

按：葶苈子苦寒滑利，泻肺利水；祛痰平喘，为治肺气壅实喘咳之良药。近代药理实验研究表明，具有强心甙的作用，能增强心肌的收缩力，故对肺心病的喘咳痰多，心悸浮肿有效。以上两例，则服葶苈大枣泻肺汤而涌吐痰涎；因葶苈品种未经鉴定，参阅有关文献又未见记载，这究竟是什么作用，不得而知。笔者推测，这可能是一种中病之征。是否如此，还要通过更多的实践来检验。

内蒙古自治区土默特右旗医院 岳在文

“十八反、十九畏”有所非

“十八反、十九畏”是中医的用药禁忌。《医宗金鉴》卷四十五带下门加减四物汤注：“今胞中冷痛，乃寒湿也。宜四物汤加川附子、炮姜、官桂服之。日久滑脱者，加升麻、柴胡举之，龙骨、牡蛎、赤石脂涩之。”显然，官桂、赤石脂同用无可。我曾以赤石脂15克，加清河水一碗煎30分钟，取沸汁焗官桂3克自服，一天一剂，连服二天，毫无毒性反应。唯因官桂辛热，赤石脂温涩，自觉咽干、口苦、大便干涩。又一次，我因喝黄豆汤致肠鸣便溏，进服赤石脂15克、官桂4克一剂，腹适便常，无毒性反应，亦无温热太过之嫌。尔后，遇数例寒湿久滑带下病者，授予傅山的完带汤加减而愈，皆官桂与赤石脂同用。再者古方海藻玉壶汤以海藻、甘草配伍，我曾用以治瘰，疗效颇佳。且甘草能调和诸药，缓减海藻、海带之腥，合奏软坚消痰、疏通气血之功。

前人处方用药违背“反、畏”不乏其例。明医家虞天民编的《医学正传》曰：四物汤加人参、五灵脂治血块；丹溪之二十四味莲蕊散以甘草、芫花同剂治尸瘵，等等。可见“十八反、十九畏”有赖于笃志中医学的工作者研究及校验，取得真凭实据，以析是是非非。

广东省惠州市慢性病防治站 成荣生

枳实之性究竟属寒属温

几次教“中药”的过程中，发现成都中医学院主编的三本《中药学》，关于枳实的性能前后所论不同：1964年编的言其“微寒”，1977年和1978年编的言其“微温”。为什么一药而寒温各异，这引起了我的疑思！

考枳实首载《神农本草经》，谓其“微寒”，以后《别录》等多数本草均言其“微寒”，《吴普本草》引《李当之药录》则说枳实为“大寒”。近年来许多中药教材（如南京、江西、山东、上海等地中医学院编写的《中药学》），亦言其“微寒”。《中国药典》、《中药大辞典》和《全国

中草药汇编》等，则言其性“寒”。可见历来多数医药学著述一般认为枳实是寒性的药。

笔者认为：成都中医学院新版《中药学》说枳实“微温”，似有一定的道理。因为：（1）从药源来看：枸橘、酸橙、香橙、甜橙、柚子的幼果，均作枳实用；而这五种柑橘的成熟果实皆属温性，推论其幼果亦当属温性。好比青皮、陈皮、橘果皮之熟者性温，未熟者亦性温，老嫩同性，一气相求也。再广泛一点来说，其它柑橘之入药者，如佛手、柚皮、金橘等，都性温，故枳实应当为性温。

（2）从原植物生态分布来看：上述五类柑橘，喜温暖、向阳的环境，栽于阳升的冬（冬至后）春季节，生长于阳旺的春夏，采摘于五、六月间，主产于我国温热地区，得天地精阳之资。这可能与性温也有关。

（3）从临床应用来看：《伤寒论》、《金匱要略》《温病条辨》、《中国医学大辞典》、《中国药大辞典》载配有枳实的40首复方，有33首配合在温热药中，主治胸痹、结胸、痞满等属寒湿痰水诸阴邪所致的寒证（一些单方更为明显）；配合在寒凉药中的复方只有7首，主治热结诸证。吴鞠通也将枳实划为“救阳”的温性药中。他在《温病条辨》加减人参泻心汤之后说：“故救阳立胃基之药四，存阴泻邪之药二”。据此，枳实似属温性。

江西省宜春卫生学校 郭冰能

《伤寒论》“消息”辨析

“消息”一词，见于《伤寒论·辨霍乱病脉证并治》篇，曰：“吐利止，而身痛不休者，当消息和解其外，宜桂枝汤小和之”（宋本387条）。历代注家，对此条多随文阐释，而对“消息”二字则很少辨析，如成无己、柯韵伯等是。近顷编辑出版的一些中医学院《伤寒论》教材，释“消息”多以“斟酌”解，如《伤寒论讲义》、《伤寒论选读》等皆然。仔细推敲，似有语意未尽之感。

“消”，《说文》：“尽也。又灭也”，《易泰卦》：“小人道消”，引申为减；“息”，《说文》本作喘息，庄子《逍遥游》：“野马也，尘埃也，生物之以息相吹也”。“息”又作繁殖、增多的意思，《汉书·高惠高后文景功臣表》：“流民既归，户口亦息。”故“消”谓减，“息”谓增，增减不息，谓之“消息”。《易》曰：“日中则昃，月盈则食；天地盈虚，与时消息。”对于人事惟有吉凶善恶，亦称消息，即音信也。现代汉语中，称“消息”者，其意多于此同。

