

## • 学术探讨 •

## 对元代名著《世医得效方》的研究

徐春娟<sup>1\*</sup>, 陈荣<sup>2</sup>, 陈建章<sup>1</sup>

(1. 江西中医药高等专科学校, 江西 抚州 344000; 2. 江西省中医药研究院, 南昌 330077)

**[摘要]** 对元代著名医学家危亦林及其著作《世医得效方》的现代研究情况进行概括评析。根据中国知网、维普、中医药在线及万方等医药期刊数据库,以“危亦林”、“《世医得效方》”主题词入口,共检出自 1983 年到 2011 年相关文献共 30 篇,按照现代对危亦林及《世医得效方》学术思想的评价进行系统全面的分析综合。发现危亦林在世界上首创悬吊复位法,发明架梯复位法,创新了麻醉方药;在骨伤科用药上具有特色,骨折康复和伤科预后卓有贡献,在针灸、刮痧疗法、眼科及杂病治疗方面颇有特色;方剂学方面取得成就,参附汤、天王补心丹、玉屏风散、归脾汤、二妙散等活跃在现代临床。《世医得效方》早年就传至日本、朝鲜并对其骨伤学形成了影响,脊椎骨折复位及固定术技术等使中医正骨在中世纪流传至西方。元代危亦林的《世医得效方》突出成就主要是骨伤科方面的贡献,其中还有的是当时国际领先的成就,在中外形成了重大影响。现代学者对此作出探讨,对发掘医学遗产具有重要意义。

**[关键词]** 危亦林 《世医得效方》; 学术思想; 现代研究

**[中图分类号]** R232 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1005-9903(2012)14-0317-03

危亦林(1277—1347)元代著名医学家,字达斋,江西抚州南丰人,累世业医。高祖危云山随董奉二十五世孙董京习大方脉(内科),尔后医道五世不衰。亦林 20 岁开始业医,“家学渊源,勤奋好学,综先辈之长,精研内、外、妇、儿、骨伤、眼目等科,成为一位学识渊博、技术全面的医学家。”<sup>[1]</sup>除继承祖传医术外,于天历元年(1328)开始,至元三年(1337)撰成《世医得效方》20 卷,于至正五年(1345)刊行。其主要学术成就的现代研究概况如下。

## 1 首创悬吊复位法

金元时期,由于战争频繁,蒙古民族崇尚骑射,因此骨折、脱臼、创伤成为当时常见病、多发病。元代医家十三科特设“正骨科”和“金疮肿科”,即骨伤科。杨卓寅<sup>[2]</sup>指出:危亦林“在《世医得效方》中专辟‘正骨兼金镞科’一门(卷十八),系统地整理了当时骨伤科的成就。”刘艺<sup>[3]</sup>也指出“特别是危亦林所著的《世医得效方》,在骨折脱位的诊断分类、整复固定方面都较前人有很多创新,其中有些复位法达到了当时世界先进水平。”刘晓庄等<sup>[4]</sup>认为危氏是“书籍记载的世界上第一位运用‘悬吊复位法’治疗脊柱骨折的医生。在欧洲,直到公元 1927 年才由英国著名医生戴维斯(Davis)提出这一相同的方法,比危氏已经晚了整整 600 年。”长青<sup>[5]</sup>也认为危氏“详细地论述了四肢骨折、脱位、跌打损伤

整复手法和功能锻炼,其整复手法原则多数与现代骨科一致”。接着指出“对较为棘手的脊柱骨折,他创造性的使用‘悬吊复位法’。”危北海<sup>[6]</sup>强调“危氏是世界上第一个采用悬吊复位法治疗脊柱骨折的医学家,这足以充分说明祖国医药学是一个伟大的宝库。”南东求<sup>[7]</sup>也指出《世医得效方》:“首创了悬吊复位法,比英国医学家戴维斯提出采用悬吊复位法要早 600 多年。由此可见,危亦林在骨伤科学领域里所取得的杰出成就,为我国骨伤科学的发展,作出了开创性的贡献。”叶新茵<sup>[8]</sup>提及危氏“脊椎骨折上,创用‘悬吊复位法’,这种过伸位整复固定法,符合现代对屈曲型脊椎骨折的治疗固定的认识。宋元时期对骨折创伤的治疗用方药治疗者多,而论用整复固定技术者寡,正如明代方贤所评‘正骨兼金镞科,推危氏言其整复手法’”。现代杨松<sup>[9]</sup>根据危亦林悬吊过伸牵引等法俯卧位双枕配合牵引下手法复位治疗屈曲型胸腰椎压缩性骨折取得很好疗效,从而认为“古法简明实用疗效独特而流芳百年,至今仍为本病治疗准绳”。

