

(323 页)

此与《水热穴论》文(327 页)大同。本篇是论骨空,不是论水俞,因上论髌膝部而误重于此的。

(六) 阴阳别论

别于阳者,知病忌时;别于阴者,知死生之期。

(53 页)

此与上文“别于阳者,知病处也;别于阴者,知死生之期”大同,当是衍文。

(七) 腹中论

其气溢于大肠而著于盲,盲之原在脐下,故环脐而痛也。不可动之,动之为水溺涩之病。(225 页)

此是《奇病论》文(260 页),因上文有“病名曰伏梁”说而误重于此的。

(八) 玉机真藏论

故曰:别于阳者,知病从来;别于阴者,知死生之期。(122 页)

满十日,法当死。肾因传之心,……(124 页)

未有藏形,于春夏而脉沉涩,秋冬而脉浮大,名曰逆四时也。(128 页)

上段,与《阴阳别论》文(52 页)大同。因上

论死生,后人附加的旁注,误入正文的。

中段,上已说到“肾传心”的病证,不应再有当死而又因传的重复说法,当是衍文。

下段,与《平人氣象论》文(114 页)大同。此是后人因上有“逆四时”而加的旁注,误入正文的。

(九) 刺腰痛篇

腰痛引少腹控眇,不可以仰,刺腰尻交者,两髀肿上,以月生死为瘕数,发针立已,左取右,右取左。

(233 页)

此与《缪刺论》文(349 页)大同,后人以腰痛附加的注文而误入正文的。

(十) 阴阳应象大论

暴怒伤阴,暴喜伤阳。厥气上行,满脉去形。

(34 页)

此是《疏五过论》文(555 页),后人因上有“喜怒伤气”,下有“喜怒不节”,而加的旁注,误入正文的。

上述衍文,大部是属整段整句的。至于字辞错讹,更仆难数,另文厘定。

泄 泻 治 验

甘肃省兰州市第一人民医院中医科 王修安 李治虔

我们在临床上,用自拟“升陷固涩汤”治疗了 11 例脾气虚急、肠滑寒泻的慢性泄泻患者,皆获良效,兹浅介如下,欠缺之处,敬希指教。

一、一般资料:本组 11 例中,男 10 例,女 1 例。年龄在 23~50 岁之间。病程 1~4 年者 5 例;5~10 年者 5 例;10 年以上者 1 例。治疗前均经便检、乙状结肠镜检及 X 线钡剂检查,证实为慢性非特异性结肠炎。

二、治疗方剂及组成:升陷固涩汤——黄芪 20 克,党参 15 克,白术 15 克,云苓 15 克,吴萸 6 克,升麻 6 克,肉蔻 10 克,诃子 10 克,赤石脂 20 克。

三、疗效:经服上药后,本组 11 例中除 1 例无效外,其余 10 例均有不同程度的好转,其中痊愈者 5 例;显效者 4 例;好转者 1 例,总有效率为 90.7%。

四、典型病例:

李××,男,50 岁,住院号:51755。

初诊:大便常呈糊状间夹脓血、粘液,次数频多,轻重不一,延今 5 年,每遇感冒等加剧。曾做乙状结肠镜检查拟诊为:慢性结肠炎。屡医乏效或仅暂缓。近一月来因感冒诸症加剧,腹痛,大便溏烂间夹脓血、粘液,每日大便 4~5 次,纳呆,喜热拒寒,形神疲惫,脉缓,苔白腻。此乃中寒阳陷、肠滑泄泻。遵古人“下者升,滑者固,寒者温……”诸训,宜升阳固涩、温中健脾,拟升陷固涩汤原方,白术用至 20 克,再加淮山药 30 克。7 剂。

二诊:大便每日 1 次,渐趋成形,纳谷显增,腹痛明显减轻,便脓血、粘液亦减。方已奏效,原方继进 11 剂。

三诊:便已成形,每日 1 次,腹痛、便脓血粘液诸恙皆失,已如常人,随访 3 个月,泻未再发。