。用六君、芎、歸、藿香，而飲食進。腐肉雖潰，膿水清稀，以前藥倍用參、芪、歸、朮、茯苓，二十餘劑腐肉俱潰，膿水漸稠。誤服下藥一鍾，連瀉四次，患處色黯，其脈不洪數，乃以十全大補倍加肉桂、麥門、五味數劑，肉色紅活，新肉漸生。喜在壯年，易於調理，又月餘而愈，否則不救。凡杖瘡跌撲之症，患處如有瘀血，止宜砭去，服壯元氣之劑。蓋其氣血已損，切不可再用行氣下血之藥，復損脾胃，則運氣愈難達於下，而反爲敗症，怯弱者多致夭枉。

《正體類要・撲傷之症治驗・寒藥之非》 有一患者腫痛，敷寒涼之藥，欲內消瘀血，反致臀腿俱冷，瘀血併胸腹痞悶。余急去所敷之藥，以熱童便洒洗患處，服六君、木香、當歸，敷回陽膏，臀腿漸溫。又以前藥去木香，加川芎、藿香、肉桂，四劑瘀血解，乃刺之，更以壯脾胃，養氣血得痊。蓋氣血得溫則行，得寒則凝，寒極生熱，變化爲膿。腐潰深大，血氣既敗，肌肉無由而生，欲望其生難矣。

《正體類要・撲傷之症治驗・不砭之非》 有一患者，發熱煩躁，用四物、黃芩、紅花、軟柴、山梔、花粉，煩熱已清，瘀血深蓄，欲針出之，不從。忽牙關緊急，患處作痛，始針去膿血即安。用托裏養血，新肉漸長，忽患者瘡癢，此風熱也，用祛風消毒之劑而痊。

《正體類要・撲傷之症治驗・不補之非》 有一患者，臀腿脹痛，發熱煩躁，刺去死血，脹痛少寬，熱躁愈甚，此血脫邪火旺而然也。急用獨參湯補之，少愈。又以健脾胃養氣血藥治之，腐肉漸潰遂愈。大抵此症宜預調補，以顧收斂。切不可伐其氣血，不行補益，以至不能收斂矣。

《正體類要・撲傷之症治驗・破傷風表症》 有一患者，仲夏誤傷手，腰背反張，牙關緊急，脈浮而散，此表症也。遂用羌活防風湯，一劑即解。此症若在秋冬腠理致密之時，須用麻黃之類以發汗。此乃暴傷，氣血不損之治法也。

《正體類要・撲傷之症治驗・破傷風裏症》 有一患者，杖處略破而患此，脈洪大而實，此裏症也。用大芎黃湯一劑，大便微行一次悉退。若投表藥必死。宜急分表裏虛實而治之，庶不誤矣。

《正體類要・撲傷之症治驗・膿內瘀類破傷風》 有一患者，寒熱口乾。用四物、參、芪、白朮、軟柴、炒芩、麥門、五味，四劑少退。余欲砭去瘀血，不從。後怔仲不寐，飲食少思，牙關牽緊，頭目疼痛，惡寒發熱，此膿內瘀也，遂砭去之即安。以八珍、棗仁、麥門、五味，二十劑前症漸愈。又用前藥及獨參湯，瘀肉漸潰。後因勞又少寐盜汗，以歸脾湯、麥門、五味、遠志而痊。後牙關脹悶，面瘀赤，又似破傷風，仍以爲虛，用八珍等藥亦安。

《正體類要・撲傷之症治驗・膿潰類破傷風》 有一患者，腹痛喘促，作渴寒熱，臀腿糜爛，與死血相合，如皮囊盛糊。用童便煎四物、桃仁、紅花、柴胡、黃芩、麥門、花粉，服之頓退。彼用黑羊皮貼之益甚。後砭去膿血甚多，氣息奄奄，唇口微動，牙關緊急，患處色黯，或欲用破傷風藥。余曰：此氣血虛而變症也。用參、芪、芎、歸、白朮，並獨參湯、人乳汁，元氣復而諸症愈，乃用十全大補湯調理而安。此症若膿瘀內瘀者，宜針之。若潰後口噤遺尿，而類破傷風等症者，乃氣血虛極也，急用大補之劑。若素多痰患風症者，宜清痰降火。若因怒而見風症者，宜清肝降火。若人不愼房勞，而忽患前症，此由腎水不足，心火熾甚，宜滋陰補氣血爲主。若誤作風症治之，即死。

《正體類要・撲傷之症治驗・內虛發痙》 有一患者內潰，針出膿三五碗。遂用大補之劑。翌日熱甚汗出，足冷口噤，腰背反張，衆欲投發散之劑。余曰：此氣血虛極而變痙也，若認作風治則誤矣。用十全大補等藥而愈。此症多因傷寒汗下過度，與產婦潰瘍氣血虧損所致，但當補氣血爲善。若服剋伐之劑，多致不救。

有一患者，兩月餘矣，瘡口未完，因怒發痙，瘡口出血。此怒動肝火而爲患耳。用柴胡、芩、連、山梔、防風、桔梗、天麻、鉤藤鉤、甘草，治之頓愈。劉宗厚先生云：痙有屬風火之熱內作者，有因七情怒氣而作者，亦有濕熱內盛，痰涎壅遏經絡而作者。惟宜補虛降火，敦土平木，消痰去濕。

《正體類要・墜跌金傷治驗・瘀血腹痛》 有一患者仲秋夜歸墜馬，腹內作痛，飲酒數杯，翌早大便自下瘀血即安。此元氣充實，挾酒勢而行散也。

一男子跌傷腹痛作渴，食梨子兩枚益甚，大便不通，血欲逆上。用當歸承氣湯加桃仁，瘀血下而痊。此因元氣不足，瘀血得寒而凝聚也。故產婦、金瘡者，不宜食之。

一男子孟秋墜梯，腹停瘀血，用大黃等藥，其血不下，反加胸膈脹痛，喘促短氣。余用肉桂、木香末各二錢，熱酒調服，即下黑血，及前所服之藥而

甦。此因寒藥凝滯而不行，故用辛溫之劑散之。

《正體類要・墜跌金傷治驗・脾傷腹痛》 陳侍御墜馬，腿痛疼作嘔，服下藥一劑，胸腹脹痛，按之即止，惟倦怠少氣，診期脈微細而澀。余曰：非瘀血也，乃痛傷氣血，復因藥損脾氣而然耳。投養脾胃、生氣血之藥而愈。

《正體類要・墜跌金傷治驗・血虛脇脹》 李進士季夏傷手，出血不止，發熱作渴，兩脇作脹，按之即止，此血虛也。用八珍加軟柴胡、天花粉，治之頓愈，更用養氣血之藥，調理而痊。

《正體類要・墜跌金傷治驗・血虛煩躁》 吳給事墜馬傷首，出血過多，發熱煩躁，肉瞤筋惕。或欲投破傷風藥。余曰：此血虛火動所致，當峻補其血爲善。遂用聖愈湯，二劑即安，又養氣血而瘡痊。

《正體類要・墜跌金傷治驗・亡血出汗》 張進士季秋墜馬，亡血過多，出汗煩躁，翌日其汗自止，熱躁益甚，口噤手顫。此陰血虛，陽火乘之而汗出，爲寒氣收斂腠理，故汗不得出，火不得泄，怫鬱內甚而益增他症也。余用四物加柴胡、黃芩、山梔，四劑少止，又用四物、參、芪、軟柴胡、五味、麥門，治之而痊。

《正體類要・墜跌金傷治驗・亡血昏憒》 一婦人孟冬傷足，亡血頭汗，內熱作渴，短氣煩燥，不時昏憒，其脈洪大，按之微弱。此陰血虛於下，孤陽炎於上，故發厥而頭出汗也。以四物合小柴胡湯，一劑汗即止。以四物去川芎，加參、芪、麥門、五味、炙草，少用肉桂，四劑諸症悉去。又三十餘劑，血氣復而愈。

一男子孟夏折腿，出血過多，其初眩暈眼花，後則昏憒。此陰血傷損，陽火熾甚，制金不能平木，木旺生風所致。急灌童便，更用人參、當歸各五錢，荊芥、川芎、柴胡、芍藥、白朮各二錢，山梔、黃芩、桔梗各一錢，甘草五分，服之隨爽。又用四物、參、芪各五錢，生地、柴胡各一錢，四劑煩躁悉去。

《正體類要・墜跌金傷治驗・濕痰作痛》 大宗伯沈立齋，孟冬閃腰作痛，胸間痰氣不利。以枳殼、青皮、柴胡、升麻、木香、茴香、當歸、川芎、赤芍、神麯、紅花，四劑而癒。但欲食不甘，微有潮熱。以參、芪、白朮、陳皮、白芍各一錢，川芎八分，軟柴胡、地骨皮、炙甘草各五分，十餘劑而康。

劉尚寶體肥，臂閃作痛，服透骨丹，反致肢節俱痛，下體益甚。以二陳、南星、羌活、防風、牛膝、木瓜、蒼朮、黃芩、黃柏治之，身痛遂安。以前藥加歸尾、赤芍、桔梗，治之而痊。

鄭吏部素有濕痰，孟冬墜馬，服辛熱破血之藥，遍身作痛，發熱口乾，脈大而滑。此熱劑激動痰火爲患耳。治以清燥湯去人參、當歸、黃芪，加黃芩、山梔、半夏、黃柏，熱痛頓去，患處少愈。更用二陳、羌活、桔梗、黃柏、薑製生地、當歸，遂痊。

《正體類要・墜跌金傷治驗・肝火作痛》 楊司天，骨已入臼，患處仍痛，服藥不應，肝脈洪大而急。余曰：此肝火盛而作痛也，用小柴胡湯加山梔、黃連，二劑而痛止，用四物、山梔、黃柏、知母，調理而康。

《正體類要・墜跌金傷治驗・血虛作痛》 一婦人磕臂出血，骨痛熱渴，煩悶頭暈，日晡益甚。此陰虛內熱之症，用八珍加丹皮、麥門、五味，骨碎補、肉桂及地黃丸，治之悉愈，卻去桂，加牛膝、續斷，二十餘劑而瘡斂。

《正體類要・墜跌金傷治驗・骨傷作痛》 一小兒足傷作痛，肉色不變，傷在骨也。頻用炒葱熨之，五更用和血定痛丸，日間用健脾胃生氣血之劑，數日後服地黃丸，三月餘而痊。

一小兒臂骨出臼，腫痛發熱，服流氣藥益甚，飲食少思。余以葱熨之，其痛即止。以六君、黃芪、柴胡、桔梗、續斷、骨碎補治之，飲食進而腫痛消。又用補中益氣加麥門、五味治之，氣血和而熱退，愈矣。

《正體類要・墜跌金傷治驗・氣虛血滯》 戴給事墜馬，腿腫痛而色黯，食少倦怠。此元氣虛弱，不能運散瘀血而然耳。遂用補中益氣去升麻、柴胡，加木瓜、茯苓、芍藥、白朮，治之而痊。

《正體類要・墜跌金傷治驗・氣虛不潰》 少宗伯劉五清，膿傷一塊，微痛少食。用六君子湯倍加當歸、黃芪，其痛漸止。月餘瘀血內涸而不潰，公以爲痊。余曰：此陽氣虛極，須調補。不從。至來春，頭暈，痰涎壅塞，服清氣化痰，病勢愈盛，脈洪大而微細。欲以參、芪、歸、朮、附子之類補之。不信。至秋初，因怒昏憒而厥。

《正體類要・墜跌金傷治驗・氣虛壅腫》 一婦人閃臂腕，腫大已三月，手臂日細，肌瘦惡寒，食少短氣，脈息微細。屬形病俱虛也，遂投補中益氣加肉桂，引諸藥以行至臂。再加貝母、香附，以解久病之鬱。間服和血定痛丸，以葱熨之，腫消二三。因怒，患處仍脹，胸膈兩脇微痛，以前湯更加木香、山梔、半夏、桔梗服之少可。復因驚，不寐少食，盜汗，以歸脾湯加五味、麥門，

二十餘劑而安，腫消三四，手臂漸肥。但經水過期而少，此心脾之血尚未充足而然也。乃用八珍加五味、麥門、丹皮、遠志、香附、貝母、桔梗，四十餘劑，諸症悉愈。後因怒發熱譫語，經水如湧，此怒動肝火，以小柴胡湯，加生地黃三錢，一劑遂止。以四物加柴胡調理而康。

州守陳克明子，閃右臂腕腫痛，肉色不變，久服流氣等藥，加寒熱少食，舌乾作渴。余曰：損傷等症，腫不消，色不變，此運氣虛而不能愈，當助脾胃，壯氣血爲主。遂從余法治之，不二月形氣漸充，腫熱漸消，半載諸症悉退，體如常。

一小兒閃腿腕壅腫，形氣怯弱。余欲治以補氣血爲主，佐以行散之劑。不信，乃內服流氣飲，外敷寒涼藥，加寒熱體倦。余曰：惡寒發熱，脈息洪大，氣血虛極也，治之無功。後內潰，瀝盡氣血而亡。

《正體類要・墜跌金傷治驗・瘀血腫痛》 一男子閃傷右腿，壅腫作痛。余謂：急砭去滯血，以補元氣，庶無後患。不信，乃外敷大黃等藥，內服流氣飲，後湧出穢膿數碗許，其膿不止。乃復請治，視其腿細而脈大，作渴發熱，辭不治，後果歿。

窗友黃汝道，環跳穴處閃傷，瘀血腫痛，發熱作渴。遂砭去瘀血。知其下焦素有虛火，用八珍加黃栢、知母、牛膝、骨碎補，四劑頓止。用十全大補湯少加黃栢、知母、麥門、五味，三十餘劑而斂。

《正體類要・墜跌金傷治驗・筋傷壅腫》 李考功子十四歲，腳腕閃傷，腫而色夭，日出清濃少許，肝脈微澀。此肝經受傷，氣血虛而不能潰，難治之症也，急止剋伐之劑。不信。乃雜用流氣等藥，後果出爛筋而死。

《正體類要・墜跌金傷治驗・肺火衄血》 張地官墜馬傷腿，服草烏等藥，致衄血咳嗽，臂痛目黃，口渴齒痛，小便短少。此因燥劑傷肺與大腸而致。余用生地、芩、連、黃栢、知母、山梔、山藥、甘草，以潤肺之燥而生腎水，小便頓長，諸證並止。以山藥、五味、麥門、參、芪、芎、歸、黃栢、黃芩、知母、炙草，以滋陰血，養元氣而瘡斂。

《正體類要・墜跌金傷治驗・肝火出血》 兪進士折腿，骨已接三月，尚發熱出血不止。正體醫治不應，左關脈洪數，此肝火熾甚，血得熱而妄行也。遂投小柴胡湯加山梔、芍藥、生地、防風，血止熱退。又用八珍、五味、麥冬治之，瘡口即愈。

田宗伯侄，仲秋因怒跌撲，遍身作痛，發熱衄血，肝脈洪弦。余曰：久衄脈弦洪，乃肝火盛而制金也。至春則肝木茂盛而自焚，或戕賊脾土，非易治之症，當滋腎水，以生肝木，益脾土，以生肺金。乃雜用瀉肝火等藥，歿於仲春之月。

一婦人因怒仆地，傷面出血，痰盛昏憒，牙關緊急。余曰：此怒動肝火，氣逆怫鬱，神明昏冒而卒倒也。兩手脈洪大而無倫次，以小柴胡湯加黃連、山梔、芎、歸、橘紅、茯苓、薑汁，治之而甦。

《正體類要・墜跌金傷治驗・胃火作嘔》 一膏粱之人，跌腿青腫作痛，服辛熱之藥，反發熱作喘，患處益痛，口乾唇揭。余曰：膏粱之人，內多積熱，更服辛熱之劑，益其胃火而使然也。頻飲童便，以清胃散加山梔、黃芩、甘草，治之頓止。患處以葱熨之，腫即消散。

《正體類要・墜跌金傷治驗・陰虛作喘》 舉人杜剋弘墜馬，服下血藥，反作喘，日晡益甚。此血虛所致耳，非瘀血爲患。遂以四物加參、芪、五味、麥門治之，其喘頓止。又用補中益氣加五味、麥門而愈。此症果係瘀血蒸熏於肺而喘，只宜活血行血，亦不可下。若面黑胸脹，或膈痛作喘，當用人參一兩、蘇木二兩，作一劑，水煎急服，緩則不治。產婦多有此疾。

《正體類要・墜跌金傷治驗・陰虛發熱》 楊進士傷手指，煩痛發熱，服寒涼之藥，致飲食頓減，患處不潰。余用托裏養血之藥，食進瘡潰。後因勞每日晡發熱，此陰虛內熱也，以四物、軟柴胡、地骨皮乃退，更用養血氣之藥而瘡斂。

《正體類要・墜跌金傷治驗・氣血虛熱》 一男子墜馬，腹有瘀血，服藥下之，致發熱盜汗，自汗，脈浮澀。余以爲重劑過傷氣血所致，投以十全大補湯益甚，時或譫語，此藥力未及而然也。以前藥加炮附子五分，服之即睡，覺來頓安，再劑而痊。

《正體類要・墜跌金傷治驗・血不歸經》 大尹劉國信，金瘡出血，發熱煩躁，屬陰虛爲患。用聖愈湯治之，虛火息而血歸經矣。

梁閣老侄金瘡腫痛，出血不止，寒熱口乾。此氣虛血無所附，而血不歸經也。用補中益氣，五味、麥門主之，陽氣復而愈。

《正體類要・墜跌金傷治驗・氣無所附》 舉人余時正，金瘡煩痛，出血不止，惡寒發熱。用敗毒等藥愈甚。此亡血過多，氣無所附而然耳。遂以黃

栢、知母、軟柴胡、玄參、五味、麥門，治之即愈。

《正體類要・墜跌金傷治驗・氣血俱虛》 余北仕時，有留都賈學士子，年十六，患流注已二載，公升北宗伯邀余治。診其脈洪大而數，膿清作渴，食少盜汗，朝寒暮熱。余曰：此氣血俱虛也，先以固氣血爲主。午前以四君、芎、歸、炙草。午後以四物、參、芪、麥門、五味，兩月，諸症遂可一二。有一醫，用滲和之藥保其必生，治之三月氣血極虛，而形體骨立。復懇治，余被命南下，後果歿。

《正體類要・墜跌金傷治驗・陽虛脫陷》 梁閣老侄跌傷腿，外敷大黃等藥，內服破血之劑，遂致內潰，余針出穢膿三碗許，虛證悉俱，用大補之劑兩月餘，少能步履。因勞心，手撒眼閉，汗出如水。或欲用祛風之劑，余曰：此氣血尙未充足而然也。急以艾炒熱頻熨肚臍並氣海穴處，以人參四兩、炮附子五錢煎灌，良久臂少動，又灌一劑，眼開能言，但氣不能接續。乃以參、芪、歸、朮四味共一斤，附子五錢水煎，徐徐服之而瘡愈。

《正體類要・墜跌金傷治驗・膽經血少》 一女子年十七，閃右臂，微腫作痛，寅申時發熱。余決其膽經血虛火盛，經水果先期而至。先以四物合小柴胡湯四劑熱退。更以加味四物湯，加香附、地骨皮、山梔各五分，芩、連、炙草各三分，二十餘劑其腫亦消。乃去黃連、山梔，又五十餘劑，經水調而元氣充矣。

《正體類要・墜跌金傷治驗・痛傷胃嘔》 一婦人傷指，手背俱腫，微嘔少食。彼以爲毒氣內攻，診其脈沉細，此痛傷胃氣所致也。遂刺出膿碗許，先以六君、藿香、當歸而食進，繼以八珍、黃芪、白芷、桔梗，月餘而瘡愈。

《正體類要・墜跌金傷治驗・涼藥遏經》 雲間曹於容，爲室人中風灌藥，誤咬去指半節，煩痛寒熱愈甚。余曰：此因涼藥遏絕隧道而然也。遂敷玉龍膏以散寒氣，更服六君子湯以壯脾胃。數日後患處微痛，腫處漸消，此陽氣運達患處也，果出稠膿，不數日半指潰脫，更服托裏藥而斂。

上舍王天爵，傷足煩腫，內熱作渴，內服外敷，皆寒涼敗毒，患處益腫而不潰，且惡寒少食，欲作嘔吐。余曰：此氣血俱虛，又因寒藥凝結隧道，損傷胃氣，以致前證耳。遂用香砂六君子、芎、歸、炮薑，外症悉退，惟體倦晡熱，飲食不甘，以補中益氣湯，加地骨皮、五味、麥冬治之而愈。

州守王廷用傷指，即用帛裹之，瘀血內潰，煩腫至手。余謂：宜解患處，以出瘀血，更用推陳致新之劑。不信，乃敷涼藥，痛雖少止，次日復作，又敷之，數日後手心背俱潰，出瘀穢膿水，尙服敗毒之劑，氣血益虛，色黯膿清，飲食少思。仍請余治，投以壯脾胃、生氣血之劑，由是膿水漸稠而愈。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・內治雜證法・方法總論》 夫皮不破而內損者，多有瘀血，破肉傷腿，每致亡血過多。二者治法不同。有瘀血者，宜攻利之。亡血者，宜補而行之。但出血不多，亦無瘀血者，以外治之法治之。更察其所傷上下、輕重、淺深之異，經絡、氣血多少之殊，必先逐去瘀血，和營止痛，然後調養氣血，自無不效。若夫損傷雜證論中不及備載者，俱分門晰類詳列於後，學者宜盡心焉。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・內治雜證法・傷損內證》 瘀在上部者，宜犀角地黃湯。瘀在中部者，宜桃仁承氣湯。瘀在下部者，宜抵當湯之類。須於所用湯中加童便好酒，同煎服之。虛人不可下者，宜四物湯加穿山甲。若瘀血已去，則以復元通氣散加當歸調之。《內經》云：形傷作痛，氣傷作腫。又云：先腫而後痛者，形傷氣也。先痛而後腫者，氣傷形也。凡打撲閃錯，或惱怒氣滯血凝作痛，及元氣素弱，或因叫號血氣損傷，或過服剋伐之劑，或外敷寒涼之藥，致氣血凝結者，俱宜用活血順氣之劑。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・內治雜證法・傷損出血》 傷損之證，或患處或諸竅出血者，此肝火熾盛，血熱錯經而妄行也，用加味逍遙散清熱養血。若中氣虛弱，血無所附而妄行，用加味四君子湯、補中益氣湯。或元氣內脫不能攝血，用獨參湯加炮薑以回陽，如不應，急加附子。如血蘊於內而嘔血者，用四物湯加柴胡、黃芩。凡傷損而犯勞碌，或怒氣肚腹脹悶，或過服寒毒等藥致傷陽絡者，則爲吐血、衄血、便血、尿血。傷於陰絡者，則爲血積、血塊，肌肉青黑，此皆臟腑虧損，經遂失職，急補脾、肺二臟自愈矣。

《醫宗金鑒・正骨心法要旨・內治雜證法・瘀血泛注》 傷損瘀血泛注之證，乃跌仆血滯所致。蓋氣流而注，血注而凝，或注於四肢關節，或留於胸腹腰臀，或漫腫，或結塊，初起皆屬肝、脾鬱火。急用葱熨法，內服小柴胡湯以清肝火，次用八珍湯以壯脾胃，或益氣養榮湯，久服自然收功。若日久潰破而氣血虛者，宜十全大補湯。若潰而寒邪凝滯不斂者，宜豆豉餅祛散之。此證若不補氣血，不愼起居，不戒七情，或用寒涼剋伐，俱屬不治。

《醫宗金鑑・正骨心法要旨・內治雜證法・瘀血作痛》 傷損之證腫痛

者，乃瘀血凝結作痛也。若脹而重墜，色或青黑，甚則發熱作渴汗出者，乃經絡壅滯，陰血受傷也。宜先刺去惡血以通壅塞，後用四物湯以調之。

《醫宗金鑑・正骨心法要旨・內治雜證法・血虛作痛》 傷損之證血虛作痛者，其證則發熱作渴，煩悶頭暈，日哺益甚，此陰虛內熱之證。宜八珍湯加丹皮、麥冬、五味子、肉桂、骨碎補治之。

《醫宗金鑑・正骨心法要旨・內治雜證法・嘔吐黑血》 傷損嘔吐黑血者，始因打撲傷損，敗血流入胃脘，色黑如豆汁，從嘔吐而出也。形氣實者，用百合散。形氣虛者，加味芎藭湯。

《醫宗金鑑・正骨心法要旨・內治雜證法・發熱》 傷損之證發熱者，若因出血過多，脈洪大而虛，重按之全無者，此血虛發熱也，用當歸補血湯。脈若沉微，按之軟弱者，此陰盛發熱也，宜用四君子湯加炮薑、附子。若發熱煩躁，肉瞤筋惕者，此亡血也，宜用聖愈湯。如發熱汗出不止者，此血脫也，宜用獨參湯。血脫之證，其脈實者難治，細小者易治。

《醫宗金鑑・正骨心法要旨・內治雜證法・肌肉作痛》 傷損之證，肌肉作痛者，乃營衛氣滯所致，宜用復元通氣散。筋骨間作痛者，肝腎之氣傷也，用六味地黃丸。

《醫宗金鑑・正骨心法要旨・內治雜證法・骨傷作痛》 傷損之證，骨傷作痛者，乃傷之輕者也。若傷重，則或折、或碎，須用手法調治之，其法已詳列前篇。此乃磕碰微傷，骨間作痛，肉色不變，宜外用葱熨法，內服沒藥丸，日間服地黃丸，自愈矣。

《醫宗金鑑・正骨心法要旨・內治雜證法・胸腹痛悶》 傷損之證，胸腹痛悶者，多因跑躍搥胸，閃挫舉重，勞役恚怒所致。其胸腹喜手摸者，肝火傷脾也，用四君子湯加柴胡、山梔。如畏手摸者，肝經血滯也，用四物湯加柴胡、山梔、桃仁、紅花。若胸脇悶痛，發熱晡熱，肝經血傷也，用加味逍遙散。若胸脇悶痛，飲食少思，肝脾氣傷也，用四君子湯加芎、歸、柴、梔、丹皮。若胸腹脹滿，飲食少思，肝脾氣滯也，用六君子湯加柴胡、芎、歸。若胸腹不利，食少無寐，脾氣鬱結也，用加味歸脾湯。若痰氣不利，脾肺氣滯也，用二陳湯加白朮、芎、歸、山梔、天麻、鉤藤鉤。如因過用風熱之藥，致肝血受傷，肝火益甚，或飲糖酒則腎水益虛，脾火益熾，若用大黃、芍藥內傷陰絡，反致下血，少壯者，必成痼疾。老弱者，多致不起。

《醫宗金鑑・正骨心法要旨・內治雜證法・脇肋脹痛》 傷損脇肋脹痛之證，如大便通和，喘欬吐痰者，肝火侮肺也，用小柴胡湯加青皮、山梔清之。若胸腹脹痛，大便不通，喘欬吐血者，乃瘀血停滯也，用當歸導滯散通之。《內經》云：肝藏血，脾統血，蓋肝屬木，木勝侮土，其脾氣必虛。宜先清肝養血，則瘀血不致凝滯，次壯脾胃，則氣血充盛。若行剋伐，則虛者益虛，滯者益滯，禍不旋踵矣。

《醫宗金鑑・正骨心法要旨・內治雜證法・腹痛》 傷損腹痛之證，如大便不通，按之痛甚者，瘀血在內也，用加味承氣湯下之。既下而痛不止，按之仍痛，瘀血未盡也，用加味四物湯補而行之。若腹痛按之反不痛者，血氣傷也，用四物湯加參、芪、白朮，補而和之。若下而胸脇反痛，肝血傷也，用四君子湯加芎、歸補之。既下而發熱，陰血傷也，用四物湯加參、朮補之。既下而惡寒，陽氣傷也，用十全大補湯補之。既下而惡寒發熱者，氣血傷也，用八珍湯補之。下而欲嘔者，胃氣傷也，用六君子湯加當歸補之。下而洩瀉者，脾腎傷也，用六君子湯加肉果、補骨脂補之。若下後手足俱冷，昏憒出汗，陽氣虛寒也，急用參附湯。若吐瀉而手足俱冷，指甲青者，脾腎虛寒之甚也，急用大劑參附湯。口噤、手撒、遺尿、痰盛、唇青體冷者，虛極之壞證也，急用大劑參附湯，多有得生者。

《醫宗金鑑・正骨心法要旨・內治雜證法・少腹引陰莖作痛》 傷損而少腹引陰莖作痛者，乃瘀血不行，兼肝經鬱火所致。宜用小柴胡湯加大黃、黃連、山梔服之。待痛勢已定，再用養血之劑，自無不愈矣。此病若誤認爲寒證而投以熱藥，重則必危，輕則損目，治者宜愼之。

《醫宗金鑑・正骨心法要旨・內治雜證法・腰痛》 傷損腰痛、脊痛之證，或因墜墮，或因打撲，瘀血留於太陽經中所致，宜地龍散治之。

《醫宗金鑑・正骨心法要旨・內治雜證法・眩暈》 傷損之證，頭目眩暈，有因服尅伐之劑太過，中氣受傷，以致眩暈者。有因亡血過多，以致眩暈者。如兼腹脹嘔吐，宜用六君子湯，兼發熱作混不思飲食者，宜十全大補湯。

《醫宗金鑑・正骨心法要旨・內治雜證法・煩躁》 傷損之證，煩躁而面赤口乾作渴，脈洪大按之如無者，宜用當歸補血湯。如煩躁自汗頭暈，宜用獨參湯。如煩躁不寐，宜用加味歸脾湯。如煩躁脇痛，宜用柴胡四物湯。如亡血過多煩躁者，宜用聖愈湯。

《醫宗金鑑・正骨心法要旨・內治雜證法・喘欬》 傷損之證而喘欬者，若因出血過多，面黑胸脹，胸膈痛而發喘者，乃氣虛血乘於肺也，急用二味參蘇飲，緩則難救。若欬血、衄血而喘者，乃氣逆血蘊於肺也，祇宜活血行氣，不可用下法，宜十味參蘇飲治之。

《醫宗金鑑・正骨心法要旨・內治雜證法・昏憒》 傷損昏憒乃傷之至重，以致昏憒不知人事，宜急灌以獨參湯。雖內有瘀血，切不可下，急用花蕊石散內化之。蓋恐下之，因瀉而亡陰也。若元氣虛甚者，尤不可下，亦用以前散化之。凡瘀血在內，大小便不通，用大黃、朴硝。血凝而不下者，急用木香、肉桂末二三錢，以熱酒灌服，血下乃生。怯弱之人，用硝、黃而必加木香、肉桂同煎者，乃假其熱以行其寒也。

《醫宗金鑑・正骨心法要旨・內治雜證法・作嘔》 傷損作嘔，若因痛甚，或因尅伐而傷胃者，宜四君子湯加當歸、半夏、生薑。因忿怒而肝傷者，用小柴胡湯加山梔、茯苓。因痰火盛者，用二陳湯加薑炒黃連、山梔。因胃氣虛者，用補中益氣湯加生薑、半夏。因出血過多者，用六君子湯加當歸。

《醫宗金鑑・正骨心法要旨・內治雜證法・作渴》 傷損作渴，若因亡血過多者，用四物湯加人參、白朮，如不應，用人參、黃芪以補氣，當歸、熟地以補血，或用八珍湯。若因胃熱傷津液者，用竹葉黃芪湯。如胃虛津液不足，用補中益氣湯。如胃火熾盛，用竹葉石湯。若煩熱作渴、小便淋瀝，乃腎經虛熱，非地黃丸不能救。

《醫宗金鑑・正骨心法要旨・內治雜證法・秘結》 傷損之證，大便秘結，若因大腸血虛火熾者，用四物湯送潤腸丸，或以豬膽汁導之。若腎虛火燥者，用六味地黃丸。若腸胃氣虛，用補中益氣湯。若大便秘結，裏實氣壯，腹痛堅硬者，用玉燭散。

《醫宗金鑑・正骨心法要旨・內治雜證法・挾表》 傷損之證外挾表邪者，其脈必浮緊，證則發熱體痛。形氣實者，宜疏風敗毒散。形氣虛者，宜加味交加散，或羌活乳香湯以散之。

《傷科彙纂・醫案・眩暈》 一患者腹脹嘔吐眩暈，用柴胡、黃芩、山梔、紫蘇、杏仁、枳殼、桔梗、川芎、當歸、赤芍、紅花、桃仁，四劑而定。後又因出血過多，昏憒目黑，用十全大補等藥而甦。時肌肉潰爛，膿水淋漓，筋攣骨痛。薛切其脈，浮而澀，沉而弱。此因氣血耗損，不能養筋，筋虛不能束骨。遂用養氣血之藥治之而愈。

一患者杖瘡愈後，失於調理，頭目不清。服祛風痰等藥，反眩暈，服牛黃清心丸，又肚腹疼痛，杖瘡腫癢，發熱作渴，飲食不思，痰氣上升，以爲杖瘡餘毒復作。診左尺脈洪大，按之如無。薛曰：此腎經不足，不能攝氣歸原。遂用人參、黃芪、茯苓、陳皮、當歸、川芎、熟地、山藥、山茱萸、五味、麥門、炙草，服之而尋愈。後因勞熱渴頭痛，倦怠不食，用補中益氣湯加麥門、五味而愈。

一患者兩脇脹悶，欲欬不欬，口覺血腥，遍身臀腿脹痛，倦怠不食，煩渴脈大。此血脫煩躁也。與童便酒，及砭患處出死血糜肉甚多。忽發熱煩躁汗出，投以獨參湯，三劑少止。又用補氣血、清肝火之藥，數劑飲食稍進。後用獨參湯間服，諸證悉退，飲食頓加。但不能多寐，以歸脾湯加山梔、竹茹，四劑而熟睡。因勞心，遂煩渴自汗，脈大無力，以當歸補血湯，二劑而安。又以十全大補，去川，加麥門、五味、牡丹、地骨、麻黃根、炒浮麥，數劑而汗止，死肉且潰，又二十餘劑而新肉生。

一患者煩躁面赤，口乾作渴，脈洪大，按之如無。薛曰：此血虛發躁也。遂以當歸補血湯，二劑即止。後日晡發熱，更以四物加柴胡、牡丹、地骨、黃蘗、知母治之，熱退而瘡斂。

一患者頭額出汗，熱渴氣短，煩躁骨痛，瘀肉不潰，遂割去之，出鮮血，服芩連之藥益甚，其脈洪大而微。此氣血俱虛，邪火熾盛所致。以四物加參、芪、朮、炙草，少用柴胡、炒芩，二劑頭汗頓止。又加麥門、五味、肉桂，二劑諸證悉退。後用參、芪、歸、朮、炒芩藥、熟地、麥門、五味，十餘劑瘀血潰而膿水稠矣。但新肉不生，以前藥倍用白朮而斂。

《傷科彙纂・醫案・作嘔》 一中年人中脘作痛，食已則吐，面紫霜色，兩關脈澀，知其血病也。問之乃云，跌撲後，中脘即痛。投以生新推陳血劑，吐出停血碗許，則痛不作，而食亦不出矣。

《傷科彙纂・醫案・作渴》 一患者杖後瘀血雖去，飲食形色如故，便熱渴煩痛，膈痞有痰。以小柴胡湯加天花粉、貝母、桔梗、山梔，二劑少愈，又加生地、歸尾、黃芩、柴胡、山梔、花粉而愈。薛曰：予治百餘人，其杖後血氣不虛者，惟此一人耳。

《傷科彙纂・醫案・血虛作痛》 一患者愈後腿作痛。薛意膿血過多，

瘡雖愈，肝經血氣尚未充實，而濕熱乘虛也。遂以八珍湯加牛膝、木瓜、蒼朮、黃蘗、防己、炙甘草，以祛濕熱，養陰血，痛漸止，乃去黃蘗、防己，服之遂瘳。

《傷科彙纂・醫案・瘡口痛》 一患者患處脹痛，悲哀忿怒。此厥陰之火，爲七情激而然耳。遂砭去瘀血，以小柴胡湯加山梔、黃連、桔梗而安，後用生肝血、養脾氣之藥，瘡潰而斂。

《傷科彙纂・醫案・肝火作痛》 一患者瘀血內脹，煩痛發熱，口乾作渴，欲食不甘，四肢倦怠。薛曰：此肝火熾盛，脾土受制，故患前證。喜其稟實年壯，第用降火清肝活血之劑而愈。

一患者患處脹痛，發熱欲嘔，兩脇熱脹，肝脈洪大。薛曰：肝火之證也。但令飲童便，並小柴胡湯加黃連、山梔、歸梢、紅花，諸證果退。

《傷科彙纂・醫案・陰莖作痛》 一患者瘀血失砭，脹痛煩渴，縱飲涼童便，渴脹頓止，以蘿蔔細搗塗之，瘀血漸散，已而患處作癢，仍塗之癢止，後口乾作渴，小腹引陰莖作痛，小便如淋，時出白津，此肝經鬱火也。遂以小柴胡湯加大黃、黃連、山梔飲之，諸證悉退，再用養血等藥而安。

《類證治裁・痙證・病案》 服侄　少陰伏邪，夏至後發脇熱下利，口乾脈數，舌絳目紅，譫煩躁擾。服蕉、梨、西瓜等汁，轉益狂躁，神昏不寐。證由心營受爍，勢必液涸成痙。先用鮮菖蒲根湯下至寶丹開竅滌痰。二服，神識略清，但指臂動掣，脛膝不溫，痙厥已露。宵分齒噤口吶，搖頭直視。此火風入筋劫爍血液，熱深厥深之象。急救營液以熄火風。用阿膠水化、生地、犀角汁、麥冬、鉤藤、木瓜、山梔、石斛、生藕汁煎，日再服，證定脈數，減去犀角，加生龜甲、龍膽草，專退肝膽風熱，漸平。同時，一侄孫證同，脈更沉數。飲以臘雪湯、西瓜汁，暫定。逾時，輒復躁擾譫妄，服至寶丹稍靜。予一見其舌乾薄，齒如灰糕，決其腎水枯竭，勉用方：諸水煎生地、犀角、生鱉甲、玄參、石斛等，熱勢輒定，然卒不救。可知溫熱證由伏邪內發者，多死於陰虛水涸之體也。

《跌打損傷回生集・損傷秘傳口訣》 患人面寒眼青，頭腫者，此乃頭破受風，宜服消風散。如不應，即服木甘湯和其風氣，自然見效。木甘湯：木香、甘草、枳殼、沉香、桔梗、檳榔各等分爲主，入消風散同服。

打傷或時死者，是血凝心也，宜服活血住痛散，此藥能活血養神。如不應，又服木甘湯，加入活血住痛散內，薑酒溫服，自然見效。如又不應，再服陳皮湯，加入前藥內。陳皮散：陳皮、元胡、烏藥、歸尾、朱砂、藿香各二錢。

打傷嘔不止者，此傷胃也，宜服萬靈通導湯。如不應，又服半夏湯：旋覆花、半夏、南星、丁香、辰砂、附子、砂仁，此藥能止嘔，入前藥內服，即止。

打傷欬嗽者，此傷血入肺也。宜服地骨皮湯：地骨皮、桑皮、五味、熟地、生地、人參、甘草、杏仁、木瓜、知母、貝母、阿膠、生薑爲引。

打傷，血從鼻中、口中、眼中出者，此氣上衝二腸，宜服紅花破血散以破其血。如不應，再服蘇木散加入前藥內，以助其力。蘇木散：蘇木、歸尾、木鱉、紫金皮、童便爲引。

打傷吐糞者，此傷腸也，與嘔吐不服藥者同治。如不應，可服四味湯：南星、半夏、丁香、砂仁，入萬靈通導湯服。

打傷尿出，如水流不住者，此傷小腸也。宜服乳香尋痛散，加瞿麥、丁香、香附服之。如不止，則不治。

《血證論・欬嗽》 又有瘀血作欬，其證欬逆依息而不能卧，與水飲衝肺之證相似。蓋人身氣道，不可有塞滯。內有瘀血則阻礙氣道，不得升降，是以壅而爲欬。氣壅即水壅，氣即是水故也。水壅即爲痰飲，痰飲爲瘀血所阻，則益衝犯肺經，坐立則肺覆，瘀血亦下墜，其氣道尚無大礙，故欬亦不甚。卧則瘀血翻轉，更爲阻塞，肺葉又張，愈難斂戢，是以依息不得卧也。若仍照水飲衝肺，用葶藶大棗湯，是得治飲之法，而不得治瘀之法矣。須知痰水之壅，由瘀血使然，但去瘀血則痰水自消，宜代抵當丸加雲茯苓、法半夏，輕則用血府逐瘀湯加葶藶、蘇子。又有欬嗽側卧一邊，翻身則欬益甚者，諸書皆言側卧一邊乃失血欬嗽不治之證，而不知仍是瘀血爲病。蓋瘀血偏著一邊，以一邊氣道通，一邊氣道塞。氣道通之半邊可以側卧，氣道塞之半邊，側卧則更閉塞，是以翻身則愈加欬逆也，宜血府逐瘀湯加杏仁、五味子主之。側卧左邊者，以左邊有瘀血，故不得右卧也。右卧則瘀血翻動，益加壅塞，宜加青皮、鱉甲、莪朮以去左邊之瘀血。側卧右邊者，以右邊有瘀血，故不得左卧也，宜加鬱金、桑皮、薑黃，以去右邊之瘀血。

《血證論・健忘》 健忘者，遴然而忘其事，盡心力思量不來，凡所言行，往往不知首尾，病主心脾二經。蓋心之官則思，脾之官亦主思，此由思慮過多，心血耗散而神不守舍。脾氣衰憊而意不強，二者皆令人猝然忘事也。治

法必先養其心血，理其脾氣，以凝神定志之劑補之。亦當處以幽閑之地，使絕其思慮，則日漸以安也，歸脾湯主之。若心經火旺者，是火邪擾其心神，治宜清火寧心，天王補心丹治之。亦有痰涎留於心包，沃塞心竅，以致精神恍惚，凡事多不記憶者，宜溫膽湯合金箔鎮心丹治之，朱砂安神丸加龍骨、遠志、菖蒲、茯神、炒黃丹亦治之。失血家心脾血虛，每易動痰生火，健忘之證尤多。又凡心有瘀血，亦令健忘，《內經》所謂血在下如狂，血在上喜忘是也。夫人之所以不忘者，神清故也。神爲何物，即心中數點血液湛然朗潤，故能照物以爲明，血在上則濁蔽而不明矣。凡夫血家猝得健忘者，每有瘀血，血府逐瘀湯加鬱金、菖蒲，或朱砂安神丸加桃仁、丹皮、鬱金、遠志。

骨科總部

金瘡部

題解

《諸病源候論・金瘡病諸候・金瘡初傷候》 夫被金刃所傷，其瘡多有變動。

《諸病源候論・金瘡病諸候・毒箭所傷候》 夫被弓弩所傷，若箭鏃有茵藥。入人皮脈，令人短氣，須臾命絕。

《外科正宗・金瘡》 金瘡乃刀刃所傷，或有磁鋒割損，淺者皮破血流而已，深者筋斷血飛不住。

《雜病源流犀燭・金瘡杖瘡夾傷源流》 金瘡俱指臨陣對敵，刀劍箭簇所傷言之是已。然如鬬毆金刃之傷，工作誤斫之傷，自行刎勒之傷，跌磕金鐵之傷，皆金瘡也。

《傷科補要・金瘡論治》 夫金瘡者，乃刀斧劍刃之所傷也，故名曰金瘡。

論說

《馬王堆漢墓帛書・五十二病方・諸傷》 一、以刃傷，顙(燔)羊矣，傅之。

一、止血出者，燔髮，以安(按)其痏。

一、令傷者毋痛，毋血出，取故蒲席厭□□燔□□□□痏。

一、傷者血出，祝曰：男子竭，女子截。五畫地□之。

一、令傷毋般(瘢)，取兔膏、□衍並冶，傅之。

一、以男子泊傅之，皆不般(瘢)。

一、金傷者，以方(肪)膏，烏豙(喙)□□，皆相□煎，鈚(施)之。

一、令金傷毋痛方：取鼷鼠，乾而冶。取兔魚，燔而冶。□□，薪(辛)夷、甘草各與(鼷)鼠等，皆合撓，取三指最(撮)一，入溫一音(杯)中而飲之。不可，財益藥，至不癰而止。〔令〕。

一、令金傷毋痛，取薺孰(熟)乾實，火囂(熬)令焦黑，冶一。林(朮)根去皮，冶二，凡二物並和，取三指最(撮)到節一，醇酒盈一衷桮(杯)，入藥中，撓飲。不者，酒半桮(杯)。已飲，有頃不痛。復痛，飲藥如數。不痛，毋飲藥。藥先食後食次(恣)。治病時，毋食魚、兔肉、馬肉、龜、蟲、葷、麻○洙采(菜)，毋近內，病已如故。治病毋時。壹冶藥，足治病。藥已冶，裹以繒臧(藏)。冶林(朮)，暴(曝)若有所燥，冶。令。

《金匱要略・瘡癰腸癰浸淫病脈證並治》 問曰：寸口脈浮微而澀，然當亡血，若汗出，設不汗者云何？答曰：若身有瘡，被刀斧所傷，亡血故也。

《劉涓子鬼遺方・序》 昔劉涓子，晉末於丹陽郊外照射，忽有一物，高二丈許，射而中之，如雷電，聲若風雨，其夜不敢前追。詰旦，率門徒子弟數人，尋蹤至山下，見一小兒提罐，問何往爲？我主被劉涓子所射，取水洗瘡。而問小兒曰：主人是誰人？云：黃父鬼。仍將小兒相隨，還未至門，聞搗藥之聲，比及遙見三人，一人開書，一人搗藥，一人臥爾，乃齊聲叫突，三人並走，遺一卷癰疽方並藥一臼。時從宋武北征，有被瘡者，以藥塗之即愈。論者云：聖人所作，天必助之，以此天授武王也。於是用方爲治，千無一失。

《諸病源候論・金瘡病諸候・金瘡初傷候》 夫被金刃所傷，其瘡多有變動。若按瘡邊乾急，肌肉不生，青黃汁出。瘡邊寒清，肉消臭敗，前出赤血，後出黑血，如熟爛骨，及血出不止，白汁隨出，如是者多凶。若中絡脈、髀內陰股、天聰、眉角、橫斷、腓腸、乳上及與鳩尾、攢毛、小腹，尿從瘡出，氣如賁豚，及腦出諸瘡，如是者多凶少愈。

診金瘡，血出太多，其脈虛細者生，數實大者死。小者生，浮大者死。所傷在陽處者，去血四五斗，脈微緩而遲者生，急疾者死。

《諸病源候論・金瘡病諸候・金瘡血不止候》 金瘡出血不斷，其脈大

而止者，三七日死。金瘡出血不可止，前赤後黑，或黃或白，肌肉腐臭，寒冷鞕急者，其瘡難愈亦死。

《諸病源候論・金瘡病諸候・金瘡內漏候》 凡金瘡通內，血多內漏，若腹脹滿，兩脇脹，不能食者死。瘀血在內，腹脹，脈牢大者生，沉細者死。

《諸病源候論・金瘡病諸候・毒箭所傷候》 夫被弓弩所傷，若箭鏃有藥，入人皮脈，令人短氣，須臾命絕。口噤唇乾，血爲斷絕，腹滿不言，其人如醉，未死之間，爲不可治。若營衛青，瘀血應時出，瘡邊濕熱，口開能言，其人乃活。

《諸病源候論・金瘡病諸候・金瘡腸斷候》 夫金瘡腸斷者，視病深淺，各有死生。腸一頭見者，不可連也。若腹痛短氣，不得飲食者，大腸一日半死，小腸三日死。腸兩頭見者，可速續之。先以針縷如法，連續斷腸，便取雞血，塗其際，勿令氣洩，即推內之。腸但出不斷者，當作大麥粥，取其汁持洗腸，以水漬內之。當作研米粥飲之，二十餘日，稍作強糜食之，百日後乃可進飲耳。飽食者令人腸痛決漏，常服錢屑散。

若腸滿腨從瘡出，有死者，有生者，但視病取之，各有吉凶。腨出如手，其下牢核，煩滿短氣，發作有時，不過三日必死。腨下不留，安定不煩，喘息如故，但瘡痛者，當以生絲縷繫絕其血脈，當令一宿，乃可截之，勿閉其口，膏稍導之。

《諸病源候論・金瘡病諸候・金瘡腸出候》 此謂爲矛箭所傷，若中於腹則氣激，氣激則腸隨瘡孔出也。

《諸病源候論・金瘡病諸候・金瘡著風腫候》 此由瘡著於風，風氣相搏，故腫也。

《諸病源候論・金瘡病諸候・金瘡筋急相引痛不得屈伸候》 夫金瘡愈已後，肌肉充滿，不得屈伸者，此由傷及經筋，營衛不得循行也。其瘡雖愈，筋急不得屈伸也。

《諸病源候論・金瘡病諸候・金瘡傷筋斷骨候》 夫金瘡始傷之時，半傷其筋，營衛不通，其瘡雖愈合後，仍令痹不仁也。若被瘡截斷，諸解身軀、肘中及腕、膝、髀，若踝際，亦可連續。須急及熱，其血氣未寒，碎骨變更縫連，其愈後直不屈伸。若碎骨不去，令人痛煩，膿血不絕，不絕者，不得安。諸中傷人神，十死一生。

《諸病源候論・金瘡病諸候・箭鏃金刃入肉及骨不出候》 箭鏃金刃中骨，骨破碎者，須令箭鏃出，仍應除碎骨盡，乃傅藥。不爾，瘡永不合，縱合常疼痛。若更犯觸損傷，便驚血沸潰有死者。

《諸病源候論・金瘡病諸候・金瘡中風痙候》 夫金瘡痙者，此由血脈虛竭，飲食未復，未滿月日，營衛傷穿，風氣得入，五臟受寒則痙。其狀，口急背直，搖頭馬鳴，須臾大發，氣息如絕，汗出如雨，不及時救者皆死。

凡金瘡卒無汗者，中風也。瘡邊自出黃汁者，中水也。並欲作痙，急治之。又痛不在瘡處者，傷經絡亦死。

《諸病源候論・金瘡病諸候・金瘡驚腫候》 夫金瘡愈閉後，忽驚腫。動起糜沸跳手，大者如盂，小者如杯，名爲盜血。此由肌未定，裏不滿，因作勞起早，故令血湧出。在人皮中，不肯自消，亦不成膿，反牢核，又有加血。加血者，盜血之滿也。其血凝深，不可妄破，破之者盜血前出，不可禁止，加血追之出，即滿瘡中便留止，令人短氣，須臾命絕。

《諸病源候論・金瘡病諸候・金瘡因交接血出驚候》 夫金瘡多傷經絡，去血損氣，其瘡未瘥，則血氣尚虛，若因房室，致情意感動，陰陽發洩，驚觸於瘡，故血汁重出。

《諸病源候論・金瘡病諸候・金瘡驚悸候》 金瘡失血多者必驚悸，以其損於心故也。心主血，血虛則心守不安，心守不安，則喜驚悸。悸者，心動也。

《諸病源候論・金瘡病諸候・金瘡煩候》 金瘡損傷血氣，經絡空虛則生熱，熱則煩痛不安也。

《諸病源候論・金瘡病諸候・金瘡欬候》 金瘡傷血損氣。氣者，肺之所主，風邪中於肺，故欬也。

《諸病源候論・金瘡病諸候・金瘡渴候》 夫金瘡失血，則經絡空竭，津液不足，腎臟虛燥，故渴也。

《諸病源候論・金瘡病諸候・金瘡蟲出候》 夫金瘡久不瘥，及裹縛不如法，瘡內敗壞，故生蟲也。

《諸病源候論・金瘡病諸候・金瘡著風候》 夫金瘡乾無汁，亦不大腫者，中風也。寒氣得大深者，至臟便發作痙，多凶少愈。中水者則腫，多汁或成膿。

《諸病源候論・金瘡病諸候・金瘡成癰腫候》 夫金瘡冬月之時，衣厚絮溫，故裏欲薄。夏月之時，衣單日涼，故裏欲厚。重寒傷營，重熱傷衛，筋勞結急，肉勞驚腫，骨勞折沸，難可屈伸，血脈勞者，變化作膿，營衛不通，留結成癰。凡始縫其瘡，各有縱橫，雞舌隔角，橫不相當。縫亦有法，當次陰陽，上下逆順，急緩相望，陽者附陰，陰者附陽，腠理皮脈，復令復常。但亦不曉，略作一行。陰陽閉塞，不必作膿，營衛不通，留結爲癰。晝夜不卧，語言不同，碎骨不去，其人必凶。雞舌隔角，房不相當，頭毛解脫，忘失故常，瘡不再縫，膏不再漿。

《諸病源候論・金瘡病諸候・金瘡中風水候》 夫金瘡裏縛不密，爲風水氣所中，則疼痛不止而腫痛，內生青黃汁。

《諸病源候論・金瘡病諸候・金瘡下血虛竭候》 金刃中於經絡者，下血必多，腑臟空虛，津液竭少，無血氣榮養，故須補之。

《諸病源候論・金瘡病諸候・金瘡久不瘥候》 夫金瘡有久不瘥者，膿汁不絕，肌肉不生者，其瘡內有破骨斷筋，伏血腐肉，缺刃竹刺，久而不出，令瘡不愈，喜出青汁，當破除之，瘡則愈。

《諸病源候論・腕傷病諸候・腕折中風腫候》 此爲風入瘡內，而不入經絡，其搏於氣，故但腫也。

《諸病源候論・腕傷病諸候・刺傷中風水候》 此爲竹木所刺傷，其瘡中風水者，則腫痛，乃至成膿。

《諸病源候論・婦人雜門・金瘡敗壞候》 婦人金瘡未瘥而交會，動於血氣，故令瘡敗壞。

《諸病源候論・腕傷病諸候・腕折中風痙候》 夫腕折傷皮肉，作瘡者，愼不可當風及自扇，若風入瘡內，犯諸經絡，即致痙。痙者，脊背強直，口噤不能言也。

《諸病源候論・小兒雜病諸候・金瘡候》 小兒爲金刃所傷，謂之金瘡。若傷於經脈，則血出不止，乃至悶頓。若傷於諸臟兪募，亦不可治，自餘腹破腸出，頭碎腦露，並不難治。其傷於肌膚，淺則成瘡，終不慮死，而金瘡得風則變痙。

《諸病源候論・小兒雜病諸候・卒驚瘡候》 此由金瘡未瘥，忽爲外物所觸及，大啼呼謂爲驚瘡也，凡瘡驚，則更血出也。

《千金要方・備急・火瘡》 論曰：治金瘡者，無大小冬夏，及始初傷血出，便以石灰厚傅裏之，既止痛，又速愈，無石灰，灰亦可用。若瘡甚深，未宜速合者，內少滑石令瘡不時合也。凡金瘡出血，其人必渴，當忍之，噉燥食並肥脂之物以止渴，愼勿鹹食。若多飲粥及漿，犯即血動溢出殺人。又忌嗔怒、大言笑、思想、陰陽行動、作勞、多食酸鹹、飲酒、熱羹、臛輩，瘡差後猶爾。出百日半年，乃可復常也。

《聖惠方・金瘡論》 夫金瘡失血，其人當苦渴，然須忍之，常食乾食，可與肥脂之物，以止其渴。又不得多飲粥，則血溢出，殺人也。又忌嗔怒及大言笑、思想陰陽，動作勞力。若食鹹酸、飲酒、熱羹、臛輩，皆使瘡痛衝發，甚者即死，瘡差後猶爾。出百日半年，乃稍復常爾。凡金瘡傷天窗、眉角、腦戶、臂裏、跳脈、髀內陰股、兩乳上下、心、鳩尾、小腸，及五臟六腑兪，此皆是死處，不可療也。又破腦出而不能語，戴眼直視，喉中沸聲，口急唾出，兩手妄取，亦皆是不療。若腦出而無諸疾，亦難療也。又瘡卒無汁者，中風也。瘡邊自出黃汁者，中水也。欲作痙候，可急療之。又痛不在瘡處者，傷經也，亦死。又血出不止，前赤後黑，或自肌肉腐臭，寒冷堅急，其瘡難愈者，亦死也。

《聖濟總錄・金瘡門・金瘡血不止》 論曰：血行脈中，周行灌溉而無窮已。金刃所傷者深，則其流湍激，若海泄河決，禦之至難。要在杜其衝溢之勢，外觀其形，內診其脈之何如。若血出不斷，其脈大而止者，爲難治。若血出不止，前赤後黑，或黃或白，肌肉腐臭，寒冷鞕急者，亦爲難治，不可不察也。

《聖濟總錄・金瘡門・金瘡煩悶及发渴》 論曰：金瘡煩悶者，以血出太甚，經絡空虛而發熱躁也。經所謂陰虛生內熱，陽虛生外寒者如此。其有發渴者，亦以經絡乏竭，津液枯燥，故欲引飲。

《儒門事親・治法心要・診百病死生訣》 金瘡出血太多，其脈虛細者生，數實大者死。金瘡出血，脈沉小者生，浮大者死。斫瘡出血一二升，脈來大，二十日死。斫刺俱有病，多少血出不自止者，其脈來大者，七日死，滑細者生。從高頓仆，內有血，腹脹滿，其脈堅強者生，小弱者死。

《接骨入骾全書・接骨入骾奇妙手法》 凡人爲兵器所傷者，出血必甚，雖渴，不可即與水飲。所食之物，旋毛在吻，須乾食，若食肥膩之物，無所妨

害，貴解渴而已。不可過多飲粥，則血涕出，人必死矣。所忌有八：一曰嗔怒，二曰喜笑，三曰大言，四曰勞力，五曰忘想，六曰熱羹，七曰飲酒，八曰酸鹹，犯此者鮮有生矣。

夫金瘡不可治也，又有曰傷腦、曰傷天倉、曰傷腎中脛脈、曰傷大腸小腸、曰傷五臟，此九者皆死症也。又有不可治者四：曰腦髓出；曰腦破而咽喉沸聲，兩目直視；曰痛不在傷處，此傷經；曰出血不止，前赤後黑，或自肌肉腐臭，寒冷堅實，其傷口難愈，此四者皆不治之症。除此之外，後論其脈虛細而生，數實者死，沉小者生，浮大者死，其傷在陽處，失血過度，而脈微緩忽疾者，其死速。

按其金瘡，乃刀斧所傷，色喜淡紅者良，萬不失一。所惡者，紫紅色，百無一生。金瘡屬金，主肺，患金瘡忌欬嗽、嘔噦、翻胃、肺之證，亦宜避風爲妙。蓋風入瘡，口則至瘡口浮腫，瘡痍穢爛，而成破傷風，則變生餘症，多至不救。雖有治法，宜辨瘡口淺深，脈之虛實，吉凶見矣。所喜者，胃氣益旺，則元氣壯矣。血生最宜戒慾怒，近色則瘡口腐爛，以損元氣，動氣則瘡裂變生胬肉。凡治金瘡用敷藥，當以乳香、沒藥、血竭、天靈蓋、花乳石之類爲主，可保無虞。凡服湯藥，必助胃補中爲主，金瘡雖有變，易各有治法，居邊隘爲刀箭所傷，非此聖藥安能治之。寒烜軍旅之間羅於毒者，若非秘方，必至危殆。醫理甚微，宜細審之。

《世醫得效方・正骨兼金鏃科・正骨金瘡脈候》 正骨金瘡，須看脈候，如傷臟腑致命處，一觀其脈虛促，危矣。傷處淺，命脈虛促，亦爲後慮。傷至重，命脈和緩，永無慮也。脈有虛有實，有去來，有疏密。或被傷，臟脈不死者，必關脈實，重則無慮。或傷至死處，其關脈無，別脈洪大，則難醫。如用兩件藥後，脈不轉動，急急住藥。若脈漸漸隨藥轉，此則可治無慮。或出血甚者，脈不要洪大，只要平正重實。其血不曾出者，亦無惡血在內者，其脈欲洪大，不要疏密，亦不要進退來去，恐其變凶。看傷脈每與內科脈不同，或傷內，或致命，或難醫處被傷者，命脈便已去矣，此等切勿治之。

《傷科補要・金瘡論治》 夫金瘡者，乃刀斧劍刃之所傷也，故名曰金瘡。蓋木乃春之權，金乃秋之令，春則萬物始生，故春屬震，乃東方甲木之氣也。秋則萬物凋零，故金屬兌，乃西方庚金之氣也。金瘡之色，最喜者淡紅，故吉多而凶少。最惡者紫黑，故少吉而多凶。但金屬肺，患金瘡者，則忌咳嗽、嘔噦，亟宜避風爲安。夫風屬巽木，肝之氣也，瘡屬庚金，肺之候也。如瘡口被風邪所客，則木旺生火，反尅肺金，而成破傷風矣。至瘡口浮腫，潰爛流膿，變生諸症，甚則憎寒壯熱，口噤目斜，身體強直，角弓反張，危在旦夕，救之不及者死。其看法，須辨瘡口之淺深，脈象之虛實，年歲之老少，稟賦之厚薄。若胃氣益旺，飲食如常，此爲最善。蓋脾胃屬土，土生萬物，爲陽氣之元，陽氣旺則陰血易生。尤須戒怒絕欲，怒則瘡口迸裂，變生胬肉。欲則瘡口腐爛，易損新肌。所賴髓經而治，轉危爲安矣。

《傷科彙纂・損傷總論・鐵器傷》 耀山曰：鐵器所傷，有鐵尺、鐵錘、金剛箍、抓子流星等類。形有大小寬窄不一，而鐵器著身，其傷皆入骨內，爲傷最重，非若木器拳腳之止及於骨而已。若骨碎血瘀，皆深入骨中，其色表裏深赤而更紫，或更赤紫而青黑者，是也。如瘀留骨竅，年久復發，遇天陰則尤痛，即成陳傷也。又諸鐵器傷，五日外流黃水通內者，不治。

《外科證治全書・外因雜傷證治・刎傷》 凡看此證，不傷氣嗓者易治。然氣嗓在食嗓之中後，或原左後右後，故有左手剖者多傷氣嗓之說。然左手用刀，不知用力，不知輕重，其傷更重，未有氣嗓斷而食嗓不斷。如二嗓皆斷，危險之證也。

綜述

《金匱要略・瘡癰腸癰浸淫病脈證並治》 病金瘡，王不留行主之。王不留行散方：

王不留行十分，八月八日採　蒴藿細葉十分，七月七日採　桑東南根白皮十分，三月三日採　甘草十八分　川椒三分，除目及閉口者，汗　黃芩二分　乾薑二分　芍藥二分　厚朴二分

右九味，桑根皮以上三味，燒灰存性，勿令灰過，各別杵篩，合治之爲散，服方寸匕。小瘡即粉之，大瘡但服之，產後亦可服。如風寒，桑東根勿取之。前三物，皆陰乾百日。

《中藏經・金瘡藥》 右用上等風化石灰羅過，以紫荊芥心韭一般多少，搗灰成塊，陰乾，旋爲末，用敷之，五月五日合。

治金瘡，止血散方：

烏樟根三兩　白芷一兩　鹿茸二分，燒灰　當歸一兩　芎窮一兩　乾地黃一兩，切，蒸焙　續斷一兩

右七味，搗篩令調，著血出處即止。

治金瘡血肉癭，蝙蝠消血散方：

蝙蝠三枚，燒令煙盡，沫下絹篩之。

右以水服方寸匕，一日服令盡，當下如水，血消也。

治金瘡肉癭，蒲黃散方：

七月七日麻勃一兩　蒲黃二兩

右二物搗篩爲散，溫酒調服一錢匕，日五服，夜再兩服。

治金瘡箭在肉中不出，出箭白蘞散方：

白蘞二兩　半夏三兩，湯洗七遍，生薑浸一宿，熬過

右二味爲末。調水服方寸匕，日三服。若輕淺瘡十日出，深二十日出，終不停在肉中。

治金瘡中腹，腸出不能內之，小麥飲噴瘡方：

取小麥五升，水九升，煮取四升，去滓，復以綿度濾之，使極冷。傍含噴之瘡，腸自上漸漸入。以冷水噴其背。不中多人見，亦不欲令傍人語，又不可病人知。或晚未入，取病人蓆四角，令病人舉搖，須臾腸便自入。十日之內不可飽食，頻食而宜少。勿使病人驚，驚則煞人。

治金瘡腸出欲入，礜石散。方：

礜石三兩　滑石三兩

右二物下篩，理令調，白飲方寸匕，日五服，夜再服。

治金瘡煩悶，止煩白芷散。方：

白芷二兩　芎藭二兩　甘草二兩，炙

右三味，熬令變色，搗爲散。水調服方寸匕，日五服，夜再服。

治金瘡先有散石，煩悶欲死，大小便不通。止煩、消血、解散，消石散方：

消石　澤瀉　白蘞　芍藥　寒水石　栝蔞以上各一兩

右六味，搗篩爲散。水服方寸匕，日夜各一服。或未通，稍增之。

治金瘡不可忍，煩疼不得住，止痛當歸散方：

當歸　甘草炙　薰本　桂心　木占斯以上各一兩

右五味合搗篩，令調。水服方寸匕，日三服，夜一服。

治金瘡弓弩所中，悶絕無所識，琥珀散方：

琥珀隨多少，搗篩，以童子小便服之乃熱，不過三服便差。

治金瘡弓弩所中，筋急屈伸不得，敗弩散方：

乾地黃十分　乾棗三枚　杜仲二分　當歸四分　附子四分，炮　故敗弩筋燒灰取五分　秦膠五分

右七味合搗，篩，理令勻。溫酒服方寸匕，日三服，夜一，增一至三。

治金瘡內傷，蛇噙散方：

蛇噙　甘草炙　芎窮　白芷　當歸各一兩　續斷　黃芩　澤蘭　乾薑　桂心各三分　烏頭五分，炮

右十一味合搗篩，理令勻。調服方寸匕，日三服，夜一服。

治金瘡中筋骨，續斷散方：

芎窮一兩半　乾地黃二兩　蛇噙二兩　當歸一兩半　蓯蓉一兩半　乾薑三分，炮　續斷三兩　附子三分，炮　漢椒三分，出汗去目　桂心三分　人參一兩　甘草一兩，炙　細辛二分　白芷三分。一本用芍藥一兩半

右十四味搗篩，理令勻。調溫酒服方寸匕，日三服，夜一服。

治金瘡煩疼，麻黃散方：

麻黃六分，去節　甘草五分，炙　乾薑三分　附子三分，炮　當歸三分　白芷三分　續斷三分　黃芩三分　芍藥三分　桂心三分　芎窮三分

右十一味搗篩，理令勻。調溫酒服方寸匕，日三服，夜一服。

治金瘡煩滿，疼痛不得眠睡，白薇散方：

白薇　栝蔞　枳實炒　辛夷去毛　甘草炙　石膏以上各一兩　厚朴二分，炙　酸棗二分，炙

右八味爲末。調溫酒服方寸匕，日三服，夜一服。

治金瘡去血多，虛竭，內補當歸散方：

當歸三分　芍藥五分　乾薑三分　辛夷去毛，二分　甘草三分，炙

右五味搗篩，理令勻。調溫酒服方寸匕，日三服，夜一服。

治金瘡去血多，虛竭，內補蓯蓉散方：

蓯蓉　當歸　甘草炙　芎窮　黃芩　桂心　人參　芍藥　乾薑　吳茱

萸　白及　厚朴炙　黃耆各一兩　蜀椒三分，出汗，去目，閉口

右十四味篩，理令勻。調溫酒服方寸匕，日三服，夜一服。

治金瘡內塞，澤蘭散方：

澤蘭　防風　蜀椒出汗，目閉口　石膏末　附子炮　乾薑　細辛　辛夷去毛。各二兩　芎窮　當歸　甘草炙

右十一味篩，理令勻。調溫酒服方寸匕，日三夜一。膿多，倍甘草。渴，加栝蔞二分。煩，加黃芩二分。腹滿，氣短，加厚朴二分。瘡中血瘀，加辛夷一倍。

治金瘡內塞，黃耆散方：

黃耆三兩　芎窮　白芷　當歸　麻黃去節　鹿茸　黃芩　細辛　乾薑　芍藥　續斷　桑蟲屎以上各一兩　附子半兩炮　山茱萸一兩

右十四味搗篩，理勻。調溫酒服方寸匕，日三服，夜一服，漸可至二匕。

治金瘡中茵藥，解毒藍子散方：

藍子五合　升麻八兩　甘草四兩，炙　王不留行四兩

右四味搗篩，理令勻。調冷水服二方寸匕，日三夜二。及以方寸匕水和勻，塗瘡上，毒即解去矣。

治金瘡大渴，內補瞿麥散方：

瞿麥　芎窮　當歸　甘草炙　乾薑　桂心　續斷　厚朴炙　白蘞　蜀椒去目，閉口，汗　辛夷去毛　牡蠣末　芍藥　桔梗　乾地黃　防風各三分　細辛二分　栝蔞一分　人參三分

右十九味搗篩，理令勻。調溫酒服方寸匕，日三夜一。或筋骨斷，更加續斷三分。

治被打腹中瘀血，蒲黃散方：

蒲黃一升　當歸二兩　桂心二兩

右三味搗篩，理勻。調酒服之方寸匕，日三夜一。不飲酒，熟水下。

治癰疽金瘡，續斷生肌膏方：

續斷　乾地黃　細辛　當歸　芎窮　黃耆　通草　芍藥　白芷　牛膝　附子炮　人參　甘草炙，各二兩　臘月豬脂四升

右十四味咬咀，諸藥內膏中漬半日，微火煎三上，候白芷色黃膏即成。傅瘡上，日四五。膏中是豬脂煎。

治金瘡癰疽，止痛生肌，甘菊膏方：

菊草　芎窮　甘草炙　防風　黃芩　大戟以上各一兩　生地黃四兩　芍藥一兩半　細辛　大黃　蜀椒去目，閉口，汗　杜仲　黃耆各半兩　白芷一兩

右十四味咬咀，以臘月豬脂四升，微火煎五上下，白芷候黃成膏。一方添甘菊二兩，以傅瘡上，日易兩次。

治癰疽金瘡，生肌膏方：

大黃　芎窮　芍藥　黃耆　獨活　當歸　白芷以上各一兩　薤白二兩，別方一兩　生地黃一兩，別方二兩

右九味合薤，咬咀，以豬脂三升煎三上下，白芷黃膏成，絞去滓用。磨之，多少隨其意。

治金瘡腹內有瘀血，烏雞湯方：

烏雌雞一隻　大黃三兩　細辛三兩　人參一兩　甘草一兩，炙　地黃三兩　杏仁一兩，去皮、雙仁　蝟蟲一兩　當歸二兩　芍藥一兩　黃芩一兩　桃仁二兩，去皮，碎　大棗十二枚

右十三味，理烏雞如食法，以水二斗煮雞，取一斗。咬咀諸藥，內雞汁中更煮，取三升，絞去滓，通寒溫。傷出甚困者，初服五合，以一日二夕盡湯，便應下。食之粥，愼食他物。

治金瘡內有瘀血，未及得出，而反成膿，烏雞湯方：

烏雞一隻　白芷　麥門冬去心　甘草炙　芍藥　當歸以上各一兩　桂心二兩　瓜蔞二兩

右八味，先理烏雞如食法，以水二斗，煮取七升，咬咀諸藥，內汁中更煮，取三升，去滓。服七合，日三，夜勿食。

治金瘡有瘀血，桃核湯方：

蜚蟲三十枚，熬　蝟蟲　水蛭各三十枚，熬　桂心二分　大黃五兩　桃核五十枚，去皮，切

右六味，酒水各五升，咬咀，合煮取三升，去滓。服一升，日三服。

治金瘡驚悸，心中滿滿如車所驚怛，犹心湯方：

犹心一具　人參　桂心　甘草炙　乾地黃　桔梗　石膏末　芎窮各一兩

當歸二兩

右九味細切剉，諸藥咬咀，先以水二斗煮心，取汁八升，內諸藥，煮取一升。一服八合，一日令盡。

治金瘡、癰疽，生肉膏方：

黃耆　細辛　生地黃　蜀椒去目汗，閉口　當歸　芎藭　薤白　芎窮　獨活　蒗蓉　白芷　丹參　黃芩　甘草以上各一兩　臘月豬脂二斤半

右十五味咬咀，以苦酒一升，合漬諸藥，夏一夜冬二夜浸，以微火煎三上，候苦酒氣，成膏用之。

《千金要方・備急・火瘡》　治金瘡大散方　五月五日平旦，使四人出四方，各於五里內採一方草木莖葉，每種各半把。勿令漏脫一事。日正午時細切，碓搗，並石灰極令爛熟，一石草斷一斗石灰。先鑿大實中桑樹令可受藥，取藥內孔中，實築令堅，仍以桑樹皮蔽之，以麻搗石灰極密泥之，令不洩氣，又以桑皮纏之使牢。至九月九日午時取出，陰乾百日藥成，擣之。日曝令乾，更擣，絹篩貯之。凡一切金瘡傷折出血，登時以藥封裹治使牢，勿令動轉，不過十日即以差，不腫不膿不畏風。若傷後數日始得藥，須煖水洗之令血出，即傅之。此藥大驗，平生無事，宜多合之，以備倉猝。金瘡之要無出於此，雖突厥賈汗黃未未能及之。《肘後方》云：用百草心，五月五日作，七月七日出。

治金瘡方：

燒乾梅作炭，搗末之，敷一宿即瘥。亦治被打傷。

又方：磁石末敷之，止痛斷血。

又方：桑白汁塗，桑白皮裹，或石灰封之，妙。

又方：麻葉三斤，以水三升熟煮取二升半，爲一服。

又方：飲麻子汁數升。《小品方》治毒箭所傷。

又方：蚯蚓屎以水服方寸匕，日三。

又方：杏人、石灰細末，豬脂和封。亦主犬馬金瘡，止痛大良。

地黃膏　治金瘡、火瘡、灸瘡不瘥。方：

生地黃切，一升，搗絞取汁三合　薰陸香　松脂各二兩　羊腎脂五合，煎

鳥麻油二升　杏仁　蠟各二兩　石鹽一兩，研如粉

右八味，先下蠟，微火令消，次內羊脂令消，次下油，次下松脂令消，次下杏仁，次下薰陸，次下地黃汁，次下石鹽。以微火煎之，令地黃汁水氣盡，以綿濾停凝。一切諸瘡，初傷皆敷之，日三夜二，愼生冷、豬肉、雞、魚。此膏治瘡法，先食惡肉不著痂，先從內差，乃至平復，無痂，不畏風，不膿，大大要妙。

治金瘡血出不止方：

煮桑根十沸，服一升即止。

又方：柳絮封之。

又方：擣車前汁傅之，血即絕，連根收用亦效。

又方：以人精塗之。

又方：飲人尿三升愈。

又方：以蜘蛛幕貼之，血即止。

治驚瘡出血不止方：

取葱葉炙取汁，塗瘡上，即止。若爲婦人所驚者，取婦人中衣火炙令熱，以熨瘡上。

又方：取豉三升漬熱湯，食頃絞去滓，內蒲黃三合，燉服之。及作紫湯，方在產婦中。

又方：蒲黃一斤　當歸二兩

右二味治下篩，酒服方寸匕，日二服。

治金瘡腹中瘀血，二物湯方：

大麻子三升　大葱白二十枚

右使數仁各擣令熟，著九升水，煮取一升半，頓服之。若血出不盡，腹中有膿血，更合服，當吐膿血耳。

治金瘡出血多，虛竭，內補散方：

蒗蓉　甘草　芎藭各四兩　蜀椒三兩　乾薑二兩　當歸　芎窮　桂心　黃芩　人參　厚朴　吳茱萸　白及《古今錄驗》作桑白皮　黃耆各一兩

右十四味，治下篩，以酒服方寸匕，日三。

又方：當歸三兩　芎藭五分　乾薑三分　辛夷五分　甘草二分

右五味治下篩，酒服方寸匕，日三病一。

治金瘡中筋骨，續斷散方：

續斷五兩　乾地黃　細辛　蛇銜　地榆各四兩　當歸　芎藭　芎藭各三兩　人參　甘草二兩　附子各一兩　乾薑　蜀椒　桂心各一兩半

右十五味治下篩，酒服一方寸匕，日三。

治被傷腸出不斷者方《肘後方》云：治腸出欲燥而草土著腸者。作大麥粥取汁洗腸，推內之，當研米粥飲之，二十日稍稍作強糜，百日後乃可差耳。

治金瘡腸出方：

磁石　滑石　鐵精各三兩

右三味末，粉腸上，後用磁石，米飲服方寸匕，日五夜二，腸即入。

治金瘡血不止，令唾之法　咒曰：某甲今日不良，爲某所傷，上告天皇，下告地王，清血莫出，濁血莫出，濁血莫揚。良藥百裹，不如熟唾。曰二七痛，唾之即止。

治金瘡矢在肉中不出方：

白斂　半夏

右二味等分治下篩，酒服方寸匕，日三。淺瘡十日出，深瘡二十日出，終不住肉中。

治箭鏃及諸刀刃在咽喉，胸膈諸隱處，不出者方：

牡丹皮一分　白鹽二分，《肘後》作白斂

右二味治下篩，以酒服方寸匕，日三，出。

又方：取栝樓汁塗箭瘡上，即出。

又方：酒服瞿麥方寸匕，日三，差。

治卒爲弓弩矢所中不出，或肉中有聚血方：

取女人月經布燒作灰屑，酒服之。治卒被毒矢方。

擣藍汁一升飲之，並薄瘡上。若無藍，取青布漬，絞汁飲之，並淋瘡中。鏃不出，搗死鼠肝塗之，鼠腦亦得。

又方：內鹽臍中灸之。

又方：煎地黃汁作丸服之，百日矢當出。

又方：煮蘆根汁，飲三升。

又方：多飲葛根汁，並治一切金瘡。

治毒箭所中方：

末雄黃傅之，當沸汁出愈。

又方：末貝齒服一錢匕，大良。

又方：擣葛根汁飲之。葛白屑熬黃，傅瘡止血。

治針折入肉中方：

刮象牙末水和，聚著折針上，即出。

又方：以鼠腦塗之。

又方：磁石吸鐵者，著上即出。

《聖惠方・治金瘡諸方》 夫被金刃所傷，其瘡多有變動。若按瘡邊乾急，肌肉不生，青黃汁出。瘡邊寒清，肉消臭敗，前出赤血，後出黑血，如熟爛者，及血出白汁隨出，此候多凶。若中絡脈、髀內陰股、天聰、眉角、橫斷腓腸、乳上、及鳩尾、小腹，尿從瘡出，氣如賁豚，諸瘡如是者，多凶少愈也。凡金瘡出血太多，診其脈虛細者生，數實者死。沉小者生，浮大者死。其所傷在陽處者，失血過度，脈微緩者生，急疾者死也。

治金瘡，辟外風，止疼痛，當歸散。方：

當歸半兩，剉微炒　川椒半兩，去目及閉口者微炒去汗　澤蘭半兩　芎藭一兩　附子一兩，炮裂去皮臍

右件藥，搗細羅爲散。金瘡有折瘀血，以溫酒調下一錢。日三四服止。

治金瘡，止疼痛，辟風，乾薑散。方：

乾薑一兩，炮裂剉　甘草一兩，炙微赤剉　桂心一兩　當歸二兩，銼微炒　芎藭四兩　川椒二兩，去目及閉口者微炒去汗

右件藥，搗細羅爲散，不計時候。以溫酒調下一錢。

治金瘡，辟一切風冷，續筋骨，生肌止血立效方：

鍛石一升，搗生地黃、青蒿汁和作團焙之令赤，細研　芎藭　艾葉熬黃　狗頭灰細研　地松　密陀僧以上各半兩　黃丹一兩　麒麟血三分，細研

右件藥，搗羅爲末，都研令勻，密封之。每有金瘡敷之，立效。

治金瘡止血，除疼痛，辟風，續筋骨，生肌肉，法煉石灰散。方：

地松　地黃苗　青蒿　蒼耳苗　赤芍藥以上各五兩，搗研入少許水濃煎，換取汁　石灰三升，新者　新艾汁三合　黃丹二兩半，後入

右件藥。取五月五日，或七月七日，於日中修合。以前藥汁，拌石灰令汁盡，候乾。始研入黃丹令勻，密封，旋取敷金瘡上，其血立止。

《聖惠方・治金瘡中風水諸方》 夫金瘡裹縛不密，爲風水氣所中，則疼痛不止，而腫硬，內生青黃汁，即難差也。

治金瘡中風水，腫疼痛不止，苦瓠散。方：

苦瓠一兩　蛇蛻皮半兩，微炙　黑豆半升，炒熟去皮　露蜂房半兩，微炙　梁上塵一合

右件藥，擣細羅爲散，以粥和調，貼瘡上，日三易之。

治金瘡中風水，久不成痂者，宜敷白石脂散。方：

白石脂一兩　烏賊魚骨一兩　檳榔一兩

右件藥，搗細羅爲散，時糝瘡中，以成痂爲度。

治金瘡中風水，腫毒方：

葦灰一升　烏賊魚骨三兩　白龍骨三兩

右件藥，同細研，敷於瘡上，其水自然出。敷之三五度，水盡腫消，即用酥調烏賊魚骨末塗之，甚良。

《聖惠方・治腕折破骨傷筋諸方》　治傷折骨碎，割刺皮肉，有瘡口，出血不止。方：

茅根灰三兩　牛皮膠灰二兩　麻粗灰二兩

右件藥，細研爲末，敷瘡口上，止血甚效。

又方：　乾蝙蝠燒灰，三枚　代赭燒令紫色，一兩　頭髮燒灰，三兩　紅藍花入鹽一分炒令黃，一兩　猬皮燒灰，一兩半

右件藥，擣細羅爲散，敷瘡口上，其血立止爲效。

《聖惠方・治壓笮墜墮內損諸方》　治刀刃所傷，內損大腸及兩脇脇，並腹肚傷破，大便從瘡口中出。並中大箭透射，傷損腸胃，及治產後傷損，小腸並尿囊破，小便出無節止，此方神效。餌至一服，其藥直往損處，補定傷痕。隔日開瘡口看之，祇有宿舊物出，即無新惡物出。瘡口內用長肉散子，作燼子引散藥入瘡裏面，候長肉出外，其痕自合，宜服地榆絹煎。方：

地榆八兩，洗淨搗羅爲末　絹一疋，小薄者

右件絹，用清水洗淨絹糊，用炭灰淋清汁二斗，煮絹，以灰汁盡爲度。絹已爛熟，擘得成片，段五寸至三寸，即取出壓盡灰汁，入於清水內，洗三五度，令去灰力盡，重入鍋內，以小二斗，入地榆末煎。煮熟爛，以手指撚看，不作絹片。取入砂盆研之，如麪糊得所。分減二服，用白粳米粥飲調，空心服之，服了仰卧，不得驚動轉側，言語。忌一切毒食，祇得食熟爛黃此鳥雞，白米軟飯，餘物不可食之。其餘一服，至來日空心，亦用粥飲調服。其將養一月內，切須愼護。如是產後所傷，服此藥絹一疋，分作四服，每服有粥飲一中盞，調服之，日三服，此方濟命神驗。

《聖濟總錄・金瘡門・金刃腸出》　論曰：　金刃所傷，有腸出者，有腸出已斷者。視其輕重之證，可決死生。腸一頭可見者，不可續也。若腹痛不可忍，短氣不能食，近則一日，遠則三日，治無及已。腸有兩頭見者，可速以桑白皮挼爲線，或以麻縷續之。仍取雞血塗隙，勿令氣泄推內之，更以上前線縷綴縫瘡口，亦以雞血塗之。腸有出而不斷者，當以大麥粥取其汁，洗腸而內之，綴縫瘡口，如前法。然後作研米粥飲，二十餘日，稍作強糜，百日後始得飯。食不可飽，飽則腸痛，宜常以湯散助之。

治一切金刃箭鏃傷中，及打撲傷損，貓犬咬傷，或至死者，急於傷處摻藥，其血化爲黃水，再摻藥便活，更不疼痛。如內損血入腑臟，熱煎童子小便，入酒少許，調一大錢匕，服之立效。若牛觝腸出不損者，急內入，取桑白皮尖茸，挼爲線，縫合腹皮，縫上摻藥，血止立活。如無桑白皮，用生麻縷亦得，並不得封裹瘡口，恐作膿血。如瘡乾以津潤之，然後摻藥。

《儒門事親・治病百法・金瘡》　夫一切刀箭所傷，有刀箭藥。用風化石灰一斤，龍骨四兩，二味爲細末，先於端四日採下刺薊菜，於端午日四更，合杵臼內，搗合得所，團作餅子，若酒麴，中心穿眼，懸於背陰處，陰乾，搗羅爲細末，於瘡口上摻貼。亦治裏外臁並諸瘡腫，大效。

《永類鈐方・金瘡》　脈虛細沉小生，急實大數危。

軍中一撚金

金櫻葉二兩　桑葉一兩　嫩苧葉一兩

搗爛敷。若欲致遠，陰乾作末，縛上帛縛，血止口合，名草竭。《經進方》以五月五日或閉日，收藥良。

金瘡犯房，血出不止死：

急以湯泡綿帛，塌瘡口令血散，四肢活，仍以芎、歸、人參、龍骨等止血、住痛、生血藥，灌以蘇合香丸。

金瘡或雜傷出血不止：

用新頭等鈔角擘少許，茸碎敷瘡口上。

又，嫩紫蘇葉和桑葉，搗爛貼效。

又，以陳紫蘇葉，蘸所出血挼爛，敷瘡口，血不作膿，甚妙，仍且愈後

無痕。

又，葱白連鬚，煨熟搗爛，再煨令熱，貼瘡口，血即乾。如棒瘡，用熱葱擦甚妙。

又，煎鹽令熱，匙抄瀝瘡上，冷更著，勿住取效。及經脈傷皮及諸大脈血出多，心血冷則殺人，宜抄鹽三撮，酒調服。

《本事》以劉寄奴爲末，先以雞翎蘸糯米漿掃傷處，後摻藥，仍先以灸鹽末摻，護肉尤佳。

毒箭傷

以鹽貼瘡口上，灸鹽三十壯瘥。

手足爪甲擘裂傷損。

新取葱，取其中涕涎多者，入塘火煨熟，擘開以罨損處，仍多煨熱者，數易痛止。

《接骨入骾全書・接骨入骾奇妙手法》鎗戳者，看其傷處致命不致命，傷口深不深。倘不在致命處而傷，雖傷亦無害。若在於腹，必探其深淺，恐深而有傷於內臟大腸者，則難治。傷於口直者，出血不止，先以止血定痛散敷之。傷口深者，待其血出稍定，竟將金鎗藥封固，內服護風托裏散而安。

刀斧磕傷頭顱即額角也，防身發熱，一見即以金鎗藥封之，蓋護風爲上。尤須診脈，沉細者生，易治。洪大者危，難醫。傷於硬處者，看其骨損否。傷於軟處者，看傷肉淺深。損骨先療骨，傷肉先療肉生肌。刀斧磕傷，如觸傷不同，外敷金鎗藥爲主，內服護風托裏散爲上。

有人自以刀勒咽喉處，觀刀平不平，而有彎者深，無彎者淺也。兩刀勒者易，一刀勒者難。若破食喉，或半邊，或全斷，急將油綿線縫合，看其血出不止，將滑石、五倍子等分，研爲細末乾摻之。後將金槍藥封口，內服護風托裏散四五劑，使其身不發寒熱，寒熱定，即服補中和氣湯加人參一錢五分即安。若水喉已斷，並穿破者，切不可治也。

《丹溪心法・金湯疳癬諸瘡・金瘡》五倍子、紫蘇等分，爲末敷。

又方：白膠香三錢　龍骨一錢

《丹溪心法・金湯疳癬諸瘡・金瘡狗咬》五月五日午時，用陳石灰一斤，搗爲末，韭一斤，搗汁，和成餅，陰乾，爲細末，敷之。

治陽證腫毒並金瘡。

大粉草銼細，用竹筒一段，割去青，兩頭留節，節上開一竅，入粉草在內，滿後，用油灰塞孔竅，從立冬日放糞缸內，待立春先一日取起，豎立在有風無日陰處二十一日，多最好。卻破竹取草，爲細末，用敷金瘡。乾者水調。

《仙傳外科集驗方・敷貼涼藥品》一治金瘡，重者筋斷脈絕，血盡人亡。如要斷血，須用繩及絹袋縛住人手臂，卻以此方從手臂上用茶調，敷佳血路，然後卻用斷血藥掞口。卻不可使內補及四物等藥，卻又能令人發嘔吐，甚則口眼喎邪，少焉發煩，發熱，成破作風，祇可下對金飲加川芎、白芷、薑、棗煎自安，卻徐徐補血。如或有破傷風證，又須用破傷風藥，即葛根湯之類方見後，瘡口用軍中方加九肋鱉甲，酥炙碾。

一凡金瘡在頭面上者，血不止，急用此方茶調，團圍敷頸上截血，瘡口邊亦用此敷，軍中方掞口。重十日，輕者三日效。

一凡金瘡著水肉翻花者，可用薤汁調此方，敷瘡口兩邊，以火微炙之，或用早稻稈煙熏之，瘡口水出即愈。如無水出即是風襲，可用南星茶調敷之即愈，然後以軍中方掞口妙。

《秘傳證治要訣・擷撲附刀傷》刀傷血不止，一味白芎藥散，白酒調服，即以散摻傷處，或其血出不透，致惡血壅滯，傷處赤腫，或攻四肢、頭面，並雞鳴散，或煎紅花，調黑神散。其有血出不止，勢難遏者，用龍骨、乳香等分，研末，置患處。蛇魚草搗塞，尤妙，非特可治刀傷，撲血不止亦可。

《衛生易簡方・金瘡》治刀斧斷筋，用金錢子花葉莖根去土淨，搗取自然汁滴瘡口中，以滓封瘡上，不過半月，斷筋即續，大效。

又　治金瘡血不止，用小薊葉挼爛封之。

又方：用白薇末貼之，立止。

又方：用桑紫灰傅，亦止痛。

又方：用白芍藥一兩，熬黃爲末，酒調二錢服，或米飲調亦止痛。

又方：用紫檀刮取細末傅之。

又方：用石灰一升，石榴花半斤，搗末取少許傅上擦，少時血斷便差。

又方：用血竭末傅之，血與疼痛立止。

又方：治金瘡刃不出、止血、止痛，用甑帶燒灰封傅。

又方：治金瘡腸出隨即推入，用桑皮作線縫住，以熱雞血塗上。

又方：用磁石、滑石等分爲末，以白米飯調方寸匕，日再服。治金瘡血

流用桑白皮中白汁塗傷處，須臾血止。治金瘡血內漏，用雄黃如大豆內瘡中，血皆化爲水。治金瘡用檳榔、黃連少許爲末，傅之即差。

又方：用青蒿搗爛傅上，止血、定痛、生肌，甚良。

又方：用白芨爲末塗之。治金瘡刀斧傷，用石灰包裹，定痛、止血，立差。治金瘡，用五月五日採露草一百種，陰乾，燒作灰，與石灰等分，以井花水和丸，燒白刮傅瘡上，止血生肌。

又方：用葵葉燒灰，或乾葉爲末，皆可傅。

又方：用琥珀屑傅之，止血、生肌，瘡口即合。

又方：用蟹黃及足中肉，熬末內瘡中，筋斷亦可續。

又方：用晚蠶蛾爲末，摻勻絹裏，止血、生肌，隨手瘡合。治金瘡破腹，腸突出，用乾人屎抹腸即自入。治刀瘡用大黃、石灰等分爲末傅上即效，或炒爲粉紅色傅。治金瘡用黃蘗四兩去粗皮、黃連去鬚、黃葵花焙乾、烏賊魚骨、黃丹飛過，各三兩，降眞末、檳榔、龍骨、蜜陀僧、血竭、韶粉各一兩、白芍藥、木鱉子各半兩、乳香各二錢，研極細和勻，厚紙包裹，勿令透氣，候三日方可用。凡遇金刃所傷，血不止者，作急用藥乾貼，血痛立止。或所傷日久，用葱鹽湯洗去惡物，挹乾，以唾津調貼，用紙封蓋瘡口，留一竅出膿水，及被傷血流太多，恐傷斷脈絡血筒，急揩去血，用藥乾貼之，立止。治金瘡刀刃，並一切打撲傷損，血出不止，用烏魚骨一兩、石灰四兩、青薊草、萵苣菜各一握，約一虎口，以五月五日未出，本人不語，將三味同搗爛，次下骨灰杵勻，摶作餅子，曬乾用時旋刮傅之，立效。此藥傅上無膿，退痂便愈。

又方：用黃丹、白礬等分爲末，貼之。

又方：用葱炒熱搗爛乘熱包縛，痛與血隨止，葱冷再換。

又方：用鍋底黑腥料傅之。

又方：用無名異末搽。

又方：用白芨、石膏煅，共爲末摻上，亦可收口。治刀傷出血用野葛葉挼傅，甚效。

又方：用五月五日午時，取青蒿和石灰搗撚作餅子收藏，凡金刃所傷者，刮末傅之。

又方：治刀箭傷用端午日午時，採苧麻葉曬乾爲末，貼損處，大效。

《衛生易簡方・箭刺傷》 治箭並針折在肉中，用象牙細刮屑，以水和傅上即出。

又方：用栝樓根搗爛傅之，日三易自出。

又方：用齒垢和黑盬研傅及治惡刺。治竹木針刺入肉不出，用牛膝根嚼爛罨之即出。

又方：用王不留行爲末，每服湯調三錢下即出。

又方：用瞿麥爲末，水調方寸服，或煮汁飲，日三次。

又方：用白梅細嚼傅之。

又方：用烏羊糞爲末，水調塗，或燒灰爲末，臘豬脂調塗自出。

又方：用鹿角燒爲末和塗之，一夕自出。

又方：用酸棗柾燒灰爲末，每服三錢水調下。治蘆葦刺入肉，用栗子細嚼盒傷處。治針刺入肉不出，用生薑、橘皮解鹽等分，研爲膏塗上，以帛紮定即自出。治諸骨雜物刺，及魚骨刺入肉不出，用白梅肉水煮爛，研調象牙末厚傅刺處，自軟立出。咽中刺則水調飲之。治刺毒腫痛用松脂爲末，以帛封其上。治惡刺用狐屎燒灰，以臘豬脂和封孔上。治刺傷中毒用鮎魚目燒灰塗之。治針入肉不出，用雙杏仁搗爛，以車脂調勻貼上，其針自出。治箭頭不得出，用莧菪科即天仙子，於端午前一日，持不語尋見此草，言道先生你卻在這裏，那道罷，用紫灰自東南爲頭圍了，以木椑子掀取周迴土，次日端午日，未出時依前持語用鑊祇一鑊取出，水洗淨，不令雞犬婦人見，於淨室中以石臼搗爲泥丸，如彈子大，黃丹爲衣，以紙袋封懸於高處陰乾。如有著箭不能出者，以緋絹裹此藥放臍中，用帛裹肚繫定，先用象牙末貼瘡上，後用前藥，如瘡口生合，用刀刺開貼之。治箭傷止血定痛，用定粉、風化石灰、乳香、沒藥各一兩，枯礬三錢，各研爲末，和勻摻上。治諸般針刺入肉不出，用乾烏羊屎十數粒爲末，水調厚傅上，即痛止針出。

又方：用黑豆研爛水調塗之。

又方：用萆麻子去殼爛研，先以帛襯傷處傅上，頻看，若見刺出即拔去，恐藥緊聚出好肉，或加白梅肉同研傅尤好。

《瘡瘍經驗全書・刀傷》 用未出毛老鼠，同陳石灰、楝樹根上白皮、車前子，同搗爛作餅，陰乾爲末，摻之即效。

《金瘡秘傳禁方・劉國師禁方》 凡喉頸刎斷者，用銀絲縫合，外用草藥敷之，一旦換二次。待皮肉相合，再換膏藥貼之，上生肌散，內服上部湯藥。

凡刀斧損傷，腸胃突出者，用麻油藥和水浸濕青布，搭在腸上，候軟，托邊拔入。

又　一倒鬚箭射入骨痛，抽箭扯帶筋出，腫痛欲死，服此有命也。大黃、黃連、全蠍、乳香、劉寄奴、側栢葉各等分。右咀片薑三片，水一碗，葱三根，煎至七分服。

一治毒藥箭射入肉，急服此，名曰追毒神樓散，更用另煎藥，竹筒吸之，否則毒氣入肉，必死莫救。

追毒神樓散：　連翹、知母、甘草、白芷、獨活。右咀薑三片。

箭吸筒藥：　夏枯草、千層樓、烏楊樹皮、鐵骨梢如無不用、血見愁、山水牛。

右水二碗，刮薄薄苦竹筒三五筒，文武火煮，令藥水乾爲度，取筒緊吸瘡口上，待筒自脫，又著一個，吸完筒毒盡出，即服去風散，及搽生肌散。

一治箭入皮肉，用麻藥定整骨，取出箭頭，名曰昏昏散。山黃花、香附子、川芎、黃土。右共爲細末，每服一錢五分，酒調服，以草烏自然汁解之，或醋調冷水解之。

一殺傷瘡口深者，於及草散內加入大黃、草烏搽瘡口上，此二味爲末，用蜜調貼瘡口四圍，住痛去舊血，生新血。瘡口燥，生肌散不能入，用此藥貼之，其肉自生滿也。

一殺破肚腸出者，治之已結口，肚內作痛，不能飲食，此是攪了腸也。

《金瘡秘傳禁方・秘傳葉保太仙授接骨奇方臨證口訣》　一凡被殺腸破出者，可效。百不下死，用眞麻油搽醫人之手送腸入。如腸出久，被風吹脹乾不可入者，用麻油搽腸，待潤滑，用手伴送入肚，急須傷口撚住，用線或銀絲縫好，用收口止血藥敷，仍以膏藥貼外，少傾腹中作響聲，乃腸復故位，然腹之傷否目難見，不待屎出難治，雖小有針孔，亦不可救。藥試之法，取好燒酒，令傷人吃一小盅，或二三口，醫人嗅聞傷處，若作酒氣即腸破傷，萬不可治，切莫妄施湯藥，自取庸凡之消也。

一凡割斷喉，見者必驚惶，多皆奔避，束手待斃，枉死多焉。殊不知事勢雖凶，死中可活，於被傷之時，不問氣食二喉，急令人以手扶住其頭，托湊喉管，緊撚不令氣出，急用大針穿銀絲，隔寸許一縫合訖，用收口藥敷膏藥貼外，愈日銀繫自脫出。其人家銀繫多或不備，業此者當預置備，以全好生之心耶。

《證治準繩・瘍醫・跌撲傷損・用藥訣》　凡打撲刀斧斫磕等傷，破皮損肉，血出去多，頭目眩暈者，先用川當歸、大川芎煎水服，次加白芍藥、熟地黃、續斷、防風、荆芥、羌活、獨活、南星煎水，加童便和服則可，不可用酒。如血出少，內有瘀血者，以生料四物湯一半，加獨聖散一半，煎水服。未破皮肉者，上碗加酒和服。

凡打撲刀斧斫磕等傷，破傷風痛不可忍，牙關緊急，角弓反張者，用生南星、防風等分爲末，米泔調塗患處。又用熱酒、童便各半調，連進三服即甦，次用疎風敗毒散調治之。

凡刀斧跌磕傷，破陰囊皮者，先服獨聖散，次服止痛藥，如內有宿血者，用破血藥。

凡刀斧傷破肚皮腸出者，先用清心藥加童便和服，及用獨聖散，次用止痛藥。如血出過多，先用當歸、川芎水煎服，次加白芍藥、熟地黃、羌活、獨活、防風、荆芥、白芷、續斷、水煎，調乳香、沒藥末和服之。

凡傷損藥中不可缺乳香、沒藥，此藥極能散血住痛。

凡刀斧跌磕，閃肭脫臼者，初然不可便用自然銅，久後方可用之。折骨者，宜便用之。若不折骨，不碎骨，則不可用修合諸損藥，皆要去之好，用自然銅，必用火煅，方可服之。然新出火者，其火毒與金毒相扇，挾香熱藥毒，雖有接骨之功，其燥烈之禍，甚於刀劒，戒之。

凡金刃所傷，從高跌墮，皮肉破損，出血過多，此宜止疼兼補爲先，宜當歸補血湯。若皮肉不破損者，宜作瘀血停積治之，先以獨聖散，次以破血藥，隨證加減。續後痛不止者，用止痛藥調理。若胸膈疼痛，用開心草、雪裏開、蘇木，煎酒入童便和服即效。

又方：　單用蘇木煎酒和童便服。

凡治刀斧金刃打撲，從高跌墮，皮肉破損而傷重者，中間破處掞封口藥，或補肌散，四邊用截血膏箍住，使新血不來潮作，此秘傳之妙訣也。

凡刀斧打撲斫磕跌斷，血筒出如湧泉者，此傷經也，用封口藥掞，以手按實，少時即止。又止血散掞之，亦可。如腫痛，搗葱炒熱縛之。

《外科啟玄・金刀自刎》　夫刀刃之傷，重則斷頭刎頸，輕則割肉成瘡，此皆激忿所致，非血氣使然也。內服補中益氣加止痛乳、沒之類，外以三七

湯洗之，其血自止，更上刀瘡藥則愈。止蓋止血痛，非閹割宦官之可療也。



圖四七　金刀自刎

《外科啟玄・箭毒瘡》 凡箭頭有毒，傷人必死，昔關公遭此，得華佗刮骨療毒，方保安全。近來虜賊箭頭有倒須三岔，又旋安其頭，一射中人，稈雖拔出，鏃頭不能出也，必割開肉方可，其患處必得婦人月水洗之方解。



圖四八　箭毒瘡

《壽世保元・金瘡》 夫金瘡者，或刀斧槍劍所傷，出血不止。若出血太多者，外用止血生肌之藥，內服清心補血而調理之。大抵脈浮細易治，緊數者難醫。

一治金瘡出血不止。

海螵蛸五錢　白龍骨五錢　五倍子一兩　赤石脂一兩　血竭三五分　麝香少許

右爲細末，以冷水洗淨，敷於傷處，百發百中。

一治刀傷石磕，損血不止，腫痛不可忍，用葱一大把，切爛，搗如泥，熟研，乘熱敷之，如冷再換，其痛即止。

一治傷破手足，血出不止，一時無藥，即以自己小便淋洗傷處，雖痛甚而即愈。

一治石傷刀損破者，用磚上陳石灰，研細末，敷腫破處，血止即愈。不出膿，又不痛，神效。

一止血住痛生肌。

金瘡丹

嫩老鼠未生毛，不拘多少　韭菜根

右各等分，石臼搗爛，入嫩石灰末於內，摻乾，成餅爲度，陰乾，用時以刀刮藥末，敷傷處。忌婦人雞犬見之。

一論金瘡所傷，並一切臁瘡、馬斷梁等瘡。

一撚金

用臘月黑牛膽一個，裝入石灰四兩、白礬一兩，陰乾取出，入黃丹炒一兩，研和，敷患處。

凡一切手足皮膚，偶然出血不止，或槍刀刺傷，或傷破手腕，血長流不止，用手指緊捺患處，或麻繩紮住，半日或一日即住，急服八物湯，生血氣爲主。

一治箭傷，能收斂金瘡口，無疤痕，用劉寄奴，爲末摻之，立效。

一治金瘡箭鏃所傷，用松樹懸皮，生爲末，石灰煅通紅，研爲細末，和勻敷之，止血，收瘡口，神效。

一治毒箭傷破欲死者，用藍汁敷之，如無藍，用靛青搽瘡，立愈。

一治打破肢體，血出不止，中州傳體愛傳。用生半夏，爲末，摻患處，立止。

一凡刀斧所傷，血不止，切勿飲水，令血不止而死者多。若血不止，急以布蘸熱湯含之，令冷水浸之，即止。

一箭頭入骨肉，不能出者，用鵝管石，爲末，撒在四圍，箭頭自出。

一治刀斧重傷，斫斷手足，血出不止，痛入骨髓，急用手按上捉住。降眞香二兩，銼末　老松香五錢

右同研細末，童便洗淨，四圍用藥敷住。止血住痛，生肌接骨。

一治金瘡腫痛，出血不止，寒熱口乾，此氣虛血無所附，而血不歸經也，以補中益氣湯加五味、麥冬主之，陽氣復而愈。

一治刀斧傷破，打破跌破，出血不止，開口不合，用此止血生肌住痛，立時見效。

金瘡散

銀硃　血竭　髮灰　人指甲燒存性　珍珠燒存性。各等分

右爲末，研勻，每用摻於患處，立效。

一治醫針入，而針折在肉中，以鼠腦，搗如膏，塗之。

鐵刺、竹木諸刺，在肉中不出，並蛇骨刺入，毒痛，方用燒死鼠敷之。

《外科正宗・金瘡》 皮破者，桃花散摻之，其血自止。筋斷者，如聖金刀散摻紮。止復又流者，此證急用玉紅膏塗傷處，膏蓋長肉，蓋筋、骨、肉方斷，斯人面色必黃，外避風寒，內忌冷物，終保無妨。有失血過多者，獨參湯、八珍湯補助爲要，此無外法矣。

如聖金刀散　如聖金刀散二錢，松香細末共加參。刀傷損破肌流血，摻上應知效不難。

治刀刃所傷，皮破筋斷，飛血不止者。用松香淨末七兩，枯礬、生礬各一兩五錢，共爲極細末，罐密收，摻傷處，紙蓋絹紮。止後三四日，後必煩痛作膿，換摻生肌散，避風爲要。

桃花散　桃花散最治金瘡，止血消瘀效莫量。大黃同與石灰炒，將來一摻即無妨。

治金瘡血出不止。用石灰半升同大黃一兩五錢切片同炒，石灰變紅色爲度，去大黃，篩細摻損上，紙蓋絹紮。止血後用葱湯洗淨，換搽玉紅膏長肌收斂，兼戒口味、房事爲要。

《瘍科選粹・跌撲傷損》 凡刀斧傷，看輕重用藥。輕者祇用補肌散淡，重者宜用封口藥捻，縛住，外用散血膏藥貼之。

傷肚腸出，以麻油潤瘡口，輕手納入，以通關散少許，吹其鼻令噴嚏，其腸自入，用桑白皮線，向皮內縫合，後以封口藥塗傷處，外用補肌散，用雞子清調勻敷貼，或用散血膏尤妙。線上用花蕊石散敷之。凡肚內被傷急利大小腸，不可令秘，恐致重患。

《外科大成・不分部位小疵・金瘡》 金瘡者，失血證也。如出血太多，脈宜虛細，爲證脈合符，故云脈沉小者生，浮大者死，宜八珍湯、十全大補湯補之，甚者獨參湯。素有熱者，兼以涼血。因於怒者，兼以清肝。再煩渴昏憒者，補脾。筋骨拘攣者，滋腎。初傷出血，即以自己小便淋洗之。如傷處慾換敷藥者，亦以小便淋洗之，功能止痛不潰，即見水無礙，次用碧螺散、黃龍等散摻之。如傷久潰爛者，七眞膏貼之，久爛生蛆者，礬紅末摻之。血出作痛者，活血定痛湯。破傷風，肢厥腹痛者，古方玉眞散。

金瘡神效散：

文蛤　降眞香俱炒焦，虛加人參等分

右爲末，乾摻傷處，須紮緊。

雞兒王家刀瘡藥：

龍骨　白及等分

爲末摻之，乾用水調。

《外科大成・不分部位小疵・跌撲損傷》 肚破脂出孔小者，以手劈去其脂，不可復入，入則爲害。骨斷筋連者，不急剪去其筋，則浸好肉爲不治。腸出者，令患者手搭醫者之肩，隨其左右收起，用大麥煮粥取湯洗腸淨，以麻油抹手並瘡口，即吹通關散取嚏，令腸自入。用桑白皮搓線，以雞血塗之，再以花蕊石散摻之。縫須縫裏皮，留外皮開口，塗雞血，搽生肌等藥。如腸損以燈照之，有氣射出者不治。

陰囊破者，塗雞子黃油，摻金毛狗脊毛。以紫蘇葉煎湯洗之，內服止痛藥，有瘀者用破血藥。

《辨證錄・金瘡門》 人有殺傷而氣未絕，或皮破而血大流，或肉綻而腸出，或箭頭入膚，或刀斷背指，死生傾刻不急救可乎？大約金刀之傷必過於流血，血盡則發渴，渴若飲水立刻即亡。故刀傷之渴，斷須堅忍。世人有飲水而愈者又是何故？蓋其人素有熱病，得水即熱解，而不可執之以治。凡有傷而渴者也，但渴既不可飲水，又將用何藥解渴。要不能外補血以救之，然而既補血以止渴，刀槍之口大傷，所補之血仍然外洩，血流無止渴之期，亦速死之道也。故補血之中仍須用止血之藥，而止血之內更須用生肉之劑，則惡血不致攻心，內火不致燒胃，庶死者可生，破者可完，斷者可續也。方用完膚續命湯，生地三兩、當歸三兩、麥冬三兩、玄參三兩、人參二兩、生甘草三錢、三

七根末五錢、續斷五錢、地楡一兩、乳香末、沒藥末各三錢、劉寄奴三錢、花蕊石二錢、白朮五錢，水煎服，一劑口渴止，二劑瘡口閉，三劑斷縫生，四劑全愈。此方補血加之止瀉之味，使血之不流，肉之易長是也。何以又用補氣之藥？蓋血傷不易速生，補氣則氣能生血，且血生以接肉，又不若氣旺以接肉之更易，所以於補血之中兼用補氣之藥也。然不用參、朮未尚不可建功，終覺艱難不速。此方凡有刀傷皆可治療，但視其所傷之輕重，以分別藥料之多寡耳。

《雜病源流犀燭・金瘡杖瘡夾傷源流》 金瘡、杖瘡、夾傷，亦由外及內，氣血俱傷病也。古方書言，金瘡俱指臨陣對敵，刀劍箭簇所傷言之是已。然如鬥毆金刃之傷，工作誤斫之傷，自行刎勒之傷，跌磕金鐵之傷，皆金瘡也。如是則金瘡之爲患正多，非臨陣對敵已也。而要其治法，則大約相仿。自古治金瘡多從外塗抹，所留傳方劑，大約非敷即摻，雖未嘗不見功效，但一切金傷之人，呼吸生死，且既受傷，神思不免昏亂，若出血過多，因至憒瞀者，往往而是，其爲傷及氣血也必矣。試詳言之，凡金刃傷天窗穴位，眉角腦後，臂裏跳脈，髀內陰股，兩乳上下，心鳩尾，小腸，及五臟六腑俞，皆死處。又破腦出髓而不能語，戴眼直視，喉中如沸聲，口急唾出，兩手妄舉，皆不治。又腹破腸出，一頭見者，不可復連，若腹痛短氣，不得飲食，大腸三日半死，小腸三日死。以上諸證，皆屬不治，固不必言。其餘如腸斷兩頭見者，可速續之，以麻縷爲線，或桑白皮爲線，以藥敷線上，宜花蕊石散，從裏縫之，腸子則以清油撚活，放入肚內，乃縫肚皮，不可縫外重皮，用藥待生肉，宜金傷散，或血竭末敷之亦妙。又有傷破肚皮，腸與脂膏俱出者，先用湯藥與服，宜活血散、芎歸湯，用手擘去膏不妨，此是閑肉，放心去之，然後推腸入內，用線縫之，仍服通藥，勿使二便閉澀，宜導滯散。又有金瘡出血不止，宜白芍炒爲末，酒或米飲服二錢，漸加之，仍以末敷瘡上大妙。或血出不止，成內漏，宜雄黃半豆大納之，仍以小便服五錢，血皆化水。或瘀血在腹，宜葱白二十根，麻子三升打碎，水九升，煮升半，頓服，當吐出膿血而愈，未盡再服。或出血悶絕，宜蒲黃半兩，熱酒灌下。或被斫斷筋，宜旋覆根汁滴瘡中，渣敷口，日三易，半月斷筋自續。或被斫斷指，宜接上，蘇末敷，蠶繭包縛固，數日如故。或發腫疼痛，宜薔薇根灰，白湯下一錢，日三服。或被刀刃所傷而犯內，血出不止，宜取所交婦人褲帶三寸，燒末水服。或中風角弓反張，宜蒜一斤，去心，酒四升，煮爛食之，須臾得汗愈。甚至痙強欲死，宜乾葛末，竹瀝水送下，每服三錢，多服取效。或傷濕潰爛，不生肌肉，宜寒水石煅一兩，黃丹二錢，爲末洗傅，甚者加龍骨、兒茶各一錢。或瘡口久不得合，宜象皮燒灰，和油敷之。或針刺入肉，宜烏鴉羽三五根，炙焦，醋調敷，數次即出。或箭簇入骨，宜湧鐵膏。或在咽喉胸膈不得出，宜螻蛄搗取汁滴，三五度自出，如在他處，以螻蛄搗爛塗傷處。或但被箭射傷，宜女人經衣，燒灰敷患處。或拔箭無血，其人將死，宜活取羊心，割一口子，對傷口吸住，其血即流。或中藥箭，纔傷皮肉，便覺悶膿沸爛而死者，宜多服糞汁，並糞塗。凡若此者，皆金瘡必兼之證，皆不可忽，而其大要，總須調血爲主。蓋金刃所傷，必有瘀血停積，必先逐去瘀血。宜奪命散、花蕊石散、導滯散、破血消痛湯、雞鳴散、復元活血湯。若血去過多，其人當若渴，然須忍之，當令乾食，或與肥脂之類，以止其渴。又不得多飲粥，則血溢出殺人。又忌嗔怒，及大言笑，大動作，勞力，及食鹽醋熱酒熱羹，皆能使瘡痛衝發，甚至且死。並不可飲冷水，血見寒則凝，入心即死也。其治法，亡血甚者，必當大補氣血。宜八珍湯、人參黃芪湯、人參養榮湯、十全大補湯。若有變證，又當於瘍科惡候諸條參酌以爲治。而其傷處，又當詳審輕重用藥，輕者只用止痛生肌，宜補肌散，或通用封口藥，重者必須先挑封口藥，四圍另用藥，宜截血膏箍住，使心血不潮，最是要訣秘訣也。至若下蠶室，瘡口流血不合，以所割勢煅研爲末，酒調服，不數日愈。即非下蠶室，或自割其勢，或誤傷落其勢者，治亦同。

《損傷科・霍孔昭秘傳・總綱》 凡刀傷肚腹，大小腸流出，一人提取病人兩手，一人提取兩足，其腸自入。用絲線縫好，用血竭散敷，用葱熨法，四炷香爲度。去葱用血竭散厚敷，油紙包好，不可開動見風，自愈。內服回生丸、八寶丹、麥殼散各一錢。

凡刎傷喉，先服回生丸、八寶丹一服。如傷開闊，用絲線縫好，用花椒湯或茶，用羊毛筆洗去瘀血，敷刀傷藥，壁喜蛛窠蓋貼。外用膏藥軟絹包法：一法先敷刀傷藥，將葱白搗細炒熱厚敷，用葱汁浸粗紙包，熨四炷香爲度，去葱，用三七草口內呷細，厚塗刀口，用血竭散摻上，軟絹包好，不可開動見風。倘有膿水流出，用葱椒煎湯洗淨抹乾，摻川大黃、老松香等分爲末，外用太乙膏，二日一換。

凡刎頸斷喉，見者人多驚走，束手待斃。不知其勢雖凶，死中有可活之

機，醫者須寬慰其心。不論氣、食二喉，急令人扶正其頭，托湊喉管，勿使氣出。如傷口闊大者，用線縫一二針，小者不必縫。用川椒湯以綿汽去瘀血，敷刀傷藥，照前用壁喜蛛窠同膏藥封好，軟絹包。服回生丸、八寶丹、麥殼散自愈。此處見效甚速，但食飽之人犯之則不可救。此傷不宜用掺藥，夫氣必由之出入，若復用燥烈收斂之品，吸入肺經，阻塞氣道必發嗆，而血沫不止立斃，須愼之。

凡斬頸斷骨，急扶正其頸，用杉木板連胸綁定。其頭蓋元首至重，此骨一斷，頭必垂下故也。外敷生肌收口等藥，或先用熨法洗亦可，內服接骨丹及生氣補血之劑，多方調治，庶可活命。

凡斬斷指頭，須即刻拈起裝上，用頂好沉香、蘇木爲細末，少加輕粉敷斷處，外用蛋殼包好，完固數日如故，稍遲則不可接也。

凡鉛彈入骨肉，刀鉗無所施，須割開皮肉，用象牙、蜣螂、滴乳等分爲末，掺入自出。或土狗七八隻，共擣汁滴入亦出。如竹木刺入肉內，用鹿角尖及象牙尖、蜣螂末，香油調敷自出。如中火箭，恐毒氣攻心，須服金汁或糞清，及松葉汁皆可。

《傷科補要・金瘡論治》 凡金瘡初治，輕者，當出血之時，用止血絮封固傷口，急止其血，如無所犯，待其結痂自愈。重者，筋斷血飛，掺如聖金刀散，用止血絮紮住。血止後，若腫潰，去其前藥，再塗玉紅膏，外蓋陀僧膏，止痛生肌。初服三黃寶蠟丸，若腫痛服黎洞丸。如出血過多，面黃眼黑，不可攻瘀，宜服八珍湯。甚者獨參湯，先固根本。凡初傷時，切忌熱湯淋洗，恐冒湯火之毒。若傷口腫潰流膿，用甘葱煎洗淨，再掺金槍鐵扇散，收濕拔膿，外蓋玉紅膏，止痛生肌，防護風邪，可無後患。凡服湯藥，必以和營養衛爲主。若有傷風身熱腫痛等象，視其脈浮無力，則病在太陽，宜羌活湯汗之。脈長有力，則病在陽明，宜承氣湯下之。脈緊而弦，則病在少陽，宜柴胡湯和解之。若傳變入裏，則不治矣。夫金瘡變易，各有治法，或居於邊疆，偶爲刀箭所傷，非得勝之藥，安能治之乎！《虎鈐經》曰：人爲兵器所傷，出血者，必口渴甚，不可妄與熱湯及熱酒，須乾食肥膩之物，取其解渴而已，斯無妨害。即熱粥亦不宜多，飲多則血沸出不止。