但“消息”一词在《伤寒论》中，若按“增减”解似觉不妥，以“音信”解则不可通。当有穷根溯源澄清之必

要。《颜氏家训·书证篇》曰：“考校文字，特须消息”。是说文字有正俗，当调节变通，不可过于拘执意。陆贽《论两税之弊须有厘革》：“增损既由郡邑，消息易协物宜”。欧阳修《与焦殿丞(千之)》：“凡疾病不欲滞郁，特须消息，有以散释。”是消息有调停节度，使合事宜之意。可为《伤寒论》“当消息和解其外”之有力佐证。

从《伤寒论》消息条原文分析：吐利止，是霍乱之主证已去，病情向愈；但身痛不休，是里和而表未解。此时用药，当“消息和解其外”，即须调停节度，使合事宜，斟酌权衡，灵活变通而施治。吐利止身痛不止，必兼有头痛，发热，恶寒，脉浮等表证，方可用桂枝汤解其外，否则不可滥用桂枝汤；若病见表证而脉沉迟，身痛不止，是为阴液耗损，筋脉失养，当用桂枝加芍药生姜各一两人参三三两新加汤；若兼阳虚恶寒者，当加附子以温阳，是知不可拘泥于桂枝汤一法以为用也。

湖北中医学院 李家庆

亦谈《伤寒论》“须臾”本义

编辑同志：欣读您刊1982年第4期《“伤寒论”‘须臾’小议》一文，启发良多。通过进一步学习和查考，初步认为《伤寒论》中“须臾”一词的本义，可能仍属古汉语原有的“不定词”一类，而非梵典所指具体为“一须臾是48分钟”的概念，理由如下：

(一)早在佛经传华之前，先秦典籍已有“须臾”一词。如《礼记》：“道也者，不可须臾离也”；《仪礼》：“寡君有不腆之酒，请吾子与寡君须臾焉（注曰：言不敢久）”。都只强调时间短暂，而无确切的若干分钟的概念。

(二)《伤寒论》约成书于公元三世纪初，其时佛教虽已传入中土一个半世纪左右，象张仲景这样博学的知识分子也很可能涉猎过佛经。然而通观仲景原著，他的儒学根底较深，且富有朴素唯物论思想，还批判了“饮望巫祝”；以此推论，仲景所用“须臾”一词，更大可能是同《礼记》、《仪礼》等书古汉语本义一致，并非采自梵典概念。

(三)一般来说，同一书内的同一词语，应作同一解释。参阅宋本《伤寒论》第338条所载：“蛔厥者，其人当吐蛔，……蛔上入其膈，故烦，须臾复止……。”目前多认为此属胆道蛔虫症，痛时确伴烦躁，且呈阵发性，间隔时间不等，但以短暂者居多，却不一定是48分钟。仲景通过细致观察，自然知道这一发病规律，故此“须臾”二字，也不会指48分钟的实数。再回顾《伤寒论》第12条桂枝汤后的同一词语，似亦宜作同

样理解。

(四)从喝热稀粥的目的是“培补汗源，以助药力”来看，也不宜作48分钟解。由于汤剂一般吸收较快，空腹服用时尤然；而最稀的“粥”，吸收也较慢，况且吸收之后还需更长时间方能转化为津液。如果进粥时间晚于服药达48分钟之久，当药力早已发生作用时，津液配合不够及时，恐难达到辅助药力的目的，则似嫌过迟。可是又因先喝粥也会减缓药液的吸收，更不合与药同进。只好考虑定在服药之后“须臾”啜之，这也正是仲景的细致入微处。

成都部队军医学校中医教研室 尤焕文

编者注：自“园地”发表《“伤寒论”‘须臾’小议》以来，曾收到许多商榷稿。因限于篇幅，仅选刊此文，供读者参阅。

“消风散”治荨麻疹亦佳

您刊“荨麻疹验方介绍”(1982年第12期)，值得重视。但此方药品较多(基本方药达16味)，方中有的药不易买到(如藏红花、天麻等)，笔者认为推广简、验、便、廉的“消风散”亦佳(原载《医宗金鉴》)。此方经我临床治疗荨麻疹十余年，得心应手，周围的同道亦多赞赏它的疗效。录之，供读者参考。方药：荆芥、防风、当归、生地、苦参、苍术(炒)、蝉蜕、胡麻仁、牛蒡子(炒研)、生知母、石膏(煨)各一钱，生甘草、木通各五分。用法：清水二盅，煎至八分。临床应用时，药量还可适当增大。

辽宁省锦州市中医医院 闵庆善

建议刊载中医护理文章

中医护理与中医临床疗效密切相关，在长期的医疗实践中，曾积累了许多护理方面的经验和内容。如在《金匱要略》、《伤寒论》中这方面的记载就颇多，只是历代很少引起重视和无人系统总结。现在中医护理学的应运而生这已是必然的，中医护理经验越来越引起人们的重视。目前中医期刊中这方面的经验很少交流。因此，建议各地中医刊物应当鼓励和刊用有关中医护理文章，以为中医护理学之形成、充实、发展推波助澜。

湖北省麻城县医院中医科 江淑安

更正：本刊1982年12期52页左栏12行，“散气”应为“散精”；同期62页右栏13行，“上升”应为“下降”；同期70页右栏3行，“元世祖”应为“元太祖”。特此更正，并向读者何源浩、秦岭等同志致谢。