

名 医 经 验

李氏骨伤科用药简介

湖北省中医药研究院 李 强

武汉市中医医院 李 斌

李氏骨伤科为李建勋公创始于清·道光年间，迄今历经四世已壹佰伍拾余年，其间救伤起废无数，经李同生教授的完善与补充，形成了独特的理论体系与临床诊疗系统。李氏骨伤既重手法，又重药治，治学强调穷研经典，临证重在辨证论治，其内治法颇具特色，因疗效卓著，故深受广大患者欢迎。李老虽有大量的经长期临床验证极有效的祖传验方，但不墨守成规，强调辨证论治、整体观念、四诊合参，主张用药之道，法乎自然，顺其势而利导之。取效非凭大方重剂，贵在切合病机。李老用药不喜矜奇夸异，每以平淡无奇之小方轻剂，屡起沉痾痼疾。形成轻灵机巧，注重培本扶正的用药风格。

一、损伤首重气血

气血学说，是骨伤科辨证的核心，损伤之症，大抵不离气血阴阳，一旦损伤，内而脏腑功能失调，外而损伤局部为肿为痛。《正体类要》云：“肢体损于外，脏腑伤于内，营卫有所不贯，脏腑由之不和”。气为血之使，血为气之守，气行则血行、气滞则血瘀。气血对筋骨肌肉有滋养保护作用，急性软组织损伤、骨折、脱臼，皆为瘀积之因，瘀既积成，则体内各部病患随之而来。李老运用活血化瘀方法，得之于心，应之于手。跌打损伤，恶血留内，壅滞于经络隧道，六腑壅滞，气机失调。如四肢骨折软组织损伤严重，常以攻瘀导滞为治疗大法，药用大黄、厚朴、丹参、红花、桃仁等，攻下逐瘀，通腑泄热，消肿止痛，改善局部血运，组织分解酸性废物迅即排除体外，但须中病即止，不可过剂。对于气滞血瘀，损伤局部刺痛，兼有气机阻滞证明显者，则以一盘珠汤(1)酌加青、陈皮、木香、佛手等行气活血。对于损伤后肿发焮痛，血瘀化热，兼有烦躁易怒，咽痛，鼻干，口苦面红等血热症，则用生地、犀角、玄参、忍冬藤、丹参之属，清热凉血，宁血化瘀。损伤中期，仍有瘀滞肿痛，不可过用攻下之法，以防过伐正气，须用活营止痛法；损伤后期，补益肝肾，化生气血以接骨。药用骨碎补、续断、自然铜，重用黄芪，当归以冀气血充足，髓海得盈，筋骨得续。

二、辨证独具匠心

李老临床用药主张辨证论治，审证求因，据因立法，宗法拟方，依方遣药，以药符病，反对千篇一律，以病符药。如曾治一老叟，年七十多岁，身体胖硕，时值三伏天，上身大汗淋漓，须赤膊散热，而双足发冷，须穿棉鞋，下寒上热。西医诊断为植物神经功能紊乱，用谷维素等治疗无效。李老辨证为真寒假

热症，寒热错杂，寒温失调，浮阳上越，火不归原，法当平调阴阳，引火归原。药用生地、玄参、牛膝、肉桂、细辛等调整脏腑、燮理阴阳，三剂后患者可脱掉棉鞋，继用伍剂，诸症悉愈。对退行性腰椎管狭窄症，初用手法治疗为主，疗效差强人意，后对治疗加以改进，以内治法为主，辨证论治，此症责之肝肾亏损，虚实夹杂，虚者乃肾精亏乏，实者乃瘀阻督脉，在祖传验方基础上创制通督活血汤(2)，通督活血，益精填髓。方用鹿角片、金毛狗脊、丹参、当归、黄芪、地龙等，临床疗效优良，为退行性腰椎管狭窄症的治疗另辟一条途径。李老尝曰：一病必有一主方，一方必有一主药。辨证须与辨病结合，辨证论治与专病专方，专病专药互参。李老善将古方活用，或守原方，或略加化裁，均依证而定。如治历节风(相当于类风湿性关节炎)乃援用行痹主方(3)加减，重用松节，收效甚佳。骨肿瘤乃骨伤科疑难病，李老径投龙葵羊泉汤(4)，略加增减，长期服用，自有效验。根据损伤部位，擅用引经药，如上肢损伤酌加桑枝、桂枝、千年健、续断、片姜黄；下肢则多用牛膝、木瓜、独活、五加皮；胸肋损伤多用青陈皮、香橼、桔梗、郁金；背部伤用乌药、灵仙、金毛狗脊、虎骨骨；腰部伤用杜仲、破故纸、大茴香、巴戟天；小腹伤用小茴香、金铃子、木香；腹部伤用大腹皮、吴茱萸、枳壳、槟榔；足跟伤用紫荆皮、升麻、苏木、柴胡；髌丸伤用莴苣子、小茴香、荔枝核、橘核；颈项部用葛根；头部用白芷、天麻。擅用血肉有情之品峻补真阴真阳，祛风除湿、通经活络、活血化瘀。肾虚腰痛酌加鹿角片；风寒湿痹用乌梢蛇、白花蛇、地龙；寒湿疼痛用虎骨等。对痹痛症喜用麝香少许，撒于惊雷膏(5)上外敷患处，结合手法治疗，每收立竿见影之效。骨伤用药，每多辛温之品，李老常于大队动药散药中佐以静药敛药。如患者素体阴虚，常喜用生地、或南、北沙参，滋阴润燥，制约诸药辛燥之性。李老认为，药有一气之偏，人得阴阳二气之全，今人之禀赋多薄，当顾护正气，大湿大燥，大苦大寒之品断不可妄投。惟药证相符，虽小方轻剂，亦可效如桴鼓，药不对症，大方重剂，只会适得其反。李老用药极讲法度，处方散收有度，散中有收，收中有散，攻补相寓，动静结合祛邪不伤正，扶正不留邪，温清并举，热因热用，寒因寒用，反佐得当，升降相合。借鉴道家法乎自然，无为而治的哲学思想，融合于临证用药之中，故常药到病除，克期收功。治疗骨结核常法多用阳和汤，如麻黄、熟地、肉

