

基于中医古籍《仙授理伤续断秘方》《正体类要》探究骨科外伤类疾病治疗的用药规律

郑承浩 常莉波 邵博辰*

黑龙江护理高等专科学校

DOI:10.32629/fcmr.v8i3.21810

[摘要] 目的: 分析《仙授理伤续断秘方》《正体类要》治疗骨科外伤的用药规律,为临床应用与经典传承提供参考。方法: 收集两部古籍治伤内服方剂,运用中医传承辅助平台开展数据挖掘,分析药物频次、性味、归经及配伍特点。结果: 《仙授理伤续断秘方》主打活血化瘀、接骨续筋;《正体类要》侧重益气养血、调补肝肾脾胃,二者治则互补,形成完整诊疗体系。结论: 两部古籍的用药经验与学术思想,对现代中医骨科诊疗具备较高借鉴价值。

[关键词] 仙授理伤续断秘方; 正体类要; 骨科外伤; 用药规律; 中医古籍

中图分类号: R683 文献标识码: A

Exploring the medication rules for the treatment of orthopedic trauma diseases based on the ancient Chinese medical texts "Xian Shu Li Shang Xu Duan Mi Fang" and "Zheng Ti Yi Yao"

Chenghao Zheng Libo Chang Bochen Shao*

Heilongjiang Nursing College

[Abstract] Objective To analyze the medication rules of the "Xianshu Li Shang Xu Duan Secret Formula" and "Zhengti Lei Yao" in treating orthopedic trauma, and provide reference for clinical application and classic inheritance. Method: Collect two ancient books on internal medicine prescriptions for treating injuries, use the Traditional Chinese Medicine Inheritance Assistance Platform to conduct data mining, and analyze the frequency, nature, taste, meridian tropism, and compatibility characteristics of the drugs. As a result, the "Xianshu Li Shang Xu Duan Secret Formula" focuses on promoting blood circulation and removing blood stasis, as well as bone and tendon repair; The "Essentials of Zhengti" focuses on nourishing qi and blood, regulating liver, kidney, spleen and stomach, and complementing each other in treatment, forming a complete diagnosis and treatment system. Conclusion: The medication experience and academic ideas of the two ancient books have high reference value for modern Chinese medicine orthopedics diagnosis and treatment.

[Key words] Immortal taught formula for treating injuries and continuing to break; Zhengti type is required; Orthopedic trauma; Medication rules; ancient books of traditional Chinese medicine

引言

骨折、脱位、筋伤等骨科外伤是临床常见创伤性疾病,中医治疗此类疾病历史悠久,积累了丰富的方药经验。《仙授理伤续断秘方》是我国现存最早的骨伤科专著,确立了骨伤分期用药思路;明代《正体类要》完善了骨伤内治理论,重视脏腑调护。现有研究多针对单部古籍展开探讨,二者对比分析的成果较少。本文采用数据挖掘技术,系统梳理两部古籍治伤方剂的用药规律,对比其学术特色,为中医经典的传承与现代临床运用提供依据。

1 资料与方法

1.1 资料来源

以《仙授理伤续断秘方》《正体类要》正版校注本为资料来源,筛选书中专门治疗骨折、脱位、筋伤等骨科外伤类疾病的内服方剂,剔除外用洗药、敷药、单方单药及主治非外伤疾病的方剂。最终纳入《仙授理伤续断秘方》内服治伤方剂38首,《正体类要》内服治伤方剂71首,共计109首方剂作为研究对象^[1]。

1.2 中药名称规范化

参照2020年版《中华人民共和国药典》统一规范中药正名、别名、俗名,对于药典未收录的药物,以《中药学》教材为补充标准。如统一“牛夕”为“牛膝”,区分药材炮制规格,合并同一药物不同称谓,保证数据统计标准统一。同时依据药典标注每味药物的四气、五味及归经属性。

1.3 数据库建立与数据录入

采用中国中医科学院研发的中医传承辅助平台(V2.5)构建数据库。由两名研究人员分别独立录入方剂名称、药物组成、药物属性等信息,录入完成后交叉审核,核对方剂数量、药味组成、药物名称,修正录入错误,确保数据真实、完整、准确。

1.4 数据分析方法

运用平台内置“数据分析”“统计报表”模块开展研究:①统计两部古籍整体用药频次,筛选高频核心药物;②分析药物四气(寒、热、温、凉、平)、五味(辛、甘、苦、酸、咸)及归经分布特征;③运用关联规则算法挖掘药物常用配伍组合,总结组方规律;④结合古籍原文,解读用药规律背后的学术思想^[2]。

