

李 墨 林 老 师

“伤从血论”的手法运用体会

河北省安平县医院按摩科 韩建民

文章中笔者围绕“凡损伤，专主血论”，（《医学入门》）浅述了其师李墨林按摩手法在软组织损伤中的运用，和个人的体会。从手法的角度讨论了软组织损伤急性期、中期，和慢性劳损的治疗。认为急性期应止痛散淤血为主，整复理筋为辅，中期应活血以利淤血吸收，活动关节预防粘连形成。慢性劳损则应补气养血，解痉舒筋。

吾师李墨林年逾八十，在漫长的医疗实践中积累了丰富的按摩经验，尤其在治疗软组织损伤方面更具独到之处，吾随师多年，在实践中，灵活运用其法深感手法简便精练疗效高而可靠。

软组织因外伤、劳损、风寒湿的侵袭、退行性变的产生等引起的一系列病理变化，从祖国医学的观点出发则认为“伤必及血”而血贯整体治必以血论，如《正体类要序》载“肢体损于外，则气血伤于内，营卫有所不贯，脏腑由之不和”。在治疗上提出“凡损伤专主血论”，这些观点已成为历代医家在骨伤科治疗中的主导思想。吾师李墨林之按摩法，以点按俞穴、活血、通络止痛为准备手法。上肢常用点按合谷、阳溪、阳谷、曲池、小海、天鼎、缺盆、中府、肩井、极泉。下肢常用太溪、解溪、三里、委中、风市、环跳、冲门等穴。治疗手法则根据不同疾病主要运用推拿、牵拉、弹拨、转摇等理筋手法解除痉挛，拨离粘连，整复脱位。其手法稳准娴熟、刚柔相济、辨证施治损伤各期手法不同，各类疾病治法亦异，但其宗旨乃以“伤从血治”。

下面从软组织损伤的急性期、中期及慢性劳损方面作一介绍和讨论。

一、软组织损伤急性期，点穴以止痛，推挤以散淤。

在遭到突然发生的扭转、牵掇、跌仆、闪挫、撞击等暴力时，关节部和肢体某部的皮肤、肌肉、肌腱、韧带、关节等组织，常因过度牵拉和钝挫而致伤，轻者局部疼痛、肌肉痉挛、血管渗透压增高，局部出现肿胀，重者可发生筋肉部分撕裂及脱位，毛细血管破裂，出血形成血肿，出现血淤、气滞、肿胀、疼痛症状。治疗原则应是止痛、散淤。常用点穴、牵引、屈曲、推挤等

手法去排除关节内和关节附近韧带下的淤血。如腓骨长短肌腱滑脱，按摩手法的目的在于整复滑脱的肌腱，而是通过手法而散淤血，缓解痉挛防止粘连，准备手法按压太溪、解溪、牵引推按、提拉踝关节、按压足三里、环跳等穴，为了防止出血过多不按压冲门穴。治疗方法，（以右侧为例）术者右手握住患足趾部进行牵引，随即跖屈、内翻其踝关节，左手拇指食指夹持踝关节间隙，用力向下推按。随即向上提拉，然后拇指食指沿腓骨下端向下按压，推挤至踝间隙，再沿腓骨长短肌腱后侧向上滑行推按。再如膝关节内侧副韧带损伤时关节内积血，以及脂肪垫嵌入关节间隙，手法治疗准备手法同上，治疗，（以右侧为例）1、患者仰卧，术者将患肢踝部夹持于腋下，左手搭于患肢膝关节的前侧，右手屈曲，由患肢下面插过搭于左手前臂，术者用力夹持患肢，向下牵引1~2分钟，可拉顺紧张痉挛的肌肉和韧带。2、术者右腋下夹持住足踝部，右前臂托于小腿后侧，左手掌托住股骨大粗隆，以强力屈曲，膝关节最大限度为止，继而伸直患肢。3、术者仍用右腋下夹持足踝部，右手托住腘窝部，左手拇指捏于股四头肌联合腱向下推按。随即向上提拉，右手拇指向上横行推按，这样一则缓冲出血，二则将淤血排挤到远离关节的部位，预防日后由淤血机化引起软组织粘连，挛缩造成关节强直，功能受限等不良后果。

损伤急性期须注意禁用弹拨、揉搓、转摇及强暴手法以免加重损伤造成出血过多。不利伤处愈合，造成人为的损伤。

二、软组织损伤中期，点穴以活血，推揉以散淤，摇动以防粘连。

软组织损伤中期多在伤后1~2周。此间撕裂开始愈合，出血与渗液停止。肿胀开始消退，组织间因淤血机化初期粘连，关节活动受限，为了加速淤血的吸收，预防粘连形成。在治疗上准备手法以点按俞穴活血而散淤，除上述穴位的按压外，上肢重点按压缺盆、极泉二穴，下肢重点按压冲门穴，按压缺盆、极泉、冲门穴可使动静脉血管暂时受阻，但缓慢起身时血液骤然流向肢体远端，加速血液循环，以利淤血的吸收，在治疗手

