

## · 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, 右手伸直石膏托固定, 术后应用抗生素及血管扩张药。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)