## 2 发明架梯复位法

黄俊卿等<sup>[10]</sup>指出“危氏整复肩关节脱位,继简道人‘靠背椅复位法’之后又发明了二种方法,即‘杵撑法’和‘架梯法’。”对于后者,黄氏又指出“50 年代葛云彬氏所用的‘梯上牵引法’与此法相似,现在中医伤科教材上介绍的‘立位杠杆整复法’也是由此法发展而来。”刘晓庄等<sup>[4]</sup>发现“危氏所采用的架梯(立凳)复位法整复肩关节脱位,也被认为较现代外科奠基人之一的巴累(Ambroise Pare)氏 1572 年采用的类似方法要早 200 多年。”长青<sup>[5]</sup>也指出“架梯法整复肩关节脱位,在当时世界医学史上居领先地位。”宋岷等<sup>[11]</sup>亦认为“中医书首次提到用梯子的,是元代的危亦林。”

**[收稿日期]** 20120219(007)

**[基金项目]** 江西省卫生厅中医药重点科研项目(2008Z02);  
2011 年黑龙江省研究生创新科研资金项目  
(YJSCX2011-442HLJ)

**[通讯作者]** \* 徐春娟,主治中医师,硕士,Tel: 13030595082,E-mail: yqlssh@hotmail.com

### 3 创新麻醉方药

黎建<sup>[12]</sup>指出危氏“创新了以曼陀罗花、草乌、皂角、木鳖子、当归、川芎等 10 多味药组成的草乌散,作为手术麻醉药,这是当时先进的理论和治疗措施”。又说“危亦林还在书中详细地叙述了内服麻醉剂和外用麻醉药的方法,并且提出了服用麻醉剂的原则,为后世医家正确掌握中药麻醉方法提供了经验,从而为我国骨伤科学的发展做出了重大贡献。”罗尧岳等<sup>[13]</sup>也认为“危氏在实施金疮和正骨手术时,先行麻醉,‘先用麻药与服,使不知痛,然用手’。所用麻醉药方‘草乌散’(曼陀罗、川乌、草乌、皂角、木鳖子、当归、川芎)等,现代研究证实麻醉处方是可行的。”邹来勇等<sup>[14]</sup>则提出:“危氏吸取前人的经验,制‘草乌散’作麻药……日本著名外科医生华冈青洲曾于 1805 年使用过曼陀罗作为手术麻醉药,被誉为世界麻醉史上的佳话和先例,实际上他比《世医得效方》记载晚了 460 多年”。尤为一提的是,该药仅为危氏所用药物之一。”又指出:对于最常见及棘手的伤科疾病中疼痛,“危氏记录了 3 个止痛方即寻痛丸、应痛丸、乳香散。”长青<sup>[5]</sup>也认为“该书对于麻醉法的记载,是世界麻醉史上已知的最早全身麻醉文献。”

### 4 骨伤科用药特色

4.1 活血化瘀 邹来勇等<sup>[14]</sup>指出“《世医得效方》列举伤科方剂达数十种,其中常用的有 20 多种,但各方的药物组成,都是在‘二十五味方’和‘清心药方’两方基础上化裁而成,可以说其为内服方药的基本方。首先危氏本着由博返约的原则,筛选了 25 味治伤药,即活血化瘀的常用药组成了 25 味……‘治跌扑损伤,骨碎骨折,筋碎骨折,筋断刺痛,不问轻重,悉能治之,大效’。”齐秀娟等<sup>[15]</sup>提出危氏“活血化瘀法其中有三种方法。攻下逐瘀法是治疗跌损重症,特别是用于胸腹内伤的大法……凉血活血法的适应症主要是跌扑骨折早期的瘀血肿痛……行气活血法,成为后世少林寺派治伤的主要方法。”

