

# 骨 伤 科 名 中 医 刘 寿 山

北京市中医学院骨伤科教研室 武春发

A bibliography of famous traditional Chinese  
orthopaedist and traumatologist Liu shou shan

Wu Chun-fa

Department of Orthopaedics & Traumatology  
Beijing College of TCM

This is a short bibliography of the late famous orthopaedist of TCM Dr. Liu Shou-shan, whose main achievements were manipulative treatment of orthopaedic conditions according to human anatomy and a special system of functional exercise. Symptom analysis of the patients was carried out according to the body constitution, the age, the sex and their occupations, classifying them into the three grades. Functional analysis of the musculoskeletal system was done according to the traditional anatomical concept. Besides the treatment with manipulations, he also emphasized the importance of functional exercise for rehabilitation.

刘寿山(1904~1980年),字泉,北京人。1959年受聘于北京中医学院附属医院,任骨伤科主任。刘氏幼年随舅父学习针灸,十九岁时拜文佩亭先生为师。佩亭受学于桂香五,他们均在“上驷院”任职,供奉于清廷。门弟注重武术锻炼,刘氏武术功底深厚,故年逾八十而身轻步健,临证手法宛转自如,这与他毕生坚持练功有关。在师传心授继承文佩亭正骨医术之后,为发扬祖国医学遗产,刘氏勤奋学习,刻苦专研,博采众术,历经六十年的医疗实践,积累了丰富的临床经验。既有独特完整的理论体系,又有通过反复实践形成有发展、有创新而自立一派的学术思想。他以培养骨伤科人才为己任,尽心尽力,毫不保留地将自己毕生的临床经验传授给后人。经弟子们整理出版的有《中医简明伤科学》和《刘寿山正骨经验》等著作。

刘寿山主要的学术思想和贡献是:

一、以中医基础理论为指导的整体观念及辨证施治的学术思想。刘氏以“人,外有天地人合一,内有脏腑、气血、筋骨等统为一体;外应阴阳、时令、气候,内调阴阳脏腑气血”之原理,将外界环境、局部损伤与机体看成为一个有机的整体,进而根据四诊、八纲、三焦、六经、脏腑、经络、筋骨、气血进行具体的辨证施治。如闪腰、岔气、肩关节周围炎等急、慢性疾病,其外因是由于外力,以及与时令气候有关的六淫邪气,其中主要的是风寒湿邪;其内因主要是体质和七情,其中又以忧、思、怒、惊、恐为造成的伤气。因此,将这类疾病的病因归纳为“风寒夹气与外伤”。在体质方面,刘氏进一步将中年男人、壮人、老妇人(更年期后)及体力劳动者分为头等;少年人、实人(健壮)分为二等;老年男人,虚

人，脑力劳动者为三等。以利于辨证施治，区别对待。

在辨证施治中，刘氏又特别重视脏腑之间与其所主的筋、骨、肌肉、气血等生理病理的整体关系。“肝主筋，藏血”；“肾主骨，藏精”；“脾主肌肉，统血”。外伤筋骨、肌肉，内损肝肾脾胃，损伤虽有伤气伤血之分，一般以伤有形之血为多。伤血不外血瘀停积，形成“瘀血”，或失血过多造成“亡血”。血有形为守，气无形为使。气为血帅，血随气行，两者相互依存，不能分离。所以伤气必伤血，伤血也必然及气，即造成气滞血瘀或血瘀气滞，影响到气血随经络于全身周流不息的正常生理功能，而呈现出全身、局部或所属脏腑的病理反应。因而在施治中，刘氏特别强调“活血与理气兼顾”。

刘氏是以辨证为主，辨证与辨病相结合进行内外施治的。他根据人的体质、年龄、性别、职业分成三等（见上）和骨折、伤筋后的病程发展分为三期，将两者结合起来，在某等某期中，再进行详细的辨证、立法、处方、用药。他用的方药多是骨伤科的经方，或结合实践经验略作加减，其所用的方药较广，剂型和用药方式较多。但其规律是在骨折、伤筋、脱位的初期：以活血化瘀为主；中期：骨折以接骨续筋为主，伤筋、脱位以舒筋活经活络为主；后期：以补肝肾、壮筋骨，温通经络为主。

二、在筋骨解剖方面的发展，古书中记载的筋骨解剖是很粗浅的，就《仙授理伤续断秘方》等六部名著中的骨骼名词加以统计，头骨20块、躯干骨12块、上肢、下肢各13块，共计58块。而刘氏讲授人体骨骼总数为365块，其中分为明硬骨204块，暗硬骨97块，软骨64块。此外，还有牙齿、髌骨等额外骨30块。与现代解剖学比较，除头部、躯干部骨的数目有明显的差异外，四肢骨基本上是一致的。其所用的名词与古著中所记是基本相同的。由此可见，

这是在前人的知识基础上进一步发展的结果。

关于人体的筋数，总数为485道，在脊柱、四肢、各大关节及手足部位均有“伸、屈、力、通”四种功能不同的筋。此外，还有关节部位的吞口筋、联带筋、包骨筋、迎面筋、以及今片、筋膜等等。它们互相协调完成维系稳定关节和肢体运动功能。由此可知筋之命名是与其部位、形态与作用而定的。同时，刘氏所述之筋，无论在数量上，或生理功能的认识和阐述上，都较古著中更为系统、完整和确切。

