

短篇报告

凤阳门生肌散古今治伤秘验

北京中医药大学附属护国寺中医医院 (100035)

佟乐康

凤阳门生肌散成方于元末明初的战争年代, 收录于《凤阳宝鉴》之中, 是凤阳门骨伤学派的师门秘传绝技之一, 至今已相传五百余年。

1. 凤阳门生肌散在军阵骨伤科方面的应用: 凤阳门生肌散在元末明初的战争年代主要用于以下几个方面: (1) 治疗刀、枪、箭伤, 具有止血、消炎防腐、生肌、收敛之功效。使用方法: 先用凤阳门丹露消毒液清洗伤口, 然后喷敷凤阳门生肌散, 再用消过毒的布巾包扎伤口, 视伤势轻重而确定换药的间隔时间, 每日或隔日换药一次, 视伤情需要而定。(2) 对于污染伤口或被毒药箭矢所伤的创口, 要先用凤阳门丹露消毒液消毒伤口, 然后再喷敷凤阳门生肌散。包扎与换药方法同前, 如果创口有坏死皮肉则要先行切除。(3) 对烧伤的创面如已化脓亦要先用凤阳门丹露消毒液清洗创面, 然后喷敷薄薄一层凤阳门凉血散, 继而再喷敷一层凤阳门生肌散。新鲜的无感染的烧伤创面处理方法相同, 待渡过初期治疗阶段, 创面不再发生坏死, 进入肉芽新生和皮肤生长阶段时则可停用凤阳门凉血散, 只用凤阳门生肌散即可。(4) 在元末明军推翻元朝统治的战争中, 凤阳门弟子随朱元璋率领的骑兵、步兵和水军共同作战, 行军作战中, 足部受伤者甚多, 尤其是足底受伤而致皮肤、肌肉溃烂、缺损者要先用凤阳门丹露消毒液清除坏死组织, 然后喷敷凤阳门生肌散, 待新生肉芽基本填平足底缺损创面之后, 要减少或停止使用凤阳门生肌散, 此时以促进足底皮肤愈合为主要治疗目的, 要喷敷生肌散。

2. 凤阳门生肌散主要由红花、三仙丹、珍珠粉等组成, 主要用于: (1) 医治肢体各部位由于刀伤、绞轧伤导致的肌肉和皮肤组织的缺损, 使用方法同前。(2) 可医治由于骨髓炎引起的窦道不愈合, 用法是首先要清除死骨, 然后再于窦道处喷敷或以药捻形式对窦道上药, 隔日换药一次。(3) 可医治褥疮。治法是早期切除坏死硬痂, 剪除痂下的坏死组织, 用丹露消毒液清洗创面再喷敷凤阳门生肌散。如褥疮较严重, 不断有坏死组织液化或脓性分泌物较多时, 可以每天清洁换药一次。待不再有组织坏死时, 可以隔日换药一次。

凤阳门治疗肩周炎手法体会

武伯祥

凤阳门治疗肩周炎手法操作程序如下:

1. 患者坐位, 医者立于患者患侧。以病点、压痛点为重点, 用一手拇指施按揉法同时辅以指拨法。施术重点在肩前肱二头肌长、短肌腱, 肩上部肩峰点和三角肌止点处。力度要刚柔相济, 10~15 遍反复按揉, 弹拨。

2. 以同样手法按揉, 弹拨患侧肩后大、小圆肌; 肩胛骨内缘至内上角, 风池穴至肩井段斜方肌, 拇指按揉, 弹拨 10~15 遍后可辅以掌揉法放松; 双手掌心相对, 抱揉患肩, 如抱太极球; 以患者有温热感为宜。

3. 点穴开筋: 以“凤指”法点按肩髃、肩髃、肩贞、天宗、阿是诸穴, 力度中柔, 以患者有酸胀, 微热感为宜。

4. 松解摇肩: 医者立于患者侧后方, 一手扶持患肩, 令其坐正, 另一手握持患者患肢手腕, 令其自然伸直肘关节, 辅助其自下后方向前上方做圆周抡臂 30 次, 然后再向相反方向抡臂 30 次, 其幅度可由小至大, 视其耐受程度灵活掌握; 不可施以暴力。

5. 拔伸上举: 医者立于患者侧方, 双手握住患肢手腕辅助其竖直上举患臂; 医者发力方向为前上方或竖直向上予以拔伸牵引, 反复 30 次。

6. 外展抬肩: 医者一手固定患者肩胛下角, 另一手穿过患腋下回腕攀于患者肩前上方, 此时患者上臂正搭于医者前臂, 医者逐渐上抬肘部以带动患者上臂作外展上举活动, 幅度由小渐大, 以能忍受为度。反复 5~10 次。医者一手仍固定患者肩胛骨, 另一手则改握患者上臂作内收、后伸、旋前、旋后等动作 5~10 次。

7. 用摩、揉法施术于项、肩和上臂肌肉并用抱揉肩部和抖抖法结束治疗。

体会: 应用按揉弹拨手法时要注意手法应柔和深透, 不刚不暴, 切忌急拨硬分。用力不当, 非但不能达到预想效果, 反而加重组织损伤, 造成毛细血管破裂, 最终使粘连反而严重。使用松解摇肩手法时, 速度宜缓, 幅度要由小渐大, 循序渐进, 逐步达到解除粘连, 增进肩关节活动的目的。

(武伯祥是台湾凤阳门第二十五代弟子, 郑福山先生的入门弟子, 现为凤阳门骨伤科医师)。