

下,是当时名人达士隐居的去处。这个少室隐者,是否就是山人宋子华呢?我非常怀疑,值得进一步考证。不过,这个隐者所传的是八脉八穴,而不是灵龟八法。后人根据《针灸大全》所称“窦文真公八法流注”而认为灵龟八法是窦汉卿的创作,显然是有疑问的。为什么呢?根据《针经指南》记载,他对八脉八穴的运用是公孙配内关,临泣配外关,后溪配申脉,列缺配照海,上下呼应,相互为用。诚如窦汉卿所说:“俾上下合而攻之,合王师,擒微奸,捕细盗,虽有不获者寡矣。”或“先刺主证之穴,随病上下左右所在取之。”即是一种以八脉八穴为主,再按病变部位配取局部、邻近或循经穴

位的一种方法,并不是按照《灵龟八法》以日时干支数字结合阳九阴六那种按时按数的方法应用的。退言之,如果是窦汉卿的作品,那末也是在窦的晚年,是他向谢宪子学宋儒伊洛性理之书,受了程颐、邵雍影响以后。他把自己的经验传给了弟子王开,王开又传给儿子王国瑞也未可知。如为窦的早期创作,那末《针经指南》是必然会有所记载的。从文献来看,元·王国瑞的《扁鹊神应针灸玉龙经》首先提出了飞腾八法,其法与今之灵龟八法不同。今之灵龟八法,首见于徐凤的《针灸大全》,是他吸收了金元以来有关子午流注、八脉八穴、飞腾八法等内容加以裁化而成的。

以止痒健肤膏为主治疗慢性湿疹 42 例

四川省遂宁县桂花区医院 李向安

湿疹是一种变态反应性皮肤病,在中医典籍中称为“浸淫疮”、“血风疮”、“湿毒疮”、“粟疮”等。急性发病时剧烈瘙痒,皮肤上出现丘疹、水疱、结痂、脱屑等,并有糜烂、渗出现象;形成慢性后则经久不愈,病程可迁延数月以至数年,治疗较棘手,且每易复发。笔者近年来以“止痒健肤膏”外敷,佐以“祛风汤”内服,治疗 42 例慢性患者,报道如下。

一、一般资料

本组病例均为曾有过敏性期表现的慢性湿疹患者,主要表现为局部皮肤增厚发硬,皮沟加深,皮嵴突起呈苔癣样变,或粗糙不平有鳞屑,但表面糜烂较轻、渗液较少;有剧痒,双侧对称发病。全部为门诊病人,其中男性 23 例,女性 19 例;年龄在 30 岁以下者 22 例,30 岁以上(包括 30 岁)20 例;发病在 2 年以内者 32 例,2 年以上(包括 2 年)者 10 例;病程最短 2 个月,最长 3 年;皮损部位(以病变最显著部位计),颈部 9 例,脰窝 10 例,小腿 6 例,肘窝 5 例,阴囊 4 例,其它部位 8 例。

二、治疗方法

止痒健肤膏(雄黄 100 克,枯矾 100 克,炉甘石 100 克,冰片 10 克,水杨酸 50 克,共研为细末,加凡士林油膏 1000 克调匀)敷患处,每日 1 次。

祛风汤(当归、首乌、防风、地肤子、苦参、黄柏、刺蒺藜、蛇床子各 10 克,细辛 3 克,甘草 6 克)

每日 1 剂,水煎,分 2 次服。气虚者,加黄芪、白术、山药;津亏者,加玉竹、生地、麦冬、石斛;血虚甚者加鸡血藤、熟地、白芍、桑椹子;湿偏胜者加茯苓、车前子、苍术、苍耳子;风热偏胜者加菊花、蝉衣、薄荷、牛蒡子等。

三、治疗结果

经治疗后皮损消失,皮肤恢复正常形态,无瘙痒,经观察 1 年以上无复发者为痊愈,共 17 例,占 40.5%;皮损面积消退 50% 以上,瘙痒消失,但病变处皮肤仍较厚,或治愈后 1 年内又有复发者为显效,共 13 例,占 31%;皮损面积消退很慢,在 50% 以下,瘙痒减轻,停药后短期内又复发者为好转,共 8 例,占 19%;经治疗后无进步者为无效,共 4 人,占 9.5%。总有效率为 90.5%。

四、体会

祖国医学对本病的认识是从整体观念出发的,究其成因,不外风、湿、热之邪相合,复感外风而浸淫肌肤所致。止痒健肤膏中雄黄、冰片解毒止痒;炉甘石、枯矾收湿止痒,兼能解毒;水杨酸软化皮肤,五药合之则具有止痒、解毒、收湿、软化皮肤之效力。而祛风汤中,当归、首乌补血行血,立意在“治风先治血,血行风自灭”上;苦参、黄柏、地肤子清热除湿;刺蒺藜、蛇床子、防风、细辛祛风燥湿且能止痒。诸药协力,共奏补血行血、清热除湿、祛风止痒之功。