

岳阳张氏正骨气血理论之以气为先

黄会保,陈辉明,彭亮

(湖南中医药大学附属岳阳医院,湖南 岳阳 414000)

[摘要] 岳阳张氏正骨是湖湘著名的中医正骨学术流派之一,气血理论为其主要学术根基,尤以强调“以气为先”,在其对病因病机的研究、对治法治则的确立等方面都立足于“以气为先”。在临证运用方面,以理气活血为基本治则,既重视局部施治,又重视全身的调理,强调内外用药相结合,实现调理气机、理气活血的治疗目的。

[关键词] 岳阳张氏正骨;气血理论;以气为先;理气活血

[中图分类号]R274 **[文献标识码]**A **[文章编号]**doi:10.3969/j.issn.1674-070X.2016.01.011

The Importance of Qi in Yueyang Zhang's Bonesetting Qi-Blood Theory

HUANG Huibao, CHEN Huiming, PENG Liang

(Yueyang Hospital Affiliated to Hunan University of Chinese Medicine, Yueyang, Hunan 414000, China)

[Abstract] The Yueyang Zhang's Bonesetting Manipulation is a famous academic school for Chinese traditional manipulation in Hunan. The academic foundation is theory of Qi and Blood and emphasize "thinking Qi the beginning" that is important in the research of etiology and pathology and ascertain of therapeutic method and principle. In the clinic, the therapeutic principle is activating vital energy and blood circulation, not only pay attention to topical treatment, but also pay attention to the whole body of the situation adjustment. It focused on importance to combine medicine for oral administration with drug for exterior use to achieve activating vital energy and blood circulation rehabilitation.

[Keywords] Yueyang Zhang's Bonesetting; Qi-Blood theory; the importance of Qi; regulating Qi and promoting blood

岳阳张氏正骨是湖湘著名的中医正骨学术流派之一,其主要学术思想源于《黄帝内经》、《难经》,以气血理论为主要学术根基,尤以强调“以气为先”,在其对病因病机的研究、对治法治则的确立等方面都立足于“以气为先”。

1 气血理论之依据

气血理论是中医理论体系的重要组成部分,历代医家都进行过许多研究探讨,《内经》记载了调和气血是重要治疗原则的论述,《难经》从心肺与气血关系的角度阐释了调和气血的机制,张仲景在调和气血治则的指导下创六经治法,隋、唐及宋代医家探索将气血辨证与治疗进一步细化,将调和气血的治则与五脏相结合论述脏腑气血病变及其治疗^[1]。后世医家更加重视气机升降理论,并将其与脏腑理论相结合,阐述病机、指导治疗,阐发了脏腑生克关系在于气血的升降出入运动,充实了气血理论^[2]。归纳起来,中医学认为气血乃是正气之本,气血充盛、运行畅达,邪气不易侵犯人体,然而气血失调则变生百病,是故气血失调为百病之始。各种

原因作用于人体引起疾病的发生其本质在于导致了气血的失调,失去其正常状态和形质,故气血失调为百病之机^[3]。上述理论都是岳阳张氏正骨气血理论之渊。

岳阳张氏正骨亦认为气血是构成人体和维持人体生命活动的基本物质,气血是人体生命活动之基础,是伤科病机之总纲^[4]。气血运行于全身,周流不息,外而营养皮肉筋骨,内而灌溉五脏六腑。损伤、劳损,无论外损皮肉筋骨之形体,或内伤脏腑经络,都必然引起气血之变化。气滞必血瘀,气血阻滞不通,外使关节不利,内致血脉闭塞,气无所行,而内伤脏腑^[5]。由此可见,外伤筋骨,必内损气血,气血不畅,必然导致脏腑失于濡养,气血与经络脏腑互相影响,内损外伤互为因果。

2 以气为先之认识

历代先贤均将“以气为先”作为治伤方略。蔺道人提出治伤首重气的调治,他说:“凡伤重,……先服气药”,“且先匀气血”。这是他强调伤科内治的基本观点和方法,其目的在于使气行则血行,意即“先匀气血之常”^[6]。后世医家将“以气为先”在伤科中

[收稿日期]2015-09-03

[基金项目]国家中医药管理局中医学术流派“岳阳张氏正骨术学术流派项目”资助。

[作者简介]黄会保,男,教授,主任医师,E-mail:501622007@qq.com。

的重要性进一步阐释,明代方隅提出:“人以气为本,……诸痛皆生于气也,诸病皆因于气也。……血者依附气之所行也,气行则血行,气止则血止。……血离其气,则血瘀积而不流。”其思想核心是血由气所依,气由血所附,活血之症,必先治气也。明代赵献可更进一步强调气的重要性,在气血的治疗方面,亦以气为主。他说:“古人善体易气,治血必先理气。”^[7]薛己对跌打损伤或骨折后瘀痛的辨证治疗,基本上以气血学说、脏腑学说为理论依据,分别以补气养血活血等方法治疗。他提出“瘀血在内也,用加味承气汤下之”的同时,更强调要调益气血,如“青肿不消,用补中益气汤以补气”。至清代沈金鳌《杂病源流犀烛》对此也作了较为详尽的阐述:“跌扑闪挫,卒然身受,由外及内,气血俱伤病也……,其治之之法,亦必于经络脏腑间求之,而为之行气,为之行血”,体现了其认为伤后气滞血瘀的基本病机,并从气论治的治则思路。

