

“七厘散”源流

青海省中医院 葛植厚

一 “七厘散”的来源

“七厘散”是伤科的一个名方，始载于异远真人的《跌损妙方》。索其源，唐·高道人《仙授理伤续断方》有“常用整骨药方”，宋代经过加减名“续骨丸”，明代异远真人在此方基础上加入了活血化瘀和开窍药，创立了“七厘散”。（见附表）

二 “七厘散”的演变

异远真人以后，方书所载的“七厘散”各有不同加减，但大体可分两种。一种基本上还是真人的方药，如《续增洗冤录集证参考》上的“神效七厘散”，两广民间流传的“圣药七厘散”，清《伤科补要》及从伤科汇纂上的“七厘散”。另一种是清·江考卿《江氏伤科方书》和赵廷海《救伤秘旨》所载的“七厘散”。该方二十三味药，真人原方保留了六味（血竭，硃砂，归尾，大黄，七厘虫，麝香），加入了十六味（三棱，莪术，加皮，菟丝子，木香，五灵脂，陈皮，土狗，猴骨，巴豆霜，青皮，肉桂，赤芍，乌药，枳壳，蒲黄）。（见附表）

三 “七厘散”与少林寺的渊源

少林寺建于后魏太和年（公元477~497年），隋朝改名“陟岵”，唐又复名“少林”。少林寺僧以习武著名，有十三棍僧救唐王之说，故自唐以来，少林武术名震天下，成为武术少林寺派。习武难免损伤，在长期实践中，寺僧们积累了丰富的正骨治疗经验，独具一格，形成了伤科少林寺派。正如《救伤秘旨》管序记：“跌打损伤诸方，从古为技击家所秘，世传盖鲜”，说明少林医术和武术一样，都是秘不外传的。及至异远真人的《跌损妙方》公诸于世，人们才看到少林寺派治伤的密室。其后胡廷光在他的《伤科汇纂》中，赵廷海在他的《救伤秘旨》中又公布了“少林寺秘传内外损伤主方”（生地、乳香、归尾、没药、续断、乌药、泽兰、苏木、木通、川芎、桃仁、木香、甘草、生姜），并有详尽的加减法，使一方可治全身各部位的损伤。江考卿，赵廷海都是宗异远之说，都是伤科少林学派，并有著作公诸于世者。他们推荐的少林治伤主要方药，都是宗“少林寺秘传内外损伤主方”演化而来，举介如下：

(1)十三味总方：三棱、赤芍、骨碎补、当归、莪术、元胡、木香、乌药、青皮、桃仁、苏木、大黄、砂仁。该方在“损伤主方”基础上，根据“恶血必归于肝”的学术思想，加减化裁而来的，突出了理气疏肝化瘀，较“损伤主方”用药更精炼。

(2)七厘散：在十三味总方基础上，结合异远真人组方，加强了理气活血和开窍药而成。

(3)飞龙夺命丹：硼砂、地鳖虫、自然铜、血竭、木香、当归、桃仁、莪术、加皮、猴骨、元胡、三棱、苏木、五灵脂、赤芍、蕤子、蒲黄、故纸、广皮、川贝、枳壳、硃砂、葛根、桑寄生、肉桂、乌药、羌活、麝香、杜仲、秦艽、前胡、土狗、青皮。该方是在“七厘散”基础上加强了舒筋活络的药物而成的。

(4)地鳖紫金丹：地鳖虫、硼砂、血竭、自然铜、乌药、土狗、元胡、当归、桃仁、威灵仙、川牛夕、麝香、香附、木香、川断、五加皮、猴骨、苏木、贝母、广皮、泽兰、五灵脂、菟丝子。该方也是“七厘散”减少破血药，增加活络药而成。

四 “七厘散”的临床应用：

“七厘散”有活血止痛，散瘀止血的作用，用于伤骨科各证，范围广泛。如跌打损伤，骨折筋断，瘀血作痛或血流不止，内服外敷均可。《损伤妙方》记：“轻者服七厘，重者服一分四厘，最重者服二分一厘，陈酒冲服，仍可加入十三味总方。”细究江、赵二氏治疗三十六致命大穴受伤的方药，“十三味总方”是必用之基本方，而“七厘散”行气活血，破瘀开窍，多用于头部损伤，或偏于损伤早期，尤其是跌打损伤有瘀血攻心，血迷心窍，人事不省者。服之，瘀血行，即醒。“夺命丹”行气活血，破瘀开窍通络，多用于重症。“紫金丹”则是理气活血通经活络，多用于下焦及较晚期损伤，面黄肌瘦，四肢无力并腰痛等症。

