DOI:10.13288/j.11-2166/r.1983.02.040

亦曾有异论。张锡钝的《医学衷中参西录》中曾提到："二钱非不可用"。更有殊量惊人的记载，则见清代《石室秘箓·完治法》治疗头痛的二方，曾用细辛"五钱"和"一两"。这些记载，看来是经过反复临证检验的。

据现代报道：本品所含的挥发油，有镇静作用，多用可使呼吸麻痹而致死。水煎剂有镇痛镇咳作用。故此药久煎能减少或消除其毒性反应，而对其镇痛镇咳的疗效影响不大。所以在应用本品时要针对病情，适当选择剂型（散或煎剂），合理掌握煎法，方能充分发挥有效治疗作用和避免毒性反应。笔者曾用较大量细辛治疗4例患者，不仅效果满意而且无毒性反应。如：

马××，女，39岁，本院医生。患嗜铬细胞瘤10年余。常突然头跳痛如裂，头晕，心悸，血压上升，每达250/160毫米汞柱以上。长期治疗，见效甚微。经用《石室秘箓·完治法》中治疗头痛的原方：黄酒250毫升，细辛30克，川芎90克，白芷30克。以水三碗（约1000毫升），文火煎取多半碗（200～250毫升），去渣，兑入黄酒；为慎重计，将药分成四份，先服一份，再隔20分钟服一份。服完三份即病势大减，继而血压复常，头痛亦愈；虽未能根治，但已取得了预期效果。

可见，细辛不过"钱"之说，恐是指散剂而言，并非包括煎剂；而且煎剂可按用量之多少，适当延长煎药时间，以减少其毒副作用。但必须说明：细辛常用量应在3克以内；若特殊病情拟适当加大用量，也要全面考虑，慎重使用。如必须考虑其患者无肾炎、肾盂肾炎、肾性高血压史等等；凡肾功能明显减退者，应控制用量，以免肾脏中毒，中毒时可见尿中出现红白细胞，管型和蛋白。

河北省平山县人民医院中医科　刘文汉

秦伯未的膏方

冬季主封蛰，民间相沿有"冬天进补"的习惯。故每逢冬令，中医按辨证论治，适当地为体弱慢性病人开膏方，已成为诊务上一种季节性的工作。有些著名中医，在运用膏方上卓有成效，在病人中曾有较高的声望，秦伯未老中医即是其中之一。最近，在整理秦老生前的著作中，发现其亲笔抄写的膏方六十六张。这是他在上海诊病开膏方时留存的底本。这不仅是近代中医史上珍贵文献，也是研究处方学的重要资料。兹录膏方一则，以示一斑。

病人章姓，女。心营肝血并亏，则为头痛心悸。脾湿胃热交蒸，则为足胫流火。中气虚而聚饮生痰，则为咳嗽。卫阳弱而表疏形薄，则为恶寒。论本则三阴俱损，论标则湿热亦盛。切脉细弦而滑，滑则为痰，弦则为寒（指寒痰饮邪，停于肺胃），细则为虚。虚寒相搏，痰浊内恋。治宜育阴扶阳，化痰固表。毋犯实实虚虚之戒，自成堂堂正正之师。膏以代煎，方候明正。

潞党参90克，绵芪皮90克，制首乌180克，黑料豆90克，天生术60克，炙远志45克，川桂枝12克，大白芍45克（桂枝与白芍同炒），炒枣仁90克，煅龙齿15克，当归身45克，云茯神90克，白夕利（白蒺藜）90克，明天麻45克，薄橘红30克，煅石决15克，炙款冬45克，仙半夏45克，怀牛夕(膝)45克，川象贝各60克，晚蚕砂90克，甜杏仁90克，陈木瓜45克，柏子仁90克，丝瓜络45克，龙眼肉180克，驴皮膏120克，冰糖240克。

上述膏方，文字简洁扼要；但审证求因，叙述详尽。录之以供读者参考。

上海退休中医　朱运达

《伤寒论》用药是87种吗

读了贵刊1982年第3期赵思兢氏"如何学好《神农本草经》原著"一文，令人霍然发蒙，速获学习《神农本草经》之捷径。但文中有一处存疑，渴求赐教。

"仲景的《伤寒论》113方用药87种……。"（该期第48页右栏14～15行）笔者翻阅往日学习《伤寒论》笔记，记药92种；然后经过反复核对，仍较前数多5种。是因笔者对药种的计算方法有问题，还是因版本不同而有出入，不可知。

江苏省铜山县郭集公社卫生院　刘传法

*　　*

作者函复

编辑同志：江苏读者刘传法同志，发现拙作中提到：《伤寒论》"用药87种"，不符合刘同志学习《伤寒论》原文92种数字提出疑问，函复如下：（1）烧裈散当时没有列入统计数内；（2）羊胆，原文用猪胆，无猪胆时作代用，故不列入统计数内；（3）鸡子清因同属鸡子，故列入鸡子作统计数字；（4）荛花，因宋本校案非仲景意，故没有列入统计数字；（5）铅(铅)丹，当时按《唐本草》是混乱品种，且属毒剧不宜内服药品，故亦未列入统计数字。

以上是从实用出发统计，未从原著用药范围全部统计。现刘传法同志提出实92种是对的，感谢刘同志认真的帮助。

广州中医学院中药方剂教研室　赵思兢

(C)1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnki.net