《傷科補要・藥箭傷》 有交廣蠻夷，用燋銅作箭鏃甚毒，人若中之，纔傷皮肉，便悶膿沸爛而死。急飲金汁，外亦金汁抹之。若金汁一時不得，即灌人糞汁，並外敷之，非此不能解毒也。又一種毒藥喂箭，名爲射蔑，人若中之，甚毒。急用葛氏方，用藍靛汁一椀飲之，外亦用塗抹傷處。一法，用大豆、豬羊血內服，外敷解毒，亦效。又法，須防毒氣攻心，急投護心丹，傷口即將麻油灌之，用黃連管仲煎湯洗去毒氣，敷花蕊石散，又蓋玉紅膏，防護風邪。若箭頭入骨，不可拔者，用蜣螂、乳香等分，麝香少許爲末敷上，微癢可拔。或蜣螂、巴豆敷之，候極癢，可以拔出。人尿洗之，或黃連、管仲湯洗之，敷花蕊石散，貼陀僧膏。又有鐵珠入肉，敷碣鐵散，或割開皮，用筆管撲之，撲則珠入管內而出。又有鉛彈入肉，以水銀灌入傷處，其鉛即化，隨水銀而出，用麻油洗淨，蓋玉紅膏收功。

《傷科補要・腹傷腸出》 如鏃破大小腹，致腸突出者，看腸外衣膜穿破否？若膜穿者，腸必逐條而散也，則不治。若腸雖未出，而內膜已穿，血向內流者，不治。如膜未穿破，雖險可治。又有油膜突出者，亦可治。不可傷其膜，宜敷收膜散，外蓋玉紅膏，冀其漸平。如腸出者，將溫湯浴暖其腸，不可傷犯。一人將醋和冷水，不令病者知覺，急噀其面，其腸自收。用油線縫合，不可太深，恐傷其肉。掺鐵扇散，搽玉紅暄，外蓋長肉膏。又用布纏腰數轉，須避風邪。切戒惱怒、高聲，恐有崩裂之患。初服舒腸活血湯，再服八珍湯，調理月餘可愈。或陰囊皮破，腎子掛出，用溫湯挪上，油線縫合，搽玉紅膏，又蓋長肉膏，服調理之劑可愈。或皮不破而腎子入小腹者，不治。

凡皮肉穿破之證，失血過多，營衛已虛，或被風邪襲入經絡，漸傳入裏，寒熱交作，口噤咬牙，角弓反張，口吐涎沫，身冷自汗，傷口反爲底陷，其毒內攻，其危甚速。投萬靈丹，或大神效活絡丹，以玉眞散敷於患處，得膿瘀腫，身溫有汗爲效。若前證不退，傷口不高，乍醒乍昏，時發時止，日噤不開，語聲不出，終屬死症。

《傷科彙纂・損傷總論・金刃傷》 耀山曰：凡金刃傷，失血之證也，有輕重淺深之分。如出血太多，脈宜安靜，最忌躁促脈。經云：金瘡出血，沉小者生，浮大者死。傷口平置，不辨可明。若傷深而重者，症必大脈已傷，血飛筋斷也。宜服八珍、十全等湯補之，甚者獨參湯。素有熱者，兼以涼血。因有怒者，兼以清肝。煩渴昏憒者，定心補脾。筋骨拘攣者，滋腎補血。其傷處必將自己小便淋洗。如傷久欲換敷藥，亦以小便洗之，功能止痛不潰，即見水亦無礙。如輕淺之傷，血止即痊，後雖潰爛，亦無大害。

《傷科彙纂・損傷總論・箭鏃傷》 耀山曰：凡箭鏃傷，有入肉、入骨、在咽、在腹之分，又有焦銅、射罔、蛇、蝮等毒，若不細其因，終必舛錯，施治無功。集引各方於後，按證選用，庶可無誤。若箭鏃已出，仍作金瘡調治。

《傷科彙纂・損傷總論・鐵器傷》 耀山曰：鐵器所傷，有鐵尺、鐵錘、金剛箍、抓子流星等類，形有大小寬窄不一，而鐵器著身，其傷皆入骨內，爲傷最重，非若木器拳腳之止及於骨而已。若骨碎血瘀，皆深入骨中，其色表裏深赤而更紫，或更赤紫而青黑者是也。如瘀留骨竅，年久復發，遇天陰則尤痛，即成陳傷也。又諸鐵器傷，五日外流黃水通內者，不治。

《傷科彙纂・損傷總論・磁鋒傷》 耀山曰：凡磁鋒傷，較之金刃，稍鈍而淺，比之石塊，雖輕而深，或頭被碗擊，或腳踏缸片，或跌墮撲地墊戳，因而腦陷腹破，輕則皮破血流而已，重則筋斷血飛不住也。如皮破者，用桃花散摻之，其血自止。筋斷者，白膠香散敷之，其筋自續。出血過多，面色必黃，須要外避風寒內忌冷物，終保無患，並服獨參、八珍湯補助爲要。若深者，恐有細鋒在內，勢必腐爛，須用童便乘熱洗之，或用葱湯洗而去之，仍用金瘡藥摻敷，又外用膏藥貼之，否則防患破傷風也。

《外科證治全書・外因雜傷證治・金瘡》 金瘡有刀斧、箭鏃傷、瓷鋒傷，須看傷痕深淺，總以止血定痛爲主。輕者皮肉破損，出血不止，用勝金散或必效散敷之。重者筋斷肉飛，血流不住。或瘀血不散，箭頭不出，昏暈疼痛，則先以花蕊石散摻之，並以熱童便調服一錢，其瘀血化爲黃水。倘血出過多，其人面黃眼黑者，則不可專攻瘀血，宜用八珍湯急固根本，加蘇木、紅花調之可也。更有亡血，身體強痙，口噤不能言，似中風者，只宜大補氣血，按發痙治法救之。若作中風治，萬無一生。

一凡兵器所傷，出血而渴甚者，不可即與飲食，恐簇毛在創內。須食乾物並油膩，切忌食粥，血沸心必死。所忌有八：一、嗔怒；二、喜笑；三、大言；四、勞力；五、妄想；六、熱羹；七、飲酒；八、酸鹽。八者犯之，未有不死者。其不治之證有十一：一曰傷腰戶天倉；二曰傷臂片跳脈及髀中陰股。三曰傷心及乳。四曰傷尻尾。五曰傷小便。六曰傷五臟。七曰腦髓出；八曰腦破，聲啞，直視；九曰痛不在傷處；十曰血出不止，前赤後黑；十一曰，肌肉臭腐。有一於此，皆不能治。除此當診其脈，血未出，脈宜洪大，血既出，脈宜虛細。沉小者生，數實浮大者死。血出過多而脈微緩者生，勁急者死。

一殺傷未透膜者，急用乳香、沒藥皆去油各末二錢和勻，以小便半盞、酒半盛調末通口服。患處以金瘡必效散敷之。

一所傷瘡口出血不止者，用水調千腳泥敷出血處四邊。如傷頭面，則敷頸周圍。傷手則敷臂，傷足則敷腿，可以截住其血，令不來潮，其傷口得以用藥敷貼。

一金瘡久不合口，用撮合散敷之。

一箭入肉內，鉗不出者，用螳螂一個，巴豆半個，共研敷傷處，微癢忍之，候癢時乃撼拔之，以黃連貫仲湯溫洗，海螵蛸末敷之。或以花蕊石散敷患處四圍鏃出亦可。

一毒箭傷人，最惡有二種。交廣蠻之人用燋銅作箭鏃，若中之，纔傷皮肉，便悶膿沸爛而死。急飲金汁，外以金汁搽之。若金汁一時難得，即灌人糞汁，並外敷之，非此不能解毒也。又一種是草烏膏，喂塗箭鏃名射罔，人若中之見血，封喉而死。急用藍靛汁一碗灌之，外亦用塗抹傷處。如無藍靛，則以青布漬汁飲之。一法用黑大豆，豬、羊血內服，外敷解毒亦效。

一金瘡腹破腸出者，看其腸，若僅一半，可治。先以大麥煮粥取濃汁，溫洗其腸，用桑白皮尖茸爲線，蘸花蕊石散縫腸傷口，急於縫處塗活雞冠血，隨以清油塗腸令潤，將腸輕輕納入腹中。外用生人長髮密縫腹傷口之裏肉，留外皮，撒撮合散以待生肌斂口。縫後勿驚笑，以米飲少少飲之，漸增。待二十日，再吃濃粥調理而愈。

一耳鼻被傷落，用人髮入陽城罐，以鹽泥固濟，煅過爲末，乘急以所傷耳鼻蘸藥綴故處，以軟絹縛定。

一筋斷，用白膠香一味爲細末敷之，或以旋覆草根搗爛汁，以筋相對而封之，即相續如故，百不一失。

一陰莖割去，流血疼痛，即以所割之莖，炙乾爲末，酒服每一錢。

一指斷，用眞蘇木末敷之，外取蠶繭包縛完固，數日指接如故。

《外科證治全書・外因雜傷證治・刎傷》 凡看此證，不傷氣嗓者易治。然氣嗓在食嗓之中後，或原生左後右後，故有左手剖者多傷氣嗓之說。然左手用刀，不知用力，不知輕重，其傷更重，未有氣嗓斷而食嗉不斷。如二嗓皆斷，危險之證也。治皆同法，先用護管藥及紮法，如法治之可愈。但其脈洪

大，疾而無至數者脫證也。若上護管藥後，脈漸和平而靜者，又屬可生。大凡始終宜脈小而四至者，是有胃氣，易愈。其結喉之間，割在中三路，若割在上下不能用紮法之處，必死。然上中下及兩旁可以用紮法者，可救，但視其輕重若何。重者全在紮處得力，上護管藥一復時，方能連續。此藥只可上一次，接不接，生死判矣。接之後能低聲言語，進湯藥者生，反此者莫救。或半復時內湯藥漏出一半者，俟次日必不漏而管接矣。倘仍漏，急用手解去，加上護管藥，亦必接矣。總以頭一次上藥周密無滲漏之虞，次日生死方定。第三日口中不知松香味則管縫矣。雖能飲食，必以大便通過爲穩。內以續筋、養血、去痰、消食、散瘀爲主，後三方逐次服之。忌食花椒、生薑、大蒜、肚、肺。蓋氣血壅逆於肺，宜瀉不宜補。惟白水煮犍豬肉、腰子、黑魚、燉鯽魚、甜醬油，其菜疏總不可煎炒。

紮法　用舊包頭一個，紮二寸半闊，要平正，以厚皮紙搓軟，布二層於包頭上，再挑護管藥布於紙上，量刀口深淺闊狹，以藥布厚爲妙。再布天鵝絨一層於紙上，使先著喉管。俟得暖而化，粘貼其上，以便連絡。如無天鵝絨，則用金毛狗代之。著有膽力三五人，將患者扶起正坐，頭稍仰，看其喉管端正，上下相對，將包頭之藥對正刀口，一合而上，不可走氣，吹去藥末，要緊頭伏稍低，合定其藥，不可動搖。包頭連紮二道，打結於項旁。包頭要平正，不可陷動刀口，陷則內管撐開不連。臨合時，以意消息內管對不對，連不連，方爲合法。若偏脫則內氣不通矣。又要先紮緊七八分，少頃即松，總要鬆緊得宜。次用厚火紙半斤，襯於腦後，主扶立端正。以白布綁紮二道，打結項旁，使頭不致仰側。恐其項軟，急卧於草地鋪上，宜背後高，枕頭中凹，兩旁高，使項常曲而不直。俟新肉生時，漸仰直可也。頭漸有力，去白布一道，火紙軟，翻轉再紮。過大半日，喉管將續，加上止血生肌、續筋骨藥，再布天鵝絨一層於藥上，如前上藥法、紮法一樣。亦只可上一次，次日口中不知松香味，內管已實矣，則上生肌藥。俟有大半新肉及新肉難生者，上玉紅膏可望癒也。然總以先接內管爲急，其外止血生肌皆易耳。

第一日服方：

當歸　蒲黃　旋覆花根　山楂肉　陳皮　牛膝　黃芩　劉寄奴　甘草　鬱金各一錢　生地黃三錢　川芎五分

右水煎。

第二日服方防嗽：

桑白皮　枇杷葉去毛　黃芩　川芎　續斷　楂肉　寄奴　生蒲黃　陳皮　川貝母　木瓜各一錢　薏苡仁　麥冬各三錢

右水煎，嗽甚加白前五分、馬兜鈴一錢。

第三日服方：

當歸　茯苓　遠志　丹皮　橘紅　條芩　川貝各一錢　薏苡仁二錢　生地黃　麥冬各三錢

右水煎。人虛加玉竹三錢，鮮石斛、北沙參各一錢，五味子三分。

護管藥：

松香按法精製爲末　眞參三七切薄片，曬乾爲末　鉤藤勾微焙炒　茜草末　天鵝絨　肉老鼠無毛者三四個，搗爛爲餅，貼板壁陰處，風乾爲末

右各製細末聽用。每料用製松香一錢、三七二分、肉老鼠二分、鉤藤二分、茜草二分，共爲細末一錢八分，再加天鵝絨一分，入乳缽內，以紙蒙上，中留一孔，乳捶入內，擂極細爲度，瓷瓶貯。凡用時，記加天鵝絨不碾碎者一層於藥上，使先著喉管連絡也。如無天鵝絨則以金毛狗毛代之。此方藥只六味，功效如神，但上一次生死判矣。不及，上二次也。

止血生肌續筋骨藥：

上好明淨雞骨炭在銀炭內揀如中指粗者，爲極細末　生嫩松香輕手研，入金毛狗同研。多用毛則易連絡

右二末等分，和勻。用時亦布天鵝絨一層於藥上，如前上藥法、紮法一樣。在大半日後喉管將續，則加此藥。亦只上一次。

生肌藥：

生嫩松香不拘多少，量加金毛狗絨同碾細末，一兩　眞瓜兒血竭碾細末，一錢　乳香碾細末，三錢

右三末共一處，細研勻，上法同前。此藥可常用，冬天二三日一換。如新肉難生者，更上玉紅膏無不愈矣。

金瘡出血不止：

蒲黃五錢

爲末，熱酒服，或以牡蠣粉敷之，則止。

又方：白蠟末敷之，血立止愈。

箭鏃傷：

海螵蛸末，敷之愈。

出箭鏃：

白象牙末，水調敷四圍自出。花蕊石末敷四圍亦出。

玉紅膏：

眞麻油二兩煎滾去沫，二三滾後，入老黃蠟一兩或八錢，冬季止用。攪化勻，再煎五六次，取起，盛瓷器內，置冷水中攪三五遍，出熱氣，急入後細藥：

輕粉末八分　飛丹三分　珍珠生研極細末三分　黃栢末三分　象皮陰陽瓦焙微黃，見風稍脆，即研細末三分，如無即以象牙末代之

右五味細末，共一處研勻，入前蠟油內，不住攪勻，俟冷瓷器收貯。臨用以桑皮紙薄薄攤貼。

《全體傷科・傷科提要・鏟落四肢》　如鏟落手、臂、指、腳、膊、腿者，乘其血熱湊上，即敷止血定痛散，封口金瘡藥，服活血止痛散，調經藥酒即安。若落久血冷，亦難相接。人雖不死，肢體不得完全矣。

《全體傷科・傷科提要・鳥槍打傷》　或被鳥槍打傷四肢實處，看其珠眼大小、淺深，所中何珠。如鐵珠，將老番瓜切片貼上，隔夜揭起。即嵌在筋骨，亦無後害。若鉛彈眼大，用水銀灌進，同樣傾出。倘或豆類，將蓖麻子、杜牛膝搗爛，似取刺，貼之日久發脹，須用透膿之藥，開門潤下，外敷金瘡藥，內服退毒定痛散而愈。

《全體傷科・傷科提要・舌斷》　大人小兒偶含刀在口，割斷舌頭，有舌斷而未落者，用雞蛋殼內白衣，袋其舌頭。用破血丹蜜調，塗舌根斷處，或以蠟和蜜，用破血丹調勻，敷雞子衣上。取其軟薄能透藥性故也。如藥在口溶化，須勤勤添敷。三日之後，其舌接上，方可去衣。再以前藥勤敷，七日全安，破血丹在後。

破血丹

花粉三兩　蒲黃一兩　赤石脂老色，二兩　白芷一兩

共研細末。

紀事

《正體類要・墜跌金傷治驗・血不歸經》　大尹劉國信，金瘡出血，發熱煩躁，屬陰虛爲患。用聖愈湯治之，虛火息而血歸經矣。

梁閣老侄金瘡腫痛，出血不止，寒熱口乾。此氣虛血無所附，而血不歸經也。用補中益氣、五味、麥門主之，陽氣復而愈。

《正體類要・墜跌金傷治驗・氣無所附》　舉人余時正，金瘡煩痛，出血不止，惡寒發熱。用敗毒等藥愈甚。此亡血過多，氣無所附而然耳。遂以黃栢、知母、軟柴胡、玄參、五味、麥門，治之即愈。

《續名醫類案・金瘡》　蜀志關雲長嘗爲流矢所中，貫其左臂，創雖愈，每至陰，兩骨常疼痛，醫曰：矢鏃有毒入骨，當破臂刮骨去毒乃除。雲長便伸臂令劈，時方請諸將飲食相對，臂血流離，盈於盤器，而割炙飲酒，言笑自若。隋末高開道被箭鏃入骨，命一工拔之不得，開道問之，云：畏王痛。開道斬之，更命一醫云：我能拔之。以一小斧當刺下瘡際，用小棒打入骨一寸，以鉗拔之，開道飲談自若。賜醫工絹三百匹。《槎菴小乘》

夏侯鄴爲中州，有人額上有箭痕，問之云：從馬侍中征田悅中箭，侍中與一藥，乃用巴豆微炒，同蜣螂搗塗，斯須痛定，微癢忍之，待極癢不可忍，乃撼動拔之立出，後以生肌膏傅之，乃愈。因以方付鄴云：凡諸瘡皆可療，後鄴至洪州逆旅主人妻患瘡呻吟，用此立愈。《本草綱目》

受箭鏃不出者，以蜣螂、巴豆同塗，癢不可當，以雄磁石挾即出，象牙、牡鼠肝腦、栗屑、烏雞尾、灰白梅仁、瓜仁、齒齧和黑蝨，皆能出箭頭及針線在肉者。張子和《儒門事親》方：端午取莧菪作丸，黃丹衣之，置臍而箭頭自出。劉薦叔曰：近日行伍，惟以乾莧菜與沙糖塗之，能出箭頭與鉛子、炮子，此常驗者則古方所未載也。

昔有人肩髀中創，血如湧出，醫用原蠶沙爲細末，敷之，血立止。一云：用眞降香煅存性，爲末貼之，尤效。《吹劍續醫續錄記》

布智兒從太祖征回回，身中數矢，血流滿體，悶仆幾絕，太祖令取一牛，剖其腹納之，牛腹中浸熱血中，移時遂甦。又李延從伯顏攻郢州炮傷左脇，

矢貫於胸，幾絕，巴延命剖水牛腹納其中，良久而甦。何孟春云：予在職方問各邊將，無知此術者，非讀元史弗知也。故書於此，以備緩急。《本草綱目》

孫法宗苦頭創，夜有女人至曰：我天使也。事不關善人，使者誤及耳。但取牛糞煮敷之，即驗。如其言果瘥。《本草綱目》

張禧身中十八矢，一矢貫腹悶絕，世祖即取血竭遣人往療之。《元史》

蒙古中有墨爾根綽爾濟者，精岐黃，有正白旗先鋒鄂碩與蒙苦戰，中流矢，殆甚，濟爲拔鏃，敷以藥遂愈。又都統吳拜交戰時，身被三十餘矢，已昏絕，濟令剖白橐駝腹，置拜其中，遂甦。又黃冠苗君稷之徒，臂屈不伸，濟先以熱鑊薰蒸，次用斧椎其骨，手捏有聲，使骨穴對好，即愈。余文節公常撫軍《宦遊筆記》

薛衣道人祝巢夫名堯民，洛陽諸生也。少以文名，明亡遂棄置舉藝爲醫，自號薛衣道人，得仙傳瘍醫。凡諸惡瘡敷其藥少許即愈。人或有斷脛折臂者，請治之，無不完好。若破腹洗腸、破腦濯髓，則如華佗之神，裹有被賊斷頭者，頭已殊，其子知神術加人，曰：祝巢夫仙人也，速爲我請來。家人曰：郎君何妄也？頸不連項矣，彼即有返魂丹，烏能合，既離之形骸哉。其子因強之。既至祝扶其胸曰：頭雖斷身尚有暖氣，暖氣者生氣也，有生氣則尚可以治。急以銀針紝其頭於項，既合，塗以末藥一刀圭，熨以炭火，少頃，煎人參湯雜他藥，啓其齒灌之，須臾，則鼻微有息矣。復以熱酒灌之，逾一晝夜則出聲矣。又一晝夜則呼其子而語矣。乃進以糜粥，又一晝夜則可舉手足矣。七日而創合，半月而如故，舉家作謝，願產之半酬之，堯民不受，後入終南山修道，不知所終，無子，其術不傳。《虞初新志》陳定九

淮西總官趙領衛名禹殿，嚴密之子，云：取箭鏃法仇防禦方，張循王屢求不得，因奏知得壽宣取以賜之，有奇效，以天水牛一個，獨角者尤佳，以小瓶盛之，用硇砂一錢，細研，水少許化開，浸天水自然成水，後以藥水滴箭鏃處，當自出也。《是齋方》

凡刀刃傷，用石灰不以多少，端午日午時，取百草搗汁，濾過，和作餅子，如韭菜汁，尤妙。陰乾，遇有傷即以末糝之。如腸胃出，桑白皮縫，罨之帛繫。

吳內翰父少保守南雄州，有刀傷，入腸潰者，以此藥治之，全二人之命。一方只用韭汁和石灰，端午日合。又治刀刃傷，用五倍子爲末，乾貼神效，亦名小血竭。同上

杭州赤山之陰，曰睿箕泉，黃大癡所嘗結廬處，其徒弟沈生狎近側一女道姑，同門有欲白之於師，沈懼，引廚刀自割，勢幾死，衆救得活，而瘡口流血，經月餘不合，偶問諸閹奴，教以煅所割勢，搗粉酒服，如其言，不數日而差。同上

閩萬夫長陳君，臨陣爲刀砟其面，瘡已愈，而痂與鼻不能合，甚惡，時時仰泣，曰：吾面無完膚，生何以見妻子，死何以見父母乎？乃拜項彥章求治，項命壯士按其面，膚肉盡熱腐，施之以法，即面赤如赬盤，左右賀曰：復故也。《九靈山房集》

《傷科彙纂・諸骨總論・治驗》 一幼女，年甫十二，遇暴斫傷囟門，血流不止。治者用桃花散、鐵扇散，封口止血等藥，俱不能止，創口血水仍如湯沸，洟洟而出，諸醫束手，延予治之。予憶《金鑒》有用熨鬬榆樹皮灸烙之法，又思烏氈亦能止血，遂取烏氈帽一頂，於爐上烤之極熱，令戴於傷處，緊緊包紮，血即止。俟女稍甦，進人參紫金丹，後服八珍湯補氣血，調脾胃之劑，外貼太乙膏，撚花蕊石散，醫治二月而愈。大凡金瘡血湧不止者，因氣血大泄，瘡口僵冷，必溫暖之而後合，用熱氈帽亦熨烙之遺意，諸醫各藥非不能止血，予獨奏效者，總以堅縛緊裹得法也。

一比鄰兄弟爭毆，廚刀斫傷頂心偏左二處，勸者亦被斫傷顖門額角二處。予急赴看，二人帽俱破，髮辮俱斷，傷非輕淺可知。即用古方桃花散滲上，止其血。後三日以地葱煎湯洗去汚血，復用剪刀剪去近傷處頂髮，用花蕊石散撚之，太乙膏蓋之，一日一換藥，內服補血祛風之劑，滿月皆愈。異哉！致命之處，受致命之傷，而不死者幾希。

一少年與人角口，被鐵鑿劃傷臂膊，圍圓四寸，斜長七寸有餘，色如豬肝，紅筋外露，見者駭然。即用桃花散敷之，以帛緊裹之，三日後換貼太乙膏而愈。此僅皮破以致脈膜外見，而筋肉未傷也，故速效。

一患者夜卧新木櫃上，因取溺器墮地，擦傷臂膊，微有血癮皮破而已，而痛則徹骨。他醫以清凉敗毒等膏敷貼，創仍腐爛，經年不愈。予換以跌打膏藥貼之，未滿月膿行腐脫而愈。此乃皮雖微傷，而肉已擠碎，瘀滯作祟也。大抵斫割等傷，血雖流而肌未損，非比磕擦等傷，雖不見皮破血出，而內有肌糜肉爛之患，必須去瘀生新，熱藥行之，方能獲效。如清凉敗毒之藥，豈能瘳

乎。醫者審焉！

一鄰居業箍桶者，初學持斧，食指半節斫落，彼拾落指湊於傷處，求予接。予曰：微斷者可接，今已一絲不連，豈能接乎。彼曰：果木之樹尚可移接，醫案中應有接指之方。予曰：人非草木可比，古方雖有接指之說，總不能醫斷落之指，即用桃花散止住其血，亦不膿潰，二十日收斂生甲而愈。或曰：如此險證，何愈之速，又能生甲也？予曰：咬傷者有齒毒，刺傷者有刺根，此則無毒無根，故愈之速也。又留有甲根，故能復生，然略灣小，不能如初也。

一王姓屠牛爲業，與鄰朱姓角口逞忿，王持牛刀戳朱，腹破腸出而殞。王避匿，尋潛回，捕覺往拿，王閉門以廚刀自刎，捕者破門而入，見王暈仆，血流殷地。衆各惶悚，延醫莫敢下藥，捕者以金絲細煙罨之，與飲，則口入喉出，始知食喉破矣。報官赴驗畢，飭官醫調治，兩月而愈。定讞後，發配湖北，不知所終。此雖非予醫痊，然與彼居不遠，目覩共事，可以爲法，故說在咽喉條下，而此復詳敘之。

一雇工，主疑其有奸，形於顏色。雇工恐慮禍及，將勢剪落，明其誣陷。後潰爛疼痛難忍，叩予求治。予令其覓剪落之勢，煆灰用酒沖服，未盡劑而癒。又一僧人，地方上亦疑有奸，僧割勢自明，癒後惟溺管閉小，僅容一線之寬，小便滴瀝甚艱。如用藥線、用刀割，是再傷之也。因憶鉛球能穿耳孔，開石女竅，遂用黑鉛作針紉之，不旬日而大通。

一商從粵至閩，海上遇盜，斫傷脊背，潰爛數月，百藥不效。問其受傷之因，稱遇盜時，心驚膽裂，初不知盜用刀背斫傷，破而後腐，蓋有瘀未消之故也。先用五香膏貼之，瘀肉漸化成膿，次用太乙膏以生其新，並服健脾胃等藥，未滿月長肉成痂而癒。

一僧修屋墮地，牆邊刀頭戳傷腳底，血流不止。適予在花塢樹雪林庵抄書求方於予。倉猝無藥，予取門檔灰掩之，血止痛定醫而愈。後讀醫案，此法與溫州僧人用門扇上縫塵者方同。又古人用桯塵者，亦此法也。

骨科總部

杖瘡部

題解

《外科啟玄・杖瘡》 受刑被責，非氣不足及榮氣不從之所作也，乃因罪所罰也。

又　杖瘡乃良肉受傷之患，有已破未破之分，正刑酷刑之說。

論說

《外科啟玄・杖瘡》 受刑被責，非氣不足及榮氣不從之所作也，乃因罪所罰也。叫號傷氣，忍痛傷血，亦有血奔心而死者，皆人之壯弱，罪之輕重所致。宜破血調中，大補爲妙。亦有棒毒因血凝滯也。



圖四九　杖瘡

《東醫寶鑒・諸傷・杖傷》 大槩通滯血，皆以酒化服。蓋血滯則氣壅瘀，氣壅瘀則經絡滿急，經絡滿急故腫且痛。凡打撲，著肌肉須腫痛者，以經絡傷，氣血不行，故如是。凡杖瘡忽乾黑陷，毒氣攻心，恍惚、煩悶、嘔吐者，死。

《洞天奧旨・杖瘡》 杖瘡，受官刑而成瘡也。氣血有餘易於生合，氣血不足難於化消。倘受刑少者，血不凝滯。受刑多者，血必穢瘀。受刑輕者，氣不蕭索。受刑重者，氣必敗殘。蓋刑輕刑少，忍痛而斷不叫號。刑重刑多，悲傷而自多涕，此氣血所以愈虧也。倘受刑之先，身體原弱而不強，則惡血奔心，往往有死者。

綜述

《千金要方・備急・被打》 治杖瘡方：

石灰六斤　新豬血一斗

右二味和爲丸，熟燒之破，更丸，燒三遍止，末傅之。

又方：服小便良。

又方：釜月下土細末，油和塗羊皮上卧之。

《儒門事親・治病百發二・杖瘡》 夫一切蟲獸所傷，及背瘡腫毒，杖瘡煽發，或透入裏者，可服木香檳榔丸七八十丸至百丸，或百五十丸至二百丸，生薑湯下，過五七行。量虛實加減則可矣。

《丹溪心法・金湯疳癬諸瘡・杖瘡疼》 黃栢、生地黃、紫荆皮，皆要藥。血熱作痛，凉血，去瘀血爲先，須下雞鳴散之類。生地黃、黃栢爲末，童便調敷，或加韭汁。不破者，以韭菜、葱頭舂碎，炒熱貼，冷則易。膏藥，紫荆皮、乳香、沒藥、生地黃、黃栢、大黃之類。

又方：以大黃、黃栢爲末，生地黃汁調敷，乾即再敷。

又方：野生苧麻根嫩者，不拘多少，洗淨，同鹽擂，敷瘡上，神效。傷重多用鹽。

《衛生易簡方・杖傷》 治杖傷用黍米燒灰和油塗，止痛不作癥。黍米不可與小兒食，令不能行，緩人筋骨，令人好睡，亦不得和牛肉食，生寸白蟲。

又方：用五倍子去麤米，醋浸一日，慢火炒黃爲末，乾摻。不破腫痛者，以醋調傅。

又方：用雄黃二分、無名異一分，細研水傅，極效。

又方：　用水粉一兩，赤石脂一錢，生用水銀一分，以麻油杵成膏，攤傘紙上貼之，緊縛，如肉陷者，用此膏塡滿，然後貼上，立效。

治杖瘡腫痛，用大黃、黃連、黃檗、黃芩各三錢，乳香、沒藥各一錢。別研腦子少許爲末，冷水調勻攤緋絹上貼瘡。

治杖瘡並惡瘡、癰疽腫癤、發背、瘰癧、寒濕冷刺痛、皮膚頑麻、手腫打撲、腰骨閃肭、血氣毒氣、鐵器所傷，小兒頭瘡、蜂蠍豬犬蛇蟲所傷，湯火、漆瘡、臁瘡。用黃丹五斤水飛，乳香、沒藥各二兩，木鱉子、白芷、白芨、白斂、當歸、官桂、杏仁、血竭各一兩，槐柳枝各一斤截碎，除乳沒竭丹外，餘藥同清油五斤浸三日，鍋內熬黃，濾去滓，次下黃丹，以新柳條攪丹至褐色，掇鍋下地，不住手攪，候藥煙盡，下乳沒血竭，再攪候冷傾甕器內收貯，宜春三月、秋七月修合，用時不得犯葷手，火上熔開攤好紙上貼之，立效。

治杖瘡熱毒疼痛，用黃丹一兩，蜜陀僧半兩，輕粉錢半、麝半錢，龍腦一字，爲末摻瘡上，以青帛蒙之，中單一竅。

治打著不痛，用無名異、乳香、沒藥、地龍去土、自然銅燒焠七次、木鱉子去殼，等分爲末，煉蜜丸如彈子大，溫酒化下一丸，臨時再飲酒一二盞，自然打不痛。一方加大草烏，掘土坑一箇，燒紅澆醋，內草烏蒸之入用。又方，未服前藥，先用已出蛾未醭燒灰存性爲末，每服三錢，酒調下，甚妙。

《外科發揮・杖瘡附墜马并破傷風及犬蛇虫傷》　胸滿或脇脹宜行血，老弱者宜行氣活血，更飲童便、酒。腹痛者宜下血。血去多而煩躁者補血，如不應，獨參湯。瘀肉不潰，或潰而不斂，宜大補氣血。

《正體類要・正體主治大法》　若杖瘡傷甚，內肉已壞，欲其潰者，貼之成膿固速。苟內非補劑壯其根本，毒氣不無內侵，外非砭刺洩其瘀穢，良肉不無傷壞。若受刑輕，外皮破傷者，但宜當歸膏敷貼，更服四物、芩、連、柴胡、山梔、白朮、茯苓。又丁痂不結，傷肉不潰，死血自散，腫痛自消。若概行罨貼，則醞釀瘀毒矣。

《外科理例・杖瘡血熱作痛》　一嘗治被杖數人，皆先散其瘀血，漸用排膿托裏之藥，俱愈。夫叫號傷氣，忍痛傷血，氣血虛明矣。況脾主肌肉，脾氣受傷，飲食必減，血一冰則肌肉不生，故必理脾，脾健肉自生，非參、朮、歸、芪之類培養脾土，則肌肉何由而生？又須分人虛實，及有無瘀血，蓋打撲墜墮，皮肉不破，肚腹作疼者，必有瘀血在內，宜復元活血湯攻之。老弱者，加桃仁、紅花、穿山甲，補而行之。若血去多而煩燥，此血虛也，宜獨參湯補之。有打撲墜墮稍輕，別無瘀血等證，但只痛不止者，惟和氣血，調經脈，其痛自止，更以養氣血健脾胃，無有不效。亦有痛傷胃氣作嘔，或不飲食，以四君子湯加藿香、砂仁、當歸治之。若有瘀血，不先消散，而加補劑，則成實實之禍。設無瘀血，妄行攻利，則致虛虛之禍矣。

大抵杖瘡，皆瘀血爲患，宜速治療。淺者砭之，深者刺之，更以活血流氣之藥治之。內潰者開之，有腐肉者取之，以壯胃生血藥托之，可保無危。有傷筋骨而作痛者，以沒藥降聖丹治之。若牙關緊急，或腰背反張者，以玉眞散治之，並效。

《醫學入門・外科・醫腿部・杖瘡》　杖瘡於法本不當治。據古方破瘀去血爲先，一杖畢，即飲童便和酒，不可吃茶，免血攻心。待神氣定後，體盛者，用雞鳴散下之。體薄者，瘡攻寒熱，噁心少食，宜當歸須散加柴胡，羌活。氣鬱加木香。心腹脹痛，加童便。心下脹滿，氣不通暢，加木香、檳榔。外用熱豆腐，鋪在杖處，其氣如蒸，其腐即紫，復以熱豆腐鋪之，以紫肉散盡，淡紅爲度。出膿血潰爛者亦宜。甚者內服乳香定痛散，隨以熱酒盡量而飲。虛者，潰後宜大補氣血脾胃，兼吞紫河車丹，最易平復，外貼黃蠟膏、馬齒膏。凡杖瘡忽乾，毒攻腹內，恍惚煩悶、嘔吐者，難治。

《證治準繩・瘍醫・跌撲傷損・用藥訣》　凡杖打閃肭疼痛，皆滯血證，宜破血藥下之。痛不可忍，則傷血故也，宜清心藥，更不止，用獨聖散，大效。

《證治準繩・瘍醫・跌撲傷損・杖瘡》　鬼代丹　主打著不痛。

無名異　沒藥　乳香各研　地龍去土　自然銅醋焠研　木鱉子去殼，等分

右研爲末，煉蜜丸如彈子大，溫酒下一丸，打不痛。

精乳香散　治杖瘡神功。

自然銅半兩，醋焠七次　乳香　沒藥各三錢　茴香四錢　當歸半兩

右爲細末，每服五錢，溫酒調下。

雞鳴散　下杖痛腹中惡血甚好。

五黃散　治杖疼定痛。

黃丹　黃連　黃芩　黃檗　大黃　乳香各等分

右爲細末，新水調成膏，用緋絹上攤貼。

潔古沒藥散　治杖瘡止痛令瘡不移。

蜜陀僧　沒藥　乳香各一兩　乾胭脂一兩半　臘粉半兩

右細末，次入龍腦少許，若多更妙。燒葱與羊骨髓生用同研如泥，攤在緋帛上貼之。

治杖瘡：

片腦　麝香各五分　龍骨　蜜陀僧　胭脂　輕粉　乳香　沒藥　寒水石煅，各一錢

右爲細末，乾摻瘡上，四邊以生麪糊圍定，次用緋紅絹帛貼之。

乳香散　治杖瘡腫痛。

大黃　黃連　黃栢　黃芩各三錢　乳香　沒藥各另研一錢　片腦少許

右爲細末，研勻冷水調攤緋絹上貼之。

治杖瘡：

血竭　輕粉　乾胭脂　蜜陀僧　乳香　沒藥各等分

右研細末，先以冷水洗淨拭乾，以豬脂調搽，紅紙貼之，愈。

龍腦潤肌散　治杖瘡熱毒疼痛。

龍腦一字　輕粉一錢半　麝香半錢　密陀僧二錢　黃丹一兩

右爲細末，每用乾摻上，用青帛貼之，內留一孔。

《證治準繩・瘍醫・跌撲傷損・束縛敷貼用藥》　凡被杖打痛腫而未破者，先用棱針出血。若破者不須出血，只用撒地金錢、山薄荷、生地黃、地薄荷、豬聹葉、澤蘭葉、血見愁搗敷貼。若成杖瘡，用黑膏藥、白膏藥、紅膏藥、太乙膏、牛脂膏貼之。

《壽世保元・膏藥》　一治杖撲湯火損傷，瘡毒，不問已潰未潰，肉雖傷而未壞者，用之自愈，肉已死，用之而自潰，新肉易生。搽至肉色漸白，其毒始盡，生肌最速。如棍杖者，外皮不破，內肉糜爛，其外皮因內煽乾縮，堅硬不破，抓連好肉作痛，故俗云疔痂皮，致膿瘀無從而泄，內愈作痛，難以潰斂，怯弱之人，多成破傷風證，每致不救。若杖瘡內有瘀血者，即用有鋒芒瓷片，於患處砭去，塗以此藥，則疔痂死肉自潰，膿穢自出，所潰亦淺，生肌之際，亦不結痂，又免皺揭之痛，殊有功效。

當歸膏

當歸一兩　地黃一兩　黃蠟一兩　麻油六兩

右先將當歸、地黃入油煎黑，去渣，入蠟熔化，候凍攪勻，即成膏矣。蓋當歸、地黃、麻油、黃蠟，主生肌止痛，補血續筋，與新肉相宜。白蠟尤妙。

《壽世保元・杖瘡》　一杖打破腳腿，腫痛，金鳳花杆一根，搗爛如泥，敷患處，如乾，又塗上，一夜血散而愈。

一杖瘡久不愈者，雄豬脊髓，日夜搽破腫處，立已。

一杖打，血侵襠，腫痛，石灰三錢，入水攪澄，而入香油五錢，用金環腳攪打成膏，以雞翎掃上，使血水長流，須臾腫消痛止。

一未杖之先，用白蠟，細切，入碗內，滾酒泡服，打著不痛。

一杖瘡方，用麻油二分，水一分，黃丹一錢，入碗內，用銀簪攪成膏，用鵝毛刷上，外用紙貼，日四五次，趕血下行，立時腫消痛止。

一治杖瘡，及遠年近日一切頑瘡。

黃蠟二兩　黃香二兩，爲末，去黑渣不用　香油一兩，燉溫　乳香末，五分　沒藥末，五分。

右先將蠟入瓷碗內，慢火化開，用箸敲碗邊，續續入黃香、乳、沒，取碗離火，入溫香油於內，攪勻，待冷，入水缸內，去火毒，三日取出，油單紙攤藥，貼患處。

一杖打傷重，敗血攻心欲死。

蘇木三錢　紅花三錢　歸尾三錢　大黃二錢

右共爲末，童便一大鍾，煎至一鍾，不拘時熱服。

一杖打傷後，潰爛久不愈者，此氣血虛也。

人參　白朮去蘆，焙炒　白茯苓去皮　當歸　白芍　陳皮　熟地黃　香附子　貝母　桔梗　甘草各等分

右劉一劑，水煎，空心服。往來寒熱，加柴胡、地骨皮。口乾，加五味子、麥門冬。膿清，加黃芪。膿多，加川芎。肌肉遲生，加白薇、肉桂。

白龍棒瘡膏方外異人傳

臘豬油一兩七錢　白蠟　輕粉　淀粉各五錢　黃蠟三錢　朝腦二錢五分　乳香一錢　沒藥二錢　冰片一分

右爲末，先以豬油同二蠟化開，入群藥末調攤，貼之。

寄杖神丹何和寧傳

此藥服後任行無妨，且血不侵襠。

乳香　沒藥各五分　血竭　孩兒茶　三七各一錢　木茸焙乾　白蠟各二錢　辰砂七分　青木香一錢　海螵蛸五分　琥珀一分　天靈蓋火煅，三分

右爲末，沙糖爲丸，如苦珠大，每服三丸，好酒送下，即打著不甚痛，如末受責，用兩手捶背即消。

一杖瘡潰爛生蛆，用皂礬，煅過，爲末，乾摻其內，蛆即死。

《外科啟玄・打跌傷瘡》　凡打跌傷成瘡，亦有輕重，內服活血止痛之藥，外用三七葉搗爛敷之，痛即止，血亦散。瘡上如沾三七末，乾再不潰矣。如不沾，仍用鮮葉再搗敷之妙。如不用藥，即以三七煎湯加酒服之更妙。



圖五〇　打跌傷瘡

《東醫寶鑒・諸傷・杖傷》　凡杖畢，即用童便、好酒各一鍾，合而溫服，免血攻心，甚妙。實者雞鳴散下之，虛者當歸須散加柴胡、羌活煎服。仍用葱白搗爛炒熱搭杖處，冷則易，止痛散瘀如神。

又片豆腐，鹽水煮熱鋪杖處，其氣如蒸，其腐即紫復換貼，以色淡爲度，潰爛者亦宜。痛甚者，內服乳香定痛散。隨以熱酒盡量而飲，外貼黃蠟膏。有血瘀壅腫，先刺出惡血，然後乃貼膏藥。杖瘡只是血熱作痛，用涼藥去瘀血爲先，須服雞鳴散之類，外貼以五黃散，或大黃、黃栢爲末，生地黃汁調傅之。又野苧根嫩者，洗淨同鹽搗傅，神妙。又鳳仙花、料連根葉搗爛貼患處，乾則易，一夜血散即愈。

又葵豆粉微炒，雞子清調傅之。

杖瘡宜服乳香散、化瘀散、補氣生血湯、烏龍解毒散。

《外科正宗・杖瘡》　已破肌肉者，隨杖後以清涼拈痛膏敷之，疼腫即消。未破瘀血內攻者，用針放出內蓄瘀血，再以大成湯下之，便通自愈。如傷處瘀腐已作疼痛者，玉紅膏搽之，自然腐化生新而愈。至於辱刑、重刑難受之時，宜預服鐵布衫丸，力得保身全命也。

《景岳全書・賢集・外科鈐・杖瘡》　杖瘡一證，凡其甚者，必以瘀血爲患。血瘀在外者，淺則砭之，深則刺之，內潰者開之，腐肉者取之。血瘀在內者，宜以活血流氣之藥和之，甚者利之行之，此治血凝之法也。然其受刑之時，號叫則傷氣，忍痛則傷血，悲憤則傷志，血氣情志俱傷，虛所必致，若不培補，則羸困日甚矣。況脾主肌肉，脾氣受傷，則飲食必減，血脈損壞，則肌肉俱病。故凡既傷之後，但察其虛多滯少者，則宜以參、芪、歸、朮、熟地、甘草之屬，專理脾氣以托氣血，脾健則元氣日復，肌肉自生，可保無虞矣。其有傷筋骨而作痛者，宜沒藥降聖丹治之。若牙關緊急，或腰背反張者，以玉真散治之，並效。總之，此證宜先察其有瘀無瘀，及形氣虛實，酌而治之。凡諸變證，治法有未盡者，宜與前跌打損傷條互參通用。

《外科大成・不分部位小疵・杖傷》　杖傷，形傷證也。凡未杖之時，用受杖丹等服之，能令血不攻心。已杖後，不問已破未破，即服瓊液散，力能化瘀除疔，止痛而不潰，且易於結痂，功勝他藥多矣。氣質弱者，繼之大補，以培其元，使脾胃健，自能榮達於下也。外則未破者砭之，已破者玄珠膏塗之，去瘀甚速，次以瑩玉膏、七眞膏等生肌。如肉滿而不生皮者，青黛珍珠散。如刑重肉糜，黯腫昏憒者，剝黑羊皮乘熱貼之，熱童便灌之，繼以獨參湯補之。

《外科大成・不分部位小疵・夾傷》　夾傷者，禁用敷藥、膏藥及泥塗等法，後必作腫成膿。未受刑時，預服代杖散護心。已夾後隨用銀朱或朱砂末，用燒酒調敷傷處。用一人以十指尖輕啄患者腳底，先覺癢，次覺疼爲止。再用二人以筆管於患者腳面上輕輕趕之，助通血脈，候傷處凹者突起，四圍腫大爲度。即服瓊液散，隨飲至醉爲度。次日去敷藥，只用洗藥，日燙三二次，次日再服瓊液散，則腫易消，痛易止矣。如復受重刑，以致破潰者，貼瓊液膏，服代杖湯，弱者繼之大補，使氣血壯，自能營達於下，則易於收功，生肌時換貼六眞膏甚捷。

《辨證錄・刑杖門・刑杖》　人之腿受官刑，皮肉腐爛，死血未散，疼痛呼號，宜用膏藥、末藥外治爲佳。然而受刑深重，不急內消，專恃外治則逍遙膜外，安能衛心使惡血之不相犯乎？此內治之，斷不宜遲也。然而世人外

治之方，多有神奇。而內之方，絕無應驗，往往有一時心亂，而死者雖犯法，遭刑多緣惡積，保無受冤之屈棒乎。冤氣在心，則肝葉開張，肝氣收斂，尤善引血入心，使無辜之人一旦輕死，療治無法，是誰之愆鐸，求異人特傳一方，一受官刑，即時煎服，斷無性命之虞。服後，然後用膏藥、末藥外治，內外夾攻，則瘡口易愈矣。

內治方名爲衛心仙丹：大黃三錢、當歸一兩、紅花三錢、桃仁三十粒、生地一兩、丹皮三錢、木耳三錢、白芥子二錢，水煎服。服一劑而惡血散矣，不必二劑也。然後以膏藥貼之，膏方名護心仙丹：大黃一兩、沒藥三錢、乳香三錢、白臘一兩、松香五錢、骨碎補五錢、當歸一兩、三七根三錢、敗龜板一兩、麝香五分。各爲細末，豬板油一兩，將白蠟、松香同豬油在銅鍋內化開後，將各藥末拌勻爲膏藥，貼在傷處，外用油紙包裹，再用布纏住。輕者一膏即痊，重者兩膏足矣。夾棍傷重，大約不須四個，即可行步無虞矣。此二方，至神至奇方，使惡血盡散，外方使死肉之速生合而用之，又何至損人性命哉。

《洞天奧旨・杖瘡》 必須活其血而補其氣，敗其毒而消其火，然後外用膏藥貼之，或末藥敷之，不致死亡也。

調中化瘀湯　巫彭眞君傳。內治杖瘡，神效，服之無性命之憂。

仙花散　外治杖瘡。

鳳仙花葉搗汁　馬齒莧搗汁　黃蠟二兩　葱白搗汁　松香二兩　五倍子爲末，一兩　乳香二錢

將鳳仙、葱、莧搗取汁二碗，將黃蠟、松香熬膏，入倍子末，攤膏貼之，自愈。

《醫宗金鑒・外科心法要訣・雜證部・杖瘡》 杖瘡須宜看其形，已破未破要分明，清涼拈痛膏破用，敷之消腫並止疼。未破瘀血須當砭，湯劑急宜用大成，玉紅膏貼瘀腐痛，搽之新肉自然生。

注：此瘡有已破，未破之分。已破者，隨杖後用清涼拈痛膏敷之，疼腫即消。未破瘀血內攻者，急宜砭去瘀血，內服大成湯，便通自愈。如傷處瘀腐作疼者，生肌玉紅膏搽之，自然腐化新生，其效甚捷。

《醫宗金鑒・外科心法要訣・雜證部・夾傷》 夾傷禁用藥貼敷，朱砂燒酒可調塗，瓊液散服隨飲醉，腫勢必消痛自除。復受重刑潰破時，代杖湯藥速宜圖，氣血弱者當大補，六眞膏貼痛即無。

注：夾傷即擠傷也。禁用敷藥、膏藥及泥塗等法，恐後必作腫成膿。受刑初，宜服代杖丹以護心，隨用銀朱或朱砂末，燒酒調敷傷處。再著一人，以手十指尖輕啄患者腳心，先覺癢，次覺疼爲止。次著一二人，以筆管於患者腳面上，輕輕趕之，助通血脈，候傷處凹者突起，四圍腫大爲度。即服瓊液散，隨飲至醉，次日揩去所敷銀朱，只用洗杖傷湯，日燙二三次。次日再服瓊液散，其腫自消，痛即止矣。如復受重刑，以致破潰者，外貼瓊液膏，內服代杖湯，繼宜大補氣血，易於收功。生肌時，換貼六眞膏，其效甚捷。

《瘍醫大全・急救部・三木門主方》 秘方：生牛肉剁爛作餅四個，每個納胡椒十四粒，貼夾傷處，新棉裹緊，一夜即能步履矣。

鐵布衫丸　臨審預服，受刑不痛，亦且保命。

又方：狗油　飛麵各四兩　川烏　草烏各五錢　草蔴仁三錢　皂角刺十個　麝香一錢　肥皂二十個，煮爛去筋、皮、弦子

二烏、皂刺和飛麵研細。入上藥共搗爛，作四餅，先一日貼受刑處，忌鐵器、冷水。或加猴腦，或猴頭同搗更妙。

預服免痛：

自然銅煆紅，醋淬七次　蚯蚓白頸者　乳香去油　番木鼈　沒藥去油　無名異各等分

研細，煉蜜爲丸。每重二錢，臨時酒下。

受刑後：

獨核肥皂一斤　粳米一斤

同煮成飯，去飯用肥皂搗敷。

又方：黃牛肉一斤，剁碎，入紅銅末四兩搗勻敷。

又方：

生獨核肥皂　砂糖　眞麝香

搗如泥，蒸熟作餅，貼夾傷上，棉花包好。

夾棍傷　一出衙門，即用熱童便一盆將足浸之，如便冷燒紅磚兩塊淬入即熱，直浸至童便面上浮起白沫，其傷盡出矣，不疼不瘡。

再用肥皂搗如泥，用雞蛋清和勻罨傷處，用草紙包裹，腳縛緊，三日不可動，即效。

內服末藥方：

人中白煅，一兩　木耳煅灰，存性五錢　乳香　沒藥俱用箸炙去油　懷牛膝各三錢　自然銅煅，五錢

共研細末。再用片膝酒煎，調服三五錢。如無末藥，即用當歸尾、川芎、乳香、獨活、蠐蝨、胡麻、骨碎補、紅花、五加皮各一錢，生白酒一壺煎數沸，縱量飲。避風寒，厚蓋出汗立愈。如骨傷加土蠐蟲一枚。

夾棍傷神驗膏：

大黃　白蠟各四兩　敗龜板　當歸各三兩　松香　乳香各二兩　骨碎補　沒藥各一兩　川續斷五錢　麝香二錢

以上各爲細末，豬板油三兩，將白蠟、松香、乳香，置在銅鍋內，同豬油化開，將前藥末入油調勻爲膏，貼於夾傷處，第二日即可行走。

夾棍軟骨神方：

川烏炒存性　草烏炒存性　豬牙皂炒存性　蕳麻子去殼，炒，各一兩　飛麵六兩　狗油半斤，熬化

共搗勻，作四餅，每餅中間包眞麝香二分五釐，貼用刑處，先用威靈仙四兩煎湯，足脛浴透，然後以藥餅貼上，修合時忌犯鐵器，如不用刑，以半夏、生薑、飛麵各等分，做四餅貼上即解。

夾棍神方：

豬皂子水浸透，去外黑皮，用裏白肉併仁

搗如泥。如明日用刑，今晚用此藥，上至腳廉脛一節，下至腳底板心，并指甲內，處處敷勻，不可有一毫空隙，以油紙包好，外用裹腳纏定，其藥與皮肉一樣顏色不變，用刑時一些不疑，毫無傷損，用刑後以豆漿溫洗之。其豆漿須預先一日將黃豆泡爛，磨漿候用之。

玉紅夾紙膏　專治杖瘡及夾棍大刑，並跌打損傷，如神。

乳香去油　紅血竭　沒藥去油　白兒茶　潮腦各一兩　銀硃八錢　銅綠三錢　嫩松香四兩，研細末　蕳麻仁肥大者，去皮膜，四百四十粒。入乳缽內乳之，以成膏爲度

和上藥再乳成膏。如杖瘡，用夾連油紙一張，用木尺裁九寸五分長，一尺一寸寬，折過來一面用針戳孔，一面攤膏於上，合蓋夾膏於內，以有孔者著肉貼之，外用桑皮紙包好，再用裹腳纏緊爲妙，貼一伏時揭下，用後開洗藥洗拭乾淨，再將膏拭淨，仍用原膏貼之，至重者不過三次全癒。如受大刑，亦用夾連油紙雙折四方塊，共四塊，亦如前法碎刺孔眼，一面攤膏貼上，用新棉花包裹，再用裹腳纏好，或五六日一換，此膏旋攤旋貼，其膏用蓋碗收貯，勿洩氣。如乾難攤，以滾水燉開攤，忌鐵器，忌見火。

洗刑杖法：

白芷　威靈仙　秦艽　五加皮　當歸　漢防己　紅花　川牛膝　羌活　甘草　劉寄奴　宣木瓜　獨活　廣三七　白芷　防風各二錢

煎湯洗後，再貼玉米夾紙膏。

夾棍方　如眞遇寃枉者，可送此藥救之，功德無量。

生肥皂六兩　眞猴骨一兩，剉細末　活鯽魚大者一尾，小者二尾　沒藥去油　乳香去油　生半夏各五錢　老生薑四錢　麝香三分　生葱二兩

共研勻，做成四餅，貼於兩足孤拐上一夜，天明即去，如不受刑，用甘草四兩煎濃水，趁熱洗一二次，即解。

《雜病源流犀燭・金瘡杖瘡夾傷源流》　凡治杖瘡者，所當於補氣血藥中，而察其稟賦膽氣懷抱之不同，臨時酌劑制方者也。但丹溪又云：杖瘡只是血熱作痛，用涼血去瘀血爲先，須服雞鳴散之類，外貼藥，宜五黃散，或大黃、黃栢爲末，生地汁調敷，或黃栢、紫金皮、生地同搗敷。是丹溪之法，又專以涼血清熱爲主。總而言之，朱、薛兩家之法皆當，皆不可拘，只在醫者神明通變而已。大抵初杖者，以行血解毒爲主，宜行血解毒湯、散血瓜蔞散、乳香散、乳香膏、椒黛丸，外治宜血竭散。三日後宜托裏排膿，宜托裏排膿散、神效當歸膏。心境抑鬱者，開其懷抱，解其鬱結，宜木香、香附、鬱金、砂仁。氣血虛弱而有瘀血，必於補中行滯，宜花蕊石散。痛甚者，急爲定，宜服乳香定痛散，隨以熱酒盡量飲。外貼黃蠟膏，或敷貼五黃散。或有瘀血壅腫作痛，先刺出惡血，然後乃貼膏藥。或取鳳仙葉搗貼，乾則易，一夜血散即愈。冬月收取乾者，水和塗之，他如杖瘡青腫，宜濕棉紙輔傷處，以燒過酒糟搗爛，厚鋪紙上。良久痛處如蟻行，熱氣上升即散。又豆腐切片貼之，頻易。杖瘡未破，宜乾黃土，童尿入雞子清調塗，乾即以熱水洗去，復刷復洗數十次，以色紫轉紅爲度。仍刷兩脅，防血攻陰。杖瘡已破，宜雞子黃熬油搽。杖瘡血出，宜豬血一升，石灰七升，和煅。再以水和丸煅，凡三次，爲末敷之效。杖瘡忽乾黑陷，毒氣攻心，恍惚煩悶嘔吐者，乃死不治。或有杖瘡潰爛，

久不愈者，宜補氣生血湯。或有受杖責後，疔甲爛肉，疼痛難忍，不能起動者，宜烏龍解毒散，速去疔甲，取雞子清入麝少許，以銀簪打成稀水，用簪尖輕輕點上，不多時，其疔甲化爛取去，一日一換。貼膏藥，化盡死肉，數日如故矣。大概杖瘡通滯血藥，皆當以酒調服。蓋血滯則氣壅瘀，氣壅瘀則經絡滿急，經絡滿急故腫且痛。推之打撲跌磕著肌肉，多腫痛者，皆以經絡傷，氣血不行，故如是。至於未杖之先，亦有服藥保護，並能使打著不痛之法，宜寄杖散，無名異散，不可不知。以上杖傷。夾傷之患，消瘀散毒，治法亦與杖傷相似。故初夾之時，尤當調理，宜八釐丸，宜取小蛤蟆四五個，皮硝三分，生薑一兩，酒糟一碗搗敷，其腫者加紅內消，或用綠豆粉炒令紫色，以熱酒或熱醋調敷傷處，如神。或以飛麵、山梔末水調敷傷處，外護以紙，死血自散。其有筋傷骨損者，速補筋骨，宜補骨散。有惡血在骨節間者，急逐瘀，宜芸臺散。如此治之，無不痊可。以上夾傷。

杖瘡夾傷證治　種吉曰：凡杖畢即用童便、好酒各一盅，合而溫服，免血攻心，甚妙。實者雞鳴散下之，虛者當歸須散加柴胡、羌活煎服。仍用葱白搗爛，炒熱搭杖處，冷則易，能止痛散瘀，如神。丹溪曰：杖瘡用野貯根嫩者，洗淨同鹽搗敷，神效。《千金》曰：杖瘡宜服乳香散、化瘀散。

《損傷科・霍孔昭秘傳・總綱》　凡官刑杖打，皮破肉碎，痛苦難忍，先服回生丸一服、八寶丹一服、麥殼散一服。

凡打縮頭板，必生杖癰。用小利刀細細割碎以出毒血，用血竭散乾摻，用布捲成一圈。如杖瘡大、高寸許，將葱白搗碎，炒軟，略摻血竭散在內，將葱填在圈中，平滿為度。用烙鐵燒熱在葱上熨，肉痛提起，痛止再熨，至三四個時為度。去葱，再厚摻血竭散，油紙蓋定，軟絹包好。倘有深重出膿水者，用芋竹、活老鴉眼睛藤煎湯洗。用川大黃、松香等分為末摻，包好。

凡棍棒杖打，皮不破，血不出，青紅腫脹，疼痛難忍，先用加味四物湯酒煎服，外用半夏、大黃末、生薑汁調敷。用煎葱熨法，再用血竭散、桐油調敷，油紙蓋，加絹縛定。再用通血散二三服，童便下。

又有熨法，用粗紙捲如杖瘡大，童便浸濕，烙鐵火熨，乾則再浸，至二三個時為度。

《瘍科心得集・辨跌打損傷及杖瘡合論》　杖瘡一證，其重者，必以瘀血為患。血瘀在外者，淺則砭之，深則刺之，內潰者開之，腐肉者取之。血瘀在內者，宜以活血和氣之藥和之，甚者利之行之，此治血凝之法也。然其受刑之時，號叫則傷氣，忍痛則傷血，悲憤則傷志，血氣情志俱傷，虛所必至，若不培補，則羸困日甚矣。況脾主肌肉，脾氣受傷，則飲食必減，血脈損壞，則肌肉俱病。故凡既傷之後，但察其虛多滯少者，則宜以參、芪、歸、朮、熟地、甘草之屬專理脾氣，以托氣血，脾健則元氣自復，肌肉自生，可保無虞矣。其有傷筋骨而作痛者，宜以沒藥降聖丹治之。若牙關緊急，或腰背反張者，以玉真散治之並效。總之，此證宜先察其有瘀無瘀，及形氣虛實，酌而治之。

《傷科補要・杖瘡夾棍傷》　凡人受杖後，腿必蓄瘀紫黑，甚則氣瘀攻心而死。速服護心丸，或以酒沖童便服之亦可。外用熱豆腐塗於患上，其氣如蒸，其腐即紫，再易色淡，以此為度。或用葱熨法，熨散其瘀亦可。或用鳳仙花連根葉搗爛塗之，乾則易換。或用眞綠豆粉微炒，雞子清調敷。或用白蘿蔔搗爛罨之。或用大黃末，童便調塗。又法，用銀針刺去其毒血，敷生肌散，蓋玉紅膏，內服化瘀散。若杖後隔四五日，腫痛潰爛流膿，用甘葱煎洗淨，摻生肌散，蓋玉紅膏，逐日洗換，服理氣養營之劑調治。凡人受夾棍之後，一出衙門，即用熱童便一盆，將足浸之，如便冷，燒紅磚二塊焠之即熱，浸至童便面上浮起白油面者，其傷始出，後不潰爛。再用肥皂搗如泥，入雞子清和勻，塗患處，紮緊一夜。或用何首烏搗罨亦可。內服逐瘀定痛散，另服定痛活血湯。倘損骷骨，再投接骨紫金丹，可無患矣。

《傷科彙纂・損傷總論・板子傷》　耀山曰：板子傷，竹片笞杖之刑，所傷臀也。不問已破未破，即服瓊液散，能化瘀除疼痛消腫而不潰，且易結瘢，功勝他藥多多。氣質弱者，繼之大補，以培其元，使脾胃健旺，自能榮達於下也。外若未破者砭之，或選奇方敷之。已破者去瘀，後以七其膏生肌。如刑重肉糜黯腫昏憒者，剝黑羊皮乘熱貼之，童便灌之，繼以獨參湯補之。如糜爛者，用黃白散洗之。

陳遠公曰：腿受官刑，皮肉腐爛，死血未散，疼痛呼號，以宜用膏藥、末藥外治為佳。然受刑深重，不急內消，第恐外治，逍遙膜外，安能衛心，使惡血不相犯乎，故內治宜速。外治之方多有神奇，而內治之法一時難效，往往多至心亂而死者。雖犯法遭刑，其中情眞罪當者固多，而拖累遭陷者更復不少，冤氣在心則肝葉開張，肝氣填急尤善引血入心，使無辜之人一旦輕死，固非醫人之罪，而治之無法，是誰之愆與予得異方，凡受官刑即時煎服，後用膏

藥、末藥，內外兼治，瘡口易愈，必無性命之憂矣。內服衛心仙丹：大黃、紅花、丹皮、木耳各三錢，白芥子二錢，當歸、生地各一兩，桃仁三十粒，水煎一服，惡血散矣。再以護心仙丹膏貼之，用大黃、白臘、敗龜板、當歸各一兩，三七根、乳香、沒藥各三錢，骨碎補、松香各五錢，麝香五方，爲末，先以豬油一兩同白蠟、松香入銅鍋內化開，再下各藥拌爲膏，貼傷處，外用油紙包裹，以布紮住，輕者一張，重者二張足矣。如夾棍重傷，不過四張，即可行步矣。二方至神至奇，內方使惡血盡散，外方使死肉復生，合而用之，何至損命，歎醫治之無術耳。按：周鶴仙夾棍傷神效膏，多川續斷五錢，餘與上方同。

《傷科彙纂・損傷總論・夾棍傷》 應驗方　治夾棍瘡，用嫩雞一隻捩死，不可用刀割，不要去毛破肚，加鳳仙花子三錢，冰片三錢另研，共入臼內搗爛，先將熱酒洗足，後將藥敷上，止痛立起。

《傷科彙纂・損傷總論・桡指傷》 耀山曰：挼指傷，係婦女之刑傷也。勢必指頭損碎，皮內綻筋傷，痛連心腹。蓋十指，手三陽手三陰之經脈起止，故痛連五內也。然方書罕載治此醫藥，畧備兩條，余惟比類施治而用之，斯爲智之智也。

《外科證治全書・外因雜傷證治・杖傷》 凡受杖後，急以童便和熱酒飲之，隨服邊域十二飲一劑，外敷七眞膏或棒頭丹。傷重者先用熱豆腐鋪傷處，其熱如蒸，其腐即紫。復易之，令紫色散盡，轉淡血色爲度，再敷上藥即愈。如初時失治，日久潰腐疼痛及形氣虛弱者，則非補托不可，宜八珍、保元之屬芪、朮等生用，大理脾氣以托氣血。脾健則元氣日復，肌肉自生，可保無虞。即或有瘀滯，少加乳香、沒藥宣之足矣。

凡變證，宜與跌撲傷損互參通用。

一有情不得已，事出不虞受害，重刑難免者，當預服鐵布衫丸，可以受刑不痛。即縱有酷刑辱拷，亦可無虞。又先一日前，將生薑搽受刑處，隨用生芋頭同半夏、南星末厚塗之，則不甚痛。

一杖癬用海風藤、玄參、防風、荆芥等分，煎濃湯洗之，癢甚者搽槿皮酒。

一杖後發毒，用五倍子二兩，南星三錢，半夏一錢，血竭一錢，共爲末，米醋調敷。

《外科證治全書・外因雜傷證治・夾傷》 夾傷，即擠傷也。初禁用膏藥敷及泥塗等法，恐後必作腫成膿。未受刑之先，宜服護心丹。既受刑之後，宜將熱尿飲之，亦服護心丹，外用銀朱、火酒敷之。著一人以手十指尖輕琢患者腳心，先覺癢，次覺疼爲止。再著一二人以筆管於患者腳面上輕輕趕之，助通血脈，候傷處坳者突起，四圍腫大爲度，即服瓊液散，隨飲至醉。次日揩去銀朱，敷七眞膏，服代杖湯，至癒乃止。如復受重刑破潰者，及夾傷多年不癒者，亦敷七眞膏，內服代杖散，接用大補氣血之劑，如參、芪、朮、草、歸、地、杜仲之屬方可收功。

一夾死者，急將熱尿灌之，再用生附子七錢，泡去皮臍，爲末服二分。每服酒三盞，煎一盞。如無附子，以生薑汁半盞、酒半盞同煎百沸，並灌二服。

一夾碎骨者，用土鼈生多年酒缸下、生鼈同搗敷之，內服護心丹。

一預防夾棍，用獨核肥皂二十個，搗爛去皮淨，搗極細，加川烏末五錢、黃麻子末八錢，草烏末一兩，製乳香一錢末，製沒藥一錢末，和勻預敷受刑處，緊包好，次日解去，刑後亦可用銀朱敷之。

人之腿受刑，皮肉腐爛，死血未散，疼痛呼號，似宜用膏藥、末藥外治爲佳。然而受刑深重，不急內消，專用外治，則逍遙膜外，安能衛心使惡血不相犯乎？今有一方名衛心仙丹，一受官刑，即時煎服，斷無性命之虞。服後再用外治，內外調治則瘡口易愈。

《外科證治全書・外因雜傷證治・挼傷》 凡挼傷手指者，用皂礬二兩，水四五碗，砂鍋內熬滾，將手熏洗，良久血活痛止，不致潰爛。熬時忌銅鐵器，其洗手水過夜，即臭惡不可聞。傷重者更用銀朱、訶子肉研末，蜜調敷之。服代杖散。

紀事

《本事方・雜病》 崔給事頃在澤潞，與李報眞作判官。李相方以球杖按球子，其軍將以杖相格乘，勢不能止，因傷李相拇指，並爪甲掰裂。遂索金瘡藥裹之，強坐頻索酒，飲至數杯已過量，而面色愈青，忍痛不止。有軍吏言取葱新折者，便入溏灰火煨熟，乘熱剝皮掰開，其中有涕，取罨損處。仍多煨取，續續易熱者。凡三易之，面色卻赤，斯須云已不痛，凡十數度易，用熱葱並涕裹纏，遂畢席笑語。

《儒門事親・十形三療二・外傷形・杖瘡》戴人出遊，道經故息城，見一男子被杖，瘡痛煩發，毒氣入裏，驚涎堵塞，牙禁不開，粥藥不下，前後月餘，百治無功，甘分於死。戴人先以三聖散，吐青蒼驚涎約半大缶。次以利膈丸百餘粒，下臭惡燥糞又一大缶。復煎通聖散數錢，熱服之，更以酸辣葱醋湯發其汗。斯須汗吐交出，其人活矣。此法可以救冤。

《儒門事親・十形三療二・外傷形・杖瘡入水》小渠袁三，因強盜入家，傷其兩肘外臁作瘡，數年不已，膿血常涓涓然，但飲冷則瘡間冷水浸淫而出，延爲濕瘡，來求治於戴人。曰：爾中焦當有綠水二三升，涎數掬。袁曰：何也？戴人曰：當被盜時，感驚氣入腹，驚則膽傷足少陽經也，兼兩外臁皆少陽之部，此膽之甲木受邪，甲木色青，當有綠水。少陽在中焦如漚，既伏驚涎在中焦，飲冷水，咽爲驚涎所阻，水隨經而旁入瘡中，故飲水則瘡中水出。乃上湧寒痰，汗如流水。次下綠水，果二三升。一夕而痂乾，眞可怪也。

《外科發揮・杖瘡》一男子杖瘡，瘀血不腐，以大補之劑漸腐，更以托裏健脾藥而斂。

《正體類要・撲傷之症治驗・血虛腹痛》有一患者，杖後服四物、紅花、桃仁、大黃等劑，以逐瘀血，腹反痛，更服一劑，痛益甚，按其腹不痛。余曰：此血虛也，故喜按而不痛，宜溫補之劑。遂以歸身、白朮、參、芪、炙草，二劑痛即止。

《正體類要・撲傷之症治驗・寒凝不潰》有一患者，受刑太重，外皮傷破，瘀血如注，內肉糜爛黯腫，上胤胸背，下至足指，昏憒不食。隨以黑羊皮熱貼患處，灌以童便酒薄粥，更以清肝活血、調氣健脾之劑，神思稍甦，始言遍身強痛。又用大劑養血補氣之藥，腫消食進。時仲冬，瘀血凝結，不能潰膿。又用大補之劑，壯其陽氣，其膿方熟。遂砭去，洞見其骨，塗以當歸膏，及服前藥，百餘劑，肌肉漸生。

《正體類要・撲傷之症治驗・腎虛氣逆》有一患者，杖瘡愈後，失於調理，頭目不清，服祛風化痰等藥，反眩暈，服牛黃清心丸，又肚腹疼痛，杖痕腫癢，發熱作渴，飲食不思，痰氣上升，以爲杖瘡餘毒復作。診左尺脈洪大，按之如無。余曰：此腎經不足，不能攝氣歸源。遂用人參、黃芪、茯苓、陳皮、當歸、川芎、熟地、山藥、山茱萸、五味、麥門、炙草，服之而尋愈。後因勞，熱渴頭痛，倦怠少食，用補中益氣湯加麥門、五味而痊。

《正體類要・撲傷之症治驗・破傷風裏症》有一患者，杖處略破而患此，脈洪大而實，此裏症也。用大芎黃湯一劑，大便微行一次悉退。若投表藥必死。宜急分表裏虛實而治之，庶不誤矣。

《外科理例・杖瘡血熱作痛》一官諫南巡受杖，瘀血已散，壞肉不潰，用托裏藥稍潰，膿清，此血氣虛也，非大劑參、芪不能補。彼恐腹滿，予強之，飲食稍思，遂加大補，肉潰膿稠而愈。此憑症也。

一人因杖臀膝俱潰，膿瘀未出，時發昏憒，此膿毒內作也。急開之，昏憒愈盛，此虛也，投八珍湯，一服少可，數服死肉自潰，頓取之，用豬蹄湯洗淨，以神效當歸膏塗貼，再服十全大補湯，兩月而愈。若更投破血之劑，危矣。此憑症也。

《名醫類案・擷撲損傷》台州獄吏憫一囚將死，頗憐顧之。囚感語，曰：吾七犯死罪，若遭訊拷，坐是肺皆空損，至於嘔血。適得神方，荷君庇拊之恩，持此以報。只白及一味，米飲調耳。其後淩遲，劊者剖其胸，見肺竅間皆白及塡塞，色猶不變。洪貫聞其說，爲鄂州長壽宰規之，赴洋州任，一卒忽苦嘔血，勢絕危，貫用此救之，一日即止。

江少微治一商人被杖，皮破血流。以眞麻油一斤熬滴水成珠，入黃丹飛過，再熬試軟硬，加入鉛粉、黃蠟，收起攤膏藥，貼患處，血止腫消，數日而愈。

遊讓溪翁云：被廷杖時，太醫用粗紙，以燒酒貼患處，手拍血消復易之，用熱豆腐鋪在紫色處，其氣如蒸，其腐紫澀即換，須待紫色散後轉紅爲度，則易愈矣。

《景岳全書・外科鈐・杖瘡》文刑部用晦伏闕諫南巡，受杖，瘀血已散，壞肉不潰，用托裏之藥，稍潰而膿清，此氣血虛也，非大劑參、芪不能補。文君亦善醫，以爲恐腹滿，予強之而飲食稍思，遂加大補劑，飲食日進，肉潰膿稠而愈。又治江翰林諸公與文同事者九人，皆先散其瘀血，漸用排膿托裏之藥，俱愈。

夏鳳，北京人，因杖瘡臀膝通潰，膿瘀未出，時發昏憒，此膿毒內作而然也。急與開之，昏憒愈甚，此虛也。以八珍湯一服少可，數服死肉自腐，頓取之，令用豬蹄湯洗淨，以神效當歸膏塗貼，再以十全大補湯，兩月而愈。若更

投破血之劑則危矣。

《續名醫類案・杖傷》 崇禎庚辰，黃公石齋、解公石帆、葉公潤山，被杖。士夫止皆謀蚺蛇服。愚謂此大寒，令人絕嗣，不如三七、無名異、地龍蠟丸，酒服，則杖不知痛，如不即得，則白蠟一兩，蜜蟲一枚，酒服亦妙。壬午則熊公魚山、姜公卿墅，復以直言受杖，譴人急白如須用之。《中州集》曰：貞祐中高琪柄國士夫被箠辱，醫家以酒下地龍散，投以蠟丸，則受杖失痛。范中歌曰：嚼蠟誰知味最長，一杯耶酒地龍香，年來紙價長安貴，不重新詩重藥方。偶書及此爲之一嘆，痕痏青腫用萊菔搗爛敷之即消，或用菉豆粉調敷。《客中閒集》

一人仲夏受杖傷，手腰背發脹，牙關緊急，脈浮而散。此表證也，遂用羌活防風湯，一劑即解。此證若在秋冬，腠理緻密之時，須用麻黃之類以發汗，此乃暴傷，氣血不損治法也。

一人杖後寒熱口乾，用四物、參、耆、白朮、軟柴、炒芩、麥冬、五味，四劑少退。欲砭去瘀血，不從，後怔忡不寐，飲食少思，牙關牽緊，頭目瘀痛，惡寒發熱。此膿內瘀，類破傷風也。遂砭去之即安。以八珍、棗仁、麥冬、五味，五十劑，前症漸愈。又用前藥，及獨參湯，瘀血潰，後因勞又寐，盜汗，以歸脾湯加麥冬、五味、遠志，而愈。後牙關脹悶，面目瘀赤，又似破傷風，仍以爲虛，用八珍等藥亦安。

一人杖後腹脹、喘促、作渴、寒熱，臀腿糜爛與死肉相加，和如皮囊盛糊。用產便煎四物、桃仁、紅花、柴胡、黃芩、麥冬、花粉之類頓退。彼用黑羊皮貼之，益甚。後砭去膿血甚多，氣息奄奄，唇口微動，牙關急緊，患處色黯。或慾用破傷風藥，曰此氣血虛而變症也，用參、芪、歸、白朮，並獨參湯、人乳，元氣復而諸症愈。乃用十全大補湯調理而安。此症若膿瘀內瘀者，宜針之。若潰後口噤遺尿，類破傷風等症者，乃氣血虛極也，急用大補之劑。若素多痰患風症者，宜清痰降火。若因怒而見風症者，宜清肝降火。若不愼房勞，忽患前症，此由腎水不足，心火熾甚，宜滋陰補氣血爲主。若誤作風症治之即死。

一人受杖內潰，針出膿三五碗，遂用大補之劑。翌日熱甚，汗出足冷，口噤腰背反張，衆欲投發散之劑。曰：此氣血虛極而變痙也，若作風治誤矣。用十全大補等藥而愈。此症或傷寒汗下過度，與產婦潰瘍氣血虧損所致。但當調補氣血爲善，若服剋伐之劑，多致不救。

一人杖後兩月餘瘡口未完，因怒發痙，瘡口出血，此怒動肝火而爲患耳。用柴胡、芩、連、山梔、防風、桔梗、天麻、鉤藤、甘草治之頓愈。劉宗厚云：痙有屬風火之熱而作者，有因七情怒氣而作者，亦有濕熱內盛，痰涎壅遏經絡而作者。惟宜補虛降火，敦土平木，清痰去濕。

《傷科彙纂・方法總論・醫案・作渴》 一患者杖後，瘀血雖去，飲食形色如故，便熱渴煩痛，膈痞有痰。以小柴胡湯加天花粉、貝母、桔梗、山梔，二劑少愈，又加生地、歸尾、黃芩、柴胡、山梔、花粉而愈。薛曰：予治百餘人，其杖後血氣不虛者，惟此一人耳。

《傷科彙纂・諸骨總論・治驗》 一受杖者就予醫視，其臀赤而腫，令其用燒酒調雄黃刷之，乾則潤以燒酒，又禁其不可近內，未三日，赤消腫退而愈。按燒酒性熱，散瘀而消腫，雄黃性寒，破血而敗毒，陰陽調劑，瘀行血活，故愈之速也。又一患者受責後三日歿，聞之其人素不信醫，亦不知禁忌之故。

骨科總部

骨病部

附骨癰疽分部

論說

《素問・生氣通天論》 營氣不從，逆於肉理，乃生癰腫。

《素問・陰陽別論》 三陽爲病，發寒熱，下爲癰腫。

《靈樞・癰疽》 黃帝曰：余聞腸胃受穀，上焦出氣，以溫分肉，而養骨節，通腠理。中焦出氣如露，上注谿谷，而滲孫脈，津液和調，變化而赤爲血。血和則孫脈先滿，溢乃注於絡脈，皆盈，乃注於經脈。陰陽已張，因息乃行，行有經紀，周有道理，與天合同，不得休止。切而調之，從虛去實，瀉則不足，疾則氣減，留則先後。從實去虛，補則有餘，血氣已調，形氣乃持。余已知血氣之平與不平，未知癰疽之所從生，成敗之時，死生之期，有遠近，何以度之？可得聞乎？

岐伯曰：經脈留行不止，與天同度，與地和紀。故天宿失度，日月薄蝕；地經失紀，水道流溢，草萇不成，五穀不殖，徑路不通，民不往來，巷聚邑居，則別離異處。血氣猶然，請言其故。夫血脈營衛，週流不休，上應星宿，下應經數。寒邪客於經絡之中，則血泣，血泣則不通，不通則衛氣歸之，不得復反，故癰腫。寒氣化爲熱，熱勝則腐肉，肉腐則爲膿，膿不瀉則爛筋，筋爛則傷骨，骨傷則髓消，不當骨空，不得泄瀉，血枯空虛，則筋骨肌肉不相榮，經脈敗漏，熏於五臟，臟傷故死矣。

《靈樞・癰疽》 黃帝曰：夫子言癰疽，何以別之？岐伯曰：營衛稽留於經脈之中，則血泣而不行，不行則衛氣從之而不通，壅遏而不得行，故熱。大熱不止，熱勝則肉腐，肉腐則爲膿。然不能陷骨髓，不爲焦枯，五臟不爲傷，故命曰癰。

黃帝曰：何謂疽？岐伯曰：熱氣淳盛，下陷肌膚，筋髓枯，內連五臟，血氣竭，當其癰下，筋骨良肉皆無餘，故命曰疽。疽者，上之皮夭以堅，上如牛領之皮。癰者，其皮上薄以澤。此其候也。

《靈樞・刺節真邪》 虛邪之入於身也深，寒與熱相搏，久留而內著，寒勝其熱，則骨疼肉枯，熱勝其寒，則爛肉腐肌爲膿，內傷骨，內傷骨爲骨蝕。

《金匱要略・瘡癰腸癰浸淫病脈證並治》 師曰：諸癰腫，欲知有膿無膿，以手掩腫上，熱者爲有膿，不熱者爲無膿。

《中藏經・論癰疽瘡腫》 夫癰疽瘡腫之所作也，皆五臟六腑畜毒不流則生矣，非獨因營衛壅塞而發者也。

其行也有處，其主也有歸。假令發於喉舌者，心之毒也。發於皮毛者，肺之毒也。發於肌肉者，脾之毒也。發於骨髓者，腎之毒也。發於下者，陰中之毒也。發於上者，陽中之毒也。發於外者，六腑之毒也。發於內者者，五臟之毒也。

故內曰壞，外曰潰，上曰從，下曰逆。發於上者得之速，發於下者得之緩，感於六腑則易治，感於五臟則難瘳也。

又，近骨者多冷，近虛者多熱。近骨者，久不愈則化血成蟲。近虛者，久不愈則傳氣成漏。成蟲則多癢而少痛，或先癢後痛。成漏則多痛而少癢，或不痛，或不癢。內虛外實者，多癢而少痛。外虛內實者，多痛而少癢。血不止者，則多死，膿疾潰者，則多生。或吐逆無度，飲食不時，皆癰疽之使然也。種候萬一，端要憑詳。

《劉涓子鬼遺方・相癰疽知有膿可破法》 癰大堅者，未有膿。半堅薄，半有膿。當上薄者，都有膿，便可破之。所破之法，應在下逆上破之，令膿得易出，用鈹針。膿深難見，上宍厚而生宍，火針。若外不別有膿，可當其上數按之，內便隱痛者，宍殃堅者，未有膿也。按更痛於前者，內膿已熟也。膿洩去熱氣，不爾，長速，速即不良。

《劉涓子鬼遺方・方釋癰疽色診》 夫癰疽者，初發始微，多不爲急，此實奇患，惟宜速治之，急治不若速，成病難救，以此致禍，能不痛哉！具述所懷，以悟後賢。謹按黃父癰疽論所著，緩急之處，生死之期，如有別癰之形色難易，治之如左。僧納私撰是用，非是先賢，恐後高雅，故記之名京，令惑

之耳。

發皮宍，淺腫高赤，貼即消，不治亦愈。

發筋宍，深腫下而堅，其色或青或黃、白、黑，或復微熱而赤，宜急治之，或消中。半發附骨者，或未覺宍色已殃者，癰疽之甚也。

凡發背，外皮薄爲癰，皮堅爲疽。如此者，多現先兆，宜急治之。皮堅甚大者，多致禍矣。

夫癰壞後，有惡宍當者，以豬蹄湯洗其穢，次敷食宍膏、散，惡宍盡，乃敷生肌膏、散，乃摩四邊，令善宍速生。當須絕房室，愼風冷，勿自勞動，須筋脈復常，乃可自勞耳。不爾，新宍易傷，便益潰爛，愼之愼之。

《千金要方・疔腫癰疽・癰疽》 論曰：夫癰疽初發至微，人皆不以爲急，此實奇患，惟宜速治。若療稍遲，乃即病成，以此致禍者不一。但發背，外皮薄爲癰，外皮厚爲疽，宜急治之。

凡癰疽始發，或似小癤，或復大痛，或復小痛，或發如米粒大白膿子。此皆微候，宜善察之。見有小異，即須大驚忙，急須攻之及斷口味，速服諸湯，下去熱毒。若無醫藥處，即灸當頭百壯。其大重者，灸四面及中央二三百壯，數灸不必多也，復簿冷藥。種種救療，必速差也。

凡用藥帖，法皆當瘡頭處，其藥開孔令洩熱氣，亦當頭以火針針入四分，即差。

凡癰疽、瘤、石癰、結筋、瘰癧，皆不可就針角。針角者，少有不及禍也。

凡癰，無問大小，亦覺即取膠如手掌大，煖水浸令軟納然，稱大小當頭上開一孔如錢孔大，帖腫上令相當，須臾乾急。若未有膿者，即定不長。已作膿者，當自出。若以鋒針當孔上刺至膿，大好，至差乃洗去膠。

凡腫，根廣一寸以下名癤，一寸以上名小癰，如豆粒大者名皰子。

《世醫得效方・瘡腫科・總說》 人之一身，血氣周流則平。若冷熱不調，喜怒不常，飲食不節，稍有壅聚，則隨所發現。癰癤屬表易治，疽、癌、瘰、癆，發屬臟腑，發於腦、背、頤上，最爲難治。徑一寸二寸爲癤，三寸五寸腫圓赤爲癰，八寸爲疽，癌、癆、瘰，各名不同，其色亦異，有圖見之。凡初覺臀聚結熱，疼痛腫赤，痕瘢闊硬，或見或不見，治之如拯救焚，不可緩也。若按而後痛者，其膿深，小按即痛者，其膿淺。按之軟而復起者有膿，按之強而大復者無膿。煽赤腫高者爲實，軟慢冷腫者爲虛。初作宜宜熱拔毒，外以洗滌角敷，以斂其痕瘢，是大要法也。已潰則排膿止痛，朝夕亦洗滌，以舒其毒氣。膿盡則生肌敷痂。次第施治，不可愴惶失序，亦不可拘一，酌量輕重形證逆順，寒則溫之，熱則清之，虛則補之，實則泄之。導以針石，灼以艾炷，破毒攻堅，以平爲期。其有五善證者：食飲如常，一善。實熱而小便澀，二善。肌肉好惡分明，三善。用藥如所料，四善。外無雜證，五善。七惡證者：渴而喘，大小便滑，一惡。內未潰，肉黑而陷，二惡。已潰，青腐筋骨黑，三惡。發背透膜，四惡。未潰，肉先潰，面青，五惡。發痰，六惡。發吐，七惡也。所謂五善見三必瘥，七惡見四必危。外證形候不治者亦五：缺盆平滿，背脊平滿，掌心平滿，腳心平滿，臍頭凸出。逆者有五：大渴痛不止，一逆。聲細色脫，二逆。服藥嘔吐，三逆。睛細白大，四逆。肩胛全身轉不得，五逆。難治者亦有六：兩臉紅似坯染，心病深。得之久，全不腫起，亦不覺痛，乃臟腑受病深。病處硬如牛領之皮，又如石榴之狀，用藥三五日不軟者，病深。病人無時喜笑，乃神氣脫，病深。口小內闊，常出青白膿汁，不疼痛，內壞，病深。病處貼膏藥後，出鮮血黑血間雜血，病深。又云：初發疽時，一粘如麻豆大，身體便發熱，生疽處肉亦熱，腫大而高，多生疼痛，破後肉色紅紫，此爲外發，雖大若盆碗，如用藥有理，則全活必矣。初發疽時，不拘大小，身體無熱，自覺倦怠，生疽處亦不熱，數日之間，漸漸開大，不腫不高，不疼不痛，低陷而壞爛，破後肉紫色黑，此爲內發，未作之先，臟腑已潰爛，則不治矣。復有心腎肺癰、腸癰、附骨疽證。心癰者，乃心經有熱，或好飲酒，或嗜熱物，積聚成熱，久而不散，熏發於皮膚之外，氣血不流，凝滯而生，雖曰原道頗險，而實可治。宜托裏活血之劑，攻出外來，腫高不陷，可保無虞。若陷入裏，亦不可恃。如不飲食，急須扶脾。能食，瘡已破穿見肉膜，亦未爲害，但要洗滌淨潔，以生肉藥摻四畔，自然而愈。腎癰乃與內腎相對，皆由腎氣衰敗而成。突起皮赤者易安，陷入皮黑者難瘥。如精神清爽，顏色紅潤，飲食不減，多起少卧，此爲善美也。顏色黑黃，飲食全減，斯爲可憂，惟須詳審速療。肺癰乃將理失宜，勞傷氣血，風寒之氣乘間而入，內舍於肺，及挾邪熱，其氣結聚，或作寒熱，脈數而實是也。腸癰乃營衛相乾，氣爲敗濁，小腹如腫，大小便或澀，或復汗出，或復寒熱是也。若腹皮色，按之濡，身無熱，乃陰冷所成。小腹堅痞，按之痛，身有熱，乃結熱所成。脈數，膿已成，不可下。脈遲緊，膿未成，或下瘀血而愈。附骨疽痛深，按之無益，著骨而生，膿水腐潰，碎骨出盡

方愈。治之宜熱去毒，又當溫腎，未可專用涼劑，更在針烙其病，務詳淺深，刺拔其根則易愈。不爾，則順脈流走，遍體洪腫，卒致不救，惜哉！至於所患之時，猶或多於外證，未潰已前發渴，乃臟腑焦燥，痢下乃引飲無度。已潰而渴，則膿血去多，津液中乾，或復腸胃暴虛，遂成下痢。體虛受寒，則嗽聲不息。氣逆挾熱，則痰盛於胸。熱毒不泄，爲二便秘澀。毒氣迫心，爲嘔噦驚悸。陰陽交爭，血氣不和，寒熱並作。臟腑傷敗，便血迸出。毒氣攻外，煩躁異常，惟須大方科藥同治可也。

《外科啟玄・明瘡瘍膿熟不宜開遲論》 凡瘡瘍有膿之際，乃肉腐而爲膿，是毒氣侵蝕而潰也。若不速去之，恐毒氣蓄而侵潰好肉，如肘、膝樞紐關節之所，筋骨壞廢疾或矣。有等畏針之徒，多致不救，或密針之不就。余今有一實針散，即透出膿急妙。

《外科啟玄・明瘡瘍死肉當去論》 凡癰疽杖毒，及楊梅結毒，臁瘡便毒，疔瘡等，內多有死肉，停蝕好肉，苦痛難禁。若不早去，愈加腐爛，正謂之惡如狼蠍，有傷性命，恐致不救。當視其緩急，死肉大小，或以針刀割去，緩以腐肉錠子或末藥或膏藥貼之，以平爲期。後上生肌長肉等藥上之，內服大補湯丸等劑而愈。世等庸俗，只知敷貼長肉生肌等藥爲神，殊不知有死肉爲害，反加腐爛是也。如去不淨，亦不能得愈，宜熟玩之。

《壽世保元・癰疽》 夫癰疽瘡瘍者，皆由氣血不利，喜怒不時，飲食不節，寒暑不調，使五臟六腑之氣，怫鬱於內，以致陰陽乖錯，氣血凝滯而發也。亦有久服丹石燥熱之藥，熱毒結深，而發爲癰疽也。夫此疾多生於膏粱富貴之人，以其平昔所食肥膩炙煿，安坐不勞，嗜欲無節，以致虛邪熱毒內攻，煎熬氣血而成也。癰者，壅也。大而高起屬乎陽，六腑之氣所生也。其脈數浮。疽者，沮也。平而內發屬乎陰，五臟之氣所成也。其脈沉數。瘡者其總名也。

又 夫癰疽之疾，須要察其虛實、冷熱、輕重，對症用藥，無失先後次序。凡人年四十以上，頭頂鬢頤，背膂腰脇，或筋骨之上，所視不見之處，稍有瘡癤，便不可輕易待之，並視之怠慢，以爲常疾，每見從微至顯，喪命者多矣，便宜速治，庶幾得救。譬之救火，初起則易救，至於燎原之勢，不可撲滅矣，其理亦猶是也。凡瘡未破，毒攻臟腑，一毫熱藥，斷不可用。若已破潰，臟腑既虧，飲食不下，一毫冷藥，亦不可用，此先後次序之要訣也。

《外科證治全生集・論治・陰疽論名》 陰毒之症，皆皮色不異。然有腫有不腫，有痛與不痛者，有堅硬難移，有柔輭如綿者，不可不爲之辨。腫而不堅，痛而難忍者，流注也。腫而堅硬，微痛者，貼骨、鶴膝、橫痃、骨蠹等類也。不腫而痛，骨骷麻木，手足不仁者，風濕也。堅硬如核，初起不痛者，乳巖、瘰癧也。不痛而堅，形大如拳者，惡核、失榮、馬刀也。不痛不堅，軟而漸大者，癭瘤也。不痛而堅，堅如金石，形大如升斗者，石疽也。此等症候，盡屬陰虛。無論平塌大小，毒發五臟，皆曰陰疽。如其初起疼痛者易消，重按不痛而堅者，毒根深固，消之不易。治之之法，集有一定不易之方在焉。

辨癰疽善惡

《劉涓子鬼遺方・劉涓子治癰疽神仙遺論・針烙宜不宜》 凡癰疽在虛處及眼不見處，皆是惡證。如發腫高，紫赤，皮薄光澤，凡裏有膿毒，諸藥貼不破者，宜用熟銅針於油火上燎透，先用墨筆點卻當頭，後以銅針淺淺針入，隨針而出膿者，順也。若不隨針出膿，當用白紙作細紙，紙入針孔，引出其膿毒，當時腫退幾分便好。如腫不退，是一逆也。腫不退，膿出後疼亦不退，二逆也。腫疼不退除，病人不覺瘡輕，三逆也。雖針破出膿，亦無所濟，須急用引膿托裏湯藥，以助其勢力。更有癰生實處，不問淺深，有膿即開，用針烙無害，遲緩恐傷筋骨。凡近筋脈骨節空處，不得亂行針烙，恐反致他病也。

《諸病源候論・癰疽病諸候・癰潰後候》 此由寒氣客於肌肉，折於血氣，結聚乃成癰，凡破癰潰之後，有逆有順，其眼白睛青黑而眼小者，一逆也。內藥而嘔，二逆也。傷痛渴甚者，三逆也。髆項中不便者，四逆也。音嘶色脫者，五逆也。除此者，並爲順也，此五種皆死候。凡發癰疽，則熱流入內，五臟火焦燥者，渴而引飲，兼多取冷，則腸胃受冷而變下利，利則腸胃俱虛，而冷搏於胃，氣逆則變嘔逆氣不通，遇冷折之，則變噦也。

《聖惠方・辨癰疽證候好惡法》 夫癰疽外發，理體已備於前，至於內癰內疽，其疾隱而不見，目既不接，所謂至難。然五臟六腑，有俞募，雖結固於中，而自形於外，外察其部，則內審其源，定藥投分。若拔芒刺，然則癰疽之發，有五善七惡之證，不可不察也。煩燥時嗽，腹痛渴甚，或泄利無度，或小便如淋，一惡也。膿血大洩，腫煩尤盛，膿色敗臭，痛不可近，二惡也。喘粗

短氣，恍惚嗜睡，三惡也。目視不正，黑睛緊小，白睛青赤，瞳子上視者，四惡也。肩項不便，四肢沉重，五惡也。不能下食，服藥而嘔，食不知味，六惡也。聲嘶色脫，唇鼻青赤，面目四肢浮腫，七惡也。動息自寧，食飲知味，一善也。便利調勻，二善也。膿潰腫消，色鮮不臭，三善也。神采精明，語聲清朗，四善也。體氣和平，五善也。若五善見三則差，七惡見四必危。然則病有源同七惡，皮急緊而如善，病有源同五善。皮緩虛而如惡，夫如是者，豈凡醫之所知哉。若五善併至，則善無以加也。若七惡併臻，則惡之劇矣。今載證候，並諸俞募，以伸明之。

《衛濟寶書・論治》 問曰：五善七惡，可得聞乎？答曰：食飲如常，一善也。實熱而大小澀，二善也。內外病相應，三善也。肌肉好惡分明，四善也。用藥如所料，五善也。發渴而喘，精明眼角向鼻，大小反滑，一惡也。氣綿綿而脈濡，與病相反，二惡也。目中不了了，精明陷，三惡也。未潰肉黑以陷，四惡也。已潰青黑，腐筋骨黑，五惡也。發痰，六惡也。發吐，七惡也。

《外科精要・形證逆順務在先明》 論曰：癰疽潰後，形有逆有順。白睛黑小，一惡也。不能下食，納藥而嘔，食不知味，二惡也。傷痛渴甚，三惡也。體項不便，四肢沉重，四惡也。聲嘶色脫，唇鼻青黑，面目浮腫，五惡也。煩躁時嗽，腹痛渴甚，瀉利無度，小便如淋，六惡也。膿血大泄，腫痛尤甚，膿色敗臭，七惡也。喘粗氣短，恍惚嗜卧，八惡也。未潰黑陷，面青唇黑，便汙，九惡也。氣噎痞塞，欬嗽身冷，自汗無時，目瞪耳聾，恍惚驚悸，語言顛倒，十惡也。

《永類鈐方・癰疽》 五善　動息自寧，飲食知味。便利調勻。膿潰腫消，色鮮不臭。體氣和平。神采精明，語聲清朗。五善見三則瘥。

七惡　躁煩時嗽，腹痛渴甚，泄利無度，小便如淋。目視不正，黑睛緊小，白睛青，瞳子上青者。不能下食，服藥則嘔，食不知味。膿血大泄，色臭敗，瘡口黑腫，痛不可近。喘促氣短，恍惚嗜卧。肩項不便，四肢沉重。聲嘶色脫，唇鼻青赤，面目四肢浮腫。七惡見四即危。

《外科樞要・論瘡瘍五善七惡主治》 瘡瘍之症，有五善，有七惡。五善見三則瘥，七惡見四則危。夫善者：動息自寧，飲食知味，便利調勻，膿潰腫消，水鮮不臭，神彩精明，語聲清朗，體氣和平是也，此屬腑證，病微邪淺，更能愼起居，節飲食，勿藥自愈。惡者：乃五臟虧損之證，多因元氣虛弱，或因膿水出多，氣血虧損。或因汗下失宜，營衛消鑠。或因寒涼剋伐，氣血不足。或因峻厲之劑，胃氣受傷。以致眞氣虛而邪氣實，外似有餘而內實不足，法當純補胃氣，多有可生。不可因其惡，遂棄而不治。若大渴發熱，或洩瀉淋閉者，邪火內淫，一惡也，竹葉黃芪湯。氣血俱虛，八珍湯加黃芪、麥門、五味、山茱萸。如不應，佐以加減八味丸煎服。膿血既洩，腫毒尤甚，膿色敗臭者，胃氣虛而火盛，二惡也，人參黃芪湯。如不應，用十全大補湯加麥門、五味。目視不正，黑睛緊小，白睛青赤，瞳子上視者，肝腎陰虛而目繫急，三惡也，六味丸料加炒山梔、麥門、五味。如不應，用八珍湯加炒山梔、麥門、五味。喘粗氣短，恍惚嗜卧者，脾肺虛火，四惡也，六君加大棗、生薑。如不應，用補中益氣湯加麥門、五味。心火刑克肺金，人參平肺散。陰火傷肺，六味丸加五味子煎服。肩背不便，四肢沉重者，脾腎虧損，五惡也，補中益氣湯加山茱萸、山藥、五味。如不應，十全大補湯加山茱萸、山藥、五味。不能下食，服藥而嘔，食不知味者，胃氣虛弱，六惡也，六君子湯加木香、砂仁。如不應，急加附子。聲嘶色敗，唇鼻青赤，面目四肢浮腫者，脾肺俱虛，七惡也，補中益氣湯加大棗、生薑，如不應，用六君子湯加炮薑。更不應，急加附子，或用十全大補湯加附子、炮薑。腹痛洩瀉，欬逆昏憒者，陽氣虛，寒氣內淫之惡症，急用托裏溫中湯，復用六君子湯加附子，或加薑、桂溫補。此七惡之治法者也。此外更有潰後發熱，惡寒作渴。或怔忡驚悸，寤寐不寧，牙關緊急。或頭目赤痛，自汗盜汗，寒戰咬牙，手撒身熱，脈洪大，按之如無。或身熱惡衣，欲投於水，其脈浮大，按之微細，衣厚仍寒，此血氣虛極，傳變之惡症也。若手足逆冷，肚腹疼痛，洩痢腸鳴，飲食而入，呃逆嘔吐，此陽氣虛，寒氣所乘之惡症也。若有汗而不惡寒，或無汗而惡寒，口噤足冷，腰背反張，頸項勁強，此血氣虛極，變痙之惡症也，急用參、芪、歸、朮、附子救之，間有可生者。大抵虛中見惡症者，難治。實症無惡候者，易治。

《壽世保元・癰疽》 夫瘡有五善七惡，不可不辨。若動息自寧，飲食知味，一善也。便利調勻，二善也。膿潰腫消，色鮮不臭，三善也。神采精明，語言清朗，四善也。體氣和平，五善也。如煩躁時嗽，腹痛渴甚，泄利無度，小便如淋，一惡也。膿血大泄，煩痛尤甚，臭惡難近，二惡也。喘氣短氣，恍惚嗜卧，三惡也。未潰先黑入陷，面青唇黯便汙者，四惡也。肩項不便，四肢

沉重，五惡也。不能下食，服藥而嘔，食不知味，六惡也。聲嘶色脫，唇鼻青黑，面目四肢浮腫，七惡也。更有氣噫痞塞，欬逆身冷，自汗無時，目眩耳聾，恍惚驚悸，言語顛倒，皆是惡症。五善見三則善，七惡見四必危，五善併至，則吉而安，七惡全見，必危而死矣。

《外科正宗・癰疽五善歌》 心善精神爽，言清舌潤鮮，瘡疼兼不渴，睡醒得安然。肝善身輕便，因煩自不煩，指頭紅活色，坐起覺平康。脾善唇滋潤，衾幃蘭麝香，凡餐俱有味，膿厚更肥黃。肺善聲音響，無痰韻更長，肌膚多滑潤，大便自尋常。腎善誠爲要，水升火自降，口和兼不渴，小水得稀長。

《外科正宗・癰疽七惡歌》 一惡神昏憒，心煩舌上乾，瘡形多紫黑，言語自呢喃。二惡腰身強，目精邪視人，瘡頭流血水，驚悸是肝迍。三惡形消瘦，膿清臭穢生，瘡形多軟陷，脾敗不知疼。四惡皮膚槁，聲嘶韻不長，疼多兼喘急，鼻動肺將亡。五惡成消渴，隨飲即隨乾，形容多慘黑，囊縮腎家端。六惡身浮腫，腸鳴嘔呃頻，大腸多滑洩，臟腑並將傾。七惡瘡倒陷，形如剝鱔同，四肢多冷逆，汙水自流通。

《醫宗金鑒・外科心法要訣・癰疽五善歌》 心善精神爽，言清舌潤鮮，不躁不煩渴，寤寐兩安然。肝善身輕便，不怒不驚煩，指甲紅潤色，溲和便不難。脾善唇滋潤，知味喜加餐，膿黃稠不穢，大便不稀乾。肺善聲音響，不喘無嗽痰，皮膚光潤澤，呼吸氣息安。腎善不午熱，口和齒不乾，小水清且白，夜卧靜如山。

《醫宗金鑒・外科心法要訣・癰疽七惡歌》 一惡神昏憒，心煩舌躁乾，瘡色多紫黑，言語自呢喃。二惡身筋強，目睛正視難，瘡頭流血水，驚悸是傷肝。三惡形消瘦，瘡形陷又堅，膿清多臭穢，不食脾敗難。四惡皮膚槁，痰多韻不圓，喘生鼻扇動，肺絕必歸泉。五惡時引飲，咽喉若燎煙，腎亡容慘黑，囊縮死之原。六惡身浮腫，腸鳴嘔呃繁，大腸多滑洩，臟腑敗之端。七惡瘡倒陷，如剝鱔一般，時時流汙水，四肢厥逆寒。

附骨癰

題解

《馬王堆漢墓帛書・五十二病方・腊傷》 腊久傷者癰，癰潰，汁如(靡)〔糜〕。

《劉涓子鬼遺方・劉涓子治癰疽神仙遺論・決生死法》 發於股陽，名曰墜阻癰。其色不變而臃腫，多附骨。

《諸病源候論・癰疽病諸候・附骨癰腫候》 附骨癰，亦由體盛熱而當風取涼，風冷入於肌肉，與熱氣相搏，伏結近骨成癰，其狀無頭，但腫痛而闊，其皮薄澤，謂之附骨癰也。

《外科理例・腎癰》 附骨癰，皆因久得厚味，及酒後涉水得寒，故熱深入髀樞穴左右，積痰瘀血相博而成也。

《瘡瘍經驗全書・附骨證治》 夫附骨癰者，即貼骨癰也，皆附骨貼肉而生，字雖殊而病則一。

論說

《素問・脈要精微論》 帝曰：諸癰腫筋攣骨痛，此皆安生？岐伯曰：此寒氣之腫，八風之變也。

《素問・氣穴論》 邪溢氣壅，脈熱肉敗，營衛不行，必將爲膿，內銷骨髓，外破大腘，留於節湊，必將爲敗。

《靈樞・玉版》 黃帝曰：病之生時，有喜怒不測，飲食不節，陰氣不足，陽氣有餘，營氣不行，乃發爲癰疽。陰陽不通，兩熱相搏，乃化爲膿。

《靈樞・刺節真邪》 虛邪之中人也，灑淅動形，起毫毛而發腠理。其入深，內搏於骨，則爲骨痹。搏於筋，則爲筋攣。搏於脈中，則爲血閉，不通則爲癰。搏於肉，與衛氣相搏，陽勝者，則爲熱，陰勝者，則爲寒，寒則眞氣去，

去則虛，虛則寒。搏於皮膚之間，其氣外發，腠理開，毫毛搖，氣往來行，則爲癢。留而不去，則痹。衛氣不行，則爲不仁。虛邪遍容於身半，其入深，內居營衛，營衛稍衰，則眞氣去，邪氣獨留，發爲偏枯，其邪氣淺者，脈偏痛。虛邪之人於身也深，寒與熱相搏，久留而內著，寒勝其熱，則骨疼肉枯，熱勝其寒，則爛肉腐肌爲膿，內傷骨，內傷骨爲骨蝕。

《靈樞・癰疽》 發於肩及臑，名曰疵癰。其狀赤黑，急治之，此令人汗出至足，不害五臟。癰發四五日，逞焫之。

發於腋下赤堅者，名曰米疽，治之以砭石，欲細而長，疎砭之，塗巳豕膏，六日巳，勿裹之，其癰堅而不潰者，爲馬刀挾瘿，急治之。

又 發於膝，名曰疵癰。其狀大，癰色不變，寒熱，如堅石，勿石，石之者死，須其柔，乃石之者，生。諸癰疽之發於節而相應者，不可治也。發於陽者，百日死。發於陰者，三十日死。發於脛，名曰兔齧。其狀赤至骨，急治之，不治，害人也。發於內踝，名曰走緩。其狀癰也，色不變，數石其輸，而止其寒熱，不死。發於足上下，名曰四淫，其狀大癰，急治之，百日死。發於足傍，名厲癰，其狀不大，初如小指，發急治之，去其黑者，不消輒益，不治，百日死。發於足指，名脫癰，其狀赤黑，死不治，不赤黑，不死。不衰，急斬之，不則死矣。

《劉涓子鬼遺方・劉涓子治癰疽神仙遺論・決生死法》 發於股陽，名曰墜阻癰。其色不變而腫，多附骨，不急治之，三十日死。

《諸病源候論・癰疽病諸候・癰行膿候》 此由寒氣搏於肌肉，折於血氣，結聚乃成癰。凡癰經久不復可消者，若按之都牢韌者，未有膿也。按之半韌半軟者，有膿也。又以手掩腫上，不熱者，爲無膿，若熱甚者，爲有膿。凡覺有膿，宜急破之，不爾，侵食筋骨也。

《諸病源候論・癰疽病諸候・癰虛熱候》 此由寒客於經絡，使血氣否澀，乃結腫成癰，熱氣壅結，則血化爲膿，膿潰癰瘥之後，餘熱未盡，而血氣已虛，其人嗌嗌卒熱，愾愾虛乏，故謂之虛熱。

《諸病源候論・癰疽病諸候・癰煩渴候》 癰由寒搏於血，血澀不通，而熱歸之，壅結所成，熱氣不得宣洩，內熏五臟，故煩躁而渴。凡癰腫熱渴引飲，冷氣入腸胃，即變下痢，並變嘔噦，所以然者，本內虛熱氣逆故嘔，嘔而氣逆，外冷乘之，氣不通，故噦也。

《諸病源候論・癰疽病諸候・癰發欬嗽候》 夫肺主氣，候於皮毛，氣虛腠理受寒，寒客經絡則血否澀，熱氣乘之，則結成癰也。肺氣虛寒，寒復乘肺，感於寒則成欬嗽，故發癰而嗽也。

《諸病源候論・癰疽病諸候・癰下利候》 此由寒氣客於經絡，折於氣血，壅結不通，結成癰腫，發癰而利者，由內熱而引飲，取冷太過，冷入腸胃故令下利也。下利不止，則變嘔噦，所以然者，脾與胃合，俱象土，脾候身之肌肉，胃爲水穀之海，脾虛肌肉受邪，胃虛則變下利，下利不止，則變嘔噦也。

《諸病源候論・發癰大小便不通候》 此由寒氣客於經絡，血澀不通，壅結成癰，臟熱不泄，熱入大小腸，故大小便不通。

《諸病源候論・癰疽病諸候・發癰內虛心驚候》 此由體虛受寒，寒客於經絡，血脈否澀，熱氣蘊積，結聚成癰。結熱不散，熱氣內迫於心，故心虛熱，則驚不定也。

《諸病源候論・癰疽病諸候・癰腫久愈汁不絕候》 此由寒客於經絡，則血澀不通，與寒相搏，則結成癰腫。熱氣乘之，則血化爲膿，膿潰之後，熱腫乃散，餘寒不盡，肌肉未生，故有惡液澳，汁清而色黃不絕也。

《諸病源候論・癰疽病諸候・癰瘥後重發候》 此由寒氣客於經絡，血澀不通，壅結成癰。凡癰膿潰之後，須著排膿之藥，令熱毒膿血俱散盡。若有惡肉，亦敷藥食之，則好肉得生，眞氣得復。若膿血未盡，猶挾餘毒，瘡口便合，當時雖瘥，而後終更發。

《諸病源候論・癰疽病諸候・久癰候》 此由寒氣客於經絡，血澀不通，壅結成癰。發癰之後，熱毒未盡，重有風冷乘之，冷搏於腫，蘊結不消，故經久一瘥一發，久則變成瘻也。

《諸病源候論・瘻病諸候・癰瘻候》 癰瘻者，是癰潰瘡後久不瘥，膿汁不盡，因變生蟲成瘻，故爲癰瘻也。

《諸病源候論・瘻病諸候・內瘻候》 人有發瘡，色黑有結，內有膿，久乃積生侵食筋骨謂之內瘻。

《諸病源候論・瘻病諸候・膿瘻候》 諸瘻皆有膿汁，此瘻獨以膿爲名者，是諸瘡久不瘥成瘻，而重爲熱毒氣停積生膿，常不絕，故謂之膿瘻也。

《諸病源候論・腫病諸候・腫有膿使潰候》 腫壯熱結盛則血化爲膿，若不早出膿，膿食筋爛骨，則不可治也。

《諸病源候論・婦人雜病・耳後附骨癰候》 附骨癰，是風寒搏血脈，入深近附於骨也，十二經之筋脈，有絡耳後完骨者，虛則風寒客之，寒氣折血，血否澀不通，深附於骨而成癰也。其狀無頭，但腫痛。

《諸病源候論・金瘡病諸候・金瘡中風水候》 夫金瘡裹縛不密，爲風水氣所中，則疼痛不止而腫痛，內生青黃汁。

《諸病源候論・金瘡病諸候・金瘡久不瘥候》 夫金瘡有久不瘥者，膿汁不絕，肌肉不生者，其瘡內有破骨斷筋，伏血腐肉，缺刃竹刺，久而不出，令瘡不愈，喜出青汁，當破除之，瘡則愈。

《聖惠方・治癰有膿諸方》 夫癰有膿者，由寒氣搏於肌肉，致血氣結聚，乃成癰也。凡癰不差，不復可消者，若按之都牢強者，未有膿也。按之半強半軟者，有膿也。又手掩上不熱者爲無膿，若熱甚者有膿也。凡覺有膿，宜急破之，不爾侵蝕筋骨也。

《聖濟總錄・傷折門・傷折風腫》 論曰：凡肢節傷折，皮肉破裂，久而未合，爲外風所觸，則令肌肉受寒。既不得收斂，又與血氣相搏，不得消散，故爲風腫。風腫不散，即變膿血敗壞之疾。

《仙傳外科集驗方・服藥通變品》 然表未盡，則餘毒附骨而爲骨癰。夫流注者，傷寒之餘毒，骨癰者又流注之敗證也。流注非傷寒之罪，乃醫者表之未盡也。骨癰非流注之過，又庸醫涼藥之過也。庸醫無識，必盲志聾，妄猶明見，雖知爲骨癰，而治之無法，又復投之涼藥，烈之毒刃，則毒氣滯，涼藥觸鐵器，則越附骨而不能愈矣。不然，則人之骨何以有癰，骨而成癰，非藥可治，故名附骨癰，又名白虎飛屍。留連週期，輾轉數歲，冷毒朽骨出盡自愈。其不愈者，至於終身有之，此皆失於初也。其骨腐者，多爲副骨，尤或可痊。正骨腐則終身廢矣，故膿白而清者，碎骨初脫，肉深難取。膿黃而濃者，碎骨將出，肉淺可取，宜以利刀取之。

《瘡瘍經驗全書・附骨證治》 此證之發，因盛暑身熱，賊風入於骨節，與熱相搏，複遇冷濕所折。或居勞太過，兩足下水，或坐卧濕地，身體虛弱而受寒邪，致風熱伏結壅遏，附骨成疽，著大骨節間，其急者，身不得動，按之應骨痛，經日便覺皮肉生急，洪洪如肥狀，其緩者，一點酸疼，漸覺長大，行步艱難，以致骨肉不相續。若失治，令身成膿不潰，至死身變青黯，但痛按之至骨，久則結腫，則成瘰癧，其附骨疽久而即腫結膿，以此爲異。

《壽世保元・癰疽・審證虛實訣》 一凡大按乃痛者，病深。小按便痛者，病淺。按之處陷不復者，無膿。按之處陷即復者，有膿，不復者可消。若按之都牽強者，未有膿也，按之半軟者，有膿也。又手按上下不熱者，無膿。若熱甚者，有膿。凡覺有膿，急當破之，無膿但氣腫。若有血，愼之愼之，不可針破也。用諸拔毒之藥敷散。四圍堅中軟者，此爲有膿審也。一邊軟亦可有膿。都堅者，此爲惡核，或有氣也。都軟者此爲有血，血瘤也。當審堅軟虛實爲要。若堅疽積久後，若更變熱，偏有軟處，當軟處切不可針破也。軟疽者，溫暖裏衣置之，若針灸刺破，不可療也。

《外科證治全書・癰疽證治統論》 問曰：癰疽何爲而發也？答曰：人之一身，氣血而已，非氣不生，非血不行。氣血者，陰陽之屬也。陰陽調和，百骸暢適，苟六淫外傷，七情內賊，飲食不節，起居不愼，以致臟腑乖變，經絡滯隔，氣血凝結，隨其陰陽之所屬，而攻發於肌膚、筋脈之間，此癰疽之所以發也。

曰：然則癰疽有別乎？曰：癰者，壅也，邪熱壅聚，氣血不宣，其爲證也，爲陽，屬六腑，高腫色紅，煩熱疼痛，而其發也必暴，故所患浮淺而易治。疽者，沮也，氣血虛寒，陰邪沮逆，其爲證也，爲陰，屬五臟，漫腫色白，堅硬木痛，而其發也必緩，故所患深沉而難療。此癰疽之所以別者然也。

曰：然則其治之也當若何？曰：初起者，審其證而消之。成膿者，因其勢而逐之。毒盡者，益其所不足而斂之，此治癰之大旨也。於是乎未出膿前，癰則宜其陽毒之滯，疽則解其陰寒之凝。已出膿後，癰則毒滯未盡，宜托。疽有寒凝未解，宜溫。既患陰疽，雖在盛暑之時，必用辛熱之劑，以助陽氣。如生陽癰，雖在嚴寒之時，必用寒涼之劑，以瀉火邪。不拘盛暑嚴寒，但當舍時而從證也。

綜述

《馬王堆漢墓帛書・五十二病方・胕傷》 胕久傷：胕久傷者癰，癰潰，汁如靡(糜)。治之，煮水二〔斗〕，鬱一參，荒(朮)一參，□〔一參〕・凡三物。鬱、荒(朮)皆〔冶〕，二湯中，即炊湯。湯溫適，可入足，即置小木湯中，即

□□居□□，入足湯中，踐木滑□。湯寒則炊之，熱即止火，自適殿（也）。朝已食而入湯中，到餔（時）出休，病即愈（愈）矣。病不□者一入湯中即瘳，其甚者五、六入湯中而瘳。其瘳殿（也）□癰，□癰而新肉產。肉產，即毋入（湯）中矣，即自合而瘳矣。服藥時毋禁，及治病毋時・令。