桂、白芥子等，然此病久延，常变证蜂起，虽为寒性流痰，亦可化热化燥，灼伤阴津，故酌用益气养阴，清热解毒之品，如黄芪、天丁、皂角刺、地丁、玄参、生地、忍冬藤之属，益气解毒、顾护真阴，每获良效。对于骨性关节炎病，如扁平髌，主要从肾论治，补肾壮骨着手，促进关节面修复，常用验方健骨汤(6)，收效颇佳，使手术指征明确的患者免开刀之苦。

三、损伤三期分治

李氏骨伤科经四代人的临床探索验证，形成了风格独具的损伤三期分治用药规律。

损伤早期：由于骨折后，气血瘀于腠理，营卫阻遏不通，正邪相搏，气滞血瘀，伤处肿痛，血瘀作祟，气滞为依，当用一盘珠汤重加广三七、青、陈皮、玫瑰花、枳壳，活血化瘀，理气止痛，或紫金酒(7)外用。若兼腹中胀满，不得前后，蓄瘀便秘，六瘀壅实，肿剧，伤肢血运不良者，可活血化瘀、攻瘀导滞，用功瘀导滞汤(8)，泄热通腑，化瘀消肿，改善局部血液循环，降低组织压。伤后昏晕气厥，不得随意搬动，只可令其静卧，针刺或手掐人中，十宣、涌泉，或用通关散(12)吹入鼻中，待其出声，急以温水送服苏合香丸(9)，待其出声，而后据证施治。若伤后大汗淋漓，面色苍白，四肢冰冷，脉微欲绝，此为脱症，急以独参汤(10)，参附汤(11)，或生脉散(13)，大汗淋漓尤重者，以收汗丹(14)内服，口渴、五心烦燥、燥扰不宁，频频用大剂生脉散或五汁饮(15)，以益其元。伤后瘀血攻心，颅内积瘀，呼吸浅促，二便失禁，宜逐瘀开窍，用黎桐丸(16)。伤后伤肢肿甚，张力过大，末梢血运不良，恶心呕吐，肢端发凉，瘀血留注，毒素吸收，险证蜂起，急用通瘀导滞汤超常量服用，通腑泄热，攻瘀导滞。

伤后无气脱昏晕，亡血危候，全身症状，而以局部症状为主者，则以一盘珠汤或复元活血汤(17)、祛伤汤(18)内服。伤后气滞为主，胸肋刺痛游走不定用顺气散(19)或复元通气汤(20)，肋伤汤(21)。伤后胸痛咳血，宜服百合固金汤(22)泻百散(23)。伤后腕腹胀满，纳呆便秘，溺短，舌质红、苔黄厚，呃膈气逆，则以泻心汤(24)合十灰散，或桃仁承气汤；患者体质素虚，不宜用攻破药者，可用损伤调经汤(25)；瘀血在下焦，腹痛、腹胀，脉沉实，舌苔老黄起芒刺，痞、满、燥实、坚者，宜用桃核承气(26)鸡鸣散(27)，大成汤(28)。伤后瘀血化热，热壅络脉，迫血妄行，便血尿血，口渴、舌红、苔黄，则以犀角地黄汤(29)，合十灰散(30)热毒炽盛者，生石膏、龙胆草冲服紫雪丹(31)。