4.2 外用药 邹来勇等<sup>[14]</sup>提出“外用药是《世医得效方》重要组成部分,主要有敷药、掺药等以收敛生肌……危氏的外用药方及治疗方法,弥补了骨伤科内服药之不足,内外用药,更能提高疗效,值得临床借鉴使用。”

### 5 骨折康复和伤科预后

梁润英<sup>[16]</sup>提出“危亦林《世医得效方》提出了骨折康复的一些方法。内服药物康复、外用药物康复和功能康复,充分体现了中医的整体康复观、辨证康复观和综合康复观。”黄俊卿等<sup>[17]</sup>也提出“危亦林认为:膝关节脱位‘与手臂出臼同’,复位后,要经常活动,不加固,但必须防止再脱位(恐再出案),这与现代 GeorgtPerkins 氏的主张是相似的”。对于骨伤疾病的预后推断,胡立敏<sup>[18]</sup>谓“著中首倡‘十不治症’,开骨科创伤预后诊断之先河……作为一种预后诊断,对我们当今的骨科临床仍然具有启发思维的作用。”

### 6 针灸、刮痧疗法

《世医得效方》在重视服药内治的同时,也重视外治法,尤为着重针灸疗法。盛受荪等<sup>[19]</sup>指出“全书大、小、风、产、

眼、口齿、咽喉、正骨、疮肿等九科 276 症,其中有 56 个病症采用针灸疗法,取穴少而精,刺灸方法亦均随文附述。”并指出灸重于针:“《世医得效方》所载采用刺灸法的 56 个病症中,灸法约占十之八,其中涉及内、外、妇、骨、五官等科的急性热病、时令病以及惊、厥、损伤等属于危急重证占十分之七,治症十分广泛。”对于危氏针灸的特色,总结为“综观危氏《世医得效方》应用针灸治疗的 56 个病症,用穴 104 个,其中经外奇穴 6 个,随症用阿是穴 27 个。每一病症大多仅用一至二个穴位,每一穴名后附述其位置和取穴法。在叙述主症主穴之次,随症加减之穴,也只一至二个而已,配伍甚为精当。”危氏亦提倡刮痧疗法。用绳擦出来的皮肤紫点,即为后世之所称“出痧”。王莹莹等<sup>[20]</sup>发现“元代危亦林《世医得效方》又对绳擦法做了改进‘治沙证,但用苎麻蘸水于颈项、两肘臂、两膝腕等处扞掠,见得血凝皮肤中,红点如粟粒状,然后盖覆衣被,吃少粥汤,或清油生葱茶,得汗即愈。此皆使皮肤腠理开发郁利,减不药之良法也’。”

### 7 眼科及杂病

付笑萍<sup>[21]</sup>指出“该书包括中医内、外、妇、儿、骨伤、五官等各科疾病。每门之下首论病源证候,继则分症列方,并附针灸之法。每方之下设有主治、组成、用法及加减变化,内容详备。”该书对眼科情有独钟。肖家翔<sup>[22]</sup>提出“亦林出身于中医世家,其伯父熙载精于眼科,亦林亦得其真传,因而在《世医得效方》中列眼科,一卷,以明后学,影响极大。”对于杂病,刘晓庄<sup>[23]</sup>指出“危氏运用当时比较成熟的各种辨证纲领,对临床杂病成功地进行了条理和类别,方证内容丰富多彩,治疗方法不拘一格,诸多见解不拘一格。”并举眩晕、消渴、漩浊三大杂病为例。如漩浊,“危氏列述了十数个养身安神、收敛心气的方剂治疗漩浊,充分反映了关于漩浊从心论治的学术特点。”又认为“危氏紧扣心神病机治疗漩浊的学术思想和临床用药经验,精辟独到,讲求实际效果,具有进一步研究的必要。”

