

三秦医药

一代宗师 学验俱丰*

——纪念孙绍良先生诞辰 100 周年

李彦民¹ 李引刚¹ 吕正茂² 刘艳平¹ 杨峰² 陈明光¹ 潘亚磊² 杨进¹

(1. 陕西中医药大学附属医院, 陕西 咸阳 712000; 2. 陕西中医药大学, 陕西 咸阳 712046)



李彦民

1949 年出生,男,主任医师,博士生导师,中西医结合骨伤科专业委员会主任委员,陕西中医药大学十大名医,陕西省名中医,全国第四、第五批中医药专家学术经验继承工作指导老师,全国优秀中医临床人才研修项目指导老师。主要从事中医骨伤科医疗教学科研工作,提出“络以通为贵”“筋能束骨,亦能荣骨”学术观点。形成了治疗骨科疾病的独特经验“治疗骨折,功能为重;伤筋疾病,内外兼治;风湿痹病,突出辨证;医患协作,以人为本。”擅治伤骨、伤筋、风湿痹病、骨科感染等病证。

摘 要:一代宗师孙绍良先生是陕西中医药大学附属医院骨伤科专业的奠基者。先生一生兢兢业业,以毕生精力,耕耘杏林努力提高自己的专业技术水平,总结出“疗伤之要,气血筋骨”“骨折三期论治,五步理筋手法”只为更好地服务于广大人民群众的健康事业。适逢孙老先生诞辰 100 周年之际,我们李彦民工作室全体医务人员谨以此文纪念孙绍良先生。

关键词:骨伤科;孙绍良;李彦民

中图分类号:R2-09 文献标识码:A 文章编号:2096-1340(2020)01-0019-004

DOI:10.13424/j.cnki.jscetcm.2020.01.005

A Great Master of Learning and Knowledge

——Commemorating the 100th Anniversary of Mr. Sun Shaoliang's Birthday

Li Yanmin¹, Li Yingang¹, Lv Zhengmao², Liu Yanping¹, Yang Feng², Chen Mingguang¹,
Pan Yalei², Yang Jin¹

(1. Affiliated Hospital of Shaanxi University of Chinese Medicine, Xianyang China, 712000;

2. Shaanxi University of Chinese Medicine, Xianyang China, 712046)

Abstract: The Great Master Sun Shaoliang is the founder of Orthopedic Department of Affiliated Hospital of Shaanxi University of Chinese Medicine. He worked hard all his life to improve his professional skills so as to better serve the

health cause of the people. On the occasion of the 100th anniversary of Mr. Sun's birth, all the medical staff of Li Yanmin Studio hereby commemorate Mr. Sun Shaoliang with this article.

Keywords: Orthopedic Deartment; Sun ShaoLiang; Li Yanmin

孙绍良(1919—2004),男,陕西省南郑县连山乡人。中共党员。骨伤科教授、主任医师、硕士研究生导师。毕生兢兢业业,治学严谨,堪称宗师。本文仅就其学术经验,拙笔拾萃,以作纪念,旨在传承。