2 研究结果

2.1 高频药物分析

本次研究统计两部古籍中使用频次排名前8位的核心药物,具体频次及功效分类见表1。

表1 两部古籍高频药物(前8位)使用频次及功效分类

排序	《仙授理伤续断秘方》	频次	药物功效	《正体类要》	频次	药物功效
1	当归	27	活血补血、通经止痛	当归	36	活血养血、调和气血
2	乳香	22	活血散瘀、行气止痛	甘草	31	益气和中、调和诸药
3	没药	21	散瘀止痛、消肿生肌	人参	28	大补元气、健脾益肺
4	红花	18	活血通经、散瘀止痛	茯苓	24	健脾渗湿、宁心安神
5	自然铜	16	散瘀止痛、接骨疗伤	白术	22	健脾益气、燥湿利水
6	骨碎补	15	补肾强骨、续伤止痛	熟地黄	19	补血滋阴、益精填髓
7	续断	14	补肝肾、续筋骨、行血脉	黄芪	17	补气升阳、固表养血
8	牛膝	12	逐瘀通经、强筋健骨	杜仲	15	补肝肾、强筋骨

2.1.1 《仙授理伤续断秘方》高频药物

该书以活血化瘀、接骨续筋为核心治则,高频药物集中于活血、止痛、续筋类药材。由表1可见,当归为使用频次最高的药物,贯穿损伤早、中、后各期,取其活血补血、通经止痛之功^[3];乳香、没药相须为用,专攻活血散瘀、行气止痛,是外伤肿痛的经典组合;自然铜、骨碎补、续断为接骨续筋要药,专主骨碎筋断,契合骨折核心病机。全书用药紧扣外伤致瘀,瘀阻经络,筋骨失养的病理特点。

2.1.2 《正体类要》高频药物

薛己用药侧重益气补血、调补脏腑,高频药物以补益类药材为主。当归依旧为核心药物,兼顾活血与养血;人参、黄芪、茯苓、白术组成四君子类配伍,健脾益气、扶助正气;熟地黄、杜仲滋补肝肾、强筋壮骨。全书补益药占比显著高于活血药,体现外伤必伤气血,久病累及肝肾脾胃的诊疗理念。

2.2 药物四气、五味分布

2.2.1 四气分布

《仙授理伤续断秘方》药物以温性为主,其次为平性、热性,寒凉药物占比极低。外伤瘀血属阴邪,温性药物可温通经络、驱散瘀血,避免寒凉凝滞气血,契合“血得温则行”的中医理论。《正体类要》同样以温性药物居多,平性药物占比次之。温药可温补气血、温养脾胃,平性药物药性缓和,适合长期调补,适配骨伤后期正气亏虚、脏腑虚弱的状态。两部古籍均慎用大寒之品,体现骨伤治疗忌寒凉凝瘀的共识。

2.2.2 五味分布

《仙授理伤续断秘方》药物以辛味为首,辅以苦味、甘味。辛味能行、能散,行气活血、通络止痛,是化解外伤瘀血的核心药味;苦味能泄、能坚,可清热消肿、坚筋壮骨;甘味缓急止痛、调和诸药。《正体类要》以甘味药物占比最高,其次为辛味、苦味。甘味补益气血、健脾和中、缓急止痛,是补益类药物的主要药味,符合该书固本培元的治则;少量辛味药物佐以活血,做到“补而不滞”。

2.3 药物归经分布

《仙授理伤续断秘方》药物归经以肝经、心经、脾经为主。肝主筋,心主血脉,外伤首伤气血、累及筋脉,故入肝、心经药物居多;脾主运化,补益脾胃可助气血生化,促进瘀血吸收。《正体类要》药物归经集中于脾经、肝经、肾经。薛己重视脏腑辨证,脾为气血生化之源,肾主骨髓,肝主筋脉,三者与筋骨损伤的修复密切相关,故重点选用入脾、肝、肾经药物,从本源促进筋骨愈合^[4]。

2.4 药物配伍关联规则

《仙授理伤续断秘方》核心配伍组合为乳香—没药、当归—红花、自然铜—骨碎补,三组组合分别对应行气止痛、活血化瘀、接骨续筋三大功效,多联合使用,用于损伤早期瘀血肿痛、中期筋骨修复。方剂配伍简洁专一,功效指向明确,遵循“急则治其标”原则。

《正体类要》核心配伍以人参—甘草、人参—茯苓、当归—熟地黄为主,主打益气健脾、养血滋阴,常配伍少量桃仁、红花等活血药,形成益气养血为主,活血化瘀为辅的配伍模式,兼顾扶正与祛邪,适用于损伤中后期正气亏虚、瘀血未尽之证。

3 讨论

3.1 两部古籍治伤学术思想对比

3.1.1 《仙授理伤续断秘方》：分期论治,重逐瘀续骨

藺道人立足于外伤局部病机,将骨伤疾病分为早期、中期、后期三期论治,构建了完整的分期用药体系。①损伤早期:外力致皮肉筋骨破损,血离经脉,壅滞不通,表现为肿胀、剧痛、大小便不通,治以通瘀泻热、活血消肿,选用四物汤、大成汤等,强调瘀不去则骨不接,优先疏通二便、化解瘀血;②损伤中期:肿胀渐消,瘀血凝滞,筋骨粘连挛缩,治以续筋接骨、通络舒筋,选用白药末、红丸子等,重用接骨续筋药物;③损伤后期:筋骨初愈,气血运行不畅,肢体痿软无力,治以壮筋骨、通经络、益气血,选用麻子类方剂巩固疗效。