### 8 方剂学成就

付笑萍<sup>[21]</sup>提出“全书共载医方 3 300 余首,保存了许多濒于失传的古代验方,全书编次有法,科目无遗,论治精详,是上承唐宋,下启明清的一部重要方书,对今天的临床仍有重要的指导意义。”李强<sup>[24]</sup>也认为“本书依按古方,参之家传,集内、外、妇、儿、五官、伤骨等各科病证的治疗方剂约 3 300 首,被认为是一部内容极其丰富的方剂学著作。”危氏<sup>[6]</sup>说“《世医得效方》共 19 卷,分 13 科编次目录,依按古方,参之家传……就本书所收载的方剂的来源而言,有以下 3 方面。一是古方,四库全书提要称‘本方所载古方至多,皆可以资考据’。且所纂述的古方,都是经过危氏斟酌损益的,并阐述了自己的理论见解和运用体会,这是本书的特点之一。二是收载危氏自高祖以下五世所集医方以及当时名医验方……三是危氏自己制订的方剂,他根据数十年丰富的临床实践,把经过检验的方剂均编集于内。”不少出自《世医得效方》的名方活跃在现代临床,如参附汤、天王补心丹、玉屏风散、归脾汤、二妙散等。据吴树勋等<sup>[25]</sup>考证“参附汤是

元代危亦林献出的五代秘方。”何华<sup>[26]</sup>报道“天王补心丹,又名天王补心丸,出自元代危亦林《世医得效方》。”张哲明<sup>[27]</sup>认为:“玉屏风散源自《世医得效方》,由黄芪、白术、防风三味药组成。”徐凤春<sup>[28]</sup>提出“归脾汤,始载于宋代严用和《济生方》,……后危亦林《世医得效方》对本方有所发挥,又增补了脾不统血之功效。”王绪前<sup>[29]</sup>考据:苍术、黄柏所组成的二妙散一方,最早见于元代危亦林所著《世医得效方》卷的“脚气”门中,名苍术散。”

## 9 国际影响

《世医得效方》不仅推动了我国骨伤科的发展,难能可贵的是在国际医学交流上产生了影响。王和鸣等<sup>[30]</sup>指出:“危亦林的‘脊椎骨折复位及固定术技术’后来被西方采用,使中医正骨在中世纪流传至西方。”《世医得效方》早年就传至日本并对其古典骨伤学形成了影响。李强<sup>[24]</sup>出“日本现存最古的版本据被考证为是丰后国佐伯藩主毛利高标的所藏本,即明洪熙元年(1425年)朝鲜春川府印刷刊行的内阁文库本(朝鲜本),还有现存于日本宫内厅书陵部的出版于明正德元年(1506年)的完本(明本)。”“比起国内所存的刊本来,日本所存的《世医得效方》刊本也有许多是珍善本。”又进一步指出“日本古代用于整骨的麻醉基本方应该先是来自于《世医得效方》所记载的草乌散等方剂。”还认为:“《世医得效方》被导入日本之后成为构筑日本古代正骨术的重要基石之一……《世医得效方》在对正骨药物内服全身麻醉法、十不治证、六出白、四折骨理论等方面对古代日本接骨术的形成产生了很大的影响的事实是无可置疑的。”

## 10 结语

元代危亦林的《世医得效方》是我国古代重要的医学著作,其突出成就主要是骨伤科方面的贡献,其中还有的是当时国际领先的成就,在中外形成了重大影响。该书对内、外、妇、儿、五官、骨伤等各科病证及其治疗方法、方药都有叙述,特别是大量方剂的记载起到了承先启后的作用。作为中外有影响的名医,危亦林经验理应很好总结。现代不少学者对此作出了探讨,对发掘医学遗产具有重要意义。随着对其研究的不断深入,必将为中医学术发掘做出更大成效。