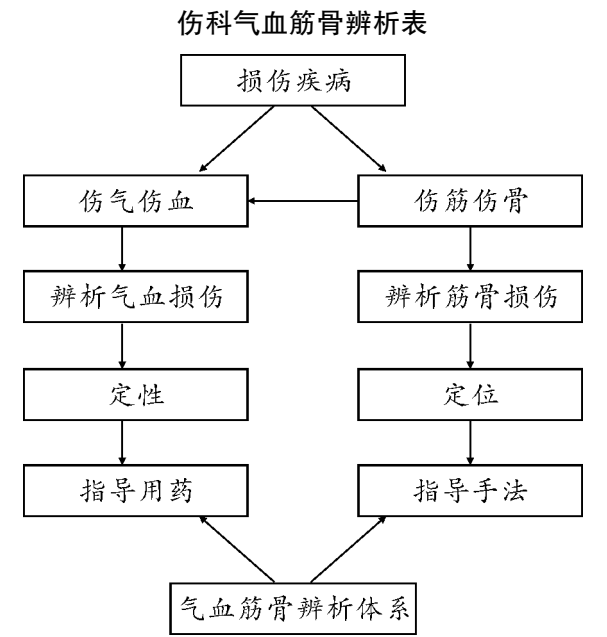
1 毕生精力 耕耘杏林

先生于 1949 年毕业于陕西省立医学专科学校,先后在重庆第三空军医院,南郑县人民卫生院从事西医内科临床工作^[1]。1956 年至 1959 年,在成都中医学院(现成都中医药大学)中医研究班学习中医,毕业后在陕西中医学院(现陕西中医药大学)从事《内经》教学。1960 年 4 月至同年 12 月,在山东中医学院(现山东中医药大学)参加全国中医正骨师资培训班。1961 年起,在陕西中医学院从事骨伤科医疗、教学和科研工作。先后担任陕西中医学院外科教研室副主任、骨伤科教研室主任。任中华中医药学会骨伤科专业委员会委员、顾问委员,全国中医院校骨伤科研究会委员、学术委员会副组长(负责西北五省学术工作),中医骨伤函授学院顾问委员,西安分院副院长等职。任《中国中医骨伤杂志》《中医正骨》《中国骨伤》《陕西中医学院学报》等多家杂志编委。先后发表“中医伤科内治八法”、“活血化瘀法则在伤科中运用”等专业学术论文 30 余篇。参加编写《中医正骨学》《中医骨科学》《中医伤科学》《简明中医辞典》《中医大辞典》《医学百科全书·中医伤科学分卷》(副主编)《中医骨伤科学》等著作,还参加了全国高等中医院校骨伤科专业系列教材(共 14 本)编审工作。

2 伤科之要 气血筋骨

先生磨砺医书,勤于临证,苦于钻研,立主“疗伤之要,气血筋骨”之说。他认为,气之与血,滋养人体,周流不息,流则通,通则顺。筋之与骨,相辅相成,筋束骨而利关节,骨为干而能张筋,筋骨互用,构成人体四肢百骸,协同完成肢体运动。肢体运动有赖于气血濡养,气血流通又离不开肢体正

常运动。生理关系密切,病理改变亦然。所以先生指出:“骨伤临证,重在气血筋骨。”在长期的临床实践中,逐步形成了气血筋骨辨析体系,其核心内容是,辨气血,重在定性,指导临证用药;辨筋骨,重在定位,指导手法应用。从下表(伤科气血筋骨辨析表)可以看出该体系对骨伤科临床的指导意义。



3 骨折论证 衷中参西

先生早年学习西医,之后又攻读中医,既有厚实的现代医学基础,又有扎实的中医学理论。加之不持门户之见,善于吸取各家之长,融会贯通,对骨折的论治自成一家。把中医治疗骨折的早、中、末三期,与西医对骨折愈合认识的血肿机化期、原始骨痂形成期、骨痂改建期有机结合,形成了独特的三期论治。第一期,理气化瘀整骨期;第二期,和营通络接骨续筋期;第三期,补益肝肾强筋壮骨期。先生所创立的骨折三期论治,理论和实践均颇具特色。第一期病理要点:气血运行失常,经道阻塞,筋骨受损,骨折移位。此期治疗大法:整复骨折移位,理顺经筋,局部固定,行气活血。第二期病理要点:营血不和,筋骨未续。此期治疗大法:和营止痛,接骨续筋。第三期病理要

点:气血亏虚,肝肾虚损,骨痠未坚,筋膜粘连。此期治疗大法:益气血,补肝肾,舒筋络,练功能。

先生虽分三期论治骨折,但非常注重辨证论治^[2]。他强调:“骨折分期论治,意在删繁就简,掌握治疗规律。但三期属人为划分,绝非一成不变,更不能仅以时间立论,生搬硬套。因人有老少之分,体有强弱之别,伤有轻重之异,岂能墨守成规?”他指出,少年骨骼中含胶质较多,愈合快速,但体质柔嫩,故整骨时尤须灵巧,切忌暴力;中青年筋骨坚强,肌肉发达,整骨时应大力拔伸,或配合持续牵引,方能克服肌肉拉力,达到满意复位;老年人多气血亏虚,肝肾不足,骨质疏松,故整骨手法更宜轻巧,谨防医源性损伤。同时,对于老年骨折患者,益气血、补肝肾之法的应用,不能仅限于第三期,而应该尽早渗入第一期,特别是第二期之中。还指出,功能锻炼是一个循序渐进的过程,应该贯穿于骨折治疗的始终,根据病人的年龄、体质、伤情,以谨防再度损伤为原则,尽早进行,方有利于伤肢功能恢复。

4 整骨理筋 手法独特

整骨手法、理筋手法是治疗损伤疾病的重要方法。由于历史悠久,施法者各承其师,各宗其说,无一规范。先生求本溯源,汇萃历代医家之精华,结合临证经验,逐步形成了自己独特的手法。

