

平乐正骨手法源流浅述

肖碧跃¹, 郭艳幸^{2*}, 何清湖¹, 郭珈宜², 孙贵香¹, 刘 密¹, 张云飞²

(1.湖南中医药大学, 湖南 长沙 410208; 2.河南省洛阳正骨医院, 河南 洛阳 471002)

〔摘要〕 正骨手法是中医骨伤科的特色之一, 针对骨折复位疗效显著。平乐郭氏正骨整复手法历经 220 余年的发展, 形成了正骨八法法生于心, 法出于手, 灵巧多变, 使骨折圆满复位; 小夹板固定“效”、“短”、“便”, 灵活轻便, 适合不同部位及不同年龄段骨折的病人; 理筋和活筋手法, 配合穴位点按, 活络通经止痛, 能有效治疗伤筋; 养骨手法防治并重, 治疗骨伤病人事半功倍。平乐正骨手法内容丰富, 方式灵活, 自成体系, 特色鲜明, 具有较强的实用性和可操作性, 其正骨手法的内容与特点, 在古代很多中医学文献中能找到相关的记载。探究并了解平乐正骨手法继承与发展的脉络, 能更好的理解平乐正骨学术思想的精髓与内涵。

〔关键词〕 平乐正骨; 正骨手法; 小夹板固定法; 理筋; 活筋; 养骨手法

〔中图分类号〕R274

〔文献标识码〕A

〔文章编号〕doi:10.3969/j.issn.1674-070X.2016.01.012

On the Origin of Pingle Bone-setting Manipulation

XIAO Biyue¹, GUO Yanxing^{2*}, HE Qinghu¹, GUO Jiayi², SUN Guixiang¹, LIU Mi¹, ZHANG Yunfei²

(1. Hunan University of Chinese Medicine, Changsha, Hunan 410208, China;

2. Luoyang Bone-Setting Hospital of Henan Province, Henan, Luoyang 471002, China)

〔Abstract〕 Bone-setting manipulation is one of the characteristics of traditional Chinese orthopedics, which showed obvious effect on reduction of fracture. Pingle Guo bonesetting manipulation's more than 220-year development, eight kinds of techniques of Pingle Guo bonesetting were formed, which come from the heart and hand, skillful and changeable, then makes the fracture satisfactory. Small splint fixed is "effect", "short", "convenient", and flexible and portable, it is suitable for fracture of different age groups. The technique of the tendon and the muscle combined with the press points, can promote meridian and blood to treat muscles injury. Technique of keeping bone is both important of the prevention and treatment, which treat bone injury patients yield twice the result with half the effort. Pingle orthopedic manipulation is rich in content, flexible, self-contained, distinctive features, with great practicability and maneuverability. And the content and characteristics of Pingle manipulation, can find the relevant records in many ancient literatures of Chinese Medicine. To explore and understand the context of the inheritance and development of bone setting manipulation of Pingle, we can further understand of academic thought essence and connotation on Pingle bone-setting by exploring and understanding of the inheritance and development of the manipulation.

〔Keywords〕 Pingle bone-setting; bone setting manipulation; small splint fixation; tendon-regulation; tendon-activation; nourishing bone manipulation

正骨手法是治疗骨伤疾患的基本方法之一。正骨越早, 手法越准, 愈合就越好^{〔1〕}。平乐郭氏正骨自郭祥泰于清嘉庆元年(1796年)在平乐村创立平乐

郭氏正骨医术以来, 历经 220 余年的发展, 体系完整, 理论独特, 已成为国内业界公认的骨伤科重要流派。郭氏正骨历代重视整复手法, 如《龙嘴山馆文

〔收稿日期〕2015-08-30

〔基金项目〕 国家中医药管理局“中医学学术流派传承工作室建设项目”资助 [国中医药人教函(2012)228号]; 河南省科技发展计划资助(112102310008); 河南省中医临床学科领军人才培养计划资助(HNZYLJ201301009)。