武洪谦治疗骨折延迟愈合的经验

新野县中医院骨伤科 王化京 孙新波 杨怀合

骨伤科主任医师武洪谦系我县名老中医，六十年代初毕业于洛阳正骨学院，临证二十余年，有丰富的临床经验。特别是治疗骨折延迟愈合有其独到之处。除手法整复，适当的夹缚固定外，更重视药疗、食疗、功能锻炼。

一、首重肝肾，兼顾脾胃，活血不用重剂，祛淤不施攻破

武老认为骨的愈合，肝肾是起主要的作用。肾主骨，肝肾同源。只要肾气旺盛，肝血充足，则骨的愈合速度就会加快。脾胃为后天之本，气血生化之源。脾胃健运，一则气血生化有源；二则能使滋补之剂发挥补益作用。骨折延迟愈合往往是由于素体肝肾不足，脾胃不健，或者治疗失当。如过度牵引使骨折断端分离，多次粗暴的手法复位，手术影响，不正确的夹缚固定，不适时的功能锻炼，外邪感染等。使骨折病程延长。久病

必虚，伤及肝肾。故治疗时首先调补肝肾，兼培中土，使肾气旺盛，肾精充足，肝血旺盛；中土健运，气血生化有源。立补肾健脾汤，并同时服用自拟三七接骨丹3号。

补肾健脾汤：当归12克、熟地15克、骨碎补15克、巴戟天12克、牛膝15克、地龙20克、黑豆15克、党参15克、山药30克、白术12克、陈皮10克、甘草10克、红枣12克。

三七接骨丹3号：田三七10克、制乳香10克、当归20克、首乌20克、杜仲20克、川断20克、熟地25克、威灵仙15克、鹿角胶20克、五加皮20克、木瓜20克、煅自然铜5克、伸筋草15克、鸡血藤20克、骨碎补20克、桑寄生20克、云苓20克、建曲20克、共研细末，炼蜜为丸10克重，每服1丸，日服2~3次。

二、辨寒热虚实，查脏腑偏盛偏衰，随证加减用药

肝肾脾三脏在骨折愈合中起主要作用，但与心肺是相互依存的。在治疗时要注意调节脏腑功能的平衡，临证加减。如阴虚者在补肾健脾汤的基础上加生地、龟板、鳖甲。阳虚者加熟附子、淫洋藿。肺虚者加黄芪、寸冬。心血不足者加龙眼肉、五味子。心火亢盛者加黄连、栀子。腑实不通者加大黄、枳实、川朴。

三、常食二鲜汤

二鲜汤即鱼一斤、羊肉一斤，以鲤鱼为佳。鲤鱼性甘平温，旺血行气。羊肉性甘热，补虚劳，益气血，壮阳健胃。将二物切成小块，加上调味品，放在砂锅内加水文火炖，待鱼肉刺分离时即可食用。

四、功能锻炼

适时功能锻炼，其作用在于活血化淤，消肿定痛；濡养伤肢关节经络；促进骨折迅速愈合；

(下转第27页)

法中则用揉推以散淤血，借转摇关节预防粘连形成

三、慢性劳损，按穴以补气养血。转揉滚揉弹拨，解痉舒筋。

新伤日久，治疗方法不妥，或延误治疗，或长期重复单一动作，肌力协调失常，损伤气血，伤其实体，形成组织慢性劳损，出现疼痛范围不定，酸痛拘急不适，稍作运动可使症状见轻，活动过多则症状加重，或朝轻暮重，局部筋肉肿胀、强直、条索或萎缩、或聚为硬结，劳损后感受风寒则喜温恶冷，阴雨天加重等出现多种多样的症状。伤重久病者多血亏，血运欠佳，循环不良，组织失其濡养，或感受风、寒、湿、气血郁而成痹。手法治疗准备手法，点按愈穴补气养血，揉按弹拨解痉舒筋，如腓肠肌劳损，准备手

法按压太溪、解溪、足三里、风市、冲门、重点压足三里，冲门以补气活血，治疗手法，以右侧为例，术者将患侧足踝部夹持于右腋下两手环抱于膝关节平面以下，拇指在前，其它四指在后，拇指压在膝前部作为对抗力量，以四指扣住腓肠肌肌腹，在夹持牵引下屈曲髋关节，同时两手四指用力扣压肌腹向下滑行，最后伸直患肢将腓肠肌肌腹旋转滚揉。再如股二头肌劳损的治疗手法，以右侧为例，在牵引下术者右手托于小腿后侧，左手拇指放于腓骨头上侧股二头肌腱的外侧，做前后弹拨滚揉，屈膝时向前推，伸膝时向后拉等手法。

软组织损伤治疗方法很多，推拿治疗较为理想，而“伤从血论”贯穿在软组织损伤各证各期之间，推拿手法如何具体运用，其治病机理，有待与同道共同商讨。

以上吾之浅见，如有错误望同道指正。