三、在治疗手法方面的发展与提高：产生于唐代的第一部骨伤科专著《仙授理伤续断秘方》中记载的治疗手法有“拔、伸、捺、正”四法，到清代《医宗金鉴·正骨心法要旨》就总结成“摸、接、端、提、按、摩、推、拿”八法了。而刘氏师承有“推、拿、续、整、接、捏、把、托”接骨八法；“提、端、挪、正、屈、挺、叩、捏”上骱八法；“搓、拔、捻、捋、归、合、顺、散”理筋八法。另外，在长期临床实践中，又总结出许多行之有效的手法，比较成形而经常使用的治筋手法有“提拿、点、推、揉、扇打、势、叩、抖”舒筋八法。总之，从数量上发展到三十二种以上的手法。更主要的是刘氏在施用手法治疗疾病的指导思想与技巧方面积累了丰富的经验和许多独到之处。

刘氏在治伤时指出：“七分手法，三分药”。骨折、脱位以手法为主，也是进行其它治疗的前提。急性伤筋时，需使离位之筋复位；骨折、脱位后期、慢性伤筋时，则舒筋手法又成为主要的手段。因此，刘氏在临床实践中，一贯重视手法，也专长手法。在治疗中能使患者不知其苦，或知痛已愈的境地。为此，他又提出：“治筋喜柔不喜刚”“肝主筋，…肝主舒泄”，肝以柔而条达为顺，筋以柔韧为常，在施治中必须顺其生理，以柔治刚，切不可盲目粗暴强拉硬扳，治疗过程必须遵循准备、治疗、结束三个阶段来进行。准备多用点穴、揉捻、试动方法，达到疏通经络、舒筋止痛和了

解患肢功能活动范围的目的。刘氏点穴的特点是以阿氏穴和邻经循经配穴，一手或双手点多穴，并在灌气颤抖中点穴。手法由轻逐渐加重，由表渐渐入里，深达病所，使患者不觉皮表及其它部位之苦。这种手法已达到外柔内刚，刚柔相济，治得其所，知痛而愈的地步。结合常用推散、捋顺、叩击、主动活动的方法，在骨折治疗中，强调遵循受伤机制与伤后的生理变化，先行巧力拔伸使断端分离后，方能复位。进一步提示：“拔不开，接不上”，这是符合人体生理病理变化规律和“欲合先离，离而复合”的原则的，这在临床上有现实的指导意义。在治疗脱位中，强调要在动中复位，以“摘”为关键。因脱位后，由于筋挛使关节头固定于关节盂（臼）以外的异常位置。于是在运用上骱八法时，要特别注意用巧妙的一种“摘”的外力，解除关节（臼）和骨端关节面的重叠绞锁，方能顺利复位。

四、练功是中医骨伤科治疗的主要方法之一。练功健身及防病治病，在我国历史悠久，家传师授，各有所长。刘氏自幼习武，热爱祖国术，尤其对内家拳、八卦有较深的造诣。他注重内功，在此基础上综合师授与自己的临床实践而摸索出一套系统完整而又简便实用，行之

有效的练功术式。对医者能起到健身和适应于手法治疗的作用；对患者是进行治疗与调养不可缺少的一种措施；也是医患协作调动主观能动性来进行防病治病的主要方法。损伤之后，刘氏主张尽早练功。根据不同部位、伤情，有步骤地在医生具体指导下，循序渐进主动进行练功。

刘氏常用的健身功，以及与各部位、各种疾病有关的练功术式甚多。现以部位为例：在颈部：与颈争力势、哪吒探海势、犀牛望月势、金狮摇头势；在腰部：风摆荷叶势、浪里荡舟势、鲤鱼打挺势；在肩部：仙人推碑势、野马分鬃势、大鹏展翅势；在膝部：蹬空增力势、坠举千斤顶势、白鹤摇膝势等等。

刘寿山除在以上诸方面有其独到的见解与发展以外，并有精湛的技术、高尚的医德和全心全意为人民服务的崇高精神。他为无数劳动人民解除了疾苦，免除了残疾，因之他在北京及大部分省、市、自治区中享有较高的声望。同时他又毫无门户之见，勇于进取，善于接受新生事物，博采众方，扩大自己的知识领域，并毫不保留地传授给后人，因而培养出很多徒弟和一批批大学毕业生而分配到祖国各地，称得起桃李满天下了。

(上接3页)

8. 巢元方《诸病源候论》人民卫生出版社1955北京
9. 杨士瀛《仁斋直指方论》人民卫生出版社1958北京
10. 蔺道人《仙授理伤续断秘方》人民卫生出版社1957北京
11. 唐容川《血证论》上海人民卫生出版社1965
12. 李梴《医学入门》人民卫生出版社1965
13. 吴谦等《医宗金鉴》人民卫生出版社1973
14. 顾世澄《疡医大全》人民卫生出版社1958

15. Care T et al Oxygen Tension of Healing Fractures in the Rabbits, J, B, J, S vol 54-A March 1972
16. J, F, Connally《The Management of Fracture and Dislocation Uce 1 Philad- detPhia Landon 1981 P17
17. Tareta J: Cilation in bone New York and Lardon 1972
18. 《生理学》湖南医学院主编，人民卫生出版社1978
19. 吴昆《医方考》人民卫生出版社1958北京