〔作者简介〕 肖碧跃, 女, 博士, 副教授, 主要从事中医临床与平乐郭氏正骨学术流派研究。

〔通讯作者〕* 郭艳幸, 女, 主任医师, 博士研究生导师, E-mail: lysyxx@gmail.com。

集》^[2]卷九《郭礼尹先生墓道碑》记载：“……不用麻沸药，不用针刀刺砭割割，而是揉之，捏之，推之，筑之，拳屈之，攀之，捞之，俯仰左右之或伸之，正之，平齐之，垫支之。”初步体现了平乐正骨重视手法的思想及独特的特点。平乐正骨手法，特色鲜明，用于临床疗效显著。郭鸣岗《秘授正骨心法》^[3]曰：“正骨心法者何？即正骨术，得心应手之法也。盖世人竞谈正骨之善，莫过于平乐……”中医骨伤正骨医术源远流长。据《河洛文明探源》记载，在仰韶文化墓葬中发现了右胫骨近踝骨处有错位愈合骨架。据此推测，在当时已经有人会接骨^[4]。而平乐正骨手法的特点，在古代很多中医学文献中能找到相关的记载。因此，从中医文献入手，探究平乐正骨手法继承与发展脉络，有助于更好地理解平乐正骨学术思想的精髓与内涵。

1 晋唐时期正骨手法对平乐正骨手法的影响

最早记载下颌关节脱臼口腔内复位法当属晋·葛洪所著《肘后救卒方》，曰^[5]：“治失欠领车碾开张不合方：一人以指牵其颐，以渐推之则复入。推当疾出指，恐误啮伤人指也。”指出医生把手指放到患者口中牵引下颌骨，可治疗下颌关节脱臼口不能合，并指出具体操作要求，牵引的时候要“渐推”，动作要慢，又强调复位后要疾出手指，以防咬伤。

唐·蔺道人所著《仙授理伤续断秘方》是我国现存最早的一部骨伤科专著，总结了一套诊疗骨折、脱位的手法，《仙授理伤续断秘方》在开篇《医治整理补接次第口诀》中记载^[6]：“一煎水洗；二相度损处；三拔伸；四或用力收入骨；五捺正；六黑龙散通；七用风流散填疮；八夹缚；九服药；十再洗；十一再用黑龙散通；十二或再用风流散填疮口；十三再夹缚；十四仍前用服药治之。”明确提出了“拔伸”、“捺正”复位手法，并根据骨折部位不同，详细描述了操作方法，或“轻轻用有搏令平正”，或“一人捉定，两人拔伸”，或“正拔伸”，或“斜拔伸”，或“向左拔入”，或“向右拔入”；根据拔伸的难易程度，“或用一人，或用两人，或用三人”，拔伸的同时配合“捺正”。并在手法复位的过程，贯穿了“动静结合”的思想，曰：“凡捺正，要时时转动而活。”平乐正骨深受其影响，继承“拔伸”、“捺正”手法，并发挥之，提出“拔伸牵拉法”、“推挤提按法”手法，“拔伸牵拉法”常用于创伤引起的关节挛缩、手足部位骨折、指（趾）间关节脱位或较严重的骨折、脱位或骨折合并脱位；“推挤提按法”手法主要有“推”、“挤”、“提”、“按”四个法则，临床根据骨折脱位

的部位、不同类型和伤后时间的长短，或单一应用，或联合应用，尤其是对一些陈旧性的、常规方法难以复位的关节脱位，显著提高了临床疗效，现已广泛应用于骨伤科临床^[7]。

2 元明时期正骨手法对平乐正骨手法的影响

元·危亦林所著《世医得效方》，继承了唐代蔺道人的骨伤科经验，系统整理了元以前的伤科成就，并有许多创新发展，使骨折和脱位的处理原则和方法更加完善。《世医得效方·正骨兼金镞科》记载^[8]：“骨节损折，肘臂腰膝出臼蹉跌，须用法整顿归元。先用麻药与服，使不知疼，然后可用手。”并详细描述了人体手脚关节脱臼的救治方法，具有很强的临床实用价值。其悬吊复位法对平乐正骨影响很大。如书中记载“脚大腿根出臼……可用软棉绳从脚缚，倒吊起，用手整骨节，从上坠下，自然归窠”、“凡挫脊骨，不可用手整顿。须用软绳从脚吊起坠下，身直，其骨使自归窠。”此法被平乐郭氏正骨沿用，如救治脊柱骨折的悬吊复位法，与《世医得效方》所载基本相似^{[7][8]}。

