

参主升。秋石滋阴润肺，主降。血余入肾止血。紫石英温营润枯，能入奇脉，镇摄冲气。

五、升固八脉

案例：夏 案牍神耗，过动天君，阳燧直升直降，水火不交，阴精变为腐浊，精浊与便浊异路，故宜利清解无功，数月久延，其病伤已在任督。凡八脉奇经，医每弃置不论。考孙真人九法，专究其事。欲涵阴精不漏，意在升固八脉之气，录法参末。

处方：鹿茸、人参、生菟丝粉、补骨脂、韭子、舶茴香、覆盆子、茯苓、胡桃肉、柏子霜。蒸饼为丸⁽¹⁾。

按：燧，古代告警的烽烟，天士借用其意。由于案牍神耗，君火偏亢，相火妄动，心肾不相交济，精漏数月不愈，病伤任督。案中指出，升固八脉之气，可以涵摄阴精。方用人参、鹿茸升阳，菟丝子、补骨脂、韭子、覆盆子、胡桃肉补肾壮腰，益精固摄；配入茴香芳香调气，入奇脉为使；茯苓甘淡导浊，与柏子霜合，又可养心安神。

天士治疗淋浊，重视奇经学说。他说：“医药当以任督冲带调理”⁽¹⁾。认为“八正分清，以湿热治”⁽¹⁾，“地黄汤益阴泻阳”⁽¹⁾等法，“总不能走入奇经”⁽¹⁾。

参 考 文 献

- (1) 叶天士：“临证指南医案”，上海科技出版社，1959年新1版。卷九，第690页，某案；程案；卷三，第153页，又案；卷三，第156页，又案；卷七，第524页，某案；卷九，第653页，程案；卷一，第51页，某案；卷九，第673页，朱案；卷一，第48页，某案；卷九，第677页，某案；卷七，第511页，陈案；卷九，第719页，龚商年按；卷九，第716页，陈案；卷八，第571页，某案；卷七，第524页，某案；卷九，第690页，程案；卷三，第172页，夏案；卷三，第171页，顾案。
- (2) 叶天士：“医案存真”，常熟抱芳阁版，光绪丙戌。卷三，第3页；卷二，第31页；卷二，第31页；卷二，第31页；卷一，第32页。
- (3) “黄帝内经素问·骨空论”。人民卫生出版社出版，1963年版，第320页。
- (4) 叶天士：“晚年方案真本”，南京中医学院1963年11月油印本。卷上，第9页，吴案。

针刺“内关透三阳络”治疗术中恶心呕吐

张家口市宣化区人民医院 苏 心 镜

最近我们采用针刺“内关透三阳络”的方法治疗手术中发生恶心、呕吐的病人共42例，取得了较为满意的效果，现介绍于下。

一、针刺方法

经常规消毒后，用3寸毫针在内关穴快速刺入皮内，然后以45°角向三阳络穴捻转进针2~3寸，以获得满意的针感，并在三阳络穴处能摸到针尖（针尖不穿透皮肤）为准则。一般可留针5~10分钟。

二、疗效观察

1. 疗效标准：恶心呕吐在1分钟停止者为速效；2~4分钟停止者为显效；5~8分钟停止者为有效；超过8分钟或用其他药物治疗停止者为无效。

2. 治疗效果：本组42例患者中，其中属血压下降者，速效2例，显效5例，有效1例；呼吸抑制、脑缺氧者，速效3例，显效2例；内脏牵拉反应者，速效9例，显效11例，有效1例；交感神经广泛阻滞者，速效4例，显效1例，有效2例，无效1例。

针刺5分钟后，常规测量血压，与针刺前比较，42例中血压下降者1例；不变者12例；上升10毫米汞柱以下者15例；上升10~20毫米汞柱者10例；上升20毫米汞柱以上者4例。由此可见，针刺“内关透三阳络”还具有一定的升压作用。

三、病例介绍

例一：李××，女，30岁，住院号93069。于硬膜外麻醉下行剖腹产术，缝合子宫时，病人恶心呕吐，针刺后立即停止。5分钟后测量血压，由原90/70毫米汞柱上升至120/80毫米汞柱。

例二：黄××，男，32岁，住院号92673。于硬膜外麻醉下行胃次全切除术。在处理十二指肠残端时发生恶心呕吐，针刺一侧“内关透三阳络”即停止。

四、体会

针刺“内关透三阳络”治疗手术麻醉中之恶心呕吐，不仅方法简便，而且安全有效，同时还具有提升血压、减少术中牵拉反应等效果。