《素問・長刺節論》 治腐腫者刺腐上，視癰小大深淺刺。刺大者多血，小者深之，必端內針爲故止。

《靈樞・玉版》 陰陽不通，兩熱相搏，乃化爲膿，小針能取之乎？岐伯曰：聖人不能使化者，爲之邪不可留也。故兩軍相當，旗幟相望，白刃陳於中野者，此非一日之謀也。能使其民令行禁止，士卒無白刃之難者，非一日之教也，須臾之得也。夫至使身被癰疽之病，膿血之聚者，不亦離道遠乎！夫癰疽之生，膿血之成也，不從天下，不從地出，積微之所生也。故圣人自治於未有形也。愚者遭其已成也。

《靈樞・九針》 寒與熱爭，兩氣相搏，合爲癰膿者也。故爲之治針，必令其末如劍鋒，可以取大膿。

《靈樞・九針十二原》 鈹針者，末如劍鋒，以取大膿。

《靈樞・癰疽》 發於脇，名曰敗疵。敗疵者，女子之病也，灸之，其病大癰膿，治之，其中乃有生肉，大如赤小豆，剉蔆翹草根各一升，以水一斗六升煮之，竭爲取三升，則強飲厚衣，坐於釜上，令汗出至足，已。

《金匱要略・痙濕暍病脈證治》 瘡家雖身疼痛，不可發汗，汗出則痙。

《劉涓子鬼遺方・劉涓子鬼遺方》 癰高而光者，不大熱，用薄。癰其肉平平無異而紫色者，不須治，但以黃芪並淡竹葉湯申其氣耳。癰平而痛，用八物黃芪湯。大癰七日，小癰五日，其自有堅強色，診寧生。

又 凡破癰之後，病人便連綿欲死，內寒熱，腫自有似癰而非者，當以手按腫上，無所連是風毒耳，勿針，可服升麻湯，外摩膏。破癰，口當合流，下三分近一分，針唯令極熱便不痛。破癰後，敗壞不差者，作豬蹄湯洗之，日再。夏湯二日故可用，冬六七日，湯半劑亦可用。

《劉涓子鬼遺方・劉涓子治癰疽神仙遺論》 諸癰發於節而應者，不可治。應者，內發透外也。發於陽者，百日死。發於陰者，三十日死。

又 垂臂兩處發，接骨下臂膆上起如雞卵大小，皆由營衛氣血不調所致。喜患處實而不透內，亦宜急爲消散。

兩臂肘起在接骨下，引手至小骨之上發癰癤，此處雖實，乃連大小筋骨，舉動不能，垂手不便，多墜痛。如膿深沉徹骨，即傷筋脈，捲縮不舒，宜急以緩慢筋脈藥餌治之。

兩肋起疽名爲發肋。初腫甚至十數日不出膿，攻腫大如杯碗，高如鐵，背痛徹內，腸絞刺。左邊患右邊應痛，右邊患左邊應痛。唯有此處是內毒，卻入內攻多致死地。急以針刺出膿，免致內攻，則無傷內之患矣。

三里兩處癰疽，初發如牛眼睛，色青黑，五七日破穴，出黑血汁膿，腫攻膀肚連腿裏，拘急冷痛。此因傷筋氣勞力所成，宜用湯藥注射，去其外毒，方能平息。

兩腳接骨近膀肚下一處起丹疽，如胡桃大，硬如物打核之狀，不苦痛，但腫而急脹，其損筋，亦宜早出膿，方保平安也。

《衛濟寶書・癰疽五發》 又有肉裏癰一證，在好肉之裏有膿，當決之，否則成附骨。決而以油撚子塞之，良久乃出，可以盡毒。

《丹溪心法・附骨癰》 熱在血分之極細初覺，先以青皮、甘草節。破後，當養血。初腿腫，以人參、黃連、茯苓各二錢，瓜蔞子四十八粒，作二貼，入竹瀝，熱飲之。

治環跳穴痛不已，防生附骨疽。以蒼朮佐黃栢之辛，行以青皮。冬月加桂枝，夏月加條子芩，體虛者加牛膝，以生甘草爲使，大料煎，入薑汁帶辣，食前飲之。病深者，恐朮、栢、桂枝十數貼發不動，加少麻黃。二三貼又不動，恐癰將成矣。急掘地坑，以火煆紅，沃以小便，赤體坐其上，以被席圍抱下截，使熱氣薰蒸，腠理開，氣血暢而愈。

《丹溪心法・騎馬癰》 取朽骨，久疽及痔漏者有之。

取烏骨雞脛骨，以上等雌黃實之，鹽泥固濟，火煆通紅取出，地上出火毒，去泥用骨，研細，飯丸如粟大，以紙撚送入孔中竅內，更用膏藥貼之。

《外科發揮・潰瘍謂疮疡已出脓者》 膿熟不潰者，陽氣虛也，宜補之。瘀肉不腐者，宜大補陽氣，更以桑木灸之。膿清，或不斂者，氣血俱虛，宜大補。膿後食少無睡，或發熱者，虛也，宜補之。倦怠懶言，食少不睡者，虛也，宜補之。寒氣襲於瘡口，不斂或陷下不斂者，溫補之。脈大無力，或澀微者，氣血俱虛也，峻補之。出血或膿多，煩躁不眠者，乃亡陽也，急補之。

《外科啟玄・骨癰》 此瘡發作一二年不愈，常落出骨一片，或一細骨，

或有蛀蝕眼，或三五個月落一片，名曰多骨瘡。非營養不從所生，乃母受孕後，復感精氣故也。用飛過陀僧，桐油調膏，攤帛貼之效。



圖五一　骨癰

《辨證錄・多骨癰門》　人有大腿傍邊，長強穴間，忽然疼痛高腫，變成癰疽之毒，久則肉中生骨，以鐵鑷取出，已而又生，世人以爲多骨癰也。孰知濕熱毒之所化耳。夫多骨癰之生，同人食生果，濕熱所成者也，治之早服一二劑，便可解散，無如因循失治，與治不得法者，遂至濕壅而添熱，熱盛而化骨，日久遷延，卧床而不能起也。說者謂初起之時，未嘗有骨可以內散，既生骨之後，必須爛骨，外取未可，全望其解散也。而孰知不然，蓋多骨之症，無形之所化，非肉中眞生骨也，乃似骨而非骨耳，眞骨難化，似骨又何難化之。有治之法，利其濕，清其熱，而主之補氣補血之藥，不必消骨而骨自消矣。方用五神湯，茯苓一兩，車前子一兩，金銀花三兩，牛膝五錢，紫花地丁一兩，水煎服。一劑輕，二劑又輕，三劑而骨消矣，四劑而瘡口平，五劑全愈。此方用茯苓、車前以利水，紫花地丁以清熱，又用金銀花、牛膝補中散毒，安得不奏功哉。

《洞天奧旨・骨癰》　癰生之後，其口不收，腐爛之中，忽長一骨，疼痛難熬，俗以爲多骨癰也，誰知乃濕熱之毒所化乎？夫多骨之癰，隨處能生，不止長強之穴也。其先起於過飡水果生冷之物，其終成於因循失治，使濕壅而添熱，熱盛而化骨。往往有二三年而不愈，常落骨一片，以鐵鋏取出，而口仍不生肉，已而又生骨，終朝呼號，望其痊可，杳無期也。此其故何歟？蓋徒知外治，而不知內治也。外治難化，而內治易化者，以多骨之癰疽，無形之所化也。非肉中眞有骨在，乃似骨而非骨耳。眞骨非內治可化，似骨而非骨內治又何難化乎？內用五神湯，或九轉神丹，利其濕熱而又不耗其氣血，不必化骨而骨自化。倘必慾奏功甚速，外用飛過密陀僧，桐油調膏攤貼，亦相得益彰，而取效尤捷也。

紀事

《衛生寶鑒・瘡腫門・捨時從證》　至元壬午五月二十八，王伯祿年逾五旬有七，右臂膊腫盛，上至肩，下至手指，色變皮膚涼，六脈沉細而微。此乃脈證俱寒，予舉瘍醫孫彥和視之，曰：此乃附骨癰，開發已遲，以燔針起之，膿清稀解。次日肘下再開之，加呃逆不絕，彥和與丁香柿蒂散兩服，稍緩。次日，呃逆尤甚，自利，臍腹冷痛，腹滿，飲食減少。時發昏憒，於左乳下黑盡處，灸二七壯，又處托裏溫中湯，用乾薑、附子、木香、沉香、茴香、羌活等藥，咬咀一兩半，欲與服。或者曰：諸痛癢瘡瘍，皆屬心火，又當盛暑之時，用乾薑、附子可乎？予應之曰：理所當然，不得不然。《內經》曰：脈細皮寒，瀉利前後，飲食不入，此謂五虛，況呃逆者，胃中虛寒故也，諸痛癢瘡瘍，皆屬心火，是言其定理也，此證內外相反，須當捨時從證也，非大方辛熱之劑急治之，則不能愈也。遂投之，諸證悉去，飲食倍進，瘡勢溫，膿色正。彥和復用五香湯數服，後月餘平復。噫！守常者衆人之見，知變者知者之事，知常而不知變，細事因而取敗者亦多矣，況醫乎哉！守常知變，豈可同日而語乎哉！

《外科發揮・潰瘍謂瘡瘍已出膿者》　一婦人患附骨癰，久而不斂，致腿細短軟，脈來遲緩，以十全大補湯加牛膝、杜仲，及附子餅灸之，兩月餘而愈。凡膿潰之後，脈澀遲緩者易愈，以其有胃氣故也。脈來細而沉時直者，裏虛而欲變證也。若煩痛尚未痊也，洪滑人曲扇飜散者，難療，以其正氣虛而邪氣實也。

《外科發揮・臀癰》　一男子素有腳氣，又患附骨癰作痛，服活絡丹一丸，二證並瘥。

《外科理例・臀癰》　一人年逾四十，夏患附骨癰，予以火針刺去瘀血，更服托裏藥而愈。至秋忽不飲食，痰氣壅盛，勞則口舌生瘡，服寒藥腹痛，彼疑爲瘡。脾胃脈輕取似大，按之無力，此眞氣不足，虛火炎上也，治以八味

丸。彼不信，自服二陳四物，幾殆，復請予，仍以前丸治之而愈。

有脾土虛，不能剋制腎水，吐痰而不欬者，尤宜用此丸。

王老年七十，季春因寒濕地氣，得附骨疽於左腿足少陽分，微侵足陽明，闊六七寸，長一尺，堅硬漫腫，肉色不變，皮澤深，但行步作痛，以指按至骨大痛，服內托黃芪湯一服立止，再服腫消。

柴胡錢半　連翹　肉桂各一錢　黃芪　歸尾各二錢　鼠粘子炒，一錢　黃柏　甘草炒，各半錢　升麻七分

右銼，酒盞半，水盞半，同煎至二盞，去柤，空心宿食消盡，大溫服，少時，以早膳壓之，不令大熱上攻，犯中、上二焦也。

一兒年十歲，四月於左腿近膝股內出附骨癰，不辨肉色，漫腫，皮澤木硬，瘡勢甚大，左腿乃肝之髀上也，足厥陰肝經之分，少侵足太陰脾經，其脈左三部細而弦，按之洪緩微有力，用內托黃芪柴胡湯。

黃芪二錢　柴胡錢半　連翹一錢二分　羌活半錢　生苄二分　歸尾七分半　官桂　土瓜根　黃柏酒洗，各二分

右銼，作一服，水酒各盞半，同煎至一盞，去柤，空心稍熱服。

一人附骨癰，畏針不開，臀膝通潰，脈數，發渴、煩躁時嗽、飲食少思，齊氏曰：瘡瘍煩躁，時嗽，腹痛，瀉甚，或洩利無度，或小便如淋，此惡證也。膿出之後，若脈洪數，難治。微濇遲緩，易治。刺之，膿出四五碗，即服參、芪、歸、朮大劑，翌日脈稍斂，更服八珍湯加五味子、麥門、肉桂、白斂三十餘貼，脈緩膿稠，三月乃愈。

《保嬰撮要・五善七惡》　一小兒貼骨癰作瀉，余欲施調補，不信，反服分利，兩手撮空，肝氣敗也。洩瀉無度，腎氣敗也。痰涎上壅，脾氣敗也。喘嗽不止，肺氣收也。額間汗出，心氣敗也。辭不治，果歿。

附骨疽

題解

《靈樞・刺節真邪》　以手按之堅，有所結，深中骨，氣因於骨，骨與氣並，日以益大，則爲骨疽。

《靈樞・癰疽》　發於股脛，名曰股脛疽。其狀不甚變而癰膿搏骨，不急治，三十日死矣。

《劉涓子鬼遺方・劉涓子鬼遺方》　黑疽發腫，居背大骨上，八日可刺，過時不刺爲骨疽。骨疽膿出不可止，壯熱，碎骨，六十日死。

《諸病源候論・癰疽病諸候・附骨疽候》　附骨疽者，由當風入骨解，風與熱相搏，復遇冷濕，或秋夏露卧，爲冷所折，風熱伏結壅遏，附骨成疽。喜著大節解間。丈夫及產婦女人，喜著鼠鼷髂頭膝間，嬰孩嫩兒，亦著髆肘背脊也。其大人老人著急者則先覺痛，不得轉動，按之應骨痛。經日便覺皮肉生急，洪洪如肥狀則是也。其小兒不知字名，抱之纔近，其便畧喚，則是肢節有痛處便是其候也。大人老人著緩者，則先覺如肥洪洪耳，經日便覺痹痛不隨也。其小兒則覺四肢偏有不動。不動搖者，如不隨狀，看肢節解中，則有肥洪洪處，其名不知是附骨疽。乃至合身成膿，潰至死，皆覺身體變青黯也。其大人老人，皆不悟是疽，乃至於死也。亦有不別是附骨疽，呼爲急賊風，其緩者謂風腫而已。

《千金要方・丁腫癰疽・瘭疽》　凡附骨疽者，以其無破，附骨成膿，故名附骨疽，喜著大節解中。

《醫心方・治附骨疽方》　《小品方》云：附骨疽一名瘭疽，以其無頭附骨成膿故也，又名癰疽，以其廣大竟體有膿故也。

《外科精義・論附骨疽》　夫附骨疽者，以其毒氣深沉附著於骨也。此疾與賊風相類而不同，人不能辨治之悞矣。

《醫學入門・外科・醫腿部・附骨疽》　附骨疽，毒深著骨，賊風石緩不可忽，賊風得熱痛少寬。

《外科正宗・附骨疽》　夫附骨疽者，乃陰寒入骨之病也，但人之氣血生平壯實，雖遇寒冷則邪不入骨。凡入者，皆由體虛之人，夏秋露卧，寒濕內襲；或房慾之後，蓋覆單薄，寒氣乘虛入裏，遂成斯疾也。

《景岳全書・外科鈐・附骨疽》　附骨疽一證，近俗呼爲貼骨癰，凡疽毒最深而結聚於骨際者，皆可謂之附骨疽，然尤惟兩股間肉厚處乃多此證。蓋此證之因，有勞傷筋骨而殘損其脈者，有恃酒力房而困爍其陰者，有憂思鬱怒而結其氣者，有風邪寒濕而湊滯其經者。凡人於環跳穴處無故痠痛，久而

不愈者，便是此證之兆，速當因證調治，不可遲也。

《外科大成・分部治・股部・附骨疽、咬骨疽》 附骨疽生於大腿外側，咬骨疽生於大腿內側。腫下而堅者發於筋骨，乃陰寒入骨之病也。

《外科大成・不分部位大毒・多骨疽》 一名剩骨，一名朽骨。由瘡瘍久潰，氣血不能榮於患處，骨從瘡口而出也。無論腿髖、牙牀、腿膊、手足等處，但腫痛日久不潰，諸藥不應者，即此證也。

《石室秘録・樂集・下治法》 多骨疽，乃生於大腿之中，多生一骨者是。乃濕熱而生者也。

《醫宗金鑒・外科心法要訣・股部・附骨疽咬骨疽》 附骨疽生於大腿外側，咬骨疽生於大腿裏側。由體虚之人，露卧風冷，浴後乘涼，寒濕侵襲，或房欲之後，蓋覆單薄，寒邪乘虚入裏，遂成斯疾。

論説

《馬王堆漢墓帛書・五十二病方》 睢（疽）病：冶，白薟（蘞）、黄蓍（耆）、芍樂（藥）、桂、薑（薑）、椒、朱（茱）臾（萸），凡七物。骨睢（疽）倍白薟（蘞），〔肉〕睢（疽）〔倍〕黄蓍（耆），腎睢（疽）倍芍藥，其餘各一。並以三指大最（撮）一入桮（杯）酒中，日五六飲之。須已□。

一，三汲煮逢（蓬）蘘，取汁四斗，以洒睢（疽）癰。

一，睢（疽）始起，取商（商）牢漬醯中，以熨其種（腫）處。

〔一〕，睢（疽），以白薟（蘞）、黄苣（耆）、芍藥、甘草四物者（煮），□、薑（薑）、蜀焦（椒）、樹（茱）臾（萸）四物而當一物，其一骨□□三□以酒一桮（杯）□□□筋者倏倏翟翟□之其□□□□。日四飲。一欲潰，止。

一，□□□□

《靈樞・癰疽》發於尻，曰銳疽。其狀赤堅大，急治之，不治，三十日死矣。發於股陰，名曰赤施。不急治，六十日死。在兩股之內，不治，十日而當死。

《劉涓子鬼遺方・劉涓子治癰疽神仙遺論・決生死法》發於股陰，曰赤蛇疽。而多攻內，不急治之，六十日死。

發於尻，曰兌疽。其狀赤堅急脹，不速治之，三日死。

發於膝，名疵疽。不寒不熱，堅而不破者死。須以藥揉蝕之。

發於脛者，名曰兔齧。近脛下一寸半，曰。

腦爍其色黑赤，似紫皮連項，腫痛如針刺，心中煩燥、渴者死。

《劉涓子鬼遺方・劉涓子鬼遺方》勇疽發股起太陰若伏鼠，二十五日不寫死，其十日可剉。勇疽發膿青黑者死，白者尚可治。人年十一、十五、二十、三十一、三十三、四十六、五十九、六十三、七十五、九十一，百種皆在尻尾。不可見血，見血者死。

白疽發膊若肘後，癢，自痛傷，乃身熱多汗，五六處有者死。心主癰疽，在股脛六日死，發膿血六十日死。

《諸病源候論・風病諸候・賊風候》賊風者，謂冬至之日，有疾風從南方來，名曰虛風。此風至能傷害於人，故言賊風也。其傷人也，但痛不可得按抑，不可得轉動，痛處體卒無熱，傷風冷則骨解深痛，按之乃應骨痛也。但覺身內索索冷，欲得熱物熨痛處即小寬。時有汗久不去，重遇冷氣相搏，乃結成瘰癧及偏枯。遇風熱氣相搏，乃變附骨疽也。

《諸病源候論・瘡病諸候・兔齧瘡候》凡疽發於脛，名曰兔齧瘡，一名血實瘡，又隨月生死。蓋月食之類，非脛瘡也，尋此瘡，亦風濕搏於血氣，血氣實熱所生，故一名血實，又名兔齧者，亦當以其形狀，似於兔齧，因以爲名。

《諸病源候論・癰疽病諸候・緩疽候》緩疽者，由寒氣客於經絡，致榮衛渙澀，氣血壅結所成。其寒盛者，則腫結痛深而回，回無頭尾，大者如拳，小者如桃李，冰冰與皮肉相親著，熱氣少，其腫與肉相似，不甚赤，積日不潰，久乃變紫黯色，皮肉俱爛，如牛領瘡，漸至通體青黯，不作頭而穿潰膿出是也。以其結腫，積久而肉腐壞遲，故名緩疽，亦名肉色疽也。緩疽急者，一年殺人，緩者，數年乃死。

《諸病源候論・癰疽病諸候・肘疽候》肘疽，是疽發於肘，謂之肘疽。凡諸疽發節解，並皆斷筋節，而發肘者，尤爲重也，此亦是寒濕之氣，客於肌肉，折於血氣所生也。

《諸病源候論・癰疽病諸候・久疽候》此由寒氣客於經絡，折於氣血，血澀不通，乃結成疽。凡疽發諸節及腑臟之俞，則卒急也。其久疽者，發於身體閑處，故經久積年，致膿汁不盡，則瘡內生蟲，而變成癆也。

《諸病源候論・癰疽病諸候・疽虛熱候》此由寒博於熱，結壅血澀，乃成疽，疽膿雖潰癒之後，餘熱未盡，而血已虛，其人嗢嗢苦熱，愾愾虛乏，故謂之虛熱也。

《諸病源候論・癰疽病諸候・疽大小便不通候》此由寒氣客於經絡，寒博於血，血澀不通，壅結成疽，腑臟熱不洩，熱入大小腸，故大小便不通也。

《諸病源候論・癆病諸候・蟲癆候》諸癆皆有蟲，而此獨以蟲爲名者，是諸瘡初本無蟲，經久不癒，而變生蟲，故以爲名也。

《諸病源候論・癆病諸候・骨疽癆候》骨疽癆者，或寒熱之氣搏經脈所成，或蟲蛆之氣，因飲食入人腑臟所生，以其膿潰侵食於骨，故名骨疽癟也。初腫後乃破，破而還合，邊傍更生如是，或六七度，中有膿血，至日西，痛發如有針刺。

《諸病源候論・癆病諸候・冷癆候》冷癆者，亦是謂瘡得風冷，久不癒，因成癆，膿汁不絕，故爲冷癆也。

《諸病源候論・癆病諸候・久癆候》久癆者，是諸癆連滯，經久不癒，或暫癒復發，或移易三兩處，更相應通，故爲久癆也。

《諸病源候論・癆病諸候・瘰癧癆候》此由風邪毒氣，客於肌肉，隨虛處而停結爲瘰癧，或如梅李棗核等，大小兩三相連在皮間，而時發寒熱是也，久則變膿，潰成癆也。

《諸病源候論・小兒雜病諸候・疽候》五臟不調，則生疽，亦是寒氣客於皮膚，折於血氣，血氣否澀不通，結聚所成。大體與癰相似，所可爲異，其上如牛領之皮而硬是也。癰則浮淺。疽則深也，至於變敗膿潰，重於癰也，傷骨爛筋，遂至於死。

《千金要方・疔腫癰疽・瘭疽》凡附骨疽者，以其無破，附骨成膿，故名附骨疽。喜著大節解中，丈夫產婦喜著脞膝中，小兒亦著脊背。大人急著者，先覺痛不得動搖，按之應骨痛，經日便覺皮肉漸急，洪腫如肥狀是也。小

兒纔手近便大啼呼，即是肢節有痛候也。大人緩著者，先覺肌烘烘然，經日便覺痛痹不隨。小兒四肢不能動搖，亦如不隨狀。看肢節解中，若有肌烘烘處，不知是附骨疽，令遍身成腫不至潰，體皆有青黯。大人亦有不別，呼爲賊風風腫，不知是疽也。凡人身體患熱，當風取涼，風入骨解中，風熱相搏，便成附骨疽，其候嗜眠沉重，忽忽耳鳴。又秋夏露卧，爲冷所折，風熱伏結，而作此疾。急者熱多風少，緩者風多熱少，小兒未知取風冷，何故而有此疾。由其血盛肌嫩，爲風折之，即使凝結故也。

凡賊風，其人體卒無熱，中暴風冷，即骨解深痛不廢轉動，按之應骨痛也。久即結痛或結瘰癧。其附骨疽，久即腫而結膿，以此爲異耳。若治附骨作賊風，則增益病深膿多。若治賊風作附骨，即加風冷，遂成瘰癧偏枯攣曲之疾也。療之爲效，都在其始耳。此非天下至精，其孰能與於此。若候附骨與賊風爲異者，附骨之始，未腫但痛而已，其賊風但痛不熱。附骨則其上壯熱，四體乍寒乍熱，小便赤，大便澀而無汗。若得下卻熱並開發腠理，便得消也。縱不消盡，亦得浮淺近外。凡賊風，但夜痛骨不可按抑，不得回轉，痛處不壯熱，亦不乍寒乍熱，多覺身體索索然冷，欲得熱熨痛處即小寬，時復有汗出，此爲賊風證也。

《三因方・附骨疽證治》 附骨疽，與白虎飛尸、歷節風皆相類。歷節，則走注不定。白虎飛尸，痛淺，按之則便。附骨疽，痛深，按之則無益。又一說，白虎飛尸，亦能作膿，著骨而生，及其腐潰，碎骨出盡，方愈。如是，則附骨疽與白虎飛尸是一病，但深淺不同耳。白虎飛尸，又俗名風煞然痛。

《外科精義・論附骨疽》 蓋附骨疽者，由秋夏露卧，爲冷折之，風熱伏結，附骨成疽。賊風之候，由風邪之氣搏於骨節，故其痛深徹骨髓，遇寒則痛甚。附骨疽痛而不能轉，初按之應骨，皮肉微急，洪洪如肥狀者是也。其賊風，皮骨不甚熱，而索索惡寒，時復汗出，常欲熱熨痛處，即得小寬。其附骨疽初時但痛無時，乍寒乍熱而無汗者，經久不消，極陰生陽，寒化爲熱而潰也。賊風不治，久而變爲彎曲偏枯，所以不同也。

《世醫得效方・瘡腫科・總說》 附骨疽痛深，按之無益，著骨而生，膿水腐潰，碎骨出盡方愈。治之宜熱去毒，又當溫腎，未可專用涼劑，更在針烙其病，務詳淺深，刺拔其根則易愈。不爾，則順脈流走，遍體洪腫，卒致不救，惜哉！至於所患之時，猶或多於外證，未潰已前發渴，乃臟腑焦燥，痢下乃引飲無度。已潰而渴，則膿血去多，津液中乾，或復腸胃暴虛，遂成下痢。體虛受寒，則嗽聲不息。氣逆挾熱，則痰盛於胸。熱毒不泄，爲二便秘澀。毒氣迫心，爲嘔噦驚悸。陰陽交爭，血氣不和，寒熱並作。臟腑傷敗，便血迸出。毒氣攻外，煩躁異常，惟須大方科藥同治可也。

《仙傳外科集驗方・服藥通變品》 大抵諸證皆原於冷，故爲痛者，骨痛也，骨者腎之餘，腎虛則骨冷，骨冷所以痛。所謂骨疽，皆起腎者，亦以其根於此也。故補腎必須大附子方能作效。腎實則骨有生氣，疽不附骨矣。

《外科發揮・流注》 若附骨腐者可痊，正骨腐則爲終身廢疾矣。腎主骨，腎虛則骨冷而爲患也。所謂骨疽，皆起於腎，亦以其根於此也。所謂骨疽，皆起於腎，亦以其根於此也，故用大附子以補腎氣。腎實則骨有生氣，而疽不附骨矣。

《證治準繩・瘍醫・附骨疽》 或問附骨疽何以別之？曰：凡患流注，表未盡，則餘毒附骨而爲疽，在股外屬足太陽陽明經，在股內屬足厥陰足少陰經。又云：風濕折熱，熱結而附骨成疽。蓋骨者腎之餘，腎虛則骨冷，而遂附著於骨也。骨冷則氣愈滯而血愈積，但能爲腫不能爲膿。流注者，傷寒之餘毒，骨疽者，流注之壞證也。流注非傷寒之罪，乃醫者表之未盡也，骨疽非流注之過，乃庸醫涼藥之誤也。又云：久得厚味，及醉後涉水，或履冰霜雪，寒入髀樞，積痰、瘀血相搏而成疽。初時暫痛無時，乍寒乍熱而無汗，久則痛深入骨而不移處，按之痛不止者是也。

《外科啟玄・明附骨疽論》 夫附骨疽者，以其毒氣深附於骨間，疼痛不已，亦有三種之分：一曰緩疽，二曰石疽，三曰附骨疽。皆因氣體衰弱，感受賊風，而有經久不治，延緩而成也。經曰百病乘虛而入是也。初感之賊風痛，皮膚不甚熱，而脈沉緩，微惡風，自汗，喜熱熨，痛則少減是也，宜服引越婢湯之劑。然附骨疽但痛無休，或寒熱而無汗，經久不治，陰極生陽，寒化爲熱，方能腐潰是也。蓋緩疽其熱緩慢，數月半載不潰，延捱日久，色變紫黑，皮肉俱爛，故名曰緩疽。石疽者，亦寒熱相襲，深伏骨髓，但腫痛堅硬如石，故名曰石疽。其治法皆宜補托之劑，加附子等藥，以其性溫熱而消骨內寒痛，臨證相得，妙在斯矣。

《壽世保元・癰疽・審證虛實訣》 一凡大按乃痛者，病深。小按便痛者，病淺。按之處陷不復者，無膿；按之處陷即復者，有膿，不復者可消。

若按之都牽強者，未有膿也，按之半軟者，有膿也。又手按上下不熱者，無膿。若熱甚者，有膿。凡覺有膿，急當破之，無膿但氣腫。若有血，愼之愼之，不可針破也。用諸拔毒之藥敷散。四圍堅中軟者，此爲有膿審也。一邊軟亦可有膿。都堅者，此爲惡核，或有氣也。都軟者此爲有血，血瘤也。當審堅軟虛實爲要。若堅疽積久後，若更變熱，偏有軟處，當軟處切不可針破也。軟疽者，溫暖裹衣置之，若針灸刺破，不可療也。

《外科正宗・附骨疽・附骨疽看法》 初起身微寒熱，飲食如常，結腫微紅，疼不附骨者順。已成舉動自便，結腫成囊，疼痛有時，膿易成者爲吉。已潰膿稠，腫消痛減，身體輕便，醒甦睡穩，不熱者吉。潰後元氣易復，飲食易進，內肉易實，膿水易乾者吉。初起身發寒熱，漫腫色白，肢體牽強，疼痛附骨者險。已成舉動不便，通腿漫腫，不熱不紅，不作膿者爲險。已潰膿水清稀，氣穢腥臭，腫痛不消，形體日削者死。潰後脾胃虛弱，飲食無味，口渴不止，唇白皮枯者死。

《景岳全書・賢集・外科鈐下》 附骨疽　蓋其初起不過少陽經一點逆滯，逆而不散，則以漸而壅，壅則腫，腫則潰至其延漫，則三陰三陽無不連及而全腿俱潰，然此證無非元氣大虧不能運行，故致留滯不散而後至決裂，誠危證也。若潰後脈和，雖見困弱之甚，只以大補氣血爲主，皆可保全。若潰後脈反洪而煩躁不寧，發熱、口渴，則必不可治。

《瘍科心得集・辨附骨疽附骨痰腎俞虛痰論》 附骨疽者，俗呼爲貼骨癰，生於大腿外側骨上，此陰寒之證也。凡人環跳穴處無故痠痛，久而不愈者，便是此證之兆。蓋由元氣素虧，風邪寒濕剩虛入裏，絡脈被阻失和，致血凝氣滯而發。始時臀腿間筋骨痠疼，甚者曲伸不能轉側，不紅不熱，皮毛不變，身體乍寒乍熱而不能作汗，積日累月，漸覺微微腫起，陰變爲陽，寒化爲熱，熱甚則腐肉爲膿，此疽已成也。謂之附骨疽者，以其毒氣深沉附著於骨也。腎主骨，腎經陽和之氣不足，故腎部隧道之間氣不宣行，而陰寒之邪得深襲伏結，而陰血凝滯，內鬱濕熱，爲潰爲膿。古人有用附子者，以溫補腎氣，而不能行藥力，散寒邪也。

《傷科補要・接骨論治》 或有零星敗骨在內，動則淅淅之聲，後必潰爛流膿。其骨已無生氣，脫離肌肉，其色必黑，小如米粒，大若指頭，若不摘去，潰爛經年，急宜去淨。如其骨尚未離肉，不可生割，恐傷其筋，俟其爛脫，然後去之。

綜述

《金匱要略・痙濕暍病脈證治》 瘡家雖身疼痛，不可發汗，汗出則痙。

《肘後方・治癰疽妬乳諸毒腫方》 疽瘡骨出。

黃連　牡蠣各二分，爲末，先鹽酒洗，後傅。

若骨疽積年，一捏一汁出，不差

熬末膠粘勃瘡上，乃破，生鯉魚以撚之，如炊頃刮視有小蟲出，更洗傅藥，蟲盡，則便止差。

《千金要方・疔腫癰疽・癭疽》 凡初得附骨疽，即須急服漏蘆湯下之，傅小豆散得消，可服五香連翹湯。

又　有久癰餘瘡敗爲深疽者，在腦脛間喜生瘡，中水惡露，寒凍不差，經年成骨疽，亦名胝瘡。深爛青黑，四邊堅強，中央膿血汁出，百藥不差，汁潰，好肉處皆虛腫，亦有碎骨出者，可溫赤龍皮湯漬，夏月日日洗，冬天四日一洗。青肉多，可傅白櫚茹散，食卻惡肉，可三日傅之止，後長傅家豬屎散，得差止。取豬屎燒作灰未如粉，致瘡中令滿，白汁出吮去，隨更傅之，差止。若更青肉，復著白櫚茹散如前法，家豬屎散取平復。

凡骨疽百療不差者，可瘡上以次灸之，三日三夜便差。如瘡不差，差而復發，骨從孔中出者，名爲骨疽。取先死烏雌雞一隻，去肉取骨，熬焦如炭，取三家牛棓木刮取屑，三家甑筒各一兩，皆燒成炭，合導瘡中，碎骨當出數片，差。

又　治久癰瘡敗壞成骨疽方：

末龍骨粉，瘡四面厚二分，以膏著瘡中，日二易之。蟲出如髮，盡愈。

大蝦蟆一枚，自死者　亂髮一塊，雞子大　豬脂油一斤

右三味內脂中煎之，二物略消盡，下待冷，更內鹽一合攪和之，充前用。治瘡久不差，差而復發，骨從孔中出，名爲骨疽方。以豬膽和楸葉搗封之。

又方：搗白楊葉末傅之。

又方：蕪菁子搗傅之，帛裹，一日一易。

又方：穿地作坑，口小裏大，深二尺。取乾雞屎二升，以艾及荆葉搗碎，和雞屎令可然火，坑中燒之令煙出，內疽於坑中熏之，以衣擁坑口勿洩氣。半日當有蟲出，甚效。

治久疽方：鯽魚破腹勿損，內白鹽於腹中，以針線縫之，於銅器中火上煎之令乾，作末傅疽瘡中。無膿者，以豬脂和傅之。小疼痛無怪也，十日差。

治附骨疽方：槲皮燒末，飲服方寸匕。

又方：新剝鼠皮如錢孔大，帖腫上，即膿出。已潰者，取豬脊上脂帖之，則膿出。

附骨疽：灸間使後一寸，隨牢壯，立差。

《外臺秘要·癰疽发背九门·癰疽方》《集驗》療癰腫，大按乃痛者病深，小按便痛者病淺，按之處陷不復者無膿，按之即復者有膿。若當上破者，膿出不盡，不盡稍深蝕骨，骨碎出，當以魚導側際，從下頭破令膿出盡，出盡則骨生愈矣。若惡肉不盡者，食惡肉藥去之，膏塗之即愈。

食肉藥方：取白荻灰水淋之，煎令如膏，此不宜預作，作之十日則歇，並可以去黑子，黑子藥注便即拭去，時拭則傷膚。又一方以桑皮灰亦妙。

《仙授方·又治傷損方論》桃紅散，治積年不效，朽爛瘡口，金瘡箭射，打碎皮破，血出不止，可將此藥乾撒，次日別用藥水洗淨再撒，大能散血結口。

《聖惠方·治附骨疽諸方》治附骨疽，腫痛有膿久不差，天靈蓋散。方：

天靈蓋一兩，燒灰　狗頭骨半兩，燒灰　白礬半兩，燒灰汁盡　麝香一錢，細研

黃連一分，去鬚　黃蘗一分

右件藥，搗細羅爲散，研入麝香令勻，每使，先煎甘草湯洗，拭乾，用生油調塗之。

治附骨疽，及一切惡瘡，宜紙藥。方：

牛黃一分，細研　麝香一分，細研　木香一分　丁香一分　檳榔子一分　乳香一分細研　朱砂一分，細研　雄黃一分，細研　黃丹一分　黃蘗一分，剉　苦參一分，剉　膩粉一分

右件藥，搗細羅爲散，入研了藥，同研令勻。剪單紙條子，看瘡眼子大小，每一條子紙，用藥末一字以下，撚藥末在紙條子內，紙於瘡中，不計近遠。如藥無力，紙紙子自退。即依前更用藥末，爲紙紙子更紙，候紙紙漸短，迫至好痊爲度。若患惡瘡，不計任甚處，看瘡眼大小，皆用紙子，不計箇數，以差爲度。

治附骨疽及冷癇，一切惡瘡等。方：

蜣螂燒灰，一兩　巴豆半兩，去皮心，研，紙裏壓去油

右件藥，同研爲細散，用敷瘡上，日一換之，多時患者，不過三上效。

治附骨疽久不差，差後復發，骨從瘡孔中出。方：

右用豬膽和楸叶，爛搗封之。

又方：右以枸杞自然汁，以慢火熬成煎，後入煉過白礬，團令堅實陰乾，搗羅爲末，先以甘草水洗之，拭乾，以唾塗瘡，將藥末周匝敷之。

治附骨疽腫痛，皂莢膏。方：

皂莢十挺，麤無融者，細研　吳茱萸二兩，末　杏仁二兩，湯浸去皮炙，研如泥　水銀一兩，以李棗瓤同研令星盡

右件藥，以醋三升，煎皂莢取一升五合，濾去滓，下茱萸杏仁，以文火熬成膏，次下水銀和勻，置不津器中，於故帛上塗貼於患處。

治附骨疽，多年不差。方：

多年油腳一兩　獨豬骨髓一兩　麝香一錢，細研

右件藥，都研爲膏，塗於瘡上。

治附骨疽，及魚眼瘡。方：

杏仁五十枚，燒爲灰　亂髮灰一兩　膩粉一分

右件藥，同研令細。入油三合，蠟半兩，煎攪令勻，入瓷合盛。淨洗貼之。

又方：右以蜣螂七枚，和大麥麪，爛搗封之。

又方：右以狗頭燒煙熏之。

又方：右用雞子五枚，煮熟，去白取黃，於銚子內，以慢火炒令黑，候自然爲膏，瀝於盞，納黃丹膩粉各三錢，拌和令勻。每用時，先用米泔煎湯洗患處，拭乾，用藥敷之妙。

又方：

蜣螂乾者

右搗細羅爲散，先以烏雞脂塗瘡口上，以散敷之。

治附骨疽不愈，愈而復發，骨皆從瘡孔中出者，宜用此方：

一歲烏雌雞骨一兩，燒灰　三家桐材棺屑一兩，燒灰　三家炊草一兩，燒灰

右件藥，都研令細。每用少許，納於瘡中，碎骨當出即愈。

《三因方・附骨疽證治》 附骨疽，少有骨出者，宜拔毒熱，不可一向泥五香連翹、漏蘆之屬，當先溫腎，如靈寶膏，乃神藥。唯在針烙淺深，刺拔其毒根，則易愈。不爾，則順脈流走，遍體洪腫，卒致不救。

蟾蜍膏：治附骨疽，久不瘥，膿汁敗壞，或骨從瘡孔出。

黑鯽膏：治附骨疽，腫熱未破，或膿出不愈。

赤朮圓：治附骨疽，膿出淋漓，久久不差。已破未破，皆可服。

一方：用槲樹皮燒灰爲末，飲方寸匕。

一方：用密陀僧爲末，以豬脊骨髓調傅之。

《外科精要・論瘡口冷澁難合》 治癰久不合，其肉白而膿少者，此氣血俱虛，不能朝運，而瘡口冷澁也。每日用艾葉一把煎湯，避風熱洗，及燒松香煙薰之，更以神異膏貼之，必須守禁調理，否則不效。

《外科精要・生白痂切護勿觸論》 伍氏曰：癰潰之後，敗肉漸去，新肉漸生，日漸堆阜，方成白膜新肉，當滋養平復無虞。大凡瘡口未可速合，日用豬蹄湯洗去惡濁，外敷生肌膏，神異膏，毒膿出盡，可用聖效散以合瘡口，更愼起居，節飲食，戒七情，否則虛症蜂起，多致不救。愼之。

《外科精義・論附骨疽》 認是賊風，則服引越脾治風之劑，即得差矣。認是附骨疽，急宜服漏蘆湯或五香連翹散疎下之，次用內消升麻湯及溻潰膏貼之類，縱不能消，亦得浮淺。及有緩疽、石疽，與附骨疽亦相類矣。異者，蓋緩疽、石疽皆寒氣所作，深伏於骨髓之間，有腫與皮肉相似。若疼而堅硬如石，故謂之石疽。緩疽其熱緩慢，積日不潰，久乃亦紫黯色，皮肉俱爛，故名緩疽。此二者其治，初覺便宜補虛托裏溫熱之劑，以取消矣。其次調治，臨疾制宜，故不復具載矣。

《外科理例・論瘺並治法》 諸瘡患久成瘺，常有膿水不絕，其膿不臭，內無歹肉，須先服參、芪、歸、朮、芎大劑，托裏爲主，或服以丸。尤宜用附子浸透，切作片，厚二三分，於瘡上著艾灸之，仍服前托裏之藥，隔三日再灸，不五七次，肌肉自長滿矣。

《外科理例・論附骨疽》 骨疽乃流注之敗症也，如用涼藥，則內傷其脾，外冰其血。脾主肌肉，脾氣受傷，飲食必減，肌肉不生。血爲脈絡，血既受冰，則血氣不旺而愈滯，宜用理脾，脾健則肉自生，血氣自運行矣。又曰：白虎飛屍，留連週期，或輾轉數歲，冷毒朽骨出儘自愈。若附骨腐者可痊，正骨腐則爲終身廢疾矣。有毒自手足或頭面腫起，或兼疼痛，止至頸項骨節去處，如癧瘍貫珠，此風濕流氣之症也，宜加減小續命湯，獨活寄生湯主之。有兩膝腫痛起，或至遍身骨疼痛者，此風濕痹，又名癧節風，宜附子八物湯。又有結核在項腋或兩胯軟肉處，名曰其癧癰，屬冷證也。又有小兒宿痰失道，致結核於項頸、臂膊、胸背之處，亦冷症也，俱用熱藥敷貼。

以上諸症，皆原於腎，腎主骨，腎虛則骨冷而爲患也。所謂骨疽皆起於腎，亦以其根於此也。故用大附子以補腎氣，腎實則骨有生氣，而疽不附骨矣。

《外科理例・臀癰》 環跳穴痛，防生附骨疽，以蒼朮佐黃栢之辛，行以青皮，多加桂枝，夏加黃芩，體虛加杜牛膝，以生甘草爲使，大料煎，入薑汁，食前飲之。痛甚者，恐十數貼發不動，少加麻黃一二貼，又不動，恐疽將成，急掘地成坎，以火煆紅，沃以小便，赤體坐其中，以蓆圍下體，使熱氣薰蒸，腠理開，氣血暢而愈。

《保嬰撮要・多骨疽》 多骨疽由瘡瘍久潰，脾胃虧損，氣血不能營於患處，邪氣陷襲，久而筋爛骨腐，故骨脫出，非稟胎所有也。當補脾胃壯元氣，內服大補湯、地黃丸。外以附子餅、葱熨法，祛散寒邪，補接榮氣，則骨自脫，瘡自斂。若用克伐之劑，復傷眞氣，鮮有不危。嬰兒患之，當調補乳母，外用葱熨，以歲月除之，尤不可用追蝕之藥。

《瘡瘍經驗全書・附骨證治》 若治附骨疽，係賊風中之，則病深膿多，凡偏枯攣曲之生，乃附骨疽之漸也。四肢困倦，乍寒乍熱，小便赤，大便澀，無汗，須用紫蘇、蘄艾、鳳仙草煎湯熱熨之，使腠理開發，以布拭乾，再用乾被復之，燒乳香熏之，如虛甚，隨服人參膏略加附子以助其氣，復以艾火攻之，萬無不愈者。

《外科樞要・論附骨疽》 附骨疽，有因露卧，風寒深襲於骨者。有因形氣損傷，不能起發者。有因克伐之劑，虧損元氣，不能發出者。有因外敷寒

藥，血凝結於內者。凡此皆宜灸熨患處，解散毒氣，補接陽氣，溫補脾胃爲主。若飲食如常，先用仙方活命飲，解毒散鬱，隨用六君子湯補托榮氣。若體倦食少，但用前湯，培養諸臟，使邪不得勝正。若膿已成，即針之，使毒不得內侵。帶生用針亦無妨，如用火針，亦不痛，且使易斂。其隔蒜灸，能解毒行氣，葱熨法能助陽氣行壅滯，此雖不見於方書，余常用之，大效，其功不能盡述，惟氣血虛脫者，不應。

《外科樞要・論多骨疽》 多骨疽者，由瘡瘍久潰，氣血不能營於患處，邪氣陷襲，久則爛筋腐骨而脫出，屬足三陰虧損之證也。用補中益氣湯，以固根本。若陰火發熱者，佐以六味丸，壯水之主，以鎮陽光。陽氣虛寒者，佐以八味丸，益火之源，以消陰翳。外以附子餅、葱熨法，祛散寒邪，補接榮氣，則骨自脫，瘡自斂也。夫腎主骨，若腎氣虧損，其骨漸腫，荏苒歲月，潰而出骨，亦用前法。若投克伐之劑，復傷眞氣，鮮有不誤者。

《醫學入門・外科・臀腿部・附骨疽》 附骨疽，毒深著骨，賊風、石緩不可忽，賊風得熱痛少寬。賊風因風邪搏於骨髓，故其痛亦徹骨，遇寒則甚。外症惡寒有汗，痛處常欲熱熨，失治變爲攣曲偏枯，宜越婢湯主之。緩慢色黯石硬矻。緩疽、石疽皆寒氣伏於骨髓，但緩疽其熱緩慢，色紫黯，久則皮肉俱爛。石疽腫與皮肉相似，疼痛堅硬如石。二者初起便宜溫熱托裏補虛。次乃隨證調治。附疽內痛眞如錐，外肉全無赤腫突，麤人多因冷露侵，濕熱痰火虛家發。外感因露卧風冷寒濕襲深者，初起痛不能轉，寒熱無汗，經久寒鬱爲熱，便秘者，漏盧飲子主之。有不敢下者，須分經內托汗散，在尻臀者，內托羌活湯，腿內近膝股漫腫木硬者，內托芪柴湯，腿外者，內托酒煎湯。左腿外側漫腫長闊，行步作痛，以手按至骨大痛者，黃連消毒散，通用檳蘇散，敗毒散。內傷厚味，及勞役與酒後乘涼浴水，邪入髀樞，環跳穴左右，積痰瘀血搏成，宜青草蒼栢湯微汗。服此不愈，恐疽將成者，急掘地坑用火燒紅，沃以小便，令患者赤體坐其上，以被蒙圍抱下截，使熱氣薰蒸，腠理開，氣血暢而愈。內傷生冷飲食寒涼藥物，血凝於內，飲食如常，活命飲。食少體倦者，六君子湯，加當歸、藿香。如因勞役傷食，右腿偏腫者，補中益氣湯。內傷鬱怒，腫痛如錐，赤暈散漫，先用活命飲，次用八物湯，加柴胡、牡丹皮、山梔。內傷勞役，兩腿腫痛，寒熱食少，此濕痰下注也，補中益氣湯，加半夏、茯苓、芍藥。內傷房室，兩臀腫硬，二便不通者，腎氣丸料，加車前子、牛膝煎服，兼用十全大補湯，有寒熱者逍遙散。抑考附骨初起，宜青皮甘草節二味煎服，以行其氣，或灸熨患處。若膿已成，即用火針，使毒不得內潰，帶生用亦無妨，且不痛，又易斂口。附骨疽漫腫光色者，用蜂房、蛇退、頭髮灰各等分爲末，每三錢酒調服，或神應膏爲丸，梧子大，每三十丸，溫酒下，外仍貼之。已潰者，用平肌散，或狗頭骨燒煙熏之，魚眼瘡亦妙。腿上一切寒濕瘡，用鴿子糞煆過爲末，乾摻，如燥痛加黃丹少許，桐油調敷。凡癰疽生伏兔穴者，不治。

《醫學入門・外科・遍身部・多骨疽》 多骨疽由瘡久潰，氣血不能營患處，久則腐爛骨脫出，只補脾胃壯元氣。十全大補湯，腎氣丸主之。外以附子餅灸，或葱熨法，祛散寒邪，補接榮氣，則骨自脫，瘡自斂，若腎氣虧損，其骨漸腫，荏苒歲月，潰膿出骨，亦當用葱慰法。若投以剋伐，則眞氣益虛，邪氣益甚，鮮不有誤。有上腭腫硬，年余方潰，半載未愈，內熱體倦，作渴，用補中益氣湯，腎氣丸，元氣漸復，出骨一塊，仍服前藥而愈。有足背腫落一骨者，有手背腫落一骨者。

《證治準繩・瘍醫・股部・附骨疽》 初覺即隔蒜灸之，以多爲上，宜勝金丹、烏金散汗之。壯實者，一粒金丹下之，或八陣散，久則極陰生陽，變化爲熱，肉腐而成膿，膿成則宜烙，十全大補湯加牛膝、木瓜補之，有久潰毒結，留連輾轉，經歲不已，腐出朽骨者，骨雖出而不愈，有終身之咎，視其白膿清稀者，碎骨初脫，肉深難取，膿白而稠者，碎骨將出，肉淺可取。大抵久腐出骨，不論強弱老幼，必須補益，使氣血和暢，正氣漸復，邪氣漸退，自然收斂，十全大補湯、人參養榮湯，在所當用。未成膿者，以衝和膏貼之，蓋有獨活能動盪氣血也。已潰者，宜服何首烏散，此藥能調和陰陽也。

《證治準繩・瘍醫・脛部・多骨疽》 或問足脛生疽，既潰甚久而不愈，腐爛出骨者，何如？曰：此名多骨疽，亦名剩骨，又名朽骨。蓋因毒氣壅盛結成此骨，非正骨也。宜服勝金丹，十全大補湯加牛膝、防己、紫金丹、烏金散，人參養榮湯加木瓜、牛膝、防己相間服。此疽因未潰之前，補劑太過，故結毒而不散耳，宜授仙紙黃龍膏貼之。

《壽世保元・附骨疽》 一論頑瘡惡毒，年久不愈，以有附骨在內，先用貝母煎濃湯洗淨，刮去腐肉，用刀撥去附骨，或用蛺螂腦子五六個，搗爛敷上，其骨即出。然後用人言五釐，研細末，入黃銅燈盞內，用好醋一小鍾，慢火熬乾，收起，過三日，即生出銅綠來，研極細，用雞翎蘸藥掃瘡上，即痛出水，腐肉去淨，然後用後藥。

《外科正宗・附骨疽》 初起則寒熱交作，稍似風邪。隨後臀腿筋骨作疼，不熱不紅，疼至徹骨。甚者曲伸不能轉側，日久陰變爲陽，寒化爲熱，熱甚而腐肉爲膿，此疽已成也。凡治此症，初起寒熱作痛時，便用五積散加牛膝、紅花發汗散寒，通行經絡，或萬靈丹發汗亦可。次以大防風湯行經活血，

滲濕補虛。

又有生於尻臀部位，漫腫作疼者，內托羌活湯。腿內近膝股，漫腫木痛者，內托芪柴湯。腿外側者，內托酒煎湯。初起通用人參敗毒散加木瓜、牛膝、蘇木、紅花。虛者十全大補湯加羌活、防己、牛膝。已成欲作膿者，附子八珍湯。膿成脹痛者，即針之。膿稠而黃體實者，十全大補湯。膿清色白，體虛者，保元大成湯。食少體倦者，香砂六君子湯。脾虛寒熱者，補中益氣湯，以此調理可也。又有風濕相乘之症，初起寒熱交作，次傳腿腫作痛，其形光亮微紅，發熱腫痛，按之如泥不便起者，宜當歸拈痛湯或茯苓佐經湯，間服萬靈丹和之。以上之症，皆由元氣不足中來，不可誤用損脾、洩氣、敗毒等藥，外禁寒涼等法，如誤用之，必致氣血冰凝，內肉瘀腐，日久化爲汚水敗膿，流而不禁者終死。

又有房慾勞傷，寒熱互變，氣血乖違，經脈橫解，受病日深以成斯疾者，其患大腿漸漸腫如冬瓜，上過胯腹，下連足底，牽連漫腫，皮色不紅，日久潰膿，色白腥穢，腫仍不消，痛仍不減，元氣日衰，身體縮小，唇舌乾焦，二便枯秘，諸藥不效，飲食不進者，終爲不治。

《外科正宗・附骨疽・附骨疽治法》 初起發熱惡寒，身體拘急，腿腳腫痛，脈浮緊者，散之。已成腿腳腫痛，皮色不變，上下通腫者，散寒、溫經絡。寒熱作腫，色白光亮，按之如泥不起者，宜健脾滲濕。身體無熱惡寒，脈遲而澀，腿腫不熱者，養血、溫經絡。暑中三陰，脈洪而數，腿腳煩腫，口乾便燥者，宜下之。已潰膿水清稀，飲食減少，形體消瘦者，補中健脾胃。潰後腫痛不減，膿水不止，虛熱不退者，溫中養氣血。愈後筋骨牽強，曲伸不便者，宜滋養氣血，通利關節。

《外科正宗・多骨疽論》 多骨疽者，由瘡潰久不收口，乃氣血不能運行至此，骨無榮養所致。細骨由毒氣結聚化成，大骨由受胎時精血交錯而結，日後必成此疽也。但腎主骨，宜服腎氣丸、十全大補湯先補脾腎，次用艾附餅灸之令溫暖，腐毒朽骨自然脫盡，生肌斂口而愈。

《景岳全書・賢集・外科鈐下》 附骨疽　若治此之法，凡以勞傷筋骨而致者，宜大營煎，兼大防風湯治之。若酒色傷陰者，宜八味丸、六味丸，或右歸丸，兼大防風湯主之。若憂思鬱怒結氣者，宜瘡科流氣飲，或五香連翹湯，兼大防風湯主之。若風寒外襲者，宜五積散，兼大防風湯主之。大抵此證初起，即宜用大營煎溫補氣血，或兼仙方活命飲通行毒氣。有火者，宜速用連翹歸尾煎，以解散其毒，仍宜速用隔蒜灸，或豆豉餅尋頭灸之，以速散其毒，最爲捷法。其有濕熱痰飲等證，當並求後法以治之，庶免大害也。若環跳久痛不已，或見臀股微腫，度其已成，勢不能散，只宜速用托補，專固根本，使其速起速潰，則根本既實，雖凶亦無大害，必且易潰易斂而易愈也。若脈見滑數，按之軟熟，膿已成也，速宜針之，無使久留，以防深蝕之患。其有不明利害，苟圖目前，或用克伐消散，再傷元氣，或用寒涼敷藥，以遏其毒氣，必致日延日甚，而元氣日敗，則一潰不可收拾矣。【略】

又曰：大抵此證雖云腫有淺深，感有輕重，其所受皆因眞氣虛弱，邪氣得以深襲。若眞氣壯實，邪氣焉能爲患也？故附骨癰疽及鶴膝風證，惟腎虛多患之。前人用附子者，以溫補腎氣，而又能行藥勢，散寒邪也。亦有體虛之人，秋夏露卧，爲冷氣所襲，寒邪伏結，多成此證，不能轉動，乍寒乍熱而無汗，按之痛應骨者是也。若經久不消，極陰生陽，寒化爲熱而潰也。若被賊風所傷，患處不甚熱而灑淅惡寒，不時汗出，熨之痛止少者，須大防風湯及火龍膏治之。若失治，則爲彎曲偏枯，有堅硬如石者，謂之石疽。若熱緩，積日不潰，肉色赤紫，皮肉俱爛，名緩疽。其始末皆宜服前湯，欲其驅散寒邪以補虛托裏也。

又曰：此證亦有產後惡血未盡，臍腹刺痛，或流於四肢，或注於股內，疼痛如錐，或兩股腫痛。此由冷熱不調，或思慮動作，氣所壅遏，血蓄經絡而然，宜沒藥丸治之，亦有經血不行，流注四肢或股內，疼痛如錐，或因水濕所觸，經水不行而腫痛者，宜當歸丸治之。凡惡血停滯爲患匪輕，治之稍緩，則流注爲骨疽，多致不救。

《外科大成・分部治・股部・附骨疽　咬骨疽》 初起則寒熱交作，稍似風邪，隨後筋骨作痛，不紅不熱，疼至徹骨，甚者不能曲伸，或皮肉微急，洪洪如肥狀。是症皆宜灸之、熨之，以散毒氣，補陽氣，溫脾氣爲主。

灸法　於痛處隔蒜，灸之百壯。起泡可治，無泡難治。或以箸頭點痛處，墨記之，艾灸百壯，以爆爲度。又以患者覺骨中熱爲效。又附骨疽灸懸鍾穴七壯，咬骨疽灸陰包穴三七壯，環跳穴痛灸昆侖穴二七壯。

初起寒熱作痛者，紺珠丹汗之，次以大防風湯行經絡，活血補虛。生於尻臀，漫腫作痛者，內托羌活湯。生內股近膝，漫腫不痛者，內托芪柴湯。生

腿外側，漫腫作痛者，內托酒煎湯。

然必外兼灸之、熨之、淋洗之，以助其陽。蓋腎主骨，腎虛則骨冷，寒邪乘之，則氣血凝滯。但能爲腫，不能爲膿。故流注者，乃傷寒之餘毒，由表之未盡也。附骨疽者，乃流注之壞證，由涼藥之誤也。久之陰極生陽，寒化爲熱，甚則肉腐，化而爲膿也。

欲作膿者，附子八珍湯，膿成脹痛者針之。實者膿稠，十全大補湯。虛者膿清，保元大成湯，若氣敗者死。食少體倦者，香砂六君子湯。脾虛寒熱者，補中益氣湯。久潰不已，必出朽骨，視其膿，膿白清稀者，朽骨初脫，肉深難取。膿白而稠者，朽骨將出，肉淺可取。

大抵瘡疽，旬日不退，則宜托裏。有膿針之，有腐取之，虛則補之，方能收十全之功。有因復犯房慾勞傷，致令寒熱互變，氣血乖違，經脈橫解，受病日深，以成斯疾者，則大腿漸漸腫如冬瓜，上過胯腹，下連足底，牽連漫腫，日久潰膿，色白腥穢，腫痛不減，元氣日衰者，終爲不治。

《外科大成・不分部位大毒・多骨疽》 由瘡瘍久潰，氣血不能榮於患處，骨從瘡口而出也。無論腿膊、牙牀、腿膊、手足等處，但腫痛日久不潰，諸藥不應者，即此證也。細骨由毒氣結聚，化成大骨。由受胎時精血交錯，乃三陰經虧損之所致。蓋腎主骨，宜腎氣丸，十全大補湯，人參養榮湯，先補脾腎，次用艾附餅子灸之，卻散寒邪，接補榮氣，則腐骨自脫，瘡口自斂矣。如骨以出，腫仍不消者，骨未出盡也，仍內用大補，外以神燈照之，蠟餅灸之，則朽骨自出，出盡方愈。再膿白而清稀者，朽骨初脫，肉深難取；膿白而稠者，朽骨將出，肉淺可取。取出之骨，煆而存性，加入生肌散內，以還其原，則收口甚速。

又 治之得法，則易耳，否則變生可畏。方用當歸一兩，金銀花一兩，白芍一兩，柴胡一錢，茵陳三錢，龍膽草三錢，白朮三錢，生甘草三錢，水煎服，即愈。苟或失治，即長一骨，橫插於皮間作痛，必須取出此骨始愈。以鐵鋏鉗出之，外用前生肌方藥膏貼之，兩個即愈。此方妙在用白芍，蓋白芍能平肝木，又能活筋。多骨疽者，非骨也，筋變爲骨，似骨而非骨也。白芍不特平肝木之火，兼能散肝木之邪，邪去則筋舒，筋舒則似骨非骨者盡化。又加金銀花，原能去毒，此二味之所以相濟也。

《石室秘録・樂集・下治法》 張公曰：下治法盡於此矣，余欲尚贊高深。多骨之生也，雖生於濕熱，而成之不由濕熱也，必有人喜飲涼水，好食果品而成之。初生多骨疽之時，即用大黃一兩，芙蓉葉曬乾爲末一兩，麝香三分，冰片三分，五倍子一兩，藤黃三錢，生礬三錢，各爲末，米醋調成如厚糊一樣，塗於多骨疽之左右四周，以藥圍其皮肉，中留一頭如豆大，以醋用鵝翎不時掃之。若不掃，任其乾圍，則無益也。一日疽即內消。疽生於環跳之間，不用此圍藥，多成多骨疽。故疽一生，無論其有骨無骨，即以此藥敷之，神效。其餘癰疽癤毒，亦以此藥敷之，無不神效。

華君曰：予無可論。

雷公曰：我亦有治多骨之方，用內消之法最奇效。大凡毒至於環跳之穴者，即多骨疽也。用人參三錢，大黃三錢，蒲公英一兩，金銀花二兩，天花粉三錢，薏仁三兩，先用水六碗，煎薏仁取湯三碗，煎前藥三碗，分作二次服。二日服兩劑即消。神方也。

《外科證治全生集・下部治法・貼骨疽治法》 貼骨疽患在患跳穴，又名縮腳疽，皮色不異，腫硬作痛者是。外用白芥子搗粉，白酒釀調塗。或以大戟、甘遂二末，白蜜調敷。內服陽和湯，每日一劑，四五服可消。消後或服子龍丸，或小金丹，以杜患根。大忌開刀，開則定成縮腳損疾。

《醫宗金鑒・外科心法要訣・股部・附骨疽、咬骨疽》 附骨大腿外側生，在腿裏側咬骨名。體虛寒濕乘虛入，寒熱往來不煆煉紅，痛甚徹骨難屈轉，寒濕化熱腫胖形。蒜灸起皰無皰逆，潰後最忌敗漿膿。

注：此二證生於大腿裏外。外側屬足三陽經，裏側屬足三陰經。附骨疽生於大腿外側，咬骨疽生於大腿裏側。由體虛之人，露卧風冷，浴後乘涼，寒濕侵襲，或房慾之後，蓋復單薄，寒邪乘虛入裏，遂成斯疾。初覺寒熱往來，如同感冒風邪，隨後筋骨疼痛，不熱不紅，甚則痛如錐刺，筋骨不能屈伸動轉，經久陰極生陽，寒鬱爲熱，熱甚腐肉爲膿，外形腫胖無頭，皮色如常，漸透紅亮一點，內膿已成。凡治此證，初起寒熱往來，覺痛時，輕者即服萬靈丹，重者服五積散加牛膝，紅花。痛處用雷火針針之，發汗散寒，通行經絡，膿成開之。

又有漫腫疼痛，發於尻臀部位者，宜服內托羌活湯。又有發於腿之裏側近膝者，屬足太陰脾、足厥陰肝二經部位，宜服內托黃耆湯。又有發於腿外側者，屬足少陽膽經部位，宜服內托酒煎湯。又有發於腿之正面者，屬陽明

胃經部位，頭目昏眩，嘔吐不食，胸膈不利，心煩熱悶者，宜服茯苓佐經湯。又有發於腿之裏側，屬太陰脾部位，骨節煩痛，四肢拘急，自汗短氣，小水不利，手足浮腫者，宜服附子六物湯。又有發於腿之後面，屬足太陽膀胱經部位，腿足攣痹，關節重痛，憎寒發熱，無汗惡寒，或兼惡風頭痛者，宜服麻黃佐經湯。又有三陰不足，外邪過盛，大腿通腫，皮色不變，疼痛日增，不消不潰者，此屬虛寒骨冷，急服大防風湯，補虛逐寒。日久消之不應者，勢欲作膿，外用隔蒜片灸之起皰，艾爆有聲爲吉。灸之無皰，骨中不覺熱者屬逆。灸後宜服十全大補湯加牛膝、羌活、防己，或八珍湯加附子補托之。膿成脹痛，針之出粘白膿爲順。若出白漿水或豆汁者，俱爲敗漿，終屬險候。

以上之證，皆由沉寒痼冷中來，外敷內服，不可用苦寒損脾洩氣等藥，犯之必至氣血冰凝，內肉瘀腐，日久化爲汙水，不治之證也。



附骨疽在大腿外側漫腫胖大兩腿同

圖五二　附骨疽圖



咬骨疽在大腿裏側漫腫兩腿同

圖五三　咬骨疽圖

《醫宗金鑒・外科心法要訣・發無定處・多骨疽》　多骨疽由腎虛源，瘡久腫潰複受寒，落草患此胎元結，名爲骨脹治一般。

注：　此證一名剩骨，一名朽骨。無論老少，皆有生者，多在腮齶、牙牀、眼胞、頰下、手足、腿膊等處。有因腎虛之人，生瘡久潰，腫硬不退，口不收斂，外被寒邪襲入，與膿毒凝結，借人之氣血化成多骨者。又有初生落草，身肉之中，按之有如脆骨，由胎元受之精血交錯而致，迨其人長大後，必於脆骨所生之處，突然發腫生疽，及潰破後，多骨脫出，其口方收。有多骨出之不休者，名曰骨脹，難愈。以上二因，治法皆同，俱宜隔附子餅艾灸，以宣寒凝，令骨速脫。蓋骨屬腎，遇寒則凝，故從熱治也。若朽骨內含，或出臭膿，或出涎泡，宜撒黃靈藥，陀僧膏蓋貼，令朽骨出盡，其口始易斂也。腎虛微寒者，服六味地黃丸。虛而寒甚者，桂駙地黃丸常服可愈。由胎元結成者，稟賦身虛，不可強取多骨，候自破則取之。



多骨疽發在眼角腮齒手处腿脛等处

圖五四　多骨疽圖

《醫宗金鑒・外科心法要訣・足部・足跟疽》　跟骨疽生腳攀根，狀如兔咬紫紅煩，陽蹻積熱潰難斂，初宜隔蒜艾灸勤。

注：　此證生足跟，俗名腳攀根，由臟腑積熱，汗出涉水，遠行傷筋而成。初腫紅紫疼痛，潰破膿水淋瀝，狀如兔咬。經云：　兔齧狀如赤豆，至骨急治，遲則害人。蓋謂毒之深惡也。屬太陽膀胱經，穴名申脈，即陽蹻脈發源之所，又係腎經所過之路。瘡口久潰不合，陽蹻脈氣不能衝發，腎氣由此漏洩，以致患者益虛。初起宜隔蒜片灸之，服仙方活命飲加肉桂、牛膝。潰後宜補中益氣湯、人參養營湯、桂附地黃丸隨證滋補治之。《海藏》云：　兔齧久不收斂，用鹽湯洗之，白朮研末撒之，兩日一易，謹戒一切勞碌即效。



圖五五　足跟疽圖

《瘍科心得集・辨附骨疽附骨痰腎俞虛痰論》 大略此證初起治法，宜用溫經通絡，宣達陽和，滲濕補虛爲主。若脈見滑數，按之軟熟，膿已成也，速宜開之，毋使久留延漫，否則全腿俱潰矣。至出膿之後，須溫養氣血，扶胃和營，方能速愈。切不可用寒涼外敷內服，貽害非小。

紀事

《三國志・魏志・方技傳》 琅邪劉勳爲河內太守，有女年幾二十，左腳膝裏上有瘡，癢而不痛。瘡愈數日復發，如此七八年。迎佗使視，佗曰：是易治之。當得稻糠黃色犬一頭，好馬二匹。以繩繫犬頸，使走馬牽犬，馬極輒易，計馬走三十餘里，犬不能行，復令步人拖曳，計向五十里。乃以藥飲女，女即安卧不知人。因取大刀，斷犬腹近後腳之前，以所斷之處向瘡口，令去二三寸。停之須臾，有若虵者從瘡中而出，便以鐵椎橫貫虵頭。虵在皮中動搖良久，須臾不動，乃牽出，長三尺許，純是蛇，但有眼處而無瞳子，又逆鱗耳。以膏散著瘡中，七日愈。

《儒門事親・十形三療二・杖瘡入水》 小渠袁三，因強盜入家，傷其兩肭外臁作瘡，數年不已，膿血常涓涓然，但飲冷則瘡間冷水浸淫而出，延爲濕瘡，來求治於戴人。曰：爾中焦當有綠水二三升，涎數掬。袁曰：何也？戴人曰：當被盜時，感驚氣入腹，驚則膽傷，足少陽經也，兼兩外臁皆少陽之部，此膽之甲木受邪，甲木色青，當有綠水。少陽在中焦如漚，既伏驚涎在中焦，飲冷水，咽爲驚涎所阻，水隨經而旁入瘡中，故飲水則瘡中水出。乃上湧寒痰，汗如流水。次下綠水，果二三升。一夕而痂乾，眞可怪也。

《外科精要・論瘡口冷澁難合》 大尹都承慶，患附骨疽，內痛如錐，外色不變，勢不可消。喜其未用寒劑，只因痛傷胃氣，而不思飲食，用六君子湯治之，飲食少進。更以十全大補，二十餘劑而膿成，針去。仍以大補湯倍用參、芪、歸、朮，加麥門、五味、遠志、貝母，數服，膿漸止，而瘡亦愈。按二症，蓋因濕熱滯於肉理，眞氣不能運化。其始治宜實脾土，和氣血，隔蒜灸，而疽自消矣。

《外科發揮・臀癰》 一婦人環跳穴作痛，肉色不變，脈緊數，此附骨疽也。膿未成，用內托黃芪酒煎湯加青皮、龍膽草、山梔，數劑而消。

一婦人患附骨疽，久不愈，膿水不絕，皮膚瘙癢，四肢痿軟。余以爲虛，欲補之。彼惑爲風疾，遂服祛風藥，竟致不起。陳無擇云：人身有皮毛血脈筋膜肌肉骨髓，以成其形，內則有心肝脾肺腎以主之。若隨情妄用，喜怒勞佚，致內臟精血虛耗，使皮血筋骨肉痿弱無力以運動，故致痿躄，狀與柔風腳氣相類。柔風腳氣皆外所因，痿則內臟不足之所致也。

一男子患附骨疽，腫硬發熱，骨痛筋攣，脈數而沉，用當歸拈痛湯而愈。

一男子腿根近環跳穴患痛徹骨，外皮如故，脈數而帶滑，此附骨疽。膿將成，用托裏藥六劑。腫起作痛，脈滑數，膿已成，針之，出碗許，更加補劑，月餘而瘳。

一婦人膝腫痛，遇寒痛益甚，月餘不愈，諸藥不應，脈弦緊，此寒邪深伏於內也。用大防風湯及火龍膏，治之而消。大抵此證，雖云腫有淺深，感有輕重，其所受，皆因眞氣虛弱，邪氣得以深襲，若眞氣壯實，邪氣焉能爲患邪！故附骨癰疽，及鶴膝風證，腎虛者多患之。前人用附子者，以溫補腎氣，而又能行藥勢，散寒邪也。亦有體虛之人，秋夏露卧，爲冷氣所襲，寒熱伏結，多成此證，不能轉動，乍寒乍熱而無汗，按之痛應骨者是也。若經久不消，極陰生陽，寒化爲熱而潰也。若被賊風所傷，患處不甚熱，而灑淅惡寒，不時汗出，熨之痛少止，須大防風湯及火龍膏治之。若夫治爲彎曲偏枯，有堅硬如石，謂之石疽。若熱緩，積日不潰，肉色亦紫，皮肉俱爛，名緩疽。其始末皆宜服前湯，欲其驅散寒邪，以補虛托裏也。

《外科發揮・流注》 一男子臂患，出腐骨三塊尙不斂，發熱作渴，脈浮

大而澀。乃氣血俱損，須多服生氣血之劑，庶可保全。彼感於火尚未盡，仍用涼藥內服外敷，幾危，始求治。其形甚瘁，其脈愈虛。先以六君子加芎、歸，月餘飲食漸進。以八珍湯加肉桂三十餘劑，瘡色乃赤。更以十全大補湯，外以附子餅灸之，僅年而瘥。《醫林集要》云：骨疽，乃流注之敗證也。如用涼藥則內傷其脾，外冰其血。脾主肌肉，脾氣受傷，飲食必減，肌肉不生。血爲脈絡，血受冰，則氣血不旺而愈滯。宜用理脾、健脾，脾健則肉自生，而氣自運行矣。又有白虎飛廉，留連周期，或展轉數歲，冷毒朽骨，出盡自愈。若附骨腐者可痊，正骨腐則爲終身廢疾矣。有毒自手足或頭面腫起，或兼疼痛，上至頸項骨節去處，如瘍癘貫珠，此風濕流氣之證也，宜以加減小續命湯，及獨活寄生湯治之。有兩膝腫痛起，或至遍身骨節疼痛者，此風濕痹，又名癘節風，宜用附子八物湯治之。已上諸證，皆緣於腎，腎主骨，腎虛則骨冷而爲患也。所謂骨疽，皆起於腎，亦以其根於此也，故用大附子以補腎氣。腎實則骨有生氣，而疽不附骨矣。

《外科理例・臂癰》　一人年將六十，五月患右臂膊腫盛，上至肩，下至手指，色變，皮膚涼，六脈沉細而微，此脈症俱寒，乃附骨癰也。開發已遲，以燔針啓之，膿清稀解，次日肘下再開之，加呃逆不絕，與丁香柿蒂散兩服稍緩。次日呃逆尤甚，自利，臍腹冷痛，腹滿食減，時發昏憒，灸左乳下黑盡處二七壯，又處托裏溫中湯一兩半與服。或曰：諸痛瘡瘍，皆屬心火。又時當盛暑，而用薑、附可乎？予曰：經云脈細皮寒，瀉利前後，飲食不入，是爲五虛。況呃逆胃中虛寒，此症內外相反，須當舍時從症。遂投之，諸症悉去，飲食倍進，瘡勢溫，膿色正，復用五香湯數服，月餘而愈。

機按：此症多屬虛寒，此方專用辛熱以治其寒，不用參、朮以補其虛，蓋因呃逆腹滿，乃氣鬱壅也。想必其人年雖老，脈症雖虛，而形體頗實，非陰虛呃逆比。

《外科理例・臂癰》　一女髀樞穴生附骨疽，在外側膿少陽經分，始末用五香湯，十宣散，一日惡寒發熱，膈滿，猶大服五香湯，一夕喘死。此升散太過，孤陽發越於上也。

王老年七十，季春因寒濕地氣，得附骨疽於左腿足少陽分，微侵足陽明，闊六七寸，長一尺，堅硬漫腫，肉色不變，皮澤深，但行步作痛，以指按至骨大痛，服內托黃芪湯一服立止，再服腫消。

柴胡錢半　連翹　肉桂各一錢　黃芪　歸尾各二錢　鼠粘子炒，一錢　黃栢　甘草炒，各半錢　升麻七分

右銼，酒盞半，水盞半，同煎至二盞，去粗，空心宿食消盡，大溫服，少時，以早膳壓之，不令大熱上攻，犯中上二焦也。

一老腿患附骨疽，腫硬，大按方痛，口乾脈弱，腫聚不潰，飲食少思，予謂腫下而堅者發於筋骨，肉色不變者發於骨髓。遂托以參、芪等藥三十餘劑，膿雖熟不穿，予謂藥力難達，必須針刺，不聽。至旬日方刺，湧出清膿五、六碗，然衰老氣血不足養，毒又久，競不救。

大抵瘡疽旬日不退，宜托之，有膿刺之，有腐肉取之，虛則補之，此十全之功也。

一人患貼骨疽，腿細短軟，瘡口不合，以十全大補湯，外灸附子餅，貼補藥膏，調護得宜，百貼而愈。

一人環跳穴患附骨疽，彼謂小瘡，服敗毒藥，外以寒藥數貼，因痛極針之，膿瘀大泄，方知爲癰，請治。其脈右關浮大，此胃氣已傷，故瘡口開張，肉紫下陷，捫之不熱，彼謂瘡內更覺微冷，自謂必成漏矣，灸以豆豉餅，飲六君子加藿香、砂仁、炮薑數劑，胃氣漸醒，飲食漸進，患處漸暖，肌肉漸生，更以十全大補湯而愈。

一人亦患此，內痛如錐，外色不變，勢不可消，喜其未用寒劑，只因痛傷胃氣而不思食，以前藥去炮薑治之，飲食稍進，更以十全大補湯二十餘劑，膿成針去，仍以大補湯倍加參、芪、芎、歸，膿久不止更加麥門、五味、貝母、遠志，數服漸止，瘡亦尋愈。

二症蓋因濕熱滯於肉理，眞氣不能運化，其始宜除濕熱，實脾土，和氣血，則濕自消散。若膿未成，以隔蒜灸之，立效。

一婦四十餘，近環跳生疽，尺脈沉緊，腿不能伸，經曰：脾移寒於肝，癰腫筋攣，蓋脾主肉，肝主筋，肉溫則筋舒，肉冷則筋急，遂與乳香定痛丸少愈，更以助胃，壯氣血藥，二十餘劑而消。

按：此因脈沉緊，又因筋攣，是脈證俱寒，故治以此。

一人因痢驟澀，環跳穴作痛，與四物湯加桃仁、酒黃芩、紅花、蒼朮、枳殼、黃栢、柴胡、青皮、生薑十餘劑，稍可，更刺委中出黑血而愈。

一後生骹骨痛，以風藥飲酒一年，予以防風通聖散去硝、黃，加生犀角、

浮萍百餘貼，成一疽近皮革，膿出而愈。後五六年其處再痛，予曰：舊病作，無能爲矣，蓋發於新娶之後，多得香辣肉味，若能茹淡遠房勞，猶可生也，出膿血四五年，延及腰背皆空，又三年而死，此純乎病熱者。

一少年天寒極勞，骹骨痛，兩月後生疽，深入骨邊，卧二年，取剩骨而安，此寒搏熱者也。

《名醫類案・附骨疽》 東垣治一男子，於左大腿邊近膝股內出附骨疽，不辨肉色，漫腫，皮澤堅硬，瘡勢甚大。其左腳乃脛之髀上也，更在足厥陰肝經之分陰包穴，少侵足太陰脾經之分血海穴，其脈左三部細而弦，按之洪緩，微有力。用生地一錢，黃柏二分，肉桂三分，羌活五分，歸稍八分，土瓜根三分，柴胡梢一錢，連翹一錢，黃芪二錢，作一服，酒一盞、水二盞煎至一盞，去滓，空心熱服。

一老人年七十，因寒濕地氣，得附骨癰於左腿外側，足少陽膽經之分中瀆穴，微侵足陽明分陰市穴，闊六七寸，長一小尺，堅硬漫腫，不辨肉色，皮澤深，但行步作痛，以指按至骨大痛。與藥一帖，立止，照前案方。再日柔軟而腫消。與內托黃芪酒煎湯，愈。湯見《集成》

孫彦和治一人，年逾五旬，季夏初患右臂膊腫盛，上至肩，下至手指，色變，皮膚凉。六脈沉細而微，此乃脈症俱寒，瘍醫莫辨。孫視之，曰：此乃附骨癰。開發已遲，以燔針啓之，膿清稀解，次日肘下再開之，加呃逆不絕，孫與丁香柿蒂散，兩服稍緩。次日呃逆尤甚，自利，臍腹冷痛，腹滿，飲食減少，時發昏憒，於左乳下黑盡處灸二七壯千金妙法，又處托裏溫中湯，用乾薑、附子、木香、沉香、茴香、羌治等分，咬咀一兩半，欲與服。或者曰：諸痛癢瘡瘍，皆屬心火。又時當盛暑之時，用乾薑、附子可乎？孫曰：法當如是。《內經》曰：脈細，皮寒，瀉利前後，飲食不入，是爲五虛。況呃逆者，胃中虛寒極也。諸痛癢瘡瘍，皆屬心火。是言其常經也。此症內外相反，須當舍時從症，非大方辛熱之劑急治之，則不能愈。遂投之，諸症悉去，飲食倍進，瘡勢溫，膿色正。復用五香湯數服，月餘而愈。籲！守常者，衆人之見。知變者，智者之事。知常而不知變，奚以爲醫？

南司馬王荆山腿腫作痛，寒熱發渴，飲食如故。脈洪大數而有力，此足三陽經濕熱壅滯，用檳蘇敗毒散，一劑而寒熱退，再劑而腫痛消，更用逍遙散而元氣復。兩月後因怒，腫痛如錐，赤暈散漫，用活命飲，二劑而痛緩，又用八珍湯加柴胡、山梔、丹皮而痛止。復因勞役，倦怠懶食，腿重頭暈，此脾胃氣虛也，用補中益氣湯加蔓荆子而安。

一膏粱酒色之人，患四日而入旁，兩臂硬腫，二便不通。不可爲實。腎開竅於二陰，此屬肝腎虧損。用六味丸料加車前、牛膝而便利，用補中益氣而腫硬消。

《保嬰撮要・多骨疽》 一小兒足內患之，日流清膿，惡寒發熱，大便去而不了，皆元氣虛而下陷也，先用補中益氣湯加乾薑、肉桂，諸症漸復，乃用十全大補湯及如聖餅，出碎骨而愈。

一小兒臂患之，時出清膿，惡寒發熱，此元氣虛也，朝用補中益氣湯，夕用四君、歸、芪，半載常出細骨一塊，又用六味丸而愈。

一小兒足跗腫硬，肉色不變，形氣倦怠，外敷內服皆敗毒耗氣之藥。余謂：經云形傷痛，氣傷腫。乃稟賦足三陰虛羸之症也，當滋補元氣，若行攻伐，虛虛之禍不免矣。彼以爲迂，仍用前藥，足跗變黯腫至腳腕，余用大補湯、異功散各五十劑，以調補脾胃，及葱熨患處，祛散寒邪，補接陽氣，漫腫漸消，瘡肉赤色，旬日而潰，此元氣漸復之善症也。然固元氣充實，瘀肉可腐，新肉可生。又惑於速效之說，敷追蝕生肌之藥，患處復黯，七惡並臻而歿。

《外科樞要・論附骨疽・治驗》 一儒者左腿微腫，肉色如故，飲食少思，此眞氣虛而濕邪內襲也。蓋諸氣皆稟於胃，法當補胃壯氣，遂用六君加藿香、木香、當歸，數劑飲食漸進，更以十全大補，元氣漸復而愈。

一儒者兩腿腫痛，肉色不變，惡寒發熱，飲食少思，肢體倦怠，脾氣不足，濕痰下注也，以補中益氣湯加半夏、茯苓、芍藥二劑，寒熱退而腫痛消，又十餘劑，脾胃壯而形體健。

一男子患此入房，兩臂硬腫，二便不通。余謂腎開竅於二陰，乃肝腎巧損也，用六味丸料加車前、牛膝而二便利，用補中益氣而腫硬消，喜其年少得生。

一上舍內痛如錐，肉色如故，面黃懶食，痛甚作嘔，此痛傷胃也，用六君子以壯其脾胃，用十全大補以助其膿而針之，更用前湯，倍加參、芪、芎、歸、麥門、五味、遠志、貝母而瘡斂。

一男子因負重，飲食失節，胸間作痛，誤認爲瘡毒，服大黃等藥，右腿股腫，肉色如故，頭痛惡寒，喘渴發熱，脈洪大而無力。此勞傷元氣，藥傷胃氣

而然耳，用補中益氣湯四劑，又用十全大補湯數劑，喜其年少而得愈。

《外科樞要・論多骨疽・治驗》 舉人于廷器，腿患流注，年餘出腐骨少許，午前畏寒，午後發熱，口乾痰唾，小便頻數。余以爲足三陰虧損，朝用補中益氣湯，夕用六味丸料加黃芪、當歸、五味子各三十餘劑，外用豆豉餅，諸症漸愈，又以十全大補之類，喜其愼病而愈。

一儒者患附骨疽，失於調補，瘡口不斂，日出清膿少許，已而常出三腐骨，其脈但數而無邪。此氣血虛，瘡結膿管而不能愈，紝以烏金膏，口服十全大補湯而愈。

上舍王廷璋，患前症三年未愈，肢體消瘦，飲食難化，手足並冷，大便不通，手足陰冷。余謂此陽氣虛寒，用補中益氣湯、八味丸及灸其患處而愈。

一男子上鬠腫硬，年餘方潰，內熱作渴，肢體消瘦，六脈洪大，左手尤甚，用補中益氣湯、六味丸，出腐骨一塊。仍服前藥，諸症悉去，瘡口亦斂。

一男子十六歲，間足腫黯，潰而露骨，體瘦盜汗，發熱口乾，用十全大補湯、六味地黃丸，各五十劑而愈。不然，多變瘵症，或瀝盡氣血而亡。

一婦人年三十餘，素弱，左手背漸腫，一年後潰出清膿，腫黯連臂，內熱晡熱，自汗盜汗，經水兩月一至。此肝脾氣血虧損，朝用歸脾湯，夕用逍遙散，腫處頻用葱熨法，兩月餘諸症漸愈，瘡出腐骨，仍服前藥，前後共三百餘劑得愈。

《外科正宗・附骨疽・附骨疽治驗》 一男子中寒發散未盡，大腿腫痛，脈浮數而無力，此風寒未盡，內虛故也。以五積散去麻黃加牛膝二服，疼痛稍減。又以內托黃芪酒煎湯，四服通腫俱消，惟腿外側結腫一塊不退，此瘀血凝滯欲作膿也，以托裏藥，候膿熟針之，更以十全大補湯而斂。

一男子勞碌遇寒，每發腿痛，發則寒熱嘔吐，胸痞不食，此因氣惱，飲食不節，脾胃受傷，故脾氣有虧，飲食不能運化痰滯，中脘濕熱動而下流注爲腳氣。以開結導引丸二服，行去停痰。又以半夏佐經湯數服，嘔止膈利，更以附子六物湯數劑，消而不發。

一老人年六旬，過欲腎虛，致筋攣痹縮，腳膝無力，不能步履。外貼祛風逐濕膏，內服三因勝駿丸而愈。

一男子右腿腫痛兩月餘。予曰：膿已成久，何不開之？彼曰：二老醫同治，俱稱內消無膿，其膿不知眞否？此當再請二老決之。又曰：此必無膿。但患者昏沉不醒，命在危篤。予強開之，出膿盆許，以獨參湯連進二服而甦，後以十全大補湯調理，百日外而安。

一男子房事後陰寒，大腿無形作痛，至夜尤甚，不能步履。醫以散寒除濕、消痰止痛藥治之，其疼益增，診之脈細澀而無力，此氣血不足，寒氣所乘之症。當以大防風湯二劑疼痛頓減。又四劑，其疾痊安。

一男子暑月欲後，當風睡卧，致寒氣襲於左腿，遂成腫痛，寒熱交作，胸痞不食。以保安萬靈丹葱湯化服，洗浴發汗，以散骨髓寒毒。後以大防風湯去羌活加紅花、破故紙溫暖腎經，通行經絡，腫痛漸消，血脈漸和，後以三因勝駿丸間服調理，兩月而愈。

一監生似前欲後受寒，致成腿痛，予以暖腎氣、溫經絡、散寒邪藥治之。彼以爲緩，請內醫，甘服表散之劑，外邪雖散，其內必虛。又以小柴胡湯等藥調理，致虛熱發作，口燥咽乾，煩渴不已。又以知母石膏湯清其上，防風、木瓜、威靈仙等劑攻其下，衆議紛紛，雜藥妄進，致病愈劇。仍復請治，其時患腿愈腫，其形縮小，此必死症也。況此症原從腎經受寒，非附子、破故紙不能通達關節。非羌活、防風、牛膝不能通行閉滯；非人參、白朮、炙甘草不能使脾氣行達四肢；非川芎、當歸、白芍、熟地、紅花不能養血活血。凡病從虛而入者，先補其虛，後攻其病。況治此症，不加溫補而反用發散解肌，以正風寒有餘之法治之，不死何愈？後果死。醫者衆誤，始信而服之。

《外科正宗・多骨疽論・多骨疽治驗》 一男子上腭腫硬月餘，以散風清熱藥俱已不效。又兩月，破流血水，百日外方出細骨大小三十餘塊，以十全大補湯併吹生肌散，兩月餘而斂。中存一小孔簪腳大，通鼻透氣，致難全斂，爲愈而不愈也。

一男子左上膊結腫，年餘方出爛斑，破流稀膿，延至半年，方出多骨一條，如鵝膊骨，一同長約四寸。內服養血健脾藥，外搽玉紅膏蓋，又月餘而斂。

一男子小腿正面臁骨腫痛二年，諸藥不應，此多骨瘡也。後破出骨一塊，肌肉腐爛，元氣虛弱，以十全大補湯加山茱萸、牛膝、木瓜，服至兩月餘不斂。每日以神燈照法將火氣助之，又出朽骨一塊，上有蛀眼數十孔，以二骨炭火煅紅爲末，入生肌藥中用之收斂。問曰：用骨者何？此骨原廩氣血結成，故用之復還元氣也。後人聞之，知理合天然之數矣。

一女人左口上牙根突腫如栗，堅硬如石不痛，此多骨疽也。藥亦不效，後三年始痛，破流臭膿，後出多骨，形如小鰲，腫仍不退，此骨未盡。稍久又出小骨二塊，枯色稜磳，其腫方退。以四君子湯加升麻、陳皮，外以甘草煎湯漱口，生肌散日搽三次而收斂。

《景岳全書・貳集・外科鈐下》 附骨疽　一婦人膝腫痛，遇寒痛益甚，月餘不愈，諸藥不應，脈弦緊，此寒邪深伏於內也，用大防風湯及火龍膏治之而消。

一男子腿根近環跳穴患痛徹骨，外皮如故，脈數而滑滑，此附骨疽膿將成也。用托裏藥六劑，腫起作痛，脈滑數，其膿已成，針之，出碗許，更加補劑，月餘而瘳。

一男子患附骨疽，腫硬發熱，骨痛筋攣，脈數而沉，用當歸拈痛湯而愈。

一男子腿內患癰，漫腫作痛，四肢厥逆，咽喉閉塞，發寒熱，諸治不效，乃邪鬱經絡而然也。用五香連翹湯一劑，諸證少退，又服之，大便行二次，諸證悉退而愈。

一男子先腿痛，後四肢皆痛，遊走不定，至夜益甚，服除濕敗毒之劑不應，其脈滑而澀。此濕痰濁血爲患，以二陳湯加蒼朮、羌活、桃仁、紅花、牛膝、草烏治之而愈。凡濕痰濕熱，或死血流注關節，非辛溫之劑開發腠理，流通隧道，使氣行血和，焉能得愈。

王時亨室，產後腰間腫痛，兩腿尤甚，此由瘀血滯於經絡而然也，不早治必作骨疽，遂與桃仁湯，二劑稍愈，更以沒藥丸，數服而痊。

一魏生者，年三十餘，素多勞碌，忽患環跳痠痛，數月後，大股漸腫，延予視之。曰：此附骨疽也，速當治之。與以活命飲二劑，未及奏效而腫益甚，因慌張亂投，或清火，或解毒，遂致嘔惡發熱，飲食不進，其勢甚危，然後懇求相救。遂以參芪內托散大加炮薑，數劑而嘔止食進，其腫軟熟，知其膿成，速令針之，針處出膿不多，復以九味異功煎與之，遂得大潰，且瓣瓣出膿，潰者五六處，而腿肉盡去，止剩皮骨矣。潰後復嘔惡發熱不食，遂以十全大補湯及九味異功煎相間與之，然後熱漸退，食漸進，稍有生色。然足筋短縮，但可豎膝仰卧，左右挨緊，毫不能動，動則痛極，自分已成廢物。此後凡用十全大補湯八十餘劑，人參三斤，而腿肉漸生，筋舒如故，復成一精壯男子，此全得救本之功也。

一男子陳姓者，年近三旬，素不節欲，忽見環跳痠痛，月餘不愈。予曰：此最可畏，恐生癰毒之患。彼不信，又謀之一庸醫，反被其詬，曰：此等胡說，眞可笑也。筋骨之痛亦常事耳，不過風熱使然，何言癰毒？遂用散風清火等藥，至半年後，果見微腫，復來求治。予曰：速用托補以救根本，尙不遲也。彼又不信而謀之瘍醫，曰：豈有腫瘍未潰而遽可溫補耶？復用清火消毒之劑。及其大潰而危，再延余視，則脈證俱敗，方信予言而痛悔前失，已無及矣。

一膏粱子茅姓者，年未三旬，素以酒色爲事，亦患此證。早令服藥，執拗不從，及其腫而膿成，令速針之，亦畏痛不從，而偏聽庸流，敷以苦寒解毒之藥。不知膿既已成，尤不可解，但有愈久愈深，直待自潰而元氣盡去，不可收拾矣。

《續名醫類案・附骨疽》 山西曹主薄年逾四十，夏間患附骨疽，服托裏藥而愈。至秋飲食少思，痰壅盛，口舌生瘡，用八味丸治之而愈。

《傷科彙纂・諸骨總論・治驗》 一武生學飛腿，偶有犬過其旁，腿起一彈，犬則無恙，足跟傷矣。初則靑腫，繼而潰爛，百治不效，將及半截。予曰：此乃腎虛也。諺有之曰：傷筋動骨，一百廿日。指最重而言者也。此久不愈，非虛而何。經曰：壯者氣行則愈，怯者著而爲病。宜大補肝腎之劑治之。彼不見信，仍服治損傷行氣破血之藥，潰爛年餘，瀝盡氣血而歿。又一僧久匿尼庵，覺者圍門欲捉，僧越後牆而逸，跌傷腳根，潰爛三年而歿。此名兔齧瘡，皆患於好色腎虛之人，故無起者，否則稍爲敷治，即愈矣。

關節流注分部

題解

《諸病源候論・注病諸候・諸注候》 凡注之言住也。謂邪氣居住人身內，故名爲注。此由陰陽失守，經絡空虛，風、寒、暑、濕、勞倦之所致也。

《仙傳外科集驗方・敷貼熱藥品》 流注冷證多附骨，內硬不消，骨寒而痛，筋縮不伸。若輕用刀針，並無膿血，若止有乳汁清流，或有瘀血。

《醫學入門・外科・遍身部・流注》流注腫塊非等閑，內傷外感濕痰乾，跌撲閃挫並產後，氣流血注四肢關。流者行也，注者住也。或結塊，或漫腫，皆因素有痰火，或外感風寒邪氣流行，至其痰注之處而發，或內傷鬱怒，以致痰火騷發，或內傷房室，陰虛陽氣湊襲，逆於肉理而成，或內傷勞役，飲食搏動而發，或跌撲閃挫，一時氣逆血凝而成，或產後惡露未盡，復被感傷凝注。多生四肢或胸腹腰臀關節之處。

《外科正宗・流注論》夫流注者，流者行也，乃氣血之壯，自無停息之機。注者住也，因氣血之衰，是以凝滯之患。故行者由其自然，住者由其瘀壅。其形漫腫無頭，皮色不變，所發毋論穴道，隨處可生。

《外科大成・不分部位大毒・流注》流注之證，俗稱曰馬疿。如走散流注，曰瓜藤馬疿。骨節內痛，曰嘲骨馬疿。脊骨髀骨間三五枚者，曰過脊馬疿。生於尾骶骨者，曰殺著馬疿。踝骨腫痛，曰鎖腳馬疿。骨交接處腫痛，曰接骨馬疿。入股者不治。

《傅青主女科・流注》產後惡露流於腰、臂、足關節之處，或漫腫，或結塊，久則腫起作痛，肢體倦怠。

《瘍科心得集・辨流注腿癱陰陽虛實異證同治論》夫流注腿癱，證雖殊而治則一，要在辨其陰陽，明其虛實而已。若因於風寒客熱，或暑濕交蒸，內不得入於臟腑，外不能越於皮毛，行於營衛之間，阻於肌肉之內，或發於周身數處而爲流注，有生於四肢關節者，有生於胸腹腰臀者。或發於腿上而爲腿癱，此屬實邪陽證。初起憎寒壯熱，或微惡寒發熱，遍身骨節疼痛，其腫處漸漸加大，斯時宜以發散透解，或亦可以消散。如身熱無汗，即能成膿。

論說

《素問・五常政大論》流衍之紀，是謂封藏。寒司物化，天地嚴凝，藏政以布，長令不揚。其化凜，其氣堅，其政謐，其令流注。

《諸病源候論・注病諸候・諸注候》此由陰陽失守，經絡空虛，風、寒、暑、濕、勞倦之所致也。其傷寒不時發汗。或發汗陰不得眞汗，三陽傳於諸陰，入於五臟，不時除瘥留滯。或宿食冷熱不調，邪氣流注。或乍感生死之氣，卒犯鬼物之精，皆能成此病。其變狀多端，乃至三十六種，九十九種，而方不皆顯其名也。又有九種注。

一曰風注。皮肉掣振，或遊易不定，一年之後，頭髮墮落，頸項掣痛，骨立解鳴，兩目疼，鼻中痠切，牙齒蟲蝕。又云：其病人欲得解頭卻巾頭痛，此名溫風。病人體熱頭痛，骨節兩強，此名汗風。或遊腫在眼，或在手腳，此名柔風。結或噉食眠卧汗出，此名水風。或腦轉肉裂，目中繫痛，不欲聞人語聲，此名大風；或不覺絕倒，口有白沫，此名絕風。或被髮狂走，打破人物，此名顛風。或叫呼罵詈，獨語談笑，此名狂風。或口噤面喎戾，四肢不隨，此名寄風。或體上生瘡，眉毛墮落，此名糾風。或頑痹如蠔螯，或瘡或癢或痛，此名蠔風。或舉身戰動，或鼻塞，此名罣風。又云：人死三年之外，魂神因作風塵，著人成病，則名風注。

二曰寒注。心腹懊痛嘔沫，二年之後，大便便血，吐逆青沫，心懊痛鞕，腹滿，腰脊疼強痛。

三曰氣注。走入神機妄言，百日之後，體皮腫起，乍來乍去，一年之後，體滿失顏色，三年之後，變吐作蟲，難治。

四曰生注。心脇痛，轉移無常，三日之後，體中痛，移易牽掣，衝絞心脇，一年之後，顏目赤，精澤青黑，二年之後，欬逆下痢，變作蟲，難治。

五曰涼注。心下乍熱乍寒，一年之後，四肢重，喜卧噫酢體，常浮腫往來，不時皮肉黑，羸瘦，生澼目黃，爪甲及口唇青。

六曰酒注。體氣動，熱氣從胸中上下，無處不痛，一年之後，四肢重，喜卧喜噦噫痰，體面浮腫，往來不時。

七曰食注。心下鞕痛懊憹徹背，一年之後，令人羸瘦虛腫，先從腳起，體肉變黑，臍內時絞痛。

八曰水注。手腳起腫，百日之後，體肉變黃，髮落，目失明，一年之後難治，三年身體腫，水轉盛，體生蟲，死不可治。

九曰屍注。體痛牽掣非常，七日之後，體肉變白駭，咽喉內吞如有物，兩脇裏鞕時痛。

凡欲知是注非注，取紙覆痛處，燒頭髮令熱，以簇紙上，若是注，髮黏著紙，此注氣引之也。若非注，髮即不著紙。

診其注病，脈浮大可治，細而數難治。《養生方》云：諸濕食不見影，食之成卒注。

《諸病源候論・注病諸候・風注候》 注之言住也，言其連滯停注也。風注之狀，皮膚遊易往來，痛無常處是也。注由體虛受風邪，邪氣客於榮衛，隨氣行遊，故謂風注。其湯燙針石，別有正方。補養宜導，今附於後。

《養生方・導引法》云：兩手交拓兩髆頭面，兩肘頭仰上極勢，身平頭仰，同時取勢，肘頭上下三七搖之。去髆肘風注，咽項急，血脈不通。

《諸病源候論・注病諸候・惡注候》 注者住也，言其病連滯停住，死又注易傍人也。惡注者，惡毒之氣，人體虛者受之，毒氣入於經絡，遂流移心腹。其狀往來擊痛，痛不一處，故名爲惡注。

《諸病源候論・注病諸候・水注候》 注者住也，言其病連滯停住，死又注易傍人也。人腎虛受邪，不能通傳水液故也。腎與膀胱合，俱主水，膀胱與津液之腑，腎氣下通於陰，若腎氣平和，則能通傳水液，若虛則不能通傳。脾與胃合，俱主土，胃爲水穀之海，脾候身之肌肉，土性本剋水，今腎不能通傳，則水氣盛溢，致令脾胃反弱不能剋水，故水氣流散四肢，內潰五臟，令人身體虛腫，腹內鼓脹，淹滯積久，乍瘥乍甚，故謂之水注。

《諸病源候論・注病諸候・血注候》 注者住也，言其病連滯停住，死又注易傍人也。人血氣虛，爲邪所乘故也。心主血脈，心爲五臟之主，血虛受邪，心氣亦不足。其狀邪氣與血並心，心守虛，恍惚不定。邪並於血，則經脈之內，淫奕沉重，往來休作，有時連注不瘥，故謂之血注。

《諸病源候論・注病諸候・土注候》 注者住也，言其病連滯停住，死又注易傍人也。夫五行金木水火土，六甲之辰，並有禁忌，人稟陰陽而生，含血氣而長，人之五臟，配合五行，土內主於脾氣，爲五行五臟之主，其所禁忌，尤難觸犯。人有居住穿鑿地土不擇便利，觸犯禁害，土氣與人血氣相感，便致疾病。其狀，土氣流注皮膚，連入腑臟，骨節沉重，遍身虛腫，其腫自破，故謂之土注。

《諸病源候論・腫病諸候・風腫候》 凡人忽發腫，或著四肢，或在胸背，或著頭項，水牢如胖大虛腫，回回如吹之狀，不痛不赤。著四肢者，乃欲不遂，令人煩滿短氣，身體常冷。皆由冬月遇溫，風入人肌裏，至春復適大寒，風不得出，氣壅肌閒不自覺。至夏取風涼，濕氣聚不散而成腫，久不瘥，氣結盛生熱，乃化爲膿血，並皆爛敗則殺人。右手關上脈浮而虛者病腫。

《諸病源候論・腫病諸候・腫有膿使潰候》 腫壯熱結盛，則血化爲膿，若不早出膿，膿食筋爛骨，則不可治也。

《諸病源候論・腫病諸候・腫潰後候》 凡癰腫既潰訖，膿汁須及時而盡，若汁不盡，還復結腫，如初腫之候無異，即稍難治。

《諸病源候論・腫病諸候・流腫候》 流腫，凡有兩候，有熱有冷，冷腫者，其痛隱隱然，沉深著髆，在背上則腫起，憑憑然而急痛，若手按及針灸之，即腫起是也。熱腫者，四肢熱如火炙之狀，移無常處，或如手，或如盤，著背腹是，劇則背熱如火，遍身熠然，五心煩熱，唇口乾燥，如注之狀，此皆風邪博血氣所生，以其移無常處，故謂流腫。

《聖濟總錄・瘡腫門・下注瘡》 論曰：足三陰之脈，脾腎肝之三經也。並起於足大指、小指之內，循足跗內踝前廉膝脛中。若風濕毒氣乘之，則營衛凝澀，稽留不行，氣脈下注於腳膝脛間，故令皮膚腫鞕，結核成瘡。膿水不絕，綿歷歲年，愈而復發，以毒氣自上而下，如水之注，故名下注瘡。

《外科理例・流注》 大抵流注之經症，多因鬱結，或暴怒，或脾虛濕氣逆於肉理，或腠理不密，寒邪客於經絡，或閃撲，或產後瘀血流注關節，或傷寒餘邪未盡爲患，皆因眞氣不足，邪得乘之。

《女科撮要・流注》 婦人流注，或因憂、思、鬱、怒、虧損肝脾。或因產後勞役，復傷氣血，以致營氣不從，逆於肉裏。或因腠理不密，外邪客之。或濕，痰流注。或跌撲血滯。或產後惡露，蓋氣流而注，血注而凝。或生於四肢關節，或流於胸、腹、腰、臀。或結塊，或漫腫，皆屬虛損。

《保嬰撮要・流注》 小兒流注，乃氣流而注，血滯而凝，元氣不足之症也。或因閃跌墮傷，或因肝火氣逆，或因六淫內侵，或因脾虛食積，或因稟賦所致，結於四肢節體，患於胸腹腰臀，或結塊，或漫腫，或作痛。

《外科樞要・論流注》 流注，或因飲食勞倦，脾胃傷損，或因房勞陰虛，陽氣湊襲，或因營氣不從，逆於肉理；或因腠理不密，外邪客之，或暴怒傷肝，或鬱結傷脾，或濕痰流注，或跌撲血滯，或產後惡露，皆因氣虛血注而凝也。或生於四肢關節，或生於胸腹腰臀，或結塊，或漫腫，或作痛，皆由元氣虧損所致也。

《證治準繩・瘍醫・流注》 黃不串流者，俗曰馬疳。串流者，名曰走散流注，俗曰瓜藤馬疳。外形微腫，骨節內疼甚，名曰嘲骨馬疳。若遍身骨節內疼痛，不能起坐，無堆，作熱不退者，亦曰嘲骨馬疳。若脊骨及髀骨上起

堆，或一二個，或三五個，名曰過脊馬疹。若尾骶骨上起堆作熱者，名曰殺著馬疹。若髁骨下痛甚，無堆但腫者，名曰鎖腳馬疹。若骨相交接處疼痛，無堆微腫，名曰接骨馬疹。此證因風熱走散四肢，治當疎風散熱，初起不可用火針烙之。腫勢盛者，只宜刺以棱針，久熟者，可火針烙之，流注入股者死。

《外科啟玄・膝癰》 膝外有癰，是足少陽經毒，多氣少血。膝內有癰，是足太陰經，多氣少血。此膝間乃樞紐骨節行動之處，宜仔細治之。不然，令人廢矣！慎之。



圖五六　膝癰

《外科啟玄・骨痿瘡》 骨痿瘡是足少陽膽經，多氣少血，其瘡生於兩胯骨上，漸大筋骨俱痛，瘥開流水盡即死。如胯相對並有瘡腫者，十無一生。用大馬屁勃墊睡，不令磨著，內服補中益氣藥治之。



圖五七　骨痿瘡

《外科正宗・流注論》 凡得此者，多生於體虛之人，勤勞之輩，不愼調燮，夏秋露卧，縱意取涼，熱體當風，圖身快爽。或中風邪，發散未盡。或欲後陰虛，外寒所侵。又或惱怒傷肝，鬱結傷脾，營氣不從，逆於肉理。又或跌打損傷，瘀血凝滯。或產後惡露未盡，流宿經絡。皆成斯疾。

《外科大成・不分部位大毒・流注》 流者，行也。由氣血壯，自無停息之機。注者，住也。乃氣血衰，是有凝滯之患。其形漫腫無頭，皮色不變。毋論穴次，隨處而生。

《外科大成・分治部・股部・環跳疽》 生環跳穴，漫腫隱痛，尺脈沉緊，腿不能伸。

《醫宗金鑒・外科心法要訣・股部・股陰疽》 股陰疽發大股中，陰囊之側堅腫疼，七情不和憂憤致，潰後纏綿功難成。

注：此證一名赤施，發生於股內合縫下近陰囊之側，因偏在厥陰經，故名大股也。堅硬漫腫木痛，由七情不和，憂思憤鬱，凝結而成。因在陰經，起長、潰膿，俱屬遲緩，潰後尤見纏綿，收斂成功者甚少。初起與附骨疽治法同，腫潰俱按癰疽腫瘍、潰瘍門。



圖五八　股陰疽圖

《醫宗金鑒・外科心法要訣・股部・橫痃疽、陰疽》 橫痃疽左陰疽右，股內合縫腫硬疼，痛牽睾丸長蛤樣，三陰七情鬱滯凝。

注：此二證俱生股內合縫折紋間，左爲橫痃疽，右爲陰疽，屬三陰經，由七情鬱滯凝結而成。漫腫堅硬時疼，甚則痛牽睾丸，上及少腹，形長如蛤。一兩月方能潰破，其膿深可知，破後膿稠可愈，敗漿最難斂口，久必成漏。初治同附骨疽，潰按癰疽潰瘍門。若膿水淋瀝，日久有生蟲者，形類蚘蟲，亦係膿深鬱久之所化也，屬逆。



圖五九　橫痃疽圖



圖六〇　陰疽圖

《醫宗金鑒・外科心法要訣・股部・股陽疽、環跳疽》　股陽疽生股外側，內搏於骨不變色，環跳疽腫腿難伸，俱由風濕寒凝結。

注：　股陽疽生於股外側，胯尖之後，其毒內博骨節，膿深至骨，故漫腫不變色也。環跳疽生胯骨節間之環跳穴，所以腰難屈伸，漫腫隱痛也。此二證皆由風濕寒凝結而成。屬足少陽膽經。



圖六一　股陽疽圖



圖六二　環跳疽圖

《醫宗金鑒・外科心法要訣・膝部・膝癰　疵疽》　膝癰煩腫色紅疼，疵疽如癰色不紅，宣軟爲順堅硬逆，脾腎肝經邪所乘。

注：　膝癰生於膝蓋，色紅、煩腫、疼痛，屬紅血實。疵疽亦生於膝蓋，腫大如癰，其色不變，寒熱往來，屬氣血虛。宣軟爲順，堅硬如石者爲逆。經云：　肉之小會爲谿。谿者，二肘、二膝、四腕也。凡脾病在谿。腎有邪，其氣留於兩膝。凡筋病皆屬於節，筋乃肝之餘，故又屬肝，是以谿會有病，皆從脾、腎、肝三經邪氣乘之也。



圖六三　膝癰圖

《醫宗金鑒・外科心法要訣・胫部・內踝疽、外踝疽》　內外踝疽濕人寒成，血澀氣滯阻於經，三陽外側三陰裏，初用宜通蒜灸靈。

注：　此二證生兩足踝近腕之處，在內踝者名走緩，又名鞋帶疽。在外踝者名腳拐毒。蓋內踝骨，屬三陰經脈絡也。外踝骨，屬三陽經脈絡也。俱由濕寒下注，血澀氣阻而成。



圖六四　內踝疽外踝疽圖

《醫宗金鑒・外科心法要訣・胫部・穿踝疽》　穿踝疽由脾濕寒，裏發串外踝骨間，有頭屬陽陰悶腫，潰出清水廢疾纏。

注：　此證由脾經濕寒下注，血澀氣阻而成。先從裏踝骨發起，串及外踝，致令裏外通腫，以有頭爲陽，易破；若惟悶腫無頭爲陰，難潰。



圖六五　穿踝疽圖

《瘍科心得集・辨流注腿癰陰陽虛實異證同治論》　大抵陽證流注出膿，即似傷寒之出汗。其色雖白，不可認作陰證虛證。流注腿癰，大率皆色白。或亦有根盤白而頂微紅者，此必膿已成，流注腿癰成功，即頂色白而脈見滑數，按之軟熱，其膿已成。即欲開之，以洩其邪，邪洩後方得熱退身涼，而元氣自然來復，脾胃亦醒，飲食有加，數日間氣血充盈，即能收口矣。其有體虛之人，元氣不足，或因鬱結傷脾，暴怒傷肝，氣凝血滯，或濕氣逆於肉腠，或寒邪入於筋絡，或濕痰阻於經隧，或瘀血注於關節，又或病後餘邪發散未盡，種種病由，皆因眞氣不能運行，使邪氣壅滯而爲患也。其發爲流注也，或結塊，或漫腫，或一或三，或五或七，流注總是仄數。此猶未穿，彼又腫起，外候則惡寒發熱，飲食減少，脈來細弱。此必培其脾胃，祛其寒濕，調其營血，脾胃健則血自生，而氣自運行，豈可不固其本根，妄用寒涼剋伐之劑，而蹈虛實之戒哉？其發爲腿癰也，則漫腫無頭，皮色不變，乍寒乍熱，時痛時痠，筋屈不伸，不能轉動。苟非大補氣血，溫經通絡，何以能使之消散？更何以使之速起速潰，易斂易愈也？此虛證屬陰之治法，異證同揆，惟貴學者審察而明辨之耳。

《瘍科心得集・辨委中毒膝眼毒論》　委中毒生於膝灣內委中穴，穴在膝後？中央褶紋陷中，屬膀胱經。經曰：　腘中毒，由膽經積熱流入膀胱，壅遏不行而成。夫胱經爲聚濕之所，熱入混淆，注於絡脈生癰，則莫非濕熱凝結爲患？初起木硬腫痛微紅，屈伸艱難，故又名曲鰍，寒熱不退則成膿矣。治宜

清濕熱、活血化瘀、舒筋散邪，若不速治，恐筋縮，遂成廢疾。

膝眼毒，生於膝蓋骨下兩旁膝眼中，又名托疽。外側者屬足少陽膽經，內側者屬足太陰脾經。初起必先膝眼痠痛，後乃煩腫作痛成膿。係濕火注聚而成者多，亦有腎經感受風邪，寒濕相侵而受者。其寒濕、濕火之別，一則形高腫而色赤，一則形微腫而色白。必細認清楚，然後施治，始無差誤。

《醫鈔類編・產後癰疽門・流注》 此證名雖無殊，其原各異，蓋人之氣血每日週流自無停息，或因濕、痰、瘀血，或因風濕，或因傷寒餘毒，或因房勞受寒，稽留於肌肉之中，致令氣血不行，故名流注發無定處，隨在可生。

《外科證治全生集・流注治法》 此證色白腫痛，毒發陰分，蓋因痰塞清道，氣血虛寒凝結。一曰寒痰，一曰氣毒。

《外科醫鏡・流注》 流注病多生十一二歲，或七八歲，三兩歲小兒最多，大多先天不足，寒乘虛入裏。

綜述

《仙傳外科集驗方・服藥通變品》 榮衛返魂湯又名通順散，又名何首烏散。

何首烏不犯鐵　當歸　木通去皮節　赤芍藥炒　白芷不見火　茴香炒　土烏藥炒　陳枳殼麵炒，若惡心加薑汁炒　甘草

右方上此九味各等分，水、酒、湯使隨證用之，水、酒相半亦可。惟流注加身獨活。每服四錢，病在上食後服，病在下食前服。

此一藥，流注、癰疽、發背、傷折非此不能效。至於救壞病、活死肌，弭患於未萌之前，拔根於既愈之後。中間君臣佐使，如四時五行更相迭旺，眞神仙妙劑，隨證加減，其效無窮。何則？此藥大能順氣勻血故也。夫氣陽也，血陰也。陽動則陰隨，氣運則血行。陽滯則陰凝，氣弱則血死，血死則肌死，肌死則病，未有不死者矣。故必調其陽，和其陰，然後氣血勻，二者不可偏廢。只調陽不和陰，則氣耗而血凝，肌必不活，如五香連翹之類是已。只和陰不調陽，則血旺而氣弱，疾必再作，如內補十宣之類是已。然二藥亦須參用之，不可執一爲妙。此藥扶植胃本，不傷元氣，蕩滌邪穢，自然順通不生變證，眞仙劑也。

又　一凡治流注，可加獨活。流注者，氣血凝滯，故氣流而滯，則血注而凝。加此藥者可以動蕩一身血脈，血脈既動豈復有流注乎？

流注起於傷寒，傷寒表未盡，餘毒流於四肢經絡，澀於所滯而後爲流注也。如病尚有潮熱，則裏有寒邪未盡散，此方中可加升麻、蘇葉。如服此而熱不退，可加乾葛。如有頭疼可加川芎，並用薑水煎。如無潮熱可用水、酒相半煎，酒大能行血生氣故也。氣生血行，病愈可必然。流注須表者何也？所以推其因究其源，不忘病之本根也。寒邪既盡，表之大過則爲冷，流注尤爲難治。故宜略表爲妙，表後第二節宜服溫平之藥，乃十宣內補是已。如不效，第三節宜加附子或服四桂散，數服即止。溫藥亦不可多用，恐增痛苦，返成膿血不乾。

又　又有流注大如匏瓠碗見於胸背，其證類發而甚惡。用藥之後，形勢一有微動即非發矣。宜以內補十宣與此方隨證通變，用之可以內消。大抵諸證皆原於冷，故爲痛者，骨痛也，骨者腎之餘，腎虛則骨冷，骨冷所以痛。所謂骨疽，皆起腎者，亦以其根於此也。故補腎必須大附子方能作效。腎實則骨有生氣，疽不附骨矣。凡用藥，不可執一，貴乎通變。

《仙傳外科集驗方・用敷貼溫藥品》 夫流注乃傷寒之餘毒也，故有表未盡者，餘毒客於經絡，氣血不勻，則爲熱流注，所謂醫之能愈者熱也，熱病少見，有表散大過氣血衰者，餘毒流入腠理，或疏或密爲冷流注，所謂醫之難愈者冷也，冷病常多。故傷寒表未盡者，非特爲熱證而已，其餘毒亦多爲冷證，皆原於腎虛，故作骨疽。冷則氣愈滯而血愈積，故但能爲腫，而不能爲膿。若醫者投之以涼劑，則所謂冷，其所冷而陰，死於陰。惟有壞爛、肉腐、毒氣著骨而爲癰，流爲廢疾。故曰骨癰者，流注之敗證也，又曰骨癰非流注之罪，乃醫者涼劑之過也。夫流者動也，注者住也。氣流而滯，則血注而凝。氣爲陽，血爲陰，陽動則陰隨，氣運則血行。吾所以能移流注於他處而散之者，取其能動故也，動則可移陽，既移而動矣。陰豈能獨往而不隨之者乎？是故以獨活引之者，以其性能動蕩氣血也。引之一動，則陰陽調和，不能爲膿而散之於所移之處，勢必然矣。

一流注在背、膊、腰、腿緊要處，當用此方厚敷患處。卻單用一味獨活末，酒調熱塗，一路其盡處，以玉龍誘之，此移法也。使血氣趨於他所，聚於無緊要處，作膿又或消之。若已成膿，則引不下，急將此藥拔之出毒氣，免作