明·王肯堂所著《证治准绳》指出人体有365块骨节^[9]，并详细列出了名称，虽不准确，但其重视骨骼解剖的思想显而易见。整复骨伤病人需熟悉骨骼解剖特点。只有熟悉人体骨骼特点，才能针对不同的损伤部位采取相应的复位手法。郭氏正骨传人深受其影响，也非常重视骨骼解剖。第四代传人郭聘三就对“人之骨骼、筋骸、肢节要会，莫不审查，抚摸而不差纤毫。”^{[12][35]}《洛阳正骨传奇》记载，郭维淮为了弄清人体骨骼的情况，不顾家人反对，把乱坟岗的尸体背回家，与母亲高云峰一起研究，为中医骨伤的新发展开辟了道路^[10]。至今平乐正骨仍然认为掌握人体骨骼解剖学是学好骨伤的前提与基础。王肯堂对骨伤的整复方法也有详细的论述。如《证治准绳·筋骨伤》记载：“凡断筋损骨者，先用手寻揣伤处，整顿其筋骨平正，用接骨等膏敷贴，用正、副夹缚定。正夹用杉皮，去外重皮，约手指大，排肉上，以药敷杉皮上。药上用副夹，用竹片去里竹黄，亦如指大，疏排夹缚。”郭氏正骨受其启发，结合自己丰富的临床经验和“效”、“短”、“便”的理念，创造性的提出了“小夹板固定法”，主要用于四肢骨折，成为了临床最常用、最主要的固定方法^{[7][36]}。

3 清代正骨手法对平乐正骨手法的影响

清代骨伤学迅速发展，医学巨著相继出现，如

《医宗金鉴》《沈氏尊生书》《伤科汇纂》《伤科补要》《中医接骨图说》等,极大的促进了骨伤学的发展。《医宗金鉴·正骨心法要旨》推行“手法者,诚正骨之首务”,在总结前人经验的基础上,归纳出了“摸、接、端、提、按、摩、推、拿”八法^[1]。其对平乐正骨的影响最大。根据平乐郭氏正骨传人郭春园的文献资料记载^[2],由郭氏第三代传人郭贯田所著《正骨手法略要》中平乐正骨八法(辨症法、定槎法、压棉法、缚理法、摔置法、砌砖法、托拿法、推按法),是将祖传之正骨八法结合个人行医心得撰写形成,治伤特色有所差异。郭鸣岗先生秘授其侄郭耀堂撰述而成的《秘授正骨心法》^[3],全书共四卷,前三卷就包含了《医宗金鉴·正骨心法要旨》全部内容,书中记载的正骨八法即为摸、接、端、提、按、摩、推、拿,与《医宗金鉴·正骨心法要旨》中的正骨八法也完全相同。将郭焕章所著《伤科一百方》、郭汉章所著《实用正骨学》^[4]与《医宗金鉴·正骨心法要旨》内容进行比较,许多治伤手法均为相同或类似。郭氏第五代传人高云峰、第六代传人郭维淮所著的《平乐正骨讲义》^[5],仍以《医宗金鉴·正骨心法要旨》八法为基本原则,归纳总结出切摸、牵引、复位、固定、按摩、捏筋等方法。可见《医宗金鉴·正骨心法要旨》对平乐正骨整复手法的形成影响深远。

