



关于“针刺条口穴治疗腰扭伤”的适应范围

编辑同志：贵刊1982年第2期第38页刊登了“针刺条口穴治疗腰扭伤”一文。笔者按原文介绍的治疗方法治疗腰扭伤20例，疗效不一：有的针刺1~2次即痊愈，效果明显；有的针刺4~5次后，症状仍无明显改善。原文介绍“此法适用于一切腰部软组织扭伤”，笔者认为此法应有一定的适用范围。

笔者用该法治20例腰扭伤患者，按原文疗效标准，显效者12例，均为急性腰扭伤。主诉腰骶部疼痛，触诊腰骶部有明显压痛，施治前指压患者条口穴，较周围部位压痛明显。无效者8例：其中3例陈旧性腰扭伤，2例腰背筋膜损伤，2例急性梨状肌损伤，1例腰椎间盘突出症。上述8例，双侧条口穴均无明显压痛。因此，笔者认为“针刺条口穴治疗腰扭伤”的适应范围为：急性腰骶部软组织扭伤，条口穴指压试验阳性。不知是否妥当，特此提出来供广大读者进一步验证。

江西省抚州市人民医院伤科 赵伯豪

川芎的妙用

您刊经常选登老大夫“绝招”，很受欢迎。笔者跟随江西景德镇张了然老中医，见到他临床使用川芎往往能得心应手，即使是高血压肝阳上亢或肝火偏盛之头痛，通过巧妙配伍，亦常获得著效，值得向读者推荐。

张师主张使用川芎治外感头痛，必须剂量轻微，一般用2~3克即可，最多不超过4克。“上焦如羽，非轻不举”，是很有道理的。重用川芎，药过病所，不仅头痛难除，反能使人昏聩。但他应用川芎治疗高血压肝阳头痛时，则主张大剂量，一般习用9~12克，并常配合石决明、珍珠母之潜镇。无论其由高血压或低血压疾病所引起，只要通过辨证，诊为血中有滞，放胆使用川芎，不但止痛效果良好，同时对血压亦有相应的调节作用。

江西省景德镇市中医院 邵继棠

《医方集解》中汪昂的记误

清·汪昂《医方集解》一书“凡例”第1条有这样一段话：“……及宋·陈无择始将仲景之书，先释病情，次明药性，使观者知其绪端，渐得领会，其嘉惠后人之心，可谓切至，而世犹以循文训释讥之……”。同书第5条中又道：“仲景《伤寒论》，前人印定眼目，自陈无择而外，鲜所发明……”云云。据笔者查证：宋·陈无择，恐系金·成无己之误，乃汪昂之记误，张冠李戴了。根据如下：

1. 陈无择生平之主要著作，一般认为只有《三因极一病证方论》（简称《三因方》）。该书“首叙医学总论，并将三因（内因、外因、不内外因）作为论述的重点；总论后列述内、外、妇、儿各科病证，并附治疗方剂。”（《简明中医辞典》第47页）该书并未涉及解释仲景书之论，后世对陈无择也无“循文训释”之讥一说。

2. 金·成无己（生于北宋年间，后其地入金，遂为金人）著《注解伤寒论》10卷并《伤寒明理论》3卷。《注解伤寒论》一书“参阅《内经》、《难经》等书阐注《伤寒论》，辨析六经及仲景方论颇详……”。是现存《伤寒论》注本中最早的全注本。”（《简明中医辞典》第559页）

3. 明·陶华（节庵）曾讥成无己注释《伤寒论》，“顺文注释，并无缺疑正误之言。”（转引自贾得道，《中国医学史略》）

4. 成无己和陈无择二名，前二字音同似，较易误记。总之，《医方集解》一书影响颇大，解放后又多次出版，有必要澄清其误，以正史实。

山西省交城县手工业管理局诊疗所 石宝宝

对“真阴衰竭”一文的商榷

贵刊1982年第2期《真阴衰竭一例临床病理讨论》（以下简称“真阴衰竭”）报道了作者运用中西医结合的方法，从病理形态学方面来探讨、研究中医证型和辨证依据，使中医的基本理论和临床证型有所客观证据，这是可喜的开端，这对于中医学的总结提高及临床研究，均有所启发。但是，我们对该病例是否属于真阴衰竭，持不同看法，特提出与作者商榷。