## [参考文献]

- [1] 何晓晖,傅淑清. 吁江医学形成因素的探讨[J]. 中华医史杂志, 1998, 28(2): 100.
- [2] 杨卓寅. 江西十大名医谱(续)[J]. 江西中医药, 1986, 14(3): 50.
- [3] 刘艺. 谈金元时期解剖学对骨伤科发展的影响[J]. 福建中医药, 1988, 19(2): 55.
- [4] 刘晓庄,杨卓寅. 危亦林《世医得效方》骨伤科学术内容探讨[J]. 江西中医药, 1993, 24(2): 15.
- [5] 长青. 危亦林[J]. 江西中医药, 1993, 9(2): 37.
- [6] 危北海. 对危亦林及《世医得效方》的学术探讨[J]. 云南中医杂志, 1987, 8(6): 29.
- [7] 南东求. 从《黄帝内经》到《世医得效方》看骨伤科的发展[J]. 中国现代实用医学杂志, 2004, 3(4): 47.
- [8] 叶新苗. 宋金元时期的中医骨伤科文献概论[J]. 浙江中医学院学报, 2001, 25(5): 7.
- [9] 杨松. 古法新用治疗屈曲型胸腰椎压缩性骨折的体会[J]. 中国中医骨伤科, 1994, 2(1): 20.
- [10] 黄俊卿,韦贵康,李桂文. 《世医得效方》对骨伤科正骨手法的贡献[J]. 广西中医药, 1990, 13(5): 33.
- [11] 宋岷,周素珍. 《回回药方》肩部脱臼复位法探源[J]. 回族研究, 1994(1): 57.
- [12] 黎建. 浅谈危亦林学术思想[J]. 实用中西医结合临床, 2004, 4(6): 77.
- [13] 罗尧岳,刘锐. 浅论危亦林学术思想对后世的影响[J]. 中国中医药现代远程教育, 2011, 9(3): 1.
- [14] 邹来勇,涂国卿,汤群珍. 《世医得效方》伤科证治特色[J]. 上海中医药杂志, 2010, 44(3): 56.
- [15] 齐秀娟,陈建国,沈霖. 《世医得效方》的骨伤科成就[J]. 中国中医骨伤科, 2005, 13(5): 66.
- [16] 梁润英. 《世医得效方》中骨折的康复特色[J]. 中医研究, 2005, 18(2): 49.
- [17] 黄俊卿,韦贵康,李桂文. 《世医得效方》对骨伤科正骨手法的贡献[J]. 广西中医药, 1990, 13(5): 33.
- [18] 胡立敏. 危亦林创伤“十不治症”刍议[J]. 江西中医学院学报, 1995, 7(4): 8.
- [19] 盛受荪,方凡. 危亦林刺灸经验述要[J]. 江西中医药, 1983, 14(5): 36.
- [20] 王莹莹,杨金生. 古今刮痧法的比较研究[J]. 中医杂志, 2010, 51(3): 274.
- [21] 付笑萍. 《世医得效方》校注“血崩”辨[J]. 中医文献杂志, 2008(4): 25.
- [22] 肖家翔. 《世医得效方》眼科学术成就举要[J]. 黑龙江中医药, 1991(3): 50.
- [23] 刘晓庄. 危亦林杂病治疗举隅[J]. 江西中医药, 1996, 27(2): 2.
- [24] 李强. 《世医得效方》对古代日本接骨术的影响[J]. 中国中医骨伤科杂志, 2010, 18(4): 58.
- [25] 吴树勋,兰庆荣,张建新. 参附注射液的药理研究[J]. 中药药理与临床, 1985(2): 25.
- [26] 何华. 学子良药——天王补心丹[J]. 家庭中医药, 2009(12): 48.
- [27] 张哲明. 玉屏风散临床应用举隅[J]. 现代医药卫生, 2006, 22(21): 3334.
- [28] 徐凤春. 归脾汤异病同治略论[J]. 基层医学论坛, 2011, 15: 649.
- [29] 王绪前. 二妙散使用沿革[J]. 湖北中医学院学报, 1999, 1(1): 25.
- [30] 王和鸣,刘俊宁. 中医传统正骨在海外的影响——历史源流与现状[J]. 中医正骨, 2009, 21(2): 2.

[责任编辑 邹晓翠]