4 当代平乐正骨手法的发展

平乐正骨传人在继承中创新,根据自己丰富的临床经验,将平乐正骨手法不断发扬光大。第五代传人郭春园针对不易接正的骨折,创立了“巧力正接四法”,即推转法、折顶法、提接法、撬入法^[6]。郭维淮在《简明正骨》一书中提出了原路返回、旋撬复位法、牵拉复位法、推挤提按、成角折顶、嵌入缓解、回旋拨搓、摇摆叩击八法^[7]。此后,又根据临床实践经验,总结出了具有郭氏正骨特色的现代正骨八法:即拔伸牵引法、推挤提按法、折顶对位法、嵌入缓解法、回旋拨搓法、摇摆推顶法、倒程逆施法、旋撬复位法^[8]。郭氏第七代传人郭艳锦、郭艳幸等,根据现代生物力学原理及丰富的临床经验,进一步丰富正骨手法,把正骨手法细分为骨折复位和关节复位法,骨折复位包括拔伸牵拉法、推挤提按法、折顶对位法、嵌入缓解法、回旋拨搓法、摇摆推顶法、倒程逆施法、牵引复位法、金针拨骨法、牵拉按压法;关节复位法包括倒程

逆施法、挤旋屈伸法、旋撬复位法、牵拉摇摆法、手牵足蹬法、牵推旋转法、屏气按压法、按压推端法。并以筋骨平衡为基础,以动静平衡、形神平衡为指导,总结出揉摩法、捏拿法、推按法、弹拨法等理筋法;伸屈法、旋转法、牵抖法、收展法、侧屈法、拔伸法等活筋法。并对养骨的手法进行了深入的研究,总结出揉药法、理筋法、活筋法、通经活络法等养骨手法。

平乐郭氏正骨手法自1796年在平乐村创立以来,其后的几代传人都秉承祖训,致力于正骨手法的发展、创新,在骨伤临床实践中不断融汇新知识、新经验与新技术,为中医骨伤学的发展做出了重要的贡献:提出“推”、“挤”、“提”、“按”四法则;创造性的将“效”、“短”、“便”的“小夹板固定法”运用于临床;完善平乐正骨八法;根据现代生物力学原理及丰富的临床经验提出理筋法、活筋法;并重视预防康复的养骨手法。

参考文献:

- [1] 河南省洛阳正骨医院.简明正骨[M].郑州:河南人民出版社,1976:18.
- [2] 许鼎臣.龙嘴山馆文集[M].郑州:中州古籍出版社,1988:38.
- [3] 郭鸣岗,郭耀堂.秘授正骨心法[M].抄本,1932.
- [4] 李绍连.河洛文明探源[M].郑州:河南人民出版社,2007:51.
- [5] 晋·葛洪.肘后救卒方[M].刘绪银整理.北京:人民军医出版社,1996:139.
- [6] 唐·蔺道人.仙授理伤续断秘方[M].胡晓峰整理.北京:人民卫生出版社,2010:17.
- [7] 郭维淮.平乐正骨[M].北京:中国中医药出版社,1995:25.
- [8] 元·危亦林.世医得效方[M].田代华整理.北京:人民卫生出版社,2006:581.
- [9] 明·王肯堂.证治准绳[M].余瀛鳌选编.沈阳:辽宁科学技术出版社,2008:495.
- [10] 杜维夏.洛阳正骨传奇[M].北京:人民卫生出版社,2008:122-123.
- [11] 清·吴谦.医宗金鉴·下册[M].郑金生整理.北京:人民卫生出版社,2006:1 936-1 937.
- [12] 郭春园.平乐郭氏正骨法[M].郑州:河南人民出版社,1958:3.
- [13] 郭汉章.实用正骨学[M].西安:陕西人民出版社,1959:89.
- [14] 高云峰,郭维淮.平乐正骨讲义[M].洛阳:河南平乐正骨学院内部教材,1960:68.
- [15] 肖碧跃,郭艳幸,何清湖.中原地域优势对平乐正骨的影响[J].湖南中医药大学学报,2015,35(7):71-73.
- [16] 施杞.百家方技精华[M].北京:中国中医药出版社,1990:123.

(本文编辑 贺慧娥)