

## · 文献研究 ·

## 《伤科汇纂》述要

郭志江

(大庆市中医院,黑龙江 大庆 163000)

胡廷光,字晴川,号耀山,浙江萧山人。三世为医,尤精伤科。幼承家学,博览医书,以伤科名。有感于“接骨上髀”之书,虽散见于各籍,而零星记述,绝少成篇”。于是以《正骨心法要旨》为基础,节录伤科方药诸论,增附接骨入臼诸法,并家藏《陈氏接骨书》及祖传手法秘方,历时七年,于清嘉庆二十年乙亥(1815年)辑成《伤科汇纂》。

书分十二卷。首绘人身部位穴位图、外科器械图、伤科治疗手法图共 42 幅,尤以治疗手法图生动形象,附以手法歌诀,一目了然,易学易记。卷 1 为经义、脉要、针灸等基础理论,载有病源歌诀、脉证歌诀、宜忌歌诀、针灸歌诀。卷 2 论骨度、骨脉、骨节、骨格、部位、经筋。卷 3 载手法总论和器具总论,均录自《正骨心法要旨》。另有陈氏接骨歌诀及胡氏自编上歌诀。卷 4 论伤损内证的诊断、治法。卷 5~6 论诸骨生理病理、诊断治法。卷 7~8 载伤科方剂 340 余首,按方名字数排列,便于检索。每方先列主治证候,次为方药服法。卷 9~12

为伤科应用药,以病名分类,每类列应用药物名称、主治、服用法。后补金疮、闪挫、跌磕、虫兽咬伤等 44 类病症治法,每类附大量单验方,共千余首。

现存主要版本有清嘉庆二十三年戊寅(1818年)博施堂抄本。有人据此将成书年代定为 1818 年,有误。根据该书自序所言,成书年代应定为 1815 年。

主要学术成就:(1)广征博引,内容丰富。集清以前伤科文献之大成,以《正骨心法要旨》为经,诸家之说为纬,间有家传经验,融会贯通,引文注明出处,具有较高的文献价值及学术价值。(2)图文并茂,易学易记。绘图 42 幅,有解剖图、正骨手法图等,文字论述编有大量歌诀,朗朗上口,易于掌握基础知识,便于指导临床操作。(3)有论有方,实用可靠。理论与临证相结合,方论组合,经验丰富,载方 1340 余首,按笔画排列或按病症排列,方便实用;附验案 120 余例,疗效可靠。

(收稿:2001-12-05 编辑:李为农)

## · 病例报告 ·

## 手掌不完全离断后手背静脉供血成活三个手指 1 例

陈惠宇 孟昭英

(邯郸市第一医院,河北 邯郸 056002)

患者,男 20 岁,于 1999 年 6 月 14 日工作时右手掌被电锯锯伤,致右手掌不完全离断,当时曾到外院就诊均未收治。到我院时损伤时间已过十余小时。查:右手掌横纹横断伤口,软组织及掌骨完全离断,仅有手背侧部份(3.5cm)皮肤相连,到我院后急诊给予清创原位缝合皮肤,右手伸直位石膏托固定,术后应用抗菌素及血管扩张药。2 天后右第 3、4、5 指血运尚好,红白反射存在,右第 2 指发黑,呈干性坏死,给予右第 2 指掌指关节离断。伤后 1 周右手余指均成活。创面经换药愈合,6 周后行虎口成形,第 2 掌骨线状截骨,右第 3、4 指深屈肌腱吻合。

讨论

此病人右手掌动脉血管全部横断。仅有手背部份皮肤连

接,如无吻合血管条件,常规处理应截去残指,争取一期创面愈合,但这样会使病人造成右手残疾,此病人仅行清创缝合,三个手指成活,分析其原因:病人清创缝合后因远端静脉压力减低,再者手背静脉交通支较多,可使血液绕过静脉瓣回流,使静脉动脉化营养远端肢体。随工业不断发展,手外伤病人逐渐增多,其中一部份有血管损伤,大多数基层医院没有吻合血管条件。我们通过这一病人的治疗体会到,有些病人手掌动脉断裂后,若静脉存留好,无血管吻合条件,可暂行清创缝合,术后应用血管扩张药,争取手背静脉动脉化,保持远端血运而成活,以免给病人造成终生残疾。

(收稿:2001-08-12 编辑:李为农)