骨疽。如庸醫用了涼藥，犯了針刀，使成骨癰，非藥所愈，又待其碎骨出盡方愈。若怯用針刀取之，則用玉龍，治法在後，若正骨出無治法，副骨出可安。

又 衝和仙膏一名黃雲膏，又名仙膏　治冷熱不明者用之，茶調隨證。

川紫荆皮五兩重，炒，又名紅肉，又曰內消　赤芍藥二兩重，炒　獨活三兩重，炒，不用節　白芷一兩重，不見火　木臘又名望見消，陽春雪，隨加減炒用，即石菖蒲

右五件並爲細末，用法詳見於後。

夫癰疽、流注、雜病，莫非氣血凝滯所成。遇溫即生，遇涼即死。生則散，死則凝，此藥是溫平。紫荆皮，木之精，能破氣，逐血，消腫。獨活，土之精，能止風，動血，引氣，拔骨中毒，去痹濕氣，更能與木蠟破石腫堅硬。赤芍藥，火之精，微能生血，住痛，去風。木蠟水之精，能生血，住痛，消腫，破風，散血。白芷，金之精，能去風，生肌，止痛。蓋血生則不死，血動則流通，肌生則不爛，痛止則不掀作，風去則血自散，氣破則硬可消，毒自散，五者交攻，病安有不愈乎。

《仙傳外科集驗方・敷貼熱藥品》 回陽玉龍膏性熱

草烏三兩，炒　南星一兩，煨　軍薑二兩，煨　白芷一兩，不見火　赤芍藥一兩，炒　肉桂半兩，不見火

一此方治陰發背，冷流注，鼓椎風，久損痛，冷痹，風濕，諸腳氣，冷腫無紅赤者，冷痛不腫者，足頑麻，婦人冷血風，諸陰證之第一藥也，用熱酒調塗，一夫雜病雖見於皮膚、手、足之間，而因必本於五臟六腑。蓋臟腑之血脈經絡，一身晝夜運行，週而復始。一臟受病，必見於本臟脈息所經之處，即陰陽分手足之所屬也。其爲病有冷有熱，熱者易治，冷者難療。夫冷，必由臟腑元陽虛弱，然後風邪得以乘間而入，血氣不勻，遂自經絡而客於皮膚之間，脈息不能週流，遂澀於所滯。愈冷則愈積而不散，復加庸醫用涼劑，而內外交攻，則其爲病，鮮有不危者矣。學者當觀其外之爲證，而察其內之所屬，表裏相應，萬無失一，此藥有軍薑、肉桂，足以爲熱血生血。然既生既熱而不能散，又反爲害，故有草烏、南星足以破惡氣，驅風毒，活死肌，除骨痛，消結塊，喚陽氣。又有赤芍、白芷，足以散滯血，住痛苦，生肌肉，加以酒行藥性，散氣血，雖十分冷證，未有不愈。端如發寒灰之焰，回枯木之春，大抵病冷則肌肉陰爛，不知痛癢。其有痛者，又多附骨之痛，不除則寒根透髓，非尋常之藥所能及。惟此藥大能逐去陰毒，迎回陽氣，住骨中痛，且止肌肉皮膚之病從可知矣。但當斟酌用之，不可太過，則爲全美治法，加減疏舉如左。

一流注冷證多附骨，內硬不消，骨寒而痛，筋縮不伸。若輕用刀針，並無膿血，若止有乳汁清流或有瘀血，宜用此藥敷之。若稍緩止以軍薑、白芷、肉桂、草烏等分，熱酒調敷，骨寒除而痛止，則氣溫和而筋自伸，肉硬自消矣。然治流注不可無術臘，以其性能破積滯之氣，消堅硬之腫最妙。又不可多，多則能解藥性，蓋此證主於溫藥故也。

《外科發揮・流注》 暴怒所致，胸膈不利者，調氣爲主。抑鬱所致而不痛者，宜調經脈，補氣血。腫硬作痛者，行氣和血。潰而不斂者，益氣血爲主。傷寒餘邪未盡者，和而解之。脾氣虛，濕熱凝滯肉理而然，建脾除濕爲主。閃肭瘀血凝滯爲患者，和血氣，調經絡。寒邪所襲，筋攣骨痛，或遍身痛，宜溫經絡，養血氣。

《外科理例・流注》 常治鬱者開之，怒者平之，閃撲及產後瘀血者散之，脾虛及腠理不密者除而補之，傷寒餘邪者調而解之。大要以固元氣爲主，佐以見症之藥。如久而瘡口寒者，更用豆豉餅或附子餅灸之。有膿管或瘀肉者，用針頭散腐及錠子尤效。若不補血氣，及不愼飲食起居七情，俱不治。

《女科撮要・流注》 急用葱熨及益氣養榮湯，則未成自消，已成自潰。若久而腫起作痛，肢體倦怠，病氣有餘，形氣不足，尙可治。若漫腫微痛，屬形氣病氣俱不足，最難治。不作膿，或膿成不潰，氣血虛也，用八珍湯。憎寒畏寒，陽氣虛也，十全大補湯。晡熱內熱，陰血虛也，四物加參、朮。作嘔欲嘔，胃氣虛也，六君加炮薑。食少體倦，脾氣虛也，補中益氣加茯苓、半夏。四肢逆冷，小便頻數，命門火衰也，八味丸。小便頻數，痰盛作渴，腎水虧損也，六味丸。月經過期，多日不止，肝脾虛也，八珍湯加柴胡、丹皮。凡潰而氣血虛弱不斂者，更用十全大補湯，煎膏外補之。久潰而寒邪凝滯不斂者，用豆豉餅祛散之。其潰而內有膿管不斂者，用針頭散腐化之，自愈。若不補氣血，不節飲食，不愼起居，不戒七情，或用寒涼剋伐，俱不治。

《保嬰撮要・流注》 悉用葱熨之法，須固元氣爲主。閃跌者，和血定痛丸。肝火者，九味蘆薈丸。食積者，四味肥兒丸。藥能對證，未成自消，已成自潰。若膿成不潰者，元氣虛也，先補而針之，庶使毒氣不致內攻，氣血不致脫陷。若膿出而反痛者，氣血虛也，用八珍湯。作嘔少食者，胃氣虛也，用四

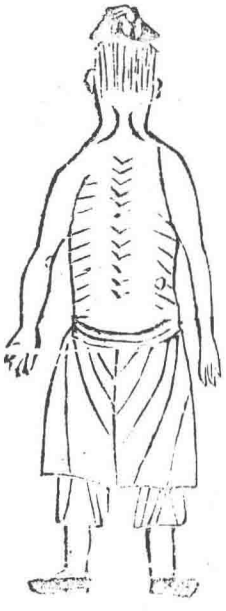
君子湯。欲嘔不食，或腹作脹者，脾氣虛也，用六君子湯。口噤搐搦者，氣血虛極而變證也，用十全大補湯。內熱晡熱，陰血虛也，四物、參、芪、白朮。表熱惡寒，陽氣虛也，十全大補湯。熱來復去，或晝見夜伏，晝伏夜發者，虛熱也，當大補元氣。若色赤，腫起而膿稠者，尚可治。不赤，硬而膿清，或脈洪大，寒熱發渴，及不受補者，皆不可治。

《瘡瘍經驗全書・血潰流注疽》 此證多生膏粱形重之人，有此證者，好食煎炒、炙煿糖蜜之類。其疽大者如雞子形象，猶如紫李，只腫不紅，內串經絡之間，流注骨節之內，遍身痠疼，百節疼痛。用內托散加木瓜、白芍、連翹，再服乳香護心散、黃蠟丸；外敷圍藥敷之，不可遲也。



圖六六　血潰流注疽圖

《瘡瘍經驗全書・痼發》 此證屬陰，多生骨骼之間，初生如梅子大，在於皮肉之間，內不痛不癢。無力之人二十日作紅腫，有力人一月八作紅腫。內先潰爛，皮面上紫黑色，破後口不能收，時常作痛，出臭膿水，必成其漏，則難治也。急服排膿托裏散、排膿內補散、人參內補散、人參膏、五香連翹湯、蠟礬丸、護心散。



圖六七　痼發图

《瘡瘍經驗全書・膝眼毒》 此毒受在腎經，膀胱不流，氣血凝滯而濕熱攻於膝眼成毒也。圍藥用鶴膝風藥敷之，煎劑用木香流氣飲。



圖六八　膝眼毒圖

《瘡瘍經驗全書・跟疽一名牛蘭翻、一名土栗》 此毒生於腳跟之上，因行動高下，肭傷，故生此疽。形如琉璃色，無膿，惟有紫色，便不可刺破，先用金箍散或鐵箍散敷之，避風戒色，不宜行動。先服蠲毒流氣飲後，服除濕木瓜湯。



圖六九　跟疽圖

《瘡瘍經驗全書・脚拐毒》 此毒受在腎經，通於陽明筋聚之處，疼痛傷心成毒也。當用膝眼毒、跟疽毒及鶴膝風藥治之。



圖七〇　脚拐毒圖

《外科樞要・論流注》　悉宜葱熨，及用益氣養榮湯，固其元氣。則未成者自消，已成者自潰。若久而不斂，佐以豆豉餅、琥珀膏，祛散寒邪，補接陽氣。若內有膿從管而不斂者，用針頭散腐化之。經云：形傷痛，氣傷腫。又曰：眞氣奪則虛，邪氣勝則實。若不補氣血，節飲食，愼起居，戒七情，而專用寒涼剋伐，其不死者幸矣。

《醫學入門・外科・遍身部・流注》　初起宜葱熨法，實者十六味流氣飲、敗毒散，痰痛便秘者，古半硝丸，虛者二陳四物湯，托裏益氣湯，不換金正氣散，六君子湯加芎，歸，補中益氣湯加木香、枳殼選用，令其自潰自消。若潰久不斂者，縱有表邪，祇托裏爲主。十全大補湯、人參養榮湯、補中益氣湯、托裏抑靑湯、托裏益氣湯、八味丸，更佐以豆豉餅。琥珀膏，祛散寒邪，補接陽氣，膿成以火針破之。內有膿管，以藥線腐之。若過用寒涼者不治。

《證治準繩・瘍醫・流注》　傷寒餘邪未盡者和解之，以人參敗毒散，次以小柴胡合二陳湯，加羌活、川芎、枳殼、當歸、白朮。暴怒所致胸膈不利者，調氣爲主，宜方脈流氣飲。抑鬱所致而不痛者，宜調經脈，補氣血，益氣養榮湯。腫硬作痛者，行氣和血，宜瘡科流氣飲。潰而不斂者，益氣血，宜人參養榮湯、十全大補湯。脾氣虛，濕熱凝滯肉理而致者，但腫一塊，不痛，肉色不變，飲食少思，宜健脾除濕，六君子湯加芎、歸、黃芪、白芍、肉桂。悶肭瘀血凝滯爲患者，和氣血，調經絡，宜方脈流氣飲，次以二陳合四物加香附、烏藥、桔梗。寒邪所襲筋攣骨痛，或遍身痛，宜溫經絡，養氣血，宜大防風湯及五積散合敗毒散加川牛膝、杜仲，或獨活寄生湯，次以四物湯加黃芪、羌活、杜仲。病尙有潮熱者，裏有寒邪未盡散，宜榮衛返魂湯加乾葛、升麻、紫蘇、川芎、獨活，薑水煎服。如無潮熱，用榮衛返魂湯加獨活，酒水各半煎服。接骨馬疼用穿山、蜈蚣、白田柯、石楠藤、山良薑、九節香、紫金皮、含笑葉，煎水，時時熱淋洗之，卻服續骨散、九金六馬散。

《證治準繩・瘍醫・濕毒流注》　或問足脛之間生瘡，狀如牛眼，或紫，或黑，膿水淋漓，止處即潰爛，久而不斂，何如？曰：此名濕毒流注，暴風疾雨，寒濕暑氣，侵入腠理而成。宜服防風通聖散加木瓜、牛膝、防己之類，或當歸拈痛湯加牛膝。

《證治準繩・瘍醫・下注瘡》　或問足膝間膿水不絕，連年不愈，何如？曰：此名下注瘡，亦名濕毒瘡，因脾胃濕熱下注，以致肌肉不仁而成瘡也。在外屬足太陽、少陽經，在內屬足厥陰、足太陰經，宜服防風通聖散加木瓜、防己、牛膝之類，外用祛風等湯藥洗，製女眞葉貼之。

《外科正宗・下部癰毒門・流注論》　既成之後，當分表裏、寒熱、虛實、邪正、新久而治之。初因風寒所中，表證發散未盡者，人參敗毒散散之。房欲之後，體虛寒氣外侵者，五積散加附子溫之。勞傷鬱怒，思慮傷脾而成者，歸脾湯加香附、靑皮散之。跌打傷損，瘀血凝滯而成者，復元活血湯逐之。產後惡露未盡，流注經絡而成者，木香氣飲導之。此皆初起將成治法，一服至三四服皆可。外俱用琥珀膏敷貼，其中亦有可消者，十中五六。如服前藥不得內消者，法當大養氣血，培助脾胃，溫暖經絡，通行關節，木香流氣飲、十全大補湯，俱加熟附子、香附培助根本。如此，則未成者自消，已成者自潰，已潰者自斂，而終無殘敗破漏不斂之證。如有膿，宜急開之。患者又當愼起居，戒七情，遠寒就溫，庶可保全。若悞用寒涼剋伐、內消等藥，終至不救者多矣。

《外科正宗・流注論・流注看法》　初起漫腫，皮色光亮，微熱微疼，筋骨不牽強者順。已成身體微熱，飲食有味，疼痛有時，腫生紅色者順。已潰膿稠而黃，腫消痛止，身體輕便，起坐如常者順。潰後內肉易生，膿水易止，精神易復，膿口易合者順。初起身體發熱，脈細而數，皮色微腫，痛徹筋骨者險。已成飲食少思，口乾作渴，身體疼痛，四肢沉重者險。已潰膿水清稀，腫仍不消，虛熱不退，疼痛不減者逆。潰後膿穢不止，肌膚瘦削，飲食不飡，發熱皮麤者死。

《外科正宗・流注論・流注治法》 初起風寒表散未盡，而後復生腫痛者，再宜和解之。表邪已盡，而後復生流注者，宜清熱消腫、行散氣血。暴怒所傷，抑鬱所致，胸膈痞悶，中氣不舒，宜順氣寬中。腫硬已成，而不得內消者，宜和氣血，更兼補助脾胃。跌撲閃肭，瘀血凝滯爲患者，宜調和氣血、通行經絡。寒邪所襲，筋攣骨痛，及遍身疼痛者，溫經絡、行氣血。產後敗血流關節，致生腫痛者，當散敗瘀、養氣血。潰後膿水不止，而形衰食少者，宜滋氣血、峻補脾胃。

《外科正宗・穿踝疽》 穿踝疽，乃足三陰濕熱下流停滯而成。初起內踝腫痛，疼徹骨底，舉動艱辛，甚則串及外踝通腫。有頭者屬陽，易破。無頭者屬陰，難潰。此二者，初起必寒熱交作，宜荊防敗毒散加牛膝散之，日久膿成脹痛者針之。腐而不斂孔大者，玉紅膏培之，形體虛弱者補之。此症若不早治，因循致成廢疾也有矣。

《外科大成・分部治・股部・環跳疽》 初起紅腫煩痛者，可用衛生散。漫腫大痛者，內托黃芪湯。痛而筋攣，脈弦而緊者，紺珠丹汗之。痛止，易以神應養眞丹。遍身走痛，兩日後腳面結腫，腿股結塊，脈浮輕重緩者，由寒邪外襲也，紺珠丹汗之。痛止，則宜托裏，倍加參、朮、歸、芪。煩腫便閉，煩躁飲冷，脈數者，熱淫於內也，內疏黃連湯，貴金丸下之。腫痛寒熱，發渴，脈洪數而有力，飲食如常者，由足三陽之濕熱壅滯也，檳蘇敗毒散。腫痛寒熱止，易以逍遙散。腫痛色不變，寒熱，食少體倦者，由脾虛濕痰下注也，補中益氣湯加茯苓、半夏、芍藥。患此入房，腫硬二便不通者，六味丸加牛膝、車前。二便利，仍用補中湯。

潰而膿清者，十全大補湯加牛膝，外以豆豉餅灸之。再瘡口紫陷者，再加大附子，外以附子餅灸之。食少者胃弱也，諸虛皆稟於胃，宜六君子湯加藿香、當歸。俟食進，更以十全大補。膿出，惡寒不食，脈細如絲者，用人參一兩、附子三錢，薑、棗煎服。潰而反痛，氣血虛也，峻補之。補之則氣化，氣化則痛自除。

再環跳疽者，由脾移寒於肝也。惟黃狗下頦方神驗，兼助以胃氣。更宜外刺委中穴，出黑血自瘥。

《外科大成・不分部位大毒・流注》 此症所受之因不同，則先後之治亦異矣。如腠理不密，外邪客之者，立應紺珠丹汗之。房勞爲寒氣所襲者，桂附八珍湯加木香溫之。鬱結傷脾，榮氣不從者，歸脾湯加香附、青皮散之。跌撲損傷，瘀血凝滯者，散血葛根湯逐之。產後惡露不盡，流注經絡者，通經導滯湯導之。暴怒傷肝，胸膈不利者，方脈流氣飲調之。傷寒汗後，餘邪未盡者，人參敗毒散解之。解後尚有潮熱，榮衛返魂湯加升麻、葛根、川芎、紫蘇、獨活。如無潮熱者，只加獨活，水煎和之。

右乃治初起將成之法也，外俱紺珠膏貼之。服藥一服至三四服，其中有可消者十中五六。如服前藥不得內消者，法當大補氣血，培助脾胃，溫暖經絡，通行關節。如木香流氣飲，調中大成湯，十全大補湯，俱加熟附子、香附，培助根本，則未成者自消，已成者自潰，已潰者自斂，而終無殘敗破漏不斂之虞。且如腫處有膿，宜急開之，庶免內壞，務使餘腫俱要出膿。內熱方退，慎用寒涼，剋伐，內消等藥，及火針之法。

起自缺盆，流於天樞穴者，爲氣毒流注，有九個者不治。生於肩背，堅硬如石者，爲之痰注。生腦後形似蜂窠者，爲蜂窠流注。流於兩肩者不治。通用榮衛返魂湯、千金指迷丸消之。一切流注，宜灸梁丘穴七壯。

《傅青主女科・產後編・流注》 產後惡露流於腰、臂、足關節之處，或漫腫，或結塊，久則腫起作痛，肢體倦怠。急宜用葱熨法以治外腫，內服參歸生化湯以消血滯，無緩也。未成者消，已成者潰。

葱熨法　用葱一握，炙熱，搗爛作餅，敷痛處，用厚布二三層，以熨斗，火熨之。

參歸生化湯：川芎一錢　當歸三錢　炙草五分　人參二錢　黃芪一錢半　肉桂五分　馬蹄香二錢

此症若不補氣血，節飲食，愼起居，未有得生者。如腫起作痛，起居飲食如常，是病氣未深，形氣未損，易治。若漫腫微痛，起居倦怠，飲食不足，是難治。或未成膿，未潰，氣血虛也，宜服八珍湯。憎寒惡寒，陽氣虛也，宜服十全大補湯。補後大熱，陰血虛也，宜服四物湯，加參、朮、丹皮。嘔逆，胃氣虛也，宜服六君子湯，加炮薑、乾薑。食少體倦，脾氣虛也，宜服補中益氣湯。四肢冷逆，小便頻數，腎氣虛也，補中益氣湯加益智仁一錢。神仙回洞散治產後流注惡露，日久成腫，用此宣導其膿，若未補氣血旺，不可服此方。

《洞天奧旨・膝癰》 膝之上不能生癰。膝癰者，生於膝之內外也。膝之內外經穴各別，膝外生癰者，乃陽關、陽陵泉之穴也，是足少陽膽經之部

位，名曰托疽。膝內生癰者，乃血海、陰陵泉之穴也，是足太陰脾經之部位也。二經雖分，而多氣少血則彼此同之，總以補血爲主，而佐之補氣以敗毒，則血旺而毒易散也。倘一味瀉火，反傷氣血，何能建功收口乎？蓋膝乃至動之處，又骨節之樞紐也，氣血旺而後能行動，可置氣血於不治乎？吾所以殷殷致戒也。大約腫瘍作痛半月，有膿黃白者可治，不痛或出鮮血者死，出膿青黑及長出頭漸多者，或無定處者，不治。全生散，治膝癰，不論內外，神效。

《張氏醫通・諸痛門・腿痛》 流注者，鬱痰留於腰脇有塊，互換作痛，惡心頭眩，脈沉滑或弦，二陳湯加羌活、白朮。陰虛者，肌體羸瘦，足心及脛熱痛，左尺細數，或兩尺數盛，虎潛丸去橘皮加肉桂。陽虛者，兩足浮腫無力，大便瀉，小便短少，痛不能動，左尺虛大，或兩尺浮遲，脾與命門俱虛，先用補中益氣加桂附，後用八味丸。腎虛風襲，則下肢痿弱，骨節疼痛，喘欬失精，腰腹腿脛俱痛，尺中浮大而數，安腎丸。

《外科證治全生集・流注治法》 其初起皮色不異，惟腫惟疼，體雖發熱，內未作膿。以二陳湯加陽和丸同煎，數服全消。消後接服小金丹七丸，杜其續發。如皮色稍變，極痛難忍者，須服陽和湯以止其痛，消其未成膿之餘地。使已成膿者，至不痛而潰，此乃以大疽變小之法。如患頂軟，即爲穿之，膿多白色，以陽和膏日貼。但此症潰後，定增毒痰流走，患生不一。故初潰之後，五日內仍服小金丹十丸，以杜後患。接用犀黃丸、陽和湯，每日早晚輪服，使毒痰消盡，不補亦可收功。

倘幼孩不能服煎劑者，初起以小金丹化服，至消乃止。成膿者，亦服小金丹消其餘硬之地，使患不痛，即爲穿之。俟其毒盡，用保元湯，芪、草宜生忌炙，加入肉桂五分，日服收功。

如孕婦患之，當問胎懷月數，倘將滿六個月，犀黃丸有麝香，不可服，當以陽和。愈後再服三四劑，以代小金丹，杜其流走。

《外科證治全生集・下部治法・貼骨疽治法》 貼骨疽患在環跳穴，又名縮腳疽，皮色不異，腫硬作痛者是。外用白芥子搗粉，白酒釀調塗。或以大戟、甘遂二末，白蜜調敷。內服陽和湯，每日一劑，四五服可消。消後或服子龍丸，或小金丹，以杜後患。大忌開刀，開則定成縮腳損疾。

《醫宗金鑒・外科心法要訣・股陽疽、環跳疽》 初起宜服黃狗下頦方，更刺委中穴出黑血，其腿即能轉動。若漫腫大痛者，俱宜服用內托黃芪湯。痛而筋攣者，萬靈丹汗之。痛止換服神應養眞丹。遍身走注作痛，兩腳面胖腫者，亦服萬靈丹汗之。痛止則宜服大防風湯倍加參、朮、歸、耆等藥宜消之。若時時跳痛將潰，宜托裏透膿湯服之。潰後膿清淡者，宜十全大補湯加牛膝，外以豆豉餅灸之。瘡口紫陷者，十全大補湯加附子服之，外換附子餅灸之。食少者，胃弱也，諸虛皆稟於脾胃，宜香砂六君子湯減去砂仁加當歸服之。俟胃口強盛，仍服十全大補湯。潰而反痛者，氣血虛也，治宜峻補。始終外治法，俱按癰疽腫瘍、潰瘍門。但環跳疽潰破，多成踵疾。

《醫宗金鑒・外科心法要訣・內踝疽、外踝疽》 其堅硬漫腫，皮色不變，時時隱痛，難於行立者，初服瘡科流氣飲加牛膝、木瓜、防己，以宣通之，外用蒜片灸法以消之。發三陰經者，服內托黃耆湯。發三陽經者，服內托羌活湯。若虛弱將慾作膿，跳痛無時者，俱服十全大補湯，外敷烏龍膏。

《醫宗金鑒・外科心法要訣・穿踝疽》 其證初起寒熱往來，有紅暈兼有熱也，宜服荊防敗毒散。皮色不變者，服萬靈丹。

《瘍科會粹・事集・冷流注》 一曰冷流注，腫則身不發熱，是寒邪發表太過，則爲冷流注，尤爲難治，只宜略表，宜服五積散、小續命湯及獨活寄生湯，次服十宣散。如不效，加附子或四柱散數服。熱藥不可多用，恐增痛苦，反成膿。血乾後仍服首烏散，收功可也。

《瘍科會粹・事集・熱流注》 二曰熱流注，甚少。身發熱，脈數洪大，先服人參敗毒散，次首烏散調和，血氣舒暢後服五香湯也。

《瘍科會粹・事集・流氣毒》 三曰流氣毒，生於身體手足，有腫毒大如匏瓜覆碗，如瘍核疰貫珠，生於胸背，甚惡，用藥之後亦有微動，非發背也。此爲風濕流氣也，先服小續命湯及獨活寄生湯。

《瘍科心得集・辨膝蓋癰疵疽論》 膝蓋癰，生於膝蓋，色紅腫腫疼痛，屬濕火，爲氣血實。疵疽亦生在膝蓋，腫大如癰，其色不變，寒熱往來，屬寒凝濕滯，爲氣血虛，和軟爲順，堅硬如石者逆。經云：肉之小會爲谿者，二肘、二膝、四腕也。凡脾病在谿，腎有邪，其氣留於兩膝。凡筋病皆屬於節，筋乃肝之餘，故又屬肝。是以谿會有病，皆從脾、腎、肝三經邪氣乘之也。倘兩膝俱生，即屬敗證，不治。治法：濕熱者，宜清利解毒，蕈蘚化毒湯主之。寒濕者，宜溫散和營通絡，桂枝和營湯主之。

《瘍科心得集・辨流注腿癰陰陽虛實異證同治論》 陽證流注腿癰，必慾辨明風寒暑熱，客於何部經絡，總以發表和營，如正旺邪實，宜萬消化堅丸攻透，方能無膿即消，有膿即潰，屢用屢驗，切勿以藥味峻猛而避之。如潰膿後，急欲調和脾胃，若久不斂口者，方可補托。如陰寒著骨而發，足不能伸舒，或身不能轉動，必須用陽和湯溫經通絡。潰後調治與前同。

《瘍科心得集・辨外踝疽內踝疽論》 外踝疽，即腳拐毒，俗名穿拐毒，屬足三陽經脈絡也。由濕熱下注，血凝氣滯而成。初起外踝煩腫，疼痛徹骨，舉動艱難，寒熱往來。如有紅暈者，宜服荊防敗毒散加牛膝。膿熟針之，後兼用托補法。

內踝疽，生兩足內踝近腕處，足三陰經脈絡也。有由濕熱下注而成者，亦有由寒濕凝聚而成者。證形同前，治法亦可通用。其有腫甚，串及外踝，後俱穿潰腐爛如臁瘡，四圍紫黑，時流毒水，或淌臭膿，名曰驢眼毒，俗名夾棍瘡也。由脾經濕毒流滯而成，亦有碰傷或毒蚊、虼蚤咬傷而起者，最難收功。摻以珍珠散，貼以白玉膏，內服萆薢化毒湯，或五苓、四妙等。

紀事

《外科精要・論瘡口冷澁難合附治驗》 地官李孟卿，環跳穴患疽，內服外敷，皆敗毒寒劑，因痛極刺之，膿瘀大洩，瘡口開張，其色紫黯，右關脈浮大。此胃氣復傷，不能榮於患處也。余以豆豉餅，六君子加藿香、砂仁、炮薑數劑，由是胃氣醒而飲食漸進，患處暖而肌肉漸生，再以十全大補湯而愈。

《外科精要・看色灼艾防蔓論》 一弱人，流注內潰，出敗膿五六碗，是時口眼歪斜。以獨參湯加附子二錢，二劑少愈，更以十全大補之劑，月餘而痊。大抵瘡瘍膿血既洩，當大補氣血爲先，雖有他證，當以末治之。

《衛生寶鑒・諸肢節腫痛治驗》 眞定府張大，年二十有九，素好嗜酒。至元辛未五月間，病手指節腫痛，屈伸不利，膝髕亦然。心下痞滿，身體沉重，不欲飲食，食即欲吐，面色痿黃，精神減少。至六月間，來求予治之，診其脈沉而緩，緩者脾也，《難經》云：脉主體重節痛，脉者脾之所主，四肢屬脾，蓋其人素飲酒，加之時助，濕氣大勝，流於四肢，故爲腫痛。《內經》云：諸濕腫痛，皆屬脾土。仲景云：濕流關節，肢體煩痛，此之謂也，宜以大羌活湯主之。《內經》云：濕淫於內，治以苦溫，以苦發之，以淡滲之。又云：風能勝濕，羌活、獨活，苦溫透關節而勝濕，故以爲君。升麻苦平，威靈仙、防風、蒼朮，苦辛溫發之者也。故以爲臣。血壅而不流則痛，當歸辛溫以散之。甘草甘溫，益氣緩中。澤瀉鹹平，茯苓甘平，導濕而利小便，以淡滲之也，使氣味相合，上下分散其濕也。

《外科發揮・流注》 一男子臀腫一塊微痛，脈弦緊，以瘡科流氣飲、四劑而消。

一男子腿患，潰而不斂，用人參養榮湯，及附子餅灸。更以補劑煎膏藥貼之，兩月餘愈。

一老人傷寒，表邪未盡，股內患腫發熱，以人參敗毒散二劑熱止。灸香附餅，又小柴胡加二陳、羌活、川芎、歸、朮、枳殼、數劑而消。

一男子脾氣素弱，臂腫一塊不痛，肉色不變，飲食少思，半載不潰。先以六君子湯，加芎、歸、芍藥，二十餘劑飲食漸進。更以豆豉餅，日灸數壯。於前藥內再加黃芪、肉桂三十餘劑，膿熟針去。以十全大補湯及附子餅灸之，月餘而斂。

一男子腿患腫，肉色不變，不痛，脈浮而滑，以補中益氣湯加半夏、茯苓、枳殼、木香飲之。以香附餅熨之，彼謂氣無補法，乃服方脈流氣飲，愈虛。復求治，以六君子湯加芎、歸數劑，飲食少進，再用補劑，月餘而消。夫氣無補法，俗論也。以其爲病痞悶壅塞，似難於補，殊不知正氣虛而不能運行，則邪氣滯而爲病。經云：壯者氣行則愈，怯者弱者則著而爲病。苟不用補法，氣何由而行乎！

一婦人因閃肭肩患腫，遍身作痛，以黑丸子二服而痛止。以方脈流氣飲，二劑而腫消。更以二陳對四物，加香附、枳殼、桔梗而愈。

一婦人腿患筋攣骨痛，諸藥不應，脈遲緊，用大防風湯二劑頓退，又二劑而安。又一婦患之亦然，先用前湯二劑，更服黑丸子而痊。此二若失治，潰作敗證。

一男子臂腫，筋攣骨痛，年餘方潰，不斂，診其脈更虛，以內塞散一料，少愈，以十全大補湯及附子餅灸而愈。《精要》云：留積經久，極陰生陽，寒化爲熱。以此潰多成痼，宜早服內塞散排之。

一婦人潰後發熱，余以爲虛。彼不信，乃服敗毒藥，果發大熱，竟至不救。夫潰瘍雖有表證發熱，宜以托裏藥爲主，佐以表散之劑，何況瘰癧流注乎？若氣血充實，經絡通暢，決無患者。此證之因，皆由氣血素虧。或七情所傷，經絡鬱結。或腠理不密，六淫外侵，隧道壅塞。若不審其所因，辨其虛實，鮮不誤人！

一男子腿腫一塊，經年不消，且不作膿，飲食少思，強食則脹，或作瀉，日漸消瘦。診之，脈微細，此乃命門火衰，不能生土，以致脾土虛而然也。遂以八味丸，飲食漸進，腫患亦消。

一男子背胛患之，微腫，形勞氣弱，以益氣養榮湯，間服黑丸子，及木香、生地黃作餅，覆患處熨之。月餘膿成，針之，仍服前藥而愈。

一男子腿患久而不斂，飲大補藥，及附子餅，更用針頭散紝之而愈。

一男子臂患，年餘尚硬，飲食少思，朝寒暮熱，以八珍湯加柴胡、地骨皮、牡丹皮，月餘寒熱稍止，繼以益氣養榮湯，及附子餅灸之，兩月餘，膿成針之，更服人參養榮湯，半載而痊。

一婦人膿潰清稀，脈弱惡寒，久而不愈，服內塞散，灸以附子餅而瘳。

《正體類要・墜跌金傷治驗・氣血俱虛》 余北仕時，有留都賈學士子，年十六，患流注已二載，公升北宗伯邀余治。診其脈洪大而數，膿清作渴，食少盜汗，朝寒暮熱。余曰：此氣血俱虛也，先以固氣血爲主。午前以四君、芎、歸、炙草。午後以四物、參、芪、麥門、五味，兩月諸症遂可一二。有一醫，用滲和之藥保其必生，治之三月氣血極虛，而形體骨立。復懇治，余被命南下，後果歿。

《外科理例・臂癰》 一人手臂結核如粟，延及頸項，狀似瘰癧，此風濕流注，用加減小續命湯七五，及獨活寄生湯七六，更以托裏藥，倍加參、芪、歸、朮，百貼而愈。

又 一弱人流注內潰，出敗膿五六碗，口眼歪斜，脈亦虛極，乃虛甚也，非眞中風。以獨參湯加附子一錢一劑，更以大補藥，月餘而痊。

大抵膿血大洩，當大補氣血爲先，雖有他症，以末治之。凡癰大潰，發熱惡寒，皆屬氣血虛甚。若左脈不足者，補血藥多於補氣藥。右脈不足者，補氣藥多於補血藥，切不可發表。

《女科撮要・流注・治驗》 一婦人左臂患之，年許不潰，堅硬不痛，肉色不變，脈弱少食，月經過期，日晡發熱，勞役則痛，遂與參、芪、歸、朮、川芎、芍藥、熟地、貝母、遠志、香附、桔梗、丹皮、甘草，百餘貼而消。

《保嬰撮要・流注》 一小兒九歲患此，久不收斂，或痰嗽，或寒熱，皆服清氣化痰之藥，前證益甚，至夜作喘口開，徹夜不寐，手足並冷，藥餌到口即嘔，余謂悉因脾氣虛甚所致，先以人參、白朮各五錢，炮薑五分，以米湯煎之，時灌數匙。次日能服一杯，次日又服一劑，諸症漸愈。至十餘劑後，朝用補中益氣湯，夕用異功散而愈。

陳州守子，閃右臂腕腫痛，用流氣等藥，發熱作寒，飲食少思，口舌乾燥，腫痛愈熾，形氣益疲，余以助胃壯氣爲主，佐以外治之法而愈。

黃地官子，腿患之，腫痛發熱，以濕毒治之，虛症悉至，余謂此元氣虛弱，外邪乘之也。用十全大補湯，如聖餅而愈。

一小兒臂肘腫硬，用流氣飲，肉色不變，飲食少思。余曰：此肝脾虛證也。用六君、桔梗、薄、桂、茯苓、半夏，及如聖餅而消。

一小兒腿腕間患此已半載，腫硬色白，形氣俱虛。余先用五味異功散加當歸三十餘劑，卻佐以八珍湯二十餘劑。更用葱熨法，腫勢漸消，中間一塊仍腫。此欲作膿也，當補其血氣，俱用托裏散爲主，異功散爲佐，仍用葱熨法，月許針出稠膿。仍用前二藥及豆豉餅，三月而愈。

一小兒腿患之，腫硬色白，惡寒懶食。此脾胃陽氣虛，而不能成膿也，非敷貼敗毒所能療。遂用托裏散及葱熨法，月餘，患此脹痛發熱，膿成針之，膿出而安。仍用托裏散，肢體漸健。因飲食內傷泄瀉，忽口噤目閉，自汗手冷，此脾胃虛寒之惡證也。以異功散，內用人參一兩，乾薑一錢半，灌之盡劑而蘇。又以托裏散，內用人參五錢，數劑始能動履。卻用托裏散、大補湯、葱熨法，豆豉餅，半載而愈。

一小兒十五歲，早喪天眞，日晡發熱，遍身作痛，或四肢軟痠，唾痰頭暈，服祛濕化痰之藥，腿之內外肉色腫硬而不變。因服攻毒之藥，虛證蜂起。按：褚氏云：男子精未滿，而禦女以通其精，五臟有不滿之處，異日有難狀之疾。正合此論。遂用補中益氣湯及地黃丸，半年而愈。此等證候，誤認爲實熱，而用敗毒之藥者，必致不救。

賈閣老子，年十六，患此二載矣，脈洪大而數，膿清熱渴，食少體倦，夜間盜汗，午前畏寒。余曰：此眞氣不足，邪氣有餘之證，治之無功矣。彼懇求

治，午前勉用四君、芎、歸、炙草。午後四君、麥門、五味，逾月諸證漸減。有用滲利之劑，保其必全者，彼信服之，形體骨立，未幾而歿。

一小兒右腿腕壅腫，形體怯弱，余欲以補氣血爲主，佐以行散之劑。彼不信，反內服流氣飲，外敷寒涼藥，加發熱惡寒，形體愈瘠，始求治於余。余曰：惡寒發熱，脈至洪大，乃氣血虛敗之惡證也，不可治矣。後潰而不斂，瀝盡氣血而亡。

掌教顧東帆子十餘歲，秋間腰腿隱隱牽痛，面色青中兼黑。余曰：青是肝虛，黑是腎虛，當急調補脾腎，否則春間必患流注矣。不信，另用行氣破血之藥，至夏，腰臀間漫腫五寸許，復來請治，脈數而滑，按之如無，此元氣虛極，而膿內潰不能起也，辭不治。後果歿。

《保嬰撮要・多骨疽》 一小兒十四歲，閃足腕間，用敗毒散之劑，腫硬色黑，余謂此元氣虛而外寒凝也，用回陽膏、六君、肉桂十餘劑，腫黯漸消。又用衝和膏，托裏散，餘毒漸軟。又佐以大補湯，針之出清膿甚多，即惡寒發熱，此陽隨陰散而氣虛也，用六君加肉桂、參、芪各二錢，寒熱頓止。卻用八珍湯、托裏散、豆豉餅而愈。

《保嬰撮要・五善七惡》 一小兒流注，吐瀉呃逆腹痛，手足並冷，余謂陽氣虛寒之惡證，用六君子、獨參湯益甚，遂以人參五錢、附子五分，連服數劑，諸證漸退，用獨參湯月餘稍愈。後飲食失宜，寒熱發搐，用五味異功散加升麻、柴胡而安。又因勞發熱，脈大而虛，面赤作渴，用當歸補血湯、十全大補湯而安，用八珍湯、附子餅而愈。

一女子股間結一核，不作痛，不變色，服散堅之劑，患處腫硬，更頭暈吐痰，其脈弦數而無力，心脾俱虛。不信，仍用攻伐，果吐瀉腹痛，發搐呃逆，余謂變脾土虛寒之惡證也，先用五味異功散加乾薑、肉桂，脾氣稍復，乃用異功散、八珍湯而愈。

一女子十五歲，外股腫硬，連及內股，肉色不變，右關脈緩弱，按之弦數，此脾虛而肝乘之，氣血虛而色不變也，當補脾土爲主。不信，另用流氣飲、冰黃散，泄瀉腹痛，瘡口開張而歿。

《保嬰撮要・跌仆外傷》 一小兒跌腿青腫，所服皆行氣破血之藥，後骨骾內潰，青腫益深，朝寒暮熱，余戒之曰：此氣血俱虛甚矣，非調補脾胃，不可不信。

《保嬰撮要・破傷風》 一小兒患流注，面色痿黃，忽舌強口噤，脈洪大而虛，按之如無，此脾肺氣虛而變症也，先用補中益氣湯四劑，稍緩，又用十全大補湯數劑而痊。

一小兒十六歲，流注久不愈，因勞兼怒，忽仆地昏憒，殊類破傷風，面色皎白，無氣以動。用補中益氣湯，內用人參五錢，加肉桂一錢，不應，加乾薑一錢，又不應，此陽氣虛甚，藥力不能勝之也，急加附子一錢，稍定，乃去附子服十餘劑，而元氣漸復，卻佐以八珍湯、豆豉餅，半載而痊。畢煙後因入試場，勞傷元氣，前證復發，亦類破傷風，脈浮大，按之如無，用參附湯四劑而甦，八珍湯、地黃丸料各百餘劑而痊。

《外科樞要・論流注・治驗》 一男子元氣素弱，臀腫硬而色不變，飲食少思，如此年餘矣。此氣血虛而未能潰也，先用六君子湯，加川芎、當歸、芍藥，元氣漸復，飲食漸進，患處漸潰。更加黃芪、肉桂，並用葱熨之法月餘，俟膿熟而針之。又以十全大補湯，及附子餅熨之而愈。

一男子腿患腫，肉色不變，亦不作痛，此眞氣虛也。以補中益氣加茯苓、半夏，少佐以枳殼、木香，外用香附餅熨之。彼謂氣無補法，乃服流氣飲，胃氣愈虛。余用六君子加芎、歸數劑，飲食少進。再用補劑，月餘而消。

《外科證治全生集・醫案》 程姓母年七十，膝下患一陰毒流注，潰經數月。患下及旁又起硬腫二塊，與舊患相連。延一醫，以新發之毒，認爲舊患旁腫，不識流注，竟以托毒之劑與服。服二劑，致新發者被托發痛，始延余治。余以陽和湯與服三劑，新發之二毒皆消。接服小金丹十丸，後進滋陰溫補，以杏仁散敷，半月膿厚，令服保元湯加肉桂十餘劑愈。

《瘍科會粹・文集・臂癰》 一人，手臂結核如粟，延至頸項，狀似瘰癧。此風濕流注，用加減小續命湯及獨活寄生湯，更以托裏藥倍加參、耆、歸、朮，百帖而愈。

《謙益齋外科醫案・發無定處・流注》 徐　三時耕作過勞，經絡必傷，暑邪與寒氣相博，營衛失調，遍身牽掣引痛，是爲暑風流注。須與攻營逐絡。

秦艽　獨活　延胡　澤蘭　丹參　苡仁　山甲　製蠶

過　暑風內著，起則神迷，壯熱無汗，邪流營絡，阻於氣分，結於肌肉，遍發流注，爲腫爲膿，《內經》云：營氣不從，逆於肉裏，乃生癰腫，此等症是也。今已穿潰，神奪形衰，氣血俱憊，幸胃氣蘇復，必須飲食加增，方爲佳兆。

參苓白朮散　穀芽　六一散

凌　暑邪內伏，阻於經隧，苔膩噦噁，遍發對節流注，胎前最易生變。

黃連香薷飲　竹茹

夏　嬰孩體弱，感受暑邪，而發流注，膿腳已成，小船重載可虞。

香薷　防風　豆卷　甲片　羌活　澤蘭　丹參　滑石

管　暑熱爲寒涼遏伏，內不得入於臟腑，外不得越於皮膚，客於經隧，阻於肌肉，遍發流注，漫腫寒熱交作，先與透解徹邪，使陽分之汗，敷布於週身，庶幾雨過而鬱蒸自解。

香薷　秦艽　蘇梗　豆卷　枳殼　滑石　藿香　薄荷

二診　前方得汗勢減，痛處散者甚多，惟肩背堅腫，有成膿之象，清暑法外，佐以攻逐。

香薷　秦艽　六一散　澤蘭　當歸　甲末　全蟲

王　脈細而遲，陰寒凝阻，遍發流注，色白蔓腫，此非伏暑，當與溫通。

陽和湯　加製蠶　當歸　獨活

胡　戰汗病解，貪涼著冷，冷氣入骨，臀股痠痛蔓腫，難以轉動，而發附骨流注，正虛邪戀，消之非易。

豆卷　桂枝　牛膝　澤蘭　桑寄生　海風藤　獨活　絲瓜絡

周　流注雖痊，氣血不復，營虧絡空，復發兩處，治以補托，冀其氣血充盈，方能消散，否則有成膿之象。

大熟地　黃芪　白朮　茯苓　歸身　東白芍　川斷　炙草

祝　流注膿結不透，當以潰堅攻托。

防風　當歸　半夏　秦艽　獨活　澤瀉　桑枝

蔡　流注色白漫腫，氣血爲寒阻滯，延來日久，慮成膿也。

桂枝　鹿角膠　半夏　防風　全蠍　山甲　當歸　廣皮

李　暑熱爲寒涼遏伏，營絡失和，遍發流注，色白腫漫，寒熱交作，治以溫散。

桂枝　獨活　丹參　澤瀉　半夏　秦艽　苡仁　枳殼　六一散

王　陰虧絡空，虛寒凝阻，腰發流注，色白漫腫，延久潰膿，防成童損，擬以溫通。

陽和湯　加杜仲　菟絲子　歸身

王　風寒阻絡，遍發流注，先以溫通經絡。

桂枝　秦艽　防風　半夏　當歸　澤瀉　羌活　枳殼　桑枝

流痰分部

題解

《劉涓子鬼遺方・序論》　筋疽皆發脊兩邊大筋，其色蒼，八日可剌。若有膿在肌腹中，十日死。【略】

白疽發膊若肘後癢，自痛傷，乃身熱多汗，五六處有者死。心主癰疽，在股脛六日死，發膿血六十日死。

《諸病源候論・注病諸候・骨注候》　注者住也，言其病連滯停住，死又注易傍人也。凡人血氣虛，爲風邪所傷，初始客在皮膚，後重遇氣血勞損，骨髓空虛，遂流注停滯，令人氣血減耗，肌肉消盡，骨髓間時嗡嗡而熱，或濈濈而汗，柴瘦骨立，故謂之骨注。

《仙傳外科集驗方・服藥通變品》　凡胸背、頭項、腋胯、腰腿、手足結聚腫硬，或痛或不痛，按之無血潮，雖或有微紅，亦淡薄不熱，堅如石，破之無膿或有薄血，或清水，或如乳汁，又有壞肉如破絮，又恐如瘰癧，在皮肉之間。如雞卵浮浴於水中，可移動，軟活不硬，破之亦無膿血。針口胬肉突出，惟覺咽喉痰實結塞，作寒作熱，即皆其證，

《瘍科心得集・辨外踝疽內踝疽論附：穿拐痰、驢眼毒》　若其皮色不變而漫腫無頭者，此名穿拐痰。由三陰虧損，寒濕注聚絡所致。幼兒因先後天不足而發。初起宜溫通，潰後宜補托。第此證屬虛，每難速效。

《瘍科心得集・辨附骨疽附骨痰腎俞虛痰論》　附骨痰者，亦生於大腿之側骨上，爲純陰無陽之證。小兒三歲五歲時，先天不足，三陰虧損。又或因有所傷，致使氣不得升，血不得行，凝滯經絡，隱隱徹痛，遂發此瘍。

《謙益齋外科醫案・發無定处・穿拐痰》　先後天俱不足，三陰虧損，絡道空虛，氣血不榮四末，而發穿拐痰瘍，潰久不斂，脂流液枯，不時寒熱，久延防成損怯。

《謙益齋外科醫案・發無定処・流痰》督脈爲病，男子脊強反折，此病流痰，潰久不斂，背脊高突，豈非三陰損虧，督脈空虛之故乎？

《謙益齋外科醫案・發無定処・流痰》先天稟薄，後天生氣不足，三陰虧損，營血不充絡，股發流痰，潰久不斂，精枯脂流，督脈空虛，筋衰骨痿，身體縮小，漸有雞胸龜背之狀，童損何疑？

《醫門補要・腰痛日久成龜背痰》脾腎二虧，加之勞力過度，損傷筋骨，使腰胯隱痛，惡寒發熱，食少形瘦，背脊骨中凸腫如梅。初不在意，漸至背傴項縮，蓋腎衰則骨痿，脾損則肉削，但龜背痰已成，愈者甚寡，縱保得命，遂爲廢人。

《醫門補要・腰痛日久成龜背痰》龜背痰，起於小兒筋骨脆弱，加以先天不足，或病後失調，大人腎虛腰痛，每成此病。

《外科醫案彙編・外部・流痰》痰阻於皮裏膜外，氣多肉少之處，無血肉化膿，有形可憑，即成痰塊、痰胞、痰核、痰癧等症。痰凝於肌肉筋骨骨空之處，無形可徵，有血肉可以成膿，即爲流痰、附骨陰痰。

論說

《素問・玉機真臟論》大骨枯槁，大肉陷下，胸中氣滿，喘息不便，其氣動形，期六月死，眞臟脈見，乃予之期日。大骨枯槁，大肉陷下，胸中氣滿，喘息不便，內痛引肩項，期一月死，眞臟見，乃予之期日。大骨枯槁，大肉陷下，胸中氣滿，喘息不便，內痛引肩項，身熱，脫肉破胭，眞臟見，十月之內死。大骨枯槁，大肉陷下，肩髓內消，動作益衰，眞臟來見，期一歲死，見其眞臟，乃予之期日。大骨枯槁，大肉陷下，胸中氣滿，腹內痛，心中不便，肩項身熱，破胭脫肉，目眶陷，眞臟見，目不見人，立死。其見人者，至其所不勝之時則死。急虛身中卒至，五臟絕閉，脈道不通，氣不往，譬於墮溺，不可爲期。其脈絕不來，若人一息五六至，其形肉不脫，眞臟雖不見，猶死也。

《劉涓子鬼遺方・劉涓子鬼遺方》陰疽發髀若陰股，始發腰強，內不能自止，數飲不能多，五日堅痛。不治，三歲而死。

《諸病源候論・小兒雜病諸候・鶴節候》小兒稟生血氣不足，即肌肉不充，肢體柴瘦，骨節皆露，如鶴之腳節也。

《諸病源候論・癭病諸候・冷癭候》冷癭者，亦是謂瘡得風冷，久不瘥因成癭，膿汁不絕，故爲冷癭也。

《諸病源候論・癭病諸候・蜣蜋癭候》此由飲食居處，有蜣蜋毒氣入於臟腑，流於經脈所生也。初生之時，其狀如鼠竅直下，腫如復手，而癢搔之，疼痹至百日有十八竅，深三寸，中生蜣蜋，乃有一百數，蜣蜋成尾，自覆刺人，大如盂，升至三年殺人。

《諸病源候論・注病諸候・五注候》注者住也，言其病連滯停住，死又注易傍人也。注病之狀，或乍寒乍熱，或皮膚淫躍，或心腹脹刺痛，或支節沉重，變狀多端，而方云三十六種，九十九種，及此等五注病，皆不顯出其名，大體與諸注皆同。

《諸病源候論・注病諸候・生注候》注者住也，言其病連滯停住，死又注易傍人也。人有陰陽不調和，血氣虛弱，與患注人同共居處，或看侍扶接，而注氣流移，染易得注，與病者相似，故名生注。

《諸病源候論・注病諸候・冷注候》注者住也，言其病連滯停住，死又注易傍人也。陰陽偏虛，爲冷邪所傷，留連腑臟，停滯經絡，內外貫注，得冷則發，腹內時時痛，骨節痻疼，故謂之冷注。其湯熨針石，別有正方。補養宣導，今附於後。

《養生方・導引法》云：一手長舒合掌，一手捉頰，挽之向外，一時極勢二七。左右亦然。手不動兩向側勢，急挽之二七。去頸骨急強，頭風腦旋，喉痹，髆內冷注偏風。

《諸病源候論・注病諸候・走注候》注者住也，言其病連滯停住，死又注易傍人也。人體虛，受邪氣，邪氣隨血而行，或淫奕皮膚，去來擊痛，遊走無有常所，故名爲走注。

《養生方》云：食米甘甜粥，變成走注。叉兩脇也。

《諸病源候論・注病諸候・殃注候》注者住也，言其病連滯停住，死又注易傍人也。人有染疫癘之氣致死，其餘殃不息，流注子孫親族，得病證狀，與死者相似，故名爲殃注。

《諸病源候論・注病諸候・勞注候》注者住也，言其病連滯停住，死又注易傍人也。人大勞，虛而血氣空竭，爲風邪所乘，致不平復，小運動，便四

肢體節沉重，虛嗆啜乏汗出，連滯不瘥，小勞則極，故謂之勞注。

《小兒藥證直訣・脈證治法・龜背龜胸》 肺熱脹滿，攻於胸隔，即成龜胸。又乳母多食五辛亦成。兒生下客風入脊，逐於骨髓，即成龜背。

《小兒衛生總微論方・龜背論》 小兒有龜背者，由兒小在嬰小時髓骨未成，強令獨坐，則背隆阜。而偶爲風邪乾襲，與血氣相搏，入骨髓壅滯不散，致背高隆起，若龜殼之狀，故曰龜背，又名隆背。如駝峰塊起者，是名駝背，乃胎孕之病，不可不治。

《仙傳外科集驗方・服藥通變品》 一宿痰失道，非惟人不識，自仙授以來，惟余一派知之。人身有痰潤滑一身，猶魚之有涎。然痰居胃中不動則無病，動則百病生，或喘，或欬，或嘔，或暈，頭痛，睛疼，遍身拘急，骨節痹疼，皆外來新益之痰，乃血氣敗濁凝結而成也。何則？臟腑氣逆，鬱結生痰。當汗不汗，蓄積生痰。飲食過傷，津液不行，聚而生痰。其常道則自胃脘達肺脘而出，其失道自胃脘而流散冷肌肉皮毛之間。脾主肌肉，肺主皮毛，故凡胸背、頭項、腋胯、腰腿、手足結聚腫硬，或痛或不痛，按之無血潮，雖或有微紅，亦淡薄不熱，堅如石，破之無膿或有薄血，或清水，或如乳汁，又有壞肉如破絮，又恐如瘰癧，在皮肉之間。如雞卵浮浴於水中，可移動，軟活不硬，破之亦無膿血。針口窖肉突出，惟覺咽喉痰實結塞，作寒作熱，即皆其證。

《仙傳外科集驗方・敷貼熱藥品》 一鼓椎風起於中濕，或傷寒餘毒，又或起於流注之壞證，或起於風濕，虛痹。此證有三：一是兩膝相搕，行走振掉，膝骬脛骨微腫。二是膝骬脛骨交界處大如椎，腿骨肉消，皮縮裹骨。三是上腿腫大，下股冷消。蓋足膝屬肝，肝經有風寒濕氣，則血脈不流而作此，遂爲膝寒所澀，凝流不動，下股之血脈有去而無返，是以愈瘦愈冷，而筋愈縮。上腿之血脈有積而無散，是以愈腫愈熱，而肉愈瘦。其原若起流注，則肉癡者爲爛，爛則冷毒腐骨，腐骨一出，神仙無術。未破則肌肉尚未死，急以此藥熱酒調敷膝骬骨上腿處，以住骨痛，回陽氣，又以衝和塗下腿冷處，引其血氣，使流動而下，通貫血脈。又以此方敷脛骨交處，以接所引之血脈，以散所積之陰氣。內則用追風丸，倍加乳香以伸筋，如法服之無不愈者。如人欲出，方可用五積散加薑、桂、芷、歸，又加大川烏、牛膝、檳榔、木瓜，或茶或酒調之。

《三因方・勞瘵敘論》 夫骨蒸、殗殜，復連、屍疰、勞疰、蠱疰、毒疰、熱疰、冷疰、食疰、鬼疰等，皆曰傳屍者，以疰者，注也。病自上注下，與前人相似，故曰疰。其變有二十二種，或三十六種，或九十九種，大略令人寒熱，盜汗，夢與鬼交，遺泄，白濁，髮乾而聳，或腹中有塊，或腦後兩邊有小結核，連復數個，或聚，或散，沉沉默默，欬嗽，痰涎，或咯膿血，如肺痿、肺癰狀，或復下利，羸瘦困乏，不自勝持，積月累年，以至於死，死後乃疰易傍人，乃至滅門者是也。更有蛩屍、遁屍、寒屍、喪屍、屍注等，謂之五屍，及大小附著等證不一，知其所苦，無處不惡，乃夾諸鬼邪而害人，以三因收之，內非七情所忤，外非四氣所襲，雖若麗乎不內外因，奈其證多端，傳變遷移，難以推測，故自古及今，愈此病者，十不得一，所謂狸骨、獺肝、天靈蓋、銅鑒鼻，徒有其說，未嘗見效，唯膏肓俞崔氏穴，若聞早灸之，可否幾半，晚亦不濟也，近集得經效方，有人服之，頗驗，謾錄於左，餘缺，以俟明哲。

《三因方・勞瘵諸證》 病者憎寒，發熱，自汗，面白，目乾，口苦，精神不守，恐畏不能獨卧，其傳在肝。病者憎寒，發熱，面黑，鼻燥，忽忽喜忘，大便苦難，或復泄瀉，口瘡，其傳在心。病者憎寒，發熱，面青，唇黃，舌本強，不能咽，飲食無味，四肢羸瘦，吐涎沫，傳在脾。病者憎寒，發熱，面赤，鼻白，乾燥，毛折，欬嗽，喘急，時吐白涎，或有血線，傳在肺。病者憎寒，發熱，面黃，耳輪焦枯，脽骨痠痛，小便白濁，遺瀝，胸痛，傳在腎。所謂勞蒸者，二十四種，隨證皆可考尋。毛折髮焦，肌膚甲錯，其蒸在皮。外人覺熱，自反惡寒，身振瞤劇，其蒸在肉。髮焦，鼻衄，或復尿血，其蒸在血。身熱，煩躁，痛如針刺，其蒸在脈。爪甲焦枯，眼昏，兩脇急痛，其蒸在筋。板齒黑燥，大杼痠疼，其蒸在骨。背膂疼痛，脽骨痠痛，其蒸在髓。頭眩，熱悶，口吐濁涎，眼多眵淚，其蒸在腦。男子失精，女子白淫，其蒸在玉房。乍寒乍熱，中腕與膻中煩悶，其蒸在三焦。小便赤黃，凝濁如膏，其蒸在膀胱。傳道不均，或秘或洩，腹中雷鳴，其蒸在小腸。大腹隱痛，右鼻乾疼，其蒸在大腸。口鼻乾燥，腹脹，睡卧不安，白汗出，其蒸在胃。口苦，耳聾，脇下痛，其蒸在膽。裏急後重，肛門澀閉，其蒸在回腸。小腹疗痛，筋脈縱緩，陰器自強，其蒸在宗筋。眼昏淚下，時復眩暈，躁怒不常，其蒸在肝。舌焦黑，氣短，煩悶，灑灑淅淅，其蒸在心。唇乾，口瘡，胸腹脹悶，畏寒，不食，其蒸在脾。欬嗽，喘滿，欬痰，吐血，聲嘶，音遠，其蒸在肺。耳輪焦枯，腳氣痠疼，起居不得，其蒸在腎。情想不寧，無故精泄，白物綿綿而下，其蒸在右腎。心主胞絡，心膈噎塞，攻擊

疼痛，俯仰煩冤，其蒸在膈。諸證雖曰不同，其根多有蟲齧其心肺，治之不可不絕其根也。

《秘傳證治要訣及類方・虛損門・五勞》 有傳屍勞，骨肉相傳，甚至滅門。此其五臟中皆有勞蟲，名曰瘵疾，難以醫之。

《外科發揮・流注》 又有結核在項腋，或兩乳傍，或兩胯軟肉處，名曰瘭癰，屬冷證也。又有小兒宿痰失道，致結核於頸項臂膊胸背之處，亦冷證也，俱用熱藥敷貼。

《證治準繩・雜病・諸傷門・傳屍勞》 蘇遊論曰：傳屍之候，先從腎起，初受之，兩脛痠疼，腰背拘急，行立腳弱，飲食減少，兩耳颼颼，眞似風聲，夜卧遺泄，陰汗痿弱。腎既受訖，次傳於心，心初受氣，夜卧心驚，或多恐悸，心懸懸，氣吸吸欲盡，夢見先亡，有時盜汗，飲食無味，口內生瘡，心氣煩熱，惟欲眠卧，朝輕夕重，兩頰、口唇，悉皆紋赤如傅臙脂，有時手足五心煩熱。心受已，次傳於肺，肺初受氣，欬嗽上氣，喘卧益甚，鼻口乾燥，不聞香臭，如或忽聞，惟覺朽腐氣，有時噁心欲吐，肌膚枯燥，時或疼痛，或似蟲行，乾皮細起，狀如麩片。肺既受已，次傳於肝，肝初受氣，兩目胱胱，面無血色，常欲顰眉，視不能遠，目常乾澀，又時赤痛，或復睛黃，常欲合眼，及時睡卧不著。肝既受已，次傳於脾，脾初受氣，兩脇虛脹，食不消化，又時瀉利水穀，生蟲，有時肚痛脹雷鳴，唇口焦乾，或生瘡腫，毛髮乾聳，無有光潤，或時上氣撐肩，喘息，利赤黑汁。見此證者，乃不治也。

又 諸蟲在人身中居於腎臟，透連脊骨，令人思食百味要喫，身體危羸，腰膝無力，髓寒骨熱，四體乾枯，眼見火生，或多黑暗，耳內虛鳴，陰汗燥癢，冷汗如油，夢多鬼交，小便黃赤，醒後昏沉，臍下結硬，或奔心腹，看物如豔，心腹悶亂，骨節疼痛，食物進退有時，喘嗽，其蟲遇醜亥日食起，醉歸腎俞穴、中四穴輪轉，周而復始，俟蟲大醉，可醫治取蟲，後補腎填精瘥。

《紅爐點雪・火病結核》 夫結核者，相火之所爲，痰火之徵兆也。凡人病此，不知預治，鮮有不致危者，何也？蓋以腎水先虧，相火隨熾，熏迫津液，凝聚於皮膚之下，肌肉之上，似癰非癰，不紅不腫，不甚痛苦，久而乃潰，人多怠忽，其爲證也。初或寒熱似瘧，形容憔悴，久則肌肉漸消，欬嗽失血，潮汗、遺滑等證，蜂集見焉。

治之之法，亦必益水清金，滋陰抑陽，兼以開結理氣之品，務使水升火降，津液流通，核消塊散，庶無後慮矣。倘因循失治，致於肌肉脫盡，形體尪羸，塊腐核爛，勢若壞都，可復禦乎？愼之愼之。

愚謂結核之由，與瘡瘍癰毒之類大異，倘誤治之，爲害匪細，何則？經曰：諸痛癢瘡，皆屬心火。以其心火迫血而成，此實證也。治法：未潰者，則宜涼血解毒，或以苦寒驅毒之藥攻下。已潰者，則宜排膿內托，膿散毒解則愈。若夫結核則不然，蓋始於眞陰先竭，相火燔蒸，熏迫津液，拂結凝聚，日積月累乃成。故久而不潰，此虛證也。初無痰火諸證，形體如故，而但見核者，惟在開結降火，消痰理氣，核消結散則已。猶火迫鹵而爲鹼。得水浸潤復解之義。若初時猶豫怠忽，致諸核遍潰，形體消瘦，則潮汗遺血，自是蜂起矣。此蓋陰虛之極，相火益炎，所以孤陽愈急，而微陰亦自難存。故氣散血聚，以致諸核遍潰，或無完膚者有之。當此之際，治必本而標之，乃曰圓神。法以清金益水爲君，抑陽養陰爲佐，開結降火爲使，必使水升火降，津液流通。潰者斂而結者散，庶亢害承制，五臟氣平，是猶寒穀一枝，而噓陽和之一例也。倘以苦寒峻攻，或以瘡瘍例治，是猶渴而飲鴆，寧不促其速斃乎？大抵瘰癧、痰核、馬刀，皆少陽膽氣逆應，相火燔蒸。治必開結疎利，令膽氣通暢，結自解矣。

《愼柔五書・癆瘵・骨蒸勞》 夫骨蒸勞者，由積熱附於骨而名也。亦曰傳屍、殗殜，復連無辜，其名不一，此病皆由肺胃虧損所致。其形羸瘦、洩痢，肢體無力。傳於腎則盜汗不止，腰膝痛，夢鬼交侵，小便赤黃。傳於心則心神怯悸，喜怒不時，頰唇赤色，乍熱乍寒。傳於肺則胸滿短氣，欬嗽吐痰，皮膚甲錯。傳於肝則兩目昏暗，脇下妨痛，閉戶忿怒，五臟既病，則難治療。

《愼柔五書・癆瘵・屍厥》 夫飛屍者，遊走皮膚，穿行臟腑，每發刺痛，變作無常。遁屍者，附骨入肉，攻通血脈，見屍喪，聞哀哭便發。風屍者，淫濯四肢，痛而昏沉，遇風雪便發。沉屍者，纏骨結臟，內腫心脇，發則絞痛，遇寒冷便發。注屍者，舉身沉重，精神錯雜，時覺昏憒，每至節氣便發。

《證治彙補・癆瘵章・大意》 男子之癆，起於傷精，女子之癆，起於經閉，童兒之癆，得於母胎。《指掌》未有不因氣體虛弱，勞傷心腎而得之。以心主血，腎主精。精竭血燥，氣衰火旺，蒸痓日久，則癆生焉。

《證治彙補・癆瘵章・內因》 嗜慾無節，起居不時，七情六慾之火，時動於中。飲食勞倦之過，屢傷乎體。漸而至於眞水枯竭，陰火上炎，而發蒸

蒸之躁熱。

《證治彙補・癆瘵章・外候》 睡中盜汗，午後發熱，煩躁欬嗽，倦怠無力，飲食少進，痰涎帶血，咯唾吐衄，肌肉削瘦。

《洞天奧旨・筋疽癆疽嚙疽》 筋疽生於兩足後跟，乃崑崙之穴也。癆疽生於足小趾後，乃京骨、金門之穴也。生於崑崙之後，又名足疽，皆屬足太陽膀胱之經，是經多血少氣，癆疽五六日得潰，有膿黃白色，不多者安。如黑色癢甚者，難治，以其變陰也。筋疽初起三五日如蟲蝕，過久則生蟲，經年不瘥，一名曲疽，又名冷疽，皆陰瘡也。

《瘍醫大全・腦背部・小兒龜背門主論》 龜背者，多因未滿半周，強令早坐，失護背脊，以致客風吹撲，傳入於髓，寒則體痿，故變成斯證。又謂五臟皆繫於背，凡五臟受過而成五疳，久則蟲蝕脊髓，背骨似折，高露如龜矣。書曰：腿腫疳還盛，脊高力已衰，腎無生氣，骨無堅長，故爲惡候矣。

《瘍科心得集・辨附骨疽附骨痰腎俞虛痰論》 附骨痰者，亦生於大腿之側骨上，爲純陰無陽之證。小兒三歲五歲時，先天不足，三陰虧損。又或因有所傷，致使氣不得升，血不得行，凝滯經絡，隱隱徹痛，遂發此瘍。初起或三日一寒熱，或五日一寒熱，形容瘦損，腿足難以屈伸，有時疼痛，有時不痛，骨痿漫腫，朝輕暮重，久則漸漸微軟，似乎有膿，及刺破後，膿水清稀，或有豆腐花塊隨之而出，腫仍不消，元氣日衰，身體縮小，而顯雞胸鱉背之象，唇舌乾焦，二便枯秘，或脾敗便洩，飲食少納，漸成童癆而斃。又大人亦有之，男則係房勞不禁，色慾過度，腎水乾涸而生；女則由眞陰不足，經枯血閉而發。起時腰痛足軟，腿膝痿楚，漸漸腿股腫脹，又名股陰疽。久則成膿，或腰間腎俞穴腫硬色白，即名腎俞虛痰。二證潰膿後，皆不能收功。

《瘍科心得集・辨鶴膝風人面瘡論》 鶴膝風者，以膝腫而脁腿枯細，如鶴之形而名之也。此證有二：有發之暴者爲水鶴膝，有發之緩者爲旱鶴膝。凡人驟感風寒暑濕，膝中即覺疼痛，三五日後腿足不得屈伸，寒熱間作，膝之內外皆腫，色微紅，煩熱光亮，股形漸覺細小，此實邪也，爲輕證。若通其經絡，祛其濕熱，散其風寒，無難平復而愈。若發之緩者，由足三陰經虧損，風寒濕之邪乘虛而入，血脈阻滯，不得流行，注膝成病。下股之血脈，有去而無返，是以愈瘦愈冷，而筋愈縮。上腿之血脈，有積而無散，是以愈腫愈熱而肌愈削。此證與附骨疽俱係腎虛所致，蓋腎主骨，而臀以下俱屬腎。眞氣衰弱，邪氣得以深襲，經久不消，極陰生陽，寒化爲熱而後潰也。若誤用寒涼，必成廢疾，或攣曲偏枯，或痿弱不起，或堅硬如石爲石疽。或日久始潰，皮肉俱腐爲緩疽。必當以桂、附治之，以下部道遠，非此不能下達，又非此不能入腎經而宣行也。

《瘍科心得集・辨鶴膝風人面瘡論》 人面瘡者，即鶴膝風破爛所成，以膝有蓋骨以額，下兩旁有眼，中有高骨似鼻，穿潰腐壞，宛如人面之形，故名。非眞有生出瘡形如人之面。前人謂與之肉且能食，有是理乎？要之，此證冷毒入於骨髓，但有白漿流出，元氣消乏，肌肉已死，不能化膿生新，雖有仙術，亦不能爲之收功矣。

《外科醫案彙編・外部・流痰》 流痰，由肝鬱所致。木腫堅硬，遲延失治，且多反覆，一經潰破，非計月所可愈也。

環跳漫腫隱痛，遷延已久。此三陰虛，濁痰凝滯，釀成虛損流痰，不可使潰，潰則難痊。

《外科醫案彙編・外部・流痰》 流痰者，方書皆云流注。流者流行，注者住也。人之氣血與天地合同，周流不息，循環無端。《內經》云：天宿失度，日月薄蝕，地經失紀，水道流溢，徑路不通，五穀不殖，民不往來，巷聚居邑，則別離處。氣血猶然，氣滯血壅，則生癰腫，以癰疽概而言也。氣血注而爲癰，發無定處，隨在可生，八九、四五、二三塊不等，無穴可以立名，故曰流注，先哲已有深意焉。吾吳中皆曰流痰，更有精義。人之津液，灌溉肌肉、經絡、筋骨之間，如天地之水，無微不及，遇隙即入，遇壑即歸。一有壅滯，阻而不行，經脈濡而不通，衛氣歸之，不得復之，不得復反。肌肉經絡骨節骨空等處，一有空隙之處，津液乘虛滲入，如水之遇隙而入，遇壑而歸也。如海道迴薄之處，蓄則凝結爲痰，氣漸阻，血漸瘀，流痰成矣。痰阻於皮裏膜外，氣多肉少之處，無血肉化膿，有形可憑，即成痰塊、痰胞、痰核、痰癧等證。痰凝於肌肉筋骨骨空之處，無形可徵，有血肉可以成膿，即爲流痰、附骨陰痰等證。況流痰一證，脾虛濕痰凝滯最多，或病後餘毒稽留肌肉之內，或欲後寒氣襲於經絡之中，或因氣阻，或因血凝，若正氣盛，陽氣宣通，隨阻隨散，正氣虛，經脈澀滯，隨注隨壅，屢發屢止，或潰或愈。雖云外證，俱從內生。爲內科者，不得不究心焉，立方無一定章程，何也。天有寒暑，地有燥濕，人有虛實，病有新久，部位有上下之分，經絡有臟腑之別，年有長幼強弱，證有陰陽淺

深。今數百方中，採擇妥善醇正之方四十九首，用藥總總不同，寒者溫之，熱者清之，虛者補之，堅者軟之，結者散之，損者益之，氣滯理之，血瘀行之，痰凝消之，臨時施治，隨證變通。

綜述

《小兒藥證直訣・龜背龜胸》 兒生下客風入脊，逐於骨髓，即成龜背。治之以龜尿點筋骨。取尿之法，當蓮葉按龜在上，後用鏡照之，自尿出，以物盛之。

《仙傳外科集驗方・服藥通變品》 又有小兒亦患宿痰失道者，癰腫見於頸項臂髆胸背等處，是爲冷極，全在熱藥敷貼之功，留口病，須再作爲佳。

又 急於此方中加南星、半夏等藥，以治其內，外用玉龍熱藥以拔其毒便成，膿破爲良。其輕無膿者必自內消。如熱極痰壅，則用控涎丹紫大戟、甘遂、白芥子等分爲末，米糊丸。如遍身腫，硬塊大如杯盂，生於喉項要處者，尤爲難治。夫血氣和暢，自無他病，氣行不順，血化爲痰，痰復失道，則血氣衰敗，不能爲膿，但能爲腫硬，理必然也。此證陽少陰多，隨證用藥。回陽生氣，補血控涎。外則用後法作起一身氣血引散冷塊。萬一腫不消，不作痛，不爲熱，體氣實無他證，肉塊與好無異，此又一證也，切不可輕用針刀自戕。如草醫曾用針灸，陰爛其肉，或用毒藥點脫，使人增寒壯熱。法當通順其氣血，於此方中加升麻以除其寒邪，用斂口結痂之藥以安之，此爲疣贅而已。萬一自作臭穢糜爛，不免動刀，則有妙劑可以代刀，不可輕泄。

《仙傳外科集驗方・敷貼熱藥品》 一宿痰失道，癰腫無膿者，可用此藥點頭，病旁出再作爲佳。不然則元陽虛耗，此爲敗證。如元陽虛耗敗證者，急用全體玉龍敷之，拔出成膿。服藥則通順散加桔梗、半夏、當歸、肉桂等藥。若病紅活熱驟，則當歸衝和爲佳。切不可誤投涼劑，此方但能拔毒作膿，病回即止，不可過。若能參用陷脈神劑尤妙。

《保嬰撮要・鶴膝風》 鶴膝風者，其腿漸細，其膝愈巍，狀如鶴膝，是以名之。此因稟腎經不足，外邪所乘而患之，初則膝內作痛，外色不變，伸屈艱難。若一二月間，忽腫色赤而作膿者，可治。腫硬色白而不作膿者，難治。初起者，用大防風湯爲主，佐以益氣養榮湯。膿成者，用補中益氣湯爲主，佐以大防風湯。切勿用十宣、流氣等藥。若不潰不斂，或發熱等症者，須調補脾胃爲善，否則必變敗症矣。

《外科樞要・論鶴膝風》 鶴膝風乃調攝失宜，虧損足三陰經，風邪乘虛而入，以致肌肉日瘦，內熱減食，肢體攣痛，久則膝大而腿細，如鶴之膝，故名之。若傷於脾胃者，補中益氣湯爲主。傷於肝腎者，六味丸爲主。若欲其作膿，或潰後，十全大補湯爲主，皆佐以大防風湯。初起須以葱熨，可以內消。若津涸口乾，中氣不足也，補中益氣湯加五味子。頭暈頭痛，陽氣不升也，補中益氣湯加蔓荊子。發熱哺熱，陰血虛弱也，用四物、參、芪、白朮。畏寒憎寒，陽氣虛弱也，用十全大補湯。飲食少思，胸膈膨脹，脾胃虛痞也，用四君子湯。面色痿黃，飲食少思，脾胃虛弱也，用六君子湯。膿水清稀，肌肉不生，氣血俱虛也，用八珍湯。熱來復去，有時而動，無根虛火也，用十全大補湯。形瘦嗜卧，寢息發熱，痰盛作渴，小便頻數，五臟虛損也，用六味丸。臍腹疼痛，夜多漩溺，腳膝無力，頭暈吐痰，腎氣冷敗也，用八味丸。發熱大渴，不欲近衣，面目赤色，脈大而虛，血虛發燥也，用當歸補血湯。或有痢後而患者，亦治以前法。餘當臨症製宜。

《證治準繩・瘍醫・鶴膝風》 《靈樞》云：發於膝，名曰疵疽。其狀大，癰色不變，寒熱而堅，勿石，石之者死，須其柔，乃石之者，生。堅如石者，用生樟陸根擦之，效。諸癰疽之發於節而相應者，不可治也。發於陽者，百日死，發於陰者，三十日死。陽謂諸節之背，陰謂諸節之膕郤間，劉涓子云：應者內發透外也。

或問兩膝腫痛，股漸小何如？曰：此名鶴膝風，一名鼓槌風。起於中濕，或因痢後腳弱緩痛，不能行履，名曰痢風，或傷寒餘毒，不能發散風寒濕，氣結於經絡，血脈不流，以致筋愈縮而股愈瘦，屬足少陽、足陽明經。宜用玉龍膏酒調敷腿上，以住痛。回陽又宜衝和膏塗足跗，以引氣行血，服大防風湯，追風丸，倍加乳香以住痛。舒筋亦宜隔蒜灸之。

或問膝上腫痛何如？曰：此非一端要，須明辨若兩膝內外皆腫痛，如虎咬之狀，寒熱間作股漸細小，膝愈腫大，名鶴膝風。急隔蒜灸，服大防風湯。但一膝痛引上下，不甚腫而微紅，名膝遊風。宜服聖授丹、換骨丹、防風通聖散，加牛膝、木瓜，但膝之兩側腫痛，增寒壯熱，晝夜偏劇，腫處手不可

近，爲膝眼毒。膝蓋上腫痛者，爲膝癰，此二證宜服勝金丹，或紫金丹、八陣散、活命飲，加牛膝。

《證治準繩・瘍醫・鶴膝風》 鶴膝風又名鼓槌風，兩大小腿瘦如蘆柴，止有膝蓋大者，行履不得，用小續命湯料內，加蔓薤、川楝子、獨活、乾木瓜。咬咀，不用生薑，用水煎熬，於椀底先放麝香少許，去滓傾於椀內服之，服至數十貼後，加五積散同煎服，永瘥。一方用紫荆皮老酒煎，候溫常服。

大抵此證雖云腫有淺深，感有輕重，其所受皆因眞氣虛弱而邪得以深襲。故附骨疽及鶴膝風證，腎虛者多有之，前人用附子者以溫補腎氣而又能行藥勢，散寒邪也。亦有體虛之人，秋夏露卧，爲冷氣所襲，寒熱伏結，多成此證。不能轉側，乍熱而無汗，按之痛應骨者是也。若經久不消，極陰生陽，寒化爲熱而潰也。若被賊風所甚傷患處，不甚熱而灑淅惡寒，不時汗出，熨之痛少止，須大防風湯火龍膏治之。

《證治準繩・幼科・鶴節》 湯氏云：鶴節由稟賦不足，血氣不榮肌肉，瘦瘠則骨節皆露如鶴之足，皆腎虛不生骨髓之故。治法宜錢氏地黄丸加鹿茸、牛膝。

《外科正宗・附骨疽附鶴膝風》 鶴膝風，乃足三陰虧損之證。初起寒熱交作時，亦宜五積散加牛膝、紅花，或萬靈丹發汗俱可。如汗後腫痛仍不消減，此陰寒深伏，以大防風湯溫暖經絡，重者兼灸膝眼二穴，敷以琥珀膏，亦可漸漸取效。又如以上之法俱不效者，終成痼疾，不必強藥消之，只宜先天大造丸、史國公酒藥每常服之，終年亦可轉重就輕，移步行履，尚可圖也。

《景岳全書・賢集・外科鈐下》 鶴膝風　凡肘膝腫痛，臂脛細小者，名爲鶴膝風，以其象鶴膝之形而名之也。或止以兩膝腫大，脛腿枯細不能屈伸，俗又謂之鼓槌風，總不過風寒濕三氣流注之爲病也。然腫痛者，必有邪滯枯細者，必因血虛。凡治此者，必宜以養氣滋血爲主。有風者，兼散其風。有寒濕者，兼去其寒濕。若果由邪鬱成熱者，必宜滋陰清火，自無不愈。其有痺後而成者，又名痺後風，此以瀉痺亡陰，尤宜壯腎。凡寒勝者，宜三氣飲、五積散或大防風湯之類主之。濕勝者，宜五苓散、理中湯之類主之。熱勝者，宜保陰煎、大秦艽湯類主之。若以陽氣不足而敗及四肢者，非右歸丸、理陰煎及八味地黄丸之類不可。

《慎柔五書・癆瘵・總論》 夫癆者，勞也。非一端可盡，或苦心竭其心脾之神志，或酒色竭其肝腎之陰精，或久痢、久瘧、傷寒、傷暑諸症，治之不當，損其氣血，傷其脾胃，五臟乾枯而火起，以致發熱，則金受剋，大腸先結燥而水之源先涸矣，宜見脈見證，用藥果當，無不愈者。若初熱未甚，繼以治法之非，久之即成蒸病。蒸病者，如甑之蒸，熱之極也。然使初病，元氣尚強，脈氣尚旺，照古方用五蒸湯加減二十三蒸之法，亦無不驗。治蒸法服之，病稍退，又當察症清心，參用癆病治方，不可造次。蒸或病十日、半月熱極，致骨中血凝，便化爲蟲，張仲景立祛血之法，不使凝血化蟲，鱉蟲丸、百勞丸是也。倘治之不得其序，不能祛血，血化爲蟲，是時病人脈氣尚衝，精神尚旺，猶可救也。如聲啞、喉痛、寒熱大作，脈細而數，不思飲食，精神視聽俱不能支，皆屬不治。又有火鬱、痰凝、氣滯、欬嗽、發熱、氣喘，葛先生保和湯、保眞湯次序用之。火散痰開熱退，總歸八珍湯調理。又有吐紅、欬嗽，脈雖數，有神，不至於蒸蒸作蟲者。脈洪、脈數，虛虛實實，通變在乎心靈矣。

骨蒸由氣虛不能化血，血乾則火自沸騰，內如針刺，骨熱煩疼，或五心俱熱，或兩脇如火，或子、午相應，或晝微惡寒而夜反大熱，雖腎經所主，傳變不常。蒸上則見喘欬、痰血、唇焦、舌黑、耳鳴、目眩等症。蒸下則見夢遺、淋濁、泄瀉、腰疼、腳疼等症。蒸中則見腹脹、脇痛、四肢倦怠等症。

不問陰病陽病，日久皆能傳變。男子自腎傳心、肺、肝、脾，女子自心傳肺、肝、脾、腎，五臟復傳六腑而死矣。有始終只傳一經者，有專著心腎而不傳者，大要以脈爲證驗。

凡氣血勞倦不運，則凝滯疏漏，邪氣得以相乘。又飲食勞倦所傷，則上焦不行，下脘不通，熱蒸胸中而內熱生矣。凡頸上有核，腸中有塊，或臍冰冷，或無力言動，皆痰涎結聚，氣血凝滯之所致，故以開關啓胃爲先。蓋關脈閉則氣血乾竭，胃氣弱則藥無由行。但陽虛不可偏用辛、香、丁、附之類，陰虛不可用苦寒。古方有開關定胃散，今亦難用，竊其意推之。

蟲爲氣血凝滯瘀血化成，但平補氣血爲主，加以烏梅、青蒿、朱砂之類，而蟲自亡矣。紫河車丹、紫河車丸、青蒿膏、蛤蚧散、天靈蓋散選用，惟度其虛實爲主。

凡體虛者，宜先用補法，補其元氣，然後用王道之藥，佐以一二殺蟲之劑，如化蟲丸、史君子丸之類。或追蟲後而繼以溫補亦可，不然則蟲去而元氣亦散。

傳屍之說，不必深泥，歷觀癆瘵，皆因酒色之類損傷心血，以致虛火妄動。醫者不分陰陽用藥，病者不思疾由自取，往往歸咎前因，甚者疑及房室、器皿、墳墓及冤業、飛屍遞相傳疰。古人亦云：癆瘵三十六種，惟陰德可以斷之。不幸患此疾者，或入山林，或居靜室，清心戒欲，專意保養，庶乎病可除根，不然，即服藥不效。

癆蟲須分五臟，常居肺間，正所謂膏之上、肓之下，針之不得，藥之不行，只宜早灸膏肓、四花爲佳。若蝕肺係，則咯血、吐痰、聲嘶、思食無厭。病恚至此，未易療治，當參究古法九蟲及一十八種蟲名之異，並紫庭取蟲諸法。

晝熱，行陽二十五度，大抵柴胡飲子。夜熱，行陰二十五度，四順飲子。平旦發熱，熱在行陽之分，肺氣主之，故用白虎湯，以瀉氣中之火。日晡潮熱，熱在行陰之分，腎氣主之，故用地骨皮散，以瀉血中之火。

肝證發熱，肉下骨上，寅、卯尤甚，瀉青丸、人中白散。心證發熱，在血脈，日中則甚，單瀉心湯、導赤散、朱砂安神丸。脾證發熱，在肌肉，遇夜尤甚，瀉黃散、三白湯。肺證發熱，在皮毛，日西則甚，瀉白散，甚者涼膈散。腎證發熱，在骨，亥、子尤甚，兩手足心如火，滋腎丸。

屍注二證，予嘗治之，先癸、亥夜二更，六神皆聚之時，灸腰眼穴七壯，然後用藥，猶不能待，先用藥亦可。注病亦似勞症，但兩足無力，行則痿疲是也。其治法：六脈洪數，八物湯。脾肺不足，補中益氣湯。睡不穩，歸脾湯。不思食，六君子湯，隨證推類。但煎劑中，須加忍冬葉三錢同煎。本草以其葉能治屍注也。

凡治勞證，或男或婦，若淫火不退者不治，不必治之。

《外科大成・分部治・膝部・膝眼風》 膝之兩旁有穴，名鬼眼穴。初起腫痛如錐，寒熱偏劇。宜紺珠丹和之。

《外科大成・分部治・膝部・鶴膝風》 兩膝內外皆腫，寒熱間作，痛如虎咬，股漸細而膝愈大是也。屬足少陽陽明二經，初宜紺珠丹汗之，外以玉龍膏酒調敷之，以住痛回陽。如汗後腫痛不減，陰寒深伏也，大防風湯溫之，或加乳香以住痛舒筋，灸膝眼穴二七壯。甚者見青筋，痛引足心，灸三陰交穴二七壯，待膝伸直爲止。再甚者，則於膝頂上灸七壯，乃秘穴也。

《石室秘録・樂集・下治法》 鶴膝風治法則又不然，此又因濕而戰，立而行房，水氣襲之，故成此疾。方用：

黃芪八兩　肉桂三錢　薏仁四兩　茯苓二兩　白朮二兩　防風五錢

水十餘碗，煎二碗。分作二服，上午一服，臨睡一服。服後以厚被蓋之，必出大汗，不可輕去其被，令其汗自乾則愈。一服可也，不必再服。

此方妙在用黃芪以補氣，蓋兩足之所以能動而舉步者，氣以行之也。今鶴膝之病，則人之氣虛，不能周到，行步自然艱難。今用黃芪半斤，則氣旺極矣，又佐之肉桂以通其氣，又佐之防風以散其邪，始相惡而相濟，又佐之白朮、薏仁以去其寒濕之氣，邪氣去則正氣自固，此功之所以速成也。若以爲人不能受，畏而不用，則反害之矣。

《辨證録・鶴膝風》 人有足脛漸漸細，足膝漸大，骨中痠疼，身漸瘦弱，人以爲鶴膝之風，誰知水濕之入骨乎？夫骨最堅硬，濕邪似難深入，何竟入於膝乎？此因立而行房所成也。凡人行房必勞其筋骨，至於精泄之後，則髓必空虛，髓空則骨空，邪即乘其虛空而直入矣。若膝則筋骨聯接之處，骨靜而膝動，動能變，而靜不能變也。不變者形消，能變者形大。但其病雖成於腎精之虛，而治病斷不可單治其腎，因所犯者，濕耳，濕乃陰邪，陰邪必須以陽氣祛之。腎之精，陰水也，補精則精旺，陰與陰合，陰無爭戰之機，不戰而邪何能去。故不當補精而當補氣，方用蒸膝湯：生黃芪八兩、金釵石斛二兩、薏苡仁二兩、肉桂三錢，水煎二碗，先服一碗，即擁被而卧，覺身中有汗意，再服第二碗必兩足如火之熱。切戒不可坐起，任其出汗，至汗出到湧泉之下，始可緩緩去被，否則，萬萬不可去也。一劑病去一半，再劑病全愈。

《洞天奥旨・筋疽癆疽嚙疽》 用大補氣血之藥益之，去濕化毒之品，亦有生者。然不能責其近功也。足疽又名嚙疽，如初起赤腫有頭，可刺，乃陽證也，刺之有膿黃白者，易癒。如初起便破，黑爛，即是陰證，最重，久則足墮落，急宜治之，否則不能生也。

二紫蒲公湯　巫彭眞君傳。治筋疽、癆疽、足疽之陽症者，神效。

蕈蘚金銀散　巫彭眞君傳。治筋疽、癆疽、足疽之陰症黑爛者。

《幼科鐵鏡・龜背》 由客風吹脊，傳入於髓，故背突如龜，或欬嗽久以致肺虛，腎無所生，腎主骨，風寒乘虛而入於筋骨，致精血不能流通，故骨弓而駝。治宜松蕊丹，外以龜尿點脊背中，中縫即愈。

《幼科鐵鏡・鶴膝風》 此候由腎气不足，兩腿細小，膝骨腫大，如鶴膝

之狀。治宜屈膝散，或用六味地黃丸加牛膝、鹿茸。又有瀉痢久而成此證者，紅腫作痛成膿，治用補中益氣湯。如腫硬不痛而色白者，治不愈也。

《外科證治全生集・下部治法・鶴膝風治法》 鶴膝風之初起，膝蓋骨內作痛，如風氣一樣，久則日腫日粗，而大腿日細者是也。因形似鶴膝而名。專治之法，取新鮮白芷，用酒煎至成膏，收貯瓷瓶。每日取膏二錢，陳酒送服，再取二三錢，塗患至消爲止。否則用陽和湯日服，外以白芥子爲粉，白酒釀調塗亦消。

《醫宗金鑒・外科心法要訣・膝部・鶴膝風》 鶴膝風腫生於膝，上下枯細三陰虛，風寒濕邪乘虛入，痛寒攣風筋緩濕。

注：此證一名游膝風，一名鼓槌風，痢後得者爲痢風。單生者輕，雙生者最重。因循日久，膝腫粗大，上下股脛枯細。由三陰經虛，風、寒、濕邪乘虛而入，爲是病也。膝內隱痛寒勝也，筋急而攣風勝也，筋緩無力濕勝也。初腫如綿，皮色不變，亦無憎熱，疼痛日增，無論單雙，俱宜服五積散汗之。次服萬靈丹溫散之，外敷回陽玉龍膏。常服換骨丹或蜈蚣丸，以驅其邪。若日久不消，勢欲潰者，宜服獨活寄生湯，或大防風湯補而溫之，痛甚加乳香。潰後時出白漿，浮皮雖腐，腫痛仍前，不可用蝕藥，祇宜芙蓉葉、菊花葉各五錢，研末，大麥米飯拌均貼之，亦可止疼。或用豆腐渣蒸熱捏作餅，貼之亦可。此證係外證中之敗證也，收功甚難。



圖七一　鶴膝風圖

《瘍醫大全・腿膝部・鶴膝風門主論》 馮魯瞻曰：膝間腫痛不消，防或鶴膝風，以膝腫如鶴足脛細，脈多弦緊是也。乃三陰經虛寒流注爲患，人多誤爲濕熱，乃至膿成，氣血大虧，已不可救矣。不知此症與附骨疽俱腎虛者多患之，因眞氣虛衰，邪氣得以深襲，前人用附子者，以溫補腎經，又能行藥勢散寒邪也。

《瘍科心得集・辨鶴膝風人面瘡論》 又小兒鶴膝風，如色紅煩腫，朝輕暮重，寒熱交作者，先以羚羊角散加黃栢、蒼朮，或獨活寄生湯，先去其濕火，然後溫補。若腫硬色白不作膿者，因稟受腎虛，血氣不充而成，宜以六味丸加鹿茸，或虎潛丸補其精血。仍須調補脾胃，以助生化之源。

《類證治裁・鶴膝風附膝遊风膝眼毒膝痈・論治》 膝者筋之府，屈伸不利，兩膝壅腫，內外皆痛，腿細膝粗，如鶴之膝，是名鶴膝風。多由足三陰經虧損，風邪乘之使然。治在活血榮筋，兼理風濕。十全大補湯加杜仲、牛膝、羌活、獨活。初起漫腫不紅，屈伸不利，用葱熨法內消之，或隔蒜灸，內服大防風湯。切忌針刺。或用陳芥子研細，葱薑汁和白蜜調塗。一伏時，患上起泡，泡乾皮脫，自愈。若寒熱齊作，五積交加散加烏藥、殭蠶。若皮色不變，大腿通腫，神效散。若無根虛火，倏忽發熱，十全大補湯。血虛發熱面赤，脈大而渴，當歸補血湯。陰虛形瘦發熱，六味地黃湯。若挾濕熱，蒼龜丸，或二妙散。若係風濕，換骨丹、散膝湯。若侵水濕，蒸膝湯。食少面黃，六君子湯。中氣不足，補中益氣湯。屈伸不利，活絡丹。成膿潰爛，大防風湯。膿清肌肉不生，或頭暈吐痰，八味地黃丸加鹿茸、牛膝。由腳軟漸成鶴膝，獨活寄生湯。但一膝引痛，上下不甚腫而微紅者，名膝遊風，防風通聖散加木瓜、牛膝，或換骨丹。或膝兩旁腫痛，憎寒壯熱，腫處手不可近者，名膝眼毒。勝金丹、仙方活命飲加牛膝。或膝蓋上腫痛，亦發寒熱，名膝癰。治法同上。

《醫通》曰：婦人鶴膝風，因鬱怒致損肝脾，而爲風邪所襲，或先肢體筋攣，膝漸大，腿漸細，如鶴膝狀。其腫高赤痛者易治，漫腫不紅痛者難治。二三月潰而膿稠者易治，半載後潰而膿清者難治。誤用攻伐，復傷元氣，尤爲難治。宜固元氣爲主。其食少體倦，六君子湯。晡熱內熱，寒熱往來，逍遙散。發熱惡寒，十全大補湯。驚悸少寐，歸脾湯。月經過期，十全大補湯。月經先期，加味逍遙散。腎陰虛弱，六味地黃丸。凡潰後宜大補脾胃，若膿出反痛，或寒熱煩渴，皆屬氣血虧損，治以培補爲宜，八珍湯。

小兒鶴膝風，多因先天腎氣衰薄，陰寒凝聚於腰膝。古方以六味丸補腎水，以鹿茸補命火，以牛膝引至骨節而壯裏，此治本良法也。

喻嘉言曰：鶴膝風，即風寒濕之痹於膝者也，如膝骨日大，上下肌肉日枯，且未可先治其膝，宜養氣血，使肌肉漸榮，再治其膝可也。此與治偏枯之證，大同小異，急溉其未枯者，使氣血流行而復榮。倘不如此，但用麻黃、防風等散風之藥，鮮有不全枯者。故治鶴膝而急攻其痹，必並其足痿而不用矣。

《血證論・瘀血》 瘀血在經絡臟腑之間，被風氣變化，則生癆蟲。氣者，腎水之所化也，故氣動即爲濕。風者，肝陽之所生也，故風動即爲熱。濕蒸熱煽，將瘀血變化爲蟲，即爲癆蟲。此猶之草腐爲螢，穀飛爲蟲也。其辨法：面色乍赤乍白，乍青乍黃，唇口生瘡，聲嗄咽癢，煩夢不寧，遺精白濁，發焦舌燥，寒熱盜汗，口出穢氣，不知香味，喜見人過，常懷忿怒，夢見亡先，驚悸欬逆，或腹中有塊，或腦後兩邊有小結核，或食豆而香。又用乳香燻其手背，帕覆手心，須臾毛長至寸許。每日平旦精神尙好，日午向後，四肢微熱，面無顏色，皆是癆蟲之候也，月華丸主之。多食鰻魚肉，既有滋補，又善殺癆蟲。或用鰻魚骨燒黑，鱉甲炒爲末，煎人參、當歸、白芍、白薇湯送下。補虛殺蟲，相輔而行。若專事殺蟲，金蟾丸亦可間服，金錢蛙燒服亦妙。黑貓殺取肝焙乾爲末，月初五更空心服，大能殺除癆蟲，可代獺肝。獺爪爲末酒下，癆蟲居肺葉間，咯血聲嘶者，皆能治之。

癆蟲乃血化之蟲，最爲靈異，其人死後，蟲爲妖孽，傳染家人，爲傳屍癆。殺三人者，其蟲不治。傳屍之證，與其所感之病人無異，《金鑒》謂宜服傳屍將軍丸，方載《丹溪心法》中。今查《丹溪心法》不載此方，然以將軍名丸，其主用大黃可知。夫傳屍蟲孽襲染人身，亟宜除去，故主攻下，亦如仲景攻乾血法，以免留邪爲患也。此蟲一傳人身，便能聚積人身之血以爲窠囊，食息生育，變化無窮，吾謂可用移屍滅怪湯，殺其蟲而奪其血，斯無遺留之邪矣。

以上二證，大便不溏泄者尙可攻治，溏泄者不能任藥，必死。

《血證論・癆瘵》 夫癆蟲何由而生哉？木必先腐，而後蟲生之。人身亦必先有瘀血，虛熱鬱蒸，乃生癆蟲。蟲者，風木之氣所化，人身肝主風，木又主藏血，肝臟之血若有瘀積，是猶木之先腐也，於是肝臟之風氣，鬱遏蒸煽，將瘀血化生爲蟲。既化爲蟲，即從蟲治之，宜天靈蓋散治之。然蓋天靈蓋不易得，且不宜用，可用虎頭骨代，或金蟾丸亦可。余每用乾漆、明雄、川椒、楝根皮、白頸蚯蚓、升麻、鬱金共爲末，白湯五更時服，其蟲不吐即下，義固取於殺蟲，而尤在乾漆、鬱金兼治瘀血，以癆蟲是瘀血所化，殺蟲是治其標，去瘀是治其本也。諸書但言殺蟲，而不知蟲之所生，宜乎未得其治也。吾爲指出，癆蟲是瘀血所化，治瘀血是治其本也。

紀事

《外科發揮・臀癰》 一男子患腿痛，膝微腫，輕診則浮，按之弦緊。此鶴膝風也，與大防風湯，二劑已退二三。彼謂附子有毒，乃服敗毒藥，日漸消瘦，復求治。余謂：今飲食不爲肌膚，水穀不能運化精微，灌溉臟腑，周身百脈，神將何依然。故氣短而促，眞氣損也。怠惰嗜卧，脾氣衰也。小便不禁，膀胱不藏也。時有躁熱，心下虛痞，胃氣不能上榮也。恍惚健忘，神明亂也。不治，後果然。此證多患於不足之人，故以加減小續命、大防風二湯有效。若用攻毒藥必誤。

一婦人膝腫痛，遇寒痛益甚，月餘不愈，諸藥不應，脈弦緊，此寒邪深伏於內也。用大防風湯及火龍膏，治之而消。大抵此證，雖云腫有淺深，感有輕重，其所受，皆因眞氣虛弱，邪氣得以深襲，若眞氣壯實，邪氣焉能爲患邪！故附骨癰疽，及鶴膝風證，腎虛者多患之。前人用附子者，以溫補腎氣，而又能行藥勢，散寒邪也。

《外科理例・臂癰》 一媼左臂結核，年餘方潰，膿清不斂，以十全大補湯，外用附子餅灸，及貼補藥膏，調護得宜，百貼而愈。此憑證也。

《保嬰撮要・鶴膝風》 一小兒九歲，患此作痛，用葱熨法及大防風湯，腫起色赤，用仙方活命飲、補中益氣湯間服，腫漸消，又以獨活寄生湯與補中益氣湯間服。二三日，用葱熨一次，至兩月餘而消。

一小兒患此，大潰不斂，體倦食少，口乾發熱，日晡尤甚，此脾氣虛也，用補中益氣湯五劑，以補元氣，乃用大防風湯一劑，以治其瘡，如是月餘，諸症悉退，遂用十全大補湯。佐以大防風湯而斂。

一小兒患此，潰而不斂，不時寒熱，小便赤澀，此血氣虛也，用十全大補湯加麥門冬、五味，諸症頓退，乃去桂，令常服，佐以和血定痛丸而愈。

一女子左腿作痛，服流氣飲之類，左膝腫硬，頭暈吐痰，余謂此鶴膝風

也，其脈弦數而無力，乃稟賦肝脾腎三經之證，此形氣病氣俱虛者，當先調脾胃爲主。不信，仍攻邪氣，諸症蜂起，余先用五味異功散加升麻、乾薑、肉桂，脾氣稍健，又用異功散、八珍湯而潰。卻間服大防風湯、地黃丸而痊。

一小兒兩膝漸腫，敷服皆消毒之藥，足頸赤腫，此稟賦腎氣不足，用地黃丸、八珍湯而消。若用流氣、敗毒等藥，必致不起。

《外科樞要・論鶴膝風・治驗》 州守張天澤，左膝腫痛，胸膈痞滿，飲食少思，時欲作嘔，頭暈痰壅，日脯益倦。此脾肺氣虛，用葱熨法，及六君加炮薑，諸症頓退，飲食少進，用補中益氣湯加蔓荊子，頭目清爽，間與大防風十餘劑。又用補中益氣，三十餘劑而消。

通府劉國威，先筋攣骨痛，右膝漫腫。用化痰消毒之劑，腫痛益甚，食少體倦，加祛風消毒等藥，寒熱作嘔，大便不實，用二陳除濕之類，腫起色赤，內痛如錐。余診其脈，滑數而無力，此膿已成，元氣虛而不能潰也，用十全大補湯四劑，佐以大防風湯，一劑而潰，又百餘劑而得痊。

一儒者腿筋弛長，月餘兩膝腫痛，此陰虛濕熱所乘也，用六味丸爲主，佐以八珍湯，加牛膝、杜仲，間以補中益氣湯，三月餘而消。

一男子腿痛膝腫，脈浮按之弦緊，此肝腎虛弱也，用大防風湯，二劑已退。彼感於附子有毒，乃服治瘡之藥，日漸消瘦，虛證漸至，復求治。余曰：倦怠消瘦，脾胃衰而不能營運也。小便不禁，膀胱虛而不能約制也。燥熱虛痞，胃氣弱而不能化也，恍惚健忘，精神失而憒亂也。惡症蜂集，余辭之，後果歿。

《名醫類案・鶴膝風》 一婦人發熱口乾，月經不調，半載後肢體倦怠，二膝腫痛。作足三陰血虛火躁治之，用六味地黃丸，兩月餘形體漸健，飲食漸進，膝腫漸消，半載而痊。

《謙益齋外科醫案・穿拐痰》 陸　先後天俱不足，三陰虧損，絡道空虛，氣血不榮四末，而發穿拐痰瘍，潰久不斂，脂流液枯，不時寒熱，久延防成損怯，議培補後天爲治。

歸芍六君　加黃芪　蓮肉。

《謙益齋外科醫案・流痰》 趙　督脈爲病，男子脊強反折，此病流痰，潰久不斂，背脊高突，豈非三陰損虧，督脈空虛之故乎？勞損之款，已及重候。

鹿角霜　歸身　沙苑子　杜仲　茯苓　白芍　青鹽

李　先天不足之體，血氣之虧可知，濕熱從此不化，逗留肢節，遍發流痰，蔓延不已，此爲童瘵，苟能調養得宜，或可望半載一年而愈，終非易治之症。

黨參　黃芪　炙甘草　苡仁　赤苓　扁豆　山藥　砂仁　冬朮

茯苓　杞子

蘇　平日茹素，陰分本虧，氣血並弱，不能充滿，肢發流痰，潰膿不斂，骨蒸不已，防成損怯。

八珍湯

呂　先後天俱不足，營虧血不充絡，腿發流痰，潰久不斂，少腹結核堅硬腫，久延防成損怯，姑擬溫通下焦肝腎兩絡。

旋覆花湯　加肉桂　鹿角膠　歸鬚　丹參　橘核　澤瀉　砂仁　白薇

邵　先天稟薄，後天生氣不足，三陰虧損，營血不充絡，股發流痰，潰久不斂，精枯脂流，督脈空虛，筋衰骨痿，身體縮小，漸有雞胸龜背之狀，童損何疑？姑擬經旨先天不足，以後天培補之，幸能脾胃醒復，飲食加增，再商丸劑，調治其本。

人參　茯苓　於朮　炙草　陳皮　木瓜　白芍　首烏　建蓮　砂仁

季　氣鬱絡傷，胸左高突而痛，呼吸有形，流痰重症，怡情安養，當在服藥之先。

三味全夏湯　青木香　製香附　半夏　蘇子　杏仁

陸　年已九二，天癸稍通，骨蒸久熱，流痰逢骭而發，穿潰不斂，由後天不能培補，不僅先天虧損也，久則有損怯之虞。

八珍湯　黃芪　桑枝

沈　產後營虧絡空，陰寒凝阻，潰而不斂，加以平日茹素液虧，將何氣血生新收口，損症也。

熟地　黃芪　歸身　白芍　冬朮　雲苓　桑枝

孫　流痰結毒，最難收口，究所由來，由腎中生氣不足，則不能敷布於五臟，灑陳六腑，營血不營，衛氣不衛，此寒熱所以日作也，作則壯火反以消耗其津，加以膿水不乾，脂流液枯，幸胃尚強，尚是生機，然非多服補劑，百倍其功，何能望其氣血充盈，收功日期。

熟地　洋參　綿芪　白朮　杞子　萸肉　茯苓　白芍

邵　陰陽並虛之體，營血不充，股發流毒不斂，筋衰骨痿，身體縮小，雞胸龜背之象已見。宗經旨培補後天，飲食加增，再固本。

參苓白朮散　製首烏　白芍　另參條

周　痢後虛體感邪，逗留於絡，營衛失和，結爲流痰，兩脈形細少神，幸飲食不減，仍恐正不勝邪而變。

當歸　丹參　澤蘭　甲末　蘇梗　川斷

孫　氣血兩弱，骨蒸經阻，遍發注痰腫蔓，慮其延久成膿，擬以營衛並顧。

熟地　歸身　白芍　黃芪　首烏

《外科醫案彙編・外部・流痰》　張宜興　高年營養不足，寒痰滯絡，右臂漫腫無頭，皮色不變。此屬流痰，和營化痰法。

歸身　羌活　橘紅　瓜蔞　土貝　白芥子　薑夏　獨活　鉤藤　桑枝

覆方　流痰根盤漸收，痰亦稍減，脇痛依然。乃高年血竭，不能營養經絡所致，再擬和血消痰順氣之法。

歸身　半夏　川斛　枸杞　旋覆花　鉤藤　橘紅　新絳　青葱

天花粉

翁平望　氣阻流痰，由肝肺兩絡受傷，以致胸肋刺痛，不時氣逆。治宜理肺和肝，佐以化痰，冀其鬆機，以免潰毒之慮。

春柴胡　青皮　旋覆花　枳殼　桑葉　半夏麴　烏藥　廣木香

蘇梗　通草　鮮佛手

時無錫　勞動不節，兼受六淫之氣，血脈之氣，血脈凝澹，成爲流痰。脈芤濇，背臀瘰癧，皆屬逆款，勿輕視之。

附子　菟絲　石斛　廣皮　紅花　丹參　杜仲　木瓜

覆方　病情前述，今不贅語。今脈形皆見虛象，轉旋維艱矣，再擬生脈散意。

北沙參　川石斛　橘白　檳豆皮　穀芽　五味子　麥冬

韓寧波　陰虛內熱，而患虛損流痰，脊椎六七節骨形突出，已現瘡勞之象，收功難許。

人參　白芍　北沙參　黃耆　鱉甲　料豆　川石斛　浮小麥

朱濮院　手脘流痰。

黨參　丹參　川貝母　川斛　棗仁　茯神　橘紅　黃耆　浮淮陳小麥

王揚州　腰痛已久，按之有塊，防成虛損流痰。

虎骨　杜仲　當歸　黨參　菟絲子　續斷　製首烏　懷牛膝　枸杞子

胡桃肉

龐青浦　病後營虛，客邪乘入。肩背漫腫作痛，此屬流痰，一經潰破，非計月可愈也。

雲茯苓　金釵石斛　洋參　黑料豆　木瓜　鱉甲　橘紅　沉香　大豆黃卷

任松江　勞傷筋骨，痠痛不已，延久必損，流痰頑證。

鹿角霜　木瓜　續斷　廣橘紅　杜仲　原紅花　茯苓

范滸關　寒熱傷營，脈來弦滑，誠恐流痰復起，有根之病，一時難效。

茅朮　廣皮　萆薢　茯神木　秦艽　葛根　苦參　絲瓜絡

王乍浦　重感時邪，致發貼骨流痰。但年小症重，恐難勝任，法當溫通氣血爲主。

枸杞子　廣木香　廣皮　蘇梗　丹參　半夏麴　鉤藤

周金華　流痰腫堅且硬，日漸長大，皮色不變，起有兩月有餘。此係本原不足，風火挾痰，互結而成。治之最難消散。

鱉甲　夏枯草　昆布　茅菇　青蒿　萊菔子　海浮石　象貝母

梅七保　三陰虛弱，氣機有阻，以致左腿漫腫，形如覆碗，成爲虛損流痰，延綿半載，肌肉消瘦，節骨突出，已入瘡癆之候，姑擬毓陰，聊作保持之計。

北沙參　鱉甲　黃耆　黨參　女貞子　牡蠣　炙橘葉　沙蒺藜

孫陽春　內股流痰

柴胡　青皮　土貝母　粉甘草　半夏麴　廣皮　連翹　忍冬藤

宣黃浦　流痰。

鹿角霜　廣皮　土貝母　連翹　青皮　當歸須　生牡蠣

王湘潭　先斷脊樑，後發流痰，勢必潰腐，乃素係本原虧怯，痰凝氣滯而成。診得脈來細數，胃氣呆鈍，漸入瘡癆之例矣。難治之證，莫斯爲甚。

黨參　茯神　焦神麴　鱉甲　川貝母　白朮　料豆　川石斛　扁豆

大豆黃卷

唐吳江　流痰，由肝鬱所致。木腫堅硬，遲延失治，且多反覆，一經潰破，非計月所可愈也。

黃耆　廣皮　川石斛　杜仲　黨參　川貝母　甘草　川續斷　煅牡蠣　陳柳橋　勞傷氣血，致患流痰，正虛邪實，以消爲難。

黨參　黃耆　杜穀芽　川石斛　棗仁　茯神　宣木瓜　青藿香

覆方　脈數身微熱，胃氣困憊。急須扶正，冀其潰後，胃氣甦復，再無變證，方有回生之路。

黃耆　黨參　料豆　五味子　炙鱉甲　棗仁　白芍　川石斛

朱蘭溪　寒熱胸悶，飲食漸減，左肩漫腫作痛，防生流痰。

半夏麴　枳殼　木瓜　石斛　鉤藤　沉香　茯神　絲瓜絡　川貝母

范震澤　流痰已成，破之難愈。

建麴　蘇子　沉香　枳實　砂仁　柴胡　橘皮　烏藥　川石斛

郝宛平　氣血有虧，濕痰滯絡，左腿漫腫作痛，皮色不變，此爲流痰，宜補元滲濕，佐以消痰。

黨參　炙黃耆　陳皮　半夏　木瓜　丹參　青木香　土貝母　川石斛

覆方　痛緩腫減，頗有消兆

黃耆　黨參　赤苓　冬朮　陳皮　土貝母　青木香　川石斛

顧青浦　流痰發於腰下，此屬氣阻，法宜通導。

老蘇梗　查炭　陳皮　鉤藤　沉香　瓜蔞皮　橘葉　青皮　大麥芽

金杭州　先已脊斷，繼發流痰，內膿鬱鬱，聽其自破，係先後天不足所發。刻論證參脈，見象極虛，縱乞靈藥石，誠恐無補。

北沙參　川石斛　廣皮　鱉甲　川貝母　淮山藥　白芍　木香　扁豆

席東山　環跳漫腫隱痛，遷延已久。此三陰虛，濁痰凝滯，釀成虛損流痰，不可使潰，潰則難痊。

洋參　石斛　地骨皮　秦艽　川貝母　料豆　棗仁　蔻殼

淩金澤　虛損流痰，破經旬日，膿流脈數，鬱熱蒸蒸，盜汗淋淋，胃陽困頓，亢陽無制，又值酷暑之令，久病之軀，支持不易，且擬和胃涵陰，以博轉機。

人參　川石斛　黃耆皮　橘白　穀芽　料豆　五味子　小麥

大豆黃卷

覆方　胃氣稍甦，盜汗略減，身熱得涼，甚屬佳兆。惟脈來仍數，膿色原清，肢節痠軟，伸縮不如，未免津液消耗，當仍陰陽並顧，再候轉機爲妙。

人參　黃耆　製首烏　鱉甲　銀柴胡　棗仁　甘草　川石斛　穭豆皮

郭上虞　流痰潰久，脂水淋漓，津液日耗，診得左脈，關弦而細，兩尺無神，甚屬虛象，姑擬補元，徐圖收效。

製首烏　川貝　北沙參　珍珠粉　料豆　女貞子　茯神　丹參

于黃柏坡　骨蒸鼻熱，而患流痰，已屬虛損之候，一經潰破，便難調治。

北沙參　川斛　鱉甲　青蒿梗　銀柴胡　橘白　川貝母　穭豆皮

范朱家角　流痰，潰破在邇，宜補托兼施。

熟地　黨參　川續斷　白芍　歸身　棗仁　黃耆　左牡蠣

沈興化　背部漫腫色白，頭髮不一，證屬流痰。脈來細軟，盜汗不止，正虛邪實，急須補托。潰後如無變遷，徐圖收功。

鹿角尖　棗仁　川斛　黨參　枸杞　五味子　橘白　大麥芽　炙黃耆

方青灣　流痰繞臂漫腫，潰頭不一，形脈皆虛，縱好調治，還須靜養，收效之期，以待來年。

黃耆　米仁　赤苓　穀芽　車前子　橘白　白朮　川斛

淩湖州　三陰虛熱，腹痛，背脊漸高，恐發流痰，以平托治之，令其消散。

生白芍　穀芽　查核　料豆　生鱉甲　川石斛　麥芽　藿梗　青蒿梗

柳青浦　素喜膏粱厚味，熱聚於中，濕困於脾，痹阻經絡，始起左肩臂痛，繼則下引，腿足痠楚，且難屈伸。昨因刺針後，痛勢稍緩。頃診脈象，右手細軟，左手弦細兼數，似屬氣血兩虧，痛久必成流痰。擬養血和絡，佐以清熱之法。

枳椇仁　茯神　木瓜　青木香　桑椹子　丹參　廣皮　煨葛根

嵇陳墓　稚年弱質，左膝腫痛，步履難難，有流痰之慮。宗大筋軟短，小筋弛長之法爲治。

北沙參　秦艽　丹參　菟絲子　廣皮　懷牛膝　鉤藤　杜仲　左牡蠣

茯神木

朱太倉　流痰發於背脊及環跳兩處，勢在作膿，法擬補托。

黨參　棗仁　川斛　牡蠣　淮小麥　黃耆　白芍　鱉甲　料豆

舒青浦　短足流痰。

宣木瓜　鉤藤　川石斛　白蔻殼　蘇子　藿梗　橘白

覆方：

煨木香　丹參　木瓜　半夏麴　穀芽　杜仲　川續斷

馬長安　流痰，脈弦濇，營陰虧損，議以和營化痰。

菟絲子　桑椹子　鉤藤　川石斛　生白芍

附洗藥方：

全當歸　五加皮　川芎　紅花　木瓜　艾絨　萆薢　獨活　桑枝

青木香

孟蘇州　寒熱久延，膝眼腫痛。膝爲筋之府，能屈而能伸，係血虛不能榮養筋絡，經脈空虛，寒濕著於肉裏，防發流痰。先擬疎解，嗣商和益營衛。

羚羊角　川石斛　新會皮　青蒿梗　茯神木　忍冬藤　大豆黃卷

曹青灣　期門穴漫腫作痛，脈象滑，乃肝膽蘊熱，濁痰凝滯而成，難以消散。

天竺黃　川貝母　鉤藤　絲瓜絡　陳皮　枳椇子　茯神

覆方：

蘇子　天竺黃　茯苓　眞橘葉　川貝母　新會皮　川石斛　絲瓜絡

黨參

顧虎邱　三陰虧損，虛熱不已，脊樑漸曲如弓，環跳形腫如椀，皮色不變，已成流痰虛證。但期無潰爲吉，潰則元氣愈虛，便難收效矣。

製首烏　鱉甲　鉤藤　桑椹子　川石斛　茯神　川貝母　料豆皮

覆方　流痰高腫，緣正虛邪實，勢必潰破，破後損怯堪虞，議毓陰補托法。

金釵石斛　黃耆　洋參　扁豆　川貝母　五味子　茯神　棗仁　牡蠣

沈　年歲壯盛，脘有氣痕，噯噫震動，氣降乃平，流痰未愈，睾丸腫硬。今入夜將寐，少腹氣衝至心，竟夕但癌不寐。頭眩目花，耳內風雷，四肢麻痹，肌腠如刺如蟲行。此屬操持怒勞，內傷乎肝，至少陽上聚爲痕，厥陰下結爲疝，衝脈不靜，脈中氣逆混淆，氣燥熱化，風陽交動，營液日耗，變亂種種，總是肝風之害。非攻消溫補能治，惟以靜養，勿加怒勞，半年可望有成。

阿膠　細生地　天冬　茯神　陳小麥　南棗肉

萬　診脈數，左略大。右腰牽絆，足痿，五更盜汗即醒，有夢情欲則遺。自病半年，脊椎六七節骨形突出，自述書齋坐卧受濕。若六淫致病，新邪自解，驗色脈推病，是先天稟賦原怯，未經充旺，肝血腎精受戕，致奇經八脈中，乏運用之力，乃筋骨間痛，內應精血之損傷也。