岳阳张氏正骨通过长期的临证实践,认为损伤的病机气血失衡、以气为先,核心是气机失调导致血运失常,强调伤科疾病不论在脏腑、经络,或在皮肉筋骨首先在于理“气”,伤科临床治疗在于恢复气机升降协调、阴阳平衡为度^[8]。其次在于活“血”,故在治疗上以理气活血为治疗大法,血不活则瘀不能去,瘀不去则新血不生,新血不生则骨不能接。

3 学术思想之运用

岳阳张氏正骨在“以气为先”理论的指导下,以理气活血为基本治则,既重视局部施治,又重视全身的调理,强调内外用药相结合。岳阳张氏正骨认为,轻的损伤如闪伤、牵拉伤等多以伤气为主,气机调畅则气伤愈,愈则止痛。较重的损伤如碰撞、跌扑、打击伤等多以气血双伤为主,治血必先治气,气机调畅则血病愈。血瘀者,通过理气而血畅;血滞者,通过行气而血调;血溢者,通过调气而血止;血虚者,通过补气而血生。

岳阳张氏正骨针对伤科疾病的不同阶段的治疗方法充分体现了“以气为先”的理论。内治方面,岳阳张氏正骨认为内治以三期辨证为要,一般根据损伤的发展过程,分为初、中、后三期。损伤初期宜理气活血化瘀,中期宜调和气血,后期则宜益气养血、调益肝肾为治。初期即伤后1-2周以内,肢体受损,筋脉损伤,血溢脉外,瘀血停留,致血瘀气滞,治疗以调节气机、理气活血为主;中期是在伤后3-6周内,虽损伤症状改善,肿胀瘀血渐趋消退,疼痛逐步减轻,但瘀阻未尽,治疗以益气活血、濡养筋骨为主。后期为受伤7周以后,瘀肿已消,但筋骨尚未坚实,功能尚未恢复,应以补气养血、强筋壮骨为主。内治在重视理气活血的同时,讲究辨证论治,重视对损伤

兼证的治疗,如损伤早期二便不通则予大成汤加木通攻下去瘀;对开放性骨折并感染、火毒内攻、热邪蕴结者,以五味消毒饮合黄连解毒汤清热解毒;损伤后期,四肢乏力、气血虚弱者,以健脾养胃汤以益气健脾等。外治方面,岳阳张氏正骨主张早期的主动和被动锻炼,治骨兼顾治筋,这对疾病的痊愈,功能的恢复有重要的关系。外用药根据不同病情使用不同方法,既有药膏敷贴,又有熏蒸热熨等。对各种急性挫伤、扭伤、外敷张氏正骨膏;对创伤后期关节功能障碍进行中药熏蒸治疗;对踝部伤筋及各种足部疼痛性疾患,用张氏健步散热熨治疗。通过综合疗法实现调畅气机、活血化瘀的目的。

岳阳张氏正骨特色治疗与经验方中也充分体现了“以气为先”的理论,其以中药羌活、独活、川乌、草乌等为主,采用特制熏蒸床,使中药汽化,直接熏蒸患处,能够快速缓解疼痛症状。以当归、川芎、三七、红花、桃仁、接骨草等药物组成张氏正骨膏外敷,能起活血祛瘀、消肿止痛、舒筋活络、续筋接骨的作用,对跌打损伤、风湿骨痛有立竿见影之功效。以枳实、川芎、陈皮、木香、厚朴、七叶一枝花、金荞麦、接骨草、自然铜等四十余味中药组成张氏接骨丹,能够促进骨痂生长,缩短骨折愈合时间。纵观岳阳张氏正骨特色治疗与经验方中用药,十分重视理气药的使用,在遣方用药中常用川芎、枳实、陈皮、木香、厚朴、枳壳、羌活等理气药^[9],以行气破气降气,利于活血祛瘀止痛。如用当归时,常伍用气药川芎。当归以活血为主,川芎以行气为最,二药合用,调和气血,养血行气,增强了活血散瘀止痛之功^[10]。

气血理论是岳阳张氏正骨学术根基,在其对病因病机的研究、对治法治则、处方用药等方面都立足于“以气为先”,积累了许多丰富而行之有效的理论和经验,对中医骨伤科学的临床与研究具有一定的学术价值。

参考文献:

- [1] 潘永苗,叶承锋,潘金波.论《黄帝内经》气血理论对中医伤科学发展的影响[J].江西中医药,2012,10(10):3-5.
- [2] 李万斌.百病皆在调气血[D].济南:山东中医药大学,2002.
- [3] 潘远根.从人体内环境谈辨证论治[J].湖南中医药大学学报,2013,33(11):3-7.
- [4] 孙贵香,郭艳幸,何清湖,等.平乐正骨气血共调平衡论——平乐正骨理论体系之平衡理论研究(一)[J].中医正骨,2012,24(9):70-74.
- [5] 丁继华.再谈气血学说[J].中医正骨,2004,16(1):51-52.
- [6] 张儒.骨伤科内治法浅析[J].河北中医,2012,34(2):213-214.
- [7] 曹晓光,唐勇,王冠军等.浅议《仙授理伤续断秘方》中“气血”理论[J].四川中医,2009,27(1):40-42.
- [8] 黄朝忠,苏颖.气机理论及其在临床中的应用[J].山西中医学院学报,2014,15(1):8-9.
- [9] 邝涛,邓博.伤科常用药初探[J].中医药导报,2012,18(2):8-9.
- [10] 邓木兰,陈妍,纪全金,等.基于数据挖掘的《崇陵病案》用药规律研究[J].湖南中医药大学学报,2015,35(1):61-63.