

六、骨伤科

骨伤科亦属外科，但中医学中多独立为一科而有自身的完善和发展、明代尤见进步。

(一) 伤科学派的主要特点

1、薛己学派

薛己学派主要有汪机、陈文治等。他们的学术主张主要表现为：强调整体观念，重脉理，重视元气的作用。认为治气应以补气为主，治血要通过补气养血实现活血化瘀，强调脾胃肝肾在治疗骨伤中的作用，主张健脾培元，固肾治伤；重视内治，反对单纯依赖手法和外治；在药物使用上主张平补，反对寒凉。从学术渊源看，薛氏这些主张与金元时期的脾胃学说有密切联系。

杨清叟用营卫返荣汤，治损伤拆跌；强调“顺气匀血”。到了薛己，更以四物汤和补中益气汤为主，对后世有较大影响。

2、少林寺学派

少林寺学派依据经络气血传输理论，提出血头行走穴道说。他们认为人身气血运行有一个头，即血头，一昼夜十二个时辰，分别经过十二个穴道。这一说法最早见于《跌损妙方》，为此还专门编有“血头行走穴道歌”。

血头行走穴道说是经络学说和子午流注在伤科的具体运用。少林寺学振依据血头行走穴道的时辰，采用跌打点穴治伤法，是他们的一种重要手法。在治疗时，还配以药物，救急方剂有七厘散、飞龙夺命丹、地鳖紫金丹，十三味总方是论穴治伤的主方。这些方药，至今是临床较常应用的验方。

(三)骨折、关节脱位治疗的进步，明代在骨折和关节脱位的诊断治疗上，都有较大的进展。

在诊断方法上，《普济方》提出的下肢骨折复位效果诊断法，采用脚跟对齐，脚头抵正，以检测股骨或胫骨复位后的效果。

在治疗方面，对骨折及关节脱位的手法有不少进展。异远真人运用端提法使颈椎脱位骨折复位，方法是让病人取坐位，医者用双手将病者头颅端定提起。

《普济方》对多种骨折及脱位治疗都有详尽描绘，解剖部位准确，手法可靠，为骨伤学做出突出贡献。如关于肋骨骨折的复位，“令患者正坐，用手按捏骨正，依法用药扎缚，凡病人手面于仰看可为妙”。关于尺桡骨骨折复位，用屈伸端捏法，“令患者正坐，用于拿患者胳膊伸舒，端捏平正”。股骨骨折应和髌关节脱位相鉴别，“腿胫伤折法，令病人仰卧倒，比根齐恐胯骨出血”，即用两足跟对比的方法，看伤肢短缩多少，以确定有无关节脱位等等。