人參一錢　鹿茸二錢　炒杞子三錢　當歸一錢　舶茴香炒黑，一錢　紫衣胡桃肉兩枚　生雄羊肉腎兩枚

骨痹分部

題解

《素問・長刺節論》　病在骨，骨重不可舉，骨髓痠痛，寒氣至，名曰骨痹。

《素問・痹論》　五臟皆有合，病久而不去者，內舍於其合也。故骨痹不已，復感於邪，內舍於腎。腎痹者，善脹，尻以代踵，脊以代頭。

《素問・脈要精微論》　腰者，腎之府，轉搖不能，腎將憊矣。骨者，髓之府，不能久立，行則振掉，骨將憊矣。

《素問・氣穴論》　積寒留舍，榮衛不居，卷肉縮筋，胳肘不得伸，內爲骨痹，外爲不仁，命曰不足，大寒留於谿谷入穀也。

《靈樞・刺節真邪》　虛邪之中人也，灑淅動形，起毫毛而發腠理。其入深，內搏於骨，則爲骨痹。

《靈樞・寒熱病》　骨痹，舉節不用而痛，汗注煩心。

《中藏經・論骨痹》　骨痹者，乃嗜慾不節傷於腎也。

《症因脈治・痹症・內傷痹症・腎痹》　腎痹之症，即骨痹也。善脹，腰痛，遺精，小便時時變色，足攣不能伸，骨痿不能起，此腎痹之症也。

《全體傷科・傷科提要・骨骼醫法》　凡十歲上下，氣血漸盛，骨扁柔嫩。二十左右，則長無消，圓而帶扁。三十筋骨已定，四十前後有消無長，骨色轉蒼，五十、六十歲骨枯發黃。故十六歲象春，三十象夏，四十象秋，六十象冬，此消長自然之理。

論說

《素問・陰陽應象大論》 岐伯曰：能知七損八益，則二者可調，不知用此，則早衰之節也。年四十而陰氣自半也，起居衰矣。年五十，體重，耳目不聰明矣。年六十，陰萎，氣大衰，九竅不利，下虛上實，涕泣俱出矣。故曰：知之則強，不知則老，故同出而名異耳。智者察同，愚者察異。愚者不足，智者有餘。有餘則耳目聰明，身體輕強，老者復壯，壯者益治。是以聖人爲無爲之事，樂恬憺之能，從欲快志於虛無之守，故壽命無窮，與天地終，此聖人之治身也。

《素問・診要經終論》 冬刺春分，病不已，令人慾卧不能眠，眠而有見。冬刺夏分，病不愈，氣上，發爲諸痹。

《素問・脈要精微論》 夫五臟者，身之強也。頭者，精明之府，頭傾視深，精神將奪矣。背者，胸中之府，背曲肩隨，府將壞矣。腰者，腎之府，轉搖不能，腎將憊矣。膝者，筋之府，屈伸不能，行則僂附，筋將憊矣。骨者，髓之府，不能久立，行則振掉，骨將憊矣。得強則生，失強則死。

《素問・逆調論》 帝曰：人有身寒，湯火不能熱，厚衣不能溫，然不能凍慄，是爲何病？岐伯曰：是人者，素腎氣勝，以水爲事，太陽氣衰，腎脂枯不長，一水不能勝兩火。腎者水也，而生於骨，腎不生，則髓不能滿，故寒甚至骨也。所以不能凍慄者，肝一陽也，心二陽也，腎孤臟也，水不能勝二火。故不能凍慄，病名曰骨痹，是人當攣節也。

帝曰：人之肉苛者，雖近衣架，猶尚苛也，是謂何疾？岐伯曰：榮氣虛，衛氣實也。榮氣虛則不仁，衛氣虛則不用，榮衛俱虛，則不仁且不用，肉如故也，人身與志不相有，曰死。

《素問・痹論》 黃帝問曰：痹之安生？岐伯對曰：風寒濕三氣雜至，合而爲痹也。其風氣勝者爲行痹，寒氣勝者爲痛痹，濕氣勝者爲著痹也。帝曰：其有五者何也？岐伯曰：以冬遇此者爲骨痹，以春遇此者爲筋痹，以夏遇此者爲脈痹，以至陰遇此者爲肌痹，以秋遇此者爲皮痹。

帝曰：內舍五臟六腑，何氣使然？岐伯曰：五臟皆有合，病久而不去者，內舍於其合也。故骨痹不已，復感於邪，內舍於腎。筋痹不已，復感於邪，內舍於肝。脈痹不已，復感於邪，內舍於是心。肌痹不已，復感於是邪，內舍於脾。皮痹不已，復感於是邪，內舍於肺。所謂痹者，各以其時重感於風寒濕之氣也。

凡痹之客五臟者：肺痹者，煩滿喘而嘔。心痹者，脈不通，煩則心下鼓，暴上氣而喘，嗌乾善噫，厥氣上則恐。肝痹者，夜卧則驚，多飲數小便，上爲引如懷。腎痹者，善脹，尻以代踵，脊以代頭。脾痹者，四肢解墮，發欬嘔汁，上爲大塞。腸痹者，數飲而出不得，中氣喘爭，時發飧泄。胞痹者，少腹膀胱肬按之內痛，若沃以湯，澀於小便，上爲清涕。

又　帝曰：痹，其時有死者，或疼久者，或易已者，其故何也？岐伯曰：其入臟者死，其留連筋骨間者疼久，其留皮膚間者易已。

帝曰：其客於六腑者，何也？岐伯曰：此亦其食飲居處，爲其病本也。六腑亦各有俞，風寒濕氣中其俞，而食飲應之，循俞而入，各舍其腑也。

又　帝曰：榮衛之氣，亦令人痹乎？岐伯曰：榮者，水穀之精氣也，和調於五臟，灑陳於六腑，乃能入於脈也，故循脈上下，貫五臟，絡六腑也。衛者，水穀之悍氣也，其氣慓疾滑利，不能入於脈也，故循皮膚之中，分肉之間，熏於肓膜，散於胸腹。逆其氣則病，從其氣則愈，不與風寒濕氣合，故不爲痹。帝曰：善。

痹，或痛，或不痛，或不仁，或寒，或熱，或燥，或濕，其故何也？岐伯曰：痛者，寒氣多也，有寒故痛也。其不痛不仁者，病久入深，榮衛之行澁，經絡時疎，故不通，皮膚不營，故爲不仁。其寒者，陽氣少，陰氣多，與病相益，故寒也。其熱者，陽氣多，陰氣少，病氣勝陽遭陰，故爲痹熱。其多汗而濡者，此其逢濕甚也，陽氣少，陰氣盛，兩氣相感，故汗出而濡也。

帝曰：夫痹之病，不痛何也？岐伯曰：痹在於骨則重，在於脈則血凝而不流，在於筋則屈不伸，在於肉則不仁，在於皮則寒。故具此五者，則不痛也。凡痹之類，逢寒則蟲，逢熱則縱。帝曰：善。

《素問・瘧論》 黃帝問曰：五臟使人瘧何也？岐伯對曰：肺主身之皮毛，心主身之血脈，肝主身之筋膜，脾主身之肌肉，腎主身之骨髓。故肺熱葉焦，則皮毛虛弱急薄，著則生痵瘧也。心氣熱，則下脈厥而上，上則下脈虛，虛則生脈痵，樞折挈，脛縱而不任地也。肝氣熱則膽洩口苦，筋膜乾，筋

膜乾則筋急而攣，發爲筋痿。脾氣熱而胃乾而渴，肌肉不仁，發爲肉痿。腎氣熱則腰脊不舉，骨枯而髓減，發爲骨痿。

帝曰：何以得之？岐伯曰：肺者，臟之長也，爲心之蓋也，有所失亡，所求不得，則發肺鳴，鳴則肺熱葉焦，故曰：五臟因肺熱葉焦，發爲痿躄，此之謂也。悲哀太甚，則胞絡絕，胞絡絕則陽氣內動，發則心下崩，數溲血也。故《本病》曰：大經空虛，發爲肌痹，傳爲脈痿。思想無窮，所願不得，意淫於外，入房太甚，宗筋弛縱，發爲筋痿，及爲白淫。故《下經》曰：筋痿者，生於肝，使內也。有漸於濕，以水爲事，若有所留，居處相濕，肌肉濡漬，痹而不仁，發爲肉痿。故《下經》曰：肉痿者，得之濕地也。有所遠行勞倦，逢大熱而渴，渴則陽氣內伐，內伐則熱舍於腎，腎者水藏也，今水不勝火，則骨枯而髓虛，故足不任身，發爲骨痿。故《下經》曰：骨痿者，生於大熱也。

帝曰：何以別之？岐伯曰：肺熱者，色白而毛敗。心熱者，色赤而絡脈溢。肝熱者，色蒼而爪枯。脾熱者，色黃而肉蠕動。腎熱者，色黑而齒槁。

《素問・宣明五氣》 五臟所主：心主脈，肺主皮，肝主筋，脾主肉，腎主骨。是謂五主。

五勞所傷：久視傷血，久臥傷氣，久坐傷肉，久立傷骨，久行傷筋。是謂五勞所傷。

《素問・長刺節論》 病在筋，筋攣節痛，不可以行，名曰筋痹。刺筋上爲故，刺分肉間，不可中骨也。病起筋炅，病已止。病在肌膚，肌膚盡痛，名曰肌痹，傷於寒濕。刺大分、小分，多發針而深之，以熱爲故。無傷筋骨，傷筋骨，癰發若變。諸分盡熱，病已止。病在骨，骨重不可舉，骨髓痠痛，寒氣至，名曰骨痹。深者刺無傷脈肉爲故。其道大分小分，骨熱病已止。

《素問・四時刺逆從論》 太陽有餘，病骨痹身重，不足，病腎痹。滑則病腎風疝，澀則病積，善時巔疾。

《素問・六元正紀大論》 終之氣，寒大舉，濕大化，霜乃積，陰乃凝，水堅冰，陽光不治。感於寒，則病人關節禁固，腰脽痛，寒濕推於氣交而爲疾也。必折其鬱氣而取化源，益其歲氣，無使邪勝，食歲穀以全其眞，食間穀以保其精。

《素問・至眞要大論》 太陰司天，濕淫所勝，則沉陰且布，雨變枯槁。肘腫骨痛陰痹，陰痹者按之不得，腰脊頭項痛時眩，大便難，陰氣不用，饑不欲食，欬唾則有血，心如懸，病本於腎。

《靈樞・邪氣臟腑病形》 有所用力舉重，若入房過度，汗出浴水，則傷腎。

《靈樞・本神》 腎盛怒而不止則傷志，志傷則喜忘其前言，腰脊不可以俛仰屈伸，毛悴色夭，死於季夏。恐懼而不解則傷精，精傷則骨痠痿厥，精時自下。是故五臟主藏精者也，不可傷，傷則失守而陰虛，陰虛則無氣，無氣則死矣。

《靈樞・經脈》 足少陰氣絕，則骨枯。少陰者，冬脈也，伏行而濡骨髓者也，故骨不濡，則肉不能著也，骨肉不相親則肉軟卻，肉軟卻，故齒長而垢，髮無澤，髮無澤者，骨先死。

《靈樞・五邪》 邪在腎，則病骨痛陰痹，陰痹者，按之而不得，腹脹腰痛，大便難，肩背頸項痛，時弦。

《靈樞・刺節眞邪》 虛邪之中人也，灑淅動形，起毫毛而發腠理。其入深，內搏於骨，則爲骨痹。搏於筋，則爲筋攣。搏於脈中，則爲血閉，不通則爲癰。搏於肉，與衛氣相搏，陽勝者，則爲熱，陰勝者，則爲寒。寒則眞氣去，去則虛，虛則寒。搏於皮膚之間，其氣外發，腠理開，毫毛搖，氣往來行，則爲癢。留而不去，則痹。衛氣不行，則爲不仁。

《靈樞・九針論》 八風傷人，內舍於骨解、腰脊節、腠理之間，爲深痹也。

《難經・二十四難》 二十四難曰：手足三陰三陽氣已絕，何以爲候，可知其吉凶否？然。足少陰氣絕，即骨枯，冬脈也，伏行而溫於骨髓者，故骨髓不溫，即肉不著骨，骨肉不相親，即肉濡而卻，肉濡而卻，故齒長而枯，發無潤澤，無潤澤者，骨先死。

《中藏經・論骨痹》 骨痹者，乃嗜慾不節傷於腎也。腎氣內消，則不能關禁，不能關禁，則中上俱亂。中上俱亂，則三焦之氣痞而不通。三焦痞而飲食糟粕，飲食不糟粕，則精氣日衰。精氣日衰，則邪氣妄入。邪氣妄入，則上衝心舌。上衝心舌，則爲不語。中犯脾胃，則爲不充。下流腰膝，則爲不遂，傍攻四肢，則爲不仁。寒在中則脈遲，熱在中則脈數，風在中則脈浮，濕

在中則脈濡，虛在中則脈滑。其證不一，要在詳明耳。

《脈經・腎足少陰經病證》 腎氣虛，則厥逆。實則脹滿，四肢正黑。腎氣虛，則夢見舟船溺人，得其時，夢伏水中，若有畏怖。腎氣盛，則夢腰脊兩解不相屬。厥氣客於腎，則夢臨淵，沒居水中。

病在腎，夜半慧，日乘四季甚，下晡靜。

病先發於腎，少腹腰脊痛，脛痠。三日之膀胱，背胭筋痛，小便閉。二日上之心，心痛。三日之小腸，脹；四日不已，死。冬大食，夏晏晡。

腎脈搏堅而長，其色黃而赤，當病折腰。其軟而散者，當病少血。

腎脈沉之大而堅，浮之大而緊，苦手足骨腫，厥而陰不興，腰脊痛，少腹腫，心下有水氣，時脹閉，時洩。得之浴水中，身未乾而合房內，及勞倦發之。黑脈之至也，上堅而大，有積氣在少腹與陰，名曰腎痹。得之沐浴清水而卧。

凡有所用力舉重，若入房過度，汗出如浴水，則傷腎。

腎脹者，腹滿引背，央央然，腰髀痛。

腎水者，其人腹大，臍腫，腰重痛，不得溺，陰下濕如牛鼻頭汗，其足逆寒，大便反堅。

邪在腎，則骨痛，陰痹。陰痹者，按之而不得，腹脹，腰痛，大便難，肩背頸項強痛，時眩。取之湧泉、昆侖，視有血者盡取之。

《諸病源候論・風病諸候・柔風候》 血氣俱虛，風邪並入，在於陽則皮膚緩，在於陰則腹裏急。柔風之狀，四肢不能收，裏急不能仰。

《諸病源候論・風病諸候・風腨退候》 風腨退者，四肢不收，身體疼痛，肌肉虛滿，骨節懈怠，腰腳緩弱，不自覺知是也。由皮肉虛弱，不勝四時之虛風，故令風邪侵於分肉之間，流於血脈之內，使之然也。經久不瘥，即變成水病。

《諸病源候論・風病諸候・風四肢拘攣不得伸候》 此由體虛，腠理開，風邪在於筋故也。春遇痹爲筋痹，則筋屈，邪客關機，則使筋攣。邪客於足太陽之絡，令人肩背拘急也。足厥陰肝之經也。肝通諸筋，王在春，其經絡虛，遇風邪則傷於筋，使四肢拘攣，不得伸候。

診其脈，急細如弦者，筋急足攣也。若筋屈不已，又遇於邪，則移變入肝。其病狀，夜卧驚，小便數。其湯熨針石，別有正方。補養宣導，今附於後。

《養生方・導引法》云：手前後遞互拓，極勢三七，手掌向下，頭低面心，氣向下至湧泉倉門，卻努一時取勢，散氣放縱。身氣平，頭動髆前後欹側，柔轉二七。去髆並冷血筋急，漸漸如消。

又云：兩手抱左膝，生腰，鼻內氣七息，展右足，除難屈伸拜起，脛中痛萎。

又云：兩手抱右膝著膺，除下重難屈伸。

又云：踞坐，伸右腳，兩手抱左膝頭，生腰，以鼻內氣，自極七息，展左足著外。除難屈伸，拜起，脛中痛痹。

又云：立身，上下正直，一手上拓，仰手如似推物勢，一手向下如捺物，極勢，上下來去，換易四七。去髆內風，兩髆並內冷血，兩掖筋脈攣急。

又云：踞伸左腳，兩手抱右膝，生腰，以鼻內氣，自極七息，展左足著外。除難屈伸拜起，脛中疼。

《諸病源候論・風病諸候・風身體手足不隨候》 手足不隨者，由體虛腠理開，風氣傷於脾胃之經絡也。足太陰爲脾之經，脾與胃合。足陽明爲胃之經，胃爲水穀之海也。脾候身之肌肉，主爲胃消行水穀之氣，以養身體四肢。脾氣弱，即肌肉虛，受風邪所侵，故不能爲胃通行水穀之氣，致四肢肌肉，無所稟受，而風邪在經絡，搏於陽經，氣行則遲，關以縱，故令身體手足不隨也。

診脾脈緩者，爲風痿，四肢不用。又心脈、腎脈俱至，則難以言，九竅不通，四肢不舉。腎脈來多，即死也。其湯熨針石，別有正方。補養宣導，今附於後。

《養生方・導引法》云：極力左掖，振兩臂，不息九通，愈臂痛、勞倦、風氣不隨。振兩臂者，更互踶跼，猶言厥，九通中間，偃伏皆爲之，名蝦蟇行氣，不已，愈臂痛勞倦，風氣不隨，久行不覺痛癢，作種種形狀。

又云：偃卧，合兩膝，布兩足，生腰，口內氣振腹七息。除壯熱疼痛，兩脛不隨。

又云：治四肢疼悶，及不隨，腹內積氣，牀席必須平穩，正身仰卧，緩解衣帶，枕高三寸，握固者以兩手，各自以四指把手拇指，舒臂令去身各五寸，兩腳豎指，相去五寸，安心定意，調和氣息，莫思餘事，專意念氣，徐徐漱醴泉

者，以舌舐唇口牙齒，然後咽唾，徐徐以口吐氣，鼻引氣入喉。須微微緩作，不可卒急強作，待好調和引氣，勿令自聞出入之聲。每引氣，心心念送之，從足趾頭，使氣出。引氣五息、六息，一出入爲一息。一息數至十息，漸漸增益，得至百息、二百息，病即除愈。不用食生菜及魚、肥肉。大飽食後，喜怒憂恚，悉不得輒行氣。惟須向曉清靜時，行氣大佳，能愈萬病。

《諸病源候論・風病諸候・風濕痹身體手足不隨候》 風寒濕三氣合而爲痹，其三氣時來，亦有偏多偏少，而風濕之氣偏多者，名風濕痹也。人腠理虛者，則由風濕氣傷之，搏於血氣，血氣不行，則不宣，眞邪相擊，在於肌肉之間，故其肌膚盡痛。然諸陽之經，宣行陽氣，通於身體，風濕之氣客在肌膚，初始爲痹，若傷諸陽之經，陽氣行則遲緩，而機關弛縱，筋脈不收攝，故風濕痹而復身體手足不隨也。

《諸病源候論・風病諸候・風痹手足不隨候》 風寒濕三氣合而爲痹，風偏多者爲風痹。風痹之狀，肌膚盡疼。諸陽之經，盡起於手足，而循行於身體。風寒之客肌膚，初始爲痹，後傷陽經，隨其虛處而停滯，與血氣相搏，血氣行則遲緩，使機關弛縱，故風痹而復手足不隨也。其湯熨針石，別有正方。補養宣導，今附於後。

《養生方・導引法》云：左右拱手兩臂，不息九通，治臂足痛，勞倦、風痹不隨。

《諸病源候論・風病諸候・風癉曳候》 癉曳者，肢體弛緩不收攝也。人以胃氣養於肌肉經絡也。胃若衰損，其氣不實，經脈虛，則筋肉懈惰，故風搏於筋，而使風癉曳也。

《諸病源候論・風病諸候・風不仁候》 風不仁者，由榮氣虛，衛氣實，風寒入於肌肉，使血氣行不宣流。其狀，搔之皮膚，如隔衣是也。

診其寸口脈緩則不仁。不仁脈，虛數者生，牢急疾者死。其湯熨針石，別有正方。補養宣導，今附於後。

《養生方・導引法》云：赤松子曰：偃卧，展兩脛、兩手，足外踵指相向，以鼻內氣，自極七息。除死肌，不仁、足寒。

又云：展兩足上。除不仁、脛寒之疾也。

《諸病源候論・風病諸候・風濕痹候》 風濕痹病之狀，或皮膚頑厚，或肌肉痠痛。風寒濕三氣雜至，合而成痹。其風濕氣多而寒氣少者，爲風濕痹也。由血氣虛，則受風濕，而成此病。久不瘥，入於經絡，搏於陽經，亦變令身體手足不隨。其湯熨針石，別有正方。補養宣導，今附於後。

《養生方・導引法》云：任臂，不息十二通。愈足濕痹不任行，腰脊痹痛。又正卧，疊兩手著背下，伸兩腳不息十二通，愈足濕痹不任行，腰脊痛痹。有偏患者，患左壓右足，患右壓左足。久行手亦如足用行，滿十方止。

又云：以手摩腹，從足至頭，正卧跪臂，導引以手持引足住，任臂閉氣不息十二通，以治痹濕不可任，腰脊痛。

《諸病源候論・風病諸候・風濕候》 風濕者，是風氣與濕氣共傷於人也。風者，八方之虛風。濕者，水濕之蒸氣也。若地下濕，復少霜雪，其山水氣蒸，兼值暖腲退，人腠理開，便受風濕。其狀，令人懈惰，精神昏憒。若經久，亦令人四肢緩縱不隨，入臟則瘖痘，口舌不收。或腳痹弱，變成腳氣。其湯熨針石，別有正方。補養宣導，今附於後。

《養生方・眞誥》云：櫛頭理髮，欲得多過，通流血脈，散風濕，數易櫛，更番用之。

《諸病源候論・風病諸候・風痹候》 痹者，風寒濕三氣雜至，合而成痹。其狀，肌肉頑厚，或疼痛。由人體虛，腠理開，故受風邪也。病在陽曰風，在陰曰痹。陰陽俱病，曰風痹。其以春遇痹者，爲筋痹，則筋屈。筋痹不已，又遇邪者，則移入肝。其狀，夜卧則驚，飲多，小便數。夏遇痹者，爲脈痹，則血涘不流，令人萎黃。脈痹不已，又遇邪者，則移入心。其狀，心下鼓，氣暴上逆，喘不通，嗌乾，喜噫。仲夏遇痹，爲肌痹，肌痹不已，後遇邪者，則移入脾。其狀，四肢懈惰，發欬嘔汁。秋遇痹者，爲皮痹，則皮膚無所知。皮痹不已，又遇邪者，則移入於肺。其狀，氣奔痛。冬遇痹者，爲骨痹，則骨重不可舉，不隨而痛。骨痹不已，又遇邪，則移入於腎，其狀喜脹。

診其脈大而澀者爲痹。脈來急者爲痹。其湯熨針石，別有正方。補養宣導，今附於後。

《養生方》云：一曰，以右踵拘左足拇趾，除風痹。二曰，以左踵拘右足拇趾，除厥痹。三曰，兩手更引足趺，置膝上，除體痹。

又曰：因汗入水，即成骨痹。

又曰：偃卧，合兩膝頭，翻兩足，生腰坐，口內氣，脹腹，自極腹七息。除痹痛、熱痛，兩脛不隨。

又云：踞坐生腰，以兩手引兩踵，以鼻內氣，自極七息，布兩膝頭。除痹嘔引兩手。

又云：忍尿不便，膝冷成痹。

又云：偃卧，端展兩手足臂，以鼻內氣，自極七息，搖足三十而止。除胸足寒，周身痹，厥逆。

又云：正倚壁，不息行氣，從頭至足止。愈大風，偏枯，諸痹。

又云：左右手交據地，以仰引腰五息止。去痿痹，利九竅。

又云：仰兩足指，引五息。止腰背痹枯。令人耳聞聲。久行，眼耳諸根，無有罣礙。

又云：踞，伸右腳，兩手抱左膝頭，生腰，以鼻內氣，自極七息。除難屈伸拜起，脛中痛，疼痹。

又云：左右拱兩臂，不息九通。治臂足痛，勞倦，風痹不隨。

又云：凡人常覺脊皆倔強而悶，仰面努髆並向上，頭左右兩向挼之，左右三七，一住，待血行，氣動定，然始更用。初緩後急，不得先急後緩。若無病人，常欲得旦起，午時、日沒三辰，如用辰別二七。除寒熱病，脊腰頸項痛，風痹。兩膝頸頭，以鼻內氣，自極七息。除腰痹背痛，口內生瘡，牙齒風，頭眩盡除。

又云：大汗勿偏脫衣，喜偏風半身不隨。

《養生經要集》云：大汗急傅粉，著汗濕衣，令人得瘡，大小便不利。

《諸病源候論・風病諸候・血痹候》 血痹者，由體虛邪入於陰經故也。血爲陰，邪入於血而痹，故爲血痹也。其狀，形體如被微風所吹，此由憂樂之人，骨弱肌膚盛，因疲勞汗出，卧不時動搖，膚腠開，爲風邪所侵也。診其脈自微澀在寸口，而關上小緊，血痹也。宜可針引陽氣，令脈和緊去，則愈。

《諸病源候論・風病諸候・風身體疼痛候》 風身體疼痛者，風濕搏於陽氣故也。陽氣虛者，腠理易開，而爲風濕所折，使陽氣不得發洩，而與風濕相搏於分肉之間相結，故疼痛也。診其脈浮而緊者，則身體疼痛。

《諸病源候論・風病諸候・風冷候》 風冷者，由臟腑虛，血氣不足，受風冷之氣。血氣得溫則宣流，冷則凝澀。然風之傷人，有冷有熱。若挾冷者，冷折於氣血，使人面青心悶，嘔逆吐沫，四肢痛冷，故謂之風冷。

《諸病源候論・風病諸候・風頭眩候》 風頭眩者，由血氣虛風邪入腦，而引目繫故也。五臟六腑之精氣，皆上注於目，血氣與脈並於上繫，上屬於腦，後出於項中。逢身之虛，則爲風邪所傷，入腦則腦轉而目繫急，目繫急，故成眩也。診其脈，洪大而長者，風眩。又得陽維浮者，暫起目眩也。風眩久不瘥，則變爲癲疾。其湯熨針石，別有正方。補養宣導，今附於後。

《養生方・導引法》云：以兩手抱右膝，著膺，除風眩。

又云：以兩手承轆轤倒懸，令腳反在其上元。愈頭眩風癲。坐地，舒兩腳，以繩跰之，大繩跰訖，拖轆轤上來下去，以兩手挽繩，使腳上頭下使離地，自極十二通。愈頭眩風癲。久行身卧空中，而不墮落。

又云：一手長舒，令掌仰；一手捉頤挽之向外。一時極勢二七，左右亦然。手不動，兩向側極勢，急挽之二七。去頸骨急強，頭風腦旋，喉痹，髆內冷注，偏風。

又云：凡人常覺脊背倔強，不問時節，縮咽髆內，仰面努髆並向上，頭左右兩向，挼之左右三七，一住，待血行氣動住，然始更用，初緩後急，不得先急後緩。若無病人，常欲得旦起午時日沒三辰，辰別二七。除寒熱病，脊腰頸項痛，風痹，口內生瘡，牙齒風，頸頭眩，衆病盡除。

又云：坐地交叉兩腳，以兩手從曲腳中入，低頭叉頂上。治久寒不能自濕，耳不聞聲。

又云：腳著項上，不息十二通，愈。

又云：大寒不覺暖熱，久頑冷患，耳鳴目眩病。久行即成法，法身五六，不能變也。

又云：低頭，不息六通。治耳聾，目癲眩，咽喉不利。

又云：伏前側，牢不息六通。愈耳聾目眩。隨左右聾伏並兩膝耳著地，牢強意多用力至大極。愈耳聾目眩病。久行不已，耳聞十方，亦能側頭則不眩也。八件有此術，亦在病疾難爲。

《諸病源候論・虛勞病諸候・虛勞候》 夫虛勞者，五勞、六極、七傷是也。五勞者，一曰志勞，二曰思勞，三曰心勞，四曰憂勞，五曰瘦勞。又，肺勞者，短氣而面腫，鼻不聞香。肝勞者，面目乾黑，口苦，精神不守，恐畏不能獨卧，目視不明。心勞者，忽忽喜忘，大便苦難，或時鴨溏，口內生瘡。脾勞者，知本苦直，不得咽唾。腎勞者，背難以俛仰，小便不利，色赤黃而有餘瀝，莖

內痛，陰濕，囊生瘡，小腹滿急。

六極者，一曰氣極，令人內虛，五臟不足，邪氣多，正氣少，不慾言。二曰血極，令人無顏色，眉髮墮落，忽忽喜忘。三曰筋極，令人數轉筋，十指爪甲皆痛，苦倦不能久立。四曰骨極，令人痠削，齒苦痛，手足煩疼，不可以立，不慾行動。五曰肌極，令人羸瘦，無潤澤，飲食不爲肌膚。六曰精極，令人少氣嗡嗡然，內虛，五臟氣不足，髮毛落，悲傷喜忘。

七傷者，一曰陰寒，二曰陰萎，三曰裏急，四曰精連連，五曰精少，陰下濕，六曰精清，七曰小便苦數，臨事不卒。又，一曰大飽傷脾，脾傷，善噫，欲卧，面黃。二曰大怒氣逆肝，肝傷，少血目暗。三曰強力舉重，久坐濕地傷腎，腎傷，少精，腰背痛，厥逆下冷。四曰形寒，寒飲傷肺，肺傷，少氣，欬嗽鼻鳴。五曰憂愁思慮傷心，心傷，苦驚，喜忘善怒。六曰風雨寒署傷形，形傷，髮膚枯夭。七曰大恐懼，不節傷志，志傷，恍惚不樂。

男子平人，脈大爲勞，極虛亦爲勞。男子勞之爲病，其脈脬大，手足煩，春夏劇，秋冬瘥，陰寒精自出，痠厮。寸口脈浮而遲，浮即爲虛，遲即爲勞，虛則衛氣不足，浮則榮氣竭。脈直上者，遲逆虛也。脈澀無陽，是腎氣少。寸關澀，無血氣，逆冷，是大虛。脈浮微緩，皆爲虛。緩而大者，勞也。脈微濡相搏，爲五勞。微弱相搏，虛損，爲七傷。其湯熨針石，別有正方。補養宣導，今附於後。

《養生方·導引法》云：唯欲嘿氣養神，閉氣使極，吐氣使微，又不得多言語，大呼喚，令神勞損。亦云不可泣淚，及多唾洟。此皆爲損液漏津，使喉蹙大渴。

又云：雞鳴時，叩齒三十六通訖，舐唇漱口，舌聊上齒表，咽之三過。殺蟲，補虛勞，令人強壯。

又云：兩手拓兩頰，手不動，摟肚肘，使急，腰內亦然，住定放兩肋頭，向外肘髆氣散盡勢大悶，始起來去七通。去肘臂勞。

又云：兩手抱兩乳，急努，前後振搖，極勢二七。手不動搖，兩肘頭上下來去三七。去兩肘內勞損。散心向下，衆血脈遍身流布，無有壅滯。

又云：兩足跟相對，坐上，兩足指向外扒，兩膝頭拄席，兩向外扒使急。始長舒兩手，兩向取勢，一一皆急三七。去五勞，腰脊膝疼，傷冷脾痹。

又云：跪一足，坐上，兩手脞內捲，足努踹向下，身外扒，一時取勢，向心來去二七，左右亦然。去五勞，足臂疼悶，膝冷陰冷。

又云：坐抱兩膝，下去三里二寸，急抱向身極勢，足兩向身起，欲似胡牀住勢，還坐上下來去二七。去腰足臂內虛勞，膀胱冷。

又云：外轉兩腳平蹺而坐，意努動膝節，令骨中鼓挽向外十度，非轉也。

又云：兩足相蹺，向陰端急蹙，將兩手捧膝頭，兩向極勢，捺之二七，竟身側兩向取勢二七，前後努腰七。去心勞，痔病，膝冷，調和未損盡時，須言語不瞋喜，偏跔，兩手抱膝頭，努膝向外，身手膝各極勢，挽之三七，左右亦然，頭須左右仰扒。去背急臂勞。

又云：兩足相蹺，令足掌合也，蹙足極勢，兩手長舒，掌相向腦項之後，兼至髆相挽向頭，髆手向席來去七，仰手七，合手七，始兩手角上極勢腰正，足不動。去五勞七傷，臍下冷暖不和，數用之，常和調適。

又云：一足踦地，一足屈膝，兩手抱犢一鼻下，急挽向身極勢，左右換易四七。去五勞，三里氣不下。

又云：蛇行氣，曲卧以正身，復起踞，閉目隨氣所在，不息，少食裁通腸，服氣爲食，以舐爲漿，春出冬藏，不財不養。以治五勞七傷。

又云：蝦蟇行氣，正動搖兩臂，不息十二通。以治五勞七傷，水腫之病也。

又云：外轉兩足，十遍引，去心腹諸勞。內轉兩足，各十遍引，去心五息止。去身一切諸勞疾疹。

《諸病源候論·虛勞諸病·虛勞羸瘦候》 夫血氣者，所以榮養其身也。虛勞之人，精髓萎竭，血氣虛弱，不能充盛肌膚，此故羸瘦也。其湯熨針石，別有正方。補養宣導，今附於後。

《養生方》云：朝朝服玉泉，使人丁壯，有顏色，去蟲而牢齒也。玉泉口中唾也。朝未起早漱口吞之，輒琢齒二七過，如此者三乃止，名曰練精。

又云：咽之三過，乃止。補養虛勞，令人強壯。

《諸病源候論·虛勞病諸候·虛勞寒冷候》 虛勞之人，血氣虛竭，陰陽不守，臟腑俱衰，故內生寒冷也。其湯熨針石，別有正方。補養宣導，今附於後。

《養生方·導引法》云：坐地交叉雙腳，以兩手從曲腳中入，低頭，叉手

項上。治久寒不能自溫，耳不聞聲。

《諸病源候論・虛勞病諸候・虛勞四肢逆冷候》 經脈所行，皆起於手足。虛勞則血氣衰損，不能溫其四肢，故四肢逆冷也。

《諸病源候論・虛勞病諸候・虛勞手足煩疼候》 虛勞血氣衰弱，陰陽不利，邪氣乘之，冷熱交爭，故以煩疼也。

《諸病源候論・虛勞病諸候・虛勞傷筋骨候》 肝主筋而藏血，腎主骨而生髓，虛勞損血耗髓，故傷筋骨也。

《諸病源候論・虛勞病諸候・虛勞筋攣候》 肝藏血而候筋，虛勞損血，不能榮養於筋，致使筋氣極虛，又爲寒邪所侵，故筋攣也。

《諸病源候論・虛勞諸病・虛勞風痿痹不隨候》 夫風寒濕三氣合而爲痹，病在於陰，其人苦筋骨痿枯，身體疼痛，此爲痿痹之病，皆愁思所致，憂慮所爲。診其脈，尺中虛小者，是脛寒痿痹也。

《諸病源候論・虛勞病諸候・虛勞虛腫候》 夫病後，經絡既虛，受於風濕，膚腠閉塞，榮衛不利，氣不宣洩，故致虛腫。虛腫不已，津液溢，或變爲微水也。

《諸病源候論・虛勞病諸候・風虛汗出候》 夫人腑肉不牢而無分理，理麤而皮不緻者，腠理疎也。此則易生於風，風入於陽，陽虛則汗出也。若少氣口乾而渴，近衣則身熱如火，臨食則流汗如雨，骨節懈惰，不欲自營，此爲漏風，由醉酒當風所致也。

《諸病源候論・虛勞病諸候・虛勞體痛候》 勞傷之人，陰陽俱虛，經絡脈澀，血氣不利。若遇風邪，與正氣相博，逢寒則身體痛，值熱則皮膚癢。診其脈，緊濡相搏，主體節痛。其湯熨針石，別有正方。補養宣導，今附於後。

《養生方・導引法》云：雙手舒指向上，手掌從面向南，四方迴之，屈肘上下盡勢四七，始放手向下垂之，向後雙振，輕散氣二七，上下動兩髆二七。去身內、臂、肋疼悶。漸用之，則永除。

又云：大踑坐，以兩手捉足五指，自極，低頭不息九通。治頸、脊、腰、腳痛勞疾。

又云：偃卧，展兩足指右向，直兩手身旁，鼻內氣七息。除骨痛。

又云：端坐，生腰，舉右手，仰其掌，卻左臂，覆右手。以鼻內氣，自極七息，息間稍頓左手。除兩臂、背痛。

又云：胡跪身向下，頭去地五寸，始舉頭面向上，將兩手一時抽出，先左手向身前長舒，一手向身後長舒，前後極勢二七。左右亦然。除臂、骨、脊、筋，陰陽不和，痛悶疹痛。

又云：坐一足上，一足橫鋪安膝下押之，一手捺上膝向下急，一手反向取勢長舒，頭仰向前，共兩手一時取勢，捺搖二七。左右迭互亦然。去髀、胸、項、掖脈血遲濇，攣痛悶疼。雙足互跪安穩，始抽一足向前，極勢，頭面過前兩足指，上下來去三七。左右換足亦然。去臂、腰、背、髀、膝內疼悶不和，五臟六腑，氣津調適。一足屈如向前，使膀胱著膝上，一足舒向後盡勢，足指急努，兩手向後，形狀欲似飛仙，虛空頭昂，一時取勢二七，足左右換易一寸，去遍身不和。

又云：長舒兩足，足指努向上，兩手長舒，手掌相向，手指直舒，仰頭努脊，一時極勢，滿三通。動足相去一尺，手不移處，手掌向外七通。須臾，動足二尺，手向下拓蓆，向下拓蓆，極勢三通。去遍身內筋節勞虛，骨髓疼悶。長舒兩手，向身，用上兩手足，足指急摑心，不用力，心氣並在足下，手足一時努縱，極勢三七。去踹、臂、腰疼。解谿蹙氣，日日漸損。

《諸病源候論・虛勞病諸候・虛勞浮腫候》 腎主水，脾主土。若脾虛則不能尅制於水，腎虛則水氣流溢，散於皮膚，故令身體浮腫。若血氣俱澀，則多變爲水病也。

《諸病源候論・虛勞病諸候・虛勞膝冷候》 腎弱筋虛，爲風冷所搏故也。腎居下焦，主腰腳，其氣榮潤骨髓，今腎虛受風寒，故令膝冷也。久不已，則腳痠疼，屈弱其湯熨針石，別有正方，補養宣導，今附於後。

《養生方・導引法》云：兩手反向拓席，一足跪坐上，一足屈如仰面，看氣道衆處散適，極勢振之四七。左右亦然，始兩足向前雙蹻，極勢二七。去胸、腹病，膝冷、臍悶。

又云：互跪，調和心氣，向下至足，意想氣素索然，流布得所，始漸漸平，手舒手傍脇，如似手掌，內氣出氣不上面，覺急悶，即起背至地來去三七。微減去膝頭冷，膀胱宿病，腰內脊強，臍下冷悶。

又云：舒兩足坐，散氣向湧泉可三通，氣徹到，始收右足屈捲，將兩手急捉腳湧泉，挽足踰手，挽一時取勢。手足用力，送氣向下三七，不失氣數尋。去腎內冷氣，膝冷腳疼。

又云：跪一足，坐上，兩手脞內捲足努，踹向下，身外扒，一時取勢，向心來去二七。左右亦然。去痔、五勞、足臂疼悶，膝冷陰冷。

又云：卧展兩脛，足十指相柱，伸兩手身旁，鼻內氣七息。除兩脛冷，腿骨中痛。

又云：偃卧，展兩脛，兩手外踵者相向，亦鼻內氣，自極七息。除兩膝寒，脛骨疼，轉筋。

又云：兩足指向下柱席，兩湧泉相拓坐，兩足跟頭，兩膝頭外扒，手身前向下盡勢七通。去勞損陰疼，膝冷脾瘦腎乾。

又云：兩手抱兩膝，極勢，來去搖之七七，仰頭向後。去膝冷。

又云：偃卧，展兩脛，兩足指左向，直兩手身旁，鼻內氣七息。除死肌及脛寒。

又云：立，兩手搦腰遍，使身正，放縱氣下使得所，前後振搖七七，足並頭兩向振搖二七，頭上下搖之七，縮咽舉兩髀，仰柔脊。冷氣散，令臟腑氣向湧泉通徹。

又云：互跪，兩手向後，掌合地出氣向下。始漸漸向下，覺腰脊大悶還上，來去二七。身正，左右散氣，轉腰三七。去臍下冷悶，膝頭冷，解谿內病。

《諸病源候論・虛勞病諸候・虛勞髀樞痛候》 勞傷血氣，膚腠虛疎，而受風冷故也。腎主腰腳，腎虛弱，則爲風邪所乘，風冷客於髀樞之間，故痛也。

《諸病源候論・虛勞病諸候・虛勞偏枯候》 夫勞損之人，體虛易傷風邪。風邪乘虛，客於半身，留在肌膚，未即發作，因飲水，水未消散，即勞於腎，風水相搏，乘虛偏發，風邪留止，血氣不行，故半身手足枯細，爲偏枯也。

《諸病源候論・腰背病諸候・腰痛候》 腎主腰腳，腎經虛損，風冷乘之，故腰痛也。又邪客於足少陰之絡，令人腰痛引少腹不可以仰息。診其尺脈沉，主腰背痛，寸口脈弱，腰背痛，尺寸俱浮直下，此爲督脈腰強痛。

凡腰痛病有五，一曰少陰，少陰腎也，十月萬物陽氣傷，是以腰痛。二曰風痹，風寒著腰是以痛。三曰腎虛，役用傷腎是以痛。四曰臂腰，墜墮傷腰，是以痛。五曰寢卧濕地，是以痛，其湯熨針石，別有正方，補養宣導，今附於後。

《養生方》云：飯了勿即卧，久成氣病，令腰疼痛。

又曰：大便勿強努，令人腰疼目澀。

又云：笑多，即腎轉腰痛。

又云：人汗次，勿企牀懸腳，久成血痹，兩足重及腰痛。

《養生方・導引法》云：一手向上極勢，手掌四方轉迴，一手向下努之，合手努指，側身欹形，轉身向似看手掌向上，心氣向下散適，知氣下緣上始極勢，左右上下四七，亦然。去髆井、肋、腰脊疼悶。

又云：平跪長伸兩手拓蓆，向前，待腰脊須轉，遍身骨解氣散，長引腰極勢，然始卻跪便急如似脊內冷氣出許，令臂搏痛，痛欲似悶痛，還坐，來去二七。去五臟不和，背痛悶。

又云：凡人常須覺脊強，不問時節，縮咽轉內，似迴搏內，似面努膊井向上也。頭左右兩向挍之，左右三七，一住，待血行氣動定，然始更用，初緩後急。若無病人，常欲得旦起午時日沒三辰如用，辰別三七。除寒熱，脊、腰、頸痛。

又云：舒兩足，足趾努向上，兩手長舒，手掌相向，手指直舒，仰頭努脊，一時極勢，滿三通。動足相向一尺，手不移處，手掌向外七通。更動足二尺，手向下拓蓆極勢三通。去遍身內筋脈虛勞，骨髓痛悶。長舒兩足，身角上，兩手捉兩足趾急搦，心不用力，心氣並在足下，手足一時努縱，極勢三七。去踹、臂、腰疼，解谿足氣，日日漸損。

又云：凡學將息人，先須正坐，膝頭足初坐先足指，指向對，足跟外扒，坐上少欲安穩，須兩足跟向內相對，坐上足指扤覺悶痛，漸漸舉身似疑，便兩足上，待共坐相似不痛，始雙豎足跟，而上足趾並反而向外，每坐常學。去膀胱內冷，面冷，風膝冷，足疼，上氣，腰疼盡，自消適也。

《諸病源候論・腰背病諸候・腰痛不得俛仰候》 腎主腰腳，而三陰三陽、十二經、八脈，有貫腎絡於腰脊者。勞損於腎，動傷經絡，又爲風冷所侵，血氣擊搏，故腰痛也。陽病者，不能俛，陰病者，不能仰。

又云：伸兩腳兩手，著足五趾上。愈腰折不能低著，唾血，久疼愈。

又云：長伸兩腳，以兩手捉五趾七遍。愈折腰不能低仰也。

《諸病源候論・腰背病諸候・風濕腰痛候》 勞傷腎氣，經絡既虛，或因卧濕當風，而風濕乘虛搏於腎，腎經與邪氣相擊而腰痛，故云風濕腰痛。

《諸病源候論・腰背病諸候・卒腰痛候》 夫勞傷之人，腎氣虛損，而腎

主腰腳，其經貫腎絡脊，風邪乘虛，卒入腎經，故卒然而患腰痛。

《諸病源候論・腰背病諸候・久腰痛候》 夫腰痛，皆由傷腎氣所爲。腎虛受於風邪，風邪停積於腎經，與血氣相擊，久而不散，故腰痛。

《諸病源候論・腰背病諸候・腎著腰痛候》 腎主腰腳。腎經虛則受風冷，內有積水，風水相搏，浸積於腎，腎氣內著，不能宣通，故令腰痛。其病狀，身重腰冷，腹重如帶五千錢，如坐於水，形狀如水，不渴，小便自利，飲食如故。久久變爲水病，腎濕故也。

《諸病源候論・腰背病諸候・腎腰候》 腎腰者，謂卒然傷損於腰而致痛也。此由損血搏於背脊所爲，久不已，令人氣息乏少，面無顏色，損腎故也。

《諸病源候論・腰背病諸候・腰腳疼痛候》 腎氣不足，受風邪之所爲也。勞傷則腎虛，虛則受於風冷，風冷與眞氣交爭，故腰腳疼痛。

《諸病源候論・腰背病諸候・背僂候》 肝主筋而藏血。血爲陰，氣爲陽。陽氣精則養神，柔則養筋。陰陽和同，則血氣調適，共相榮養也，邪不能傷。若虛，則受風，風寒搏於脊膂之筋，冷則攣急，故令背僂。

《諸病源候論・注病諸候・濕痹注候》 注者住也，言其病連滯停住，死又注易傍人也。凡有人風寒濕三氣合至，而爲痹也。濕痹者，是濕氣多也，名爲濕痹。濕痹之狀，四肢或緩或急，骨節疼痛。邪氣往來，連注不瘥，休作無度，故爲濕痹注。

《諸病源候論・婦人雜病諸候・風虛勞冷候》 風虛勞冷者，是人體虛勞，而受於冷也。夫人將攝順理，則血氣調和，風寒暑濕，不能爲害。若勞傷血氣，便致虛損，則風冷乘虛而干之。或客於經絡，或入於腹內，其經絡得風冷，則氣血冷澀，不能自溫於肌膚也。腹內得風冷，則脾胃弱，不消飲食也。隨其所傷，而變成病，若大腸虛者，則變下利。若風冷入於子臟，則令臟冷，致使無兒。若搏於血，則血澀壅，亦令經水不利，斷絕不通。

《千金要方・諸風・論雜風狀痹痓附》 諸痹由風濕寒三氣併客於分肉之間，迫切而爲沫，得寒則聚，聚則排分肉，肉裂則痛，痛則神歸之，神歸之則熱，熱則痛解，痛解則厥，厥則他痹發，發則如是，此內不在藏，而外未發於皮膚，居分肉之間，眞氣不能周，故爲痹也。其風最多者，不仁則腫，爲行痹，走無常處，其寒多則爲痛痹，其濕多者則爲著痹。冷汗濡但隨血脈上下，不能左右去者，則爲周痹也。痹在肌中，更發更止，左以應左，右以應右者，爲偏痹也。夫痹，其陽氣少而陰氣多者，故令身寒從中出。其陽氣多而陰氣少者，則痹且熱也。諸痹風勝者則易愈，在皮間亦易愈，在筋骨則難痊也。久痹入深，令榮衛澀，經絡時疎，則不知痛。風痹病不可已者，足如履冰，時如入湯，腹中股脛淫濼，煩心頭痛，傷脾腎。時嘔眩，時時汗出，傷心。目眩，傷肝。悲恐，短氣不樂，傷肺。不出三年死，一云三日。

《千金要方・腎臟・骨極》 論曰：骨極者，主腎也，腎應骨，骨與腎合。又曰：以冬遇病爲骨痹，骨痹不已，復感於邪，內舍於腎，耳鳴，見黑色，是其候也。若腎病則骨極，牙齒苦痛，手足痻疼，不能久立，屈伸不利，身痹，腦髓痿。以冬壬癸日中邪傷風，爲腎風，風歷骨，故曰骨極。若氣陰，陰則虛，虛則寒，寒則面腫垢黑，腰脊痛不能久立，屈伸不利。其氣衰則髮墮齒槁，腰背相引而痛，痛甚則欬唾甚。若氣陽，陽則實，實則熱，熱則面色炱，隱曲膀胱不通，牙齒腦髓苦痛，手足痿痹，耳鳴色黑，是骨極之至也。須精別陰陽，審其清濁，知其分部，視其喘息。善治病者，始於皮膚筋脈，即須之，若入臟腑，則半死矣。

扁鵲云：骨絕不治，痻而切痛，伸縮不得，十日死。骨應足少陰，少陰氣絕則骨枯，髮無澤，骨先死矣。

《千金要方・腎臟・骨虛實》 論曰：骨虛者，痿疼不安，好倦。骨實者，苦煩熱。凡骨虛實之應，主於腎膀胱，若其腑臟有病從骨生，熱則應臟，寒則應腑。

《千金要方・腎臟・腰痛》 論曰：凡腰痛有五，一曰少陰，少陰腎也，十月萬物陽氣皆衰，是以腰痛。二曰風痹，風寒著腰，是以腰痛。三曰腎虛，役用傷腎，是以腰痛。四曰臂腰，墜墮傷腰，是以腰痛。五曰取寒眠地，地氣所傷，是以腰痛，痛不止，引牽腰脊痛。

《千金要方・腎臟・補腎》 論曰：補方通治五勞、六極、七傷虛損。五勞，五臟病。六極，六腑病。七傷，表裏受病。五勞者，一曰志勞，二曰思勞，三曰憂勞，四曰心勞，五曰疲勞。六極者，一曰氣極，二曰血極，三曰筋極，四曰骨極，五曰髓極，六曰精極。七傷者，一曰肝傷，善夢。二曰心傷，善忘。三曰脾傷，善飲。四曰肺傷，善痿。五曰腎傷，善唾。六曰骨傷，善饑。七曰脈傷，善嗽。凡遠思強慮傷人，憂恚悲哀傷人，喜樂過度傷人，忿怒不解

傷人，汲汲所願傷人，戚戚所患傷人，寒暄失節傷人。故曰五勞、六極、七傷也。

《三因方・腰痛敘論》 夫腰痛，雖屬腎虛，亦涉三因所致，在外則臟腑經絡受邪，在內則憂思恐怒，以至房勞墜墮，皆能致之。

《三因方・外因腰痛論》 太陽腰痛，引項脊尻骨如重狀。陽明腰痛，不可以顧，顧則如有所見，善悲。少陽腰痛，如針刺其皮，循循然，不可俛仰，不可以顧。太陰腰痛，煩熱，腰以下如有橫木居其中，甚則遺溲。少陰腰痛，痛引脊內。厥陰腰痛，腰中強急，如張弩弦狀，此舉六經以爲外因治備。大抵太陽少陰多中寒，少陽厥陰多中風熱，太陰陽明多燥濕，以類推之，當隨脈別，其如經中有解脈散脈，同陰會、陰陽維、衝絡、直陽、飛陽、肉裏、尻交等穴，皆不出六經流注，但別行各有所主，不欲繁引，請尋《內經・刺腰痛論》，以備明之，准此，從所因汗下施治。

《三因方・內因腰痛論》 失志傷腎，鬱怒傷肝，憂思傷脾，皆致腰痛者，以肝腎同繫。脾胃表裏，脾滯胃閉，最致腰痛，其證虛羸不足，面目黧黑，遠行久立，力不能盡，失所爲也。腹急，脇脹，目視眩眩，所祈不得，意淫於外，宗筋弛縱，及爲白淫，鬱怒所爲也。肌肉濡潰，痹而不仁，飲食不化，腸胃脹滿，閉墜腰脇，憂思所爲也。准此，從內所因調理施治。

《三因方・不內外因腰痛論》 腎著腰痛，腰冷如水，身重，不渴，小便自利，飲食如故。腰以下冷，重如帶五千錢，因作勞汗出，衣裏冷濕，久久得之。腎公對切腰痛者，傴僂腫重。引季脇痛，因於墜墮惡血流滯，及房勞疲力，耗竭精氣，致腰疼痛。准此，從不內外因補瀉施治。

《婦人良方・衆疾門・婦人腰腳痛方論》 夫腎主於腰腳，女人腎臟繫於胞絡。若勞傷，腎氣虛弱而風冷客於胞絡，邪氣與眞氣交爭，故令腰腳疼痛也。

《嚴氏濟生方・五痹論治》 論曰：風寒濕三氣雜至，合而爲痹。皆因體虛，腠理空疏，受風寒濕氣而成痹也。痹之爲病，寒多則痛，風多則行，濕多則著。在骨則重而不舉，在脈則血凝而不流，在筋則屈而不伸，在肉則不仁，在皮則寒。逢寒則急，逢熱則縱。此皆隨所受邪而生證也。大率痹病，總而言之，凡有五種：筋痹、脈痹、皮痹、骨痹、肌痹是也。筋痹之爲病，應乎肝，其狀夜卧則驚，飲食多，小便數。脈痹之爲病，應乎心，其狀血脈不流，令人痿黃，心下鼓氣，卒然逆喘不通，嗌乾善噫。肌痹之爲病，應乎脾，其狀四肢懈怠，發欬嘔吐。皮痹之爲病，應乎肺，其狀皮膚無所知覺，氣奔喘滿。骨痹之爲病，應乎腎，其狀骨重不可舉，不遂而痛喜脹。診其脈大而澀爲痹，脈來急者亦爲痹，脈澀而緊者亦爲痹。又有風血痹，陰邪入於血經故也。外有支飲，亦令人痹，當隨證施治。

《景岳全書・雜證謨・腰痛》 論證　腰痛證舊有五辨：一曰陽虛不足，少陰腎衰。二曰風痹，風寒濕著腰痛。三曰勞役傷腎。四曰墜墮損傷。五曰寢卧濕地。雖其大約如此，然而猶未悉也。蓋此證有表裏、虛實、寒熱之異，知斯六者，庶乎盡矣，而治之亦無難也。

一腰痛證凡悠悠戚戚，屢發不已者，腎之虛也。遇陰雨或久坐痛而重者，濕也。遇諸寒而痛，或喜暖而惡寒者，寒也。遇諸熱而痛，及喜寒而惡熱者，熱也。鬱怒而痛者，氣之滯也。憂愁思慮而痛者，氣之虛也。勞動即痛者，肝腎之衰也。當辨其所因而治之。

一腰爲腎之府，腎與膀胱爲表裏，故在經則屬太陽，在臟則屬腎氣，而又爲衝、任、督、帶之要會。所以凡病腰痛者，多由眞陰之不足，最宜以培補腎氣爲主。其有實邪而爲腰痛者，亦不過十中之二三耳。

《醫宗必讀・腰痛》 《內經》云：太陽所至爲腰痛。足太陽膀胱之脈所過，則下項循肩髆，內挾脊抵腰中，故爲病，項如拔挾脊痛，腰不可以曲。是經虛則邪客之，痛病生矣。邪有風熱濕燥寒，皆能爲病。大抵寒濕多風熱少也。又云：腰者腎之府，轉搖不能，腎將憊矣。房室勞傷，腎虛腰痛，陽氣虛弱，故不能運動憊敗也。

愚按《內經》言太陽腰痛者，外感六氣也。言經腰痛者，內傷房慾也。假令作強技巧之官，謹其閉蟄封藏之本，則州都之地，眞氣布護，雖六氣苛毒，弗之能害。惟以欲竭其精，以耗散其眞，則腎藏虛傷，膀胱之腑，安能獨足。於是六氣乘虛侵太陽，故分別施治。有寒濕，有風熱，有挫閃，有瘀血，有滯氣，有痰積，皆標也。腎虛其本也。標急則從標，本重則從本。標本不失，病無遁狀矣。

《症因脈治・痹症・內傷痹症・腎痹》 腎痹之因，《內經》云：或遠行勞倦，逢大熱而渴，水不勝火，則骨枯而髓虛，或不愼房勞，精竭血燥，則筋骨失養，腰痛不舉，而腎痹之症作矣。

腎痹之脈，兩尺細數，或見浮大，腎脈本沉，今反躁疾，水衰火動，腎痹

之脈。

《證治彙補・外體門・麻木章》　大意　榮血虛則不仁，衛氣虛則不用，不用不仁，即麻木之類歟。《彙補》

內因　麻木因榮衛之行澀，經絡凝滯所致。其症多見於手足者，以經絡皆起於指端，四末行遠，氣血罕到故也。若兼虛火，則肌肉瞤動，不可誤作風治。《彙補》

《醫宗金鑒・雜病心法要訣・痿痹辨似》　痿病足兮痹病身，仍在不疼痛裏分，但觀治痿無風藥，始曉虛實別有因。

注：　痿痹之證，今人多少爲一病，以其相類也。然痿病兩足痿軟不痛，痹病通身肢節疼痛。但觀古人治痿，皆不用風藥，則可知痿多虛，痹多實，而所因有別也。

《金匱翼・腎虛腰痛》　腎虛腰痛者，精氣不足，足少陰氣衰也。足少陰者，腎之經也。其脈貫脊屬腎，抵腰中，精氣不足，則經脈虛而痛。其症形羸氣少，行立不支，而卧息少可，無甚大痛，而悠悠戚戚，屢發不已。經云：腰者，腎之府，轉搖不能，腎將憊矣。此之謂也。丹溪云：腎虛者，其脈大。

《金匱翼・臂痹》　臂痹者，臂痛連及筋骨，上支肩胛舉動難支，由血弱而風中之也。

《雜病源流犀燭・麻木源流》　麻木，風虛病亦兼寒濕痰血病也。麻，非癢非痛，肌肉之內，如千萬小蟲亂行，或遍身淫淫如蟲行有聲之狀，按之不止，搔之愈甚，有如麻之狀。木，不癢不痛，自己肌肉如人肌肉，按之不知，掐之不覺，有如木之厚。麻木皆有久暫，暫時雖因氣血不足，未足爲病，若用重劑，反損眞元，惟經年累月，無一日不麻，必內氣甚虛，風痰湊之之故。夫痰本不能作麻，爲風所吹，如波浪沸騰而起，陰陽失運行之柄，安得不麻？

《類證治裁・痹症・論治》　諸痹，風寒濕三氣雜合，而犯其經絡之陰也。風多則引注，寒多則掣痛，濕多則重著，良由營衛先虛，腠理不密，風寒濕乘虛內襲，正氣爲邪所阻，不能宣行，因而留滯，氣血凝澀，久而成痹。或肌肉麻頑，或肢節攣急，或半體偏枯，或遍身走注疼痛。其不痛者，病久入深也。故在骨則重而不舉，在血則凝而不流，在筋則屈而不伸，在肉則麻木不仁，在皮則皺揭不榮，皆痹而不痛。蓋痹者，閉而不通，邪在陰分也。故經以病在陽爲風，在陰爲痹，陰陽俱病爲風痹。經言三氣雜合，專言痹病所因也。在陰爲痹，分言表裏有殊也。陰陽俱病，表證更兼裏證也。《經・痹治》曰：　風寒濕三氣雜至，合而爲痹。痹非偏受一氣。其風勝者爲行痹，風行而不定，如走注之類。寒勝者爲痛痹，寒凝則陽氣不行，痛有定處即痛風。濕勝者爲著痹，重著不移，或腫痛，或不仁，濕從土化，病發肌肉，即麻木也。以冬遇此爲骨痹，冬氣在骨。以春遇此爲筋痹，春氣在筋。以夏遇此爲脈痹，夏氣在脈。以至陰遇此爲肌痹，長夏氣在肌肉。以秋遇此爲皮痹，秋氣在皮。行痹、痛痹、著痹、痹證大綱。又以所遇之時而命名，非此外別有骨、筋、脈等痹也。五臟皆有合病，久而不去者，內舍於其合。經云：　故諸痹不已，亦溢內也。風勝者易已，留皮膚者易已，留筋骨者痛久，其入臟者死。凡痹逢寒則急，逢熱則縱。故骨痹不已，復感於邪，內舍於腎。筋痹不已，復感於邪，內舍於肝。脈痹不已，復感於邪，內舍於是心。血痹不已，復感於是邪，內舍於脾。皮痹不已，復感於是邪，內舍於肺。此經病入臟也。經論五痹之入臟者曰：　肺痹煩滿，喘而嘔；心痹脈不通，煩則心下鼓，暴上氣而喘，噫乾善噫，厥氣上則恐。肝痹夜卧則驚，多飲數小便，上爲引如懷。腎痹善脹，尻以代踵，脊以代頭。脾痹四肢懈墮，發咳嘔汁，上爲大塞。

《全體傷科・傷科提要・骨骼醫法》　人之骨有髓者，有無髓者，有有液者，有無液者，亦有多髓多液者，亦有無髓無液者，更有髓液並有者。共乘一百六十五節，如齒無三十六，則不足其數。若手腕臁脇，無髀骨者，尤其更少也。男骨白，女者黑，長足者圓，未足者扁。老年則枯，少年則潤。凡十歲上下，氣血漸盛，骨扁柔嫩。二十左右，則長無消，圓而帶扁。三十筋骨已定，四十前後有消無長，骨色轉蒼，五十、六十歲骨枯髮黃。故十六歲象春，三十象夏，四十象秋，六十象冬，此消長自然之理。

綜述

《素問・玉機真藏論》　是故風者百病之長也，今風寒客於人，使人毫毛畢直，皮膚閉而爲熱，當是之時，可汗而發也。或痹不仁腫痛，當是之時，可湯熨及火灸刺而去之。

《素問・痿論》　帝曰：　如夫子言可矣，論言治痿者獨取陽明，何也？

岐伯曰：　陽明者，五臟六腑之海，主潤宗筋，宗筋主束骨而利機關也。衝脈

者，經脈之海也，主滲灌谿谷，與陽明合於宗筋，陰陽揔宗筋之會，會於氣街，而陽明爲之長，皆屬於帶脈，而絡於督脈。故陽明虛則宗筋縱，帶脈不引，故足痿不用也。

帝曰：治之奈何？

岐伯曰：各補其榮，而通其俞，調其虛實，和其逆順，筋脈骨肉，各以其時受月，則病已矣。帝曰：善！

《靈樞・厥病》 足髀不可舉，側而取之，在樞合中，以員利針，大針不可刺。病注下血，取曲泉。風痹淫濼，病不可已者，足如履冰，時如入湯中，股脛淫濼，煩心頭痛，時嘔時悗，眩已汗出，久則目眩，悲以喜恐，短氣，不樂，不出三年，死也。

《靈樞・周痹》 黃帝問於岐伯曰：周痹之在身也，上下移徙，隨脈其上下，左右相應，間不容空，願聞此痛，在血脈之中邪？將在分肉之間乎？何以致是？其痛之移也，間不及下針，其慘痛之時，不及定治，而痛已止矣，何道使然？願聞其故！岐伯答曰：此衆痹也，非周痹也。

黃帝曰：願聞衆痹。岐伯對曰：此各在其處，更發更止，更居更起，以右應左，以左應右，非能周也。更發更休也。黃帝曰：善。刺之奈何？岐伯對曰：刺此者，痛雖已止，必刺其處，勿令復起。帝曰：善。願聞周痹何如？岐伯對曰：周痹者，在於血脈之中，隨脈以上，隨脈以下，不能左右，各當其所。黃帝曰：刺之奈何？岐伯對曰：痛從上下者，先刺其下以過之，後刺其上以脫之。痛從下上者，先刺其上以過之，後刺其下以脫之。黃帝曰：善。此痛安生？何因而有名？岐伯對曰：風寒濕氣，客於外分肉之間，迫切而爲沫，沫得寒則聚，聚則排分肉而分裂也，分裂則痛，痛則神歸之，神歸之則熱，熱則痛解，痛解則厥，厥則他痹發，發則如是。黃帝曰：善。余已得其意矣。此內不在臟，而外未發於皮，獨居分肉之間，眞氣不能周，故命曰周痹。故刺痹者，必先切循其下之六經，視其虛實，及大絡之血結而不通，及虛而脈陷空者而調之，熨而通之，其瘧堅轉引而行之。黃帝曰：善。余已得其意矣，亦得其事也。九者，經異之理，十二經脈陰陽之病也。

《脈經・腎足少陰經病證》 腎病，其色黑，其氣虛弱，吸吸少氣，兩耳苦聾，腰痛，時時失精，飲食減少，膝以下清，其脈沉滑而遲，此爲可治。宜服內補散、建中湯、腎氣丸、地黃煎。春當刺湧泉，秋刺伏留，冬刺陰穀，皆補之。夏刺然谷，季夏刺大溪，皆瀉之。又當灸京門五十壯，背刺第十四椎百壯。

《金匱要略・痙濕暍病脈證治》 風濕相搏，一身盡疼痛，法當汗出而解，值天陰雨不止，醫云此可發汗，汗之病不愈者，何也？蓋發其汗，汗大出者，但風氣去，濕氣在，是故不愈也。若治風濕者，發其汗，但微微似慾出汗者，風濕俱去也。

又 濕家身煩疼，可與麻黃加朮湯發其汗爲宜，愼不可以火攻之。

麻黃加朮湯方

麻黃二兩，去節　桂枝二兩，去皮　甘草一兩，炙　杏仁七十個，去皮尖　白朮四兩

右五味，以水九升，先煮麻黃，減二升，去上沫，內諸藥，煮取二升半，去滓，溫取八合，覆取微似汗。

病者一身盡疼，發熱，日晡所劇者，名風濕。此病傷於汗出當風，或久傷取冷所致也，可與麻黃杏仁薏苡甘草湯。

麻黃去節，半兩，湯泡　甘草一兩，炙　薏苡仁半兩　杏仁十個，去皮尖，炒

右剉麻豆大，每服四錢匕，水盞半，煮八分，去滓，溫服。有微汗，避風。

風濕，脈浮，身重，汗出，惡風者，防己黃耆湯主之。

防己黃耆湯方

防己一兩　甘草半兩，炒　白朮七錢半　黃耆一兩一分，去蘆

右剉麻豆大，每抄五錢匕，生薑四片，大棗一枚，水盞半，煎八分，去滓，溫服，良久再服。喘者，加麻黃半兩。胃中不和者，加芍藥三分，氣上衝者，加桂枝三分。下有陳寒者，加細辛三分。服後當如行皮中，從腰下如冰，後坐被上，又以一被繞腰以下，溫，令微汗，差。

傷寒八九日，風濕相搏，身體疼煩，不能自轉側，不嘔不渴，脈浮虛而澀者，桂枝附子湯主之。若大便堅，小便自利者，去桂加白朮湯主之。

風濕相搏，骨節疼煩掣痛，不得屈伸，近之則痛劇，汗出短氣，小便不利，惡風不欲去衣，或身微腫者，甘草附子湯主之。

《金匱要略・血痹虛勞病脈證並治》 問曰：血痹病從何得之？師曰：夫尊榮人，骨弱肌膚盛，重因疲勞汗出，臥不時動搖，加被微風，遂得

之。但以脈自微澀，在寸口、關上小緊，宜針引陽氣，令脈和緊去則愈。

血痹，陰陽俱微，寸口關上微，尺中小緊，外證身體不仁，如風痹狀，黃耆桂枝五物湯主之。

又　五勞虛極羸瘦，腹滿不能飲食，食傷、憂傷、飲傷、房室傷、饑傷、勞傷、經絡榮衛氣傷，內有乾血，肌膚甲錯，兩目黯黑。緩中補虛，大黃䗪蟲丸主之。

大黃䗪蟲丸方

大黃十分，蒸　黃芩二兩　甘草三兩　桃仁一升　杏仁一升　芍藥四兩　乾地黃十兩　乾漆一兩　虻蟲一升　水蛭百枚　蠐螬一升　䗪蟲半升

右十二味，末之，煉蜜和丸小豆大，酒飲服五丸，日三服。

又　虛勞腰痛，少腹拘急，小便不利者，八味腎氣丸主之。

《金匱要略・婦人雜病脈證並治》腎氣丸方

乾地黃八兩　薯蕷四兩　山茱萸四兩　澤瀉三兩　茯苓各兩　牡丹皮三兩　桂枝　附子炮，各一兩

右八味，末之，煉蜜和丸梧桐子大，酒下十五丸，加至二十丸，日再服。

《金匱要略・五臟風寒積聚病脈證並治》腎著之病，其人身體重，腰中冷，如坐水中，形如水狀，反不渴，小便自利，飲食如故，病屬下焦，身勞汗出，衣裏冷濕，久久得之，腰以下冷痛，腹重如帶五千錢，甘薑苓朮湯主之。

《肘後方・治卒患腰脇痛諸方》葛氏，治卒腰痛諸方，不得俛仰方。

正立，倚小竹，度其人足下至臍，斷竹，及以度後，當脊中，灸竹上頭處，隨年壯，畢，藏竹，勿令人得矣。

又方：鹿角長六寸，燒，搗末，酒服之，鹿茸尤佳。

又方：取鱉甲一枚，炙，搗，篩，服方寸匕，食後，日三服。

又方：桂八分　牡丹四分　附子二分，搗末，酒服一刀圭，日再服。

治腎氣虛弱，腰脊疼痛，或當風卧濕，爲冷所中，不速治，流入腰膝，爲偏枯冷痹，緩弱，宜速治之。方：

獨活四分　附子一枚大者，炮　杜仲　茯苓　桂心各八分　牛膝　秦艽　防風　芎藭　芍藥六分　細辛五分　乾地黃十分

切水九升，煮取三升，空腹分三服，如行八九里進一服，忌如前，頓服三劑。

治諸腰痛或腎虛冷腰疼痛陰萎。方：

乾漆熬煙絕　巴戟天去心　杜仲　牛膝各十二分　桂心　狗脊　獨活各八分　五加皮　山茱萸　乾署蕷各十分　防風六分　附子四分

煉蜜丸，如梧子大，空腹酒下二十丸，日再加減，以知爲度也，大效。

治反腰有血痛方：

搗杜仲三升許，以苦酒和塗痛上，乾復塗，並灸足踵白肉際，三壯。

治腎腰痛：

生葛根，嚼之，咽其汁，多多益佳。

又方：生地黃搗，絞取汁三升，煎取二升，內蜜一升，和一升，日三服，不差，則更服之。

又方：灸腰眼中，七壯。

腎腰者，猶如反腰忽轉而惋之。

經驗方，治腰腳痛：

威靈仙一斤，洗乾，好酒浸七日。爲末，麪糊丸，桐子大，以浸藥酒，下二十丸。

經驗後方，治腰疼神妙：

用破故紙爲末，溫酒下三錢匕。

又方：治腎虛腰腳無力。

生栗袋貯，懸乾，每日平明喫十餘顆，次喫豬腎粥。

又方：治丈夫腰膝積冷痛，或頑痲無力。

菟絲子洗，秤一兩，牛膝一兩，同浸於銀器內，用酒過一寸，五日暴乾，爲末，將元浸酒，再入少醇酒作糊，搜和丸如梧桐子大，空心酒下二十丸。

《肘後方・治虛損羸瘦不堪勞動方》治人素有勞根，苦作便發，則身百節、皮膚、無處不疼痛，或熱筋急方。

取白柘，東南行根一尺，刮去上皮，取中間皮以燒屑，亦可細切搗之，以酒服三方寸匕，厚覆取汗，日三服，無酒以漿服之。白柘，是柘之無刺者也。

凡男女因積勞虛損，或大病後不復，常若四體沉滯，骨肉疼痠，吸吸少氣，行動喘悸，或小腹拘急，腰背強痛，心中虛悸，咽乾唇燥，面體少色，或飲食無味，陰陽廢弱，悲憂慘戚，多卧少起，久者積年，輕者纔百日，漸至瘦削，五臟氣竭，則難可復振，治之湯方：

甘草二兩　桂三兩　芍藥四兩　生薑五兩，無者亦可用乾薑　大棗二七枚

以水九升，煮取三升，去滓，內飴八兩，分三服，間日復作，一劑復可，將諸丸散耳，黃耆加二兩、人參二兩，爲佳，若患痰滿，及溏洩，可除飴耳。

經驗後方，治五勞七傷，陽氣衰弱，腰腳無力，羊腎蓯蓉羹法。

羊腎一對，去脂膜，細切。肉蓯蓉一兩，酒浸一宿，刮去皺皮，細切。相和作羹，葱白、鹽、五味等，如常法事治，空腹食之。

又方：治男子女人，五勞七傷，下元久冷，烏髭鬢，一切風病，四肢疼痛，駐顏壯氣。

補骨脂一斤，酒浸一宿，放乾。卻用烏油麻一升，和炒，令麻子聲絕，即播去，只取補骨脂爲末，醋煮麪糊丸，如梧桐子大，早晨溫酒、鹽湯下二十丸。

又方：固陽丹

菟絲子二兩，酒浸十日，水淘，焙乾爲末，更入杜仲一兩，蜜炙，搗，用薯蕷末，酒煮爲糊，丸如梧桐子大，空心用酒下五十丸。

《千金要方・諸風・偏風》　治腰背痛，獨活寄生湯　夫腰背痛者，皆猶腎氣虛弱，卧冷濕地，當風所得也，不時速治，喜流入腳膝，爲偏枯冷痹，緩弱疼重，或腰痛攣腳重痹，宜急服此。方：

獨活三兩　寄生《古今錄驗》用續斷　杜仲　牛膝　細辛　秦艽　茯苓　桂心　防風　芎藭　人參　甘草　當歸　芍藥　乾地黃各二兩

右十五味咬咀，以水一斗煮取三升，分三服，溫身勿冷也。喜虛下利者，除乾地黃服湯，取蒴藋葉火燎，厚安蓆上，及熱眠上，冷復燎之，冬月取根，春取莖熬，卧之佳，其餘薄熨不及蒴藋蒸也，諸處風濕亦用此法。新產竟便患腹痛不得轉動，及腰腳攣痛，不得屈伸，痹弱者，宜服此湯，除風消血也。《肘後》有附子一枚大者，無寄生、人參、甘草、當歸。

《千金要方・腎臟・骨虛實》　治骨虛，痠疼不安，好倦，主膀胱寒，虎骨酒方：

虎骨一具，通炙取黃焦汁盡，碎之如雀頭大。釀米三石，麴四斗，水三石，如常釀酒法。所以加水麴者，其骨消麴而飲水，所以加之也。酒熟封頭，五十日開，飲之。

治骨實，苦酸疼煩熱，煎方：

葛根汁　生地黃汁　赤蜜各一升　麥門冬汁五合

右四味相和攪調，微火上煎之三四沸，分三服。

治骨髓中疼方：

芍藥一斤　生乾地黃五斤　虎骨四兩

右三味咬咀，以清酒一斗漬三宿，暴乾，復入酒中，如此取酒盡爲度，搗篩，酒服方寸匕，日三。

治骨髓冷疼痛方：

地黃一石取汁，酒二斗相攪重煎，溫服，日三，補髓。

《千金要方・腎臟・腰痛》　治腎脈逆小於寸口，膀胱虛寒，腰痛，胸中動，通四時用之，杜仲酒。方：

杜仲　乾薑各四兩，一云乾地黃　蕘薤　羌活　天雄　蜀椒　桂心　芎藭　防風　秦艽　烏頭　細辛各三兩　五加皮　石斛各五兩　續斷　栝樓根　地骨皮　桔梗　甘草各一兩

右十九味咬咀，以酒四斗漬四宿，初服五合，加至七八合下，日再。通治五種腰痛。

又方：

桑寄生　牡丹皮　鹿茸　桂心

右四味等分，治下篩，酒服方寸匕，日三。

又方：單服鹿茸與角，亦愈。

《儒門事親・治病百法・腰胯疼痛》　夫婦人腰胯疼痛，兩足麻木，惡寒喜暖者，《內經》曰：乃是風寒濕痹。先可服除濕丹七八十丸，量虛實以意加減。次以禹功散投之，瀉十餘行清冷積水，青黃涎沫爲驗。後以長流水，同生薑、棗煎五苓散服之，風濕散而血氣和也。

《婦人良方・衆疾門・婦人風痹手足不隨方論》　夫婦人風痹者，由風、寒、濕三氣合而爲痹。風多者爲風痹，其狀肌膚盡痛。諸陽之經皆起於手足而循行於身體，風寒之氣客於肌膚，始爲痹。復傷陽經，隨其虛處而停滯，與血氣相搏，血氣行則遲緩，使機關弛縱，故風痹而復手足不隨也。

三痹湯　治血气凝滯，手足拘攣，風痹、气痹等疾皆療。

《婦人良方・衆疾門・婦人臂痛方論》　論曰：夫婦人臂痛，筋脈攣急，不得屈伸，遇寒則劇。由肝虛爲風寒邪氣流於血脈，客於經絡，搏於筋，

筋不榮則乾急而痛。其脈緊細，宜服栢子仁丸、舒經湯。若臂痛不能舉，或左或右，時復轉移一臂，由中脘伏痰，脾氣滯而不行，上與氣相搏。四肢皆屬於脾，脾氣滯而氣不下，上攻於臂，故痛。其脈沉細，宜茯苓丸、控涎丹。

《婦人良方・衆疾門・婦人血風身體骨節疼痛方論》 夫婦人血風，身體骨節疼痛者，由體虛，氣血不調爲風冷所侵故也。其狀風邪在於皮膚、肌肉，歷於骨節，邪氣與正氣交擊，故令疼痛也。芎藭散：治婦人血風，身體骨節疼痛。心膈壅滯，少思飲食。

《婦人良方・衆疾門・婦人血風頭痛方論腎厥頭痛、厥逆頭痛附》 許叔微云：婦人患頭風者，十居其半。每發必掉眩，如在車船上。蓋因血虛，肝有風邪襲之爾。余常處此方以授人，比他藥效而捷。

七生丸　治男子、婦人八般頭風及一切頭痛、痰厥、腎厥、飲厥、傷寒、傷風頭痛不可忍者，並皆治療。徐明仲先生方。

《婦人良方・衆疾門・婦人項筋强痛方論》 此一卷論項筋拘攣強痛。每得斯疾，療之似易而實難。然方冊中所載亦少，縱有言之，議論亦略。以僕考之，然既有斯疾，必有是方。何古人言此疾證尚且略，又無的然之論。詳之必是挾諸疾而生，所以絕無專門。余因暇日摭古名方，以備檢閱。然自明學識淺鄙，未必全備。博學之士見其遺缺，倘能補而完之，不亦宜乎！咸淳元年上元日，藥隱老人書於存心堂。

夫頸項之處，乃屬足太陽膀胱之經，又許太學云是足少陰腎之經，蓋腎與膀胱爲表裏故也。以感外邪論之，則有太陽經，先因感風，又感寒濕，致令外證發熱惡寒，與傷寒相似。頸項強急，腰身反張如中風狀，瘛瘲口噤，其身體几几。古人以強直爲痓，其脈沉遲弦細。新產血證多汗出，喜中風，亦有此證。已上並載第三卷第二論中，言之甚詳，不復贅錄。

又有挫枕轉項不得者，與三五七散方見《和劑》，追風散，仍以急風散搽項上。

若因被風吹，頭目昏眩，太陽並腦俱痛，項背筋拘急，可與蠍附散、都梁丸。

許太學治項筋強痛，不可轉側者，以木瓜煎。

追風散　治年深，日近偏正頭痛，又治肝臟久虛，血气衰弱，風毒之气上攻，頭痛、頭眩、目暈，心忪煩熱，百節痠疼，腦昏目痛，鼻塞聲重，項背拘急，皮膚瘙癢，面上遊風，狀若虫行，及一切頭風。兼療婦人血風攻痓，頭目昏痛，皆治之。

《婦人良方・衆疾門・婦人腰痛方論》 夫腎主於腰，女人腎臟繫於胞絡，若腎氣虛弱，外感六淫，內傷七情，皆致腰痛。古方亦有五種之說，如風腰痛，宜小續命湯加桃仁、杜仲煎服。脾胃氣衰及寒濕腰痛，宜五積散加桃仁。如虛損及五種腰痛者，青蛾丸、神應丸皆可用也。如氣滯腰痛，如神保丸、黑犀牛、茴香、橘核必有功也。

《醫學發明・損其腎者益其精》 腎有兩枚，右爲命門相火，左爲腎水，同質而異事也。夫損者，當損何臟而治之？形不足者，溫之以氣。精不足者，補之以味。氣化精生，味和形長。無陰則陽無以化，當以味補腎眞陰之虛，而瀉其火邪，以封髓丹、滋腎丸、地黃丸之類是也。陰本既固，陽氣自生，化成精髓。若相火陽精不足，宜用辛溫之劑。世之用辛熱之藥者，治寒甚之病，非補腎精也。

《東垣試效方・腰痛門・腰痛論》 《六元正紀論》曰：太陽所致爲腰痛。又云：巨陽虛，則腰背頭項痛。足太陽膀胱之脈，所過還出別下項，循肩膊內挾抵腰中，故爲病者項如拔，挾脊痛，腰似折，髀不可以曲，是經氣虛，則邪客之，痛病生矣。夫邪者，是風熱寒濕燥皆能爲病，大抵寒濕多而風熱少。然有房室勞傷腎虛腰痛者，是陽氣虛弱，不能運動故也。經言：腰者，腎之府，轉搖不能，腎將憊矣。宜腎氣圓、鹿茸茴香丸類，以補陽之不足也。如膏粱之人，久服陽藥醉以入房損其眞陰，腎氣熱，腎氣熱則腰脊痛而不能舉，久則髓減骨枯，骨枯歲爲骨痿，宜六味地黃圓、溫腎圓、封髓丹之類，補陰之不足也。腰痛上寒，取足太陽、陽明。腰痛上熱，取足厥陰。不可以俛仰，取足少陽，蓋足之三陽從頭走至足，足之三陰從足走入腹，經所過處皆能爲痛。治之者當審其所經所過，分野循其空穴而刺之，審其寒熱而藥之。假令足太陽令人腰痛，引項脊尻背如重狀，刺其郄中太陽二經出血。餘皆仿此，彼執一方。治諸腰痛者，固不通矣。

《衛生寶鑒・諸腰痛筋骨冷疼》 木瓜虎骨丸：治風寒濕合而成痹，腳重不仁，疼痛少力，足下隱痛，不能踏地，腳膝筋攣，不能屈伸，及項背拘急，手背無力，耳內蟬鳴，頭眩目暈諸證。腳氣，行步艱難，並皆服之。

木瓜麒麟竭研　虎脛骨酒炙　沒藥研　自然銅醋淬七次　楓香脂　敗龜

醋炙，去蘭　骨碎補去毛　甜瓜子　當歸切焙　桂以上各一兩　乳香半兩，研

木香一兩安息香重湯酒煮入藥　地龍去土，各二兩

右爲末，入研藥和勻，酒糊丸如桐子大。每服三十丸，溫酒送下，煎木瓜湯送下亦得，漸加至五十丸，空心食前。

《仙傳外科集驗方・敷貼熱藥品》　一男子，婦人久患冷痹血風，手足頑麻，或不能舉動，可用綿子夾袋，此藥在中心，卻以長長纏在痛處，用絹袋繫定。此藥能除骨痛，附在肉上，覺皮膚如蟻，緣見其功也。如痹，可加丁皮、吳茱萸、沒藥、大川烏等分，然後全在追風丸，表裏交攻，去病如神。

一風腳痛不可忍，內用追風丸，外用此方加生面、薑汁調，熱敷。欲得立止，可依法加乳香、沒藥化開，酒調爲妙。

一久損入骨者，蓋因墜壓、跌撲、傷折，不曾通血，以至死血在所患之處，久則如雞肺之附脇，輕者苔癬之暈石。年少之時血氣溫和，尤且不覺，年老血衰，遇風寒雨濕，其病即發。宜以此方熱酒調敷，內則用搜損尋痛丸，表裏交攻爲妙。雖然血氣虛弱之人，病在胸脇、腰背之間者，謂之脫垢不除，變爲血結勞。不論老少，年遠近歲，大而遍身，小而一拳半肘，醫之則一。此等乃根蒂之病，此非一劑可愈，磨以歲月方可安，未成勞者易，已成勞者難。

《秘傳證治要訣・諸痛門・腰痛》　腰者，腎之所附，皆屬腎。有寒有濕，有風有虛，皆能作痛。

有閃挫勞役而痛者，宜生料五積散，加炒桃仁五枚。

腰痛如鋸刀所刺，大便黑，小便赤黃或黑，由血滯腰間，名瀝血腰痛，桃仁酒，調黑神散。

若寒腰痛，見熱則減，見寒則增，宜五積散，每服加吳茱萸半錢。

若濕腰痛，如坐水中。蓋腎屬水，久坐水濕處，或爲雨露所著，濕流入腎經，以致腰痛，宜滲濕湯。不效，宜腎著湯。

若風傷腎而腰疼者，或左或右，痛無常處，牽引兩足，宜五積散，每服加防風半錢，或加全蠍三個尤好。小續命湯、獨活寄生湯皆可選用，仍吞三仙丹。杜仲薑汁炒，研末，每一錢，溫酒調，空心服。名杜仲酒，治腎虛腰疼，兼治風冷爲患。

婦人血過多，及素患血虛致腰痛者，當益其血。

若腎虛腰痛，轉側不能，嗜卧疲弱者，大建中湯加川椒十粒，吞下腰腎丸及生料鹿茸丸之類。仍以茴香炒研末，破開豬腰子，作薄片，不令斷，層層摻藥末，水紙裹，煨熱，細嚼酒咽。

《丹溪心法・痿》　痿證斷不可作風治而用風藥。有濕熱、濕痰、氣虛、瘀血。濕熱，東垣健步丸，加燥濕、降陰火，蒼朮、黃芩、黃柏、牛膝之類。濕痰，二陳湯加蒼朮、白朮、黃芩、黃柏、竹瀝、薑汁。氣虛，四君子湯加黃芩、黃柏、蒼朮之類。血虛，四君子湯加黃柏、蒼朮，煎送補陰丸。亦有食積死血妨礙不得下降者，大率屬熱，用參朮四物湯、黃柏之類。

《丹溪心法・腰痛》　腰痛主濕熱、腎虛、瘀血、挫閃、痰積。脈大者腎虛，杜仲、龜板、黃柏、知母、枸杞、五味之類爲末，豬脊髓丸服。脈澀者瘀血，用補陰丸加桃仁、紅花。脈緩者濕熱，蒼朮、杜仲、黃柏、川芎之類。痰積作痛者，二陳加南星、半夏。腰曲不能伸者，針人中。

凡諸痛皆屬火，寒涼藥不可峻用，必用溫散之藥。諸痛不可用參，補氣則疼愈甚。人有痛，面上忽見紅點者，多死。

戴云：濕熱腰疼者，遇天陰或久坐而發者是也。腎虛者，疼之不已者是也。瘀血者，日輕夜重者是也。

又方：治濕痰腰痛，大便洩。

龜板一兩，炙　蒼朮　椿皮　滑石半兩　白芍酒炒　香附各四錢

右爲末，酒糊丸。如內傷，白朮、山楂湯下。

又方：治腰腿濕痛。

龜板酒炙　黃柏酒炙　蒼朮　蒼耳　威靈仙酒浸，各一兩　扁柏半兩

右爲末，酒糊丸，每服黑豆汁煎四物湯加陳皮、甘草、生薑，煎湯下。久腰痛，必用官桂以開之方止，腹脇痛亦可。

又方：龜板酒炙，一兩半　炒柏　白芍一兩　陳皮　威靈仙　知母　蒼朮　蒼耳

右爲末，調服。

又方：龜板酒炙，半兩　酒炒柏四錢　青皮三錢　生甘草一錢五

右爲末，薑一大片，同前藥末一錢研勻，以蒼耳汁蕩起，煎令沸服之。

摩腰膏　治老人虛人腰痛，並婦人白帶。

附子尖　烏頭尖　南星各二錢半　雄黃一錢　樟腦　丁香　乾薑　吳茱萸各一錢半　朱砂一錢　麝香五粒大者

右爲末，蜜丸如龍眼大，每服一丸，薑汁化開，如粥厚，火上燉熱，置掌中，摩腰上。候藥盡粘腰上，烘綿衣包縛定，隨即覺熱如火，日易一次。

《證治準繩・雜病・諸傷門・虛勞》　治腎損骨痿不能起於牀，宜益精補腎金剛丸。治腎肝損骨痿不能起於牀，宜益精。筋緩不能自收持，宜緩中牛膝丸。治肝腎損及脾食穀不化，宜益精緩中消穀煨腎丸。

《景岳全書・雜證謨・風痹》　風痹治法　痹因外邪，病本在經，而深則連臟。故其在上，則有喘嘔，有吐食。在中，則爲脹滿，爲疼痛。在下，則爲飧泄，爲秘結諸病。此皆風痹之兼證也。凡見此者，當於各門，權其緩急先後而隨證治之。

一痹證之風勝者，治當從散，宜敗毒散、烏藥順氣散之類主之。若以風勝而兼微火者，宜大秦艽湯，或九味羌活湯之類主之。

一痹證之寒勝者，但察其表裏俱無熱證，即當從溫治之，宜五積散，或小續命湯，甘草附子湯之類主之。若寒甚氣虛者，宜《三因》附子湯之類主之。

一痹證之濕勝者，其體必重，或多寒，或多痰，或多汗，皆脾弱陰寒證也。若羌活勝濕湯，乃兼風散濕之劑也。五積散，乃溫經散濕之劑也。眞武湯，乃溫中除濕之劑也。《三因》附子湯，乃補脾燥濕之劑也。調氣平胃散，乃行氣行濕之劑也。五苓散，乃利水導濕之劑也。二陳湯，六君子湯，乃化痰去濕之劑也。大抵治濕者，慾其燥，慾燥者，宜從煖。蓋脾土喜燥而惡濕，喜煖而惡寒，故溫脾即所以治濕也。然又有濕熱之爲病者，必見內熱之證，滑數之脈，方可治以清涼，宜二妙散及加味二妙丸，當歸拈痛湯之類主之。其有熱甚者，如抽薪飲之類，亦可暫用，先清其火而後調其氣血。

一風痹之證，大抵因虛者多，因寒者多。惟血氣不充，故風寒得以入之。惟陰邪留滯，故經脈爲之不利。此痛痹之大端也。惟三氣飲及大防風湯之類，方能奏效。凡治痹之法，惟此爲最。其有宜酒者，即以三氣飲浸酒服之亦妙，法見本方，或用易老天麻丸亦可。

《景岳全書・雜證謨・腰痛》　論治　一腰痛之虛證十居八九，但察其既無表邪，又無濕熱，而或以年衰，或以勞苦，或以酒色斲喪，或七情憂鬱所致者，則悉屬眞陰虛證。凡虛證之候，形色必清白，而或見黎黑，脈息必和緩，而或見細微，或以行立不支，而卧息少可，或以疲倦無力，而勞動益甚。凡積而漸至者，皆不足。暴而痛甚者，多有餘。內傷稟賦者，皆不足。外感邪實者，多有餘，故治者當辨其所因。凡腎水眞陰虧損，精血衰少而痛者，宜當歸地黃飲及左歸丸、右歸丸爲最。若病稍輕，或痛不甚、虛不甚者，如青娥丸、煨腎散、補髓丹，二至丸，通氣散之類，俱可擇用。

一腰痛之表證，凡風寒濕滯之邪，傷於太陽少陰之經者，皆是也。若風寒在經，其證必有寒熱，其脈必見緊數，其來必驟，其痛必拘急兼痎，而多連脊背。此當辨其陰陽，治從解散。凡陽證多熱者，宜一柴胡飲或正柴胡飲之類主之。若陰證多寒者，宜二柴胡飲、五積散之類主之。其有未盡，當於傷寒門辨治。

一濕滯在經而腰痛者，或以雨水，或以濕衣，或以坐卧濕地。凡濕氣自外而入者，總皆表證之屬，宜不換金正氣散、平胃散之類主之。若濕而兼虛者，宜獨活寄生湯主之。若濕滯腰痛，而小水不利者，宜胃苓湯或五令散加蒼朮主之。若風濕相兼，一身盡痛者，宜羌活勝濕湯主之。若濕而兼熱者，宜當歸拈痛湯、蒼朮湯之類主之。若濕而兼寒者，宜濟生朮附湯、五積散之類主之。

一腰痛有寒熱證：寒證有二，熱證有二。凡外感之寒，治宜溫散，如前，或用熱物熨之亦可。若內傷陽虛之寒，治宜溫補，如前。熱有二證，若肝腎陰虛，水虧火盛者，治當滋陰降火，宜滋陰八味煎，或用四物湯加黃栢、知母、黃芩、梔子之屬主之。若邪火蓄結腰腎，而本無虛損者，必痛極，必煩熱，或大渴引飲，或二便熱澀不通，當直攻其火，宜大分清飲加減主之。

一跌撲傷而腰痛者，此傷在筋骨，而血脈凝滯也，宜四物湯加桃仁、紅花、牛膝、肉桂、玄胡、乳香、沒藥之類主之。若血逆之甚，而大便閉結不通者，宜元戎四物湯主之，或外以酒糟葱薑搗爛罨之，其效尤速。

一丹溪云：諸腰痛不可用參補氣，補氣則疼愈甚。亦不可峻用寒涼，得寒則閉遏而痛甚。此言皆未當也。蓋凡勞傷虛損而陽不足者，多有氣虛之證，何爲參不可用？又如火聚下焦，痛極而不可忍者，速宜清火，何爲寒涼不可用？但虛中挾實，不宜用參者有之。雖有火而熱不甚，不宜過用寒涼者亦有之，若謂槩不可用，豈其然乎？余嘗治一董翁者，年逾六旬，資稟素壯，因好飲火酒，以致濕熱聚於太陽，忽病腰痛不可忍，至求自盡，其甚可知。余爲診之，則六脈洪滑之甚，且小水不通，而膀胱脹急，遂以大分清飲倍

加黃栢、龍膽草，一劑而小水頓通，小水通而腰痛如失。若用丹溪之言，鮮不誤矣，是以不可執也。

《醫宗必讀・腰痛・腎虛》 腰肢痿弱，腳膝痠軟，脈或大或細，按之無力。痛亦攸攸隱隱而不甚。分寒熱二候。脈細而軟，力怯短氣，小便清利腎氣丸回香丸鹿茸、羊腎之類。脈大而軟，小便黃，虛火炎六味丸封髓丸。

《症因脈治・腎痹》 腎痹之治，遠行勞倦，坎離丸。房勞精竭者，河車封髓丹。腎火上炎者，家秘滋腎丸。眞陽不足者，八味丸料，鹿龜二膠爲丸。眞陰不足者，家秘天地煎。

《辨證錄・痹證門》 人有腳膝疼痛，行步艱難，自按其皮肉直涼至骨，人以爲是冷痹也。夫痹而曰冷，正合風寒濕三者之旨也，此等之病雖三邪相合，而寒爲甚，蓋挾北方寒水之勢侵入骨髓，乃至陰之寒，非至陽之熱不能勝之也。然而至陽之熱又慮過於暴虐，恐至寒之邪未及祛，而至陰之水先已熬乾，眞水涸而邪水必然氾濫，邪水盛而寒風助之何以愈痹哉。方用眞火湯治之，白朮五錢、巴戟天一兩、附子一錢、防風一錢、牛膝三錢、石斛三錢、萆薢三錢、茯苓三錢，水煎服。連服四劑而皮肉溫矣，又服四劑而骨髓熱矣，再服四劑腳膝之痛去，更服四劑而步履無艱難之態矣。方中用巴戟天爲君，補火仍是補水之藥，而輔佐之味又彼此得宜，不用肉桂、當歸之品，溫其血分實有意義。蓋補氣則生精最速，生精既速則溫髓亦速矣。若一入血分之藥，則沾濡遲滯慾速而不達矣。萆薢原忌防風，使之相畏，而相使更復相宜，所以同群而共濟也。

《辨證錄・痹證門》 人有下元虛寒，復感寒濕腰痛重痛，兩足無力，人以爲此腎痹也。而腎痹之成，非盡由於風寒濕也。夫腎雖寒臟，而其中原自有火，有火則水不寒，而風寒濕無從而入。無奈人過於作強，將先天之水日日奔泄，水去而火亦隨流而去，使生氣之原競成爲藏冰之窟，火不能敵寒而寒邪侵之矣。寒氣直入於腎宮，以邪招邪，而風濕又相因而至，則痹證生矣。故治痹之法不必去邪，惟在補正。補正者，補腎中之火也。然而火非水不長，補火必須補水，但補水恐增其濕，濕旺而風寒有黨，未必能遽去爲憂。孰知腎水者，火中之水也，此乃眞水而非邪水也，眞水衰而邪水始盛，眞水盛而邪水自衰，故補眞水而實足以制邪水也。況水中有火，何濕不去乎。夫最難治者水邪也，水邪既去，風寒不治而自散矣。方用腎痹湯。白朮一兩、山茱萸五錢、茯苓五錢、薏仁五錢、杜仲三錢、肉桂一錢、附子五分、防己五分、石斛二錢、地骨皮五錢，水煎服。二劑而腰輕，四劑而痛止，十劑而兩足有力，再十劑而全愈。方中補水之藥少，而去濕之藥多，然而又無非補水也。於水中補火，則火無太炎之患，於水中祛濕，則濕無太息之憂，寒濕既去，而風安得獨留哉。方中又有防己之祛邪，故風寒濕盡去也。

《辨證錄・腰痛門》 人有兩腰重如帶三千文，不能俛仰者，夫腰痛不同此病，因房勞力役又感風濕而成傷腎之症，治須補腎矣。然有補腎而腰愈痛者，其故何也？蓋腰臍之氣未通，風濕入於腎而不得出故也。法宜先利其腰臍之氣，以祛風利濕，而後大補其腎中之水火，則腰輕而可以俯仰矣。方用輕腰湯，白朮一兩、薏仁一兩、茯苓五錢、防己五分，水煎服，連服二劑而腰輕矣。此方惟利濕而不治腰，又能利腰臍之氣，一方而兩治之也。然不可多服者，以腎宜補而不可瀉。防己多用必至過洩腎邪，腎已無邪可祛，而反損正氣。故宜用補腎之藥，而前藥不可再用矣。方另用三聖湯，杜仲一兩、白朮五錢、山茱萸四錢，水煎服。此方補腎中之水火，而仍利其腰臍者，腎氣有可通之路，則俛仰之間無非至適也。

人有動則腰痛，自覺其中空虛無著者，乃腎虛腰痛也。夫腎分水火，未可以虛字一言了之。經謂諸痛皆屬於火，獨腎虛腰痛非火也，惟其無火所以痛耳。治法似宜單補腎中之火，然而火非水不生，若徒補火而不補水，所謂無陰不能生陽，而痛不可遽止，必須於水中補火，水火既濟，腎氣足而痛自除，此即貞下起元之意也。方用補虛利腰湯，熟地一兩、杜仲五錢、破故紙一錢、白朮五錢，水煎服，連服四劑自愈。熟地補腎水也，得白朮則利腰臍，而熟地不膩，杜仲、故紙補火，以止腰痛者也。得熟地則潤澤而不至乾燥，調劑相宜，故取效最捷耳。

人有腰痛，日重夜輕，小水艱澀，飲食如故者，人以爲腎經之虛，誰知是膀胱之水閉乎。膀胱爲腎之府，火盛則水不能化，而水反轉入於腎之中。膀胱太陽之經也，水火雖犯腎陰，而病終在陽而不在陰，若不治膀胱而惟治腎，用補精填水，或用添薪益火，適足以增其腎氣之旺，陰旺而陽亦旺，腎熱而膀胱益熱，致水不流而火愈熾，膀胱之火愈熾，必更犯於腎宮，而腰之痛何能痊乎。方用寬腰湯治之。車前子三錢、薏仁五錢、白朮五錢、茯苓五錢、肉桂一分，水煎服。一劑而膀胱之水大泄，二劑而腰痛頓寬也。夫車前、茯苓止以

利膀胱之水，薏仁、白朮以利腰間之氣，則膀胱與腎氣內外相通，又得肉桂之氣，尤易引腎氣而外達於小腸，從陰器而盡洩，腰痛有不速愈哉。

人有大病之後，腰痛如折，久而成爲傴僂者，此乃濕氣入於腎宮，誤服補腎之藥而成之者也。夫腰痛明是腎虛，補腎正其所宜，何以用補腎填精之藥，不受其益，而反受其損乎？不知病有不同，藥有各異。大病之後，腰痛如折者，乃脾濕而非腎虛也。脾濕當去濕，而乃用熟地、山茱一派滋潤之藥，雖非克削之味，而濕以加濕正其所惡，故不特無益而反害之也。醫工不悟，而以爲補腎之藥尚少用之也，益多加其分兩，則濕以助濕，腰骨河車之路競成泛濫之鄉矣，欲不成傴僂不可得也。方用起傴湯，薏仁三兩、白朮二兩、黃芪、防風三分、附子一分，水煎服。日用一劑，服一月而腰輕，服兩月而腰可伸矣，服三月而全愈。此方利濕而又不耗氣，氣旺則水濕自消，加入防風、附子於芪、朮之中，有鬼神不測之機。相畏而相使，建功實奇，萬不可疑藥劑之大，而少減其品味，使廢人不得爲全人也。

《辨證錄・遍身骨痛門》 人有一身上下，由背而至腰膝兩脛，無不作痛。飲食知味，然不能起牀，即起牀蓆而痛不可耐，仍復睡卧，必須捶敲按摩，否則其痛走來走去在骨節空隙之處，作楚而不可忍，人以爲此症乃痛風也。然痛風之症多感於風濕，而風濕之感多入於骨髓，風濕入於經絡則易去，風濕入於骨髓則難祛。以骨髓屬腎，腎可補而不可瀉，祛風濕則傷腎，腎傷則邪欺正弱，將深居久住而不肯遽出矣。雖然腎不可瀉，而胃與大腸未嘗不可瀉也，瀉胃與大腸之風濕，而腎之風濕自去。蓋胃爲腎之關，而大腸爲腎之戶也。方用祛丹，黃芪一兩、白朮五錢、茯苓五錢、甘菊花三錢、炙甘草一錢、羌活五分、防風五分，水煎服。一劑而痛減，二劑而痛除，三劑而全愈矣。愈後用八味地黃丸調理，永無再犯之患。論理不治腎，而治胃與大腸之風濕，去風宜用乾葛也，去濕宜用豬苓也。有風有濕必化爲火，去火亦宜用石膏、知母也。然邪在骨髓必須用氣分之劑提出，在氣分，使微寒之品與輕散之味以和解之，則邪易於速化，然後用補腎之藥補其腎中之水火，眞水足而邪水不敢再入，眞火足而邪火不能再侵也。

此症亦可用芪朮兩活湯：人參、肉桂各三錢，白朮、黃芪各一兩，茯苓五錢，甘草一錢，羌活、獨活各五分，水煎服，四劑愈。

人有遍身疼痛，至腰以下不痛者，人亦以爲痛風也，誰知乃火鬱於上中二焦，不能散而成者也。若作風濕治之，全不能效。然而僅治其火亦正徒然，蓋火生於鬱，則肝膽之氣不宣，木必下尅脾胃之土，而土氣不升則火亦難發，以致氣血耗損，不能灌注於經絡而作痛矣。方用逍遙散加味治之。柴胡二錢、白芍五錢、當歸一兩、甘草一錢、炒梔子三錢、陳皮一錢、茯苓三錢、白朮二錢、羌活一錢，水煎服。一劑而痛如失矣。逍遙散專解肝膽之鬱，梔子尤善於解鬱中之火，肝膽之火既盛，則膽中之汁必乾，肝中之血必燥，多加當歸、芍藥更於平肝平膽之內，而濟之滋膽滋肝之味也。血足而氣自流通，復加羌活以疏經絡，自然火散而痛除耳。

此症可用和肝消火散：柴胡、梔子、丹皮、蒼朮、天花粉各二錢，白芍五錢，茯苓、生地各三錢，甘草一錢，陳皮五分，川芎一錢，水煎服，四劑全愈。

人有遍身疼痛殆不可忍，然有時止而不疼，人以爲風濕相搏，誰知是氣血虧損凝滯而不通乎。夫風寒束於肌骨，雨濕入於肢節，皆能作痛，然其痛必一定不遷，非時而痛，時而不痛也。惟氣血既虛，不能流行於肢節肌骨之中，每視盛衰以分輕重，氣到之時則痛輕，氣散之後則痛重，血聚之時則痛輕，血滯之時則痛重也。倘認作風寒雨濕之邪，而用祛除掃蕩之藥，則氣血愈虛，而疼痛更甚，治法必大補其氣血，而佐以溫熱之味，則正旺而邪不敢侵，不必止痛而痛自止也。方用忘痛湯，當歸一兩、黃芪二兩、肉桂二錢、延胡索一錢、天花粉三錢、秦艽一錢，水煎服。一劑必大汗，聽其自乾，一服即愈，二服不再發。此方即補血湯之變方也，補血湯名爲補血，實氣血雙補之神劑。今益以肉桂之祛寒，延胡索之活血化氣，天花粉之消痰去濕，秦艽之散風，即有外邪無不兼治，何痛之不愈乎。

《證治彙補・痹症章・用藥》 主以四物湯，加羌活、防風、秦艽、紅花、薑黃等。風勝，加白芷。濕勝，加蒼朮、南星。熱勝，加黃柏。寒勝，加獨活、肉桂。上體，加桂枝、威靈仙。下體，加牛膝、防己、萆薢、木通、黃柏。初起發表，用升陽散濕湯。調理，用當歸拈痛湯。久而元氣虛弱，用補中益氣湯。

《張氏醫通・諸痛門・腰痛》 腰胯痛　寒濕流注於足少陽之經絡，則爲腰胯痛，蓋腰乃膽經之所過，因受寒濕，結滯於骨節而痛，滲濕湯去橘紅加肉桂。有痰滯經絡，導痰湯加減。若腎肝伏熱，用薑汁炒黃柏、酒防己，少加肉桂。若腰胯連腳膝曉夜疼痛者，腎虛風毒乘之也，用虎骨散加補骨脂，老人腎虛腰痛連膝痛者，二至丸。

《張氏醫通・諸痛門・膝痛》 經云：膝者，筋之府，屈伸不能，行則僂附，筋將憊矣。故膝痛無有不因肝腎虛者，虛則風寒濕氣襲諸之。又曰：身半已下者，濕中之也，故治膝脛之痛，又須以去濕爲主。大抵痛在筋者，多挾風熱，則屈不伸而腫；二妙散加羌、防、升、柴。兼陰虛者則熱而不腫，虎潛丸，或二妙散加牛膝、肉桂。痛在骨者，多兼寒飲，重而屈伸不利，常若拭不乾狀，附子丸、川芎肉桂湯、活絡丹、鐵彈丸選用。虛寒挾風濕而痛，虎骨四斤丸。如肝腎虛熱，筋骨痿弱，顫掉而痛，鹿茸四斤丸。若痛在衝陽及肉者，屬足陽明經，痛在委中腨腸者，屬足太陽經，在外廉者，屬少陽，在內廉者，屬三陰，隨其經而取之。

《張氏醫通・痿痹門・麻木》 營衛滯而不行則麻木，如坐久倚著，壓住一處，麻木能舉，理可見矣。麻則屬痰屬虛，木則全屬濕痰死血，一塊不知痛癢，若木然是也。脈沉滑，體厚人屬痰與濕，二朮、二陳，先少佐羌、獨、桂枝等風藥一二味，次兼參、芪補氣。脈微弱，或弦大無力，病久體羸者，屬氣虛，補中益氣加熟附子一片，夏月對生脈散，或清燥湯。一塊不知痛癢，陰寒益甚，或日輕夜重，脈澀而芤或弦，屬痰挾死血，宜活血行氣，二陳加芎、歸、桃仁泥、紅花、牛膝、韭汁之類。大便見黑而不作瀉者，小劑桃核承氣湯微利之。十指麻木，屬胃中濕痰死血，二陳加二朮、桃仁、紅花，少加附子行經。濕熱下流，兩腳麻木，或如火燎者，二妙加牛膝作丸，不應，少加肉桂。東垣治閉眼則渾身麻木，開眼則漸退，久而方止，晝減夜甚，爲陽氣衰而濕伏陰分也，三痹湯去烏頭，加蒼朮、黃柏。又合眼則麻，開眼即不麻，近火則頭眩暈者，風氣下陷於血分，不得升越而作也，三痹湯去烏頭，加羌活、麻黃。凡婦人素有鬱悒者，當舒鬱，逍遙散加補氣行濕藥。

《醫宗金鑒・外科心法要訣・膝部・膝眼風》 膝眼風在鬼眼生，疼痛如錐胖腫形，下虛風濕寒侵襲，屈伸不遂溫散靈。

注：此證生於膝眼穴，又名鬼眼穴，在膝蓋之下，左右兩骨空陷中。由下焦素虛，外邪易於侵襲，先從膝眼隱隱作疼。如風勝，其痛則走注不定。寒勝，則痛如錐刺。濕勝，則外見胖腫。屈不能伸，其病在筋。伸不能屈，其病在骨。動移不遂，沉寒痼冷之候也，惟在臨證宜詳辨之。初服萬靈丹溫散之，其痛即止；次服獨活寄生湯宣補之。效遲者，兼用火針針膝眼穴，此轉重就輕之法也。單膝生者輕，雙膝生者重。若左膝方愈，復病右膝，右膝方愈，復病左膝者，名過膝風，屬險。



膝眼風生在膝眼穴左右兩膝四穴皆同

圖七二　膝眼風圖

《金匱翼・腎勞》 腎勞之證，面黑足冷，耳聾膝軟，腰痛，少腹拘急，小便不利。八味腎氣丸主之。此爲腎臟不足，內生寒冷。王太僕所謂腎虛則寒動於中也。

《醫林改錯・痹症有瘀血說》 凡肩痛、臂痛、腰痛、腿痛或周身疼痛，總名曰痹。明知受風寒，用溫熱發散藥不愈。明知有濕熱，用利濕降火藥無功。久而肌肉消瘦，議論陰虧，隨用滋陰藥又不效。至此便云病在皮脈，易於爲功，病在筋骨，實難見效。因不思風寒濕熱入皮膚何處作痛，入於氣管，痛必流走。入於血管，痛不移處。如論虛弱是因病致虛，非因虛而致病，總滋陰，外受之邪歸於何處？總逐風寒，去濕熱，已凝之血，更不能活。如水遇風寒，凝結成冰，冰成風寒已散。明此義，治痹證何難。古方頗多，如古方治之不效，用身痛逐瘀湯。

秦艽一錢　川芎二錢　桃仁三錢　紅花三錢　甘草二錢　羌活一錢　沒藥二錢　當歸三錢　靈脂二錢，炒　香附一錢　牛膝三錢　地龍二錢，去土

若微熱，加蒼朮、黃柏。若虛弱，量加黃芪一二兩。

《類證治裁・麻木・論治》 麻木，營衛滯而不行之證。《靈樞》云：衛氣不行，則爲麻木。《素問》云：營氣虛則不仁，衛氣虛則不用，營衛俱虛則不仁且不用。如人坐久，壓著一邊，亦爲麻木。東垣以爲氣不行，當補肺氣。丹溪以麻爲氣虛，木爲濕痰敗血，於不仁中，確分爲二。蓋麻雖不關痛癢，只

氣虛而風痰湊之，如風翔浪沸，木則肌肉頑痹，濕痰挾敗血，阻滯陽氣，不能遍運，爲病較甚，俱分久暫治之。治痲以氣虛爲本，風痰爲標。用生薑爲嚮導，枳殼開氣，半夏逐痰，羌活、防風散風，木通、威靈仙、白僵蠶行經絡。手臂用桑枝，足股用牛膝，病減用補中益氣湯，重加參、芪以固本。治本以桂、附爲嚮導，烏藥、木香行氣，當歸、杞子、桃仁、紅花和血，穿山甲、牙皂通經絡，病減，用八珍湯以培虛。此外如渾身痲木，衛氣不行者，神效黃芪湯。皮膚痲木，肺氣不行者，芎藥補氣湯加防風。肌肉痲木，營氣不行者，八仙湯。暑月痲木，熱傷元氣者，人參益氣湯。冷風痲痹，足屈不伸者，獨活寄生湯。腿足痲木，忽如火灼，屬濕熱下注，二妙丸加牛膝，不應，加肉桂。手臂痲，屬氣虛，補中益氣湯加桑枝、薑黃。立齋治何孟春臂痲目淚，爲氣虛有痰，用補中益氣湯，兼服六味丸而愈。十指痲木，屬胃中濕痰敗血，二朮二陳湯加桃仁、紅花，少加附子行經。指尖痲，屬經氣虛，沈氏桑尖湯。面痲木，屬陽氣虛，牛皮膠煨化，和肉桂末厚塗之。口舌痲木，吐痰涎，止痲消痰湯；氣虛加人參，血虛加當歸身。合目則渾身痲木，開眼則止，東垣以爲陽衰，濕伏陰分，用三痹湯去烏頭，加黃柏、蒼朮。腹皮痲痹，多煮葱白，食之即愈。一塊不知痛癢，遇陰寒益甚，屬痰挾死血，宜活血行氣，二陳湯加川芎、當歸、懷牛膝、韭汁，白芥子研末，葱薑汁調敷外。專因血瘀，四物湯加韭汁、桃仁、紅花。專因氣滯，開結舒筋湯。有自頭痲至心窩而死，或自足心痲至膝蓋而死，痲骨方。婦人因悒鬱氣結，致發痲痹者，當舒鬱，逍遙散加香附、川芎。《沈氏尊生書》曰：治痲木，須補助氣血，不可專用消散。方書有謂大指次指，忽然痲木不仁者，三年內須防中風，宜服地黃飲子，或十全大補湯加羌活、秦艽。若古法服愈風湯、天痲丸，開其元腑，漏其眞液，適以招風取中，預防云乎哉。

《血證論・痹痛》　身體不仁，四肢疼痛，今名痛風，古曰痹證。虛人感受外風，客於脈分則爲血痹，仲景用黃芪五物湯，以桂枝入血分，行風最效。失血家血脈既虛，往往感受外風發爲痹痛，或游走不定，或滯著一處，宜黃芪五物湯加當歸、丹皮、紅花。如血虛火旺之人，風中兼火，外風痹證，內見便短脈數口渴等證，則不宜桂枝之辛溫，宜四物湯加防風、柴胡、黃芩、丹皮、血通、秦艽、續斷、羚羊角、桑寄生、玉竹、麥冬治之。血虛生風，往往而然，當歸、紅花、荆芥，酒水煎服。瘀血竄走四肢，亦發疼痛，證似血痹。惟瘀血之痛多如錐刺，脈不浮，不拘急。

《血證論・痿廢》　痿者，足廢不能行之謂，分五痿治之。心氣熱則脈痿，筋縱而不任地，天王補心丹加丹皮治之。肝氣熱爲筋痿，則筋急而攣，四物湯加羚羊角、續斷、山茱萸、黃柏、地骨皮治之。脾氣熱爲肉痿，胃乾而渴，肌肉不仁，四物湯加人參。山藥、黃芩、黃柏、澤瀉、雲苓治之。腎氣熱則骨痿，腰脊不舉，地黃湯及大補陰丸治之。肺氣熱則津痿，不能灌溉於足，疲乏不行，清燥救肺湯治之。以上治法，雖分五臟，而總係陰虛熱灼，筋骨不用之所致。欲熱之退，莫如滋陰，欲陰之生莫如獨取陽明。陽明者，五臟六腑之海，主潤宗筋，宗筋主束骨而利機關。陽明虛則宗筋縱，帶脈不引，故足痿不用也，宜瓊玉膏加玉竹、煅石膏、石斛、花粉、珍珠、竹茹治之，玉女煎加犀角亦治之。然痿廢之原雖在於胃，而其病之發見則在於筋骨，凡虎骨、龜板、鹿筋、豬脊髓、牛骨髓、狗脊、骨碎補、牛膝、苡仁、枸杞子、菟絲子、續斷皆可加入，以爲向導。

紀事

《儒門事親・十形三療二・燥形・腰胯痛》　一男子六十餘，病腰尻、脊胯皆病，數載不愈，晝靜夜燥，大痛往來，屢求自盡天年。且夕則痛作，必令人以手捶擊，至五更雞鳴則漸減，向曙則痛止。左右及病者，皆作神鬼陰譴、白虎齧。朝禱暮祝，覡巫、僧道、禁師至，則其痛以減。又夢鬼神，戰鬥相擊。山川神廟，無不祭者。淹延歲月，肉瘦皮枯，飲食減少，暴怒日增，惟候一死。有書生曰：既云鬼神、虎齧、陰譴之禍，如此禱祈，何無一應？聞陳郡有張戴人精於醫，可以問其鬼神白虎與病乎。彼若術窮，可以委命。其家從之。戴人診其兩手脈，皆沉滯堅勁，力如張絙，謂之曰：病雖瘦，難於食，腰尻、脊胯皆痛者，必大便堅燥。其左右曰：有五七日，或八九日，見燥糞一兩塊，如彈丸，結硬不可言，曾令人剜取之，僵下一兩塊，渾身燥癢，皮膚皺揭，枯澀如麩片。戴人既得病之虛實，隨用大承氣湯，以薑棗煎之，加牽牛頭末二錢，不敢言是瀉劑。蓋病者聞暖則悅，聞寒則懼，說補則從，說瀉則逆。此弊非一日也。而況一齊人而傅之，衆楚人咻之乎？及成煎，使稍熱咽之，從

少至多，累至三日，天且晚，臟腑下洩四五行，約半盆。以燈視之，皆燥糞燥痹塊，及瘀血雜穢不可近。須臾痛減九分，昏睡，鼻息調如常人。睡至明日將夕，始覺饑而索粥，溫涼與之，又困睡一二日，其痛盡去。冷令飲食調養，日服導飲丸、甘露散滑利便溺之藥，四十餘日乃復。

