DOI:10.13288/j.11-2166/r.1982.12.042

读者园地

慈禧所用“洗药方”治疗急性结膜炎获效

急性结膜炎，俗称“红眼”，是一种传染性很强的眼病。一经发现，必须及时、彻底治疗，以免互相传染，造成扩散，集体单位尤其这样。不久以前，我们学校住宿学生发生此病，很快蔓延开来。笔者应用清代慈禧太后治眼病的“洗药方”，治疗我校学生，以及附近的汕头市委党校、广东省地震台等职工家属共56例患者，轻者洗用1次即愈，重者3至5次即愈，均获疗效。如患者洪×，男，本校学生。患眼病3天，自觉两眼疼痒、灼热、畏光，眼球结膜充血，有大量粘液分泌物。经用本方洗眼3次而愈。现将原方药物组成、我们的制药方法和临床体会介绍如下：

“老佛爷”所用的“洗药方”，刊登于《中医杂志》1981年第8期“清宫医药”栏。原方药组成：蔓荆子三钱，荆芥二钱，蒺藜二钱，冬桑叶二钱，秦皮一钱。煎汤乘热洗。我们临床使用时，每钱折合3克，将上述药物加水800毫升，煎成500毫升后，用纱布二层过滤。等温度降至摄氏50度时即可使用。用于洗眼每日一次。临床体会，此方加入黄柏10克，效果更好。如机关团体患者较多，可按原方药物比例和上述水煎方法，大量制成洗药，扩大使用。

广东省汕头市第十四高级中学卫生室　刘树翼

针治疔疮重复验证

您刊1981年第6期针灸经络栏“循经取穴之研究”一文，报道了“首尾循经取穴法”对疔疮有效。笔者亦用此法针治疔疮患者多例，疗效满意。

如：徐××，男，干部，1981年7月24日来诊。左侧唇外角上起一脓泡，红肿灼热，寒热头痛，心烦恶心。近一个月内，先后在鼻唇部发过三次，症状同上。曾用过青、链霉素和中草药等治疗，疔疮还是此愈彼起。笔者根据发病和循经所过之部位，采用“首尾循经取穴法”：取左胃经尾穴厉兑穴，左大肠经首穴商阳穴，用粗针重刺出血，挤血数滴。第二天症状大减，第四天愈，随访5个月未发。又如：李××，女，工人，于1982年4月5日初诊。在右鼻翼旁生一水泡，局部红肿，灼热，头昏纳差。取左大肠经首穴商阳穴，针刺出血（因大肠经左右经脉循行在人中交叉，左侧大肠经走到右侧鼻翼旁迎香穴，右侧大肠经走到左侧鼻翼旁的迎香穴，故右鼻翼旁生疔疮取左侧大肠经首穴商阳穴）。第二天局部症状明显消退，其它症状也随之消失。第三天愈，随访2个月未发。

疔疮于夏秋季节发病较多，特别在夏季感受暑热毒邪，使局部气血郁滞，以致热盛成肿，毒盛成脓，必用泻法，针刺出血。《灵枢·九针十二原》提出的“凡用针者，……满则泄之，宛陈则除之，邪胜则虚之。”就是指放血方法的原则。络脉中有郁血阻滞而引起病变者，就应该泄去郁血，疏通气血，则壅滞之气血可以宣散，达到清热解毒治病的目的。可见用“首尾循经取穴法”治疔疮有效。

浙江省永康县第一人民医院针灸科　吕杏芳

治鹅掌风方验证9例

贵刊1981年12期刊登的曲云飞同志“治疗鹅掌风、灰指甲的验方”，笔者用其原方、原法（鸦胆子、生百部，按原说明加酒、醋浸泡外擦），共治鹅掌风9例，一般用药1～3剂获愈。如患者张××，男，48岁，干部。右手患鹅掌风已15年，皮肤粗糙，厚如胼胝，入冬皲裂，遇冷水倍感痛楚，影响工作和休息，经多方中西药内服、外擦治疗无效。笔者获此方后，去登门治疗。患者因病久不愈失去信心，勉强接受了这一简易治疗。先后用药3剂，浸泡30次，患手临床治愈，至今8个多月再未复发。

中国人民解放军第7417工厂卫生所　刘瑞起

“三百九十七法”小议

《伤寒论》三百九十七法，一般多以为是指条文，其实这是一种误解。谨撰此文，以就正于同道。

考三百九十七法之说，始于北宋林亿、孙奇、高保衡等《校定伤寒论序》。序曰：“今先校定张仲景《伤寒论》十卷，总二十二篇，证外合三百九十七法。”按林亿等人所谓之“证”与“法”，是从第五篇《辨太阳病脉证并治上》起，至第二十二篇《辨发汗吐下后病脉证并治》止，其体例以条文不出方治者称为“证”，出具体方治（包括针灸治法如“刺期门”之类）者称为“法”。在

?1994-2019 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnki.net