甘肃省、青海省中医院使用的郭氏损伤散（土鳖虫，乳香，没药，煅牡蛎，自然铜，三七，麝香）也是从“七厘散”化裁而来，药物更加精炼，加三七一味，行瘀消肿止痛，乳没以助其力，土鳖，然铜，牡蛎专擅折伤，续筋骨，麝香芳香开窍，善于走窜，更增加全身效力。故治跌打损伤，骨折各型各期均宜，效果显著。

“七厘散”源流一览

时代	作者	著作	方名	药	物	组	成
唐会昌年间700~845年	高道	理断续伤方	常用整骨药	乳香			
宋元祐9年1084	沈	梦溪笔谈	续骨丸	血竭	无异名	陀僧	
明嘉庆2年1523	异远真人	跌损妙方	七厘散	没药	白矾		
清嘉庆乙亥1815	胡廷光	伤科汇纂	七厘散	地龙	木别		
清嘉庆戊寅1818	钱秀昌	伤科补要	七厘散	然铜	白矾		
清道光丁未1877	王又槐	洗冤录集	神效七厘散	珍珠	陀僧		
清	两个民间		圣药七厘散	红花	无异名		
清	吴中	良方集腋	七厘散	儿茶	陀僧		
清道光甲子1924	江	江氏伤科方书	七厘散	射香	陀僧		
				归尾	陀僧		
				土别	陀僧		
				桃仁	陀僧		
				冰片	陀僧		
				雄黄	陀僧		
				麻黄根	陀僧		
				古钱	陀僧		
				半夏	陀僧		
				巴霜	陀僧		
				珍珠	陀僧		
				人中白	陀僧		
				牛黄	陀僧		
				钟乳石	陀僧		
				三七	陀僧		
				大黄	陀僧		
				灵脂	陀僧		
				肉桂	陀僧		
				三棱	陀僧		
				陈皮	陀僧		
				赤芍	陀僧		
				乌药	陀僧		
				狗脊	陀僧		
				枳壳	陀僧		
				加皮	陀僧		
				桑寄生	陀僧		
				巴豆霜	陀僧		
				薄荷	陀僧		
				青皮	陀僧		

便秘性腰胯痛一例治验

四川南川县中医院 卢传牧 吴中林

王××，女，70岁，南川县隆化镇东方红村6组村民，门诊号：5347。

患者因右侧腰胯部持续性刀割样疼痛一天。于86年3月21日由家人拥送我科就诊。

观其体弱瘦小，怒目含泪，精神紧张，面色黧黑，唇淡无华，屈体低吟。即令扶持缓步平躺检查床上。

查其双腿等长，活动自如。直腿抬高、“4”字试验阴性。腰骶、骶髂、臀股均未触到准确明显压痛点区。腹平，弹性低弱，触之微感不适。

问之患者于6—7日前自觉胸、肋、肩、臂阵发性窜痛。近5日大便秘，欲解不能，日多数次，间或便出青绿稀水，不重不急。前日晨起右侧腰胯实发刺痛，愈痛愈剧，午后痛不能支，入夜疼不可忍。

切之脉沉而紧，四肢欠温。舌质见淡红，苔白厚。

因思：此腰胯剧痛非骨科伤病，乃脾阳不足，寒积便秘所致。脾主肌肉，脾属四肢。当使痛随利减。遂用温补脾阳，泻下冷积，理气止痛之剂。

处方：雄片（先煎）18克、干姜15克、大黄（后下）12克、元明粉60克（冲服）、厚朴15克、枳壳15克、甘草6克、大枣15克、白芍20克、黄芪60克。

上方连服两剂，果便通而痛除。至今观察随访3月，患者大便通畅，体质渐佳，精神快畅，腰胯疼痛一直未发。

讨论

临床骨科多以损伤及肢体疼痛者就诊为多，究其病因病种，跨属各门。便秘性腰胯痛实属少见。本例以便秘为本，腰胯痛为标，症属中医“便秘”范畴。然便秘有虚、实、寒、热之别。本例查体未引出骨伤病阳性征，而有五天便秘、旁利清稀、不重不急、四肢欠温、舌淡苔白、脉沉紧等象。脾属四肢，故辨其腰胯痛为脾阳虚陷，气机阻滞，腑结不通所致。以温脾汤加味，振奋脾阳，泻下冷积，行气导滞，终痛随利减而收功。