《儒門事親・十形三療二・寒形・因寒腰强不能屈伸》 北人衛德新，因之析津，冬月飲寒則冷，病腰常直不能屈伸，兩足沉重，難於行步，途中以牀舁遞，程程問醫，皆云腎虛。以蒐蓉、巴戟、附子、鹿茸皆用之，大便反秘，潮熱上周，將經歲矣，乃乞拯於戴人。戴人曰：此疾十日之效耳。衛曰：一月亦非遲。戴人曰：足太陽經血多，病則腰似折，臑如結，腨如裂。太陽所至，爲屈伸不利，況腰者，腎之府也，身中之大關節。今既強直不利，宜鹹以軟之，頓服則和柔矣。《難經》曰：強力入房腎傷而髓枯，枯則高骨乃壞不用，與此用同。今君之證，太陽爲寒所遏，血墜下滯腰間也，必有積血，非腎也。節次以藥，可下數百行，約去血一二斗，次以九曲玲瓏灶蒸之，汗出三五次即愈。初蒸時至五日，問曰：腹中鳴否？德新曰：未也。至六日覺鳴，七日而起，以能揖人。戴人曰：病有熱者勿蒸，蒸則損人目也。

《類證治裁・痿證・醫案》 蕭中年後腎虧火動，足膝痿軟，脈虛快而促。初用六味湯加懷牛膝，繼用虎潛丸去鎖陽，服後甚適。但坐久腰腑熱騰，小腹收引氣升，脘膈不舒。證因衝督經虛，龍焰不伏，非理臟眞所得效。擬龜鹿二仙膏加豬脊髓同熬，酒和服，得效。

《類證治裁・腰脊腿足痛・醫案》 孫　中年腎陽虛，腰痛溶溶如坐水中，形色蒼，不勝剛燥。用溫養少陰，兼理奇脈，杞子、補骨脂、核桃肉、當歸、牛膝酒蒸、續斷、杜仲炒、沙苑子炒，酒浸服，效。

巢氏　中年經斷，兩尺芤弱，下元先虧，腰膝痠痛，宜溫補下焦，必月事來乃望體安。杞子、熟地俱炒、牛膝酒蒸、當歸、沙苑子、菟絲餅、茯苓、核桃肉。十數服而如常。

歷節痛風分部

題解

《金匱要略・中風歷節病脈證並治》 病歷節，不可屈伸疼痛。

《諸病源候論・風病諸候・歷節風候》 歷節風之狀，短氣，自汗出，歷節疼痛不可忍，屈伸不得是也。

《三因方・歷節論》 夫歷節，疼痛不可屈伸，身體尪羸，其腫如脫，其痛如掣，流注骨節，短氣自汗，頭眩，溫溫欲吐者，皆以風濕寒相搏而成。

《雜病源流犀燭・諸痹源流・白虎歷節風》 白虎歷節風，痛痹之一證也。以其痛循歷遍身百節，故名歷節。以其痛甚如虎咬，故曰白虎歷節。

論說

《靈樞・賊風》 黃帝曰：夫子言賊風邪氣之傷人也，令人病焉，今有其不離遮罩，不出空穴之中，卒然病者，非不離賊風邪氣，其故何也？岐伯曰：此皆嘗有所傷於濕氣，藏於血脈之中，分肉之間，久留而不去。若有所墮墜，惡血在內而不去。卒然喜怒不節，飲食不適，寒溫不時，腠理閉而不通。其開而遇風寒，則血氣凝結，與故邪相襲，則爲寒痹。其有熱則汗出，汗出則受風，雖不遇賊風邪氣，必有因加而發焉。

《金匱要略・中風歷節病脈證並治》 寸口脈沉而弱，沉即主骨，弱即主筋，沉即爲腎，弱即爲肝。汗出入水中，如水傷心，歷節黃汗出，故曰歷節。

又 少陰脈浮而弱，弱則血不足，浮則爲風，風血相搏，即疼痛如掣。盛人脈澀小，短氣，自汗出，歷節痛不可屈伸，此皆飲酒汗出當風所致。

又 味酸則傷筋，筋傷則緩，名曰洩。鹹則傷骨，骨傷則痿，名曰枯。枯洩相搏，名曰斷洩。營衛不通，衛不獨行，營衛俱微，三焦無所禦，四屬斷絕，身體羸瘦，獨足腫大，黃汗出，脛冷。假令發熱，便爲歷節也。

《諸病源候論・風病諸候・歷節風候》 由飲酒腠理開，汗出當風所致也。亦有血氣虛，受風邪而得之者。風歷關節，與血氣相搏交攻，故疼痛。血氣虛，則汗出也。風冷搏於筋，則不可屈伸，爲歷節風也。

《三因方・歷節論》 其痛如掣者，爲寒多。腫滿如脫者，爲濕多。歷節黃汗出者，爲風多。顧《病源》所載，飲酒當風，汗出入水，遂成斯疾。原其所因，雖涉風濕寒，又有飲酒之說，自屬不內外因。亦有不能飲酒而患此者，要當推求所因，分其先後輕重爲治。久而不治，令人骨節蹉跌，變爲癩病，不可不知。

《嚴氏濟生方・白虎歷節論治》 夫白虎歷節病者，世有體虛之人，腠理失宜，受風寒濕毒之氣，使筋脈凝滯，血氣不流，蘊於骨節之間，或在四肢，肉色不變。其病晝靜夜劇，其痛徹骨，如虎之齧，名曰白虎之病也。痛如掣者，爲寒多。腫滿如脫者，爲濕多。汗出者，爲風多。巢氏云：飲酒當風，汗出入水，遂成斯疾。久而不愈，令人骨節蹉跌爲癩病者，誠有此理也。

《永類鈐方・白虎歷節》 體虛之人，受風寒濕毒之氣，使血氣筋脈凝滯，傳於骨節四肢間。肉色不變，骨如虎嗞之痛，晝靜夜劇。

《女科撮要・歷節痛風即白虎歷節風》 歷節痛，或因飲食起居失節，或因七情六慾失宜，以至脾胃虧損，腠理不密，外邪所侵。或爲肝火內動，肝血耗損。或爲肢體疼痛，或爲肢節難伸，或爲卒然掣痛，或爲走痛無常。或爲內熱晡熱，自汗盜汗，或經候不調，飲食不甘。

《壽世保元・痛風》 夫痛風者，皆因身體虛弱，調理失宜，受風寒暑濕之毒，而四肢之內，肉色不變。其病晝靜夜劇，其痛如割者，爲寒多。腫滿如剜者，爲濕多。或汗出入水，遂成斯疾。久而不愈，令人骨節蹉跌，股脛消瘦者，爲難療矣。予考痛風，脈理多端，有旦定而夜甚，脈弦而緊者，中氣也，不可一例而治，臨證當審辨矣。經曰：痹者，風寒濕三氣合而成痹，故曰痛痹，筋骨掣痛也，曰著痹，著而不行也，曰行痹，走而不定也，曰周痹，周身疼痛也，皆邪氣有餘之候耳。

《景岳全書・雜證謨・風痹・歷節風痛》 歷節風痛，以其痛無定所，即行痹之屬也。《病源》云：歷節風痛是氣血本虛，或因飲酒腠理開，汗出當風所致。或因勞倦，調護不謹，以致三氣之邪遍歷關節，與氣血相搏而疼痛非常。或如虎之咬，故又有白虎歷節之名。《中藏經》曰：歷節疼痛者，因醉犯房而得之，此其概也。大都痛痹之證，多有晝輕而夜重者，正陰邪之陰分也。其有遇風雨陰晦而甚者，此正陰邪侮陽之證也。或得煖遇熱而甚者，此濕熱傷陰之火證也，有火者宜從清涼，有寒者宜從溫熱。若筋脈拘滯，伸縮不利者，此血虛血燥證也，非養血養氣不可。

《證治百問・痛風》 或問：痛風之證與痹同邪？異邪？其痛流走不定，風邪？濕邪？火邪？其痛只在關節之間，筋痛邪？骨痛邪？死血痛邪？痛甚於夜而減於晝者，何也？輕則三日一換，重則七日一換者，何也？亦有痛久而傳爲痿痹，又何也？

答曰：痛者，因氣血凝滯而不通也。風者，善行而數變，流走而不定之義。實濕火伏於經絡血脈之中，隨脈而流行於關節則痛。交陽分，營氣易運，衛氣行表，故痛緩。交陰分，營氣稽留，衛氣歸陰，其脈閉塞，故痛甚。肝藏血，關節乃筋脈之總會。痛風，本肝經血脈中風熱濕火稽留於關節之間，腫而且痛，屈伸艱難。二三日血脈少通，復移換一次，必浮腫而熱，畏寒喜暖，每逢濕熱盛行則發，非筋骨與死血爲病也。若云筋骨，其痛必常，如何三日或轉移？若云死血，血既死，如何能移？此實無形之風火濕熱耳。熱與火所以善走，若寒與濕始終只在一處。雖云風熱濕火，其性得暖，則痹氣散，痛亦緩。若痛久，飲食、起居皆廢，精神必因病而虛，所以筋骨無力，關節不利，而成痿痹之證也。

或曰：痛風形證與痛痹無異，如何不敘於痹門，而另立一門邪？

答曰：痛痹之證，本寒客於經絡血脈之中，血脈凝泣，所以成痛，其痛只在一處者也。痛風者，即痹門所謂行痹也。蓋風氣勝者爲行痹，此風字，即風熱濕火之義。但痛痹、行痹者，痹相延日久，不易愈耳。其痛風之本，本於暑濕盛行之時，血熱沸騰之際，或衣汗衣，或卧濕地，或汗出迎風，或貪涼睡卧漆榻、竹簟、蘆蓆、石牀之上，致熱得寒而凝，受濕而著，遇風而閉，其義與痹證相似，其實不同，何也？此受病輕淺，只傷於脈，故易愈，以新病而移換不常也。若氣血不足之人，亦易發，發之不止，傳爲痿痹矣。

《醫學傳燈・痛風》 痛風者，遍身疼痛，晝減夜甚，痛徹筋骨，有若虎咬之狀，故又名白虎歷節風。有痛而不腫者，有腫而且痛者，或頭生紅點，指腫如捶者，皆由肝經血少火盛，熱極生風，非是外來風邪。古今諸書，皆以風濕爲言，疑誤舛謬，害人不淺。秦郵袁體庵先生，出改正其非，講明其理，始知

痛風由於風熱血燥也。所製逍遙散一方，每使病者連服百劑，不終其劑者，日後變爲癘風，屢試屢驗者也。識者珍焉。

《金匱翼・歷節痛風》 歷節風者，血氣衰弱，風寒襲入關節，不得流通，眞邪相攻，所歷之節，悉皆疼痛，故謂歷節風也。病甚則使人短氣自汗，頭眩欲吐，肢節攣曲，不可曲伸。亦有熱毒流入四肢者，不可不知。

歷節腫痛的是濕病。由飲酒當風，或汗出入水所致。經云：濕流關節是也。挾寒者，其痛如掣，挾風者，黃汗自出。其遍身走癢，徹骨疼痛，晝靜夜劇，發如蟲齧者，謂之白虎歷節。

《雜病源流犀燭・諸痹源流・白虎歷節風》 其原皆由風、寒、濕入於經絡，致氣血凝滯，津液稽留，久而怫鬱，堅牢，榮衛之氣阻礙難行，正邪交戰，故作痛不止也。而所以致三氣作患之故，則或飲酒當風，或汗出入水，或坐卧濕地，或行立寒冰，或體虛膚空，掩護不謹，而此三氣，乃與血氣相搏，遍歷關節，遂成此證。日久不治，令人骨節蹉跌，固未可輕視也。試言其證狀，必短氣，自汗，頭眩欲吐，手指攣曲，身瘡癗，其腫如脫，漸至摧落，其痛如掣，不得曲伸。

綜述

《金匱要略・中風歷節病脈證並治》 諸肢節疼痛，身體尪羸，腳腫如脫，頭眩短氣，溫溫欲吐，桂枝芍藥知母湯主之。

又 病歷節，不可屈伸疼痛，烏頭湯主之。

《千金要方・諸風・賊風歷節附》 防己湯　治風歷節，四肢疼痛如槌鍛，不可忍者。

大棗湯　治歷節疼痛。

犀角湯　治熱毒流入四肢，歷節腫痛。

治歷節諸風，百節痠痛，不可忍。方：松脂三十斤鍊五十遍，酒煮十遍，不能五十遍，二十遍亦可，鍊酥三升，溫和松脂三升，熟攪令極調勻，旦空腹以酒服方寸匕，日三。數數食麪粥爲佳，愼血腥生冷物酢果子，百日已後差。

松節酒　主歷節風，四肢疼痛，由如解落。

治歷節風方：松膏一升，酒三升浸七日，服一合，日再，數劑愈。

又方：松葉三十斤，酒二石五斗，漬三七日，服一合，日三五六度。

《世醫得效方・風科・歷節風》 羌活湯　治白虎歷節風，短氣自汗，頭眩欲吐，手指攣曲，身體魁瘰，其腫如脫，其痛如掣。因體虛飲酒當風，汗出入水，受風寒濕毒之氣，凝滯筋脈，蘊於骨節。或在四肢，肉色不變，晝靜夜劇，痛徹骨，如虎齧不可忍，久不治，令人骨節蹉跌，一癘風。須大作湯丸救治，不可以淺近之劑，則無驗。

趁痛丸　治走注歷節，諸風軟痛，卒中倒地，跌撲傷損。

附子八物湯　治歷節風，四肢疼痛，如捶鍛不可忍。

烏頭湯　治病歷節痛，不可屈伸。

虎骨散　治白虎風，肢節疼痛，發則不可忍，或癢痛不得屈伸。

麝香丸　治白虎歷節諸風，疼痛遊走無定，狀如蟲嚙，晝靜夜劇，一切手足不測疼痛及腳痛。

獨活寄生湯　治歷節風痛，解風寒暑濕之毒。亦治腳氣。

麻黃散　治歷節無汗，宜發汗。

神授丸　治白虎歷節痛甚，肉理枯虛生蟲，遊走癢痛。兼治痹疾，半身麻木。殺傳屍瘵蟲，效。

歷節癘風方　治手足攣曲，骨節間痛甚。

攝風酒　治白虎歷節風，及諸般風濕，流注四肢，大風鶴膝，一切風疾，四肢拘攣，不能坐立，凡是骨節去處，皆盡浮腫，夜痛號哭，諸藥不效。重者服至兩料愈矣。

《丹溪心法・痛風》 四肢百節走痛是也，他方謂之白虎歷節風證。大率有痰、風熱、風濕、血虛。因於風者，小續命湯。因於濕者，蒼朮、白朮之類，佐以竹瀝。因於痰者，二陳湯加酒炒黃芩、羌活、蒼朮。因於血虛者，用芎、歸之類，佐以紅花、桃仁。大法之方，蒼朮、川芎、白芷、南星、當歸、酒黃芩。在上者，加羌活、威靈仙、桂枝。在下者，加牛膝、防己、木通、黃柏。血虛《格致餘論》詳言，多用川芎、當歸，佐以桃仁、紅花、薄桂、威靈仙。治痛風，取薄桂味淡者，獨此能橫行手臂，領南星、蒼朮等藥至痛處。

《女科撮要・歷節痛風即白虎歷節風》 其治法，屬風邪者，小續命湯。走

注疼痛者，漏蘆散。骨節疼痛者，四生丸。濕熱痛者，清燥湯，兼痰佐以二陳。肝火者，加味逍遙散加羌活、川芎。脾鬱者，加味歸脾加羌活、川芎。血虛者，四物加羌活、川芎。氣虛者，四君加羌活、川芎。氣血俱虛者，八珍加羌活、川芎。月經先期而痛者，加味逍遙散爲主。月經過期而痛者，補中益氣爲主。大抵痛而不敢按者，屬病氣元氣俱實也。手按而痛緩者，病氣元氣俱虛也。若勞役而作痛者，元氣虛也。飲食失宜而作痛者，脾胃虛也。怒惱而作痛者，肝火也。經行而作痛，血虛也。凡此皆固元氣爲主，而佐以治病之藥。

《壽世保元・痛風》一論痛風，腰背手足肢節疼痛，乃血虛氣弱，經絡枯澀，寒凝而然也。午後夜甚者，血弱陰虛。午前早甚者，氣滯陽弱。痛甚者，曰白虎歷節風，走注風。膝大脛瘦，曰鶴膝風是也。

參五秦艽湯

當歸二錢　赤芍酒炒，七分　蒼朮童便浸，一錢　生地黃酒浸，一錢　蕘薢一錢　黑狗脊去根毛，二錢　川芎七分　羌活一錢五分　秦艽去蘆，一錢五分　川獨活一錢　五加皮二錢　黃連薑汁炒，二錢　黃栢酒炒，一錢　紅花酒洗，八分　黃芩酒炒，一錢五分　黃芪酒炒，三錢　人參二錢　牛膝去蘆，酒浸，一錢五分　杜仲每一兩用茴香一錢，鹽一錢，水二盅拌炒，此用二錢　生甘草二分

右銼，桃枝七根，每長一寸半，燈心七根，水煎，臨服入童便、好酒各盞，空心溫服，渣再煎服。忌酒、麵、鯉魚、濕熱、羊、鵝。如天將作雨，陰晦時日，而預先覺痛甚者，加防風、天麻、升麻。午後夜甚者，血弱陰虛，加升麻五分、牡丹皮一錢。早上午前甚者，氣滯陽弱，加連翹、沉香、竹瀝、乳汁。痛甚者，倍羌活、紅花、酒炒黃芩，涼血則痛止。此證乃筋與骨證，患者乃外淫侵入日久，乃年近衰者，不善養而得，蓋筋屬肝血，骨屬腎水，內損所致耳。

一論濕熱作痛，不拘上下用之。蒼朮炒於燥濕，黃栢炒於去熱，二物皆有雄壯之性，亦簡易之方也。加牛膝則治濕熱下流，兩腳麻木，或如火燎之熱者。

《證治百問・痛風》治痛風，當分新久虛實。新起者，氣血雖病而未虛，以治病爲主。若病久者，須補劑相兼可也。其脈洪滑、弦浮、急數有力者爲實。形神如故，飲食如常者，爲實，治病爲主。其脈虛微、虛弦、緩而無神，或虛搏者爲虛。形神萎弱，飲食減少，二便不調者，以補爲主，治病次之。

治痛風主方：

當歸三錢　秦艽二錢　防風一錢五分　川芎一錢　羌活一錢　車前子　黃芩　枳殼各五分

早晚時煎服。

《張氏醫通・瘡瘍門・痛風歷節》《金匱》云：寸口脈沉而弱，沉即主骨，弱即主筋，沉即爲腎，弱即爲肝。汗出入水中，如水傷心，歷節黃汗出，故曰歷節。

盛人脈澀小，短氣，自汗出，歷節疼，不可屈伸，此皆飲酒汗出當風所致。病歷節，不可屈伸疼痛，烏頭湯主之，並治腳氣疼痛不可屈伸。

烏頭湯治歷節不可屈伸疼痛，復治腳氣疼痛不可屈伸，二者之病，皆是風寒傷於筋。麻黃開汗孔，通腠理，散寒邪，解風痹。芍藥以理血痹。甘草通經脈以和藥。黃芪益衛氣，氣壯則邪退。烏頭善走，入肝逐風寒。故筋脈之急者，必以烏頭治之，然以蜜煎，取緩其性，使之留連筋骨，以利屈伸。且蜜之潤，又可益血養筋，兼制烏頭燥熱之毒。

《張氏醫通・瘡瘍門・痛風歷節》遍身骨節疼痛，肢節如槌，晝靜夜劇，如虎齧之狀，乃痛風之甚也，必飲酒當風，汗出入水，遂成斯疾。寒則倉公當歸湯、千金大棗湯、防己湯選用。熱則千金犀角湯、當歸拈痛湯加薑汁炒黃栢。掣者爲寒，腫者爲濕，汗出爲風，三氣雜至，傷於血脈之中，營衛澀滯不行，故痛，用虎骨、犀角、沉香、青木香、當歸、羌活、桂枝、秦艽、牛膝、骨碎補、桃仁、甘草，水煎入麝少許。歷節風毒攻注，骨節疼痛，發作不定，烏藥順氣散，不應，五積散。四肢歷節疼，其人短氣脈沉，爲留飲，導痰湯加減。身體腫痛，一味木通，用二兩煎服，身必發出紅丹，汗出至足，頃時即愈。外治之法，以蘄艾斤許，先以一半焙乾，攤痛處，外鋪燈心草一層，以指甲在痛旁不時攢之，冷則更遞，焙用，三次少歇，又頃如前再用，自四五度效。不可撫摩，撫摩則七竅閉鬱也。又法，好陳醋五大碗，煎沸，入葱白一斤，將葱裹痛處熨之，著即麻木也。

石頑曰：按痛風一證，《靈樞》謂之賊風，《素問》謂之痹，《金匱》名曰歷節。後世更名白虎歷節。多由風寒濕氣，乘虛襲於經絡，氣血凝滯所致。近世邪說盛行，而名之曰箭風。風毒腫潰，乃謂之曰箭袋，禁絕一切湯藥，恣行

艾熨針挑，此雖《靈樞》刺布衣之法，而藥熨之方，世絕不聞，使既病之肌肉，復受無辜之痛楚，奈何懵懂無知，甘受其惑，良可慨夫！

《雜病源流犀燭・諸痹源流・白虎歷節風》 須當大作湯丸，不可拘以尋常之劑。然其方藥又必各因病之原由輕重。如由血虛、血熱、血瘀，則必調血行血。宜趁痛散。或由風濕相搏，肢節腫痛，不可屈伸，則必疏風理濕。宜大羌活湯。或由風濕痲痹，走注疼痛，爲偏枯，爲暴喑，則必散鬱開結。宜防風天麻丸。或由風濕與痰與死血，致走注刺痛，其痛處或腫或紅，則必宣邪通氣。宜疏風活血湯。或由血虛陰火而痛，及腰以下濕熱注痛，則必養陰清熱。宜潛行散。或由風冷侵入氣血，氣滯血凝，周身痲痛，則必祛寒散邪。宜五靈丸。或由風毒攻注皮膚骨髓之間，痛無定所，午靜夜劇，筋脈拘攣，屈伸不得，則必解結疏堅。宜定痛散。或由痰注百節，痛無一定，久乃變成風毒，淪骨入髓，反致不移其處，則必搜邪去毒。宜虎骨散，加減虎骨散。或由風氣遊行，痛無常處，如蟲行遍體，日靜夜劇，則必宣風利氣。宜麝香元。或由火甚而肢節痛，濕甚而肌肉腫，並受風寒而發動於經絡之中，濕熱流注於節腠之際，則必排解內外。宜靈仙除痛飲。或由濕痰流注，痛及肩背，則必豁痰開結。宜半夏芩朮湯。其餘三氣所傷，或猶輕淺，總必以疏風、驅寒、除濕爲主。宜龍虎丹、活絡丹、捉虎丹、乳香定痛丸。蓋以其痛如掣者爲寒多，其腫如脫者爲濕多，其肢節間或黃汗出者爲風多，而三氣之爲患，固變幻若斯之甚也。

《類證治裁・痛風附歷節風・論治》 痛風，痛痹之一證也，其痛有常處。掣者爲寒，腫者爲濕，汗者爲風，三氣入於經絡，營衛不行，正邪交戰，故痛不止。《靈樞》謂之賊風，《素問》謂之痛痹，《金匱》謂之歷節。後世更名白虎歷節風，近世俗名箭風。初因寒濕風鬱痹陰份，久則化熱攻痛，至夜更劇。治以辛溫，疏散寒濕風邪，開發腠理，宜十生丹。若痛處爲腫瘀熱，將成風毒，宜敗毒散。如風濕攻注，肢節疼痛，大羌活湯。其歷節風，痛無定所，遍歷骨節，痛如虎齧，又名白虎歷節，蓋痛風之甚者也。或飲酒當風，汗出浴水，因醉犯勞，皆能致之。其手指彎曲，身多瘃瘺，其腫如脫，漸至摧落，其痛如掣，不得曲伸，須大作湯丸，不可例以常劑治，烏頭湯主之。因於寒，宜從溫散，防風天麻湯。因於火，宜從清涼，犀角散加減。若筋脈攣痛，伸縮不利，係血虛燥，四物湯加木瓜、何首烏、甘杞子。肢節痠痛，脈沉短氣，係有留飲，半夏芩朮湯，或導痰湯加減。肢節注痛，得捶摩而緩者，係風濕在經，靈仙除痛飲。肢節腫痛，遇陰雨而甚得，係風濕入絡，虎骨丸、沒藥散，或虎骨散。肢節煩痛，肩背沉重者，係濕熱相搏，當歸拈痛散。肢節刺痛，停著不移者，係瘀血阻隧，趁痛散。肢節熱痛者，係陰火灼筋，加味二妙散，或潛行散，用四物湯間服。周身痲痛者，係氣血凝滯，五靈丸。歷節久痛者，係邪毒停留，乳香定痛丸、活絡丹。肥人肢節痛，多風濕痰飲流注，宜導痰湯。瘦人肢節痛，是血枯，宜四物湯加羌活、防風。老人性急作勞，患腿痛，宜四物湯加桃仁、牛膝、陳皮、生甘草，煎成，入薑汁，或潛行散，有瘀積者，加熱酒服，並刺委中穴出血。風氣遊行，痛無常處，如蟲行遍體，日靜夜劇者，麝香丸主之。痛風歷節二證，宜參酌治之。

東垣以痛風多屬血虛，主用芎歸，佐以桃仁、紅花、薄桂、威靈仙，或趁痛散。丹溪以痛風先由血熱，主用四物黃芩、白芷。在上加羌活、桂枝、威靈仙、桔梗。在下加牛膝、防己、黃柏、木通。石頑曰以濕熱挾痰挾血入絡痹痛，證重日久，必加烏、附，驅逐痰濕，壯氣行經，便阻必用大黃，或畏峻攻，不知邪毒流注經絡，非烏、附不能散結，燥熱結滯腸胃，非硝黃豈能潤燥乎？

紀事

《婦人良方・婦人血風白虎歷節走疰方論》 有一婦人，先自兩足踝骨痛不可忍，次日流上於膝，二日流於髀骨，甚流至於肩，肩流於肘，肘流於後溪。或如錘鍛，或如蟲齧痛不可忍，晝靜夜劇。服諸藥無效。召僕診之，六脈緊。余曰：此眞歷節證也，非解散之藥不能愈。但用小續命湯，一劑而愈。

又鄧安人，夏月亦病歷節，痛不可忍，諸藥無效。召僕診之，人迎與心脈虛，此因中暑而得之，合先服酒蒸黃連丸，衆醫莫不笑，用此藥服一帖即愈。自後與人良驗。

《外科理例・歷節風》 一婦患癉，寒熱煩痛，服人參敗毒散，翌日遍身作痛，不能轉側。彼云素有此疾，每發痛至月餘自止，服藥不應。婦人體虛，因受風邪之氣，隨血而行，淫溢皮膚，卒然掣痛，游走無常，名曰云節風，治以四生丸而愈。此憑脈也。

一宜人先兩膝，後至遍身骨節皆痛，脈遲緩，用羌活勝濕湯，及荊防敗毒

散加滲濕藥不應，次以附子八物湯一劑悉退，再服而愈。此憑脈也。

若脈洪數而痛者，宜人參敗毒散。有毒自手足起至遍身作痛，或頸項結核如貫珠，此風濕流氣之證，宜加減小續命，及獨活寄生湯。

一人年逾五十，筋骨痿軟，卧牀五年，遍身瘡癢，午後尤甚，治以生血藥，癢漸愈，痿少可，更以加味四斤丸治之。調理謹守，年餘而愈。此憑證也。

《女科撮要・歷節痛風即白虎歷節風》 一婦人歷節作痛，發熱作渴，飲食少思，月經過期，諸藥不效，脈洪大，按之微細，用附子八物湯四劑而痛止，用加味逍遙而元氣復，六味丸而月經調。

一婦人體肥胖，素內熱，月經先期，患痛風，下身微腫痛甚，小便頻數，身重脈緩，證屬風濕，而血虛有熱。先用羌活勝濕湯四劑，腫痛漸愈。用清燥湯數劑，小便漸清。用加味逍遙十餘劑，內熱漸愈。爲飲食停滯，發熱仍痛，面目浮腫，用六君加柴胡、升麻而愈。又因怒氣，小腹痞悶，寒熱嘔吐，此木侮脾土。用前藥加山梔、木香而安。惟小腹下墜，似慾去後，此脾氣下陷，用補中益氣而愈。後因勞役、怒氣，作嘔，吐痰，遍身腫痛，月經忽來寒熱。用六君加柴胡、山梔以扶元氣，清肝火，腫痛嘔吐悉退，用補中益氣以升陽氣，健營氣，月經寒熱悉瘥。

一婦人飲食少思，畏見風寒，患痛風，嘔吐寒熱，脈弦緊，用附子八物，四肢痛愈，用獨活寄生，腰痛亦痊，惟兩膝腫痛，用大防風而消，用加味歸脾、逍遙而元氣復。

《壽世保元・痛風》 一婦人，年七十餘，遍身作痛，筋骨尤甚，不能伸屈，遍身作癢如蟲行，口乾目赤，頭暈痰湧，胸膈不利，小便短赤，夜間殊甚，用六味地黃丸料加山梔、柴胡，水煎服。

《類證治裁・痛風附歷節風・醫案》 張　長夏歷節痛痹，身重肢軟，風濕淫注，血脈失於宣通，治用驅風逐濕，通調血脈。獨活、川烏製、當歸、牛膝蒸、薑黃、威靈仙、防己、松節、乳香、桑枝、尋骨風，水酒各半煎，外用風藥煎湯熏洗而康。

骨腫瘤分部

題解

《靈樞・刺節真邪》 有所疾前筋，筋屈不得伸，邪氣居其間而不反，發於筋瘤。有所結，氣歸之，衛氣留之，不得反，津液久留，合而爲腸瘤。久者，數歲乃成，以手按之柔。已有所結，氣歸之，津液留之，邪氣中之，凝結日以易甚，連以聚居，爲昔瘤。以手按之堅，有所結，深中骨，氣因於骨，骨與氣並，日以益大，則爲骨疽。有所結，中於肉，宗氣歸之，邪留而不去，有熱則化而爲膿，無熱則爲肉疽。

《靈樞・癰疽》 發於膝，名曰疵癰。其狀大，癰色不變，寒熱，如堅石，勿石，石之者死，須其柔，乃石之者，生。

《諸病源候論・癭瘤等病諸候・瘤候》 瘤者，皮肉中忽腫起，初梅李大，漸長大，不痛不癢，又不結強。言留結不散，謂之爲瘤。不治，乃至堰大，則不復消，不能殺人，亦慎不可輒破。

《諸病源候論・癰疽病諸候・石癰候》 石癰者，亦是寒氣客於肌肉，折於血氣，結聚所成。其腫結確實至牢有根，核皮相親，不甚熱爲痛，熱時自歇。此寒多熱少，鞕如石，故謂之石癰也。久久熱氣乘之，乃有膿也。

《諸病源候論・癰疽病諸候・石疽候》 此由寒氣客於經絡，與血氣相搏，血澀結而成疽也，其寒毒偏多，則氣結聚而皮厚，壯如痤癰，鞕如石，故謂之石疽也。

《諸病源候論・瘡病諸候・反花瘡候》 反花瘡者，由風毒相搏所爲，初生如飯粒，其頭破則血出，便生惡肉，漸大有根，膿汁出，肉反散如花狀，因名反花瘡。凡諸惡瘡，久不瘥者，亦惡肉反出，如反花形。

《外臺秘要・癰疽》 又癰發腫高者，疢源淺，腫下者，疢源深，大熱者易療，小熱者難療。初便大痛傷肌，晚乃大痛傷骨，都堅者未有膿，半堅半軟者有膿。發腫都軟，血瘤也，非癰。發腫以漸知，長引日月，亦不大熱，時時牽痛，瘤也，非癰。

《聖濟總錄・癭瘤門・瘤》瘤之爲義，留滯而不去也，氣血流行不失其常，則形體和平，無或餘贅，及鬱結壅塞，則乘虛投隙，瘤所以生。初爲小核，浸以長大，若杯盂然，不癢不痛，亦不結強。

《三因方・癭瘤證治》瘤則有六，骨瘤、脂瘤、肉瘤、膿瘤、血瘤亦不可決潰。肉瘤尤不可治，治則殺人。唯脂瘤，破而去其脂粉，則愈。

《外科樞要・論瘤贅》夫瘤者，留也。隨氣凝滯，皆因臟腑受傷，氣血乖違，當求其屬，而治其本。

《外科樞要・論瘤贅》若勞傷腎水，不能榮骨而爲腫者，其自骨腫起，按之堅硬，名曰骨瘤。

《外科正宗・癭瘤論》骨瘤者，形色紫黑，堅硬如石，疙瘩高起，推之不移，昂昂堅貼於骨。

論說

《諸病源候論・癭病諸候・風癭候》此由風邪在經脈，經脈結聚所成，或諸瘡得風不即瘥，變作其瘡，得風者，是因瘡遇冷，膿汁不盡乃成也。其風在經脈者，初生之時，其狀如腫，有似覆手，搔之則皮脫，赤汁出，乍腫乍滅，漸漸生根，結實且附骨間，不知首尾，即潰成瘺。若至五十日，不消不潰，變成石腫，名爲石癰。久久不治，令寒熱惡氣入腹絕悶，刺心及咽項悉皆腫，經一年不治者死。

《諸病源候論・癭病諸候・鞠癭候》腫痛初生，癰如大桃狀，亦如瘤，膿潰爲瘡，不治成石癭，化生鞠，作竅傍行，世呼爲石鞠癭。

《諸病源候論・癭病諸候・花癭候》花癭者，風濕客於皮膚，與血氣相搏，因而成瘡，風濕氣多，其肉突出，外如花開之狀，世謂之反花瘡。不瘥，生蟲成癭，故渭之花癭也。

《諸病源候論・癭病諸候・石癭候》石癭之狀，初起兩頭如梅李核靿實，按之強如石而寒熱，熱後潰成癭是也。

《諸病源候論・腫病諸候・惡核腫候》惡核者，肉裏忽有核，累累如梅李，小如豆粒，皮肉燥痛，左右走身中，卒然而起，此風邪挾毒所成。其亦似射工毒。初得無常處，多惻惻痛，不即治，毒入腹，煩悶惡寒即殺人。久不瘥，則變作癭。

《諸病源候論・腫病諸候・惡肉候》惡肉者，身裏忽有肉，如小豆突出，細細長乃如牛馬乳，亦如雞冠之狀，不癢不痛。久不治，長不已。由春冬被惡風所傷，風入肌肉，結瘀血積而生也。

《諸病源候論・瘡病諸候・諸惡瘡候》諸瘡生身體，皆是體虛受風熱，風熱與血氣相搏，故發瘡。若風熱挾濕毒之氣者，則瘡癢痛煩腫，而瘡多汁，身體壯熱，謂之惡瘡也。

《養生方》云：銅器蓋食汁入食，發惡瘡、內疽也。

又云：醉而交接，或致惡瘡。

又云：飲酒熱未解，以冷水洗面，令惡瘡，輕者皰皰。

又云：五月五日，取棗葉三升，井華水搗取汁，浴，永不生惡瘡。

又云：井華水和粉洗足，不病惡瘡。其湯熨針石，別有正方。補養宣導，今附於後。

《養生方・導引法》云：龍行氣，叩頭下視，不息十二通。愈風疥、惡瘡，熱不能咽。

又云：五月一日、八月二日、九月九日、十月七日、十一月四日、十二月十三日，沐浴，除惡瘡。

《諸病源候論・瘡病諸候・久惡瘡候》夫體虛受風熱濕毒之氣，則生瘡。癢痛煩腫，多汁，壯熱，謂之惡瘡。而濕毒氣盛，體外虛內熱，其瘡漸增，經久不瘥，爲久惡瘡。

《諸病源候論・瘡病諸候・露敗瘡候》凡患諸瘡及惡瘡，初雖因風濕搏血氣，蘊結生熱，蒸發皮肉成瘡。若觸水露氣，動經，十數年不瘥，其瘡瘀黑作痂，如被霜瓠皮，瘡內肉似斷，故名露敗瘡也。

《諸病源候論・瘡病諸候・瘡惡肉候》諸瘡及癰疽，皆是風濕搏血氣，血氣蘊結，生熱而發肌肉成瘡。久不瘥者，多生惡肉，四邊突起，而好肉不生。此由毒熱未盡，經絡尚壅，血氣不到故也。

《諸病源候論・注病諸候・惡注候》注者住也，言其病連滯停住，死又注易傍人也。惡注者，惡毒之氣，人體虛者受之，毒氣入於經絡，遂流移心腹。其狀往來擊痛，痛不一處，故名爲惡注。

《諸病源候論・注病諸候・石注候》 注者住也，言其病連滯停住，死又注易傍人也。人血氣虛，爲風冷邪氣，客在皮膚，折於血氣，或痛或腫，其牢強如石，故謂之石注。

《外臺秘要・癰疽》 又石癰者，始發皮核相親著，不赤頭，不甚堅，微痛熱，熱漸自歇，便堅如石，故謂之石癰。難消。又不可得自熟，縱愈皆百餘日也。

又發癰兩頭牽而傍，推無根者，又不痛，結筋，非癰也。發癰狀如蚖，雖極大，此肉瘤，非癰也。腫一寸至三寸，癤也。三寸至五寸，癰也。五寸至一尺，癰疽也。一尺至三尺，名曰竟體疽，腫成膿，九孔皆出，諸氣憤鬱，不遂志欲者，多發此疾。癰及疽、血瘤、鼠乳、石癰、結筋、瘤癘，皆不可就針角，針角少不及禍者。

《聖濟總錄・癰疽門・石癰》 人之氣血得熱則淖澤，得寒則凝結，石癰者，寒氣凝結，致熱氣不得散，故其腫毒鞕實，如石之狀，而謂之石癰。治宜溫調營衛，散其寒邪，使氣得陽而外發，則膿血出而腫鞕自消。

《聖濟總錄・瘡腫門・反花瘡》 瘡生惡肉，久則反出於瘡外，故謂之反花瘡。其初如飯粒，破之血出，餘毒尚熾，惡肉隨生，根深而膿潰，此皆風熱毒氣之所作也。

《三因方・癭瘤證治》 夫血氣凝滯結癭瘤者，雖與癰疽不同，所因一也。癭多著於肩項，瘤則隨氣凝結。此等皆年數深遠，浸大浸長。堅硬不可移者，名曰石癭。皮色不變，即名肉癭。筋脈露結者，名筋癭。赤脈交絡者，名血癭。隨憂愁消長者，名氣癭。五癭皆不可妄決破，決破則膿血崩潰，多致夭枉。瘤則有六，骨瘤、脂瘤、肉瘤、膿瘤、血瘤亦不可決潰。肉瘤尤不可治，治則殺人。唯脂瘤，破而去其脂粉，則愈。

《嚴氏濟生方・癭瘤論治》 論曰：夫癭瘤者，多由喜怒不節，憂思過度，而成斯疾焉。大抵人之氣血，循環一身，常欲無滯留之患，調攝失宜，氣凝血滯，爲癭爲瘤。癭者，多結於頸項之間。瘤者，隨氣凝結於皮肉之中，忽然腫起，狀如梅李子，久則滋長。醫經所謂癭有五種，瘤有六種。五癭者，石癭、肉癭、筋癭、血癭、氣癭是也。六瘤者，骨瘤、脂瘤、膿瘤、血瘤、石瘤、肉瘤是也。治療之法，五癭不可決破，破則膿血崩潰，多致夭枉。六瘤者，脂瘤可破，去脂粉則愈，外五證，亦不可輕易決潰。愼之！愼之！

《永類鈐方・癭瘤》 五癭　石癭，堅硬不可移。肉癭，皮色不變。筋癭，筋脈露結。血癭，赤脈交絡。氣癭，隨憂愁消長。

六瘤　骨瘤、脂瘤、風瘤、血瘤、石瘤、肉瘤。忽然腫起，狀如梅李核，久則滋長，皆喜怒憂思所致。切不可決潰，惟脂瘤可破，去脂粉則愈。

《外科精義・論附骨疽》 石疽，皆寒氣所作，深伏於骨髓之間，有腫與皮肉相似，若疼而堅硬如石，故謂之石疽。

《普濟方・諸瘡腫門・惡肉》 夫惡肉者，身裏忽有肉如小豆突出，細長及如牛馬乳，亦如雞冠之狀，不癢不痛，久不治長不已，由春冬被惡風所傷，風入肌肉，結瘀血積而生也。

《普濟方・癰疽門・石癰》 夫人之氣血，得熱則潤澤，得寒則凝結，石癰者，寒氣凝結，致熱氣不得散，故其腫結確實有核，皮肉不甚熱，微痛，熱時自歇，此寒多熱少，堅硬如石之狀，而謂之石癰。久久熱氣乘之，乃有膿也。治宜溫調營衛，散其寒邪，使氣得陽而外發，則腫硬自消，而膿血出矣。

《外科理例・辨瘤》 若發腫都軟不痛者，血瘤。虛腫而黃者，水也。發腫日漸增大而不大熱，時時牽痛者，氣瘤。氣結微腫，久而不消，後亦成膿。諸癰、瘤、疣、贅等，至年衰皆自內潰，治於壯年，可無後憂。

《保嬰撮要・五瘤》 經云：肝主筋，心主血，脾主肉，肺主氣，腎主骨。故云：肝爲筋瘤，心爲血瘤，脾爲肉瘤，肺爲氣瘤，腎爲骨瘤。小兒患之，多因稟賦不足，乳母七情起居，飲食失調，致兒五臟不和，內火沸騰，血凝氣滯也。夫瘤者留也。隨氣凝滯，臟腑受傷，氣血不和所致。五瘤之外，更有脂瘤、粉瘤、蝨瘤、蟲瘤之類。若行氣破血，或敷寒涼追蝕之藥，或用蛛絲纏莞花線等法，以治其外則誤矣。

《外科正宗・癭瘤論》 夫人生癭瘤之證，非陰陽正氣結腫，乃五臟瘀血、濁氣、痰滯而成。癭者陽也，色紅而高突，或蒂小而下垂。瘤者陰也，色白而漫腫，亦無癢痛，人所不覺。肝統筋，怒動肝火，血燥筋攣曰筋瘤。心主血，暴急太甚，火旺逼血沸騰，復被外邪所搏而腫曰血瘤。脾主肌肉，鬱結傷脾，肌肉消薄，土氣不行，逆於肉裏而爲腫曰肉瘤。肺主氣，勞傷元氣，腠理不密，外寒搏而爲腫曰氣瘤。腎主骨，恣慾傷腎，腎火鬱遏，骨無榮養而爲腫曰骨瘤。

《石室秘錄・碎治法論瘤》 瘤者，根小而身大也。即瘤之中又有不同，

有粉瘤，有肉瘤，有筋瘤，有物瘤。

《醫宗金鑒・外科心法要訣・膝部・下石疽》 下石疽在膝上生，堅硬如石牽筋疼，皮色如常難潰斂，證由血滯外寒凝。

注：此證生於膝間，無論膝蓋及左右，俱可以生。堅硬如石，牽筋疼痛，腫如雞卵，皮色不變，並無煩熱，難消難潰，既潰難斂，最屬疲頑。由身虛，寒邪深襲，致令血瘀凝結，而成腫潰。內外治法，俱與石疽參考。但此證腫潰俱涼，若涼化爲熱，見諸善證者始吉。仍見惡證者，難痊。



下石疽生在膝間形如鸡卵堅硬不紅無論左右上下及兩膝皆同

圖七三　下石疽圖

《醫宗金鑒・外科心法要訣・發無定處・癭瘤》 瘤有六種，堅硬紫色，累累青筋，盤若蚯蚓狀者，名筋瘤，又名石瘤。微紫微紅，軟硬簡雜，皮膚中隱隱若紅絲糾纏，時時牽痛，誤有觸破，而血流不止者，名血瘤。或軟如綿，或硬如饅，皮色如常，不緊不寬，始終只似復肝，名肉瘤。軟而不堅，皮色如常，隨喜怒消長，無寒無熱者，名氣瘤，日久化膿流出，又名膿瘤也。形色紫黑，堅硬如石，疙瘩疊起，推之不移，昂昂堅貼於骨者，名骨瘤。軟而不硬，皮色淡紅者，名脂瘤，即粉瘤也，六瘤之形色如此。

綜　述

《肘後方・治癰疽妬乳諸毒腫方》 《小品》癰結腫如石，或如大核色不變，或作石癰不消。

鹿角八兩，燒作灰　白斂二兩　麤理黃色磨石一斤，燒令赤　三物搗作末，以苦酒和泥，厚塗癰上，燥更塗，取消止。內服連翹湯下之。姚方云：燒石令極赤，內五升苦酒中，復燒，又內苦酒中，令減半止，搗石和藥，先用所餘，苦酒不足，添上用。

姚方：若發腫至堅而有根者，名曰石癰。

當上灸百壯，石子當碎出，不出者，可益壯。

癰疽、瘤、石癰、結筋、癭癰，皆不可就針角，針角者，少有不及禍者也。

《千金要方・疔腫癰疽・癰疽》 治癰有堅如石核者，復大色不變，或作石癰，練石散。

又單磨鹿角半夏末和敷之，不如前方佳也。

治石癰堅如石，不作膿者方：生商陸根搗敷之，乾即易之，取軟爲度。又治濕漏諸癰瘺。

又方：蜀桑根白皮陰乾，搗末，烊膠，以酒和藥傅腫，即拔出根。

又方：醋和莧菪子末，傅瘡頭上，即拔出根矣。

又方：蛇蛻皮貼之，經宿便差。

又方：櫟子一枚，以醋於青石上磨之，以塗腫上，乾更塗，不過十度即愈。

又方：梁上塵　葵根莖灰等分。

右二味醋和傅之，即差。

凡發腫至堅有根者，名曰石癰。治之法，當上灸之百壯，石子當碎出。如不出，益壯乃佳。

《千金要方・疔腫癰疽・癰疽》 夫癰壞後有惡肉者，宜豬蹄湯洗去穢，次傅食肉膏散。惡肉盡後，傅生肉膏散及摩四邊，令好肉速生。當斷絕房室，忌風冷，勿自勞煩，待筋脈平復，乃可任意耳。緣新肉易傷，傷則裏潰，潰則重發，發即難救也。愼之愼之，白痂最忌。

《千金要方・疔腫癰疽・癭疽》 治石疽，狀如痤癰而皮厚方：搗穀子傅之，亦治金瘡。

治反花瘡並治積年諸瘡方：取牛蒡根熟搗，和臘月豬脂封上，差止。並治久不差諸腫、惡瘡、漏瘡等，皆差。

又方：取馬齒菜搗封，差止。

又方：取蜘蛛膜帖瘡上，數易之，差止。

《外臺秘要・癰疽》又發癰至堅而有根者，名爲石癰。療之法，當服酒，非酒即藥勢不宣，但當稍飲，取令相得和散便止。凡癰腫有肥人，用貼宜栝樓根，和平體宜赤小豆貼方。

以赤小豆五合內，苦酒中熬之，畢搗爲散，以苦酒和之，塗拭紙上貼腫，從發腫兩頭以下。

《聖惠方・治石癰方》治石癰，腫毒結硬疼痛，口乾煩熱，四肢拘急，不得卧，沉香散。

治石癰，熱毒氣盛，腫硬疼痛，口乾煩悶，犀角散。

治石癰，腫硬疼痛，心腹煩悶，不得宣暢，大黄散。

治石癰結堅，若已壞，若未壞，或已成癰者，宜服占斯散。

又方：

鹿角八兩，燒灰　白蘞三兩　麤理黄石一斤　醋一升

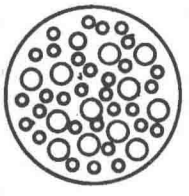
右件藥，搗羅爲末，以醋和如膏塗之，乾則又塗，五七度即消。

治石癰，結硬發熱紫赤色，毒氣攻衝未定，日夜疼痛，宜用消腫化毒止痛，黄連散。

治石癰，風毒初結，瘀核堅硬，宜塗雄黄散。

《千金寶要・頭面手足瘰癧瘡漏》肉瘤勿治，治則殺人。又云不得針灸。

《衛濟寶書・癰疽五發》癌疾初發者，卻無頭緒，祇是肉熱痛。過一七或二七，忽然紫赤微腫，漸不疼痛，迤邐軟熟紫赤色，祇是不破。宜下大車鼈散取之，然後服排膿、敗毒、托裏、內補等散。破後用麝香膏貼之。五積丸散，疏風和氣，次股餘藥。



圖七四　一曰癌

《瘡瘍經驗全書・石疽》石疽雖與石癰同，惟石疽深，寒客於經絡，血氣結聚不散，隱於皮內，重按之如石，此毒連頸項之間，內先潰爛，方出皮膚，恐髓出頸項者，即死。用排膿內補十宜散，待膿盡，內補散、戀心乳香護心散，仍貼金絲膏，渴甚加五味、天花粉、乾葛、麥冬、烏梅，初起須用艾火灸患上三四十壯，發乾額而者不可矣。

煉石散　堅如石碗，其色不變。

又方：以商陸搗碎塗患上。

《外科樞要・論翻花瘡》翻花瘡者，由瘡瘍潰後，肝火血燥生風所致。或瘡口胬肉突出如菌，大小不同，或出如蛇頭，長短不一。治法當滋肝補氣，外塗藜蘆膏，胬肉自入，須候元氣漸復，膿毒將盡，塗之有效，不然，雖入而復潰。若誤用刀針、蝕藥灸去，其勢益甚，或出血不止，必致寒熱嘔吐等症。須大補脾胃爲善。

《外科樞要・論瘤贅》《內經》云：肝統筋而藏血，心裏血而主脈，脾主肉而統血，肺主氣而司腠理，腎統骨而主水。若怒動肝火，血涸而筋攣者，其自筋腫起。按之如筋，久而或有赤縷，名曰筋瘤，六味地黄丸、四物、山梔、木瓜之類。若勞役火動，陰血沸騰，外邪所搏而爲腫者，其自肌肉腫起，久而有赤縷，或皮俱赤，名曰血瘤，用四物、茯苓、遠志之類。若鬱結傷脾，肌肉消薄，外邪所搏而爲腫者，其自肌肉腫起，按之實軟，名曰肉瘤，用歸脾、益氣二湯。若勞傷肺氣，腠理不密，外邪所搏而壅腫者，其自皮膚腫起，按之浮軟，名曰氣瘤，用補中益氣之類。若勞傷腎水，不能榮骨而爲腫者，其自骨腫起，按之堅硬，名曰骨瘤，用地黄丸，及補中益氣湯主之。

《醫學入門・翻花瘡》翻花瘡，因瘡將斂，元氣虛弱，肝火、血燥生風，翻出一肉突如菌，大小長短不一，或如蛇形長數寸者，用雄黄末敷之。內服補養脾胃藥，十全大補湯或八物湯，倍參芪歸朮。出血乃肝不能藏，脾不能約也，補中益氣湯加五味子、麥門冬，或腎氣丸。有怒火者，八味逍遙散，若用風藥速其亡也。汗多必然發痙，危哉。外塗藜蘆膏要勻。藜蘆一味爲末，豬油調塗，週日一易，須候元氣漸復，膿毒將盡時塗之，則胬肉自入，不然，雖入復出，若誤用針、刀、蝕、灸，其勢益甚，或出血如注，寒熱嘔吐等證，急補脾胃爲善。

《證治準繩・腰部・腰疽》或問一人患疽於腰胯之間，肉色不變，堅硬如石，經月不潰，何如？曰：此名石疽，屬少陽、陽明二經積熱所致，邪毒

固結，元氣不足，故不能起發，活命飲加獨活、羌活、柴胡、黃芪，及紫金丹汗之，壯實者八陣散一粒金丹下之。老弱者，十全大補湯、人參養榮湯托之。若黑陷不起，麻木不痛，嘔噦不食，精神昏亂，脈散或代者，死。神清脈和，服臺閣紫微丸。

《外科正宗・癭瘤論》 予曰：筋瘤者，堅而色紫，壘壘青筋，盤曲甚者，結若蚯蚓。治當清肝解鬱，養血舒肝，清肝蘆薈丸是也。血瘤者，微紫微紅，軟硬間雜，皮膚隱隱，纏若紅絲，擦破血流，禁之不住。治當養血涼血，抑火滋陰，安斂心神，調和血脈，芩連二母丸是也。肉瘤者，軟若綿，硬似饅，皮色不變，不緊不寬，終年祇似復肝然。治當理脾寬中，疏通戊土，開鬱行痰，調理飲食，加味歸脾丸是也。氣瘤者，軟而不堅，皮色如故，或消或長，無熱無寒。治當清肺氣，調經脈，理勞傷，和榮衛，通氣散堅丸是也。骨瘤者，形色紫黑，堅硬如石，疙瘩高起，推之不移，昂昂堅貼於骨。治當補腎氣，養血行瘀，散腫破堅，利竅調元，腎氣丸是也。此瘤之五名，治瘤之五法，惟在此也。

《外科正宗・翻花瘡》 翻花者，乃頭大而蒂小，小者如豆，大者若菌，無苦無疼，揩損每流鮮血，久亦虛人。以津調冰蜥散遍擦正面，上用軟油紙包裹，根蒂細處用線連紙紮緊，十日後其患自落。換珍珠散摻之收口。又有根蒂不小，如鱉棋子樣難紮，以前藥搽上，用面糊綿紙封上二重，用心勿動，亦以十日外落之，摻珍珠散。

《外科正宗・失榮證》 失榮者，先得後矢，始富終貧，亦有雖居富貴，其心或因六欲不遂，損傷中氣，鬱火相凝，隧痰失道停結而成。其患多生肩之巳上，初起微腫，皮色不變，日久漸大，堅硬如石，推之不移，按之不動。半載一年，方生陰痛，氣血漸衰，形容瘦削，破爛紫斑，滲流血水。或腫泛如蓮，穢氣薰蒸，晝夜不歇，平生疙瘩，愈久愈大，越潰越堅，犯此俱爲不治。予立二方，曾治數人，雖不獲全愈，而不夭劄速死者，誠緩命藥也。

《景岳全書・賢集・外科鈐下》 瘤贅　按瘤贅一證，如前薛論已盡其略，然此五瘤之外，又惟粉瘤爲最多。蓋此以腠理津沫，偶有所滯，聚而不散，則漸以成瘤，是亦粉刺之屬，但有淺深耳。深者在皮裏，則漸大成瘤也。余嘗聞之先輩曰：瘤贅既大，最畏其破，非成膿者，必不可開，開則牽連諸經，漏竭血氣，最難收拾，無一可活。及詳考薛按所載數人，凡其潰破者皆至不治，誠信然也，不可不知。茲紀予於三旬之外，忽於臀下肛門前骨際皮裏生一小粒，初如綠豆許，不以爲意，及半年而如黃豆矣，又一年而如皂子，復如栗矣。此時乘馬坐椅，皆有所礙，而漸至痛矣。然料此非敷藥可散，又非煎藥可及，使其日漸長大，則如升如斗，懸掛腰股間，行動不便，豈不竟成廢物乎？抱憂殊甚，謀之識者，皆言不可割刺，恐爲禍不小。予熟籌數月，莫敢妄動。然竊計此時乘小不取，則日後愈大愈難矣，將奈之何？嘗見人臀股間受箭傷者，未必即死，此之利害，不過如是，遂決意去之。一日飲酒微醺，乘醉以柳葉針刺之，所出者皆如豆腐白皮之屬，蓋即粉瘤也。刺後頓消，予甚快然。及兩日後，則腫如熱癰，予以會通膏貼三日，膿潰而愈，予又快然。不兩日，又腫起，更熱更大，予則大懼大悔，謂瘤贅誠不可刺也。然而無奈，復以會通膏貼之，又三日而大潰，則潰出一囊如魚胞者，然後收口全愈。今愈後數十年，此間仍有一小竅，誠險證也。向非予之勇決，則此後不知作何狀，使開之再遲，則眞有不可收拾矣。是以病不早治，則不知所終，此亦可爲治病者之鑒。

《外科大成・分治部・膝部・石疽》 腫不變色，漫腫疼痛，堅硬如石，此寒氣之腫也。或搗生商陸根，加鹽少許敷之。

《外科大成・不分部位大毒・石癰石疽》 腫硬如石，癰則微紅，而疽則皮色不變，久不作膿，由深寒客於經絡者，宜服黃芪丸。初宜艾灸三五十壯。若生於面頰者，則不宜灸，用麥飯石膏敷之。由脾氣鬱結，榮氣不從所致者，宜致和丸服之，久服全消。

《石室秘錄・碎治法論癭》 筋瘤不可治，亦不必治，終身十載，不過大如核桃。粉瘤則三年之後，彼自然而破，出粉如線香末，出盡自愈，亦不必治也。肉瘤最易治，用水銀一錢，兒茶三錢，冰片三分，硼砂一錢，麝香三分，黃栢五錢，血竭三錢，各爲細末，將此藥擦於瘤之根處，隨擦隨落，根小者無不落也。物瘤則根大，最難治，不時而動，無故而鳴，或如蟲鳴，或如鳥鳴，必須用刀破其中孔，則物自然居，必然突圍而出。後用生肌神藥敷之，則瘤化爲水，平復如故矣。

《洞天奧旨・筋瘤、骨瘤、石瘤》 筋瘤者，乃筋結成於體上也。初起之時，必然細小，按之乃筋也。筋蓄則屈，屈久成瘤而漸大矣。然雖漸大，亦不甚大也。固是筋瘤亦無大害，竟可以不治置之。若至大特，妄用刀針，往往

傷筋反至死亡，故筋瘤忌割也。必要割去，亦宜於初生之日，以茺花煮細扣線繫之，日久自落，因線繫而筋不能長大。或可用利刀割斷，輒用止血生肌之藥敷之，可慶安全。倘初生根大，難用線繫，萬不可輕試利刀割斷也。

至於骨瘤、石瘤，亦生皮膚之上，按之如有一骨生於其中，或如石之堅，按之不疼者是也。皆不可外治，或用陷腫散內治則可。

陷腫散　《千金方》岐天師加減治骨瘤、石瘤。

《洞天奧旨・氣瘤》　瘤何名之曰氣？蓋有時小，有時大，乃隨氣之消長也。斷宜內散，不宜外治。既隨氣消長，亦可隨氣治之。其症不痛，不紅，皮色與瘤處同也。其贅則軟而不硬，氣旺則小，氣衰反大，氣舒則寬，氣鬱則急。故治法必須補其正氣，開其鬱氣，則氣瘤自散矣。古人有用枳殼扣其外，以艾火在外灸之，似亦近理，然終非妙法也。不若純用補氣之味，而佐之開鬱散滯之品，即不全消，亦必不添增其火也。

沉香化氣丸　岐天師傳治氣瘤。

《洞天奧旨・血瘤贅》　血瘤而贅生於皮外者，乃臟腑之血瘀，而又有濕氣入於血中，故生於外也。初生之時，亦有細於發者，久之而大矣。小者如膽，大者如茄。以利刀割斷，即用銀烙匙燒紅一烙，即止血，且不潰，不再生也。否則復出，血瘤一月如舊。鐸於腋中曾生此瘤，甚小如細指也，偶爾發癢，友人給生八角蝨，余心疑而更癢。自思蝨遇水銀則死，而書齋之中無水銀也。曾爲人治下疳，方中用水銀，乃取而擦腋下，甚重，至痛而止，夜卧則忘其痛矣。早起見蓆上有血筋一條，取觀之，乃腋下所生血瘤已墮落矣。余齧之不能斷，始知前方能去瘤也。因商酌載之，治初起之瘤，頗多驗。

銀銹散　家傳治初起血瘤。

《洞天奧旨・肉瘤贅》　肉瘤，乃於皮上生一瘤，宛如肉也。初生如桃如栗，漸漸加大如拳，其根皆闊大，非若血瘤之根細小也。不疼不癢，不紅不潰，不軟不硬，不冷不熱，其形可醜而病則不苦也。此等之瘤，皆犯神道之忌，故生於四體，以犯罪愆，不妨順受。倘必欲治之，用刀割傷，用火燒灸，不特無功，轉添痛楚矣。

《外科證治全生集・治法・石疽治法》　初起如惡核，漸大如拳，急以陽和湯、犀黃丸，每日輪服可消。如遲至大如升斗者，仍如石硬不痛，又日久患現紅筋，則不治。再久患生斑片，自潰在即之證也。潰即放血，三日而斃。如現青筋者，可治。內服陽和湯，外以活商陸根搗爛，加食鹽少許敷塗。數日作癢，半月皺皮，日敷日軟，而有膿袋下，以銀針穿之。當用千金托裏散，加熟地、生芪各一兩，煎湯煎藥。服十劑後，以陽和解凝膏貼滿患上，空出穿針之眼，使其外皮血活。因皮膜中似成膿弄，須用布綁緊，使皮膜相連。內服大補、保元等湯，參、芪忌炙，服至收功。如其毒氣未盡，忌投補劑。

《外科證治全生集・治法・惡核治法》　大者名惡核，小者名痰核，與石疽初起相同。然其寒凝甚結，毒根最深，極難軟熟。未潰之前，忌貼涼膏，忌投涼藥。惟內服陽和湯、犀黃丸可消。亦有以大田螺搗爛，敷塗消之者。大忌開刀，開則翻花起肛。用大蟾破腹刺數孔，連雞蓋患，拔毒軟肛。內服溫補托毒消痰之劑犀黃丸，盡可收功。如孕婦，丸內有麝香，忌之。

《醫宗金鑒・外科心法要訣・發无定处・癭瘤》　凡癭多生於肩項兩頤，瘤則隨處有之。夫肝統筋，怒氣動肝，則火盛血燥，致生筋癭、筋瘤，宜清肝解鬱，養血舒筋，清肝蘆薈丸主之。心主血，暴戾太甚，則火旺逼血沸騰，復被外邪所博，致生血癭、血瘤，宜養血涼血，抑火滋陰，安斂心神，調和血脈，芩連二母丸主之。脾主肌肉，鬱結傷脾，肌肉澆薄，土氣不行，逆於肉裏，致生肉癭、肉瘤，宜理脾寬中，疏通戊土，開鬱行痰，調理飲食，加味歸脾丸主之。肺主氣，勞傷元氣，腠理不密，外寒搏之，致生氣癭氣瘤，宜清肺氣，調經脈，理勞傷，和榮衛，通氣散堅丸主之。腎主骨，恣慾傷腎，腎火鬱遏，骨無榮養，致生石癭骨瘤，石癭海藻玉壺湯主之，骨瘤尤宜補腎散堅，行瘀利竅，調元腎氣丸主之。癭瘤諸證，用藥緩緩消磨，自然縮小。若久而膿血崩潰，滲漏不已者，皆爲逆證，不可輕用刀針決破，以致出血不止，立見危殆。惟粉瘤可破，其色粉紅，多生耳項前後，亦有生於下體者，全係痰凝氣結而成，治宜鈹針破去脂粉，以白降丹撚子插入數次，將內膜化淨，用生肌玉紅膏貼之自愈。

《瘍科會粹・事集・附骨疽》　緩疽、石疽，皆寒氣伏於骨髓，但緩疽其熱緩慢，色紫暗，久則皮肉俱爛。石疽，腫與皮肉相似，疼痛，堅硬如石。二者初起，便宜溫熱，托裏，補虛，次迺隨證調治。外感，因露卧，風冷寒濕襲深者，初起痛不能轉，寒熱無汗，經久寒鬱爲熱，便秘者，漏蘆飲子主之。有不敢下者，須分經，內托，汗散，在尻臀者，內托羌活湯。腿內近膝股，漫腫木硬者，內托耆柴湯。腿外者，內托酒煎湯。左腿外側，漫腫長濶，行步作痛，以

手按至骨大痛者，黃連消毒散，通用檳蘇散、敗毒散。

紀事

《儒門事親・十形三療三・外積形・膠瘤》 郜城戴人之鄉也。一女子未嫁，年十八，兩手背皆有瘤，一類雞矩，一類角丸。腕不能釧，向明望之，如桃膠然。夫家欲棄之。戴人見之曰：在手背爲膠瘤，在面者爲粉瘤，此膠瘤也。以鈹針十字刺破，按出黃膠膿三、兩匙，立平。瘤核更不再作，婚事復成。非素明者，不敢用此法矣。

《外科樞要・論翻花瘡・治驗》 判官張承恩，內股患癰將愈，翻出一肉如菌。余曰：此屬肝經風熱血燥，當清肝熱，養肝血。彼爲不然，乃內用降火，外用追蝕，蝕而復翻，翻而復蝕，其肉益大，元氣益虛。始信余言，遂內用梔子清肝散，外用藜蘆膏而痊。

《外科樞要・論瘤贅・治驗》 長州庠王天爵，辛丑春，左腿近環跳患之，狀如大桃，按之濡軟，恪服除濕流氣化痰之劑，惡寒發熱，食少體倦，形氣俱虛，脈洪大而虛，氣瘤也，肺主之。蓋膽屬木，肺屬金，然發於膽經部分，乃肺金侮肝木，元氣虧損，而其膿已內潰矣。遂用十全大補湯數劑，出青白稀膿甚多，頓加寒熱，煩渴頭痛，殊類傷寒狀。余謂：此因膿泄而血氣益虛耳。仍用前湯，其勢益甚，脈洪數大，按之如無，乃加附子一錢，其勢愈甚，而脈復如前，此虛甚而藥未能及也。更加附子二錢，三劑諸證頓退。乃朝用補中益氣湯，夕用十全大補湯，各三十餘劑，出腐骨五塊，瘡口將完。後因不慎起居，患處復潰，諸證更發。咽間如焚，口舌無皮，用十全大補加附子一錢服之，諸證痊。二日不服，內病悉至，患處復潰。二年後又患，服前藥不應，診其尺脈，微細如絲，此屬命門火衰，用七味丸爲主，佐以十全大補湯稍愈。至乙巳仍患虛寒之證而歿。

一男子左腿外側近臀腫一塊，上有赤瘰三年矣，飲食起居如常，觸破湧出血膿，發熱惡寒，此膽經受證，故發於腿外側。診其脈尺洪數，左關弦洪，此腎水不能生肝木，用補中益氣湯、六味地黃丸而痊。

一男子小腹患之，膿水淋漓，此足三陰之證，用補中益氣湯加麥門、五味，以培脾土，用六味地黃丸，以生腎水。更用蘆薈丸，以清肝火而斂。

舉人江節夫，兩耳下、兩臂、兩脇結核，恪服祛痰降火軟堅之劑，益甚。余曰：此膽經血虛火躁也。蓋膽經行人之側，前藥必致虧損。至明年七月復請視，各核皆潰，脈浮大而澀。時金旺於秋，木受金克，必不治，果卒。

鎮江孫上舍，缺盆間腫如覆甌，堅硬色赤，內熱晡熱，自汗盜汗。就治於余曰：賤疾皆以散堅行氣、降火破血之劑，欲其內消而反甚。其脈左尺洪數，按之而弱，左關洪數，按之而澀，此怒氣傷肝，血涸而筋攣也。因其急於仕進，余辭不能治，彼亦不信，後果歿。此證若補脾肺，滋肝腎，則木得水而敷華，筋得血而滋潤，多有得生者。

《名醫類案・瘤》 處士蒯亮言其所知額角患瘤，醫爲剖之，得一黑石棋子，巨斧擊之不傷缺。復有足脛生瘤者，因至親家，爲猘犬所齕，正齧其瘤，其中得針百餘枚，皆可用，疾亦愈。《稽神錄》

方劑部

一畫

一陽丹《跌打損傷回生集・效方》
乳香　沒藥　肉桂　川烏各一兩　然銅製，一兩三錢　碎補二兩　白蟲即白蠟，四兩　血竭三錢　鹿茸五錢　全歸酒浸，一兩　龍骨醋炒，二錢　虎骨炙，一兩　寸身即麝香，一分　朱砂四錢　灰麵炒，五錢　故紙八錢　首烏打碎，瓦炒，一兩　人中白二錢　小陰麻即芝麻，炒，八錢　山羊血　紫石英各四錢，煅　旱蓮草一兩　菟絲子八錢
共爲末，酒調一錢服。（骨折、脫位）

一陰煎《景岳全書・新方八陣・補陣》
生地二錢　熟地三錢五　芍藥二錢　麥冬二錢　甘草一錢　牛膝一錢半　丹參二錢
水二鍾，煎至七分。食遠溫服。（骨折、骨痹）

一釐金《壽世保元・折傷》
木鱉一個，新瓦上焙乾　巴豆一個，去殼　半夏一個，生用　乳香半分　沒藥半分　自然銅火煅七次，水淬七次，用些鬚。
右爲細末，每服一釐，好酒送下。不可多用，多則行瘀太過，反傷正矣。被打傷重，惡血攻心，或木石壓死，並跌磕傷，從高墜下，跌死氣絕，不能言語，取藥末，便急劈開口，以熱童便灌下。一方用苧麻，燒灰，調酒服。（骨折、脫位）

一撚金《壽世保元・金瘡》
用臘月黑牛膽一個，裝入石灰四兩　白礬一兩陰乾取出，入黃丹炒，一兩。研和，敷患處。（金瘡）

一柴胡飲《景岳全書・新方八陣・散陣》
柴胡二三錢　黃芩一錢半　芍藥二錢　生地一錢半　陳皮一錢半　甘草八分
水一鍾半，煎七八分。溫服。（胸腹部內傷）

一粒金丹《證治準繩・瘍醫・腫瘍》
沉香　木香　乳香各五分　巴豆霜一錢五分
各爲細末，照稱分數和勻，用黑肥棗箇半去皮，搗爛爲丸，如芡實大，每服一丸。（附骨疽、流注）

二畫

二物湯《千金要方・備急・火瘡》
大麻子三升　大葱白二十枚
右使數仁各擣令熟，著九升水，煮取一升半，頓服之。若血出不盡，腹中有膿血，更合服，當吐膿血耳。（金瘡、火瘡）

二陳湯《和劑局方・紹興續添方》
半夏湯洗七次　橘紅各五兩　白茯苓三兩　甘草炙，一兩半
右爲㕮咀。每服四錢，用水一盞，生薑七分，烏梅一個，同煎六分，去滓，熱服，不拘時候。（流痰）

二妙散《丹溪心法・痛風》
黃栢炒　蒼朮米泔浸，炒
右二味，沸湯，入薑汁調服。

二柴胡飲《景岳全書・新方八陣・散陣》
陳皮一錢半　半夏二錢　細辛一二錢　厚朴一錢半　生薑三五七片　柴胡一錢半或二三錢　甘草八分
水一鍾半，煎七八分，溫服。（損傷內證、胸腹部內傷）

二柴蒲公湯《洞天奧旨・筋疽癆疽嚼疽》
茯苓三錢　薏仁一兩　紫花地丁五錢　牛膝三錢　蒲公英五錢　貝母二錢　紫貝天葵三錢　當歸五錢　生甘草二錢
水煎服。（流痰、流注）

二生散《本事方・治中風肝膽筋骨諸風》
生附子去皮臍　生天南星各等分

右二味，咬咀，每服四大錢。水一盞半，生薑十片，慢火煎至八分，去滓服。（骨痹、筋傷）

二至圓《嚴氏濟生方・腰痛論治》

鹿角鎊二兩　麋角鎊二兩　附子炮，去皮，一兩　桂心不見火，一兩　補骨脂炒，一兩　杜仲去皮，銼，炒絲斷，一兩　鹿茸酒蒸，焙，一兩　青鹽別研，半兩

右爲細末，酒糊爲圓，如梧桐子大。每服七十圓，空心用胡桃肉細嚼，以鹽酒、鹽湯任下。（筋傷、骨痹）

七釐散《跌損妙方・通用門》

歸尾　紅花　桃仁　大黃酒浸　自然銅醋煅七次，各一錢　地鱉蟲去頭足，炙焦，五錢　黃麻根燒存性　乳香　沒藥　兒茶　朱砂　雄黃　骨碎補　古銅錢醋煅七次，各三錢　麝香五分

共爲末，每服大人一錢二，小兒七釐，陳酒送下，汗出爲度。（骨折、脱位、筋傷、胸腹部內傷）

七雄丹《跌打損傷回生集・效方》

石黃一兩　赤信一分

用新銀鍋一個，將二味放鍋內，炭火煅盡煙爲度，取爲末，加入紫金丹，或太保散，內服妙。單將此來酒調服亦可。（金瘡）

七生丸《婦人大全良方・婦人血風頭痛方論》

川烏　草烏　南星三味並生，去皮　半夏冷水洗去滑　川芎　石膏　白芷並生用，等分

右爲細末，研韭菜自然汁，丸如梧子大。每服七丸，嚼生蔥，茶送下。（血痹、筋傷）

七氣湯《仙授理傷續斷秘方・醫治整理補接次第口訣》

半夏五兩　人參　肉桂　甘草炙，各一兩

右每服三錢，水一盞，薑三片，煎至七分，食前熱服。（筋傷、胸部內傷）

七氣湯《仙授理傷續斷秘方・又治傷損方論》

青皮去白，炒　陳皮去白　三棱濕紙裹煨　北梗去蘆　肉桂去粗皮　藿香去枝　益智去殼，炒　香附子炒　甘草炙　半夏湯泡　赤芍藥　烏藥　獨活　羌活去蘆　降眞香各一兩

右咬咀，每服五錢，水一大盞半，薑三片，棗一枚，煎至七分，去滓，隨病上下服之。（筋傷、胸部內傷）

七寶散《仙授理傷續斷秘方・又治傷損方論》

晚蠶沙一升，炒　蛇床子一升，炒　肉桂二兩，去皮　荆芥穗五兩　乾荷葉二兩　藁本五兩，去土　川烏二兩，炮　薏苡仁三兩

右件咬咀，約二兩重，用水五升，加花椒、連鬚同煎至七分，去渣，於痛處熱斟淋洗。（筋傷、骨痹）

七眞膏《外科大成・杖傷》

乳香去油　沒藥去油　三七焙　輕粉　兒茶各三錢　麝香四分　冰片三分

右爲末，罐收聽用。祇此一敷，不須再換。（杖傷、筋傷）

八釐散《醫宗金鑒・正骨心法要旨》

蘇木面一錢　半兩錢一錢　自然銅醋淬七次，三錢　乳香三錢　沒藥三錢　血竭三錢　麝香一分　紅花一錢　丁香五分　番木鱉油煠去毛，一錢

共爲細末，黃酒溫服，童便調亦可。（骨折、脱位、筋傷）

八珍湯《正體類要・方藥》

人參　白朮　白茯苓　當歸　川芎　白芍藥　熟地黃各一錢　甘草炙，五分

右薑棗水煎服。（附骨疽、筋傷、骨痹）

八正散《和劑局方・治積熱》

車前子　瞿麥　萹蓄亦名地扁竹　滑石　山梔子仁　甘草炙　木通　大黃麵裹，去麵，切，焙，各一斤

右爲散。每服二錢，水一盞，入燈心，煎至七分，去滓，溫服，食後臨卧。小兒量力少少與之。（附骨疽、流注）

八仙逍遙散《醫宗金鑒・正骨心法要旨・頭面部》

防風　荆芥　川芎　甘草各一錢　當歸酒洗　黃栢各二錢　茅山蒼朮　牡丹皮　川椒各三錢　苦參五錢

共合一處，裝白布袋內，紮口，水熬滾，熏洗患處。（骨折、脱位、筋傷）

九金六馬散《證治準繩・瘍醫・流注》

鐵馬鞭　白馬骨　地馬稍　紫金藤　馬蹄藤　金星草　金驚根　金銀花　山紅花根　馬蹄金　紫金皮　金涼傘根　金腦香　山烏豆　雞屎

子　毛裏金釵　水滾子根　穿山蜈蚣
右水煎，入酒和服。（流注、附骨疽）

十全大補湯《和劑局方・吳直閣增諸家名方》
人參　肉桂去麤皮，不見火　川芎　地黃洗酒，蒸，焙　茯苓焙　白朮焙　甘草炙　黃芪去蘆　川當歸洗，去蘆　白芍藥各等分
右一十味，銼爲麤末。每服二大錢，水一盞，入生薑三片，棗二枚，同煎至七分，不拘時候溫服。（筋傷、骨痹）

十生丹《類證治裁・痛風・論治》
當歸　川芎　羌活　防風　獨活　天麻　川烏　草烏　何首烏　海桐皮
等分蜜丸，茶下一錢。（筋傷、骨痹）

十三味總方《救傷秘旨・十二時氣血流注歌》
三棱五錢　赤芍　骨碎補各一錢五分　當歸傷上、中二部用全歸，傷下部用歸尾　蓬朮　元胡索　木香　烏藥　青皮　桃仁　蘇木各一錢
同煎服。（骨折、脫位、筋傷）

人參敗毒散《和劑局方・治傷寒》
柴胡去苗　甘草爁　桔梗　人參去蘆　芎藭　茯苓去皮　枳殼去瓤，麩炒　前胡去苗，洗　羌活去苗　獨活去苗
右十味，各三十兩，爲麤末，每服二錢，水一盞，入生薑、薄荷各少許，同煎七分，去滓。不拘時候，寒多則熱服，熱多則溫服。（流注、附骨疽）

人參養榮湯《和劑局方・淳祐新添方》
白芍藥三兩　當歸　陳皮　黃芪　桂心去麤皮　人參　白朮煨　甘草炙，各一兩　熟地黃製　五味子　茯苓各七錢半　遠志炒，去心，半兩
右銼散。每服四錢，水一盞半，生薑三片，棗子二枚，煎至七分，去滓溫服。（附骨疽、骨折、脫位、筋傷）

人參紫金丹《醫宗金鑒・正骨心法要旨》
人參三錢　丁香一兩　五加皮二兩　甘草八錢　茯苓二錢　當歸酒洗，一兩　血竭一兩　骨碎補一兩　五味子一兩　沒藥去油，二兩
共爲細末，煉蜜爲丸，每服三錢，早晚淡黃酒化服，童便化服亦可。（筋傷、損傷內證）

人參順氣散《醫宗必讀・腰痛》
人參　川芎　桔梗　白朮　白芷　陳皮　枳殼　麻黃去節　烏藥　白薑　甘草各一錢
水二鍾，煎一鍾服。（氣滯腰痛）

三畫

三陰煎《景岳全書・新方八陣・補陣》
當歸二三錢　熟地三五錢　炙甘草一錢　芍藥酒炒，二錢　棗仁二錢　人參隨宜
水二鍾，煎七分，食遠服。（骨折、脫位、筋傷、骨痹）

三柴胡飲《景岳全書・新方八陣・散陣》
柴胡二三錢　芍藥一錢半　炙甘草一錢　陳皮一錢　生薑三五片　當歸二錢，瀉洩者，易以熟地
水一鍾半，煎七八分。溫服。（胸部內傷、筋傷）

三寶散《跌打損傷回生集・效方》
當墨即百草霜　白芷梢　經霜草
共爲末，或乾罨，或清油調搽，一七即愈。（金瘡血出不止）

三痹湯《婦人大全良方・婦人風痹手足不隨方論》
川續斷　杜仲去皮切，薑汁炒　防風　桂心　華陰細辛　人參　白茯苓　當歸　白芍藥　甘草各一兩　秦艽　生地黃　川芎　川獨活各半兩　黃芪　川牛膝各一兩
右㕮咀爲末，每服五錢。水二盞，薑三片，棗一枚，煎至一盞，去滓熱服，無時候，但腹稍空服。有人病左臂不隨，後已痊平，而手指不便，無力，試諸藥不驗，服此藥纔半即安。（筋傷、骨痹）

三聖湯《辨證錄・腰痛門》
杜仲一兩　白朮五錢　山茱萸四錢
水煎服。（筋傷、骨痹）

三黃寶蠟丸　《醫宗金鑒・正骨心法要旨》
天竺黃三兩　雄黃二兩　劉寄奴　紅芽大戟去骨　麒麟竭各三兩　歸尾一兩五錢　朱砂兒茶各一兩　淨乳香去油三錢　琥珀　輕粉水銀同輕粉研，不見星　麝香各三錢
已上各稱足分兩，各研爲細末，如無眞天竺黃，以眞膽星三兩代之，再用好黃蠟二十四兩，煉淨，滾湯坐定，將藥投入，不住手攪勻，取出裝磁罐內備用。（骨折、脫位、筋傷、金瘡）

三仙丹又名長壽圓　《和劑局方・淳祐新添方》
川烏頭一兩，生，去皮，銼作骰子塊，用鹽半兩，同炒黃色，去鹽　茴香淨稱三兩，炒令香透　蒼朮二兩，米泔浸一宿，刮去皮，切碎，取葱白一握，同炒黃色，去葱
右爲細末，酒煮麵糊圓，如梧桐子大。每服五、七十圓，空心溫酒、鹽湯任下。（筋傷、骨痹）

大溫中飲　《景岳全書・新方八陣・散陣》
熟地五錢　冬白朮五錢　當歸五錢，如洩瀉者，不宜用或以此藥代之　人參五錢，甚者一兩，或不用亦可　炙甘草一錢　柴胡三錢　麻黃三錢　肉桂二錢　乾薑炒熱二錢，或用煨生薑三五七片亦可
水二鍾，煎七分，去滓沫。溫服，或畧蓋取微汗。（金瘡、痙證）

大營煎　《景岳全書・新方八陣・補陣》
當歸三錢，或五錢　熟地五錢　枸杞二錢　炙甘草二錢　杜仲二錢　牛膝一錢半　肉桂二錢
水二鍾，煎七分。食遠服。（金瘡、杖瘡、痙證、附骨疽）

大補元煎　《景岳全書・新方八陣・補陣》
人參補氣補陽以此爲主，少則用二三錢，多則用一二兩　山藥炒，二錢　熟地補精補陰以此爲主，少則用二三錢，多則用二三兩　杜仲二錢　當歸二三錢，若洩瀉者去之　山茱萸一錢，如畏酸吞酸者去之　枸杞三錢　炙甘草二錢
水二鍾，煎七分。食遠溫服。（骨折、脫位、筋傷、骨痹）

大黃蟅蟲丸　《金匱要略・血痹虛勞病脈證並治》
大黃十分，蒸　黃芩二兩　甘草三兩　桃仁一升　杏仁一升　芍藥四兩　乾地黃十兩　乾漆一兩　虻蟲一升　水蛭百枚　蠐螬一升　蟅蟲半升
右十二味，末之，煉蜜和丸小豆大，酒飲服五丸，日三服。（骨折、內傷、杖瘡）

大黃散　《聖惠方・治石癰方》
川大黃一兩，剉碎微炒　當歸一分　川芒硝半兩　黑豆皮半兩　枳殼半兩，麩炒微黃去瓤　牛蒡子一分，微炒　芎藭一分　甘草半兩，生剉
右件藥，搗篩分爲三服，每服，以水一大盞，煎至五分，去滓，不計時候溫服，以利爲度。（石癰、石疽）

大黃湯　《全體傷科・傷科提要》
大黃另包，酒浸，二錢　蘇木二錢　甘草一錢　桃仁去油，一錢五分　木通一錢　歸尾三錢　朴硝一錢　陳皮二錢　羌活二錢
水煎服。（腹部內傷）

大棗湯　《千金要方・諸風》
大棗十五枚　黃芪四兩　附子一枚　生薑二兩　麻黃五兩　甘草一尺
右六味咬咀，以水七升，煮取三升，服一升，日三服。（歷節、骨痹）

大防風湯　《千金要方・諸風》
防風　當歸　麻黃　白朮　甘草各十八銖　黃芩三十銖　茯苓　乾地黃　附子　山茱萸各一兩
右十味咬咀，以水九升，煮取二升半，一服七合。大小便不利，內大黃、人參各十八銖，大棗三十枚，生薑三兩，煮取三升，分三服。（附骨癰、附骨疽、流痰）

大防風湯　《和劑局方・續添諸局經驗秘方》
川芎撫芎不用　附子炮，去皮，臍，各一兩半　熟乾地黃洗　白朮　防風去蘆　當歸洗，去蘆，酒浸，焙炒　白芍藥　黃芪　杜仲去麤皮，炒令絲斷，各二兩　羌活去蘆　人參去蘆　甘草炙　牛膝去蘆，酒浸，切，微炒，各一兩
右爲麤末。每服五錢水一盞半，入薑七片，大棗一枚，同煎八分，去滓，溫服，空心、食前。（附骨癰、附骨疽、流痰、流注）

大羌活湯　《衛生寶鑒・肢節腫痛治驗》
羌活　升麻各一錢　獨活七分　蒼朮　防風去蘆　威靈仙去蘆　白朮　當歸　白茯苓去皮　澤瀉各半錢
右十味咬咀，作一服。水二盞，煎至一盞，去柤溫服，食前一服，食後一服。忌酒、麵、生冷、硬物。（流注、骨痹）

大膠艾湯《千金要方・備急・被打》

阿膠二兩　乾地黃　芎藭各三兩　艾葉　甘草　當歸　芎藭各二兩　乾薑一兩

右八味㕮咀，以水八升，煮取三升，去滓，內膠令烊，分再服，羸人三服。（骨折、內傷、金瘡）

大神效活絡丹《醫宗金鑒・正骨心法要旨》

白花蛇酒浸，焙　烏梢蛇酒浸，焙　麻黃去節　防風　炙草　官桂　草豆寇　羌活　元參　天麻　藿香　何首烏　白芷　川黃連　黃耆　熟地黃　川大黃各二兩　遼細辛　赤芍藥　朱砂水飛　沒藥去油　乳香去油　直僵蠶去黑嘴，炒　天竺黃　敗龜板酥炙　丁香　虎脛骨酥炙　烏藥　青皮　黑附子　白寇仁炒　骨碎補　白茯苓於白朮土炒　當歸酒洗　沉香各一兩　全蠍去毒　葛根　威靈仙酒浸，各二兩五錢　瓜兒血竭　犀角各七錢五分　麝香五錢　地龍去土，五錢　淨松香五錢　兩頭尖　川芎各二兩　京牛黃二錢五分　片腦二錢五分

共爲細末，煉蜜爲丸，金鉑爲衣。每丸重一錢，以蠟皮封裹，溫酒送，隨病上下，食前後服。（筋傷、骨痹）

大承氣湯《傷寒論・辨陽明病脈證並治》

大黃四兩，酒洗　厚朴半斤，炙，去皮　枳實五枚，炙　芒硝三合

右四味，以水一斗，先煮二物，取五升，去滓，內大黃，更煮取二升，去滓，內芒硝，更上微火一、兩沸，分溫再服。得下，餘勿服。（骨折、脫位、內傷）

大續命湯《千金要方・諸風》

麻黃八兩　石膏四兩　桂心　乾薑　芎藭各二兩　當歸　黃芩各一兩　杏仁七十枚　荊瀝一升

右九味㕮咀，以水一斗，先煮麻黃兩沸，掠去沫，下諸藥煮取四升，去滓，又下荊瀝煮數沸，分四服。能言未差，後服小續命湯。（筋傷、骨痹、歷節）

大續命散《千金要方・諸風》

麻黃　烏頭　防風　桂心　甘草　蜀椒　杏仁　石膏　人參　芎藭　當歸　蒨茹《千金翼》作芎藭　黃芩　茯苓　乾薑各一兩

右十五味治下篩，以酒服方寸匕，日再後加，以知爲度。（筋傷、骨痹、歷節）

大豆紫湯《千金要方・中風》

大豆五升　清酒一斗

右二味，以鐵鐺猛火熬豆，令極熱焦煙出，以酒沃之，去滓。服一升，日夜數遍，服之盡，更合，小汗則愈。（筋傷、內傷）

大車鼈散《衛濟寶書・方法》

車鼈一個，黃泥固濟煅通紅，去泥，置地上去火氣　大戟淨洗　芫花醋炒　漏蘆　甘草炙　檳榔各半兩甘菊去梗葉。其梗一名傅延年　大黃三分　膩粉一分

右各爲末。每服二錢，車鼈末二錢，膩粉一錢拌和。於更初用栝蔞酒下，如人行五里，即下惡毒膿血二三行，不用止自住。凡後生只一服，老少加減。（附骨癰、附骨疽、流痰）

大成湯一名大承氣湯《仙授理傷續斷秘方・醫治整理補接次第口訣》

大黃四兩　川芒硝　甘草　陳皮　紅花　當歸　蘇木　木通各二兩　枳殼四兩　厚朴少許

右件㕮咀，每服二錢，水一盞半，煎至一沸，去木且溫服，不拘時。（骨折、脫位、內傷）

大建中湯《金匱要略・腹滿寒疝宿食病脈證治》

蜀椒二合，炒去汗　乾薑四兩　人參二兩

右三味，以水四升，煮取二升，去滓，內膠飴一升，後，微火煎取一升半，分溫再服。如一炊頃，可飲粥二升，後更服。（附骨疽、流痰）

大風引湯《外臺秘要・歷節風方》

茯苓　防風　當歸　白前　乾薑　甘草炙，各二兩　大豆一升　生薑　獨活各三兩　遠志去心　附子炮　人參各一兩　大棗三十枚

右十三味，切。先以水一斗五升，煮豆、棗取一斗，去滓，納諸藥，煮取三升，分爲五服。忌海藻、菘菜、豬肉、醋物、蒜、面、生菜等物。（歷節）

大八風湯《婦人大全良方・婦人賊風偏枯方論》

當歸　杏仁去皮尖，麩炒黃　甘草　桂心　乾薑各二兩，炮　五味子　升麻各兩半　川烏炮，去皮尖　黃芩　芍藥　獨活　防風　川芎　麻黃去節

秦艽　石斛去根，切，酒蒸，炒　人參　茯神　石膏　紫菀各一兩　大豆三兩，去皮，炒

右爲麤末，每服五錢。水二盞，酒一合，煎至一盞，去滓溫服。恍惚者，不用酒煎。（歷節風、筋傷）

大紅丸《仙授理傷續斷秘方・醫治整理補接次第口訣》

赤斂一斤，即何首烏，焙乾　川烏一斤七兩，火煨坼　天南星一斤，焙　芍藥一斤，焙　土當歸十兩，焙　骨碎補一斤，薑製，焙　牛膝十兩，酒浸，焙　細辛八兩，去葉，焙赤　小豆兩升，焙　自然銅四兩，煅存性　青桑炭五斤，煅，醋淬，欠此一味亦可。其上俱要製焙後，方稱斤兩

右斂、星、芍藥、歸、補、膝、辛七味，並用當土者，同餘藥羅爲末，醋煮面糊爲丸，如梧桐子大，朱爲衣。每服三十丸，溫酒下，醋湯亦可。損在上食後服，在下空心服，傷重不拘時服，或與小紅丸互用亦可。（骨折、脫位、筋傷、骨痹）

大腹皮散《婦人大全良方・婦人腳氣方論》

大腹皮　紫蘇　木通　桑白皮　羌活　荆芥　赤芍藥　青皮　木瓜　獨活各一兩　枳殼二兩

右㕮咀，每服四錢。水一盞，薑五片，葱白七寸，煎至七分，去滓，空心溫服。（流注、骨痹）

大活血丹《仙授理傷續斷秘方・醫治整理補接次第口訣》

天南星一斤薑汁浸一宿，焙　芍藥一斤，赤白皆可　骨碎補一斤，焙，石上生者佳　黑豆一斤，酒煮焙乾　大栗間一斤，老者去皮，焙　川烏一斤，炮　自然銅半斤，火煨酸醋淬存性取半斤　血竭六兩，別研　細辛十兩，去苗葉取十兩　白芷一斤　木鱉半斤，去殼，細切，麩炒，取半斤　川牛膝一斤，去蘆，酒浸，焙，取一斤　沒藥四兩，別研，如無降眞爲末代　乳香半斤，別研，如無，以三倍楓香代之青桑炭十斤，青桑木，取如臂大者去皮葉，炭火煅，令赤煙起，用酸醋殺爲炭

右桑、栗、豆、補、星、藥六味爲末，和餘藥研爲細末，用米醋煮，糯糊拌，入臼搗千杵，方聚衆人急下手丸，下手稍緩則拆。陰乾半月，然後用火焙，或曬一日。大丸重六文濕，中丸重三文濕，乾則以漆抹在手上，取兩三丸，挪漆爲衣。每服半丸。合此藥，勿令四眼見之，更忌雞犬婦人，見之則折矣。（骨折、脫位、附骨疽、流注）

大寶紅藥方《跌損妙方・全身門》

琥珀　血竭各四錢　金粉一錢　朱砂五錢

共爲末，每服八分。（骨折、脫位、骨痹、筋傷）

大黃芪酒《千金要方・肉極》

黃芪　桂心　巴戟天　石斛　澤瀉　茯苓　梔子仁　乾薑　蜀椒各三兩　防風　獨活　人參各二兩　天雄　芍藥　附子　烏頭　茵芋　半夏　細辛　白朮　黃芩　栝蔞根　山茱萸各一兩

右二十三味㕮咀，絹袋貯，以清酒三斗漬之。秋冬七日，春夏三日。初服三合，漸漸加，微痹爲度，日再。（骨痹、筋傷）

大效虎骨散《婦人大全良方・婦人血風身體骨節疼痛方論》

虎骨酥炙　敗龜醋炙　當歸　桂心　地龍去土　牛膝　漏蘆　威靈仙　延胡索　自然銅製

右各等分爲末，每服二錢。熱酒調下，每日一服。（骨折、骨痹、筋傷）

大芎黃湯《景岳全書・外科鈐古方》

川芎　羌活　黃芩　大黃各一兩

右每服五七錢，水煎服。（金瘡）

小風引湯《千金要方・風毒腳氣》

獨活　茯苓　人參各三兩　防風　當歸　甘草　乾薑胡洽作桂心　石斛各二兩，胡洽作黃耆　附子一枚，炮　大豆二升

右十味㕮咀，以水九升，酒三升，煮取三升，分四服，服別相去如人行十裏久。（歷節風、骨痹）

小八風散《千金要方・諸風》

天雄　當歸　人參各五分　附子　防風　天門冬　蜀椒　獨活各四分　烏頭　秦艽　細辛　白朮　乾薑各三分　麻黃　山茱萸　五味子　桔梗　白芷　柴胡　莽草各二分

右二十味治下篩，合相得。酒服半方寸匕，漸至全匕，日三服，以身中覺如針刺狀，則藥行也。（骨痹、筋傷）

小續命湯《千金要方・諸風》

麻黃　防己　人參　黃芩　桂心　甘草　芍藥　芎藭　杏仁各一兩　附子一枚　防風一兩半　生薑五兩

右十二味咬咀，以水一斗二升，先煮麻黃三沸，去沫，內諸藥煮取三升，分三服，甚良，不差，更合三四劑，必佳，取汗隨人風輕重虛實也。（筋傷、內傷）

小承氣湯《傷寒論・辨陽明病脈證並治》

大黃四兩，酒洗　厚朴二兩，炙，去皮　枳實五枚，大者，炙

右三味，以水四升，煮取一升二合，去滓，分溫二服。初服湯當更衣，不爾者盡飲之，若更衣者勿服之。（骨折、脫位、內傷）

小柴胡湯《傷寒論・辨太陽病脈證並治》

柴胡半斤　黃芩三兩　人參三兩　半夏半斤，洗　甘草炙　生薑三兩，切

大棗十二枚，擘

右七味，以水一斗二升，煮取六升，去滓，再煎取三升，溫服一升，日三服。（骨折、內傷）

小紅丸《仙授理傷續斷秘方・醫治整理補接次第口訣》

骨碎補六兩，薑製，焙，取六兩　土當歸六兩，焙取　川烏六兩，煨　白楊皮六兩，焙　肉桂四兩，不見火　莪朮二兩，焙　丁香三兩　乾薑二兩，焙　川芎三兩　細辛四兩，焙　附子三兩半，煨去皮　乳香三錢，別研，不焙　沒藥三錢，別研　芍藥六兩，焙

右補、藥、歸、楊四味用當土者，餘八味研爲細末，乳、沒別製，和醋糊爲丸，如菉豆大，信朱爲衣，每服三十丸，溫酒下。傅用，生薑自然汁煎酒，或鹽湯皆可，不拘時候。（骨折、脫位、內傷）

小紅丸《仙授理傷續斷秘方・醫治整理補接次第口訣》

烏頭一個何首烏　蒼朮　蛇床子　五靈脂　牛膝　赤小豆　白膠香　當歸各一兩　乳香二錢

右爲末，好酒煮糊爲丸，如菉豆大。每服三十丸，溫酒送下。（骨折、脫位、內傷）

小黑丸《仙授理傷續斷秘方・醫治整理補接次第口訣》

白蘞　白及　南星　芍藥各十兩　當歸五兩　細辛三兩　赤小豆一升　百草霜六兩

右爲末，醋糊爲丸，如梧子大。每服三十丸，溫酒下。（骨折、脫位）

小調經湯《血證論・跌打血》

當歸三錢　赤芍三錢　沒藥二錢　琥珀二錢　桂枝二錢　細辛五分　麝香少許

水煎服。（骨折、脫位、內傷）

小溫經湯《血證論・跌打血》

當歸三錢　白芍二錢　阿膠三錢　川芎一錢　人參三錢　丹皮三錢　麥冬三錢　半夏二錢　吳萸一錢　生薑一錢　桂枝二錢　甘草一錢

水煎服。（骨折、脫位、筋傷、內傷）

小金丹《外科證治全生集・醫方》

白膠香　草烏　五靈脂　地龍　木鱉各製末，一兩五錢　沒藥　歸身　乳香各淨末，七錢五分　麝香三錢　墨炭一錢二分

以糯米一兩二錢，爲厚糊和入諸末，搗千捶，爲丸如芡實大。此一料，約二百五十丸，曬乾忌烘。固藏，臨用取一丸，布包放平石上，隔布敲細入杯內，取好酒幾匙浸藥，用小杯合蓋，約浸一二時，以銀物加研。熱陳酒送服，醉蓋取汗。（流注、流痰）

川芎當歸散《婦人大全良方・衆疾門・婦人血風身體骨節疼痛方論》

川芎一兩　當歸三分　羌活　旋覆花　華陰細辛　蔓荊子　防風　石膏　藁本　荊芥穗　半夏麴　乾地黃　甘草各半兩

右咬咀，每服三錢。水一盞，薑三片，煎至七分，去滓溫服。（血痹、筋痹）

川烏粥法《類證普濟本事方・風寒濕痹白虎歷節走注諸病》

川烏生，去皮尖，爲末

右用香熟白米作粥半碗，藥末四錢，同米用慢火熬熟，稀薄，不要稠。下薑汁一茶腳許，蜜三大匙，攪勻，空腹啜之，溫爲佳。（歷節、骨痹）

四畫

五靈丸《雜病源流犀燭・諸痹源流》

五靈脂二兩　川烏兩半　沒藥一兩　乳香五錢

水丸，彈子大，每服一丸，薑湯和酒下。（歷節風）

五黃散《證治準繩・瘍醫・杖瘡》

黃丹　黃連　黃芩　黃蘗　大黃　乳香各等分

右爲細末，新水調成膏，用緋絹上攤貼。（杖瘡）

五積散《仙授理傷續斷秘方・醫治整理補接次第口訣》

蒼朮　桔梗各二十兩　枳殼　陳皮各六兩　芎藥　白芷　川芎　川歸　甘草　肉桂　茯苓　半夏湯泡，各三兩　厚朴　乾薑各四兩　麻黃去根節，六兩

右除枳殼、桂兩件外，餘細銼，用慢火炒令色變，攤冷，入枳殼、桂令勻。每服三錢，水一盞，薑三片，煎至中盞熱服。（附骨癰、附骨疽、流痰、流注）

五加酒《千金要方・筋極》

五加皮一斤　枳刺二升　大麻仁三升　豬椒根皮　丹參各八兩　桂心　當歸　甘草各三兩　天雄　秦椒　白鮮　通草各四兩　乾薑五兩　薏苡仁半升　芎藭五兩

右十五味咬咀，以絹袋盛，清酒四斗漬。春夏四日，秋冬六七日。初服六七合，稍稍加，以知爲度。（筋傷、骨痹、歷節）

五加酒《千金要方・肉虛實》

五加皮　枸杞皮各二升　乾地黃　丹參各八兩　杜仲　石膏各一斤　乾薑四兩　附子三兩

右八味咬咀，以清酒二斗漬三宿，一服七合，日再。（筋傷、骨痹、歷節）

五加皮湯《醫宗金鑒・正骨心法要旨》

當歸　沒藥　五加皮　皮硝　青皮　川椒　香附子各三錢　丁香一錢　麝香一分　老葱三根　地骨皮一錢　丹皮二錢

水煎滾，熏洗患處。（骨折、脱位、筋傷、骨痹）

五苓散《傷寒論・辨陽明病脈證並治》

豬苓十八銖，去皮　澤瀉一兩六銖　白朮十八銖　茯苓十八銖　桂枝半兩，去皮

右五味，搗爲散，以白飲和服方寸匕，日三服。多飲暖水，汗出愈。如法將息。（筋傷、骨痹）

五骨散《聖惠方・治從高墜下傷折諸方》

鯪鯉項骨一兩　獼猴項骨一兩　虎項骨一兩　黃犬項骨一兩　野貓項骨一兩　天雄半兩，炮裂去皮臍　肉蓯蓉半兩，酒浸一宿，刮去皺皮炙乾

右五味骨細銼，用酒醋各半升，浸一宿漉出，炙令黃色，候冷入二味藥，同搗細羅爲散，不計時候，用溫酒調下二錢。又將黃米半升作糊，入散藥八分，調令勻，塗貼骨折筋傷處，疼痛立止。（骨折、脱位、筋傷、內傷）

五香連翹湯《肘後方・治癰疽妬乳諸毒腫方》

木香　沉香　雞舌香各二兩　麝香半兩　薰陸一兩　射干　紫葛　升麻　獨活　寄生　甘草炙　連翹各二兩　大黃三兩　淡竹瀝三升

十三物，以水九升，煮減半，內竹瀝取三升。分三服，大良。（附骨癰、附骨疽、流注）

五香連翹湯《千金要方・疗腫癰疽》

青木香　沉香　薰陸香　丁香　麝香　射干　升麻　獨活　寄生　連翹　通草各二兩　大黃三兩

右十二味咬咀，以水九升，煮取四升，內竹瀝二升更煮取三升。分三服，取快利。（附骨癰、附骨疽、流注）

五福飲《景岳全書・新方八陣・補陣》

人參隨宜，心　熟地隨宜，腎　當歸二三錢，肝　白朮炒，一錢半，肺　炙甘草一錢，脾

水二鍾，煎七分，食遠溫服。（骨折、脱位、筋傷、骨痹）

五痹湯《和劑局方・淳祐新添方》

片子薑黃洗去灰土　羌活　白朮　防己各一兩　甘草微炙，半兩

右咬咀，每服四錢重，水一盞半，生薑十片，煎至八分，去滓。病在上，食後服。病在下，食前服。（骨痹）

五加四靈散《外科大成・跌撲損傷》

五加皮　骨碎補　川續斷　威靈仙各三錢五分

陳酒二碗，煎一碗服。（骨折、脱位、筋傷、內傷）

五加三皮散《外科大成・跌撲損傷》

五加皮二兩　桂皮一兩　棉皮一錢五分　良薑五錢　砂仁五錢　如骨碎，

加丹皮一兩　乳香　沒藥　血竭各一錢

右爲末，每服三茶匙，黃酒調服。（骨折、脫位、筋傷、內傷）

五虎紅藥神仙丹《跌損妙方・全身門》

猴骨　兒胎麵包火煅　鹿胎　血竭　琥珀各五錢　人參一錢　自然銅三錢

共爲末，損傷十分，服此藥八分，神效。（骨折、脫位、筋傷、內傷）

五神湯《洞天奧旨・骨癰》

茯苓一兩　車前子一兩　金銀花三兩　牛膝五錢　紫花地丁一兩

水煎服。六劑骨消，再服十劑愈。（附骨癰）

六眞膏《外科大成・杖傷》

乳香　沒藥　血竭　三七　兒茶各三錢　樟冰三兩　豬脂十二兩

碗盛水煮，化入藥和勻，攤敷。（杖瘡、附骨疽）

六味地黃丸原名地黃丸《小兒藥證直訣・諸方》

熟地八錢　山萸肉　乾山藥各四錢　澤瀉　牡丹皮　白茯苓去皮，各三錢

右爲末，煉蜜爲丸，如梧子大，空心，溫水化下三丸。（骨折、脫位、筋傷、骨痹）

六鬱湯《外科正宗・流注主治方》

川芎　半夏　茯苓　香附　陳皮　山梔各一錢　蒼朮　砂仁　甘草各五分　薑三片，水二鍾，煎服。（流痰、流注）

六神木香湯《跌打損傷回生集・效方》

木香二錢　沉香二錢　檳榔一錢，三味俱磨，忌煎　枳殼一錢　桔梗一錢　甘草二錢

右三味磨，水一大杯，薑三片，煎下三味，令溫吃之。聽其自然，如不醒，再磨煎服，即醒，卻換別藥治之。（頭部內傷、胸部內傷）

六安煎《景岳全書・新方八陣・和陣》

陳皮一錢半　半夏二三錢　茯苓二錢　甘草一錢　杏仁一錢，去皮尖，切　白芥子五七分，老年氣弱者不用

水一鍾半，加生薑三五七片，煎七分，食遠服。（流痰、流注）

方脈流氣飲《證治準繩・瘍醫》

紫蘇　青皮　白芍藥　當歸　白茯苓　烏藥　桔硬炒　半夏薑製　黃芪炒　川芎　枳實炒　陳皮　防風　南木香　大腹皮　甘草　檳榔　枳殼

右生薑煎服。（流注）

不換金正氣散《和劑局方・吳直閣增諸家名方》

厚朴去皮，薑汁製　藿香去枝，土　甘草燻　半夏煮　蒼朮米泔浸　陳皮去皮

右等分爲銼散。每服三錢，水一盞半，生薑三片，棗子二枚，煎至八分，去滓，食前稍熱服。忌生冷、油膩、毒物。（流痰、流注）

王不留行散《金匱要略・瘡癰腸癰浸淫病脈證並治》

王不留行十分，八月八日採　蒴瞿細葉十分，七月七日採　桑東南根白皮十分，三月三日採　甘草十八分川椒三分，除目及閉口者，汗　黃芩二分　乾薑二分　芍藥二分　厚朴二分

右九味，桑根皮以上三味，燒灰存性，勿令灰過，各別杵篩，合治之爲散，服方寸匕。小瘡即粉之，大瘡但服之，產後亦可服。如風寒，桑東根勿取之。前三物，皆陰乾百日。（金瘡）

內托復煎散《丹溪心法・騎馬癰》

地骨皮　黃芩　茯苓　白芍　人參　黃芪　白朮　桂　甘草　防己　當歸各一兩　防風三兩

右咬咀。先以蒼朮一斤，水五升，煎至三升，去朮，入前十二味，再煎至三四盞，取清汁，分三四次，終日飲之。又煎蒼朮相爲湯，去相，依前又煎前十二味相，分飲之。（附骨癰、附骨疽、流注）

內疏黃連湯《丹溪心法・騎馬癰》

黃連　芍藥　當歸　檳榔　木香　黃芩　梔子　薄荷　桔梗　甘草各一兩　連翹二兩　大黃二兩半

右咬咀，每服一兩，入薑煎。

內補當歸散《聖惠方・治金瘡下血虛竭諸方》

當歸半兩，銼，微炒　肉蓯蓉二兩，酒浸一宿，刮去皺皮，炙令乾　芎藭半兩　川椒半兩，去目皮閉口者，微炒去汗　乾薑半兩，炮裂，銼　甘草半兩，炙微赤，銼　白芍藥半兩　黃芩半兩　人參二兩，去蘆頭　黃芪二兩，銼　厚朴半兩，去麤皮，塗生薑汁，炙令香熟　吳茱萸二兩，湯浸七遍，焙乾微炒　桑根白皮半兩，銼

右件藥，搗細羅爲散，每服以溫酒調下一錢，日三四服。（金瘡）

內補黃芪散《聖惠方・治金瘡下血虛竭諸方》
黃芪一兩，銼　當歸一兩，銼微炒　芎藭半兩　白芷半兩　續斷一兩　乾薑半兩，炮裂銼　黃芩半兩　鹿茸三兩，去毛，塗酥炙微黃　細辛半兩　附子半兩，炮裂，去皮臍
右件藥，搗細羅爲散，每服不計時候，以溫酒調下二錢。（金瘡）

內固接骨丹方《聖惠方・治傷折疼痛諸方》
古字錢二兩，先於火內燒令通赤醋內淬如十度　自然銅一兩　硫黃一兩
以上三味，都搗羅爲末，後入告車瓶子內，以坯子泥封瓶口，候乾。倒下瓶子，簇火燒令通通赤，候冷取出，搗羅。入水銀一兩同研，水銀星盡後，使白薄紙裹藥，似球子。後用鹽一斤，入臼內，滴水爛搗。裹藥球候乾，入糠火內燒七日，冷了出之，細研，後入：
硃砂末一分　麝香末一分　犀角末一分
右都研令勻，取生地黃，研絞取汁，於銀器中熬爲膏。和前藥末，丸如酸棗大。如有患者，以溫酒半盞，入地黃膏一錢，攪令勻，下藥一粒，服了如吐清綠水，或瀉清綠水三二合，勿怪，是病出也，更宜頻服，好差爲度。（骨折、脫位、筋傷、內傷）

內補散《千金要方・備急・火瘡》
蓯蓉　甘草　芍藥各四兩　蜀椒三兩　乾薑二兩　當歸　芎藭　桂心　黃芩　人參　厚朴　吳茱萸　白及《古今錄驗》作桑白皮　黃芪各一兩
右十四味，治下篩，以酒服方寸匕，日三。（金瘡）

內補散《聖惠方・治金瘡下血虛竭諸方》
當歸三兩，銼微炒　白芍藥一兩　辛夷仁一兩　乾薑三分，炮裂銼　甘草三分，炙微赤，銼
右件藥，搗細羅爲散，每服不計時候，以溫酒調下二錢。（金瘡）

內補散《衛濟寶書・方法》
附子一兩，炮　粉草三分，炙　茯苓半兩　陳皮半兩，去白　白薑一分　人參三分　麻黃半兩　官桂一錢
右爲末，每服一錢。葱白三寸、棗一個，煎至七分服。（附骨疽）

內托羌活湯《外科正宗・附骨疽主治方》
羌活　黃柏　防風　歸尾　藁本　肉桂各一錢　黃芪一錢五分　連翹　甘草　蒼朮　陳皮各六分　紅花五分
水、酒各一茶鍾，煎八分，食前服。（附骨疽）

內托黃芪湯《外科正宗・附骨疽主治方》
黃芪鹽水拌炒　當歸　柴胡　木瓜　連翹各一錢　羌活　肉桂　生地　黃柏各五分
水、酒各一鍾，煎一半，空心熱服。（附骨疽）

內托酒煎湯《外科正宗・附骨疽主治方》
黃芪　當歸各二錢　柴胡一錢五分　連翹　肉桂　大力子各一錢　升麻　黃柏　甘草各五分
水、酒各一茶鍾，煎一半，食前服。（附骨疽）

少腹逐瘀湯《醫林改錯・少腹逐瘀湯》
小茴香七粒，炒　乾薑二分，炒　元胡一錢　沒藥二錢，研　當歸三錢　川芎二錢　官桂一錢　赤芍二錢　蒲黃二錢，生　靈脂二錢，炒
水煎服。（腹部內傷）

勻氣散《仙授理傷續斷秘方・醫治整理補接次第口訣》
茴香　青皮　厚朴製　白芷　烏藥　杏仁去皮尖，各半兩　陳皮　麥蘗　前胡　桔梗　蒼朮　粉草各一兩
右爲末，每服二錢，水一盞，薑、棗煎至八分，空心服。（骨折、脫位、筋傷、內傷）

止血散《劉涓子鬼遺方・劉涓子鬼遺方卷第二》
烏樟根三兩　白芷一兩　鹿茸二分，燒灰　當歸一兩　芎藭一兩　乾地黃一兩，切，蒸焙　續斷一兩
右七味，搗篩令調，著血出處即止。（金瘡）

止血散《外科啓玄・打跌傷瘡部》
血竭二錢半　沒藥五錢　龍骨五花者，二錢，俱另研　燈心一把　蘇木二錢　桔梗五分　降眞香四錢，同蘇木另研　當歸三錢　雞一隻，連毛屎煮醋熟爛搗作團，外以黃泥固濟，以文武煨乾爲末，入後藥　紅花要馬頭者二錢，焙爲末
共爲細末，每用乾撅瘡口，以止其血。候乾，少將熟油塗瘡上，效。

止血定痛生肌散《壽世保元・折傷》
乳香三錢　沒藥三錢　血竭二錢　黃丹飛過，五錢　白芷二錢五分　龍骨火

煅，三錢　軟石膏炒去火毒，二兩　朝腦少許

右爲細末，瓷器盛，每以摻患處。血止，痛定，肌生。（金瘡、杖瘡）

止血住痛生肌散《跌打損傷回生集·效方》

眞龍膏煅，三錢　黃丹五錢，飛　軟石膏煅，去毒，一兩　血竭二錢　乳香沒藥各三錢，製　潮腦即章老，少許

共爲末，磁罐收貯，摻患處，血止住痛生肌，屢有效。（金瘡、杖瘡）

止痛乾瘡長肉散《聖惠方·治傷折疼痛諸方》

黃連一兩，去鬚　檳榔一兩　木香一兩　麒麟血半兩　密陀僧一兩，細研

右件藥，搗細羅爲散，於瘡口上薄敷之，立效。（金瘡、杖瘡）

木香檳榔丸《儒門事親·獨治於內者》

木香　檳榔　青皮　陳皮、廣茂燒　黃連麩炒，以上各一兩　黃蘗大黃各三兩　香附子炒　牽牛各四兩

右爲細末，水丸如小豆大。每服三十丸，食後，生薑湯送下。（杖瘡）

木香流氣飲《瘡瘍經驗全書·膝眼毒》

當歸　蒼朮　白芍　白朮　白芷　川芎　木香　牛膝　木瓜　烏藥　澤瀉　薄桂　紅花　五加皮　茯苓　威靈仙

水二鍾，薑七片，葱白二根煎服。（膝眼毒、流注）

木香流氣飲《外科正宗·流注主治方》

川芎　當歸　紫蘇　桔梗　青皮　陳皮　烏藥　黃芪　枳實　茯苓　防風　半夏　白芍各一錢　甘草節　大腹皮　木香　檳榔　澤瀉　枳殼各五分　牛膝下部加一錢

水三鍾，薑三片，棗一枚，煎八分，食遠服。（流注）

木瓜虎骨丸《衛生寶鑒·諸腰痛筋骨冷疼》

木瓜麒麟竭研　虎脛骨酒炙　沒藥研　自然銅醋淬七次　楓香脂　敗龜醋炙去蘭　骨碎補去毛　甜瓜子　當歸切焙　桂以上各一兩　乳香半兩，研

木香一兩　安息香重湯酒煮入藥　地龍去土，各二兩

右爲末，入研藥和勻，酒糊丸如桐子大。每服三十丸，溫酒送下，煎木瓜湯送下亦得，漸加至五十丸，空心食前。（筋傷、骨痹）

木瓜煎《本事方·治中風肝膽筋骨諸風》

宣州木瓜二個，取蓋去穰　沒藥二兩，研　乳香一分，研

右二味，納木瓜中，用蓋子合了，竹簽定之，飯上蒸三四次，爛研成膏子。每服三五匙，地黃酒化下。生地黃汁半盞，無灰上醞二盞和之，用八分一盞，熱暖化膏。（筋傷、骨痹）

木鱉子貼熨膏《聖惠方·治一切傷折疼痛貼熨諸方》

木鱉子去殼，二兩　川椒去目　虎脛骨一兩　龜甲一兩　松節細銼，醋一升，炒令醋盡，三兩

右件藥，搗細羅爲散，用小黃米半升，作稠粥。調藥五錢，攤於絹上，封裹損折處，立效。（骨折、脫位）

木香散《婦人大全良方·婦人腳氣方論》

木香半兩　鬱李仁　赤芍藥　大腹皮　紫雪各一兩　桑白皮　桂心　檳榔　茯苓各三分

右㕮咀，每服三錢。水一盞，薑三片，煎至七分，去滓溫服。（流注）

牛膝散《婦人大全良方·婦人腳氣方論》

川牛膝　羚羊角　檳榔　大黃炒　芒硝各一兩　防己　桂心　牡丹皮　赤芍藥　甘草各三分　桃仁五十粒，製

右爲麤末，每服三大錢。水一盞，煎至七分，去滓溫服。利下惡物爲度，亦要相其強弱用之。（流注）

牛黃散《聖惠方·治一切傷折惡血不散諸方》

牛黃細研，一分　琥珀一兩　眞珠細研，一分　牡蠣燒爲灰，一兩　龍腦細研，一分　朱砂細研水飛過，一兩麝香細研，半兩　金箔細研，五十片銀箔細研，五十片　桂心一兩　當歸銼，微炒，一兩　蒲黃一兩