中期：正却邪互见，扶正祛邪。仍有瘀滞、肿痛，或兼有气阴两虚，或脾胃升降失司，当平调脏腑，续筋接骨，消肿止痛，照顾兼证。伤处肿痛，皮肤青紫当以消肿止痛，续筋接骨，正骨牡丹皮汤(32)主之。五志化火，余热未清，脏腑亏耗，消炎止痛汤(33)加黄芪，南北沙参，忍冬藤。痰涎壅盛，乃瘀血化痰，气阻痰生，六磨汤(34)或平胃散(35)，

清气化痰汤加竹茹、珍珠母、远志苗、沙参。张力性水疱用狗尾草油(37)外搽，肿胀消半，则可用加快骨痂生长，续筋接骨的八厘散(38)或接骨膏(39)，接骨片(40)、星桂接骨膏(41)内服。年老者，损伤中期便秘，颜面潮红，乃阴津亏耗，无水舟停，用行舟丹(42)；火麻仁、生黄芪、桃仁、玄参、太子参、陈皮、生地，一匙蜂蜜送服。若兼见夜寐不宁，多梦易惊，乃瘀血上扰元神，黄连阿胶汤(43)加丹参、郁金，或用安宫牛黄丸(44)，伤处皮肤条件好，但仍有瘀、肿者，可用消肿膏(45)外敷或惊雷膏外贴，或用定痛丸(46)内服。

后期：多为邪却正虚，久病入络，关节筋肉僵硬，当续筋接骨，补益肝肾，舒和关节，清除余邪。关节僵硬，松筋解凝重用熏洗汤(47)，每日二次外用熏洗，至皮肤出现梅花斑，则药物已渗透深层组织。伤肢远端肿而不消为虚肿之象，李老认为须经两个三伏天，瘀汗出尽，方可肿胀消尽，可用补肾壮筋汤(48)，八珍汤(49)，补中益气汤(50)，酌加葶藶、防己、秦艽、木瓜、茯苓、或十全大补汤(51)，佐以健步虎潜丸(52)、透骨丹(53)，人参再造丸(54)内服，能饮酒者亦可用龙虎散(55)及大力宝(56)泡酒内服，强筋壮骨，松筋解凝，培本扶正，以益其元。

常用药方

1. 一盘珠汤(李氏正骨祖传验方)

续断15克、生地12克、川芎12克、广木香6克、红花6克、泽兰叶12克、当归12克、赤芍12克、苏木12克、桃仁6克、乌药12、大黄6克、甘草6克、制乳、没各9克。每日1剂，共煎两次、早晚各服一次。

2. 通督活血汤(李氏正骨祖传验方)

黄芪18克、当归9克、丹参18克、杜仲9克、泽兰叶9克、地龙10克、金毛犬脊12克、鹿角片18克、赤芍9克

3. 行痹主方(清、顾松园)

4. 龙葵羊泉汤

荔枝核15克、忍冬藤15克、白花蛇15克、蜀羊泉10克、黄芪18克、茯苓9克、龙葵子9克、白术9克

5. 惊雷膏(李氏正骨验方)

细辛50克 八厘麻50克 生川乌100克 生草乌100克 生南星100克 生半夏100克 黄丹1090克 麻油2500克 药物共研细末，混合均匀。将麻油置锅内，下黄丹用武火炼熬，再加入生药细粉搅匀，摊膏即得。

6. 健骨汤(李氏正骨验方)

猴骨9克 鸡内金4克 丹参18克 玄胡15克 补骨脂15克 鹿角片18克 骨碎补15克 续断12克 黄芪18克 水煎服

7. 紫金酒(李氏正骨验方)

血竭30克 樟脑30克 红花60克 细辛60克 生地60克 白芥子60克 冰片30克 生乳、没各45克 鹅不食草90克 毕拔90克 良姜120克 白酒5000毫升 各药共碾细末，加白酒5000毫升，浸泡十天，过

滤分装密封。外搽患处。

8. 攻瘀导滞汤 (李氏正骨验方)

丹参18克 红花6克 厚朴9克 熟军9克 枳壳6克 三棱6克 泽兰叶9克 芒硝6克 炙甘草9克 青、陈皮各6克, 水煎服。

9. 苏合香丸 (太平惠民和剂局方)

10. 独参汤

11. 参附汤 (世医得效方)

12. 通关散 (丹溪心法附余)

13. 生脉散 (内外伤辨惑论)

14. 收汗丹 (经验方)

15. 五汁饮 (温病条辨)

16. 黎桐丸 (医宗金鉴)

