

# 论佛教少林功夫的骨伤科辨治特色

福建省福鼎市医院 (355200) 李声国

佛教少林功夫发源于唐以前,于河南登封县少室山北麓五乳峰下少林寺,由于拳脚棍棒格斗而致筋骨气血伤损,故诊治筋骨伤损之少林伤科应之萌生,武医相合为少林功夫。

## 辨治特色

中国现代中医骨伤科发展至今已有二千余年的历史。

在辨别跌损诸症时少林功夫强调以气血、经络为基础,以穴位,气血,脏腑为辨伤所在详加分析。一般分拳伤辨,穴道辨和脏腑辨三种形式。由于少林武术多为拳脚棍棒为主,刀枪剑为次,故辨拳伤时认为“向上为顺气,平拳为寒气,倒插为逆气为最凶,各样内伤总怕倒插,血随气转,气逆血则凝固也。”若“心前背相对处伤穴成怯,小膀胱腹打伤,久必成黄病。”等(《少林寺真传伤科秘方》言)。而穴道辨则以点穴功夫为基础,强调其机理为“所以制人者,完全在于阻止人身气血之流行”,“令被点者失去知觉”。指出欲致人于死地须以点穴,而欲解其穴则必须了解其穴道遭损害程度轻重,受伤部位的高下和是否为要害部位等,再用点穴功松懈封闭了的穴道,使原已瘀滞的气血恢复通畅,这点穴辨与治含有少林气功的内容。其脏腑辨在少林寺秘方中尤为重要,它至关人之生死,故言人之五脏伤损之后者出现“两眼不开者,肝绝”;“声不出口者,心绝”;“两眼直视者胃绝”;“气上喘急者肺绝;肢冷过膝不能曲者脾绝”;“大小便俱出者肾绝”。观面色改变以推敲脏腑之气数又为另一良法。如“伤着肝胆面青者死,伤脾胃面黄者死,伤着胸肺面色白者死,伤着膀胱肾面黑者死”;“伤心胞而死者面赤,人中乌青发黄者死”。这些寓五行学说于其中且带一定规律性的总结,在辨治伤损方面确实有深远含义。

## 用药特点

用药方面少林功夫倡以十三味跌损主方通治跌打

损伤。首以三稜、莪术、赤芍、血竭、当归、木香、乌药、桃仁、元胡、苏木、红花、骨碎补等;其加减为:伤胸部加枳壳、枳实、茯苓;伤腹部加牛膝、木瓜、三七;伤头部加羌活、白芷、防风;伤胃部加桔梗,厚朴,葛蒲;伤两肋加龙胆草,柴胡,紫荆皮;伤背部加乌药,五灵脂,威灵仙;伤手臂加续断,五加皮,桂枝;伤腰部加大茴香,故纸,杜仲等。又如对不同的脏腑损伤灵活地投以不同的方药,见载者“伤胸先投流气饮,次投通圣散;伤肺则用活血汤,次服小续命汤;伤肾先用小续命汤,次用流伤饮”等。若损伤青肿不痛,或肿不消退者,辨属气血虚弱,投十全大补汤,若肿或寒热作,属血伤而肝火动也,以四物汤加山栀,柴胡;血出而不止,或又发寒热者,用四物汤加川芎,柴胡;受伤者肠中作痛,按之不能宁者为内有瘀血,以承气汤下之;下后仍痛,瘀血犹未尽也,用四物汤加味调之,按之不痛,血气伤也,用四物汤加参芪,白术;下后肋作痛,肝血伤也,四君汤加川芎,当归等。若属急症则以急药救治,如落马气厥急救方(麝香,牛黄,广木香,苏合香,冰片,樟脑,朱砂)专治跌倒气厥重症;又如行军散(薄荷冰,柿霜,枳壳,藿香,胖大海,安息香,麝香,山楂,桔梗,广木香,干姜,半夏,神曲)用治夏月行军卒伤疫气而作恶心呕吐,胸闷气逆,不省人事,牙关紧闭的暑厥证。

佛教少林功夫除辩证施治用药有其独到之处,在正骨手法方面也颇有特色,《救伤秘旨》一书中详细描述了不同部位,不同骨折,脱位的不同复位正骨手法,以及复位后所进行的夹整固定,银针缝合创口等。形成一独立流派,成为中国骨伤学的重要组成部分。

(收稿:1995-10-30)

## 书 讯

由孟和教授主编,北京医科大学、协和医科大学联合出版社出版的《中国骨折复位固定器疗法》一书已经出版。该书共 36 万字,内容丰富、实用。现存书有限。希望购者直拉接与北京针灸骨伤学院图书馆 徐氧联系,邮编 100015,邮购书价:每本 38 元(含邮资)。