右件藥，搗細羅爲散，都研令勻，不計時候，以桃仁湯調下二錢。（骨折、脫位、損傷內證）

牛蒡子散《類證普濟本事方·風寒濕痹白虎歷節走注諸病》

牛蒡子三兩，隔紙炒　新豆豉炒　羌活各一兩，去蘆　乾生地黃二兩半　黃芪一兩半，蜜炙

右爲細末，湯調二錢服，空心食前，日三服。（歷節）

丹參煮散《千金要方·筋極》

丹參三兩　芎藭　杜仲　續斷　地骨皮各二兩　當歸　通草　乾地黃　麥門冬　升麻　禹餘糧　麻黃各一兩十八銖　牛膝二兩六銖　生薑切，炒取

焦乾　牡蠣各二兩　甘草　桂心各一兩六銖

右十七味，治下篩爲麤散，以絹袋子盛散二方寸匕，以井花水二升煮。數動袋子，煮取一升，頓服，日二。（筋傷、骨痹）

天靈蓋散《聖惠方・治附骨疽諸方》

天靈蓋一兩，燒灰　狗頭骨半兩，燒灰　白礬半兩，燒灰汁盡　麝香一錢，細研　黃連一分，去鬚　黃蘗一分

右件藥，搗細羅爲散，研入麝香令勻，每使，先煎甘草湯洗，拭乾，用生油調塗之。（附骨疽）

太岳活血丹《聖惠方・太岳活血丹》

亂髮皂角水淨洗，二斤，曬乾，用清麻油二斤，入鍋內炒，頻以手拈看，脆亂如糊苔即止，不可令炒過　栗楔謂栗三顆共一球，其中有扁薄者是，去殼，薄切，日乾　皂角刺燒通紅，米醋內淬，焙　大黑豆以濕布揩去塵垢，退黑皮，焙乾　花桑枝如臂大者，炭火燒，煙盡，米醋淬，取出焙，各一斤　蓖麻仁別研，塗墨，三兩　乳香好者，細研，入米醋一碗熬令熟香，四兩　細墨半斤，一半用蓖麻仁三兩，乳缽爛研塗墨上，塗盡，用薄紙裹，以黃泥固濟，日乾，以火五十斤煆令通紅，放地上，盆蓋，出火氣，兩飯久。一半用硇砂二兩，醋化，塗墨上，炙乾　硇砂光淨者，醋化塗墨上，二兩

右六味爲末，入乳香膏內，和杵三千下，丸如彈子大。如乳香膏少，更入醋煮面糊。痛甚者每服一丸，輕可者服半丸，用無灰酒一盞，乳香一豆大，先磨香盡，次磨藥盡，煎三、五沸，臨卧溫服，以痛處就床卧。如欲出汗，以衣被蓋覆，仍用藥塗磨損處。忌一切動風物。應婦人諸疾服者，更用當歸末一錢，依法煎服。有孕者莫服。（骨折、脫位、筋傷、骨痹、內傷）

太乙膏《世醫得效方・正骨兼金鏃科》

白芷　乳香火製　沒藥　蒼朮　白膠香　石膏醋炒　黃丹各五錢

右爲末，用眞清油四兩，桐油眞者亦可。以黃蠟一兩，先煎油，柳枝攪，次入白芷等四味，煎少頃，卻入膠香、石膏等同煎。試欲成珠，卻入蠟同煎片時。用生布濾過，瓦器盛藏。用油單攤之，損傷敷瘡口，自然肉不痛，速愈。（金瘡、附骨疽）

太乙膏《醫宗金鑒・正骨心法要旨》

香麻油　當歸　生地　生甘草

三味入油內炸枯，去渣，再以絲棉濾淨，再入淨鍋，熬至滴水不散，入炒飛黃丹八兩，又用慢火，熬至滴水成珠，取起少頃，入白蠟、黃蠟，各一兩，微火再熬，取起少定，入去油淨乳香、沒藥各五錢攪勻，收瓷器內，過三宿可貼。（金瘡、附骨疽）

升麻湯《江氏傷科學・秘傳方》

白朮　附子　升麻　麻黃　紅花　川芎　乾薑　肉桂　甘草各等分

用加老薑三片，葱頭三節，水煎服。（頭部內傷）

升麻和氣飲《秘傳證治要訣・證治要訣類方・飲類》

乾薑　升麻　枳殼　桔梗　蒼朮　陳皮　半夏　茯苓　甘草　當歸　白芍　大黃各一錢　乾薑三分

加薑、燈心，水煎服。（損傷內證）

升麻膏《肘後方・治癰疽妬乳諸毒腫方》

升麻　白斂　漏蘆　芒硝各二兩　黃芩　枳實　連翹　虵喙各三兩　梔子二十枚　蒴藋根四兩

十物切，春令細，納器中，以水三升，漬半日。以豬脂五升，煎令水竭，去滓，傳之，日五度。若急合，即水煎，極驗方。（金瘡、附骨疽）

月華丸《醫學心悟・虛勞》

天冬去心，蒸　麥冬去心，蒸　生地酒洗　熟地九蒸、曬　山藥乳蒸　百部蒸　沙參蒸　川貝母去心，蒸　眞阿膠各一兩　茯苓乳蒸　獺肝　廣三七各五錢

用白菊花二兩去蒂，桑葉二兩經霜者，熬膏，將阿膠化入膏內，和藥，稍加煉蜜爲丸，如彈子大。每服一丸，噙化，日三服。（流痰）

五畫

玉眞散《本事方・金瘡癰疽打撲諸瘡破傷風》

天南星湯洗七次　防風去叉股，各等分

右細末。如破傷以藥敷貼瘡口，然後以溫酒調下一錢。如牙關急緊，角弓反張，用藥二錢，童子小便調下。或因鬬傷相打，內有傷損之人，

以藥二錢，溫酒調下。打傷至死，但心頭微溫，以童子小便調下二錢，並三服。（打破傷損，腦破傷風）

玉女煎《景岳全書・新方八陣・寒陣》

生石膏三五錢　熟地三五錢或一兩　麥冬二錢　知母　牛膝各錢半

水一鍾半，煎七分溫服或冷服。（骨折、脫位、金瘡）

玉燭散《醫宗金鑒・正骨心法要旨》

生地黃　當歸　川芎　赤芍藥　大黃酒浸　芒硝

引加生薑，水煎服。（損傷後便秘）

玉龍膏《聖惠方・瘡腫傷折》

栝蔞大者一個，去皮　黃蠟一兩半　白芷半兩，淨揀，銼　麻油六兩，清眞者　麝香一錢，研　松脂一錢半，研　雲香　藿香各一兩　杏仁去皮、尖　升麻　黃芪　赤芍藥　白及　白蘞　甘草各一分，淨揀，銼

右以油浸七日，卻比出油，先煉令香熟，放冷入諸藥，慢火煎黃色，用絹濾去渣。入銀、石鍋內，入蠟並麝香、松脂，熬少時，以瓷盒器盛。每用少許，薄攤絹帛上貼。（金瘡、杖瘡）

玉紅膏《傷科補要・湯頭歌括》

紫草二兩　全歸三兩　生地四兩　象皮二兩　乳香二兩　沒藥一兩　甘草五錢　歡皮二兩

右藥用麻油斤半，煎枯，去渣，再入黃占四兩、白占二兩、血竭五錢，以上共煎至滴水不化，成膏聽用。（金瘡、杖瘡）

加味四斤圓《三因方・五痿治法》

蒺藜酒浸　牛膝酒浸　天麻　木瓜乾　鹿茸燎去毛，切，酥炙　熟地黃　菟絲子酒浸軟，別研細　五味子酒浸，各等分

右爲末，蜜丸如桐子大，每服五十圓，溫酒、米湯食前下。（骨痹、骨痿）

加減一陰煎《景岳全書・新方八陣・補陣》

生地　芍藥　麥冬各二錢　熟地三五錢　炙甘草五七分　知母　地骨皮各一錢

水二鍾，煎服。（骨折、骨痹、骨痿）

加味健步虎潛丸《醫宗金鑒・正骨心法要旨》

龜膠蛤粉炒成珠　鹿角膠蛤粉炒成珠　虎脛骨酥油炙　何首烏黑豆拌，蒸曬各九次　川牛膝酒洗曬乾　杜仲薑汁炒斷絲　鎖陽　當歸酒洗炒乾，各二兩　威靈仙酒洗　黃栢酒洗曬乾，小鹽少許酒炒　人參去蘆　羌活　乾薑　白芍藥微炒　雲白朮土炒，各一兩　熟地黃三兩　大川附子童便鹽水各一碗，生薑二兩，切片同煮一整日，令極熟，水乾再添，鹽水煮畢取出，剝皮切薄片，又換淨水，入川黃連五錢，甘草五錢，同煮長香三炷，取出曬乾，如琥珀明亮色方用，一兩五錢

共爲細末，煉蜜爲丸，如梧桐子大，每服三錢，空心淡鹽湯送下。冬日淡黃酒送下。（骨折、脫位、骨痹、骨痿）

加減虎骨散《雜病源流犀燭・諸痹源流》

虎脛骨三兩　沒藥五錢

每末二錢，溫酒下。（歷節風、骨痹）

加減紫金丹《醫宗金鑒・正骨心法要旨・胸背部・胸骨》

白茯苓　蒼朮米泔浸，炒，各二兩　當歸　熟地黃　白芍藥炒　陳皮各四兩　肉蒺藜酒洗去鱗甲，一兩　丁香一錢　紅花五錢　瓜兒血竭三錢　乳香去油，三錢　沒藥去油，三錢

共爲細末，煉蜜爲丸，彈子大，用黃酒送下。（骨折、脫位、筋傷）

加味芎藭湯《三因方・折傷吐血證治》

川芎　當歸　白芍藥　百合水浸半日　荊芥穗各等分

右爲銼散，每服四錢，水一盞，酒半盞，同煎七分，去滓，不以時服。（內傷吐血）

加味歸脾丸《醫宗金鑒・正骨心法要旨》

黑栀一錢　牡丹皮一錢　人參一錢　黃耆炙，一錢五分　白朮炒，一錢五分　茯神二錢　棗仁炒，一錢五分　當歸一錢　木香五分　遠志去心，八分　圓肉二錢　甘草炙，五分

引用薑、棗，水煎服。（胸腹部內傷痛悶）

左歸飲《景岳全書・新方八陣・補陣》

熟地二三錢或加至一二兩　山藥二錢　枸杞二錢　炙甘草一錢　茯苓一錢半　山茱萸一二錢，畏酸者少用之

水二鍾，煎七分。食遠溫服。（骨折、脫位、骨痹、筋傷）

左歸丸《景岳全書・新方八陣・補陣》

大懷熟八兩　山藥炒，四兩　枸杞四兩　山茱萸四兩　川牛膝酒洗蒸熟，三兩，稍滑者不用　菟絲子製，四兩　鹿膠敲碎炒珠，四兩　龜膠切碎炒珠，四兩，無火者不必用

右先將熟地蒸爛杵膏，加煉蜜丸桐子大，每食前用滾湯，或淡鹽湯送下百餘丸。（骨折、脫位、骨痹、筋傷）

右歸飲《景岳全書・新方八陣・補陣》

熟地用如前　山藥炒，二錢　山茱萸一錢　枸杞二錢　甘草炙，一二錢　杜仲薑製，二錢　肉桂一二錢　製附子一二三錢

水二鍾，煎七分。食遠溫服。（骨折、脫位、骨痹、筋傷）

右歸丸《景岳全書・新方八陣・補陣》

大懷熟八兩　山藥炒，四兩　山茱萸微炒，三兩　枸杞微炒，四兩　鹿角膠炒珠，四兩　菟絲子製，四兩　杜仲薑湯炒，四二錢　當歸三兩，便溏勿用　肉桂二兩，漸可加至四兩　製附子自二兩，漸可加至五六兩

右丸法如前，或丸如彈子大，每嚼服二三丸，以滾白湯送下，其效尤速。（骨折、脫位、骨痹、筋傷）

甘草附子湯《金匱要略・痙濕暍病脈證治》

甘草二兩，炙　白朮二兩　附子一枚，炮，去皮　桂枝四兩，去皮

右四味，以水六升，煮取三升，去滓，溫服一升，日三服。初服得微汗則解，能食。汗出復煩者，服五合。恐一升多者，服六七合爲妙。（骨痹、歷節風）

甘草乾薑苓朮湯《金匱要略・五臟風寒積聚病脈證並治》

甘草　白朮各二兩　乾薑　茯苓各四兩

右四味，以水四升，煮取三升，分溫三服，腰中即溫。（骨痹、歷節風）

甘草湯《外臺秘要・虛勞・腎著腰痛》

甘草二兩，炙　乾薑三兩，炮　白朮四兩　茯苓四兩

右四味，切，以水五升，煮取三升，分服一升，日三，腰中即溫。忌海藻、菘菜、桃、李、雀肉、酢物。（骨痹、歷節風）

甘豆湯《醫宗必讀・腰痛》

黑豆二合　甘草二錢

水二鍾，生薑七片，煎服。（骨痹、筋傷）

白朮附子湯《金匱要略・痙濕暍病脈證治》

白朮二兩　附子一枚半，炮，去皮　甘草一兩，炙　生薑一兩半，切　大棗六枚，擘

右五味，以水三升，煮取一升，去滓，分溫三服。一服覺身痹，半日許再服，三服都盡，其人如冒狀，勿怪，即是朮、附並走皮中，逐水氣，未得除故耳。（骨痹、傷筋）

白膠香散《醫宗金鑒・正骨心法要旨》

白膠香一味，爲細末敷之。（筋傷）

白金膏方《聖惠方・治一切傷折膏藥諸方》

桑根白皮三兩　柳白皮二兩　槐白皮二兩　蔓荑白一握，切　白芷一兩　當歸一兩　乳香一兩　黃丹一三兩　羌活一兩

右件藥，各細銼。用麻油二升，以慢火煎油，次下三般白皮，並葱。煎令焦黃色，去滓，即下諸藥。煎半日，又去滓，次下黃丹，以柳枝子攪，令黑色成膏，以瓷盒貯。每用時，即以故帛上攤貼於疼痛損處。（傷折疼痛）

白馬蹄散《劉涓子鬼遺方・卷第二》

白馬蹄燒令煙盡，搗篩。

溫酒服方寸匕，日三夜一。亦治婦人血疾，消爲水。（腹部內傷瘀血）

白馬蹄散《聖惠方・治一切傷折惡血不散諸方》

白馬蹄三兩，燒令煙盡　栗子黃一兩，陰乾　桂心三分　蒲黃一兩　龜殼二兩，塗酥炙微黃

右件藥，搗細羅爲散，每服以溫酒調下二錢。日三服。（骨折、脫位、筋傷）

白藥末《仙授理傷續斷秘方・又治傷損方論》

白楊皮十二兩，米汁浸一宿　桔梗十兩，去苗　赤芍藥九兩，酒浸一宿　川芎半斤，湯泡七次　白芷十兩山桂半斤，去麤皮細辛半斤，去苗　甘草十兩，炙　花椒五兩，去子，合口者　川烏六兩，炮　續斷六兩，米汁浸　牛膝六兩，去苗，酒浸一宿　澤蘭葉九兩，去叉枝　當歸六兩　香附子六兩，炒

右爲細末，每服二錢，酒調下，服法同前，婦人諸血風氣，亦皆治之。（骨折、脫位、筋傷）

白朮湯《正體類要・方藥》

白朮　葛根　升麻　黃芩　芍藥各二兩　甘草二錢五分

右每服五錢，水煎，無時服。（金瘡痙證）

白朮散《婦人大全良方・婦人飛屍血厥方論》

白朮炒　芍藥　蔓本去苗土，各一兩　續斷去枯者　當歸酒洗，焙，各二兩　虎骨酥炙　烏蛇肉各半兩

右爲細末，每服二錢匕，溫酒調下。（筋傷，骨痹）

白朮防風湯《景岳全書・賢集・外科鈐下・破傷風》

白朮　黃芪各一兩　防風二兩

右每服五七錢，水煎服。（金瘡）

白金散《跌打損傷回生集・效方》

白芷梢燈心大的不拘多少，無蛀者佳

爲末，清油調搽，或敷，缺以傘單貼佳，用絹縛。（金瘡）

白芥子散《婦人大全良方・衆疾門・婦人臂痛方論》

眞白芥子　木鱉子各二兩，麩炒　沒藥別研　桂心　木香各半兩

右爲細末，入研藥令停，每服一錢，溫酒調下。（筋傷）

白斂薏苡湯《千金要方・諸風》

白斂　薏苡仁　芍藥　桂心　牛膝　酸棗仁　乾薑　甘草各一升　附子三枚

右九味㕮咀，以淳酒二斗漬一宿，微火煎三沸，每服一升，日三，扶杖起行。不耐酒服五合。（骨痹拘攣）

四柴胡飲《景岳全書・新方八陣・散陣》

柴胡二三錢　炙甘草一錢　當歸二三錢，瀉者少用　人參二三錢或五七錢，酌而用之

水二鍾，煎七八分。溫服。（胸部內傷）

四物湯《仙授理傷續斷秘方・醫治整理補接次第口訣》

白芍藥　川當歸　熟地黃　川芎

右等分，每服三錢，水一盞半，煎至七分，空心熱服。（損傷瘀血證）

四君子湯《和劑局方・新添諸局經驗秘方》

人參去蘆　甘草炙　茯苓去皮　白朮各等分

右爲細末。每服二錢，水一盞，煎至七分，通口服，不拘時，入鹽少許，白湯點亦得。常溫服和脾胃，進益飲食，辟寒邪瘴霧氣。（附骨疽、流痰）

四物桃仁湯《症因脈治・腰痛總論・內傷腰痛》

當歸尾　赤芍藥　川芎　懷生地　桃仁　獨活　香附

水煎服。（內傷瘀血腰痛）

四物艽活湯《症因脈治・腰痛總論・內傷腰痛》

當歸　白芍藥　川芎　生地　秦艽　獨活

水煎服。（內傷血虛腰痛）

四仙喝住散《跌打損傷回生集・效方》

粟殼四兩，去筋膜，炒　白芷二兩　炙甘草兩半　乳香一錢，另研

煎熟前三味，方入乳香，每服四錢，水酒各半煎，不拘時服。（損傷腫痛）

四生丸《婦人大全良方・婦人血風白虎歷節走痓方論》

白殭蠶炒，去絲　地龍去土　白附子生　五靈脂　草烏去皮尖，各等分

右爲末，以米糊丸，如梧桐子大。每服二十丸，茶酒任下。或作末，酒調半錢亦可。（血風骨節疼痛）

四白散《婦人大全良方・婦人腳氣方論》

黃芪　厚朴　益智仁　藿香　白朮　白扁豆　陳皮各一兩　半夏　白茯苓　人參　白豆蔻仁　天台烏藥　甘草各半兩　京南芍藥兩半　檀香　沉香各一分

右爲細末，每服三錢。水一盞，薑三片，棗子一個，煎至七分，溫服。（筋傷，骨痹，骨痿）

四生散《和劑局方・紹興續添方》

黃芪　川羌活　蒺藜沙苑　白附子各等分，生用

右爲細末。每服二錢，薄荷酒調下。（附骨疽、流注）

生血補髓湯《傷科補要・湯頭歌訣》

生地　白芍　川芎　黃芪　杜仲　加皮　牛膝　紅花　當歸　續斷

用河水煎服。（上骱後補虛）

生肌散《外科正宗・多骨疽主治方》

石膏　輕粉　赤石脂各一兩　黃丹飛，二錢　龍骨　血竭　乳香　朝腦各三錢

右爲細末，先用甘草、當歸、白芷各一錢，煎湯洗淨患上，用此乾摻，軟油紙蓋紮，二日一洗一換。（多骨疽、附骨疽）

生肌散《外科大成・膏藥類方》

人參　龍骨　赤石脂　乳香　沒藥　血竭　輕粉各二錢　貝母三錢　珍珠一錢　冰片一錢　一加白蠟二錢

爲末，罐收聽用。（多骨疽、附骨疽）

生肌止血立效方《聖惠方・治金瘡諸方》

鍛石一升，搗生地黃、青蒿汁和作團焙之令赤，細研　芎藭　艾葉熬黃　狗頭灰細研　地鬆　密陀僧以上各半兩　黃丹一兩　麒麟血三分，細研

右件藥，搗羅爲末，都研令勻，密封之。每有金瘡敷之，立效。（金瘡）

生乾地黃散《聖惠方・治金瘡煩悶諸方》

生乾地黃一兩　甘草一兩，炙微赤，銼　白芷一兩　當歸一兩，銼，微炒　桃仁一兩，湯浸去皮

右件藥，搗細羅爲散，每服以溫酒調下二錢，日四五服。（金瘡煩悶）

生肌玉紅膏《外科正宗・腫瘍主治方》

白芷五錢　甘草一兩二錢　歸身二兩　瓜兒血竭　輕粉各四錢　白占二兩　紫草二錢　麻油一斤

先用當歸、甘草、紫草、白芷四味，入油內浸三日，大杓內慢火熬藥微枯色，細絹濾清，將油復入杓內，煎滾下整血衄化盡，次下白占，微火亦化。先用茶鍾四枚，預頓水中，將膏分作四處，傾入鍾內，候片時方下研極細輕粉，每鍾內投和一錢攪勻，候至一伏時取起，不得加減，致取不效。（附骨癰、附骨疽、杖瘡）

代痛膏即麻藥《接骨入骾全書・接骨入骾奇妙手法》

蟾酥三分　麝香二分　乳香六分　沒藥六分

右法共研極細末，乾摻二三釐，不可多用。（杖瘡、夾棍傷）

代杖散《外科大成・杖傷》

野紅花即小薊，半斤　用燒酒四斤半浸之、曬之，以乾爲度。臨刑時絹包二錢，含口內咽其法，任刑不知痛。（杖瘡）

代杖湯《外科大成・杖傷》

土鱉五個，燒　蘇木　乳香　沒藥各二錢　木耳　穿山甲　丹皮　枳殼　蒲黃　歸尾　木通　甘草各一錢

酒水煎服。（杖傷）

代杖丹《外科大成・杖傷》

乳香　沒藥　無名異　地龍去土　木鱉子　丁香　丹皮　肉桂　自然銅，煆，醋淬七次，等分　一加蘇木

右爲末，煉蜜爲丸二錢重。臨刑時，預服一丸。黃酒化下。（杖瘡）

玄珠膏《外科大成・膏藥類方》

木鱉子肉十四個　斑蝥八十一個　柳枝四十九寸　或加驢甲片三錢　草烏一錢　麻油一兩

浸七日，文火炸枯。去渣入巴豆仁三兩，煎豆黑，傾於缽內，研如泥。加麝香一分攪勻，入罐內收用。（附骨癰、附骨疽）

玄參湯《外臺秘要・腰痛方》

玄參三兩　人參三兩　杜仲四兩　芍藥四兩　桂心一兩　生薑二兩　乾地黃三兩　白朮三兩　通草三兩　當歸三兩　寄生四兩　芎藭四兩　防風二兩　牡丹二兩　獨活二兩

右十五味，㕮咀，以水一斗二升，煮取三升，日三夜一服。忌生葱、桃、李、雀肉、胡荽、蕪荑等。

正骨紫金丹《醫宗金鑒・正骨心法要旨》

丁香　木香　瓜兒血竭　兒茶　熟大黃　紅花各一兩　當歸頭　蓮肉　白茯苓　白芍各二兩　丹皮五錢　甘草三錢

共爲細末，煉蜜爲丸，每服三錢，童便調下，黃酒亦可。（骨折、脫位、筋傷）

正柴胡飲《景岳全書・新方八陣・散陣》

柴胡二三錢　防風一錢　陳皮一錢半　芍藥二錢　甘草一錢　生薑三五錢　水一鍾半，煎七八分。熱服。（腰部內傷）

石南湯《千金要方・風懿》

石南　乾薑　黃芩　細辛　人參各一兩　桂心　麻黃　當歸　芎藭各一兩半　乾地黃十八銖　甘草二兩　食茱萸三十銖

右十二味咬咀，以水六升、酒三升，煮取三升，分三服，大汗勿怪。（骨痿、骨痹）

石南散《千金要方・肉極》

石南三十銖　署預　天雄　桃花一作桃人　甘菊花　芍藥各一兩，一本作甘草　黃耆十八銖　山茱萸一兩十八銖　眞珠十八銖　石膏二兩　升麻　萎蕤名一兩半

右十二味治下篩，酒服方寸匕，日再，食後服。（筋傷、骨痹）

仙正散洗藥《仙授理傷續斷秘方・又治傷損方論》

肉桂一錢，去皮　當歸三錢，去尾　玄胡索五錢　白芷五錢　蒼朮一兩　赤芍藥五錢　防風一兩　荆芥四兩

右咬咀，每服五錢，水五升，乾荷葉兩皮，煎至七分，去滓。於損處斷處，及冷水風腳，筋脈拘急不得屈伸，行步難苦，用此藥熱蒸，用被蓋覆，候溫淋洗。（骨折、脫位、筋傷、骨痹）

仙方活命飲《外科發揮・發背》

穿山甲用蛤粉炒黃色　甘草節　防風　沒藥　赤芍藥　白芷　當歸尾　乳香各一錢　天花粉　貝母各八分　金銀花　陳皮各三錢　皂角刺炒黃，一錢

作一劑，用酒一碗，同入瓶內，紙糊瓶口，弗令泄氣，漫火煎數沸，去渣。分病在上下，食前後服之。能飲酒者，再飲三二杯尤好。（附骨癰、附骨疽、流注）

仙花散《洞天奧旨・杖瘡》

鳳仙花葉搗汁　馬齒莧搗汁　黃蠟二兩　葱白搗汁　松香二兩　五倍子爲末，一兩　乳香二錢

將鳳仙、葱、莧搗取汁二碗，將黃蠟、松香熬膏，入倍子末，攤膏貼之。（杖瘡）

艾葉散《聖惠方・治墜損吐唾血出諸方》

艾葉三分，炒　白芍藥三分　熟乾地黃一兩　乾薑半兩，炮裂銼　阿膠一兩，搗碎炒令黃燥　甘草一分，炙微赤銼

右件藥，搗粗羅爲散。每服五錢，以水一大盞，入竹茹一分，煎至五分，去滓，溫服。日三四服。（胸腹內傷、金瘡）

立安圓《三因方・腰痛治法》

破故紙生　續斷　木瓜　乾牛膝酒浸　杜仲去皮銼，薑製，炒絲斷，各一兩　萆薢二兩

右爲末，蜜丸如梧子大，每服五十丸，鹽湯、鹽酒任下。（內傷腰痛）

占斯散《聖惠方・治石癰方》

占斯一兩　厚朴一兩，去麤皮　生乾地黃一兩　栝蔞一兩，乾者　敗醬一兩　防風一兩，去蘆頭　桔梗一兩，去蘆頭　人參一兩，去蘆頭　細辛一兩　桂心半兩

右件藥，搗細羅爲散，每於食前，以溫酒調下二錢。（石癰）

六畫

芎藭湯《千金要方・諸風・賊風》

芎藭一兩半　黃芩　石膏一方用黃連　當歸　秦艽　麻黃　桂心各一兩　杏仁二十一枚　乾薑　甘草各一兩

右十味咬咀，以水九升，煮取三升，分三服。（筋傷、骨痹）

芎藭散《聖惠方・治從高墜下傷折諸方》

芎藭二兩　延胡索一兩　桃仁一兩，湯浸去皮尖雙仁微炒　澤蘭半兩　虎脛骨一兩，塗酥炙令黃　肉桂一兩，去麤皮　當歸二兩，銼微炒　生乾地黃一兩　附子一兩，炮裂去皮臍

右件藥，搗細羅爲散。不計時候，以溫酒調下二錢。（損傷瘀血內留）

芎藭湯《聖濟總錄・傷折統論》

芎藭　甘草炙　蜀椒去目及閉口　當歸切焙　吳茱萸浸炒各一兩　桑根白皮炙銼　澤蘭各二兩　松脂一兩　黑豆一升研碎入松脂內炒

右九味，麤搗篩，每用藥三兩，水一斗煎沸，淋漬痛處，立效。（傷折疼痛，淋漬）

芎藭散《婦人大全良方・婦人血風身體骨節疼痛方論》

川芎一兩　赤茯苓　赤芍藥　酸棗仁炒　桂心　當歸　木香　川牛膝各三分　羌活　枳殼去穰，麩炒　甘草各半兩

右爲麤末，每服三錢。水一大盞，薑三片，煎至七分，去滓熱服，無時候。（筋傷、骨痹）

防風天麻丸《雜病源流犀燭・諸痹源流》

滑石二兩　防風　天麻　川芎　羌活　白芷　草烏　白附子　荊芥穗　當歸　甘草各五錢

蜜丸，彈子大，每服半丸或一丸，熱酒化下，覺藥力運行，微麻爲度。（歷節風）

防己湯《千金要方・諸風・賊風》

防己　茯苓　白朮　桂心　生薑各四兩　烏頭七枚　人參二兩　甘草三兩

右八味㕮咀，以苦酒一升、水一斗，煮取三升半，一服八合，日三夜一。當覺焦熱痹忽忽然，愼勿恠也，若不覺復合服，以覺乃止。（歷節）

防己黃芪湯方《金匱要略・痙濕暍病脈證治》

防己一兩　甘草半兩，炒　白朮七錢半　黃芪一兩一分，去蘆

右剉麻豆大，每抄五錢匕，生薑四片，大棗一枚，水盞半，煎八分，去滓，溫服，良久再服。（歷節風、骨痹）

防己地黃湯《金匱要略・中風歷節病脈證並治》

防己一錢　桂枝三錢　防風三錢　甘草二錢

右四味，以酒一盃，浸之一宿，絞取汁，生地黃二斤，㕮咀，蒸之如斗米飯久，以銅器盛其汁，更絞地黃汁，和分再服。（歷節風、骨痹）

防風湯《嚴氏濟生方・五痹論治》

防風去蘆，二兩　川獨活去蘆，洗　川當歸去蘆，洗　赤茯苓去皮　秦艽去蘆，洗　赤芍藥　黃芩各一兩　桂心不見火　杏仁去皮尖　甘草炙，各半兩

右㕮咀，每服四錢。水一盞半，薑五片，煎至七分，去滓。溫服，不拘時候。（骨痹、歷節風）

竹葉石膏湯《傷寒論・辨陰陽易差後勞復病脈證並治》

竹葉二把　石膏一斤　半夏半斤，洗　麥門冬一升，去心　人參二兩　甘草二兩，炙　粳米半升

右七味，以水一斗，煮取六升，去滓，內粳米，煮米熟湯成，去米，溫服一升，日三服。（附骨癰、金瘡、流注）

竹葉黃芪湯《外科樞要・治瘡瘍各證附方》

淡竹葉二錢　黃芪　麥門　當歸　川芎　甘草　黃芩炒　芍藥　人參　半夏　石膏煆，各一錢　生地黃二錢

右每服三五錢，水煎服。（附骨癰、金瘡、流注）

竹皮湯《千金要方・備急・被打》

青竹刮取茹雞子大二枚　亂髮雞子大二枚

右二味於炭火炙令焦燥，合擣之下篩。以酒一升煮之三沸止，一服盡之，三服愈。（杖瘡）

托裏消毒散《外科發揮・腫瘍》

人參　黃芪鹽水拌炒　當歸酒拌　川芎　芍藥炒　白朮炒　茯苓各一錢　白芷　金銀花各七分　甘草五分

作一劑，用水二鍾，煎至八分，瘡在上下，食前後服之。（附骨癰、流注）

羊腎蓯蓉羹《肘後方・治虛損羸瘦不堪勞動方》

羊腎一對，去脂膜，細切　肉蓯蓉一兩，酒浸一宿，刮去皺皮，細切

相和作羹，葱白、鹽、五味等，如常法事治，空腹食之。（骨痿、骨痹）

全生散《洞天奧旨・膝癰》

生黃芪四錢　當歸一兩　金銀花一兩　茯苓三錢　薏苡五錢　牛膝三錢　地榆一錢　白朮三錢　萆薢三錢　天南星一錢　生地黃五錢

水數碗，煎一碗，空腹服之。不論已潰、未潰，俱效。（附骨癰、流注）

全身丹《跌打損傷回生集・效方》

三七二錢　沉香一錢　官桂一錢　辰砂八分　血竭一錢　母丁香二錢　珊瑚一錢　胡椒煮一枝香　番木鱉二錢，同七寶製法　枳殼二錢，同七寶製法　乳香一錢，製　麝四分

共爲末，每服二分，生酒調服。（損傷瘀血證）

如意金黃散《外科正宗・腫瘍主治方》

天花粉上白十斤　黃栢色重者　大黃　薑黃各五斤白芷五斤　紫厚朴　陳皮　甘草　蒼朮　天南星各二斤

以上共爲咀片，曬極乾燥，用大驢磨連磨三次，方用密絹羅廚篩出，瓷器收貯，勿令洩氣。凡遇紅赤腫痛。發熱未成膿者，及夏月火令時，

俱用茶湯同蜜調敷。如微熱微腫，及大瘡已成欲作膿者，俱用葱湯同蜜調敷。如漫腫無頭，皮色不變，濕痰流毒，附骨癰疽，鶴膝風證等病，俱用葱酒煎調。如風熱惡毒所生。患必皮膚亢熱，紅色光亮，形狀遊走不定者，俱用蜜水調敷。如天泡、火丹、赤遊丹、黃水漆瘡、惡血攻注等症，俱用大藍根葉搗汁調敷，加蜜亦可。湯潑火燒，皮膚破爛，麻油調敷。具此諸引，理取寒熱溫凉制之。又在臨用之際，順合天時，洞窺病勢，使引爲當也。（附骨癰疽、鶴膝風、跌打腫痛）

如聖金刀散《外科正宗・金瘡》

松香淨末，七兩　枯礬　生礬各一兩五錢

共爲極細末，罐密收，摻傷處，紙蓋絹紮。（金瘡）

血府逐瘀湯《醫林改錯・方叙・血府逐瘀湯所治之症目》

當歸三錢　生地三錢　桃仁四錢　紅花三錢　枳殼二錢　赤芍二錢　柴胡一錢　甘草二錢　桔梗一錢半　川芎一錢半　牛膝三錢

水煎服。（損傷瘀血證、胸部內傷）

芍藥知母湯《三因方・歷節治法》

桂心　知母　防風各四兩　芍藥　甘草炙　麻黃去節　附子炮，去皮臍，各三兩

右爲銼散，每服四錢，水一盞半，生薑五片，煎七分，去滓，空心服。（歷節風、骨痹）

芍藥散《聖惠方・治一切傷折惡血不散諸方》

赤芍藥一兩　當歸一兩，銼微炒　續斷一兩　白芷一兩　生乾地黃一兩　黃芩一兩　甘草一兩，炙微赤，銼　牛膝一兩，去苗　蒲黃一兩

右件藥，搗細羅爲散，不計時候，以溫酒調下二錢。（內傷瘀血證）

地楡散《聖惠方・治金瘡下血虛竭諸方》

地楡半兩，銼　白蘞半兩　附子一分，炮裂去皮臍　當歸一兩，銼微炒　芎窮三分　白芷三分　白芍藥三分

右件藥，搗細羅爲散，每服不計時候，以溫酒調下一錢。（金瘡、杖瘡）

地黃煎《千金要方・筋極》

生地黃汁三升　生葛汁　生玄參汁各一升　大黃　升麻各二兩　梔子仁　麻黃　犀角各三兩　石膏五兩　芍藥四兩

右十味咬咀，以水七升煮七物，取二升，去滓，下地黃汁，煎一兩沸，次下葛汁等，煎取三升，分三服，日再。（筋傷、骨痹）

地黃酒《本事方・治中風肝膽筋骨諸風》

熟乾地黃酒灑，九蒸九曬，焙乾，稱，四兩　附子炮，去皮尖　茵芋去梗，銼，炒用　羌活去蘆　防風去叉股　芎藭各一兩　石斛洗，去根，二兩　丹參二兩半　牛蒡根二兩半　牛膝酒浸，水洗，焙　杜仲去皮，銼如豆，炒令黑　桂枝不見火，各一兩半　大麻子去皮，一升

右細銼，入絹袋盛，寬貯之。用無灰酒一斛五升，封漬七日。逾日空心食前飲一盞，常醺，勿令吐。（筋傷、骨痹、骨痿）

地黃膏《千金要方・備急・被打》

生地黃切，一升，搗絞取汁三合　薰陸香　松脂各二兩　羊腎脂五合，煎　烏麻油二升　杏仁　蠟各二兩　石鹽二兩，研如粉

右八味，先下蠟，微火令消，次內羊脂令消，次下油，次下松脂令消，次下杏仁，次下薰陸，次下地黃汁，次下石鹽。以微火煎之，令地黃汁水氣盡，以綿濾停凝。一切諸瘡，初傷皆敷之，日三夜二，愼生冷、豬肉、雞、魚。此膏治瘡法，先食惡肉不著痂，先從內差，乃至平復，無痂，不畏風，不膿，大大要妙。（金瘡、火瘡、灸瘡）

地龍散《證治準繩・瘍醫・腰脊痛》

地龍　官桂　蘇木各九分　麻黃七分　黃蘗　當歸稍　甘草各一錢半　桃仁九個

右作一服，水二鍾，煎至一鍾，食前服。（筋傷、骨痹、骨痿）

地鱉紫金丹《江氏傷科學・通用方》

青皮　黃芩　赤芩　烏藥　紅花　赤芍各三錢　血竭八錢　朱砂二錢　自然銅八錢　土狗五錢　土鼈三錢　猴骨三錢　虎骨八錢　牛膝三錢　靈仙三錢　靈脂五錢　木香二錢　寸香三錢　香附四錢　肉桂三錢　枳殼二錢　丹皮四錢　桃仁五錢　貝母三錢　寄奴三錢　廣皮三錢　蘇木三錢　遠志二錢　歸尾五錢　桂枝三錢　木通三錢　三棱四錢　莪朮四錢　秦艽三錢　茄皮五錢　續斷三錢　杜仲三錢　骨脂四錢　碎補三錢　羌活三錢　葛根三錢　蒲黃四錢　澤瀉三錢　松節五錢　枸杞三錢　韭菜子三錢　硼砂八錢

共爲細末，重服三分，輕二分，再輕一分，酒下。（筋傷、內傷瘀血）

先天大造丸《外科正宗・流注主治方》

紫河車酒煮，搗膏，一具　熟地黃酒煮，搗膏，四兩　歸身　茯苓　人參　枸杞　菟絲子　肉蓯蓉酒洗，搗膏　黃精　白朮　何首烏去皮，用黑豆同蒸，搗膏　川牛膝　仙茅浸去赤汁，蒸熟去皮，搗膏，各二兩　骨碎補去毛，微炒　川巴戟去骨　破故紙炒　遠志去心，炒，各一兩　木香　青鹽各五錢　丁香三錢　黑棗肉二兩

右爲細末，煉蜜丸如桐子大，每服七十丸，空心溫酒送下。（流注）

安腎圓《三因方・腰痛治法》

補骨脂炒　胡蘆巴炒　茴香炒　川練炒　續斷炒，各三兩　桃仁麩炒，去皮尖，別研　杏仁如上法　山藥炒，切　茯苓各二兩

右爲末，蜜圓如梧子大，鹽湯五十圓，空心服。（筋傷、骨痹）

安髓散《跌打損傷回生集・效方》

白附子炮　川芎各一兩　香附　白芷各一兩　甘草五錢

共爲末，清茶調，食後服。（損傷頭痛）

全身跌打丹《跌損妙方・全身門》

當歸　川芎　白芍　陳皮　茯苓　半夏　山藥　澤瀉　羌活　獨活　荆芥　防風　細辛　白芷　青皮　枳殼　山楂　神麴　檳榔　大黃　黃栢　小茴　大茴　西香　木香　麝香　元胡　木瓜　甜瓜皮　乾薑　杜仲　續斷　骨碎補　虎骨　猴骨　乳香　沒藥　參三七　甘草　自然銅　烏藥　川烏　草烏　血竭　地鱉蟲　朱砂　琥珀　穿山甲　花粉　苡仁　車前子　木通　狗脊　菖蒲　南藤即風藤亦名丁公藤　兒茶　秦艽　紅花　五爪龍即烏藪莓，俗名五葉藤　尋骨風　赤芍

以上各等分爲末。（骨折、脫位、筋傷）

全身跌打方《跌損妙方・全身門》

當歸　虎骨　猴骨　參三七　白芷　烏藥　山羊血　桃仁　木香　母丁香　茜草以上一兩　乳香　沒藥以上八錢　赤芍　血竭　牛膝　菖蒲　木通　五加皮　小茴　杞子　元參　五靈脂　南蛇　薄荷　尋骨風以上五錢　川芎　澤瀉　肉桂　桂皮　藁本　鬱金　蔓荆子　麝香以上三錢　荆芥　羌活　升麻　枳殼　花粉　杜仲　木瓜　細辛　檳榔　桂枝　兒茶　厚朴　破故紙　三棱　自然銅　草烏以上二錢　地鱉蟲四十九個

共爲末，酒對服。南蛇，即蚺蛇，生嶺南。（骨折、脫位、筋傷）

全身酒藥方《跌損妙方・全身門》

當歸　木瓜　虎骨　杜仲　菟絲子　破故紙　杞子　牛膝以上二兩　乳香　沒藥以上八錢　白芍　山藥　丹皮　麥冬　桂枝　知母　元胡　川芎　紫荆皮　丁香　威靈仙以上五錢　甜瓜皮　陳皮　兒茶　獨活　參　三七　烏藥以上三錢　朱砂　西香各二錢　地鱉蟲五個　血竭七錢

共爲末，放瓶內，入好酒十觔，煮三炷香，窨七日。每服一杯。（骨折、脫位、筋傷）

再生活血止痛散《跌損妙方・全身門》

大黃　紅花各五錢　當歸　柴胡各二錢　花粉　穿山甲各一錢　桃仁五十粒　甘草八分

水酒各半煎。空心熱服（骨折、脫位、筋傷）

托裏散《衛濟寶書・方法》

山蜈蚣二兩　當歸二分　地黃去土　甘草炙　厚朴炙　白朮　白芷　川芎各半兩　川烏三分，炒　黑豆一合　麻黃三分，去節

右爲末。每服一錢，溫酒調下。如不飲酒，水一盞，薑三片，薄荷五葉，同煎至八分，日進三五服。（附骨癰、附骨疽、流注）

至眞散一名奪命散《仙授理傷續斷秘方・醫治整理補接次第口訣》

天南星炮七次　防風去蘆叉

右等分爲末。凡破傷風病，以藥傅貼瘡口，即以溫酒調一錢服之。如牙關緊急，以童便調二錢服。垂死心頭微溫，童便調二錢，並進三服。（打破傷損，破腦傷風頭疼，角弓反張）

吉利散又名七星散《接骨入骾全書・秘方》

當歸　川芎　赤芍　烏藥　枳殼　防風　甘草　陳皮　香附　紫蘇　羌活　獨活　薄荷　白芷已上各等分　烏豆　澤瀉三錢　根黃五錢

右法共爲細末，將紅糖陳酒調，空心服三錢。（骨折、脫位、筋傷、損傷內證）

吉利散《全體傷科・傷科提要・全體傷科方》

當歸　白芍　川芎　香附　紫蘇　羌活　獨活　枳殼　中黃　烏藥　延胡　陳皮　五靈脂　甘草　薄荷　白芷各等分

共末，每服三錢，紅糖和酒送下，或糖爲丸，砂仁湯引亦可。（骨折、脫位、筋傷、損傷內證）

回陽玉龍膏《仙傳外科集驗方・敷貼熱藥品》

草烏三兩，炒　南星一兩，煨　軍薑二兩，煨　白芷一兩，不見火　赤芍藥一兩，炒　肉桂半兩，不見火

用熱酒調塗。（冷流注、鼓椎風、骨痹）

延胡索散方《聖惠方・治腕折破骨傷筋諸方》

延胡索一兩　橘子仁一兩　蒲黃一兩　虎脛骨一兩，塗酥炙令黃薏苡子一兩　桂心半兩　牽牛子一半微炒一半生用，三分　當歸一兩，銼微炒

右件藥，搗細羅爲散，不計時候，以溫酒調下二錢。（骨折、筋傷）

延胡索散《聖惠方・治傷折疼痛諸方》

延胡索一兩半　桂心一兩半　沒藥一兩半　黃芪一兩半，銼　當歸一兩，銼微炒　白蘞一兩　桑寄生一兩　熟乾地黃一兩半

右件藥，搗麤羅爲散。每服四錢，以水一盞，煎至五分，去滓。溫服，日三四服。（骨折、筋傷）

七畫

花蕊石散《和劑局方・治瘡腫傷折》

硫黃上色明淨者，搗爲麤末，四兩　花蕊石搗爲麤末，一兩

右二味相拌令勻，先用紙筋和膠泥固濟瓦罐子一個，內可容藥，候泥乾入藥內，密泥封口子，焙籠內焙乾，令透熱，便安在四方磚上，磚上書八卦五行字，用炭一稱，籠迭周匝，自巳、午時，從下生火，令漸漸上徹，有墜下火，旋夾火上，直至經宿，火冷炭消盡。又放經宿，罐冷定，取出細研，以絹羅子羅至細，瓷盒內盛，依前法使用。（金瘡、火瘡）

花蕊石散《外科正宗・跌撲》

乳香　沒藥　羌活　紫蘇　細辛　草烏　蛇含石便煅三次　厚朴　白芷　降香　當歸　蘇木　檀香　龍骨　南星　輕粉各二錢三分花蕊石童便煅七次，五錢

右共爲細末，罐收聽用。葱湯洗淨，用此摻之，軟綿紙蓋紮，一日一換，神效。（金瘡、火瘡）

附子六物湯《醫宗金鑒・外科心法要訣・股部》

附子　甘草各一錢　防己　白朮土炒　白茯苓各八分　桂枝五分　生薑三片，水二鍾，煎八分，食遠服。（附骨疽、咬骨疽）

附子八物湯《三因方・歷節治法》

附子炮，去皮臍　乾薑炮　芍藥　茯苓　甘草炙　桂心各三兩　白朮四兩　人參三兩

右爲銼散，每服四大錢，水二盞，煎七分，去滓，食前服。（歷節）

附子八物湯《外科正宗・流注主治方》

川芎　白芍　熟地　人參　白朮　茯苓　當歸　附子各一錢　肉桂五分　木香　甘草各三分

水二鍾，薑三片，棗一枚，煎八分，食遠服。（流注）

附子酒《千金要方・諸風・風痹》

大附子一枚，重二兩者。亦雲二枚。

酒五升漬之，春五日，一服一合，日二，以差爲度。（骨痹、歷節）

附子湯《三因方・合痹治法》

附子生，去皮臍　白芍藥　桂心　甘草　白茯苓　人參各三分　白朮一兩

右爲銼散，每服四錢，水三盞，煎七分，去滓，食前服。（骨痹、歷節）

附子散《千金要方・諸風・風懿》

附子　桂心各五兩　細辛　防風　人參　乾薑各六兩

右六味下篩，酒服方寸匕，日三，稍增之。（骨痹、歷節）

附子散《三因方・陰毒證治》

附子炮，去皮臍，三分　桂心半兩　當歸　白朮各半兩　半夏湯洗去滑　乾薑各一分，炮

右爲末，每服三錢，水二盞，生薑三片，煎六分，不以時熱服，衣覆取汗。（骨痹、歷節）

附子散《聖惠方・治從高墜下傷折諸方》

附子一兩，炮裂去皮臍　沒藥一兩　蒲黃一兩　當歸一兩　芎藭一兩　薑黃一兩　赤芍藥一兩

右件藥，搗細羅爲散。不計時候，以溫酒調下二錢。（骨折、脫位、筋傷）

附子丸《張氏醫通・膝痛門》

附子炮　川烏頭炮　官桂　川椒　菖蒲　甘草炙，各四兩　骨碎補切，薑汁拌炒　天麻煨　白朮生，各二兩

煉白蜜丸，梧子大，每服三五十丸。溫酒下，清晨食前臨卧各一服。（骨痹、歷節）

沒藥散《聖惠方・治從高墜下傷折諸方》

沒藥一兩　當歸一兩，銼微炒　麒麟血一兩　蒲黃一兩　牡丹一兩　骨碎補一兩　橘仁一兩，微炒

右件藥，搗細羅爲散，不計時候，以溫酒調下二錢。（墜墮內損、骨折）

沒藥散《聖惠方・治壓砸墜墮內損諸方》

沒藥二兩　虎脛骨二兩，塗酥炙黃　當歸二兩，銼微炒　延胡索二兩　補骨脂一兩　白芷一兩　生乾地黃一兩，微炒　川大黃一兩，銼微炒　蒲黃二兩，微炒

獨頭栗子黃一兩，乾者

右件藥，搗細羅爲散，不計時候，以溫酒調下二錢。（壓砸、墜墮內損）

沒藥散《聖惠方・治馬墜諸方》

沒藥末　麒麟竭末　黃丹微炒　白礬燒灰，以上各一分

右件藥，都研爲散。不計時候，以溫酒調下一錢。（墜墮內損、骨折）

沒藥散《聖濟總錄・傷折門・從高墜下傷損腫痛》

沒藥研　澤瀉　當歸切焙　桂去麤皮　檳榔剉　甘草炙剉　白芷　蜀椒去目，並閉口者炒出汗　附子炮裂去皮臍　芎藭各一兩

右一十味，搗羅爲散，每服三錢匕，溫酒調下，不拘時。（墜墮內損）

沒藥雞子酒方《聖惠方・治從高墜下傷折諸方》

沒藥半兩，研末　生雞子三枚　細酒一升

右先將雞子開破，取白去黃，盛碗內，入沒藥，以酒暖令熱，投於碗中令勻。不計時候溫服。（墜墮內損）

沒藥降聖丹《和劑局方・紹興續添方》

自然銅火煆，醋淬十二次，研末水飛過，焙　川烏頭生，去皮、臍　骨碎補燖，去毛　白芍藥　沒藥別研　乳香別研　當歸洗，焙，各一兩　生乾地黃　川芎各一兩半

右並生用，爲細末，以生薑自然汁與蜜等分，煉熟和丸，每一兩和四圓。每服一圓，捶碎，水、酒各半盞，入蘇木少許，同煎至八分，去蘇木，熱服，空心，食前。（骨折、脫位、筋傷）

杏枝酒《聖惠方・治馬墜諸方》

東引杏枝不限多少

右件藥，細銼。每服半兩，以酒一大盞，煎至五分，去滓，每於食前溫服。（墜墮內損、骨折）

杏仁湯《江氏傷科學・秘傳方》

甘草三錢　歸尾一錢　生軍三錢　杏仁去皮，三錢　桃仁去皮，三錢　童便煎服。（肚腹內傷）

阿膠散《聖惠方・治墜損吐唾血出諸方》

阿膠二兩，搗碎炒令黃燥　熟乾地黃一兩　赤芍藥一兩　乾薑半兩，炮裂銼　當歸一兩，銼微炒　芎藭一兩　艾葉一兩，微炒　甘草半兩，炙，微赤銼

右件藥，搗粗羅爲散。每服三錢，以水一中盞，煎至五分，去滓，溫服。日三四服。（墜墮內損、金瘡）

阿膠丸《聖惠方・治墜損血出諸方》

阿膠二兩，搗碎炒令黃燥　肉蓯蓉一兩，酒浸一宿，刮去皺皮，炙乾　艾葉一兩，半微炒　川椒一兩，去目及閉口者，微炒去汗　白芍藥一兩　當歸一兩，銼，微炒　芎藭一兩　延胡索一兩　熟乾地黃一兩　桂心一兩　川大黃一兩，銼碎微炒　牛膝一兩，去苗　牡丹一兩　附子一兩，炮裂去皮臍　黃芪一兩，銼

右件藥，搗羅爲末。先用酒一升，煎三五沸。將一半藥末入酒內，調如麵糊，以慢火煎令稠，入餘上藥末，和搗三二百杵，丸如梧桐子大。每服，以豆淋酒下三十丸，日三四服。（墜墮內損吐血）

杜仲酒《千金要方・諸風・偏風》

杜仲八兩　石南二兩　羌活四兩　大附子五枚

右四味咬咀，以酒一斗漬三宿，每服二合，日再。（骨痹、歷節）

杜仲酒 《千金要方・腎臟・腰痛》
杜仲　乾薑各四兩，一云乾地黃　萆薢　羌活　天雄　蜀椒　桂心　芎藭　防風　秦艽　烏頭　細辛各三兩　五加皮　石斛各五兩　續斷　栝樓根　地骨皮　桔梗　甘草各一兩
右十九味咬咀，以酒四斗漬四宿，初服五合，加至七八合下，日再。（骨痹、歷節）

杜仲獨活湯 《外臺秘要・腰痛方》
獨活四兩　生薑六分　麻黃二兩　桂心三兩　芍藥三兩　甘草三兩，炙　葛根三兩　括樓子二兩　防風二兩　杜仲四兩　附子一兩，炮　杏仁二兩，去尖皮，碎　乾地黃二兩
右十三味，切，以水八升，清酒二升，煮取三升，分三服。忌生葱、菘菜、海藻、豬肉、冷水。（骨痹、筋傷）

杜蘅散 《聖惠方・治金瘡傷筋斷骨諸方》
杜蘅二兩半　蛇銜二兩　地榆二兩，銼　生乾地黃二兩半　乾薑半兩，炮裂，銼　川椒半兩，去目及閉口者，炒令汗出　桂心半兩　當歸一兩半，銼，微炒　芎藭一兩半　人參一兩，去蘆頭　肉蓯蓉一兩半，酒浸一宿，去皺皮，炙令乾　甘草一兩，炙微赤，銼　赤芍藥一兩半　附子一兩，炮裂，去皮臍
右件藥，搗細羅爲散。每服不計時候，以溫酒調下二錢。（金瘡傷筋斷骨）

杖瘡方 《千金要方・備急・被打》
石灰六斤　新豬血一斗
右二味和爲丸，熟燒之破，更丸，燒三遍止，末傅之。（杖瘡）

杖瘡方 《跌打損傷回生集・效方》
圓魚骨一兩，燒灰　乳沒五錢，製
共爲末，豬油調搽即生肌。（杖瘡）

杖瘡方 《跌打損傷回生集・卷三》
內飲童便酒，外熱豆腐敷。或雞子清炒豆粉敷。或用鳳仙花葉同大黃搗敷。（杖瘡）

杖瘡白蠟膏藥方 《外科啓玄・杖瘡部》
眞白蠟一兩　豬骨髓五個　潮腦三錢
共入銚內熬成膏，用甘草煮油紙攤貼，神效。（杖瘡）

返魂奪命丹 《跌損妙方・全身門》
銀絲草一兩，即山橄葉，長白毛者佳　小雞一隻，過一月者，不去毛
二味共搗爛如泥，熱酒沖和，布濾過。調猴骨末二錢，服過，再用棱我散一劑。（骨折、脫位、筋傷）

身痛逐瘀湯 《醫林改錯・痹證有瘀血說》
秦艽一錢　川芎二錢　桃仁三錢　紅花三錢　甘草二錢　羌活一錢　沒藥二錢　當歸三錢　靈脂二錢，炒　香附一錢　牛膝三錢　地龍二錢，去土
水煎服。（傷折腫痛、骨痹）

芪附湯 《景岳全書・宇集・古方八陣》
黃芪蜜炙　製附子等分
每服四錢，水一鍾，薑五片，煎六分，食遠服。（流注、骨痹、筋傷）

走馬散 《永類鈐方・風損折傷・敷貼藥》
生栢葉少用　生敗荷葉　生皂角多用　骨碎補去毛，各等分
爲末，整骨入舊平正，以薑汁調藥攤紙上，貼骨斷處，卻用夾縛，不得搖動，三五日後，依夾法取開，溫葱湯洗，再貼再夾。（傷折接骨）

壯筋續骨丹 《全體傷科・傷科提要・全體傷科方》
羌獨活　防風　香附　陳皮　神麴　木瓜　青皮　生地　烏藥　桂枝　蘇木　加皮　川芎　白朮　甘草　柴胡　桃仁　牛膝　木通　荆芥　丹皮　延胡　麥芽　杜仲　黃芩　枳殼　川斷各等分
共研細末，糖油爲丸，每服老酒送下。大人五錢，小兒三錢。（斷筋折骨）

赤朮圓 《三因方・附骨疽證治》
赤朮一斤，米泔浸三宿，取出洗淨，曬乾，再以大麻腐汁浸朮上，餘二寸許，入川椒二十一粒，葱白七根，煮黑油出，洗淨，焙乾，稱　破故紙炒　川楝銼，炒　茯苓　舶上茴香炒　杜茴香　白芷　桃仁去皮尖，炒，各半斤
右爲末，煉蜜圓梧子大。每服五十圓，溫酒、鹽湯任下。（附骨疽）

佛手散即歸芎湯 《血證論・方解上》
當歸五錢　川芎三錢
酒水各半煎服。（內傷瘀血）

佛手散《跌損妙方・全身門》

當歸　生地　川芎　白芍　荆芥　防風　鉤藤　大茴　木瓜　五加皮　白芷　紫荆皮　羌活　檳榔　杜仲　故紙　五靈脂　威靈仙　乳香　沒藥　烏藥　自然銅　牛膝　南星

共爲散，用好酒一壇，絹袋盛浸三五日，隨量飲。不拘時，七日見功。（骨折、脱位、内傷）

陀僧膏《醫宗金鑒・外科心法要訣・膏藥類方》

南陀僧研末，二十兩　赤芍二兩　全當歸二兩　乳香去油，研，五錢　沒藥去油，研，五錢　赤石脂研，二兩　苦參四兩　白草霜篩，研，二兩　銀黝一兩　桐油二斤　香油一斤　血竭研，五錢　孩兒茶研，五錢　川大黄半斤

右藥先將赤芍、當歸、苦參、大黄入油内煠枯，熬至滴水不散，再下陀僧末，用槐、柳枝攪至滴水將欲成珠，將白草霜細細篩入攪匀，再將群藥及銀黝篩入，攪極匀，傾入水盆内，衆手扯千餘下，再收入磁盆内，常以水浸之。（附骨疽、流注、金瘡、惡瘡）

皂莢膏《聖惠方・治附骨疽諸方》

皂莢十挺，麪無融者細研　吴茱萸二兩末　杏仁一兩，湯浸去皮炙研如泥　水銀一兩，以李漿瓤同研令星盡

右件藥，以醋三升，煎皂莢取一升五合，濾去滓，下茱萸杏仁，以文火熬成膏，次下水銀和匀，置不津器中，於故帛上塗貼於患處。（附骨疽）

辛香散《跌打損傷回生集・效方》

荆芥　赤芍　劉寄奴　羌活　澤蘭　防風　獨活　明礬　苦參　五倍子　白芷

以上爲末。當歸、銀花、栢葉、蒼耳、細茶、藿香葉，每用水一杯，加葱白、桃、柳、尋風藤、飛鹽一匙，煎水洗去毒，然後用油調佳血散貼。（骨折、杖瘡）

辛香散《救傷秘旨・整骨接骨夾縛手法》

防風　荆芥穗各十兩　劉寄奴二兩　獨活　乳香　明礬　倍子　苦參各五錢　栢葉　當歸　白芷　銀花　蒼耳子　澤蘭　細茶各少許

水煎。入飛鹽一撮，洗之。（骨折、脱位、筋傷）

芫花熨藥《聖惠方・治一切傷折淋熨諸方》

芫花三兩　生地黄二斤　牛膝二兩，去苗　生薑四兩　桑根白皮三兩　艾葉二兩　川椒二兩，去目　白芷二兩　當歸一兩　鹽砂半兩

右件藥，都細銼。以醋拌炒熱，用青布裹熨之，立效。（傷折瘀腫）

芫花粗散熨方《聖濟總録・傷折門・諸傷折淋熨貼並膏藥》

芫花　原鹽沙各三兩　生地黄二斤　生薑四兩　蜀椒去目及閉口　當歸各一兩　牛膝　桑根白皮　艾葉　白芷各二兩

右十一味，並細剉粗搗，以醋拌炒熱，用青布裹熨之，立效。（傷折瘀腫）

赤芍藥散《聖惠方・治從高墜下傷折諸方》

赤芍藥一兩　買子木三分　夜合花一分　當歸三分，銼碎微炒　骨碎補三分　芎藭一兩　桂心一兩　質汗一兩

右件藥，搗細羅爲散。不計時候，以溫酒調下二錢。（骨折、脱位、筋傷）

牡蠣散《聖惠方・治從高墜下傷折諸方》

牡蠣一兩，以濕紙裹後，卻以泥更裹候乾用大火燒通赤　白礬三兩，燒令汁盡　黄丹三兩　膩粉一兩　雄黄一兩，細研　雌黄半兩，細研　麝香二錢，細研　麒麟血一兩

右件藥，都細研爲散，仍於烈日中攤曬半日，後入瓷瓶子中盛。如有墜損及骨折筋斷，用生油稠調塗之。如已成瘡，乾敷之。立效。（墜墮内損、骨折、金瘡）

沉香散《聖惠方・治石癰方》

沉香三分　地骨皮一兩　麥門冬一兩，去心　當歸一兩　川大黄一兩，剉碎微炒　川升麻一兩　木香三分　玄參一兩　枳殼一兩，麩炒微黄去瓤　羚羊角屑一兩　獨活一兩　甘草一兩，生銼　赤芍藥一兩　防風三兩，去蘆頭

右件藥，搗篩爲散，每服四錢，以水一中盞，煎至六分，去滓，不計時候温服。（石癰、腫毒結硬）

沉香化氣丸《洞天奥旨・氣瘤》

沉香一兩　木香二兩　白芍四兩　白朮八兩　人參二兩　黄芪八兩　枳殼一兩　檳榔一兩　茯苓四兩　香附二兩　附子五錢　天花粉四兩

各爲細末，蜜爲丸，每日服三錢，一料全消。（氣瘤）

吳秦艽散《千金要方・諸風・角弓反張》

秦艽　蜀椒　人參　茯苓　牡蠣　細辛　麻黃　栝蔞根各十八銖　乾薑　附子　白朮　桔梗　桂心　獨活　當歸各一兩　黃芩　柴胡　牛膝各半兩　芎藭　防風各一兩半　石南　杜仲　莽草　烏頭　天雄各半兩　甘草一兩半

右二十六味治下篩，盛以韋袋，食前溫酒一升，服方寸匕，日三服，急行七百步許，更飲酒一升，忌如常法。（金瘡、骨痹、筋傷）

君臣散《江氏傷科學・秘傳方》

肉桂童便浸，一兩　紅花酒洗，五錢　歸尾五錢　生地五錢　甘草梢五錢　赤芍五錢　烏藥五錢　牛膝五錢　玄胡索五錢　杜仲三錢　桃仁去油，五錢　碎補去毛，五錢　續斷二錢　花粉二錢　川芎二錢　羌活二錢　牡丹皮五錢　茄皮二錢　防風二錢

共研細末，臨用加薑末少許。

車前散《江氏傷科學・秘傳方》

當歸　枳殼　赤芍　車前子　木通　桔梗　大黃　芒硝以上各等分

童便、水、酒煎服。（損傷二便閉）

芍連二母丸《外科正宗・癭瘤主治方》

黃連　黃芩　知母　貝母　川芎　當歸　白芍　生地　熟地　蒲黃　羚羊角　甘草減半　地骨皮各等分

右爲末，側栢葉煎湯，打寒食面爲丸，如桐子大，每服七十丸，燈心湯送下，或作煎劑服之亦效。（骨瘤、肉瘤、脂瘤）

忘痛湯《辨證錄・遍身骨痛門》

當歸一兩　黃芪二兩　肉桂二錢　延胡索一錢　天花粉三錢　秦艽一錢

水煎服。（骨痹、筋傷）

八畫

青州白圓子《和劑局方・治諸風》

半夏白好者，水浸洗過，七兩，生用　川烏頭去皮、臍，生用，半兩　南星生，三兩　白附子生，二兩

右搗，羅爲細末，以生絹袋盛，用井花水擺，未出者更以手揉令出。如有滓，更研，再入絹袋擺盡爲度。放瓷盆中，日中曬，夜露至曉，棄水，別用井花水攪，又曬，至來日早，再換新水攪。如此春五日，夏三日，秋七日，冬十日。去水曬乾，候如玉片，碎研，以糯米粉煎粥清爲圓，如菉豆大。初服五圓，加至十五圓，生薑湯下，不拘時候。（骨痹、骨痿、鶴膝風、跌打腫痛）

青蛾圓《三因方・腰痛治法》

杜仲一斤，炒　生薑十兩，炒　破故紙一斤，炒

右爲末，用胡桃肉一百二個，湯浸去皮，研成膏，入少熟蜜，圓如梧子大，每服五十圓，鹽酒、鹽湯任下，食前服。（骨痹、腰部內傷）

金瘡丹《壽世保元・金瘡》

嫩老鼠未生毛，不拘多少　韭菜根

右各等分，石臼搗爛，入嫩石灰末於內，摻乾，成餅爲度，陰乾，用時以刀刮藥末，敷傷處。忌婦人雞犬見之。（金瘡）

金瘡散《肘後方・治卒金創血出中風腸出方》

桂心一兩　乾薑一兩　蜀椒三兩，汗　當歸三兩　芎藭四兩　甘草炙，一兩

右六味，搗散，以酒服方寸匕，日三。（金瘡）

金瘡散《壽世保元・金瘡》

銀硃　血竭　髮灰　人指甲燒存性　珍珠燒存性。各等分

右爲末，研勻，每用摻於患處，立效。（金瘡）

金瘡神效散《外科大成・不分部位小疵》

文蛤　降眞香俱炒焦，虛加人參等分

右爲末，乾摻傷處，須紮緊。（金瘡）

金槍藥《跌打損傷回生集・效方》

嫩鼠一個　兒茶二錢　乳沒一錢　雞內金二錢　破絲網巾存性，一錢　冰片五錢

共爲末罷。（金瘡）

抵聖膏《聖惠方・治一切傷折膏藥諸方》

麻油二斤　羊脂四兩　野駝脂四兩　臘月豬脂十兩　當歸二兩　烏蛇二兩　生乾地黃二兩　連翹二兩　續斷二兩　白芷二兩　白蘞一兩　白芨一兩　玄參一兩　鯪鯉甲一兩　蝟皮一兩　露蜂房一兩　桑木耳一兩　木通一兩　以上諸藥細銼，並脂油等，煎半日去滓，然後下杏仁等。　杏仁湯浸去皮尖，二兩　丁香一兩　桃仁湯浸去皮尖，二兩　沉香一兩　木香一兩　桂心一兩　松脂八兩　芎藭一兩　羌活一兩　附子去皮臍，一兩　蠟五兩

以上細銼，下入前油內，以慢火再養半日，候藥焦黃色，以綿濾去滓，即下後藥：

黃丹三十四兩　乳香二兩末　麒麟血二兩末。

右先以黃丹納於鍋中，炒令紫色，旋下油，用柳木篦攪，不得住手，待變紫色，即下乳香、麒麟血末，攪令勻，停冷。凡有損折處，用微火熔，攤於絹帛上，封裹，神效。（傷折接骨、散瘀血）

抵當湯《傷寒論・辨太陽病脈證並治》

水蛭熬　虻蟲各三十個，去翅足，熬　桃仁二十個，去皮尖　大黃三兩，酒洗

右四味，以水五升，煮取三升，去滓，溫服一升。不下，更服。（腹部蓄血證）

松節酒《千金要方・諸風・賊風歷節附》

松節三十斤，細銼，水四石煮取一石　豬椒葉三十斤，銼煮如松節法

右二味澄清，合漬乾麴五斤，候發以糯米四石五斗釀之，依家醞法四酘，勿令傷冷熱，第一酘時下後諸藥：

栢子仁　天雄　萆薢　芎藭各五兩　防風十兩　人參四兩　獨活十五兩　秦艽六兩　茵芋四兩　磁石十二兩，末

右十味㕮咀，內飯中炊之如常酘法，酘足訖，封頭四七日，押取清，適性服之，勿至醉吐。（歷節風）

松蕊丹《世醫得效方・小兒方・龜背》

松花　枳殼　防風　獨活各一兩　麻黃　川大黃　前胡　桂心各五錢

右爲末，蜜丸，黍米大。每服十粒，粥飲下，量兒加減。（龜背瘀）

松葉酒《千金要方・風毒腳氣・酒醴》

松葉六十斤，㕮咀之，以水四石煮取四斗九升，以釀五斗米如常法，別煮松葉汁以漬米並饋飯，泥釀封頭，七日發，澄飲之取醉，得此方者甚衆，神妙。（骨痹）

虎骨酒《千金要方・腎臟・骨虛實》

虎骨一具，通炙取黃焦汁盡，碎之如雀頭大。釀米三石　麴四斗　水三石

如常釀酒法。所以加水麴者，其骨消麴而飲水，所以加之也。酒熟封頭，五十日開，飲之。（骨痹、歷節風）

虎骨四斤丸《張氏醫通・膝痛》

木瓜　天麻　肉蓯蓉酒洗，去腐　牛膝各一斤　附子炮，三兩　虎脛並掌骨一具，酥炙

右四味，以醇酒五升浸，春五夏三秋七冬十日。取出焙乾，切片曝燥，同附子虎骨爲細末，用浸藥酒打糊爲丸，梧子大。每服五七十丸，食前鹽湯，臨卧時用浸藥酒送下。浸藥酒完，以陳酒服之。（骨痹、歷節風）

虎潛丸《丹溪心法・補損》

黃栢半斤，酒炒　龜板四兩，酒炙　知母二兩，酒炒　熟地　陳皮　白芍各二兩　鎖陽一兩半　虎骨一兩，炙　乾薑半兩

右爲末，酒糊丸或粥丸。（歷節風、骨痹）

虎骨散《世醫得效方・歷節風》

虎骨炙酥，二兩　花蛇酒浸，取肉　天麻　防風去蘆　川牛膝酒浸，去蘆　白僵蠶炒，去絲嘴　川當歸去蘆，酒浸　乳香別研　桂心不見火，各一兩　甘草炙　全蠍去毒，各半兩　麝香一錢，別研

右爲末。每服一錢，溫酒調，不拘時服。（歷節風、骨痹）

虎骨散《聖惠方・治從高墜下傷折諸方》

虎脛骨二兩，塗酥炙令黃　桂心一兩　牛膝一兩，去苗　庵茴子一兩　續斷一兩　栗子二兩，去殼炒令黃　澤蘭一兩　鬱李仁一兩，湯浸去皮微炒

右件藥，搗細羅爲散，不計時候，以溫酒調下二錢。（骨折、筋傷、骨痹）

羌活勝濕湯《內外傷辨惑論・四時用藥加減法》

羌活　獨活已上各一錢　藁本　防風　甘草炙　川芎已上各五分　蔓荊子

三分

右咬咀，都作一服，水二盞，煎至一盞，去粗，大溫服，空心食前。（骨痹）

羌活桃仁湯《壽世保元・折傷》

羌活　蒼朮米泔浸　當歸尾　玄胡索　桃仁去皮　紅花　牛膝去蘆　杜仲酒炒　破故紙炒　小茴香酒炒　乳香　官桂

右銼，一劑，半水半酒煎服。（傷折腫痛）

羌活乳香湯《傷科彙纂・用藥總論・五字湯》

羌活　獨活　川芎　當歸　赤芍藥　防風　荆芥　牡丹皮　續斷　紅花　桃仁　陳皮　生地黃

水煎服。（傷筋折骨挾外邪）

羌活湯《世醫得效方・風科・歷節風》

羌活去蘆，二兩　附子炮，去皮臍　秦艽去蘆　桂心不見火　木香不見火　川芎　當歸去蘆　川牛膝去蘆，酒浸　桃仁去皮尖，麩炒　骨碎補　防風去蘆，各一兩　甘草炙，半兩

右銼散。每服四錢，水一盞半，生薑五片煎，不拘時溫服。（歷節風）

羌活湯《千金要方・諸風・賊風歷節附》

羌活　桂心　芍藥　葛根　麻黃　乾地黃各三兩　甘草二兩　生薑五兩

右八味咬咀，以清酒三升、水五升，煮取三升，溫服五合，日三服。

定痛丸《仙授理傷續斷秘方・又治傷損方論》

威靈仙半兩，去土　金鈴子一兩，炒，去核　川烏一兩，炮　八角茴香一兩

右爲末，酒煮面糊爲丸，如梧子大。每服五十丸，鹽湯、酒隨上下服之。（筋傷、骨痹）

定痛散《外科啓玄・打跌傷瘡部》

麻黃燒存性，一兩　頭髮灰一兩　乳香五錢

右爲細末，每服三錢，溫酒調服，立瘥。（跌打損傷，瘀血腫痛）

定痛散《醫宗金鑒・正骨心法要旨・頭面部》

當歸　川芎　白芍　官桂各一錢　三奈三錢　麝香三分　紅花五錢　紫丁香根五錢　升麻一錢　防風一錢

共爲細末，老葱搗汁合敷患處，再用熨法。（跌打損傷，瘀血腫痛）

定痛散《雜病源流犀燭・治白虎歷節風方》

蒼耳子　骨碎補　自然銅　血竭　白附子　赤芍　當歸　白芷　肉桂　沒藥　防風　牛膝各七錢半　虎脛骨　龜板各五錢　天麻　五加皮　羌活　檳榔各二錢半

每末一錢，溫酒下。（歷節風）

定痛膏《證治準繩・瘍醫・跌撲傷損》

芙蓉葉二兩　紫金皮　獨活　南星生　白芷各五錢

右末，加生採馬藍菜、墨斗菜各一兩，杵搗極爛和末一處，用生葱汁老酒和炒暖縛。（跌打損傷、瘀血腫痛）

乳香散《仙授理傷續斷秘方・醫治整理補接次第口訣》

肉桂　乾薑各三兩　牛膝　羌活各四兩　白芷二兩　川芎　細辛　薑黃各四兩　骨碎補　當歸各六兩　芍藥　草烏　川烏各四兩　蒼朮六兩　桔梗十兩　赤小豆一升　乳香半斤　沒藥五兩　何首烏十四兩　木鱉去殼麩炒，六兩。乳沒別研。

右焙碾爲末，續入乳、沒末和湯，每服二錢，溫湯調下，不拘時候。（骨折、脫位、骨痹）

乳香散《證治準繩・瘍醫・杖瘡》

大黃　黃連　黃檗　黃芩各三錢　乳香　沒藥各另研一錢　片腦少許

右爲細末，研勻冷水調攤緋絹上貼之。（杖瘡腫痛）

乳香神應散《醫學發明・中風同墮墜論》

乳香　沒藥　雄黑豆　桑白皮　獨科栗子各一兩　破故紙二兩，炒香

右爲細末，每服半兩，醋一盞，於砂石器內煎至六分，入麝香少許，去滓，溫服。（墜墮內損、骨折）

乳香尋痛丸《世醫得效方・通治》

乳香　川烏　沒藥　五靈脂　白膠香　地龍　白薑　半夏　五加皮　赤小豆各等分

右爲末，糊丸。隨證湯引如前，並空心服。（損傷腫痛）

乳香尋痛散《跌打損傷回生集・效方》

乳香　沒藥　沉香　木香　血竭　羌活　獨活　厚桂　甘草各五錢　白芷　川芎　當歸　木瓜　角茴各一兩　小茴七錢　淮烏二個　川烏一

個　麝五分

以上共研末，酒調服一錢，服後不可飲食。（損傷瘀腫）

乳香暖膏《聖惠方・治一切傷折膏藥諸方》

乳香二兩　續斷二兩　當歸二兩　桂心一兩　亂髮二兩，燒灰　瀝清香四兩　麒麟竭二兩　薰陸香二兩　莨菪子一兩　麻油七兩　黃丹四兩　豬脂四兩，臘月者

右件藥，除麻油、豬脂、黃丹外，並細銼，搗羅爲末。先煎油脂等令熟，停冷下藥末，以柳木篦攪令勻，用慢火更煎半日，後下黃丹，攪令勻，調膏成，於瓷盒盛。每用，於白熟絹上攤貼，立效。（傷折皮肉破冷久不合）

乳香趁痛散一云虎骨散《和劑局方・吳直閣增諸家名方》

蒼耳子微炒　骨碎補　自然銅酒淬，細研　麒麟竭細研　白附子炮　赤芍藥各二兩　當歸去苗　肉桂去麤皮　白芷　沒藥　防風去苗，各三分　牛膝去苗，酒浸一宿　五加皮　天麻去蘆　檳榔　羌活去蘆，各一兩　虎脛骨酥炙，敗龜酥炙，各二兩

右件藥，羅爲末，入研藥勻。每服一錢，溫酒調下，不拘時候。（骨折、脫位、筋傷、骨痹）

乳香定痛散《壽世保元・折傷》

乳香　沒藥　川芎　白芷　赤芍各一兩　生地黃　牡丹皮各二兩　甘草五錢

右爲細末，每服三錢。溫酒並童便調下。（骨折、脫位、筋傷）

並祛丹《辨證錄・遍身骨痛門》

黃芪一兩　白朮五錢　茯苓五錢　甘菊花三錢　炙甘草一錢　羌活五分　防風五分

水煎服。一劑而痛減，二劑而痛除，三劑而全愈矣。（筋傷、骨痹）

和氣散《跌打損傷回生集・效方》

小茴　桔梗　香附　青皮　陳皮　良薑　蒼朮　肉桂　甘草

以上研末，或酒下，或一日沸湯下，用鹽一撚入內服。（筋傷、骨痹）

和傷丸《跌打損傷回生集・卷三》

香附三錢　桃仁三錢　元胡二錢　蒲黃二錢　紅花二錢　靈脂二錢　楂肉五錢　靈仙二錢　六汗二錢　丹皮二錢　乳沒各五錢　菖蒲一錢　碎補二錢　三棱五錢　莪朮五錢　白芍二錢　小茴二錢　山甲五錢　官桂二錢　宅南二錢　荆芥二錢　然銅二錢　丹參二錢　砂仁二錢　金錢蟹二對，用雄黃、黃泥包煨存性

蜜爲丸，朱砂爲衣，如福元大，每服一丸，酒化下。（骨折、脫位、筋傷）

和解散《跌打損傷回生集・效方》

肉桂二兩　淮烏二兩　生星二兩　赤芍二兩　乳香五錢　白芷二兩　白及二兩　枇杷葉二兩

右爲末，薑汁或酒調服，立效。（骨折、脫位、筋傷）

法煉石灰散《聖惠方・治金瘡諸方》

地鬆　地黃苗　青蒿　蒼耳苗　赤芍藥以上各五兩，搗研入少許水濃煎，換取汁　石灰三升，新者　新艾汁三合　黃丹二兩半，後入

右件藥。取五月五日，或七月七日，於日中修合。以前藥汁，拌石灰令汁盡，候乾。始研入黃丹令勻，密封，旋取敷金瘡上，其血立止。（金瘡）

苦瓠散《聖惠方・治金瘡中風水諸方》

苦瓠一兩　蛇蛻皮半兩，微炙　黑豆半升，炒熟去皮　露蜂房半兩，微炙　梁上塵一合

右件藥，擣細羅爲散，以粥和調，貼瘡上，日三易之。（金瘡）

九畫

紅丸子《仙授理傷續斷秘方・又治傷損方論》

牛膝酒浸一宿　川烏炮　南星醋煮三次　細辛去苗，淨洗　何首烏用水煮熟　桔梗去蘆　山桂去麤皮　當歸　自然銅煆，醋淬七次，別研　白斂　赤芍藥　骨碎補去毛　沒藥別研　羌活去蘆　赤小豆不見火

右除研藥外，餘並打和，炒乾爲末，酒煮麵糊爲丸，每服五十丸，隨病上下服之。（打撲傷損，骨碎筋斷，內外俱損）

紅玉散《和劑局方・淳祐新添方》

寒水石炭火燒通赤，候冷細研，二兩　黃丹半兩

右同研細，乾摻瘡口內，後用萬金膏貼，每日一上，再上尤妙。（金瘡、附骨疽）

紅花桃仁湯《症因脈治・腰痛總論・內傷腰痛》

紅花　桃仁　赤芍藥　當歸尾　秦艽　獨活

水煎服。（內傷腰痛）

紅花破血散《跌打損傷回生集・效方》

紅花五錢　蘇木五錢　黑醜二兩，炒　故紙二兩，炒　白芷稍五錢　木瓜五錢　川芎五錢　小茴一錢　五靈脂二兩　川膝二兩　白芍一兩，炒　羌活二兩　乳香五錢　獨活二兩　當門一錢　淮烏製，一只　蒲黃製，五錢　生地二兩　當歸二兩　甘草五錢　當墨五錢

共爲末。木瓜煎湯，入麻油於湯內潤下。或薑酒和童便調下。若作散，以薑五片，半酒半水，入童便麻油調服。（骨折、脫位、筋傷、骨痹）

骨碎補散《聖惠方・治馬墜諸方》

骨碎補一兩　當歸一兩半，銼微炒　牡丹一兩　虎脛骨一兩，塗酥炙令黃　白芷一兩　芎窮一兩　赤芍藥一兩　敗蒲一兩，燒灰

右件藥，搗細羅爲散。每服，以暖酒調下二錢，日四五服。（骨折、筋傷）

骨碎補散《婦人大全良方・婦人腰腳痛方論》

骨碎補炒　萆薢　川牛膝　桃仁　海桐皮　當歸　桂心　檳榔各一兩　赤芍藥　附子　川芎各三分　枳殼半兩

右爲麤末，每服三錢。水一大盞，薑三片，棗一個，煎至七分，去滓，食前熱服。（婦人血風氣攻腰腳疼痛，肢節不持）

保陰煎《景岳全書・新方八陣・汗陣》

生地　熟地　芍藥各二錢　山藥　川續斷　黃芩　黃栢各一錢半　生甘草一錢

水二鍾，煎七分，食遠溫服。（鶴膝風、金瘡痙證）

保安萬靈丹《外科正宗・腫瘍主治方》

茅朮八兩　全蠍　石斛　明天麻　當歸　甘草炙　川芎　羌活　荆芥　防風　麻黃　北細辛　川烏湯泡，去皮　草烏湯泡，去皮尖　何首烏各一兩　明雄黃六錢

右爲麤末，煉蜜丸彈子大，每藥一兩分作四丸，一兩作六丸，一兩作九丸，三等做下，以備年歲老壯、病勢緩急取用。預用硃砂六錢，研細爲衣，磁罐收貯。每服一丸。（附骨疽、關節流注）

保元大成湯《外科正宗・潰瘍主治方》

人參　白朮　黃芪蜜水拌炒，各二錢　茯苓　白芍　陳皮　歸身　甘草炙　附子山　萸肉　五味子各一錢　木香　砂仁各五分

水二鍾，煨薑三片去皮，大棗三枚，煎八分，食遠服。服至精神回，手足暖，脾胃醒，肉色紅爲度。（附骨疽）

保命丹《傷科彙纂・三字丹》

川烏　草烏各二兩二錢半，均用泔水浸去皮　大黃一兩　五靈脂一兩　肉桂　木香　細辛　香附　延胡　三稜　莪朮　柴胡　青皮　枳實　桃仁　紅花　蘇木　大茴　小茴　歸尾　甘草　蜂房　蒲黃生　鷹骨　土鱉　廣黃　三七各五錢　川椒二兩　廣皮一兩　烏葯七錢半　蚺蛇膽五分　血管鵝毛灰五錢

共爲細末，煉蜜丸如龍眼大，硃砂爲衣，量病輕重老壯用葯，若病重與壯者服一丸，若病輕與老弱者半丸，陳酒和童便化下。（骨折、脫位）

茯苓佐經湯《外科正宗・附骨疽主治方》

茯苓　陳皮　半夏　白朮　蒼朮各一錢　藿香　澤瀉　甘草　葛根　柴胡　厚朴　木瓜各五分

水二鍾，薑三片，煎八分，食前服。（附骨疽）

茯苓丸《婦人大全良方・衆疾門・婦人臂痛方論》

茯苓一兩　半夏二兩　枳殼半兩，製　風化朴硝一兩

右四味爲末，薑汁煮糊爲丸，如梧桐子大。生薑湯下二十丸，食後服。（筋傷、骨痹）

活血住痛散《傷科彙纂・五字散》

當歸　白芷　木瓜　山甲各二錢　羌活　獨活　草烏各錢半　川芎　肉桂　小茴　甘草一錢　麝香一分

共爲細末，薑酒調作一服。（骨折、脫位）

活血丹《仙授理傷續斷秘方・又治傷損方論》

荆芥二兩半　楓香一兩，別研　檀香一兩，不見火　降眞節一兩　草烏二兩，酒煮　山柱　去麤皮　當歸酒浸一時　蒼朮米汁浸，春五、夏三、秋七、冬十日，炒乾　川羌活去蘆　白及麵裹煨曬乾　烏豆以糯米炒黃爲度　地龍去土，各半兩　滴青一錢半，別研　麝香半兩，別研　川芎半兩，熱湯洗三次　五靈脂一兩半，用燈心別研　乳香一兩，別研　沒藥一兩，別研　川烏二兩，炮　骨碎補去毛，炒　川牛膝酒浸一時　細辛去苗　花桑木燒灰存性　白芷不蛀者　赤芍藥酒浸　川牽牛石灰炒　南星以石灰炒黃色爲度　自然銅煆，酒淬，別研　大栗間各半兩　木鱉二十個，去油殼

右爲細末，酒煮面糊爲丸，如彈子大，入臼杵三十餘下，團成塊，秤一兩，分作三丸，候丸盡分作三分，一分陰乾，一分曬乾半時久，一分焙半時久，卻三分打和一處，令陰陽相合。俟藥上塵氣爲度，然後刷去塵，用黑漆光爲衣。（骨折、脱位、筋傷）

活血止痛飲《接骨入骾全書・接骨入骾奇妙手法》

當歸　羌活　青皮　天冬　生地　續斷　紅花　蘇木　川芎　白芍　乳香　沒藥　茄皮二錢　枳實六分　防風六分　甘草三分　加燈心念根

右法用水酒各一鍾煎，食遠服。（胸部骨折、筋傷）

活血止痛散《接骨入骾全書・接骨入骾奇妙手法》

當歸　羌活　獨活　荆芥　川芎　甘草　桃仁　木通　烏藥　續斷　陳皮　乳香　沒藥　茄皮　紅花　防風　蘇木等分　燈心二十根

右法用水酒各半煎服。（頭面部損傷）

洗藥《仙授理傷續斷秘方・醫治整理補接次第口訣》

生葱切斷，一本用生薑　荆芥銼　土當歸

右三味煎湯，溫熱淋洗。（骨折、脱位、筋傷）

洗藥後有仙正散方《仙授理傷續斷秘方・又治傷損方論》

木朔翟　石南葉　白芷　白楊皮　生葱　何首烏　土當歸　荆芥　藁本　芎藥

右不拘多少，煎湯候溫，將洗損處令淨，用絹滲乾瘡口上爲妙。（骨折、脱位、筋傷）

洗藥《仙授理傷續斷秘方・醫治整理補接次第口訣》

杜仲一兩　五加皮七兩　葱根一把

右三味，水五升，煎至七分，去滓淋洗，每服二兩半。（骨折、脱位、筋傷）

洗杖湯《傷科彙纂・夾棍傷》

陳皮　透骨草　天門冬　地骨皮　骨碎補各五錢　象皮一兩，切碎

水煎浸洗，日三二次。（夾棍傷、筋傷）

神效葱熨法《正體類要・方藥》

葱白細切杵爛，炒熱敷患處，如冷易之，腫痛即止，其效如神。（骨折、脱位、筋傷、流注、鶴膝風）

神應圓《三因方・腰痛治法》

威靈仙去土，二兩　桂心　當歸各一兩

右爲末，以酒煮糊丸，如梧子大，每服三五十丸，煎茴香湯，或炒茴香酒下，食前服。婦人煎桂心湯下，有孕婦人，不得服。（骨痹、腰部內傷）

神保圓《和劑局方・紹興續添方》

木香　胡椒各一分　乾蠍七個，全者　巴豆去心、皮，別研，十個

右爲細末，入巴豆霜令勻，湯釋蒸餅，圓如麻子大，朱砂爲衣。每服三粒，湯使如前。（流注、鶴膝風）

神聖散《跌打損傷回生集・效方》

稀薟草　赤芍　白及　枇杷葉　芙蓉葉　韭菜連根不洗　白芷　淮烏不拘多少

以自然薑汁酒調，敷貼患處。（骨折、脱位）

神妙佛手散《跌打損傷回生集・效方》

餘糧石火煆、酣淬　肉蓯蓉酒洗　鹿茸酒炙　當歸酒洗　菟絲子　熟地各四錢半　白芍　川芎　北艾　茯苓　棗仁各六錢　乾薑　覆盆子　紫石英煆　牡蠣煆，各三錢　五味一錢　桑螵蛸泡，五錢二分　琥珀一錢

共爲末，滾水調服，愼勿輕用。如作散，薑三片，棗一枚，水煎服。（骨折、脱位）

神麴丸《聖惠方・治一切傷折惡血不散諸方》

神麴三兩，搗碎以醋少許拌炒微黃　肉蓯蓉一兩，酒浸一宿銼去皺皮炙乾　虎脛骨二兩，塗酥炙微黃　海桐皮一兩，銼　白僵蠶二兩，微炒　芎藭一兩　半夏

一兩，湯洗七遍去滑　紅藍花一兩

右件藥，搗羅爲末，煉蜜和搗三二百杵，丸如梧桐子大。每服，以溫酒下三十丸，日三服。（骨折、脫位、筋傷）

神授丸《世醫得效方・正骨兼金鏃科・風科・歷節風》

正川椒色紅大者，去子並合口，以黃杆紙二重托於爐上，炒出汗，取頓地上，用砂盆蓋，以灰圍盆弦約時許

右爲末，老酒浸白糕爲糊丸，梧桐子大。每服三四十丸，食前鹽湯下。（歷節、骨痹）

神朮散《景岳全書・古方八陣・和陣》

蒼朮　防風　甘草

右㕮咀，加葱白煎服。（歷節、骨痹）

神應養眞丹《外科大成・環跳疽》

當歸　川芎　白芍　熟地酒蒸，搗膏　羌活　天麻　木瓜　菟絲子

等分爲末，入前地黃膏，加蜜，丸桐子大。每服百丸，空心溫酒、鹽湯任下。（骨痹、骨痿）

星附散《本事方・治中風肝膽筋骨諸風》

天南星大者　半夏二味薄切，薑汁浸透　黑附子炮裂，去皮臍　白附子炮微黃

川烏灰火炮裂，去皮尖用　白僵蠶去絲嘴，炒　沒藥別研入藥　人參去蘆　白茯苓去皮，以上各等分

右爲麤末，每服二錢，水酒各一盞，同煎至八分，去滓，熱服。二、三服汗出瘥。頃在桐廬，有人患此證，三投此藥得汗，手足能舉。（筋傷、骨痹、歷節）

星香散《秘傳證治要訣・湯類》

南星八錢　木香一錢

每服四錢，水一盞，薑十片，煎七分，不拘時服，溫用。（筋傷、骨痹）

追風散《婦人大全良方・婦人項筋強痛方論》

川烏炮，去皮臍、尖　防風去蘆　石膏煅　川芎　甘草炙　荆芥穗　白殭蠶炒去絲，各一兩　天南星炮　羌活　天麻　地龍　白附子炮　全蠍去尾、針　白芷各半兩　草烏炮，去皮、臍、尖　沒藥研　乳香研　雄黃研，各一分

右爲細末，每服半錢。入好茶少許同調，食後及臨卧服。（筋傷、骨痹）

急風散《婦人大全良方・婦人項筋強痛方論》

草烏頭三兩，一半燒存性，於醋內煎令冷，餘一半生用　生黑豆一分，兩味一處爲末　丹砂一兩，研　麝香一分，研

右爲細末，研令停，酒調塗痛處。（筋傷、骨痹）

草烏散《世醫得效方・麻藥》

豬牙皂角　木鱉子　紫金皮　白芷　半夏　烏藥　川芎　土當歸　川烏各五兩　舶上茴香　坐拏草酒煎熟　草烏各一兩　木香三錢。傷重刺痛，手近不得者，更加坐拏、草烏各五錢，及曼陀羅花五錢入藥。

右並無煅製，爲末。諸骨碎、骨折、出臼者，每服二錢，好紅酒調下，麻倒不識痛處。或用刀割開，或用剪去骨鋒者，以手整頓骨節歸元、端正，用夾夾定，然後醫治。或箭鏃入骨不出，亦可用此麻之，或用鐵鉗拽出，或用鑿鑿開取出。後用鹽湯或鹽水與服，立醒。（骨折、脫位整頓用麻藥）

洪寶丹又名金丹，寸金、四黃散、一黃散、破血丹、黃藥《仙傳外科集驗方・敷貼涼藥品》

天花粉三兩　薑黃一兩　白芷一兩　赤芍藥二兩

右爲末，茶、酒、湯使，隨證熱塗。（附骨癰、金瘡）

除痕《仙授理傷續斷秘方・又治傷損方論》

蔓青子　隨風子　續隨子　黃荆子

右件各等分爲細末，飯上蒸九遍，用童便浸一宿後，炒乾爲度，以花葉紙包在絹巾內揩之，可以除痕。（傷後瘡面消瘢痕）

除濕木瓜湯《瘡瘍經驗全書・跟疽》

蒼朮　白朮　茯苓　甘草　木瓜　薄桂　澤瀉　薏苡仁　柴胡　青皮　蟬脫　當歸　白芍　生地　烏藥　牛膝　黃栢　知母　防風

水煎服。（跟疽、流注）

胡桃湯《景岳全書・古方八陣・和陣》

胡桃肉　補骨脂　杜仲各四兩，一作各四錢

右㕮咀，分二貼。用水二鍾，煎七分，空心服。（腎虛腰痛、骨痹）

屈膝散《幼科鐵鏡・鶴膝風》

防風　薏苡仁　牛膝　苦參女便浸曬　何首烏男便浸曬，各一錢　僵蠶
天花粉　荆芥穗各五錢　肥核肉一兩　鹿茸五錢
共爲麤末，每用三錢，同冷飯團四兩，母猪油六錢，黏米、綠豆各一撮，水四碗，煎至二碗，分作二次，溫服。（鶴膝風、骨痹）

首烏丸《仙授理傷續斷秘方・又治傷損方論》
何首烏十斤，黑豆半升同蒸熟　牽牛子十兩，炒　牛膝　薄荷各二十兩　川烏二兩　青木香五兩　皂角二斤，一斤燒存性，一斤蜜炙用
右爲末，酒糊爲丸，如梧子大。每服三十丸，葱湯或薄荷湯，不拘時下。（風損寬筋）

南星二陳湯《症因脈治・腰痛總論・內傷腰痛》
膽星　熱半夏　白茯苓　橘紅甘草　海石香附
水煎服。（內傷腰痛痰涎停注）

茵芋圓《本事方・風寒濕痹白虎歷節走注諸病》
茵芋去梗，銼用　朱砂水飛　薏苡仁各一分　牽牛子一兩半　鬱李仁半兩，去皮尖，微炒
右爲細末，煉蜜杵圓如桐子大，輕粉滾爲衣。每服十圓，至十五圓，至二十圓，五更初，溫水下。到晚未利，再一二服，快利爲度，白粥將息。（歷節、骨痹、鶴膝風）

茴香酒《金匱翼・瘀血腰痛》
破故紙炒香　茴香炒　辣桂等分。
右爲末，每服二錢，熱酒調，食前。（瘀血腰痛、骨痹）

軍中一撚金《永類鈐方・金瘡》
金櫻葉二兩　桑葉一兩　嫩苧葉一兩
搗爛敷。若欲致遠，陰乾作末，縛上帛縛，血止口合。（金瘡）

挺子膏《聖惠方・治一切傷折膏藥諸方》
麒麟血　沒藥　亂髮灰　密陀僧　丁香　麝香　木香　膩粉　雄黃　雌黃　自然銅　黑狗肝膽各一兩，乾者
右件藥，搗羅細研，先於鐺中溶黃蠟，熱後入藥末，熬煉成膏。取小竹筒子，熱灌之，待冷方可取出，於黃丹中出色。若有患者，先以熱水洗病上，用生油於膝碟中磨藥，塗痛處，立效。（傷折瘀血、接骨）

虻蟲散方《聖惠方・治金瘡內漏諸方》
虻蟲三十枚，去翅足微炒　桃仁一兩，湯浸去皮尖雙仁，麩炒微黃　桂心一兩半　川大黃三兩，銼碎，微炒　水蛭三十枚，炒令微黃
右件藥，搗細羅爲散。每服二錢，用童子小便一中盞，煎至五分。溫溫和滓服，日五服，夜三服。如卒無小便，用酒水代之亦得。（金瘡瘀血內漏）

香殼散《類證治裁・蓄血》
香附炒，三錢　枳殼炒，三錢　青皮　陳皮　烏藥　赤芍　蓬朮醋炒，各一錢　歸尾炒，三錢　紅花五分　炙草二分　生草三分
研末，每服四錢。（胸部蓄血證）

陣王丹《醫學入門・婦人小兒外科用藥賦》
大黃一兩　石灰六兩
同炒灰紫色爲度，去火毒，篩過，敷傷處立效。（金瘡、杖瘡）

十畫

通氣散《景岳全書・婦人規古方・婦人》
破故紙酒炒爲末
右每服二錢，先嚼胡桃肉半個，空心以溫酒送下。（腎虛骨痹）

通脈四逆湯《傷寒論・辨厥陰病脈證並治》
當歸三兩　桂枝三兩，去皮　芍藥三兩　細辛三兩　甘草二兩，炙　通草二兩　大棗二十五枚，擘
右七味，以水八升，煮取三升，去滓，溫服一升，日三服。（筋痹、骨痹）

通痹散《類證治裁・痹證》
天麻三兩　獨活　藁本　當歸　川芎　白朮各二兩
研服三錢，酒下，日二服。（筋痹、骨痹）

通氣散堅丸《外科正宗・癭瘤主治方》
陳皮　半夏　茯苓　甘草　石菖蒲　枳實炒　人參　膽南星　天花粉　桔梗　川芎　當歸　貝母　香附　海藻　黃芩酒炒，各等分

右爲末，荷葉煎湯，跌爲丸寒豆大，每服一錢，食遠燈心二十根、薑三片，泡湯送下。（癭瘤、脂瘤、肉瘤、膿瘤）

通血散《損傷科・霍孔昭秘傳・總綱》

大黃半生半熟，五兩　當歸二錢　大附子五錢

爲末，每服三錢，童便調服。（傷折瘀腫，疼痛發狂）

通滯散《損傷科・霍孔昭秘傳・總綱》

大黃　桃仁各三錢　紅花二錢　芒硝四錢

水煎沖老酒，童便熱服。（傷折瘀腫，二便不通）

通靈丸《婦人大全良方・婦人血風身體骨節疼痛方論》

白附子　殭蠶各一兩，炒去絲　全蠍半兩，炒　麝香一字

右爲末，煉蜜丸如梧子大。每服七丸，溫酒下，一日三服。（骨痹）

通腸活血湯《全體傷科・傷科提要・肚破腸出》

枳實一錢　青皮二錢　陳皮一錢　蘇木一錢　烏藥二錢　當歸二錢　紅花一錢　羌活二錢　獨活一錢　桃仁二錢五分　川斷二錢　木通一錢　延胡一錢　川芎一錢　大腹皮二錢　茯苓一錢五分　甘草五分　大黃另包，後浸，二錢

另包不拘帖，水酒煎，空心服。（腹部傷折，二便不通）

通經導滯湯《外科正宗・流注主治方》

香附　赤芍　川芎　當歸　熟地　陳皮　紫蘇　牡丹皮　紅花　牛膝　枳殼各一錢　甘草節　獨活各五分

水二鍾，煎八分，入酒一小杯，食前服。（流注結成腫塊）

通神散《聖惠方・治一切傷折惡血不散諸方》

羊脛炭五兩，燒令遍赤入醋蘸如此七遍　木香一兩　沒藥一兩　當歸一兩，銼微炒　生乾地黃一兩　劉寄奴一兩　桂心一兩　補骨脂一兩，微炒　黑豆二合，炒熟　赤芍藥一兩　桑根白皮一兩，銼　川大黃一兩，銼，微炒　敗龜一兩，塗醋炙微黃

右件藥，搗細羅爲散。不計時候，以溫酒調下二錢。（骨折、脫位、筋傷）

烏丸子《仙授理傷續斷秘方・又治傷損方論》

赤小豆炒　白斂　赤芍藥　何首烏醋煮　細辛去苗　草烏醋煮七次　白及煨　山柱去麤皮　南星麵裹煨　當歸酒浸一宿　川芎　百草霜　骨碎補去毛，炒　臺烏藥烏豆酒煮後焙乾，已上各一兩

右爲細末，用煮豆酒煮麵糊爲丸，如梧子大，每服五十丸，用煨葱酒，或煨葱茶任下。（骨折、脫位、筋傷、骨痹）

烏龍角貼藥《仙授理傷續斷秘方・又治傷損方論》

白僵蠶六兩，去絲嘴，炒　赤小豆六兩　川牛膝六兩，去蘆　山柱去皮　桔梗　白及　百草霜　山枇杷葉生銼，陰乾，各一斤　當歸尾　骨碎補去毛，炒　北細辛去苗，各半斤　白芷　赤芍藥　南星煨　何首烏各十兩　白蘞十兩　知母　草烏各三兩，用薑汁煮。

右爲末，如藥潤，亦可焙乾碾之。每用薑汁或冷水、茶水調，攤紙上，於痛腫處貼之。三日一洗一換貼，骨碎須夾。（骨折、脫位、筋傷、骨痹）

烏金散《儒門事親・三法六門・調治》

當歸一兩　自然銅金色者，煅爲末，醋熬，一兩　烏金石鐵炭是也，三兩　大黃一兩，童子小便浸用。

右爲末，每服二錢，紅花酒半盞，童子小便半盞，同調下，食前，日二服。（骨折、脫位、筋傷）

烏藥順氣散《秘傳證治要訣・證治要訣類方・散類》

麻黃去根節　陳皮　烏藥各三兩　僵蠶去絲嘴，炒　川芎　枳殼　甘草炙　白芷　桔梗各一兩　乾薑炮，五錢

每服三錢，加薑、棗，水煎服。（墜墮內損，筋傷）

烏頭湯《金匱要略・中風歷節病脈證並治》

麻黃　芍藥　黃芪各三兩　甘草三兩，炙　川烏五枚，咬咀，以蜜二升，煎取一升，即出烏頭

右五味，咬咀四味，以水三升，煮取一升，去滓，內蜜煎中更煎之，服七合。不知，盡服之。（歷節、骨痹）

陷腫散《千金要方・解毒並雜治・癭瘤》

烏賊骨　石硫黃各一分　白石英　紫石英　鍾乳各二分　丹參三分　琥珀　附子　胡燕屎　大黃　乾薑各四分

右十一味治下篩，以韋囊盛，勿蹉洩氣。若瘡濕即傅，若瘡乾豬脂和

傅，日三四，以乾爲度。若汁不盡者，至五劑十劑止藥，令人不痛，若不消，加芒硝二兩，佳。（骨瘤、脂瘤、石瘤、肉瘤、膿瘤、血瘤）

陷脈散《千金翼方・癭病》

烏賊魚骨去甲　琥珀　石硫黄各一分　白石脂　紫石英　鍾乳各半兩　丹參三分　大黄　乾薑　附子各一兩。

右十味，搗羅爲散，貯以韋囊，勿令洩氣，若瘡濕日三四敷，無汁以豬膏和敷之，以乾爲度。若汁不盡者，至五劑。著藥不令人疼痛。（骨瘤、脂瘤、石瘤、肉瘤、膿瘤、血瘤）

逐瘀止血湯《傅青主女科・閃跌血崩》

生地一兩，酒炒　大黄三錢　赤芍三錢　丹皮一錢　當歸尾五錢　枳殼五錢，炒　龜板三錢，醋炙　桃仁十粒，泡，炒研

水煎服。（婦人閃跌血崩）

桂枝芍藥知母湯《金匱要略・中風歷節病脈證並治》

桂枝四兩　芍藥三兩　甘草二兩　麻黄二兩　生薑五兩　白朮五兩　知母四兩　防風四兩　附子二枚，炮

右九味，以水七升，煮取二升，溫服七合，日三服。（歷節）

桂蕊散《跌打損傷回生集・效方》

薑黄　白芨各五錢　紫草三分　碎補　燃銅　靈仙各一錢　肉桂三分　半夏一分　歸身一錢　赤芍一錢　蘇梗五分　羌活五分　紅花一分　青皮錢五　廣皮三分　三棱　莪朮各五錢　枳實五分　木通　丹皮　川芎各一錢　桂枝二錢　白芍一錢　加皮五分　牛膝二錢　枸杞二錢　甘草一錢　土茯苓一錢　野貯根引

好酒炆一枝香，空心服。（傷折接骨）

桂枝附子湯方《金匱要略・痙濕喝病脈證治》

桂枝四兩，去皮　生薑三兩，切　附子三枚，炮去皮，破八片　甘草二兩，炙　大棗十二枚，擘

右五味，以水六升，煮取二升，去滓，分溫三服。（骨痹、傷筋）

桂枝湯《傷寒論・辨太陽病脈證並治》

桂枝三兩，去皮　芍藥三兩　甘草二兩，炙　生薑三兩，切　大棗十二枚，擘

右五味，以水六升，煮取二升，去滓，分溫三服。（骨痹、傷筋）

桂枝湯《傷寒論・辨太陽病脈證並治》

桂枝三兩，去皮　芍藥三兩　甘草二兩，炙　生薑三兩，切　大棗十二枚，擘

右五味，以水七升，煮取三升，去滓，適寒溫，服一升。（項背筋痹、骨痹）

桂枝加葛根湯《傷寒論・辨太陽病脈證並治》

葛根四兩　桂枝二兩，去皮　芍藥三兩　生薑三兩，切　甘草二兩，炙　大棗十二枚，擘

右六味，以水一斗，先煮葛根減二升，內諸藥，煮取三升，去滓，溫服一升。（項背筋痹、骨痹）

桂枝加附子湯《傷寒論・辨太陽病脈證並治》

桂枝三兩，去皮　芍藥三兩　甘草三兩，炙　生薑三兩，切　大棗十二枚，擘　附子一枚，炮，去皮，破八片

右六味，以水七升，煮取三升，去滓，溫服一升。（項背筋痹、骨痹）

桂附八味丸《傷科彙纂・五字丸》

熟地八兩　山茱萸　懷山藥各四兩　牡丹皮　白茯苓　澤瀉各三兩　附子　肉桂各一兩

右爲末，和地黄丸桐子大，每七八十丸，空心食前服。（骨痹、骨痿）

桂枝和營湯《瘍科心得集・辨膝蓋癰疵疽論》

桂枝　當歸　秦艽　茯苓　川斷　廣皮　牛膝

水煎服。（膝蓋癰、流注）

桂附散《聖惠方・治一切傷折淋熨諸方》

桂心一兩　附子一兩，去皮臍生用　白礬二兩　細辛一兩　白芷一兩　五加皮二兩　桑葉二兩

右件藥，搗篩爲散，每度用三兩，入葱連根十莖，以水一，煎十余沸漸添，淋熨，立效。（傷折筋骨）

桂附散《聖惠方・治腕折破骨傷筋諸方》

桂心一兩　附子一兩，炮裂去皮臍　白殭蠶一兩，微炒　蒲黄一兩　茅根一兩，銼　古銅末一兩　當歸銼，微炒，一兩

右件藥，搗細羅爲散。不計時候，以溫酒調下二錢。（筋骨傷損腫痛）

桂附貼熁膏《聖惠方・治傷折疼痛貼熁諸方》

桂心一兩　附子一兩，去皮臍生用　乳香一兩　川椒一兩，去目　白礬一兩　吳茱萸一兩　生薑汁五合　酒五合

右件藥，搗細羅爲散。先將薑汁並酒，煎取七合。入藥末，調令勻，於

油單子上攤，貼於患處，急裹縛之，其痛立定。（接骨續筋）

連翹歸尾煎 《景岳全書・新方八陣・因陣》

連翹七八錢　歸尾三錢　甘草一錢　金銀花　紅藤各四五兩

用酒煎服。（附骨癰、流注）

眞武湯 《傷寒論・辨太陽病脈證並治》

茯苓　芍藥　生薑各三兩，切　白朮二兩　附子一枚，炮，去皮，破八片

右五味，以水八升，煮取三升，去滓，溫服七盒，日三服。（骨痹、骨痿）

眞火湯 《辨證錄・痹證門》

白朮五錢　巴戟天一兩　附子一錢　防風一錢　牛膝三錢　石斛三錢　萆薢三錢　茯苓三錢

水煎服。（骨痹、骨痿）

眞寶膏 《跌打損傷回生集・效方》

大黃　黃連　黃芩　黃栢　梔子　白芷　當歸　蓖麻子　升麻　元參　山甲　白及　赤芍　紅花　木鱉子　松節　柴胡　前胡　甘草各錢半　羌活　獨活　桐皮　南星　桑皮各二錢　地榆　血餘一兩　蜂巢一個　阿魏五錢　蒼朮　蟾酥　千金子（筋骨傷損腫痛、附骨癰疽）

柴胡清肝飲 《症因脈治・腰痛總論・內傷腰痛》

柴胡　青皮　山梔　川芎　鉤藤　香附　木通　枳殼　木香　獨活　烏藥

右水煎服。（內傷腰痛、胸痛）

柴胡梔子散 《保嬰撮要・金木所傷》

柴胡　梔子炒　牡丹皮　茯苓　川芎　芍藥炒　當歸　牛蒡子炒，各七分　甘草二分

右水煎服。（金瘡、杖瘡）

桑根白皮湯 《千金要方・婦人方中・雜治》

桑根白皮半兩　乾薑二兩　桂心五寸　大棗二十枚

右四味咬咀，以酒一斗煮取三升，去滓，分三服，適衣，無令汗出。（骨痹、傷筋）

桑白皮散 《外臺秘要・許仁則療吐血及墮損方》

桑根白皮六兩　生薑屑六兩　栢葉　雞蘇各四兩　小薊根五兩　乾地黃七兩　青竹茹一升，新者　地松三兩

右藥搗散，煮桑白皮飲和一方寸匕，日再服，漸漸加至二三匕，以竹瀝下亦得。（墮打內損吐血）

桑白皮散 《婦人大全良方・婦人腳氣方論》

桑白皮　鬱李仁各一兩　赤茯苓二兩　木香　防己　腹皮各半兩　紫蘇子　木通　檳榔　青皮各三分

右咬咀，每服三錢。水一盞，薑三片，煎至七分，去滓溫服。（流注）

消風散 《和劑局方・治諸風》

荊芥穗　甘草炒　芎藭　羌活　白僵蠶炒　防風去蘆　茯苓去皮，用白底　蟬殼去土，微炒　藿香葉去梗　人參去蘆，各二兩　厚朴去麤皮，薑汁塗，炙熱　陳皮去瓤，洗，焙，各半兩

右爲細末。每服二錢，茶清調下。（跌撲傷損、墜墮內損）

消風散 《跌打損傷回生集・效方》

防風　防己　南星各一兩　薑僵薑汁炒，去絲嘴，乾用　全蠍水洗，去頭足，炒乾

右將各味銼碎，生薑五片，童便煎服。（跌撲傷損、墜墮內損）

桃仁湯 《千金要方・備急・被打》

桃仁十四枚　大黃　消石　甘草各一兩　蒲黃一兩半　大棗二十枚

右六味咬咀，以水三升，煮取一升，絞去滓，適寒溫盡服之。當下，下不止，漬麻汁一杯，飲之即止。（從高墮下，落大木車馬，胸腹瘀血）

桃仁湯 《千金要方・備急・被打》

桃仁五十枚　大黃四兩　芒消三兩　桂心　當歸　甘草各二兩　蝱蟲　水蛭各二十枚

右八味咬咀，以水八升，煮取三升，絞去滓，適寒溫服一升。日三服。（墮落瘀血）

桃紅散 《仙授理傷續斷秘方・又治傷損方論》

石膏一斤，黃泥封固煅過　白礬二兩，飛過血竭一兩，別研　黃丹細研，火飛過水飛過　松糖別研　五倍子　粉霜各三兩　龍骨二兩，別研

右研爲極細末，罐子收用。（金瘡、附骨癰疽）

桃仁散 《聖惠方・治從高墜下傷折諸方》

桃仁半兩，湯浸去皮尖，生研，令細　當歸一分，搗末　牽牛子半兩，生搗末　琥珀末一分　膩粉一分

右件藥，都研令勻，分爲三服。生地黃二兩，生薑一兩切細，炒令紫色，入小便一小盞，酒一大盞，煎至一大盞，去滓，空心調下一服。（從高墜下傷損，腹中血瘀滯疼痛）

桃花散《跌打損傷回生集・效方》

黃連一兩　大黃一兩　黃栢一兩　風化石灰四兩

共炒桃花色爲度，去大黃並攤去火毒，篩極細用。（金瘡出血）

桃花散《外科正宗・金瘡》

石灰半升　大黃一兩五錢

石灰同大黃切片同炒，石灰變紅色爲度，去大黃，篩細摻損上，紙蓋絹紮。止血後，用葱湯洗淨，換探玉紅膏長肌收斂。（金瘡出血）

桃仁承氣湯《正體類要・附方並注》

桃仁五十粒，去皮尖研　桂枝　芒硝　甘草炙，各一錢　大黃二錢

右水煎空心服。（腹部內傷）

海桐皮湯《醫宗金鑒・正骨心法要旨》

海桐皮　鐵線透骨草　明淨乳香　沒藥各二錢　當歸酒洗，一錢五分　川椒三錢　川芎一錢　紅花一錢　威靈仙　白芷　甘草　防風各八分

共爲細末，裝白布袋內，紮口煎湯，熏洗患處。（一切跌打損傷，筋翻骨錯）

海藻玉壺湯《醫宗金鑒・外科心法要訣》

海藻洗　陳皮　貝母去心　連翹去心　昆布　半夏製　青皮　獨活　川芎　當歸　甘草節，各一錢　海帶洗，五分

水二鍾，煎八分，量病上下，食前後服之。（癭瘤、脂瘤、肉瘤、膿瘤）

海桐散《江氏傷科學・秘傳方》

獨活　牛膝　秦艽　桂心　生地　陳皮　赤芍　續斷　當歸　防風　丹皮　加皮　薑黃　海桐皮以上各等分

童便水酒煎服。（骨折、脫位、筋傷）

秦艽散《千金要方・諸風・角弓反張》

秦艽　獨活胡洽用烏頭　黃耆　人參　甘菊花各二兩，胡洽用蜀椒　茵芋十八銖，胡洽用茵草　防風　石斛胡洽用草薢　桂心　山茱萸各二兩半　附子芎藭胡洽用桔梗　細辛　當歸　五味子　甘草　白朮　乾薑　白薢皮胡洽用白蘞，各三十銖　麻黃　天雄　遠志各一兩，胡洽用防己

右二十二味治下篩，酒服方寸匕，日再，漸漸加至二匕。（骨痹、傷筋）

秦艽天麻湯《醫學心悟・肩背臂膊痛》

秦艽一錢五分　天麻　羌活　陳皮　當歸　川芎各一錢　炙甘草五分　生薑三片　桑枝三錢，酒炒

水煎服。（骨痹、傷筋）

健步圓《東垣試效方・腰痛門・腰痛論》

羌活半兩　柴胡半兩　防風三錢　川烏頭一錢　炒滑石半兩　甘草炙，半兩　防己一兩　苦參一錢，酒製　肉桂半錢　瓜蔞根半兩，酒製　澤瀉三錢

右爲細末，酒糊圓如桐子大，每服七十圓，煎愈風湯送下，空心。（骨痹、骨痿）

健步虎潛丸《傷科補要・湯頭歌括》

龜膠蛤粉炒成珠　鹿角膠製同上　虎脛骨酥油炙　何首烏黑豆拌蒸曬各九次　川牛膝酒洗曬乾　杜仲薑汁炒斷絲　鎖陽　威靈仙酒洗　當歸酒洗曬乾，各二兩　黃栢酒洗曬乾鹽水拌少許酒炒　人參去蘆　羌活　白芍微炒　雲白朮土炒，各一兩　熟地二兩　大川附子童便鹽水各一碗，生薑一兩切片，同煮一日，令極熟，水乾再添，鹽水煮畢，取出，剝皮切片，又換淨水，入川黃連五錢、甘草五錢同煮，長香三炷取出，曬乾如琥珀色明亮可用，一兩五錢