17. 复元活血汤 (医学发明)

18. 祛伤汤 (李氏正骨验方)

当归尾12克 穿山甲12克 天花粉9克 桃仁9克 红花9克 大黄9克 莪术9克 荆三棱9克 血竭6克 牛膝9克 续断12克 土鳖虫12克 延胡索9克 甘草6克 水煎服

19. 顺气散 (李氏正骨验方)

紫苏子9克 赤芍9克 香附9克 青木香9克 陈皮9克 郁金9克 穿山甲12克 降香12克 青皮6克 水煎服

20. 复元通气汤 (散) (正体类要)

21. 肋伤汤 (经验方)

22. 百合固金汤 (医方集解)

23. 泻白散 (小儿药证直诀)

24. 泻心汤 (金匱要略)

25. 损伤调经汤 (李氏正骨经验方)

当归9克 黄芪12克 青皮9克 陈皮9克 小茴香6克 白芍9克 熟地9克 川芎6克 乳香9克 乌药9克 水煎服

26. 桃核承气汤 (伤寒论)

27. 鸡鸣散 (类编朱氏集验医方)

28. 大成汤 (外科正宗)

29. 犀角地黄汤 (千金要方)

30. 十灰散 (十药神书)

31. 紫雪丹 (太平惠民和剂局方)

32. 正骨牡丹皮汤

33. 消炎止痛汤 (仙方活命饮《校注妇人良方》)

34. 六磨汤

35. 平胃散 (太平惠民和剂局方)

36. 清气化痰汤 (医方考)

37. 狗尾草油膏 (李氏正骨验方)

用于骨关节损伤后产生张力性疮者, 用针挑破后涂上此膏, 用狗尾草10斤, 切碎后加水15—20斤, 用文火煎二次, 滤去渣后, 用慢火浓缩至1斤左右, 加适量蓖麻油及防腐药即可备用。加1—2%苯甲醇可减

轻疼痛, 用纱布浸入此油膏中, 用时取一块敷于患处, 用消毒敷料覆盖包扎, 不需更换。

38. 八厘散

39. 接骨膏 (李氏正骨验方)

龙骨六两, 制乳、没各一两, 骨碎补六两, 鹿角霜六两, 血竭二两, 土鳖虫, 自然铜四两 (煨、醋淬七次) 红花四两, 灸豹骨二两, 续断八两, 白芷四两, 肉桂四两, 紫荆皮八两, 当归八两, 麝香八分, 共研细末 (麝香后入, 以蜜调软膏, 加酒少许, 摊于布上或油纸上2—3毫米厚, 遍敷患处, 4—7日一换。

40. 接骨片 (李氏正骨验方)

鸡蛋壳十两 枳壳二两 地龙二两 自然铜一两 制马钱子 (用麻油炸、呈褐色, 刮去皮毛) 五钱。共研细粉, 打成片剂, 每片0.3克, 每次服2—3片, 早晚服。

41. 星桂接骨膏 (验方)

天南星二两 木别子 乳香 没药 肉桂各一两, 共为细末, 以蜂蜜或凡士林调成软膏加酒少许, 外敷患处。

42. 行舟丹 (验方)

43. 黄连阿胶汤 (伤寒论方)

44. 安宫牛黄丸 (温病条辨方)

45. 消肿膏 (经验方)

46. 定痛丸 (疡医准绳)

47. 熏洗汤 (李氏伤科验方)

当归尾15克 闹羊花15克 川椒15克

萆薢15克 伸筋草15克 续断15克

海桐皮15克 透骨草15克 外用熏洗。

48. 补肾壮筋汤 (李氏骨伤验方)

当归9克 熟地9克 牛膝9克 山茱萸9克 茯苓9克 续断9克 杜仲9克 白芍9克 青皮9克 五加皮9克 水煎服。

49. 八珍汤 (正体类要)

50. 补中益气汤 (脾胃论)

51. 十全大补汤 (太平惠民和剂局方)

52. 健步虎潜丸 (丹溪心法)

53. 透骨丹 (李氏骨伤验方)

闹羊花子 (酒浸三次, 再焙干) 50克 制乳香9克 制没药9克 血竭9克 麝香0.4克。共研细末, 调均匀即成, 每次服两分早晚各服1次。

54. 人参再造丸 (北京市中药成方选集)

55. 龙虎散 (李氏骨伤验方)

麻黄 地龙 土鳖虫 制草乌 熟附子 全虫 苏木各15克 当归50克 苍术50克 共研细末, 每二两泡酒一斤, 早晚各服药酒半两, 或用开水吞此末药, 一次服3克, 早晚各服1次。

56. 大力宝 (李氏骨伤验方, 略)