4.1 整骨之要 恢复功能 先生指出:“治疗骨折的目的,在于最大限度地恢复伤肢功能。”整复、固定、药物治疗、功能锻炼是治疗骨折的四个步骤,其中整复尤为重要。先生强调:“任何有移位的骨折和关节脱位,医者不予以手法整复,企图仅以药物治疗,是徒劳的。”同时又指出:“不顾伤情,不明机理,一味强求解剖复位,也是有害无益的。”例如对于肱骨髁上骨折,他非但不强求解剖复位,并且对于尺偏型者,采用“矫枉过正”手法,即彻底纠正尺偏移位,使其略微桡偏;对于桡偏型则采用“留有余地”手法,即纠正桡偏要保守,尽量留有一定桡偏存在。从而有效地降低了肘内翻发生率,保证伤肢功能顺利恢复。

4.2 理筋手法 立异创新 先生集古今众家长,根据自己的临证经验,创立五步理筋手法治疗

腰腿痛^[4]。第一步 放通:患者取俯卧位,术者立于患者左侧,用双手拇指沿患者脊柱两侧自上而下按摩至承山穴,并找出压痛点,在所经过的肾俞穴、环跳穴、承扶穴、殷门穴、委中穴以及压痛点(阿是穴)以指代针重压3—5次。第二步 按扳:患者仍取俯卧位,术者以左手掌根压于患者腰部,右肘微曲,置于患者右膝前方,同时托大腿,向上抬起右下肢,以左手压腰部,左、右手相互配合,按扳3—5次。随后医生改立于患者另一侧,左、右手配合同法按扳3—5次。第三步 侧扳:患者背向术者侧卧,若左侧卧位,左下肢伸直,右下肢屈曲置于左下肢之上,术者一手拿患者肩部,另一手拿其髋部,左、右手前后方向相对用力侧扳3—5次。随后患者改换为右侧卧位,同法侧扳3—5次。第四步 牵抖:患者取俯卧位,双手抓紧床头,助手双手分别固定患者两腋部,术者双手分别握患者双踝部,用力拔伸1—2分钟,并猛拉快抖3—5次。第五步 闪压:患者体位同第四步,一助手双手分别固定患者两腋部,另一助手双手握患者两踝部用力拔伸,并抬高双下肢及腰部,使患者腹部离床,与床面呈20—40度夹角,术者双手重叠置于患者腰部压痛点,一压一放,在患者腰部有节奏地闪压3—5次。五步手法广泛应用于除骨关节结核、骨肿瘤、骨感染之外的多种腰腿痛疾病,屡验屡效。特别适用于腰扭伤、腰肌劳损、增生性脊柱炎、腰椎间盘突出症、腰椎椎管狭窄症诸病证。先生强调:“腰腿痛是由多疾病引起的临床症候群,尽管不属于单一疾病,但就其疼痛而言,其共同的病机是“不通则痛”。五步手法具有舒筋脉,通经络,活气血,止痹痛之功,因而对腰腿痛具有较好的治疗效果。对于腰腿痛的龙头病腰椎间盘突出症而言,五步手法还可使突出物或神经根发生位移,从而解除神经根受压和刺激。”

5 活血化瘀 别具匠心

先生集数十年临证经验,总结出“血瘀是筋骨损伤的病理基础,活血化瘀是治疗损伤疾病重要方法之一。”常引用清·陈士铎:“内治之法,必须以活血化瘀为先,血不活则瘀不能去,瘀不去则骨不接。”他重视临证实践,苦心钻研,对活血化瘀法