同时该书重视内外同治,除内服药物外,还记载外用除痕、消肿方剂,并明确饮食禁忌,提出服药期间忌生冷、鱼、牛肉等发物,防止寒凉碍胃、腥膻动风,影响损伤愈合,细节之处体现整体观念。

3.1.2《正体类要》:整体辨证,重调补固本

薛己突破单纯局部治伤思路,确立整体脏腑辨证体系,提出肢体损于外,气血伤于内,脏腑不和的核心理论,认为骨伤疾病不仅是筋骨局部损伤,更是全身气血、脏腑功能失调的表现。全书治伤以扶正固本为第一要义,尤其重视脾、肝、肾三脏调护:脾为后天之本,气血生化之源,健脾则气血充足;肝主筋,养肝则筋脉濡润;肾主骨,补肾则骨骼坚固。

在方剂应用上,该书善用六味地黄丸、四君子汤、四物汤等经典补益方剂加减,64则治伤验案中近三分之二案例采用补气、健脾、补肝肾治法。对于瘀血证,仅佐少量活血药,反对过度攻破逐瘀,避免损伤正气,体现缓则治其本以及扶正以祛邪的思想,尤其适合年老体弱、久病不愈的骨伤患者。

3.2两部古籍用药规律的互补性

两部古籍成书年代不同、学术侧重有别,但共同构建了中医骨伤“标本兼顾”的用药框架,形成良好互补。《仙授理伤续断秘方》擅长治标,针对损伤急性期瘀血、肿痛、骨断筋折,用药峻猛、专攻逐瘀接骨,适用于新鲜外伤、体质壮实者;《正体类要》擅长治本,聚焦损伤中后期正气亏虚、脏腑失调,用药平和、重在调补,适用于陈旧性骨伤、体虚患者及康复阶段。

二者结合恰好形成早期逐瘀消肿、中期接骨通络、后期益气固本的完整诊疗链条,这一思路也成为后世中医骨伤科主流治疗范式。现代临床治疗骨科外伤,多借鉴两部古籍经验:急性期参照《仙授理伤续断秘方》,重用活血逐瘀、消肿止痛药物;康复期借鉴《正体类要》,辅以益气养血、滋补肝肾之品,提升疗效,缩短病程。

3.3现代应用价值与传承思考

当下西医手术是骨科外伤主要治疗手段,但术后肿胀、疼痛、肢体功能障碍、愈合缓慢等并发症仍较为常见^[5],中医经典方剂可有效弥补西医治疗短板。两部古籍中的高频药物与经典配伍,如乳香-没药活血止痛组合、人参-茯苓益气健脾组合、当归-熟地养血组合等,安全性高、疗效确切,可为现代中药新药研发、院内制剂开发提供组方灵感。

同时,本次研究也发现,中医骨伤古籍数字化、数据挖掘研

究仍有拓展空间。传统古籍文字晦涩,方药记载零散,借助中医传承辅助平台等现代技术挖掘用药规律,能够让千年中医经典走出古籍,实现理论传承与临床转化。在基层医疗、康复医学领域,两部古籍的治伤理念与方药,也适合推广应用,契合中医药简、便、廉、验的优势。

4 结论

《仙授理伤续断秘方》与《正体类要》作为唐、明两代骨伤科经典代表,用药规律各具特色:前者以辛温活血、接骨续筋为核心,聚焦局部瘀血与筋骨损伤,创立骨伤分期用药模式;后者以甘温补益、调护脏腑为根本,立足整体气血阴阳,完善骨伤内治理论。两部古籍一攻一补、一标一本,相辅相成,全面阐释了中医治疗骨科外伤疾病的理法方药。深入挖掘两部古籍的用药规律与学术思想,不仅能够丰富中医经典理论研究,也能为现代骨科外伤疾病的中西医结合治疗、中药配伍创新提供可靠的文献支撑与实践参考,推动传统中医骨伤理论在当代传承创新。

【课题】

本论文来源于:黑龙江省中医管理局课题,编号ZYW2025—079,基于中医古籍《仙授理伤续断秘方》《正体类要》探究骨科外伤类疾病治疗的用药规律。

【参考文献】

- [1]徐道情,欧梁,黄维琛.基于中医传承辅助平台挖掘《仙授理伤续断秘方》治伤用药规律[J].中国中医骨伤科杂志,2021,29(01):45-48.
- [2]徐道情,黄维琛,欧梁,等.基于中医传承辅助平台挖掘《正体类要》中治伤内服方剂的用药规律[J].中医正骨,2022,34(12):23-27.
- [3]李琰,尹煜辉,刘宁,等.《永类钤方》中骨伤内服药方的用药规律分析[J].中医正骨,2024,36(04):31-35.
- [4]李璐,戴雨婷,陈俊,等.陈修园论治骨痹的学术思想及用药规律研究[J].福建中医药,2025,46(06):62-65.
- [5]祁建华,明洪,张会择,等.基于数据挖掘法探讨《世医得效方》中治伤方剂的用药规律[J].中医正骨,2022,34(03):18-22.

作者简介:

郑承浩(1981—),男,朝鲜族,黑龙江省虎林市人,硕士研究生,讲师,研究方向:针灸推拿、中医骨伤。