右藥共爲細末，煉蜜和丸如桐子大，每服三錢，空心淡鹽湯送下，冬日淡黃酒送下。（傷筋、骨痹、骨痿）

消下破血湯《醫宗金鑒・正骨心法要旨》

柴胡　川芎　川大黃　赤芍藥　當歸　梔子　五靈脂　木通　枳實炒　紅花　赤牛膝　澤蘭葉　蘇木　生地黃　黃芩　桃仁

水煎，加老酒、童便和服。（下膈被傷）

浮腫疼痛膏《聖惠方・治一切傷折疼痛貼熨諸方》

濃朴二兩，去麤皮　檳榔一兩　白芷二兩　桂心二兩半　當歸三兩，銼微炒　芎藭一兩　沒藥半兩　麒麟血半兩　硃砂三分，細研

右件藥，搗細羅爲散。以酒二升，熬藥成膏。於帛上攤貼於痛處。立

效。如食前，熱酒調下二錢，亦佳。（傷折瘀腫疼痛）

栝樓桂枝湯《金匱要略・痙濕暍病脈證治》

栝蔞根二兩　桂枝三兩，去皮　芍藥三兩　甘草二兩，炙　生薑三兩，切　大棗十二枚，擘

右六味，以水九升，煮取三升，分溫三服，微取汗。汗不出，食頃，啜熱粥發之。（傷筋、金瘡痙證）

紺珠丹《外科大成・總論部・膏藥類方》

製麻油四兩　製松香一斤

製麻油煎滾，入製松香，文火化，柳枝攪。候化盡，離火，入細藥末二兩三錢，攪勻，即傾水內。拔扯數十次，易水浸之，聽用。（環跳疽、流注）

倉公當歸湯《千金要方・諸風・角弓反張》

當歸　防風各十八銖　獨活一兩半　麻黃三十銖　附子一枚　細辛半兩

右六味咬咀，以酒五升，水三升，煮取三升，服一升。（傷筋、金瘡痙證）

流氣飲子《婦人大全良方・衆疾門・婦人臂痛方論》

紫蘇葉　青皮　苦梗　大黃煨　當歸　芍藥　烏藥　茯苓　川芎　黃枳殼去穰，麩炒　防風各半兩　甘草　橘皮各三分　木香　連皮大腹二兩，銼，薑汁炒

右㕮咀，每服五錢。水二盞，薑二片，棗一枚，煎一盞，去滓服。（骨痹、傷筋）

都梁丸《婦人大全良方・婦人項強痛方論》

香白芷擇大塊白色新潔者，先以棕刷去塵土，用沸湯泡洗四、五次

爲細末，煉蜜丸如彈子大。每服一丸，多用荆芥點蠟茶細嚼下，食後常服。只乾嚼下亦可，都無所忌。（骨痹、傷筋）

鬼代丹《證治準繩・瘍醫・杖瘡》

無名異　沒藥　乳香各研　地龍去土　自然銅醋煅研　木鱉子去殼，等分

右研爲末，煉蜜丸如彈子大，溫酒下一丸，打不痛。（杖瘡）

逐瘀止血湯《傅青主女科・閃跌血崩》

生地一兩，酒炒　大黃三錢　赤芍三錢　丹皮一錢　當歸尾五錢　枳殼五錢，炒　龜板三錢，醋炙　桃仁十粒，泡，炒研

水煎服。（墜墮內損吐血）

起傴湯《辨證錄・腰痛門》

薏仁三兩　白朮二兩　黃芪　防風三分　附子一分

水煎服。（骨痹、骨痿）

陰紅湯《仙授理傷續斷秘方・又治傷損方論》

鹿角膠　產婦油髮各一錢，燒灰　沒藥三錢

右用酒一大盞煎服。（婦人傷損瘀血證）

致和丸《外科大成・不分部位大毒・石疽石癰》

白朮二斤　陳皮一斤，同炒

共爲末，用大棗二斤，生薑半斤，煮半日，去薑取棗肉。合原汁爲丸，菉豆大或桐子大。每服二三錢，早晚各一服，米湯下或酒下。（石疽、石癰）

穿山甲骨貼熁膏《聖惠方・治一切傷折疼痛貼熁諸方》

穿山甲骨三兩，塗醋，炙令黃　桂心一兩　當歸一兩　生地黃汁三合　飛麵一匙　附子一兩，去皮臍生用　生薑汁五合

右件藥，搗細羅爲散。熱暖地黃生薑汁，調散五錢令勻，攤於絹上，乘熱裹貼損折痛處。急繫縛，每日換之。（傷折接骨）

栢子仁丸《婦人大全良方・衆疾門・婦人臂痛方論》

栢子仁　乾地黃各二兩　茯苓　枳實去穰，麩炒　覆盆子炒　北五味　附子炮　石斛去根，切，酒蒸，炒　鹿茸酥炙　酸棗仁炒　桂心　沉香　黃芪各一兩蜜水炙，一方等分

右爲麤末，煉蜜爲丸，如梧桐子大。空心酒下三十丸。（骨痹、傷筋）

栢葉散《本事方・風寒濕痹白虎歷節走注諸病》

栢葉　麻黃去根節　山梔子去皮　枳殼去穰，銼，麩炒　羌活去蘆　羊肝石　白蒺藜炒，去角　升麻　子芩去皮　防風去叉股　牛蒡子隔紙炒　荆芥穗　菟蔚子　大黃濕紙裹，甑上蒸，各半兩　苦參一兩　烏蛇一條，酒浸，去皮骨，焙乾

右爲細末，每服二錢，溫水調下，日七八服。（歷節、骨痹、鶴膝風）

十一畫

敗龜散《聖惠方・治馬墜諸方》
敗龜一兩，塗醋炙令黃　虎脛骨一兩，塗酥炙令黃　當歸一兩半，銼微炒　牡丹一兩　赤芍藥一兩　熟乾地黃一兩　桂心一兩　續斷一兩
右件藥，搗細羅爲散。每服，以溫酒調下二錢，日三四服。（傷折瘀腫）

敗蒲散《聖惠方・治一切傷折惡血不散諸方》
敗蒲一兩半，燒灰　牡丹一兩　當歸一兩，銼微炒　芎藭一兩　赤芍藥一兩　豉心一合　蒲黃半兩　生乾地黃一兩　川朴硝一兩　陳桔皮半兩，湯浸去白瓤焙　桃仁一兩，湯浸去皮尖雙仁麩炒微黃，
右件藥，搗羅爲散，每服四錢。以水一中盞，煎至六分，去滓，不計時候溫服。（傷折內損，瘀血不散）

敗毒散《衛濟寶書・方法》
麻黃一兩一分，去節　白朮　蒼朮　荆芥各一兩　甘草三分，炙　大黃半兩　薄荷生花者，一分　黃芩半兩
右爲末，每服二錢。水一盞，葱白三寸，煎至八分，不拘時候。（附骨癰疽）

敗弩散《劉涓子鬼遺方・劉涓子鬼遺方卷第二》
乾地黃十分　乾棗三枚　杜仲二分　當歸四分　附子四分，炮　故敗弩筋燒灰，取五分　秦膠五分
右七味合搗篩，理令勻。溫酒服方寸匕，日三服，夜一，增一至三。（金瘡筋急屈伸不得）

華佗麻沸散神方《華佗神方・華佗神方秘方》
羊躑躅三錢　茉莉花根一錢　當歸一兩　菖蒲三分
水煎服一碗。（骨折、脫位整頓用麻藥）

華佗瓊酥散神方《華佗神方・華佗神方秘方》
蟾酥一錢　半夏六分　羊躑躅六分　胡椒一錢八分　川烏一錢八分　川椒一錢八分　華撥二錢
右爲末，每服半分，陳酒調服。如欲大開，加白酒藥一丸。（骨折、脫位整頓用麻藥）

華佗整骨麻藥神方《華佗神方・華佗神方秘方》
川烏　草烏　胡茄子　羊躑躅　麻黃
右各等分研爲末，茶酒任用。甘草水解。（骨折、脫位整頓用麻藥）

華佗外敷麻藥神方《華佗神方・華佗神方秘方》
川烏尖　草烏尖　生南星　生半夏各五錢　胡椒一兩　蟾酥四錢　華撥五錢　細辛四錢
右研成細末，用燒酒調敷。（骨折、脫位整頓用麻藥）

華佗解麻藥神方《華佗神方・華佗神方秘方》
人參五錢　生甘草三錢　陳皮五分　半夏一錢　白薇一錢　菖蒲五分　茯苓五錢
右藥以水煎成一碗，服之即醒。（骨折、脫位整頓後解麻藥方）

麻黃杏仁薏苡甘草湯《金匱要略・痙濕暍病脈證治》
麻黃去節，半兩，湯泡　甘草一兩，炙　薏苡仁半兩　杏仁十個，去皮尖，炒
右剉麻豆大，每服四錢匕，水盞半，煮八分，去滓，溫服。有微汗，避風。（流注、歷節）

麻黃加朮湯方《金匱要略・痙濕暍病脈證治》
麻黃二兩，去節　桂枝二兩，去皮　甘草一兩，炙　杏仁七十個，去皮尖　白朮四兩
右五味，以水九升，先煮麻黃，減二升，去上沫，內諸藥，煮取二升半，去滓，溫取八合，覆取微似汗。（骨痹、歷節、鶴膝風）

麻黃湯《傷寒論・辨太陽病脈證並治》
麻黃三兩，去節　桂枝二兩，去皮　甘草一兩，炙　杏仁七十個，去皮尖
右四味，以水九升，先煮麻黃減二升，去上沫，內諸藥，煮取二升半，去滓，溫服八合。覆取微似汗，不須啜粥。（項背筋痹）

麻黃散《世醫得效方・風科・歷節風》
羌活一兩　華陰細辛　黃芪各半兩　麻黃一兩一分
右銼散。每服五錢，水二盞煎，接續三四服，有汗愼外風。（歷節風）

麻黃散《本事方・風寒濕痺白虎歷節走注諸病》
麻黃一兩一分，去根、節　羌活一兩，去蘆　黃芩三分，去皮　細辛眞華陰者，去葉　黃芪各半兩，蜜炙
右爲麤末。每服五錢，水二盞，煎至八分，去渣溫服。（歷節風）

麻子湯《千金要方・治諸風方・偏風》
秋麻子三升，淨擇，水漬一宿　防風　桂心　生薑　石膏用綿裹　橘皮各二兩　麻黃三兩　竹葉一握　葱白一握　香豉一合
右十味㕮咀，先以水二斗半煮麻子令極熟，漉去滓，取九升，別煮麻黃兩沸，掠去沫，內諸藥汁中煮取三升，去滓，空腹分三服，服訖當微汗，汗出以粉塗身。極重者不過三兩劑，輕者一兩劑差。（歷節風）

麻丸子《仙授理傷續斷秘方・又治傷損方論》
川當歸去苗淨洗　桔梗名布羅萄　牛膝各半兩，不用酒浸　骨碎補二兩，去毛　川烏不見火，切作片子，醋煮　川芎一斤　百草霜一斤　草烏用山礬灰汁浸，一斤　木鱉去油殼　赤芍藥各半斤　烏豆二斗，酒浸煮焙乾金毛狗脊去尾
右爲末，酒煮麵糊爲丸，如梧子大，每服五十丸，溫酒下，婦人艾醋湯下。（骨折、脫位、骨痹）

麻黃佐經湯《醫宗金鑒・外科心法要訣》
麻黃　蒼朮米泔水浸，炒　防風　防己　羌活　白茯苓　葛根各一錢　桂心　甘草生　細辛各五分
生薑三片，紅棗肉二枚，水二鍾，煎八分，食前服。（附骨疽、咬骨疽）

黃芪桂枝五物湯《金匱要略・血痹虛勞病脈證並治》
黃芪三兩　芍藥三兩　桂枝三兩　生薑六兩　大棗十二枚
右五味，以水六升，煮取二升，溫服七合，日三服。一方有人參。（筋骨痹）

黃耆散《千金要方・備急・被打》
黃耆　芍藥各二兩　當歸　乾地黃　附子　續斷　桂心　乾薑　通草各二兩　大黃一兩　蜀椒一合　烏頭半兩
右十二味治下篩，先食，酒服五分匕，日三。（腕折傷）

黃藥末《仙授理傷續斷秘方・又治傷損方論》
川烏炮　草烏醋煮　楓香別研，各三斤　當歸去蘆頭，酒浸一宿，陰乾　赤芍藥各半兩　川獨活去蘆　川芎湯泡七次　細辛去苗，淨洗　香白芷　山柱去麤皮　白薑麵裹煨　黃薑濕紙裹煨　五加皮淨洗，去骨　桔梗去蘆　骨碎補去毛，炒　蒼朮醋煮七次　何首烏用黑豆酒煮七次。以上各二斤　知母半斤　沒藥半斤　牛膝二斤，酒浸七日，焙乾
右件爲細末，每服二錢，鹽酒調，病在上食後服，病在下空心服，遍身損臨卧服，孕婦莫服。（骨折、脫位、骨痹）

黃白散《外科大成・杖瘡》
大黃　白芷各兩許
水煎濃汁，揉洗傷處。以癢至痛，痛至癢，瘀散見紅爲度，拭乾貼藥。（洗杖瘡）

黃芪六一湯《外科正宗・流注主治方》
黃芪半生，半蜜水炒，六錢　甘草半生，半炙，一錢五分　人參一錢
水二鍾，煎八分，食遠服。（流注）

黃連散《聖惠方・治石癰方》
黃連一兩　川大黃一兩，生用　白蘞一兩　馬牙硝一兩　黃蘗一兩，銼　青鹽半兩　麒麟竭半兩　赤小豆半合，炒熟　杏仁四十九枚，湯浸去皮尖研
右件藥，搗細羅爲散，用蜜水調塗癰上，乾即易之。（石癰）

黃芪散《聖惠方・治腕折破骨傷筋諸方》
黃芪三兩，銼　赤芍藥三兩　川椒一兩，去目及閉口者微炒去汗　乾薑一兩，炮裂銼　川大黃一兩，銼碎微炒　當歸二兩，銼微炒　續斷二兩　川烏頭半兩，炮裂去皮臍　附子二兩，炮裂去皮臍　桂心二兩　熟乾地黃二兩　木通二兩，銼
右件藥，搗細羅爲散，不計時候，以溫酒調下二錢。（骨折、脫位）

黃金粉煎《聖惠方・治傷折疼痛諸方》
生地黃一斤，淨洗令乾切，入酒內浸，二復時取出紙袋盛，火焙令乾爲粉　天雄二兩，炮裂去皮臍　桂心一兩　當歸一兩　芎藭一兩　桃仁一兩，湯浸去皮尖雙仁微炒
右件藥，搗羅爲末。入金粉內和令勻，用酒二斗，以文火煎成稠。每日空心，午前夜卧時，各以溫酒調下一匙頭。（骨折、脫位、筋傷）

陽和丸《外科證治全生集・醫方》
肉桂一兩　麻黃五錢　炮薑炭五錢

共研細末，灑水爲丸。（流注、附骨疽、鶴膝風、流痰）

陽和湯《外科證治全生集・醫方》

熟地黃一兩　麻黃五分　鹿角膠三錢　白芥子二錢，炒研　肉桂一錢　生甘草一錢　炮薑炭五分　不用引

水煎服。（流注、附骨疽、鶴膝風、流痰）

參歸湯《景岳全書・古方八陣・補陣》

人參　當歸等分

右先用豬心一枚，破作數片，煎湯澄取清汁，煎藥服。（附骨疽、流痰）

清肝蘆薈丸《外科正宗・癭瘤主治方》

川芎　當歸　白芍各二兩　生地酒浸，搗膏，二兩　青皮　蘆薈　昆布　海粉　甘草節　牙皂　黃連各五錢

右爲末，神麴糊爲丸，如梧桐子大，每服八十丸，白滾湯量病上下、食前後服之。（癭瘤、脂瘤、肉瘤、膿瘤）

清上瘀血湯《醫宗金鑒・正骨心法要旨》

羌活　獨活　連翹　桔梗　枳殼　赤芍　當歸酒洗　山梔子　黃芩　甘草　川芎　桃仁　紅花　蘇木川　大黃　生地黃

水煎，加老酒、童便和服。（胸部內傷）

清下破血湯《醫宗金鑒・正骨心法要旨》

柴胡　川芎　川大黃　赤芍藥　當歸　梔子　五靈脂　木通　枳實炒　紅花　赤牛膝　澤蘭葉　蘇木　生地黃　黃芩　桃仁

水煎，加老酒、童便和服。（腹部內傷）

清燥湯《正體類要・方藥》

黃芪一錢五分　蒼朮一錢　白朮　陳皮　澤瀉各五分　五味子九枚　白茯苓　人參　升麻各五分　麥門冬　當歸身　生地黃　神麴炒　豬苓　酒柏各五分　柴胡　黃連　甘草炙，各三分

右薑水煎服。（金瘡、杖瘡）

清心藥方服《世醫得效方・正骨兼金鏃科・通治》

降眞香　香白芷醋炒　蘇木鹽水炒　枳殼水浸去心　藿香清油炒　丁皮鹽水炒　紫金皮　木香茶水炒　丁香米泔水炒　木通去節　山梔子大黃　蓮子肉酒煮　沉香　人參　當歸濕紙煨　川芎煨　羌活　獨活　花蕊石醋淬　烏豆　燈心少許　赤芍藥各等分

右爲末。或大小腸不通，服此。亦可用五膈寬中散同服，立效。或惡血汙心，或煩悶暴死，每服二錢，薄荷湯或燈心湯調下。或童子小便尤好。爲散，水煎服亦可。（杖瘡、胸腹部內傷）

淋熨虎骨湯《聖惠方・治一切傷折淋熨諸方》

虎脛骨二兩　松木節十兩　樟木節十兩　川椒一兩，去目　桑根白皮二兩，銼　五加皮二兩　白礬二兩

右件藥，搗篩爲散。每度用藥三兩，以水一斗，煎十餘沸。漸漸用淋熨痛處，立效。（骨折、脫位、筋傷、骨痹）

淋熨芎藭湯《聖惠方・治一切傷折淋熨諸方》

芎藭一兩　澤蘭二兩　甘草二兩　川椒一兩，去目　當歸一兩　吳茱萸一兩　桑根白皮二兩，銼　松脂三兩　黑豆一升，碎，搗入松脂內微炒令香

右件藥，搗篩爲散。每度用藥三兩，以水一斗，煎十餘沸。淋熨痛處，立效。（骨折、脫位、筋傷、骨痹）

乾地黃散《聖惠方・治從高墜下傷折諸方》

生乾地黃一兩　當歸一兩，銼微炒　附子一兩，炮裂去皮臍　川大黃半兩　續斷半兩　桂一兩　琥珀半兩　枳殼半兩，麩炒微黃去瓤　桃仁一兩，湯浸去皮尖雙仁微炒

右件藥，搗細羅爲散。不計時候，以溫酒調下一錢。（損傷瘀血內留）

乾薑附子湯《千金要方・諸風・賊風》

乾薑　附子各八兩　桂心　麻黃各四兩　川芎三兩

右五味㕮咀，以水九升，煮取三升，分三服，三日後服一劑。（脫位、骨痿）

乾姜散《聖惠方・治金瘡諸方》

乾薑一兩，炮裂剉　甘草一兩，炙微赤剉　桂心一兩　當歸二兩，銼微炒　芎藭四兩　川椒二兩，去目及閉口者微炒去汗

右件藥，搗細羅爲散，不計時候。以溫酒調下一錢。（金瘡）

乾地黃丸《千金要方・治諸風方・賊風》

乾地黃一兩半　茯苓　天雄　鍾乳各二兩　杜仲　牛膝　蒞蓉　栢子仁各四十二銖　桂心　續斷　山茱萸　天門冬各一兩半　松脂　遠志　乾

薑各三十銖　菖蒲　薯蕷　甘草各一兩

右十八味末之，蜜丸梧子大。酒服三十丸，日二服，加至四十丸。（骨痹、骨痿）

羚羊角散《婦人大全良方・婦人血風身體骨節疼痛方論》

羚羊角屑　酸棗仁炒　生乾地黃　檳榔各一兩　五加皮　防風　赤芍藥　當歸　骨碎補炒，去毛　海桐皮　川芎各三分　甘草半兩

右爲末。每服二錢，溫酒調下。（筋傷、骨痹）

羚羊角湯《本事方・中風肝膽筋骨諸風》

羚羊角鎊　肉桂不見火　附子炮，去皮臍　獨活黃色，如鬼眼者，去蘆，洗，焙，稱各一兩三錢半　白芍藥　防風去叉股，炙　芎藭各一兩

右爲麤末，每服三大錢，水一盞半，生薑三片，同煎至八分，取清汁服。日可二三服。（筋痹、骨痹）

接骨藥《仙授理傷續斷秘方・醫治整理補接次第口訣》

下窟烏一名鸐，用骨燒存性　古銅錢一個，煅，醋淬七次，爲末等分

骨斷夾縛訖，用藥一錢，以酒調下，不可過多。病在下空心服，在上食後服，此方極驗。（骨折、脫位、筋傷）

接骨散《仙授理傷續斷秘方・又治傷損方論》

硼砂一錢半　水粉　當歸各一錢

右爲末，每服二錢，煎蘇木湯服訖，時時但飲蘇木湯立效。（骨折、脫位、筋傷）

接骨散《丹溪心法・跌撲損傷》

沒藥　乳香各半兩　自然銅一兩，煅淬　滑石二兩　龍骨三錢　赤石脂三錢　麝香一字，另研

右爲末。好醋浸沒，煮多爲上，乾就炒燥爲度。臨睡服時入麝香，抄以茶匙留舌上，溫酒下，分上下食前後服。（骨折、脫位、筋傷）

接骨草散《聖惠方・治從高墜下傷折諸方》

接骨草二兩　紫葛根二兩，銼　石斛一兩，去根銼　巴戟一兩　丁香一兩

續斷一兩　阿魏一兩，面裹煨麵熟爲度

右件藥，搗麤羅爲散。不計時候，以溫酒調下二錢。（骨折、脫位、筋傷）

接骨膏《聖惠方・治腕折破骨傷筋諸方》

獼猴項骨二兩　水獺骨二兩　貓兒項骨二兩　龜殼二兩

右件諸骨等，都細搗，入瓶子內，不得透氣。燒爲灰，碾爲末，入腦肭臍末半兩。每用二錢，以小黃米粥相和，攤在油單子上，裹傷折處，三日一易。（骨折、脫位、筋傷）

接骨散《聖惠方・治傷折疼痛諸方》

栗黃一斤，曬乾　雄黑豆半斤，炒熟　桑根白皮一斤，銼　沒藥二兩　麝香半兩，細銼

右件藥，搗細羅爲散。每服三錢，以醋一中盞，煎至半盞，用漿水二合。解服不通，三服疼痛立止。（骨折、脫位、筋傷）

接骨至神丹《石室秘錄・樂集・不內外治法》

羊躑躅三錢　炒黃大黃三錢　當歸三錢　芍藥三錢　丹皮二錢　生地五錢　土狗十個，槌碎　土蟲三十個，搗爛　紅花三錢　自然銅末

先將前藥酒煎，然後入自然銅末，調服一錢，連湯吞之。（骨折、脫位）

接骨紫金丹《雜病源流犀燭・治跌撲閃挫方》

土鱉蟲去足，焙乾，淨末　乳香　沒藥　自然銅醋淬七次　骨碎補　大黃　血竭　硼砂　歸梢各一錢

爲末，瓷器收，每服七八釐，熱酒下，其骨自接。（骨折、脫位、筋傷）

接骨紫金丹《傷科補要・湯頭歌括》

地龍一兩　龍骨二兩　麝香五分　自然銅三兩　川烏一兩，薑製　滑石四兩，水飛醋炒　地鱉蟲三兩　赤石脂二兩，醋炒　乳香一兩五錢　沒藥一兩五錢　鹿角霜二兩

各爲極細末，用鹿角膠烊化，搗和爲丸如彈子大，硃砂爲衣，陳酒化下。（骨折、脫位、筋傷）

接骨膏《江氏傷科學・秘傳方》

當歸酒炒，一兩五錢　羌活五錢　骨碎補去皮，五錢　牛膝酒洗炒，一兩　木香五錢　威靈仙一兩五錢　桂枝一兩　川芎五錢　川烏去皮淨，五錢　加皮酒炒去皮，一兩　杜仲五錢　北細辛五錢　防風五錢，要鮮揀淨　香附五錢　乳香去油，五錢　沒藥去油，五錢　桃丹後放，收膏，二兩五錢　嫩松香二兩，後放

以上共藥十八味，外加四葉對三錢，土茯苓三錢，海風藤五錢，將眞正菜油數斤熬滾，將藥十四味先入鍋內，再將草藥三味，共浸油內，春天浸五日，夏三、秋七、冬十天，期滿入鍋內，漫火熬，根浮起濾渣，再入乳香、沒藥、松香三味，又熬數沸，滴水成珠，再下黃丹收膏矣。退火三日再用。此膏專治骨跌打傷者，皮未破者，將此膏貼之，其骨陸續如初。（骨折、脫位、筋傷）

混元膏《醫宗金鑒・正骨心法要旨》

羚羊血五錢　沒藥五錢　漏蘆三錢　紅花三錢　大黃二錢　麝香三錢　升麻三錢　白及五錢　生梔子二錢　甘草二錢　明雄黃五錢　白蘞三錢

共爲細末，用高醋熬成膏，敷於頂上。（骨折、脫位、筋傷）

鹿角散《千金要方・痔漏・腸癰》

鹿角三分　甘草一分

右二味治下篩，和以雞子黃，於銅器中置於溫處，炙上傅之，日再，即愈。（附骨疽、流痰）

常用整骨藥《仙授理傷續斷秘方・醫治整理補接次第口訣》

大草烏刮去皮

爲細末，每服半錢，溫酒調下。如未覺，再添二分藥，酒下。（骨折、脫位）

排膿散《衛濟寶書・方法》

防風一兩，洗　仙靈脾即淫羊藿　甘草炙，各半兩　川芎半兩　白芷三分

人參一兩半　細辛一兩半

右爲末，每服二錢。溫酒調下，如不飲，糯米湯下，不拘時候。（附骨疽、流注）

排風湯《仙授理傷續斷秘方・醫治整理補接次第口訣》

白蘚皮　白朮　芍藥　肉桂去麤皮　川芎　川當歸去蘆　杏仁去皮尖

防風　甘草各二兩　獨活　麻黃去根節　白茯苓各三兩

右每服二錢，水一盞半，薑四片，煎至八分，不拘時服。（歷節風、骨痹）

菊花酒《千金要方・諸風・偏風》

菊花　杜仲各一斤　附子　黃耆　乾薑　桂心　當歸　石斛各四兩　紫石英　蒞蓉各五兩　蕁蘚　獨活　鍾乳各八兩　茯苓三兩　防風四兩

右十五味咬咀，以酒七斗漬五日，一服二合，稍加至五合，日三。（筋傷、骨痹、腰部內傷）

蕁蘚化毒湯《瘍科心得集・辨膝蓋癰疵疽論》

蕁蘚　歸尾　丹皮　牛膝　防己　木瓜　苡仁　秦艽

水煎服。（附骨癰、流注）

蕁蘚金銀散《洞天奧旨・筋疽痨疽嚥疽》

黃芪五錢　當歸五錢　金銀花一兩　豨薟草三錢　蕁蘚五錢　茯苓三錢　肉桂一錢

水煎。急服之，亦能生。（流痰、流注）

蛇噙散《劉涓子鬼遺方・劉涓子鬼遺方卷第二》

蛇噙　甘草炙　芎窮　白芷　當歸各一兩　續斷　黃芩　澤蘭　乾薑　桂心各三分　烏頭五分，炮

右十一味合搗篩，理令勻。調服方寸匕，日三服，夜一服。（金瘡）

麥斗金《外科啓玄・打跌傷瘡部》

土鱉一個　生半夏一個　巴豆一個，去油　朱砂明亮　滴乳香　沒藥各二錢

共爲末，每服一字，好熱酒送下。覺渾身麻木，即是功也，不過二服即痊。傷在上食後服，在下食前服。（骨折、脫位）

粒金丸即鐵布衫《跌打損傷回生集・效方》

土鱉五錢　朱砂三錢　金箔三十張　廣木香三錢　肉桂三錢　母丁香二錢　無名異即無名子，五錢　三七二錢　乳香五錢　沒藥五錢　麝香五分　血竭三錢　然銅五錢　木鱉子清油浸去殼，五錢　白蟲一兩　土狗一錢，酒製　血餘即頭髮，用水洗，再酒洗淨，燒紅罐，放在中，黑即倒出，三錢　地龍即蚯蚓，酒炒，五錢　山甲土炒，二錢　虎骨醋製，一兩　過江龍即蜘蛛，酒焙乾爲末，五隻　丹皮三錢　全歸五錢　碎補五錢，去毛　續斷五錢　枳殼一兩　鱔魚骨一兩，酒製　白木耳一兩，酒製　番木鱉一兩，布袋張，良薑包著，七蒸七露，三七之內，將乳沒灌在其中　沉香三錢　生地五錢

法製爲丸，金箔、硃砂爲衣，沙糖。（杖瘡、筋傷）

軟骨塗藥《聖惠方・治一切傷折疼痛貼熨諸方》

海桐皮二兩　五加皮一兩半　遠志一兩，去心　木鱉子二兩，去殼　陳橘皮

二兩　百合一兩

右件藥，搗羅爲末。每用以米醋調如膏，勻攤於帛上貼之。（脫位）

理中丸《金匱要略・辨霍亂病脈證並治》

人參　乾薑　甘草炙　白朮各三兩

右四味，搗篩，蜜和爲丸如雞子黃許大，以沸數合和一丸，研碎，溫服之，日三四，夜二服。（鶴膝風、歷節）

控涎丹《婦人大全良方・衆疾門・婦人臂痛方論》

甘遂去心　大戟去皮　眞白芥子各等分，炒

右爲細末，糊丸如梧桐子大。臨卧淡薑湯吞下五七丸。如痰猛，加至十丸。（骨痹）

十二畫

紫金散《仙授理傷續斷秘方・又治傷損方論》

紫金藤皮二兩　降眞二兩　續斷五兩，要細者　骨碎補二兩　無名異三兩，燒紅，酒淬七次　琥珀二兩　牛膝三兩，去苗，酒浸一宿　當歸二兩，去尾　桃仁二兩，去皮　蒲黃一兩　大黃一兩，煨　朴硝半兩，熱湯泡化，用花葉紙濾過七次

右件爲末，用蘇木煎酒調，日進三服即效。（骨折、脫位、損傷內證）

紫金膏《聖惠方・治一切傷折膏藥諸方》

黃丹二十四兩　麻油二斤半　豬脂四兩　野駝脂四兩　松脂一斤　烏蛇半兩　白蘞半兩　白芷半兩　白及半兩　連翹半兩　續斷半兩　紫葛半兩　牛膝半兩，去苗　生乾地黃半兩　鯪鯉甲一兩　蝟皮半兩　露蜂房半兩　木通半兩　當歸半兩　桃仁一兩，湯浸去皮尖　杏仁一兩，湯浸去皮尖　乳香一兩　丁香一兩　木香一兩　桂心一兩　附子一兩，炮裂，生用去皮臍　芎藭一兩　羌活一兩　麒麟血一兩

右件藥，細銼，入油脂內，並松脂，同以慢火煎養半日，候藥焦熟，以綿濾去滓。用淨鍋，納細羅黃丹，炒令紫色，旋下熟藥汁，以柳木篦不住手攪，候變紫色，即油力盡，滴於水中成珠子，手內看，不汙人手，即停火。收於瓷盒中，用紙上攤貼痛處，日一換之。（骨折、脫位、筋傷）

紫金丹《跌打損傷回生集・效方》

大土鱉三錢，酒製　然銅製，三錢　乳香製，三錢　沒藥製，三錢　北辛二錢　硃砂一錢　血竭一錢　靈脂三錢　白蟲酒、豆腐同煮一枝香，三錢　金箔二十張　銀箔二十張　沉香三錢　歸尾酒炒，三錢　硼砂三錢　人參七錢　琥珀　豆腐煮一枝香，錢半　珍珠同上製　片腦三錢　麝香一錢，去毛

共爲末，每服分半。（骨折、脫位、筋傷）

紫金鐲痛散《外科啓玄・打跌傷瘡部》

紫荆皮　降眞香　骨碎補　琥珀　當歸頭身　桃仁以上各二兩　蒲黃一兩　無名異三兩，燒紅酒淬七次　大黃一兩，煨　牛膝三兩，酒浸一夜　朴硝半兩

右件爲末，加蘇木煎酒調。日進三服即效。（胸部內傷）

紫藤香散《聖惠方・治一切傷損止痛生肌諸方》

紫藤香二兩　馬齒莧二兩，陰乾　薯蕷二兩　黃丹二兩以豬腦髓和爲白，以火令通紅，地上出火毒一宿

右件藥，搗細羅爲散。凡有傷損，瘡痕久不差者，敷之即乾。（金瘡）

紫葛湯《聖惠方・治金瘡諸方》

紫葛二兩，細研

右以順流河水三大盞，煎取一盞五分，去滓。食前分溫三服，以酒煎亦妙。（金瘡）

紫河車丸《愼柔五書・癆瘵・追蟲方》

河車一具，焙乾　龍膽草　甘草各二錢　鱉甲五錢　梔梗　胡黃連二錢半　大黃　苦參　黃栢　知母　貝母　敗鼓心　人中白各二錢半　犀角　莪朮　芒硝各一錢半　辰砂一兩

爲末，蜜丸梧子大，辰砂末爲衣。每服撚丸至三十丸，腹熱食前溫酒下，膈熱食後溫酒下。（流痰）

疏血丸《醫宗金鑒・正骨心法要旨》

百草霜三錢　好阿膠蛤粉炒成珠　藕節　側栢葉　茅根　當歸酒洗，各一兩

共爲細末，煉蜜爲丸，如梧桐子大，每服五錢，早晚老酒送下。（內損出血）

疏風敗毒散《醫宗金鑒・正骨心法要旨》
當歸　川芎　白芍藥　熟地黃　羌活　獨活　桔梗　枳殼　柴胡　白茯苓　白芷　甘草　紫蘇　陳皮　香附
右生薑、生地黃煎，入酒和服。（損傷挾表）

疏風養血湯《傷科補要・湯頭歌括》
荆芥　羌活　防風　川芎　花粉　白芍　秦艽　薄荷　紅花　當歸
用河水煎服。（損傷挾表）

疏風理氣湯《全體傷科・傷科提要・全體傷科方》
紫蘇一錢　防風二錢　羌獨各二錢　靈仙一錢　細辛一錢　枳殼一錢　黃芩炒，二錢　加皮二錢　蘇木二錢　白芷二錢　紅花一錢　陳皮一錢　川芎一錢　甘草五分
加砂仁末二錢，水酒煎，空心服。（骨折、脱位、筋傷）

散瘀拈痛膏《外科正宗・杖瘡》
如意金黃散一兩　獐冰三錢
碾勻，以白石灰一升，用水二碗和勻。候一時許，用灰上面清水傾入碗內，加麻油對分和勻，以竹筋攪百轉，自或稠膏，調前藥稀稠得所聽用。杖後帶血，不用湯洗，將藥通便敷之，紙卷布紮。夏月一日，冬月二日，方用葱湯淋洗乾淨，仍再敷之。（杖瘡）

散血葛根湯《外科正宗・流注主治方》
乾葛　半夏　川芎　防風　羌活　升麻　桔梗各八分　白芷　甘草　細辛　蘇葉　香附　紅花各六分
水二鍾，葱三根，薑三片，煎八分，不拘時服。（骨折、流注）

散瘀和傷湯《醫宗金鑒・正骨心法要旨》
番木鱉油煠去毛　紅花　生半夏各五錢　骨碎補　甘草各三錢　葱須一兩
水三鍾，煎一鍾，渣二鍾，煎八分，溫服。（骨折、脱位、筋傷）

散血膏《傷科彙纂・用藥總論・三字膏》
耳草葉又名豬殺貯，又名虎貯藤，又名獅子貯，藤生有棘，葉如木棉葉　澤蘭葉
右各生採搗爛，冷敷傷處。先用金毛狗脊，薄薄鋪於患口，以掺封口藥，再貼此膏。四圍用截血膏敷貼，令血不潮。（金瘡）

散膝湯《類證治裁・鶴膝風・論治》
黃芪五兩　防風三錢　肉桂五錢　茯苓一兩
水煎服，取汗。（鶴膝風）

黑虎丹《仙授理傷續斷秘方・又治傷損方論》
川烏　木鱉各一斤　地龍十兩　黑豆半斤　五靈脂二兩　松墨二兩，醋炒
右四味爲末，五靈脂醋研碎煮，麵糊爲丸，龍眼大。每服一丸或二丸，細嚼酒下，薄荷茶亦可，不拘時。（骨痹、筋傷）

黑丸子《仙授理傷續斷秘方・醫治整理補接次第口訣》
白蘞一斤，焙　白及四兩，焙　南星六兩，焙　芍藥十兩，焙　土當歸四兩，焙・骨碎補八兩，焙　川烏三兩，焙　牛膝六兩，焙　百草霜十兩　赤小豆一斤
右除星、芍、歸、補、膝、豆用土產者，草霜釜上取，同爲末，醋糊爲丸，如梧子大，每服三二十丸。（骨折、脱位、筋傷）

黑龍散貼用《仙授理傷續斷秘方・又治傷損方論》
穿山甲六兩，炒黃或煨存性　丁香皮六兩　土當歸二兩　百草霜散血，入半兩
枇杷葉根去毛，入半兩。一云山枇杷根
右焙碾爲細末，薑汁水調。或研地黃汁調用。（骨折、脱位、筋傷）

黑神圓《本事方・中風肝膽筋骨諸風》
草烏頭生不去皮　五靈脂揀如鼠屎，各等分
右爲細末，六月六日滴水爲圓，如彈子大。四十歲以下分六服，病甚一圓分二服。薄荷酒磨下，覺微麻爲度。（骨痹、筋傷）

黑神散《聖惠方・治一切傷損止痛生肌諸方》
亂髮二團，如雞子大燒令煙盡　露蜂房三分，燒令煙盡　膩粉一分　突厥白三分，爲末　臘月豬脂一兩
右件藥，細研令熟。用豬脂和令勻，以柳木篦子塗於瘡上。（杖瘡、金瘡）

黑神散《證治類方・散類》
黑豆炒　熟地　當歸　白芍藥　蒲黃　肉桂　乾薑炮　甘草
右爲末，每服二錢，酒、童便各半盞，調服。（骨痹、筋傷）

黑狗頭骨散《聖惠方・治打撲損諸方》
黑狗頭骨一兩，炙令微黃　天靈蓋一兩，塗酥炙令黃　生牛皮一兩，燒灰　天南星一兩，炮裂

右件藥，搗細羅爲散。每服，以溫酒調下二錢，日三四服。（杖瘡、金瘡）

黑鯽膏《三因方・附骨疽證治》

黑色鯽魚一個，去腸肚，入白鹽令滿，線縫定

右銅石器中，煮一盞水盡，魚乾焦，爲末，脂油調傅。已破，則乾摻。（附骨疽）

補筋丸《醫宗金鑒・正骨心法要旨》

五加皮　蛇床子　好沉香　丁香　川牛膝　白雲苓　白蓮蕊　肉蓯蓉　菟絲子　當歸酒洗　熟地黃　牡丹皮　宣木瓜各一兩　懷山藥八錢　人參　廣木香各三錢

共爲細末，煉蜜爲丸，彈子大，每丸重三錢，用好無灰酒送下。（筋傷）

補虛利腰湯《辨證錄・腰痛門》

熟地一兩　杜仲五錢　破故紙一錢　白朮五錢

水煎服。（骨痹、筋傷、腰部內傷）

補益腎肝圓《東垣試效方・腰痛門・腰痛論》

柴胡　羌活　生地黃炒　苦參炒　防己炒，各半錢　附子炮，一錢　肉桂一錢　當歸二錢

右件爲末，蒸水圓如雞頭仁大，每服五十圓，溫水送下，食前。（骨痹、筋傷、腰部內傷）

補中益氣湯《脾胃論・飲食勞倦所傷始爲熱中論》

黃芪病甚，勞役熱者，一錢　甘草已上各五錢，炙　人參去蘆，三分，有欬去之，已上三味，除濕熱、煩熱之聖藥也　當歸身二分，酒焙乾，或日乾，以和血脈　橘皮不去白，二分或三分，以導氣，又能益元氣，得諸甘藥乃可，若獨用瀉脾胃　升麻二分或三分，引胃氣上騰而復其本位，便是行春升之令　柴胡二分或三分，引清氣，行少陽之氣上升　白朮三分，除胃中熱，利腰脊間血

右件藥㕮咀。都作一服，水二盞，煎至一盞，量氣弱氣盛，臨病斟酌水盞大小，去柤，食遠，稍熱服。（附骨疽、金瘡）

補陽還五湯《醫林改錯・癱瘓論》

黃芪四兩，生　歸尾二錢　赤芍錢半　地龍一錢，去土　川芎一錢　桃仁一錢　紅花一錢

水煎服。（骨折、脫位、筋痿）

補髓丹《景岳全書・古方八陣・補陣》

杜仲十兩　補骨脂用芝麻五兩同炒，以芝麻黑色無聲爲度，去麻不用，十兩　鹿茸四兩，燎去毛，酒浸炙

右爲末，用胡桃肉三十個浸去皮，搗爲膏，入麪少許，煮糊爲丸桐子大，每服百丸，溫酒、鹽湯任下。（骨痹、腰部內傷）

補氣養血湯《傷科補要・湯頭歌括》

生地　當歸　白芍　川芎　黃芪　肉桂

以河水煎服。（頭部內傷）

補腎養血湯《接骨入骾全書・接骨入骾奇妙手法》

生地　熟地　歸身　杜仲一錢半，炒　白芍　紅花　川芎　白朮一錢，土炒　陳皮　青皮六分　大棗十枚

右法用水酒各半煎服。（下頦脫位）

補腎活血湯《接骨入骾全書・接骨入骾奇妙手法》

當歸　紅花一錢五分　川芎　茄皮　白芍一錢　熟地　杜仲一錢，炒　陳皮五分　肉桂六分　甘草三分　威靈仙八分

右法用水酒各半，煎至六分，空心服。（腰部內傷）

補損接骨仙丹《跌打損傷回生集・效方》

當歸　川芎　白芍　生地　故紙　靈脂　木香　地骨皮　防風各五錢　乳沒　血竭各一錢

右銼一處，用夜合花樹根皮五錢，同入火酒壺內，入燒酒，重傷文火煮一枝香爲度，取出服之。（骨折、脫位、筋傷）

補腎活血湯《傷科大成・應用諸方》

熟地三錢　杜仲一錢　杞子一錢　破故紙三錢　菟絲子三錢　歸尾一錢　沒藥一錢　萸肉一錢　紅花五分　獨活一錢　淡蓯蓉一錢

水煎服。（骨折、脫位、筋傷）

補腎壯筋湯《傷科補要・脫下頦》

熟地　當歸　牛膝　山萸　雲苓　川斷　杜仲　白芍　青皮　五加皮

用河水煎服。（失下頦）

補陰益氣煎《景岳全書・新方八陣・補陣》

人參三錢　當歸二錢　山藥酒炒，三錢　熟地五錢　陳皮一錢　炙甘草一錢　升麻五分，火浮於上者，去此不必用　柴胡二錢，如無外邪者，不必用　水二鍾，加生薑三片，煎八分，食遠溫服。（骨折、脫位、筋傷）

犀角地黃湯《千金要方・膽腑・吐血》

犀角一兩　生地黃八兩　芍藥三兩　牡丹皮二兩　右四味㕮咀，以水九升，煮取三升，分三服。（金瘡）

犀角湯《千金要方・諸風・賊風歷節附》

犀角　羚羊角一兩　前胡　梔子仁　黃芩　射干各三兩　大黃　升麻各四兩　豉一升　右九味㕮咀，又水九升，煮取三升，去滓，分三服。（歷節）

犀黃丸《外科證治全生集・醫方》

乳香　沒藥末各一兩　麝香一錢五分　犀牛黃三分　共研和，取黃米飯一兩搗爛，入末再搗，爲丸如蘿蔔子大，曬乾忌烘。每服三錢，熱陳酒送下。（流注、流痰）

犀角散《聖惠方・治石癰方》

犀角屑三分　連翹一兩　射干一兩　梔子仁一兩　川升麻一兩　當歸一兩　川大黃二兩，剉碎微炒　木香三分　枳殼一兩，麩炒微黃去瓤　赤芍藥一兩　甘草一兩，生剉　玄參一兩　右件藥，搗篩爲散，每服四錢，以水一中盞，煎至六分，去滓，不計時候溫服。（石癰）

舒筋活血湯《傷科補要・湯頭歌括》

羌活　防風　荊芥　獨活　當歸　續斷　青皮　牛膝　加皮　杜仲　紅花　枳殼　用河水煎服。（脫位、骨折、筋傷）

舒筋湯《類證治裁・肩背手臂痛》

薑黃四兩　甘草　羌活各一兩　當歸　白朮　赤芍　海桐皮各二兩　每服五錢，薑水煎。（骨痹、筋傷）

舒經湯又名五痹湯《婦人大全良方・婦人臂痛方論》

片子薑黃四兩　甘草　羌活各一兩　白朮　海桐皮　當歸　赤芍藥各二兩　右爲麤末，每服三錢。水一盞半，煎至七分，去滓溫服。如腰以下疾，空心服。腰以上疾，食後服。（骨痹、筋傷）

復元活血湯《醫學發明・中風同從墮墜論》

柴胡半兩　瓜蔞根　當歸各三兩　紅花　甘草　川山甲炮，各二兩　大黃　酒浸，一兩　桃仁酒浸，去皮尖，研如泥，五十個（惡血留於脇下）

復元通氣散《和劑局方・續添諸局經驗秘方》

舶上茴香炒　穿山甲銼，蛤粉炒，去粉，各二兩　南木香不見火，一兩半　延胡索擦去皮　白牽牛炒，取末　陳皮去白　甘草炙，各一兩　右爲細末。每服一大錢，熱酒調。病在上，食後服。病在下，食前服。（閃挫腰脇痛）

萬靈膏《醫宗金鑒・正骨心法要旨》

鶴筋草　透骨草　紫丁香根　當歸酒洗　自然銅醋淬七次　瓜兒血竭　沒藥各一兩　川芎八錢　赤芍二兩　半兩錢醋淬，一枚　紅花一兩　川牛膝　五加皮　石菖蒲　茅山蒼朮各五錢　木香　秦艽　蛇床子　肉桂　川附子製　半夏製　石斛　萆薢　鹿茸各三錢　虎脛骨一對　麝香二錢　右除血竭、沒藥、麝香三味，各研細末另包外，共二十三味。先將香油十斤微火煨浸三日，然後將群藥入油內，熬黑爲度，去滓加黃丹五斤再熬。將至滴水成珠離火，俟少時藥溫，將血竭、沒藥、麝香下入，攪勻取起，出火氣。（骨折、脫位、骨痹）

萬金膏《和劑局方・淳祐新添方》

龍骨　鱉甲　苦參　烏賊魚骨　黃檗　草烏頭　黃連　豬牙皂角　黃芩　白蘞　白及　木鱉子仁　當歸洗，焙　厚朴去麤皮　川芎　香白芷　沒藥別研　槐枝　柳枝並同銼，研，各一分　乳香別研，一盞　黃丹一兩半　清麻油四兩，冬月半斤　右除黃丹外，銀、石器中將諸藥並油內用慢火煎紫赤色，去藥不用。卻入黃丹一半放油內，不住手攪，令微黑。更入餘黃丹，不住手攪，須是慢火熬令紫黑，滴在水上不散，及不粘手。然後更別入黃丹少許，再熬數沸，如硬時卻更入油些少，以不粘手爲度。用時量瘡大小攤紙上貼之。（附骨疽、流注）

萬靈丹《跌打損傷回生集・效方》

五靈脂　使君子肉　巴豆仁去油，各一分

共爲末，冷茶送下。服後瀉不止，或綠豆粥解亦可。（傷損便秘）

琥珀圓《聖惠方・治腕折破骨傷筋諸方》

琥珀一兩　鱉甲塗醋炙令黃去裙襴，一兩　牛膝去苗，三分　白芍藥三分　白蒺藜微炒去刺，三分　當歸銼微炒，一兩　黃芪銼，一兩　附子炮裂去皮臍，三分　桂心三分　庵蕳子三分　鹿茸去毛，塗醋炙微黃，二分　川大黃銼碎微炒，三分

右件藥，搗羅爲末。煉蜜和搗三二百杵，丸如梧桐子大。不計時候，以溫酒下三十丸。（骨折、脫位、筋傷）

琥珀散《聖惠方・治一切傷折惡血不散諸方》

琥珀一兩　生玳瑁一兩　當歸一兩，銼微炒　蒲黃一兩　生乾地黃一兩　京三棱一兩，煨銼

右件藥，搗細羅爲散。不計時候，以溫酒調下二錢。（骨折、脫位）

琥珀膏《外科正宗・流注主治方》

大黃二兩　鬱金　南星　白芷各一兩

共爲細末，用大蒜頭去殼搗爛，入上藥再搗稠，入酒一二匙調勻，遍敷腫上，紙蓋。隨即熱痛，又有不痛，俱待藥乾便效。次日又有起泡，又有不起泡者，如有泡起，挑去泡中黃水，膏貼之自效。（流注）

雄黃煖膏藥《聖惠方・治一切傷折膏藥諸方》

黃丹四十八兩　麻油五斤　豬脂二斤　松脂一升　羊脂十兩　蠟十兩　野駝脂十兩　當歸二兩　烏蛇二兩　生乾地黃二兩　連翹花一兩　續斷二兩　白芷一兩　露蜂房一兩　川烏頭一兩，去皮臍　細辛一兩　棘針一兩　芎藭一兩　羌活一兩　人糞一兩，乾者燒灰　紫草一兩　虎脛骨一兩　鮫鯉甲一兩　蝟皮一兩　萇茗子一兩　吳茱萸一兩　白蘞三分　木通三分，銼　杏仁三分，湯浸去皮尖　青緋帛各七尺，燒令煙盡　白朮三分　葱和根三七莖　槐樹枝四兩　楊柳枝四兩　防風三分，去蘆頭　桑根白皮三分　赤芍藥三分　香附子三分

以上藥，先將油豬脂、羊脂、野駝脂，於鍋內煎爲油。入柳枝、槐枝、棘針、葱、紫草、露蜂房。先於脂油內，以慢火煎半日。濾去滓，其餘諸藥，細銼入於熟油內，慢火煎半日。次入松脂蠟，更煎半日。濾去滓，淨拭鍋內，細羅黃丹，炒令紫色，熱下藥汁中。以柳枝攪，不令住，候色變紫成膏，住火，次入諸藥：

雄黃三兩，細研　丁香三兩　乳香四兩　沉香三兩　木香三兩　桂心三兩　麒麟血三兩　附子三兩，去皮臍　以上搗羅爲末，入膏中調令勻。

右件藥，用瓷盒中盛。有患者，於絹帛上，微火攤貼，於折損處，一日一度換之。（骨折、脫位）

雄黃散《聖惠方・治石癰方》

雄黃半兩，細剉　川大黃半兩，生用　磁石半兩，搗碎細研　白礬半兩，搗令汁盡　細辛半兩

右件藥，搗細羅爲散，用雞子白和生蜜，調塗之，乾易之。

雄黑豆散《聖惠方・治金瘡血不止諸方》

雄黑豆半升，緊小者是也　黃蘗半斤，銼　薺薹子四兩　桑根白皮四兩，銼　黃連二兩，去鬚　龍骨二兩　烏賊魚骨四兩

右件藥，搗細羅爲散，每用敷瘡上。（金瘡）

葛根湯《傷寒論・辨太陽病脈證並治》

葛根四兩　麻黃三兩，去節　桂枝二兩，去皮　生薑三兩，切　甘草二兩，炙　芍藥二兩　大棗十二枚，擘

右七味，以水一斗，先煮麻黃、葛根減六升，去白沫，內諸藥，煮取三升，去滓，溫服一升。覆取微似汗。（筋傷、骨痹、歷節）

葛根湯《千金要方・諸風・偏風》

葛根　乾地黃　芍藥　桂心　羌活各三兩　麻黃　甘草各二兩　生薑六兩

右八味咬咀，以清酒三升，水五升，煮取三升，溫服五合，日三。（筋傷、骨痹）

趁痛圓《本事方・風寒濕痹白虎歷節走注諸病》

草烏頭三兩，不去皮尖　熟地黃酒灑，九蒸九曝，焙乾　南星炮　半夏麴　白僵蠶去絲嘴　烏藥各半兩，並日乾

右爲細末，酒糊圓如梧子大，日乾。每服五、七粒，空心夜卧溫酒下。如跌撲痛，用薑汁和酒，研十數粒搽之。如卒中倒地，薑汁、茶清研五、六圓灌下，立醒。（歷節、骨痹）

搜風尋痛丸《外科啓玄・癰疽發背》

乳香　沒藥　茴香各三錢，炒　當歸一兩　軍薑五錢，炒　肉桂三錢　川芎一兩　丁皮五錢　薏苡仁二兩，如筋絕脈絕加之，二兩　獨活五錢，炒　草烏五錢，炒黃　骨碎補二兩，炒　赤芍五錢，炒　白芷五錢，炒　石粘藤三錢，炒

右末，蜜丸彈子大。用生薑嚼，溫酒吞下。（骨折、金瘡）

搜風丸《仙授理傷續斷秘方・醫治整理補接次第口訣》

何首烏　南星　骨碎補　川烏各半斤　土牛膝　芍藥各五兩，一云二兩　細辛三兩　當歸十兩　白薜皮

右爲末，醋糊爲丸，如梧子大。每服三十丸，溫酒、鹽湯吞下，不拘時。（筋傷、骨痹）

勝金丹《證治準繩・腫瘍》

麝香　白砒製，各五分　蟾酥一錢　雄黃　辰砂　乳香　沒藥　血竭各一錢五分　全蠍泡炙　天龍去頭足，炙　穿山甲炙，各三錢　僵蠶炙，去絲，五錢

右爲細末，和勻服。（附骨癰、附骨疽）

勝金丹《辨證錄・接骨門》

麝香三錢　血竭三兩　古石灰二兩　海螵蛸一兩　自然銅末如前製，一錢　乳香一兩　沒藥一兩　花蕊石三錢　冰片一錢　樟腦一兩　土狗子十個　地蝨乾者，一錢　土鼈乾者，一錢　人參一兩　象皮三錢　琥珀一錢　兒茶一兩　紫石英二兩　三七根末一兩　木耳炭一兩　生甘草末五錢

和勻以罐盛之，每膏藥一個用勝金丹末三錢滲在膏藥上貼之。（骨折）

貼熁靈龜膏《聖惠方・治一切傷折膏藥諸方》

龜甲五兩　川大黃三兩　木鱉子三兩，去殼　當歸二兩，銼微炒　桂心一兩

右件藥，搗細羅爲散。每用時，先空煎酒一升，煎去一半，停稍冷，然後入藥末一兩，以柳木篦，不住手攪成膏，以油單子上，攤貼傷損處。（骨折、筋傷）

貼熁敗龜膏《聖惠方・治一切傷折疼痛貼熁諸方》

敗龜三兩，塗醋炙令黃　百草霜二兩　木鱉子仁二兩　當歸二兩，銼微炒　桂心二兩　沒藥三兩　芎藭二兩　川大黃三兩

右件藥，搗細羅爲散。每用之時，先以好酒一升，煎至半升，下火。停酒稍冷，然後入藥末一兩，卻於火上重煎。以匙不住攪成膏，攤於紙上貼之。（骨折、筋傷）

勞傷丸藥方《江氏傷科學・通用方》

生地　熟地　加皮　當歸　丹皮　黃芩　杜仲　黃芪　麥冬　天冬　遠志　川牛膝　補骨脂　梔子仁　白茯苓各等分

以上共研細末，白蜜和丸，白湯送下。（筋傷、骨痹）

換骨丹《醫宗金鑒・外科心法要訣・鶴膝風》

蒼朮四兩　枸杞二兩五錢　茄根洗，二兩　當歸　牛膝　敗龜板　防風　秦艽　獨活　萆薢　羌活　蠶沙　松節　虎骨酥炙，各一兩

共用酒浸，曬乾，研爲細末，酒糊爲丸，如梧桐子大。每服三錢，食前白滾水送下。（鶴膝風）

蒸膝湯《類證治裁・鶴膝風・附方》

生芪八兩　石斛　薏苡各二兩　肉桂二錢

水煎二碗，先服一碗，覆被取汗，再服汗透。（鶴膝風）

提氣活血湯《全體傷科・傷科提要・全體傷科方》

桔梗二錢　白芍二錢　紅花一錢　當歸二錢　黃芪二錢　加皮二錢　蘇木二錢　川芎一錢　桂枝二錢　川斷二錢　陳皮一錢　羌活二錢　甘草五分

水煎，臨服先飲老酒一杯。（骨折、筋傷）

棱莪散《跌損妙方・全身門》

三棱　莪朮　赤芍　黃栢各一兩　大茴　元胡　檳榔　紫蘇　陳皮各八錢　青皮　羌活　腹皮各五錢　荆芥　桔梗　半夏　黃連各二錢　芒硝　大黃　防風　柴胡各一錢　千里馬即草鞋，二隻　薑三片　葱一根

童便、水各半煎，空心熱服。（骨折、筋傷）

彭氏風流散《永類鈐方・風損折傷・乾摻藥》

石膏十兩，泥固濟火煅　白礬二兩　枇杷葉少許　松脂　黃丹各二兩

爲末，傷經久者，藥水洗後用，瘡乾用油調，新破傷忌風濕。（金瘡）

椒黛丸《外科大成・杖瘡》

胡椒二兩　土鱉三十個　歸尾一兩五錢　木耳灰，一兩五錢　乳香　沒藥　杏仁　桃仁　髮灰　血竭各三錢八分　自然銅醋淬七次，五分

右爲末，另用胡椒兩半煮汁，打糊爲丸，桐子大。每責十板，服藥二

錢，熱酒送下。（杖瘡）

普賢正氣散《證治類方・散類》

蒼朮　厚朴　陳皮　甘草　藿香　半夏

加生薑、葱白、黑豆，水煎服。（筋傷、金瘡）

蚺蛸丸《醫宗金鑒・外科心法要訣・鶴膝風》

蚺蛸即全蠍生者，一個　白芷　桂心　安息香　阿魏以上各用童便、酒炒熟

威靈仙　白附子童便、酒炒　當歸　羌活　桃仁童便、酒炒　牛膝　北漏蘆　地骨皮　白芍酒炒，各一兩　乳香　沒藥二味用童便、酒炒，各七錢五分

共研末，煉蜜爲丸，桐子大。每服三錢，空心溫酒送下。（鶴膝風、歷節）

十三畫

蒼朮復煎散《東垣試效方・腰痛門・腰痛論》

蒼朮四兩，水二碗，煎至二大觥，去滓，再入下項藥　羌活一錢　升麻　柴胡　藁本　澤瀉　白朮各半錢　黃皮三分　紅花少許

右件銼如麻豆大，先煎蒼朮湯二角炙，復煎下項藥至一大角炙，去滓熱服，空心服之取微汗爲效。（筋傷、骨痹）

蒼朮湯《東垣試效方・腰痛門・腰痛論》

蒼朮三錢，去濕止痛　柴胡二錢，行經　黃蘗一錢，始得之時寒也久不愈，寒化爲熱，除濕止痛　防風一錢，風勝濕

右件作一服，水二角炙，煎至一角炙，去滓，稍熱服，空心食前。（筋傷、骨痹）

圍藥《丹溪心法・附骨癰》

乳香　沒藥　大黃　連翹　黃芩　黃連　黃栢　南星　半夏　防風　羌活　栝蔞　阿膠　皂角刺

右研爲細末，好醋煎黑色成膏。寒者熱用，熱者寒用。（附骨癰）

圍藥鐵井欄《丹溪心法・附骨癰》

貝母　南星各七錢　連翹　五倍子　經霜芙蓉葉各一兩

右碾爲細末，用水調敷四向腫處，止留中間一竅出毒氣。（附骨癰）

當歸拈痛湯《醫學發明・腳氣總論》

羌活　獨活各半兩　大黃酒煨，一兩　防己　當歸各三錢　枳實麩炒，二錢

右㕮咀，如麻豆大。每服一兩，水二大盞半，先以水拌濕，候少時，煎至一大盞，去滓，溫服，空心食前。（骨痹、筋傷）

當歸拈痛湯《外科正宗・附骨疽主治方》

羌活　當歸　防風　茵陳　蒼朮各一錢　苦參　升麻　白朮各七分　葛根　甘草　黃芩　知母　澤瀉　豬苓　人參各五分　黃栢三分

水二鍾，煎八分，食前服。（附骨疽）

當歸散《仙授理傷續斷秘方・醫治整理補接次第口訣》

澤蘭十兩　川當歸十兩　芍藥　白芷　川芎　肉桂去麤皮，各五兩　川續斷十兩　牛膝十兩　川烏　川椒去目，各三兩　桔梗　甘草各四兩　白楊皮不用亦可　細辛五兩。已上俱要淨稱。

右爲極細末，每服二錢，熱酒調下，不拘時候。（骨折、脫位、筋傷）

當歸六黃湯《景岳全書・古方八陣・寒陣》

當歸　黃芪蜜炙，各二錢　生地黃　熟地黃　黃連　黃芩　黃栢各一錢

水二鍾，煎服。（金瘡痙證）

當歸補血湯《內外傷辨惑論・暑傷胃氣論》

黃芪一兩　當歸酒洗，二錢

右件㕮咀，都作一服，水二盞，煎至一盞，去柤，溫服，空心食前。（骨折、脫位、筋傷）

當歸地黃飲《景岳全書・古方八陣・補陣》

當歸三錢　熟地黃五錢　山藥二錢　杜仲二錢　牛膝一錢半　山茱萸一錢　炙甘草八分

水二鍾，煎八分食遠服。（骨痹、腰部內傷）

當歸散《千金要方・備急・被打》

當歸　桂心　蜀椒　附子各二分　澤蘭一分　芎藭六分　甘草五分

右七味，並熬令香，治下篩，酒服方寸匕，日三。（骨折、脫位、筋傷）

當歸散《聖惠方・治從高墜下傷折諸方》

當歸一兩，銼微炒　附子半兩，炮裂去皮臍　桂心半兩　澤蘭半兩　芎藭一兩

檳榔一兩　甘草半兩，炙微赤銼　川椒半兩，去目及閉口者微炒去汗
右件藥，搗細羅爲散。不計時候，以溫酒調下二錢。（骨折、脫位）

當歸須散　《醫學入門・婦人小兒外科用藥賦》
歸尾一錢半　紅花八分　桃仁七分　甘草五分　赤芍　烏藥　香附　蘇木各一錢　官桂六分
水酒各半煎，空心服。（杖瘡、筋傷）

當歸湯　《聖惠方・治一切傷折淋熨諸方》
當歸二兩　頑荆二兩　藁本二兩　蔓荆子二兩　白芷二兩　芎藭一兩　丁香皮一兩
右件藥，擣篩爲散。每度用藥三兩，入鹽半匙，葱白一握，漿水一斗煎十餘沸漸添。淋熨痛處，日二用之。（骨折、脫位、筋傷）

當歸散　《聖惠方・治一切傷折惡血不散諸方》
當歸三分，銼微炒　蒲黄半兩　薑薑子半兩　生薑汁一合　好酒五合　生地黄汁三合　膩粉一分
右件藥，搗羅爲末。先煎生薑地黄汁，並酒等三兩沸，然後都下藥末，和調令勻。分爲三服，每日空心服之。（骨折、脫位）

當歸膏　《壽世保元・膏藥》
當歸一兩　地黄一兩　黄蠟一兩　麻油六兩
右先將當歸、地黄入油煎黑，去渣，入蠟熔化，候凍攪勻，即成膏矣。（杖瘡）

當歸丸　《景岳全書・外科鈐古方》
當歸半兩　大黄　桂心各三錢　赤芍藥　葶藶各二錢　人參　甘遂麪裹煨，半錢
煉蜜丸，如彈子大，空心米飲化下一丸。（附骨疽）

當歸導滯散　《醫學發明・中風同墮墜論》
川大黄一兩　川當歸一分　麝香少許
右三味，除麝香另研外，爲極細末研勻。每服三錢，熱酒一盞調下，食前。（骨折、脫位）

當歸沒藥丸　《婦人大全良方・婦人血風身體骨節疼痛方論》
當歸　五靈脂各一兩，炒　沒藥半兩
右爲末，醋糊丸如梧桐子大。每服三十丸，生薑湯空心下。（骨痹、筋傷）

腎氣丸　《金匱要略・婦人雜病脈證並治》
乾地黄八兩　薯蕷四兩　山茱萸四兩　澤瀉三兩　茯苓各兩　牡丹皮三兩　桂枝　附子炮，各一兩
右八味，末之，煉蜜和丸梧桐子大，酒下十五丸，加至二十丸，日再服。（骨痹、筋傷、脫位）

腎著散　《千金要方・腎臟・骨虛實》
桂心三兩　白朮四兩　茯苓四兩　甘草二兩，炙　澤瀉二兩　牛膝二兩　乾薑二兩　杜仲三兩
右八味治下篩，爲粗散，一服三方寸匕，酒一升煮五六沸，去滓，頓服，日再。（骨痹、筋傷）

聖愈湯　《蘭室秘藏・瘡瘍門》
生地黄　熟地黄　川芎　人參已上各三分　當歸身　黄芪已上各五分
右咬咀，如麻黄大，都作一服，水二大盞，煎至一盞，去粗，稍熱無時服。（附骨疽、金瘡）

聖靈丹　《醫學發明・中風同墮墜論》
乳香半兩　烏梅去核，五個　萵苣子一大盞，炒黄，取二兩八錢　白米一撚
右爲細末，煉蜜和丸，如彈子大。每服一丸，細嚼，熱酒送下，吃了一伏時不痛，如痛再服。（骨折、脫位）

聖神散　《救傷秘旨・整骨接骨夾縛手法》
淮烏　白芷　赤芍　白及　枇杷葉　芙蓉葉各三錢　韭根各一兩
用薑汁韭汁老酒同調敷。（筋傷、骨折、脫位）

蒲黄散　《劉涓子鬼遺方・卷第二》
蒲黄一升　當歸二兩　桂心二兩
右三味搗篩，理勻。調酒服之方寸匕，日三夜一。不飲酒，熟水下。（被打腹中瘀血）

蒲黄散　《千金要方・備急・被打》
蒲黄一升　當歸二兩
右二味治下篩，先食，酒服方寸匕，日三。（腕折瘀血、損傷內證）

蒲黃散《聖惠方・治從高墜下傷折諸方》

蒲黃一兩　當歸三分　桂心三分　延胡索一兩　芎藭三分　赤芍藥一兩　庵茴子三分　沒藥一兩　附子一兩，炮裂去皮臍　栗子一兩，去殼陰乾　川大黃一兩，銼碎微炒　蓑薹子一兩

右件藥，搗細羅爲散。每服以溫酒調下一錢，不計時候頻服。（骨折、脫位、筋傷、損傷內證）

煨腎散《景岳全書・古方八陣・和陣》

人參　當歸　杜仲　肉蓯蓉　破故紙　巴戟　鹿角霜　秋石等分

爲末，用豬腰子一個，洗淨血水，淡鹽湯過劈開兩半，勿令斷，中間細細花開，用前藥摻入。另用稀絹包裹，線縛定，外用小砂罐入酒少許，或用紙封固，毋令泄藥氣。煮腰子候熟，取食之，仍飲醇酒三杯立愈。（骨痹、筋傷、腰部內傷）

蜈蚣散《景岳全書・外科鈐古方》

蜈蚣一對，炙　鰾膠三錢，煅

右爲末，用防風、白朮煎湯調下。（金瘡）

頑荊散《聖惠方・治一切傷折淋熨諸方》

頑荊三兩　蔓荊子二兩　白芷二兩　細辛二兩　防風二兩，去蘆頭　桂心二兩　芎藭二兩　丁香皮二兩　羌活二兩

右件藥，搗篩爲散。每度用藥三兩，鹽半匙，葱白連根七莖，用漿水一斗，煎十餘沸，去滓。通手淋熨痛處，冷即再換，淋熨了，宜避風，暖蓋。（筋傷、骨折、脫位）

十四畫

槐子膏《聖惠方・治一切傷折膏藥諸方》

槐子三兩　黃丹二十四兩　頭髮二兩　麻油二斤半　豬脂二斤　蠟五兩　水楊白皮三兩　桑根白皮一兩　皂莢半兩，去皮子　巴豆半兩，去皮心　天雄一兩，去皮臍　當歸一兩　槐白皮一兩　雄黃半兩，細研　麝香半兩，細研

右件藥，細銼。入脂油內，以慢火煎養一日，焦熟後，用綿濾去滓。於淨鍋中炒黃丹，令紫色，即下熟藥汁。用柳枝攪，不令住手，候藥成紫色，滴入水中成珠子。油力盡，即住火。入雄黃麝香和勻，收於瓷盒中。凡有傷折，逐日攤貼痛處。（筋傷、骨折、脫位）

槐子膏《外臺秘要・墜墮金瘡等四十七門・筋骨俱傷》

槐子中仁　秦艽　白朮　續斷各一兩　桂心六分　巴豆十枚，去皮心，熬　大附子一枚，炮

右七味咬咀，以醇苦酒漬槐子等一宿，以成煉豬脂二斤，於微火上煎三上三下，候膏成，絞去滓，溫酒服棗子許一枚，日三，並塗敷。忌生葱、豬肉、冷水、蘆筍、桃、李、雀肉等。（筋傷、骨折、脫位）

豨薟酒《景岳全書・外科鈐古方》

豨薟草二兩

酒水各半煎服。（筋傷、金瘡）

養血當歸地黃湯《景岳全書・外科鈐・破傷風》

當歸酒拌　熟地各二錢　芍藥　川芎　藁本　防風　白芷　北細辛各一錢

水二鍾，煎一鍾，食遠服。甚者加酒助之。（筋傷、金瘡）

漏蘆湯《肘後方・治癰疽妬乳諸毒腫方》

漏蘆　白斂　黃芩　白薇　枳實炙　升麻　甘草炙　芍藥　麻黃去節，各二兩　大黃三兩

十物以水一斗，煮取三升，若無藥，用大黃下之佳。（附骨癰疽）

漏蘆散《婦人大全良方・婦人血風白虎歷節走疰方論》

漏蘆　當歸　牛膝各三分　桂心地龍去土　防風　羌活　白芷　沒藥研　甜瓜子各半兩　虎脛骨酥炙　敗龜各一兩，醋炙

右爲細末，每服二錢，熱酒調下。無時候。（筋傷、歷節）

輕腰湯《辨證錄・腰痛門》

白朮一兩　薏仁一兩　茯苓五錢　防己五分

水煎服。（骨痹、筋傷）

槐花散《接骨全書・跌打損傷穴道》

槐花八兩　黃芩四兩

爲末，每清晨每服三錢，空心用燈芯湯服。（腹部內傷）

疎風敗毒散《證治準繩・瘍醫・跌撲傷損》
當歸酒拌　川芎　白芍藥　熟地黃　羌活　獨活　桔梗　枳殼　柴胡　白茯苓　白芷　甘草　紫蘇　陳皮　香附
右生薑生地黃煎，入酒和服。（骨折、脫位、筋傷）

奪命散《世醫得效方・打撲傷損》
紅蝎用鍛石慢火炒令乾黃色，半兩用　大黃　黑牽牛各二兩
右爲末。每服二錢，用熱酒調。約人行四五里，再用熱酒調牽牛末二錢催之。須下惡血成塊，以盡爲愈。（骨折、脫位、胸腹部內傷）

奪命丹《傷科補要・湯頭歌括》
歸尾三兩　桃仁三兩　血竭五錢　地鱉蟲一兩五錢　兒茶五錢　乳香一兩　沒藥一兩　自然銅二兩　紅花五錢　大黃三兩　朱砂五錢　骨碎補一兩，去毛　麝香五分
共爲細末，用黃明膠熟化爲丸，朱砂爲衣。每用一丸，陳酒磨衝服。（頭胸腹部內傷）

榮衛返魂湯又名通順散，又名何首烏散《仙傳外科集驗方・服藥通變品》
何首烏不犯鐵　當歸　木通去皮節　赤芍藥炒　白芷不見火　茴香炒　土烏藥炒　陳枳殼麵炒，若惡心加薑汁炒　甘草
右方止此九味各等分，水、酒、湯使隨證用之，水、酒相半亦可。每服四錢，病在上食後服，病在下食前服。（附骨癰疽、流注）

寬腰湯《辨證錄・腰痛門》
車前子三錢　薏仁五錢　白朮五錢　茯苓五錢　肉桂一分
水煎服。

寬筋湯《江氏傷科學・秘傳方》
肉桂　牛膝　薑黃　黃芪　川芎　地黃　獨活　續斷　白茯苓　海桐皮各等分
用水酒煎，空心服。（筋傷）

寬筋散《傷科補要・湯頭歌括》
羌活一兩　防風一兩　續斷一兩　桂枝四兩　當歸一兩五錢　芍藥一兩　甘草四錢
共爲末，陳酒調下。（筋傷）

寬筋活血散《接骨入骾全書・接骨入骾奇妙手法》
羌活　防風　獨活　香附　桃仁　當歸　茄皮　蘇木　木通　木瓜　續斷各一錢　荆芥　烏藥各八分　紅花五分　花粉七分　杜仲一錢五分　枳殼七分　甘草三分　加燈廿根
右法用水酒各半煎服。（腳踝脫位）

滲濕湯《和劑局方・吳直閣增諸家名方》
蒼朮　白朮　甘草炙，各二兩茯苓去皮　乾薑爐，各二兩　橘紅　丁香各一分
右㕮咀，每服四錢，水一盞半，棗一枚，薑三片，煎七分，食前溫服。（骨痹、腰部內傷）

酸棗仁散《婦人大全良方・婦人腰腳痛方論》
酸棗仁炒　川牛膝　當歸各三分　羌活　川芎　桂心　防風　木香　海桐皮　杜仲　附子炮　蕘薤　川續斷　粉草各半兩
右㕮咀，每服四錢。水一盞半，薑三片，煎七分，去滓溫服。（筋傷、骨痹）

膃肭臍散《聖惠方・治腕折破骨傷筋諸方》
膃肭臍一兩，酒刷炙微黃　熟乾地黃一兩　蓑薹子一兩　桂心半兩　桑根白皮二兩，銼　沒藥一兩　當歸一兩，銼微炒
右件藥，搗細羅爲散。不計時候，以溫酒調下二錢。

磁石散《聖惠方・治金瘡腸出諸方》
磁石三兩，燒，醋淬七遍，搗碎研如粉　滑石三兩　鐵精末三兩
右件藥，搗細羅爲散。粉於腸上後，別用磁石末，以粥飲調下一錢，日三四服。（金瘡腸出）

摻瘡口方《仙授理傷續斷秘方・又治傷損方論》
血竭二錢半，別研　降眞節四錢　燈心一把　龍骨五花者，二錢，別研　雞一隻，連毛屎用醋煮後碎之，用黃泥封固，以文武火煨乾後焙爲末　蘇木同降眞碾，少許　乳香五錢，同燈心研　沒藥五錢，別研　桔梗少許　紅花要馬頭者二錢，焙乾爲末　當歸三錢
右爲細末，每用少許，乾撮瘡口上。如血流湧出不止，多撮之，候血藥將乾，又用黃清油調塗於瘡上。（金瘡、杖瘡）

調榮活絡飲《醫宗必讀・腰痛》

大黃　當歸　牛膝酒洗　杏仁去皮，炒，各二錢　赤芍藥　紅花　羌活　生地酒洗，各一錢　川芎一錢五分　桂枝三分

水鍾半，煎八分，食前服。（腰部筋傷）

調經活血湯《跌打損傷回生集・效方》

當歸　川芎　赤芍　黃芪　陳皮　烏藥　熟地　乳香　茴香各一錢　薑三片、蘇葉煎服。（骨折、脫位、傷筋）

調元腎氣丸《外科正宗・癭瘤論・癭瘤主治方》

淮生地酒煮，搗膏，四兩　山萸肉　山藥　牡丹皮　白茯苓各二兩　人參　當歸身　澤瀉　麥門冬搗膏　龍骨　地骨皮各一兩　木香　砂仁各三錢　黃柏鹽水炒　知母童便炒，各五錢

右爲末，鹿角膠四兩，老酒化稠，加蜜四兩同煎，滴水成珠，和藥爲丸，如桐子大。每服八十丸，空心溫酒送下。忌白蘿蔔、火酒、房事。（骨癆、肉癆）

調和榮衛湯《外科正宗・流注論・流注主治方》

川芎　當歸　陳皮　獨活各一錢　赤芍　白芷　烏藥　大茴香　黃芪各八分　甘草炙　紅花各五分　牛膝下部加

水二鍾，煎八分，入酒一杯，量病上下服。（流注）

調中大成湯《外科正宗・流注論・流注主治方》

白朮　茯苓　歸身　白芍　陳皮　山藥　黃芪　牡丹皮各一錢　人參二錢　藿香　砂仁　遠志　甘草各五分　附子　肉桂各八分

水二鍾，煨薑三片，棗二枚，煎八分，食遠服。（流注）

調中二陳湯《外科正宗・跌撲》

陳皮　半夏　茯苓　甘草　枳殼　大腹皮　紅花　川芎　當歸　白芍各八分　防風　檳榔　黃芪　桔梗　青皮　烏藥　蘇木　枳實　黃芩　紫蘇各六分　木香三分

右水二鍾，薑三片，棗二枚，煎八分，不拘時服。（骨折、脫位、內傷）

調中化瘀湯《洞天奧旨・杖瘡》

當歸五錢　生地五錢　三七根末三錢　丹皮二錢　白芍三錢　生黃芪三錢　生甘草一錢　大黃一錢　枳殼三分

水一碗，童便一碗，同煎服。（杖瘡）

增損續斷圓《本事方・風寒濕痹白虎歷節走注諸病》

川續斷洗，推去焙筋銼　薏苡仁　牡丹皮　山芋　桂心不見火　白茯苓去皮　黃芪蜜製　山茱萸連核　石斛去根，淨洗，細銼，酒炒　麥門冬用水泡去心，各一兩　乾地黃九蒸九曝，焙乾，稱，三兩　人參去蘆　防風去叉股，炙　白朮炮　鹿角膠各七錢

右爲細末，煉蜜圓如梧子大。每服三四十圓，溫酒下，空心食前。（歷節、筋骨痹）

增損茵芋酒《婦人大全良方・婦人賊風偏枯方論》

茵芋葉　川烏炮，去皮尖　石楠葉　防風　川椒炒，去汗　女萎　附子炮　北細辛　獨活　卷柏肉　桂天雄炮，去皮　秦艽　防己各一兩　躑躅花炒　當歸生乾地黃各二兩　芍藥一兩

右咬咀，酒二斗漬之。冬七日，夏三日，春、秋各五日。初服一合，漸增之，以知爲度。令酒氣相續。（筋骨痹、骨痿）

豬蹄湯洗方《劉涓子鬼遺方・相癰疽知有膿可破法》

豬蹄一具，修如食法　白蘞二兩　白芷二兩　黃連一兩　狼牙二兩　芍藥三兩　黃芩　獨活　大黃各一兩

右九味，以水三斗，煮豬蹄一斗五升，去蹄，內諸藥，又煮取五升，洗瘡，日四次。（附骨癰疽、金瘡）

豬蹄湯方《劉涓子鬼遺方・相癰疽知有膿可破法》

豬蹄一具，治如食法　芎藭　甘草炙　大黃　黃芩各二兩　芍藥三兩　當歸一兩

右七味，先以水斗五升煮蹄，取八升，去滓，內諸藥，更煮取三升，更去滓。及溫洗瘡上，日三。亦可以布內湯中，薄瘡腫上，燥復之。（附骨癰疽、金瘡）

練石散《千金要方・疔腫癰疽・癰疽》

麤理黃石一斤　鹿角八兩燒　白斂三兩

右三味，以醋五升，先燒石令赤，內醋中不限數，醋半止。總搗末以餘醋和如泥厚傅之。乾則易，取消止，盡更合。諸漏及瘰癧，其藥悉皆用之。仍火針針頭破，傅藥。（石癰、附骨疽）

導滯散《和劑局方・吳直閣增諸家名方》

當歸　大黃各等分

右等分，炒爲末。每二錢，溫酒調下，不拘時候。（胸腹部內傷）

瑩玉膏《外科大成・杖傷》

豬脂油三兩，入　白蠟一兩，溶化離火，入　樟冰一兩　輕粉五錢　冰片三分　麝香二分，瘡黑者加　銀硃五錢

爲末加入，和勻收用。（杖傷）

衝和膏《外科啓玄・癰疽發背》

紅內消五兩，炒，即紫荆皮　獨活三兩，炒　白芷一兩　木臘一名望見消，一名陽春雪，即眞石蒼蒲，一寸九節者佳，隨證加減　赤芍藥二兩，炒

右五味共爲細末，酒調敷。（附骨癰疽、流注）

衝和仙膏《仙傳外科集驗方・用敷貼溫藥》

川紫荆皮五兩重，炒，又名紅肉，又曰內消　赤芍藥二兩重，炒　獨活三兩重，炒，不用節　白芷一兩重，不見火　木臘又名望見消、陽春雪，隨加減炒用，即石葛蒲

右五件並爲細末，隨證酒或茶調敷。（附骨癰疽、流注）

膠艾湯《千金要方・婦人方上・下血》

阿膠二兩　艾葉三兩　芎窮　芍藥　甘草　當歸各二兩　乾地黃四兩

右七味，以水五升，好酒三升，合煮取三升，去滓內膠，更上火令消盡，分三服，日三，不差更作。（婦人傷指瘀血）

膠艾湯《仙授理傷續斷秘方・又治傷損方論》

乾地黃三錢　阿膠一錢　川芎　艾葉各一錢

右㕮咀，每服二錢，水一大盞，酒半盞，煎至八分，不拘時溫服。（婦人損傷瘀血）

摩風膏《聖惠方・治一切傷折膏藥諸方》

羌活半兩　防風三分，去蘆頭　芎藭一兩　躑躅花半兩　甘菊花半兩　附子一分，去皮臍　桂心三分　漢椒一兩半，去目　川烏頭一分，去皮臍　當歸半兩　皂莢一分，去皮子　鯪鯉甲三分　甘草一分　白及一分　栝蔞根一分　紫葛一分　烏蛇半兩　蜻皮一分　莽草半兩　細辛半兩　杏仁一分，湯浸去皮尖雙仁　苦參一兩　白斂半兩　蠟五兩　露蜂房一分　豬脂三斤，切

右件藥，細銼。以米醋二升，拌勻，經二宿後，以火微微炒之，令乾。用豬脂和藥，以慢火煎一日。以綿濾，於瓷盒內盛，不令水汙著。（骨折、脫位、傷筋）

摩痛膏《聖惠方・治一切傷折膏藥諸方》

丁香半兩，別搗羅爲末　麝香半兩，細研　野駝脂十兩　臘月豬脂二十兩　羌活半兩　芎藭半兩　木鱉子一兩，去殼　防風半兩，去蘆頭　栝蔞根一兩　附子一兩，去皮臍生用　細辛半兩　牛膝半兩，去苗

右件藥，細銼。以米醋二升，拌令勻，經三宿，納鐺中炒令稍乾，下野駝脂及豬脂等。以慢火煎，候諸藥焦黃色，即住火。用綿濾去滓，後下丁香、麝香攪令勻，納瓷盒中盛，旋取摩之。（骨折、脫位、傷筋、肉瘤）

瘡科流氣飲《外科發揮・流注》

桔梗炒　人參　當歸酒拌　官桂　甘草　黃芪鹽湯浸炒　厚朴薑製　防風　紫蘇　芍藥　烏藥　枳殼各七分　檳榔　木香　川芎　白芷各五分

作一劑，水二鍾，煎八分，食遠服。（關節流注）

黎洞丸《醫宗金鑒・正骨心法要旨》

京牛黃　冰片　麝香各二錢五分　阿魏　雄黃各一兩　川大黃　兒茶　天竺黃　三七　瓜兒血竭　乳香去油　沒藥去油，各二兩　藤黃隔湯煮十數次，去浮沫，用山羊血五錢拌曬。如無山羊血，以子羊血代之二兩

右十三味，共爲細末，將藤黃化開爲丸，如芡實大。若乾，稍加白蜜，外用蠟皮封固。內服用無灰酒送下，外敷用茶鹵磨塗，忌一切生冷發物。（跌打損傷，瘀血攻心，昏厥不省）

潤腸丸《正體類要・方藥》

麻子仁二兩　桃仁二兩，去皮尖　羌活　當歸尾　大黃煨　皂角刺　秦艽各五錢

右爲末，煉蜜丸，桐子大，豬膽汁丸尤妙，每服三五十丸，食前白滾湯送下。凡怯弱人，先用豬膽導之，不通，宜補氣血。（跌損後便秘）

衛心仙丹《辨證錄・刑杖》
大黃三錢　當歸一兩　紅花三錢　桃仁三十粒　生地一兩　丹皮三錢　木耳三錢　白芥子二錢
水煎服。（杖瘡）

十六畫

獨活寄生湯《千金要方・諸風・偏風》
獨活三兩　寄生　杜仲　牛膝　細辛　秦艽　茯苓　桂心　防風　芎窮　人參　甘草　當歸　芍藥　乾地黃各二兩
右十五味㕮咀，以水一斗煮取三升，分三服。（筋骨痹、腰部內傷）

獨活湯《外臺秘要・風濕腰痛方》
獨活三兩　生薑六兩　乾地黃五兩　芍藥四兩　防風三兩　桂心三兩　栝樓三兩　甘草二兩，炙　麻黃二兩，去節　乾葛三兩
右十味，切，以水八升，酒二升，煎取三升，分三服，不瘥差重作。忌海藻、生葱、菘菜、蕪荑。（筋骨痹、腰部內傷）

獨活續斷湯方《外臺秘要・腎虛腰痛方》
獨活三兩　續斷二兩　杜仲二兩　桂心二兩　防風二兩　芎藭三兩　牛膝二兩　細辛二兩　秦艽三兩　茯苓二兩　人參二兩　當歸二兩　芍藥二兩，白者　乾地黃三兩　甘草三兩，炙
右十五味，切，以水一斗，煮取三升，分三服，溫將息，勿取冷，宜用葫蘿葉火燎，厚安牀上，及熱卧上，冷即易之。冬月取根擣用，事須熬之。忌蕪荑、生葱、生菜、海藻、菘菜、酢物。（筋骨痹、腰部內傷）

獨活酒《千金要方・諸風・諸風》
獨活　石南各四兩　防風三兩　附子　烏頭　天雄　茵芋各二兩
右七味咬咀，以酒二斗漬七日，服半合，日三，以知爲度。（骨痹、歷傷）

獨勝散《證治準繩・瘍醫・腫瘍》
香附子去毛令淨，以生薑汁淹一宿，焙乾研極細
右無時以白湯調二錢服之。（附骨癰疽）

澤蘭散《聖惠方・治金瘡下血虛竭諸方》
澤蘭半兩　防風二兩，去蘆頭　石膏半兩，細研，水飛過　附子半兩，炮裂，去皮臍　乾薑半兩，炮裂，銼　辛荑仁半兩　細辛半兩　芎藭半兩　當歸半兩，銼，微炒　甘草一兩，炙，微赤，銼
右件藥，搗細羅爲散。不計時候，以溫酒調下二錢。（金瘡）

澤蘭丸《聖惠方・治一切傷折惡血不散諸方》
澤蘭二兩　赤芍藥一兩　當歸一兩，銼，微炒　白芷一兩　蒲黃二兩　芎藭一兩　細辛一兩　延胡索一兩　牛膝一兩，去苗　天雄一兩，炮裂，去皮臍　桃仁一兩，湯浸，去皮尖雙仁，麩炒微黃　桂心一兩　川大黃半兩，銼碎，微炒　生乾地黃一兩　續斷一兩　皂莢一兩，去皮，塗酥炙令焦黃，去子，別搗羅爲末
右件藥，搗羅爲末。用酒醋各一升，先將皂莢末煎成膏，入前藥末和丸，如梧桐子大，不計時候，以溫酒下三十丸。（骨折、筋傷）

歙蛇龜酒方《聖惠方・治傷折疼痛諸方》
歙蛇龜一枚　糯米五斤，蒸作釀飯　好酒二斗
右細銼龜，釀飯，同入酒甕中，牢封一七日後，即每暖一中盞服之，日可三五服。（骨折、筋傷）

橘皮通氣湯《千金要方・肝臟・筋極》
橘皮四兩　白朮　石膏各五兩　細辛　當歸　桂心　茯苓各二兩　香豉一升
右八味咬咀，以水九升，煮取三升，去滓，分爲三服。（筋傷）

歷節癘風方《世醫得效方・風科・歷節風》
蔥麻子去皮，二兩　黃連去鬚，銼如豆子，一兩
右用新水二升，於瓷瓶內浸藥，蜜封七日後取出，逐日清晨面東，以浸藥水吞蔥麻仁一粒。七日後添兩粒，微利無妨。（歷節）

醒脾湯《外科正宗・流注主治方》
白朮　黃芪　人參　茯神各一錢　酸棗仁　地骨皮　遠志各七分　柴胡　甘草　桔梗　黃連　木香　香附各五分　龍眼肉七個
水二鍾，薑三片，棗二枚，煎八分，不拘時服。（流注）

頭風摩散《金匱要略・中風歷節病脈證並治》

大附子一枚，炮　鹽等分

右二味爲散，沐了，以方寸匕，以摩疾上，令藥力行。（歷節）

整骨麻藥《外科大成・跌撲損傷》

川烏　草烏　佛茄子　鬧羊花　麻黃　薑黃等分

右爲末，服三分，茶、酒任下，甘草湯解。（整骨、開取箭頭）

蜜蟲散《聖惠方・治被打損傷腹中有瘀血諸方》

蜜蟲三十枚，微炒　虻蟲十枚，去翅足微炒　水蛭十枚，微炒　桂心半兩　桃仁五十枚湯浸，去皮尖雙仁麩炒微黃　川大黃一兩，銼碎微炒

右件藥，搗羅爲散。每服三錢，以酒水各半中盞，煎至六分，去滓，每於食前溫服。（胸腹部瘀血）

十七畫

龍虎丹《雜病源流犀燭・諸痹源流》

草烏　蒼朮　白芷各一兩，用童便、薑汁、葱汁拌蒸　乳香　沒藥各三錢　當歸　牛膝各五錢

酒糊丸，彈子大，每一丸，酒化下。（白虎歷節）

龍骨散《聖惠方・治金瘡血不止諸方》

龍骨三兩　當歸一兩，微炒　芎藭一兩　續斷一兩　熟乾地黃一兩　鹿茸半兩，去毛，塗酥，炙令微黃　烏樟根一兩　突厥白一兩

右件藥，搗細羅爲散，用敷瘡上，血出即止。如服，即每服以溫酒調下二錢，日三服。（金瘡）

濟陰丹《壽世保元・折傷》

天花粉三兩　薑黃　白芷　赤芍藥各一兩

右爲末，濃茶調，搽患處。（骨折）

十八畫

雞蘇七味湯《外臺秘要》

雞蘇五兩　生地黃切　青竹茹各一升　生薑　桑白皮各六兩　小薊根切，六合　生葛根切，六合

右藥切，以水九升，煮取三升，去滓，分溫三服，服別相去如人行十里久。若一劑得力，欲重合服，至四、五劑尤佳，隔三、四日服一劑。（墮打內損吐血）

雞鳴散《三因方・折傷瘀血證治》

大黃一兩，酒蒸　杏仁三七粒，去皮尖

右研細，酒一碗，煎至六分，碗裂去滓，雞鳴時服，次日取下瘀血即愈。若便覺氣絕，不能言，取藥不及，急掰口開，以熱小便灌之。（胸腹部蓄血）

雞鳴散《傷科補要・各家秘方》

歸尾五錢　桃仁三錢　大黃一兩

酒煎，雞鳴時服，至天明攻下瘀血即愈。（胸腹部蓄血）

檳榔散《聖惠方・治一切傷折惡血不散諸方》

檳榔一兩　劉寄奴一兩　桑寄生一兩　熟乾地黃一兩　赤芍藥三分　當歸三分，銼微炒　龜殼一兩，塗酥炙令微黃　桃仁一兩，湯浸去皮尖雙仁麩炒微黃

右件藥，搗細羅爲散。不計時候，以溫酒調下二錢。（骨折、脫位、筋傷）

歸通破血湯《全體傷科・傷科提要・全體傷科方》

桃仁二錢五分　生地一錢　赤芍二錢　木通一錢　蘇木二錢　歸尾三錢　陳皮一錢　丹皮一錢　木瓜一錢　甘草五分　澤瀉一錢　赤豆一錢

水酒煎，空心服。（腹部蓄血）

歸脾湯《嚴氏濟生方・健忘論治》

白朮　茯神去木　黃芪去蘆　龍眼肉　酸棗仁炒，去殼，各一兩　人參　木香不見火，各半兩　甘草炙，二錢半

右咬咀，每服四錢，水一盞半，生薑五片，棗子一枚，煎至七分，去滓。溫服，不拘時候。（跌撲氣血損傷）

歸脾湯《正體類要・附方並治》

木香　甘草各三分　人參　白朮　茯神　黃芪炒　當歸　龍眼肉　遠志　酸棗仁炒，各一錢

右水煎服。（跌撲氣血損傷）

麋茸丸《景岳全書・古方八陣・補陣》

麋茸鹿茸亦可　菟絲子製，各一兩　舶茴香五錢

右爲末，以羊腎二對，用酒煮爛，去膜研如泥，和丸桐子大，陰乾。如太乾，以酒糊佐之。每服三五十丸，溫酒或鹽湯下。（骨痹、腰部內傷）

十九畫

瓊液散《外科大成・夾傷》

鬧羊花擇去梗蒂枝葉，洗去灰沙，曬乾，砂鍋內微焙

爲末，每服五分，壯者七分。先飲酒至半醉爲度，靜卧勿語，語則發痲。次日午時，其痲方解。（夾傷、杖瘡）

瓊液膏《傷科彙纂・夾棍傷》

當歸尾　鬧羊花　紅花　白芷　蒲黃各二兩

香油一斤浸藥，七日煠枯去渣，入白臘、黃臘各一兩溶化盡，絹濾淨，稍溫再入冰片六分，沒藥、乳香末各六錢，攪勻攤貼。（夾傷、杖瘡）

蘇合香圓《本事方・中風肝膽筋骨諸風》

蘇合香油一兩，入安息香膏內　白朮二兩　丁香二兩　朱砂研，水飛，二兩　木香二兩　白檀銼，二兩　薰陸香別研，二兩　沉香二兩　烏犀鎊屑，二兩　蓽撥二兩　安息香二兩，別爲末，用無灰酒一斤熬膏　香附去毛，二兩　訶黎勒煨，去核，二兩　龍腦研，一兩　麝香研，二兩

右爲細末，入研藥勻，用安息香膏並煉白蜜和劑，每服旋圓如梧桐子大。早期取井華水，溫冷任意，化服四圓。老人小兒可服一圓。溫酒化服亦得，並空心服之。（墮撲內傷致惡血攻心）

蘇木散《跌打損傷回生集・效方》

丹皮　石菖蒲　枸杞　歸尾　紅花　生地　歸身　赤芍　碎補　然銅　上桂　靈仙　羌活　蘇木　玄胡索　陳皮　五加皮　牛膝　川芎　小茴　香附　虎骨　土茯苓　甘草　野苧根引，炆生酒服。（骨折、脫位、筋傷）

蘇氣湯《辨證錄・接骨門》

乳香末一錢　沒藥末一錢　蘇葉三錢　荆芥三錢　當歸五錢　丹皮三錢　大黃一錢　桃仁十四粒　羊躑躅五分　山羊血末五分　白芍五錢

水煎服。（墮撲內傷致惡血攻心）

蟾蜍膏《三因方・附骨疽證治》

大蝦蟆一枚　亂髮一塊，雞子大　豬脂油一斤

右同煎二物略盡，濾去滓，凝如膏，貼之。凡欲貼瘡，須先以桑白皮、烏豆煎湯淋洗，拭乾，以龍骨煅爲粉，摻瘡四邊，令易收，然後方用貼藥。（附骨疽）

礬石湯《金匱要略・中風歷節病脈證並治》

礬石二兩

右一味，以漿水一斗五升，煎三五沸，浸腳良。（歷節）

二十畫

護風托裏散《接骨入骾全書・接骨入骾奇妙手法》

羌活　生地　靈仙　黃芩　茯苓八分　獨活　薄荷　花粉　細辛七分　白芍　防風　川芎　荆芥　黃芪　當歸一錢　僵蠶五分　甘草三分　加淡薑一片　大棗三枚

右法用流水煎服。（金瘡）

護風托裏散《全體傷科・傷科提要・全體傷科方》

茯苓一錢　黃芩二錢　防風二錢　生地二錢　靈仙一錢　黃芪一錢　羌活二錢　獨活一錢　白芍一錢　當歸二錢　細辛六分　薄荷八分　荆芥一錢

僵蠶一錢　甘草五分　川芎一錢　花粉二錢
薑棗各三枚，水煎，食遠服。（金瘡）

護心丸《傷科補要・湯頭歌括》
牛黃一錢　血竭四錢　辰砂水飛爲衣　木耳灰一兩　乳香　沒藥各一兩
五錢
共研爲末，煉蜜爲丸。（傷折內損，瘀血攻心）

護心散《外科正宗・雜忌須知・腫瘍主治方》
眞荳粉一兩　乳香淨末，三錢　朱砂一錢　甘草末一錢
右共研極細，每服二錢，白滾湯調服，早晚二次。（附骨癰、流注，毒邪攻心）

護心仙丹《辨證錄・刑杖》
大黃一兩　沒藥三錢　乳香三錢　白臘一兩　松香五錢　骨碎補五錢　當歸一兩　三七根三錢　敗龜板一兩　麝香五分
各爲細末，豬板油一兩，將白蠟、松香同豬油在銅鍋內化開後，將各藥末拌勻爲膏藥，貼在傷處，外用油紙包裹，再用布纏住。（杖瘡）

驅風丸《仙授理傷續斷秘方・醫治整理補接次第口訣》
骨碎補五兩　川烏　川芎各一兩　草烏　川當歸　牛膝　木鱉各二兩
何首烏四兩　烏金四兩，即百草霜，一云京墨
右爲末，醋糊爲丸，如梧子大。每服三十丸，空心鹽湯吞下，或荊芥茶湯食後下。（骨折、脫位、筋傷）

麒麟血散《聖惠方・治一切傷折惡血不散諸方》
麒麟血一兩　敗蒲一兩半，燒灰　牡丹一兩　蒲黃一兩　當歸一兩，銼，微炒
桂心一兩　芎藭一兩　赤芍藥一兩　沒藥一兩　骨碎補一兩
右件藥，搗細羅爲散。每服，以溫酒調下二錢，日三服。（傷折內損）

二十一畫

續斷膏《肘後方・治卒金創血出中風腸出方》
蜀續斷　蛇噙　防風各三兩
右三味，切，以豬脂三斤，於東向露灶煎之，三下三上，膏成去滓。若深大瘡者，但敷四邊，未可使合。若淺小瘡者，但通敷便相連，令止血住痛。亦可以酒服如杏子大。（金瘡）

續斷散《劉涓子鬼遺方・劉涓子鬼遺方卷二》
芎藭一兩半　乾地黃二兩　蛇噙二兩　當歸一兩半　蓯蓉一兩半　乾薑三分，炮　續斷三兩　附子三分，炮　漢椒三分，出汗去目　桂心三分　人參一兩　甘草一兩，炙　細辛二分　白芷三分
右十四味搗篩，理令勻。調溫酒服方寸匕，日三服，夜一服。（金瘡）

續斷散《千金要方・備急・火瘡》
續斷五兩　乾地黃　細辛　蛇噙　地榆各四兩　當歸　芎藭　芍藥　蓯蓉各三兩　人參　甘草各二兩　附子一兩　乾薑　蜀椒　桂心各一兩半
右十五味治下篩，酒服一方寸匕，日三。（金瘡）

續斷圓《本事方・風寒濕痹白虎歷節走注諸病》
川續斷洗，攤去節，銼，焙　萆薢　當歸洗，去蘆，薄切，微炒　附子焙，去皮臍　防風去叉股　天麻各一兩　乳香乳缽坐水盆中研　沒藥各半兩　川芎三分
右爲細末，煉蜜圓如梧子大。每服三、四十圓，溫酒飲下，空心食前。（骨痹、歷節）

續骨丸《蘇沈良方・卷九》
臘月豬脂五兩　蠟半斤，以上先煎　鉛丹羅　自然銅　密陀僧各四兩，研細　白礬十二兩　麒麟竭　沒藥　乳香　朱砂各一兩，細研
右新鼎中先熔脂，次下蠟。出鼎於冷處，下密陀僧、鉛丹、自然銅，緩火再煎，滴入水中不散。出鼎於冷處，下諸藥，用柳篦攪勻，瀉入瓷瓶內，不停住手攪至凝。圓如彈子大，且用筍皮之類襯之，極冷，收貯。凡傷折用一丸，入少油火上化開，塗傷痛處，以油單護之。其甚者，以燈心裹木夾之，更取一丸，分作小圓，熱葱酒下，痛即止。如藥力盡，再覺痛，更一服，痛止即已。（骨折、脫位）

續骨神丹《辨證錄・接骨門》
當歸二兩　大黃五錢　生地一兩　敗龜板一兩，爲末　丹皮三錢　續斷三錢
牛膝二錢　乳香末　沒藥末各二錢　桃仁三十個　羊躑躅一錢　紅花二錢
白芍一兩

水煎服。（骨折、脫位）

攝風酒 《世醫得效方・風科・歷節風》

尋風藤一兩　五加皮一兩半　虎脛骨　烏藥　石南葉　蒼朮各五錢　三角尖一兩，石上生者佳　骨碎補七錢半　青木香　威靈仙　川續斷　當歸　乳香　川羌活　北細辛各二錢半　青藤根一兩　川牛膝四錢　防風五錢　青木香二錢半　石薜荔一兩，石上生者佳　蘇木　甘草節五錢　生薑一兩半　大川烏一隻，分作四分，只生用一分

右二十四味銼碎，用無灰酒一壇，將藥盛於布袋內放酒壇中，油紙封縛，仍以鍋盛水，將壇於鍋內用慢火自辰時煮至午時，連壇取出。每服不拘時候，隨意溫服藥酒。（歷節風）

鐵布衫丸 《外科正宗・杖瘡》

自然銅煆紅，醋浸七次　當歸酒洗，搗膏　無名異洗去浮土　木鱉子香油搽殼上，灰焙用肉　乳香　沒藥　地龍去土，曬乾　蘇木

右八味，各等分爲細末，煉蜜丸如雞頭實大，每服三丸，預用白湯送下。（杖瘡）

鐵圍散 《丹溪心法・附骨癰》

乳香　沒藥半兩　大黃　黃栢　黃連　南星　半夏　防風　皂角刺　木鱉子　栝蔞　甘草節　草烏　阿膠

右爲末，醋調成膏。砂石器內火熬黑色，鵝翎敷之。（附骨癰）

鐵彈丸 《張氏醫通・膝痛門》

川烏頭炮，一兩五錢　乳香　沒藥各一兩　五靈脂酒研，澄去砂石，曬乾，淨四兩　麝香一錢

爲末，滴水爲丸，彈子大，食後薄荷湯，臨卧溫酒，各服一丸。（骨痹）

二十二畫以上

鱉甲散 《仙授理傷續斷秘方・醫治整理補接次第口訣》

肉桂四兩　川芎四兩　白芷四兩　秦艽四兩　鱉甲四兩，醋炙三次，令赤色　紫菀四兩，淨洗，焙乾　麻黃四兩，不去節　羌活四兩，一云獨活　當歸四兩，去尾　乾薑四兩　橘皮四兩　蒼朮一斤，焙　天台烏藥七兩　紫蘇四兩，不過火　桔梗三斤半，焙　柴胡七兩　川烏半只，炮

右焙碾爲細末，每服二錢，水一盞，薑三片，烏梅一個，同煎至七分，熱服。傷寒加葱白煎，勞損入鹽，熱酒調下。（骨痹、流痰）

鱉甲丸 《婦人大全良方・婦人血風勞氣方論》

鱉甲　紫菀　桂心　川芎　防風　川牛膝　當歸　秦艽　人參　桃仁　琥珀各一兩　麝香一分　黃芪　赤芍藥　虻蟲製　水蛭製　鬼箭羽　白朮　羌活各三分　熟乾地黃兩半

右爲細末，煉蜜丸如梧桐子大。食前，溫酒吞下三十丸。（骨痹）

麝香膏 《衛濟寶書・方法》

黑附子半兩，生　肉豆蔻五個，去皮　陳皮半兩，去白　皂角三莢，肥者　檳榔四個　羌活一分　黃連　白芷　當歸各半兩　白薑　大黃　縮砂各一兩

右細搗微爛，麻油一斤於鐺內同煎。又慢火煎至一半藥焦黑爲度，去滓。再入淨鐺煎滾，入黃丹篩過者五兩，又入油煎乾一半許，以淨瓷缽盛之，放地下出火一日。（附骨疽、流注）

麝香圓 《本事方・風寒濕痹白虎歷節走注諸病》

川烏大八角者，三個，生　全蠍二十一個，生　黑豆二十一粒，生　地龍半兩，生

右爲細末，入麝香一字，同研勻，糯米糊爲圓，菉豆大。每服七圓，甚者十圓，夜卧令隔空，溫酒下，微出冷汗一身，便瘥。（歷節風・關節流注）

擷撲刀傷接骨方服敷 《世醫得效方・正骨兼金鏃科・通治》

臘月豬脂五兩　黃蠟半斤，以上先煎　鉛丹羅　自然銅四兩，研　密陀僧四兩，研　朱砂一兩，研

上以新鐺鼎先熔脂，次下蠟，於冷處下密陀僧、鉛丹、自然銅，緩火再煎，入水中不散，更出鼎於冷處，下諸藥，用柳篦攪勻，瀉入瓷器內，不住手攪至凝，丸如彈子大，且如筍皮之類襯之，極冷方收。凡傷碎骨者，木石壓碎骨者，先用此藥火化開，糊骨上，然後夾定。用此藥服之，須作小丸，如梧桐子大，每服十丸，葱酒調下。或傷損深者，撚成條入孔中，淺者用油單爲膏藥貼之，甚者燈心裹木夾之。如藥力散，再覺痛，更一服，痛即止。又痛甚者，貼之即止。（金瘡）

蠻夷酒《千金要方・諸風》

獨活　丹參　礬石　乾地黃各一兩　附子　麥門冬各二兩　白芷　烏喙　烏頭　人參　狼毒　蜀椒　防風　細辛　礬石　寒水石　牛膝　麻黃　芎藭　當歸　柴胡　芍藥　牡蠣　桔梗　狗脊　天雄各半兩　蒞蓉　茯神　金牙　署預　白朮　杜仲　石南　款冬各十八銖　乾薑　蕪荑各一合　山茱萸　牡荊子各十八銖　芫花　栢子仁各一合　石斛　桂心各六銖　甘遂二兩　蘇子一升　赤石脂二兩半

右四十五味㕮咀，以酒二斗漬，夏三日，春秋六日，冬九日，一服半合。密室中合藥，勿令女人六畜見之，三日清齊乃合。（骨痹、歷節風）

引用書目

書名	年代	作者	版本	備注
《馬王堆漢墓帛書》	春秋戰國	佚名	文物出版社一九七五年十月校釋第一版	
《周禮》	周	不詳	四部業刊	
《禮記》	春秋	戴聖	四部業刊	
《莊子》	春秋戰國	莊周	諸子集成中華書局	
《黃帝內經素問》	春秋戰國	佚名	人民衛生出版社一九六三年六月第一版	《素問》
《黃帝內經靈樞》	春秋戰國	佚名	人民衛生出版社一九五六年三月影印本	《靈樞》
《呂氏春秋》	戰國	呂不韋	諸子集成中華書局	
《淮南子》	漢	劉安	諸子集成中華書局	
《史記》	漢	司馬遷	四部備要中華書局一九八九年三月第一版	
《三國志》	二九七	陳壽	中華書局一九八二年七月點校本	
《黃帝八十一難經》	漢	秦越人	人民衛生出版社一九九〇年十二月第一版	《難經》
《傷寒論》	約二〇五	張仲景	重慶人民出版社一九五五年四月第一版	
《金匱要略》	約二〇五	張仲景	人民衛生出版社一九九〇年八月校注本	
《中藏經》	約二三四	華佗	人民衛生出版社二〇〇七年七月第一版	
《華佗神方》	約二三四	華佗	中醫古籍出版社二〇〇三年十月第一版	
《針灸甲乙經》	二八二	皇甫謐	人民衛生出版社二〇〇六年六月第一版	《甲乙經》
《脈經》	約二八五	王叔和	華夏出版社一九九七年五月北京第一版	
《肘後備急方》	約三一五	葛洪	人民衛生出版社一九五六年四月第一版	《肘後方》
《補輯肘後方》	約三一五	葛洪	福建科技出版社一九八三年十一月第一版	

《抱朴子》 三四一 葛洪
《劉涓子鬼遺方》 四四三 劉涓子
《諸病源候論》 六一〇 巢元方
《備急千金要方》 六五二 孫思邈
《孫眞人海上方》 六五二 孫思邈
《外臺秘要》 七五二 王燾
《仙授理傷續斷秘方》 八四六 蘭道人
《醫心方》 九八四 日・丹波康賴
《太平聖惠方》 九九二 王懷隱
《蘇沈良方》 一〇七五 蘇軾
《聖濟總錄》 一一一七 宋徽宗
《小兒藥證直訣》 一一一九 錢乙
《千金寶要》 一一二四 郭思
《全身指迷方》 一一二五 王貺
《普濟本事方》 一一三二 許叔微
《小兒衛生總微論方》 一一五六 佚名
《衛濟寶書》 一一七〇 東軒居士
《三因极一病證方論》 一一七四 陳言
《醫說》 一二二四 張杲
《儒門事親》 一二二八 張從正
《內外傷辨惑論》 一二三一 李杲
《婦人大全良方》 一二三七 陳自明
《太平惠民和劑局方》 一二四一 陳師文
《洗冤集錄》 一二四七 宋慈

四部備要中華書局一九八九年三月影印本
人民衛生出版社一九八六年七月第一版
人民衛生出版社一九五五年六月影印本
人民衛生出版社一九九七年十二月第一版
人民衛生出版社一九八六年六月第一版
華夏出版社一九九三年十一月北京第一版
人民衛生出版社一九五七年四月第一版
人民衛生出版社一九五五年六月影印本
人民衛生出版社一九五八年九月第一版
華夏出版社一九九八年三月北京第一版
人民衛生出版社一九六二年十月第一版
華夏出版社一九九七年五月北京第一版
華夏出版社一九八六年六月第一版
華夏出版社一九九八年三月北京第一版
華夏出版社一九九八年三月北京第一版
人民衛生出版社一九八九年十月第一版
人民衛生出版社二〇〇七年七月第一版
明嘉靖二十三乙巳顧定芳刻本
華夏出版社一九九七年八月北京第一版
華夏出版社一九九七年八月北京第一版
華夏出版社一九九七年五月北京第一版
華夏出版社一九九七年五月北京第一版
福建科技出版社一九八〇年十月第一版

《千金要方》

《聖惠方》

《三因方》

《和劑局方》

《脾胃論》	一二四九	李杲	華夏出版社一九九七年八月北京第一版
《蘭室秘藏》	一二五一	李杲	華夏出版社一九九七年八月北京第一版
《醫學發明》	一二五一	李杲	華夏出版社一九九七年八月北京第一版
《嚴氏濟生方》	一二五三	嚴用和	華夏出版社一九九八年三月北京第一版
《外科精要》	一二六三	陳自明	人民衛生出版社一九八二年九月第一版
《東垣試效方》	一二六六	李杲	上海科技出版社一九八四年十二月第一版
《衛生寶鑒》	一二八一	羅天蓋	人民衛生出版社一九六三年十月新一版
《永類鈐方》	一三三一	李仲南	人民衛生出版社二〇〇六年十月第一版
《接骨入骱全書》	一三三五	王承業	中研院手抄本
《外科精義》	一三三五	齊德之	華夏出版社一九九七年八月北京第一版
《世醫得效方》	一三三七	危亦林	人民衛生出版社一九九〇年三月第一版
《丹溪心法》	一三四七	朱丹溪	華夏出版社一九九七年八月北京第一版
《仙傳外科集驗方》	一三七八	楊清叟	中醫古籍出版社一九八八年十月第一版
《普濟方》	一三九〇	朱橚	人民衛生出版社一九五九年四月第一版
《玉機微義》	一三九六	劉純	劉純醫學全集
《秘傳證治要訣》	一四四三	戴思恭	人民衛生出版社二〇〇六年六月第一版
《奇效良方》	一四四九	董宿	商務印書館一九五九年九月第一版
《衛生易簡方》	一四八一	胡濙	明宣德二年丁未刻本
《醫學正傳》	一五一五	虞摶	人民衛生出版社一九八一年十二月第一版
《跌損妙方》	一五二三	異遠眞人	上海科技出版社一九五八年十二月新一版
《外科發揮》	一五二八	薛己	人民衛生出版社二〇〇六年六月第一版六六
《正體類要》	一五二九	薛己	上海科技出版一九五九年四月新一版
《外科理例》	一五三一	汪機	華夏出版社一九九七年八月北京第一版
《女科撮要》	一五四八	薛己	人民衛生出版社一九八三年十一月第一版

《名醫類案》	一五四九	汪璀	人民衛生出版社一九五七年三月第一版
《保嬰撮要》	一五五五	薛己	人民衛生出版一九八三年十一月第一版
《瘡瘍經驗全書》	一五六九	竇漢卿	醫部全錄人民衛生出版社一九六三年一月第一版
《外科樞要》	一五七一	薛己	人民衛生出版社一九八三年四月第一版
《醫學入門》	一五七五	李梴	明萬曆刻本
《古今醫鑒》	一五七六	龔信	商務印書館一九五八年五月第一版
《金瘡秘傳禁方》	一五八五	劉基	中研院手抄本
《遵生八箋》	一五九一	高濂	人民衛生出版社一九九四年六月第一版
《證治準繩》	一六〇二	王肯堂	上海科技出版社一九五九年十二月影印本
《外科啓玄》	一六〇四	申門垣	華夏出版社一九九七年八月北京第一版
《東醫寶鑒》	一六一一	龔許浚	人民衛生出版社一九八二年二月第一版影印本
《壽世保元》	一六一五	龔廷賢	上海科技出版社一九五六年六月新一版
《外科正宗》	一六一七	陳實功	人民衛生出版社一九五六年六月影印本
《景岳全書》	一六二四	張介賓	上海科技出版社一九五九年九月新一版
《瘍科選粹》	一六二八	陳文治	上海文瑞樓一九二二年石刻印本
《紅爐點雪》	一六三〇	龔居中	上海科技出版社一九五九年八月新一版
《慎柔五書》	一六三六	胡慎柔	華夏出版社一九九七年八月北京第一版
《醫宗必讀》	一六三七	李中梓	人民衛生出版社二〇〇六年八月第一版
《證因脈治》	一六四一	秦昌遇	華夏出版社一九九七年八月北京第一版
《外科大成》	一六六五	祁坤	華夏出版社一九九七年八月北京第一版
《證治百問》	一六七三	劉默	華夏出版社一九九七年八月北京第一版
《石室秘錄》	一六八七	陳士鐸	人民衛生出版社二〇〇六年六月第一版
《辨證錄》	一六八七	陳士鐸	清乾隆十三年戊一七四八喻義堂刻本
《證治匯補》	一六八七	李用粹	華夏出版社一九九七年八月北京第一版

《傅青主女科》　一六九〇　傅山　華夏出版一九九七年五月北京第一版
《洞天奧旨》　一六九四　陳士鐸　華夏出版社一九九七年八月北京第一版
《張氏醫通》　一六九五　張璐　上海科技出版社一九六三年八月第一版
《幼科鐵鏡》　一六九五　夏鼎　華夏出版社一九九七年八月北京第一版
《醫學傳燈》　一七〇〇　陳歧　華夏出版社一九九七年八月北京第一版
《古今圖書集成》　一七二六　陳夢雷　人民衛生出版一九八二年十月第一版
《醫學心悟》　一七三二　程國彭　人民衛生出版社二〇〇六年六月第一版
《外科證治全生集》　一七四〇　王維德　人民衛生出版社二〇〇六年六月第一版
《醫宗金鑒》　一七四二　吳謙　人民衛生出版社一九七三年四月第一版
《醫學源流論》　一七五一　徐大椿　徐大椿醫書全集
《瘍醫大全》　一七六〇　顧世澄　人民衛生出版社一九八七年十二月第一版
《金匱翼》　一七六八　尤怡　華夏出版社一九九七年八月北京第一版
《續名醫類案》　一七七〇　魏之琇　人民衛生出版社一九五七年四月影印本
《雜病源流犀燭》　一七七三　沈金鼇　人民衛生出版社二〇〇六年七月第一版
《損傷科》　一七八一　霍孔昭　清乾隆四十六年辛丑手抄本
《瘍科會粹》　一八〇二　孫震元　人民衛生出版社一九八七年七月第一版
《瘍科心得集》　一八〇五　高秉鈞　中國書局一九八七年十一月據盡心堂本影印
《謙益齋外科醫案》　一八〇五　高秉鈞　上海中醫書局一九四八年鉛印本
《傷科補要》　一八〇八　錢秀昌　上海科技出版社一九八一年十月點校本
《傷科彙纂》　一八一五　胡廷光　人民衛生出版社一九六二年二月第一版
《醫學從眾錄》　一八二〇　陳修園　上海科技出版社一九五八年十一月第一版
《醫林改錯》　一八三〇　王清任　人民衛生出版社二〇〇五年八月第一版
《外科證治全書》　一八三一　許克昌　華夏出版社一九九七年八月北京第一版
《類證治裁》　一八三九　林佩琴　上海科技出版社一九五九年十一月新一版

《江氏傷科學》	一八四〇	江考卿	上海科技出版社一九五九年三月新一版
《傷科秘方》	一八四〇	江考卿	上海科技出版社一九五八年十二月新一版
《救傷秘旨》	一八五二	趙廷海	上海科技出版社一九五八年十二月新一版
《跌打損傷回生集》	一八五六	胡青崑	中醫古籍出版社一九九一年二月第一版
《全體傷科》	一八五六	王煥旗	中醫古籍出版社一九九一年二月第一版
《傷科大成》	一八七五	趙竹泉	上海中醫書局一九五四年七月重一版
《接骨全書》	一八八三	徐瑛	清光緒九年癸未抄本
《外科醫鏡》	一八八三	張玉纂	中國醫學大成本
《血證論》	一八八四	唐宗海	人民衛生出版社二〇〇五年八月第一版
《外科醫案彙編》	一八九一	余聽鴻	上海科技出版社一九六一年一月第一版
《傷科秘訣》	一九一一	俞應泰	上海科技出版社一九五八年十二月新一版

《中華大典》辦公室

主　　任：于永湛

副 主 任：伍　傑

　　姜學中

編　　審：趙含坤

　　崔望雲

秘　　書：宋　陽

封面裝幀設計：章耀達

《中華大典》四川編纂處

主　　任：林　建

　　段志洪

副 主 任：侯安國

《中華大典・醫藥衛生典》

項目負責人：段志洪

　　侯安國

　　周田青

項目組成員：李　嘉　馮　傑

　　白亞輝　徐慶豐

　　康麗華　黃雲生

　　侯躍生　王群栗

　　潘　錦　陳　敏