在骨伤科临床应用,形成了完整而独特的观点^[4]。关于血瘀的成因,先生认为,损伤疾病多由于跌扑、坠堕、闪挫、压扎、打击,或长期劳损等致伤因子作用于人体,使经脉受损,气血不得安行其道,或瘀于脉中,或积于脉外,而成瘀血留滞。疼痛,肿胀,或青或紫,舌紫暗,脉弦涩为血瘀之主证。先生反对将活血化瘀药物堆砌治疗血瘀证,主张审证求因以治之,从而创立了骨伤科活血化瘀四法,①理气化瘀法:气为血帅,血为气母,同行脉中,气行则血行,气滞则血凝。《杂病源流犀烛·跌扑闪挫源流》云:“跌扑闪挫,卒然身受,由外及内,气血俱伤病也。”所以先生主张“血瘀必气滞,化瘀必理气。”常在活血化瘀方中加入理气、行气之品,如枳壳、青皮、陈皮、木香、茴香、金铃子等。或选用具有行气活血作用的元胡、川芎、姜黄、五灵脂等。②温经化瘀法:气血喜温而恶寒,故有“寒则塞而不流,温则通而去之”之说。在治疗瘀血方中常配以桂枝、肉桂、干姜、附子诸药。③攻下逐瘀法:跌扑损伤,经络受损,恶血留滞,壅塞不通。症见疼痛难忍,腹胀便秘,苔黄脉数。据“留者当攻之”“瘀者当下之”,先生常选用大成汤,桃核承气汤,鸡鸣散以治之。他指出,此属峻猛之法,多用于损伤早期,并且身体强壮者,应当中病即止。年老体弱,气血虚衰者,不用或慎用。④补益化瘀法:对于外伤筋骨,内损气血,或长期卧床,日久体虚者,虽有血瘀证,亦当以“损者益之”为原则,选方用药以治之。先生指出:“正气旺盛,则血易通而瘀易去。”故常于化瘀方中加入益气、健脾、补肾之品。如接骨丸(孙绍良经验方),即由补益肝肾与活血化瘀两法而成,多用于骨折中期治疗。

6 活用经方 得心应手

先生精通中医经典,善于应用经方。如应用黄芪桂枝五物汤治疗颈肩腰腿痛,收效显著^[5]。黄芪桂枝五物汤乃医圣张仲景所立,意在治疗血痹。《金匮要略·血痹虚劳》曰:“血痹,脉阴阳俱虚,寸口关上微,尺中小紧,外症身体不仁者,黄芪桂枝五物汤主之。”能引起颈肩腰腿痛的慢性伤筋类疾病颇多,诸如颈椎病、胸廓出口综合征、肘管

综合征、桡管综合征、腕管综合征、腰椎间盘突出症、腰椎椎管狭窄症、梨状肌损伤综合症等。这类疾病,除了各自特异性的临床表现之外,疼痛是其共有症状,并且多兼有麻木。麻木乃气血不足之表现,故采用黄芪桂枝五物汤以治之。先生应用黄芪桂枝五物汤治疗颈肩腰腿痛的经验是:①注重辨证,统筹辨病。他指出:“临证应用中药,必须谨守辨证论治法则,不能一病一方,死搬硬套。”尽管引起颈肩腰腿痛的疾病很多,但只要表现出疼痛兼有麻木,脉沉细而无力者,究其病机,均属气血不足,营卫不和。黄芪桂枝五物汤功在益气通阳,调和营卫,通痹止痛。故先生广泛应用该方治疗颈肩腰腿痛诸病证。先生不仅注重辨证,同时强调必须辨病,要求对每位患者都必须明确现代医学诊断,以免漏诊和误诊。因为骨关节结核、骨肿瘤等疾病临床表现也有疼痛兼麻木者。②加减灵活,运用自如。先生临床应用黄芪桂枝五物汤范围很广,主要是他能够依据不同病例的具体临床表现,对本方进行灵活加减。如治疗上肢痹痛者常加防风、桑枝、羌活;下肢痹痛者常加杜仲、牛膝、木瓜;血虚甚者加当归、鸡血藤;气虚甚者倍用黄芪,加党参;阳虚肢冷者加肉桂、附子;筋挛麻木者加地龙、乌梢蛇;痹痛甚者加桃仁、红花、丹参。临证时无论对黄芪桂枝五物汤怎样加减变化,总不失立方旨意。先生指出:“若不寻病机,随意加减,失去经方的旨意,临证很难奏效。”

参考文献

- [1] 李彦民. 孙绍良主任医师简介[J]. 陕西卫生志, 1987, (2): 70.
- [2] 李彦民. 孙绍良主任医师治疗骨折经验简介[J]. 陕西中医, 1992, 2(13): 69-70.
- [3] 李彦民, 陈建中. 孙绍良主任医师治疗腰腿痛五步手法简介[J]. 陕西中医, 1989, 6(10): 241-242.
- [4] 李彦民, 白崇智, 孙绍良. 陕西省名老中医经验荟萃第4辑[M]. 西安: 陕西科学技术出版社, 1993, 56.
- [5] 李彦民, 白崇智. 孙绍良应用黄芪桂枝五物汤治疗颈肩腰腿痛的经验[J]. 陕西中医, 1987, 8(4): 147.

(收稿日期: 2018-12-27 编辑: 文颖娟)