DOI:10.13288/j.11-2166/r.1984.11.049

3.《伤寒论》的"气化"是以标本中气理论为指导，阐明六经证治规律的理论，是《内经》气化理论的具体应用和发展。但是"气化"的概念在《伤寒论》中是涵蓄不露、默化于六经辨证施治规律之中的。后人持《内经》标本中气理论研究《伤寒论》，以致成为研究《伤寒论》的一个学派，其代表人物如陈修园、张隐庵等。这个学派以"气化"的观点解释六经，阐述六经病的证治规律，指导六经病的治疗。现举太阳病为例，说明这一学派对气化的具体应用。太阳本为寒水之经，然太阳以阳气用事，而太阳的阳气依赖少阴之热而化生，若少阴的化生能力持其常度，将太阳之寒水温化为阳气，敷布周身，达于体表，起卫外作用，则人体生理活动保持正常而不病。若太阳之本寒太盛，少阴之阳热温化能力不足，无力将太阳寒水温化而发出太阳之标阳，则病趋寒化，这就是太阳从本。因此，仲景治太阳病立麻桂二法，一则直伐太阳之本寒，一则调和营卫，启迪太阳之中见——少阴之阳热，温发出太阳之标阳以去其太阳之本寒，两法去邪的目的虽一，但作用机理迥别。若太阳本寒不足，少阴阳热太过，则病趋热化，这就是太阳从标，如《伤寒论》第六条所云之温病。这两种趋势都是可能的，故云："太阳从本从标"。气化论学派，把标本中三者联系起来阐明伤寒病的发生规律和发展趋势，这种理论就是《伤寒论》的气化说。

四川省宜宾市人民医院　扶兆民

学习李时珍勇于求实的精神

明代著名医学家、药物学家李时珍，在行医的实践中，认为以前历代医学家编修的《本草》虽有很多优点，但"品类既繁，名称多杂，或一物而混为二三，或二物而混为一品"，遂决心重修一部比较完备的《本草》。于是"穷集博录，芟烦补阙，历三十年，阅书八百余家，藁三易而成书，曰《本草纲目》"。共收药物一千八百九十二种，其中三百七十四种药物是新增加的。

李时珍为弄清每一种药物的产地、形状和性能，避免以前那种"纸上猜度"，不进行实际的调查研究的弊病，他踏遍青山，走访万户，进行实地考察。比如百合，唐·苏恭认为，百合有两种：一种是叶大茎长，根粗，开白花；一种是叶细、红花。宋·寇宗奭认为，百合是茎高三尺，叶象大柳叶，开淡黄白花。宋·苏颂又认为百合有两种：一种是叶似柳叶，开红花；一种是叶细，花红黄有黑斑点。众说纷纭。李时珍经过亲自考察，得出结论是："叶短而阔，微似柳叶，白花四垂者，百合也。叶长而狭，尖如柳叶，红花，不四垂者，山丹也。茎叶似山丹而高，红花带黄而四垂，上有黑斑点，其子先结在枝叶间者，卷丹也。"

又如榔梅，道士们每年都从榔梅树上采下榔梅果，用蜜汁腌好，作为贡品献给皇帝。吃了令长生不老。李时珍为了弄清真相，采了榔梅果，加以研究。指出榔梅不过是"生津止渴，清神下气，消酒"罢了。（《本草纲目》卷二十九）

由此可见，李时珍"搜罗百氏，访采四万"，是经过一一采视，颇得其真。每种药物都饱含着李时珍千辛万苦的实践活动，《本草纲目》这部伟大医学著作，是他三十来年认真实践勇于求实的科学结晶。

李时珍这种求实的精神是值得我们学习的。

中医研究院西苑医院　张荣显　赵国良　邵贵贞

用药要注意炮制

笔者按照《中医杂志》1982年第4期刊登的"改制牵正膏外敷治愈面瘫"的方法，用生蓖麻子和松香制成药膏外敷患侧下关穴治疗一例面瘫患者，出现中毒症状。

患者徐××，女，38岁，本院职工。1983年11月14日晨起吹风后，发现嘴唇向左歪斜，即来我院就诊。经检查：右眼不能闭合，眼裂增宽，不能鼓腮，右侧鼻唇沟消失，发病前有感冒史。诊为"右面神经麻痹"。上午11时外敷药膏3克于右侧下关穴，至晚10时左右患者感觉心慌、恶心、肠鸣、腹痛，随即出现鼻衄，呕吐二次，腹泻水样便一次。取下药膏后约过半小时，诸症逐渐消失。

牵正膏是山东掖县王振明老中医经验方（见本刊1981年第4期），原方中蓖麻仁要煮5分钟，但"改制牵正膏"却直接用生蓖麻仁。而生蓖麻仁中含有蓖麻毒蛋白、蓖麻碱两种剧毒物质。本例患者外用出现的中毒症状，与口服出现的中毒症状相似，据此推测，本例出现的中毒反应可能是由于蓖麻毒素经皮肤毛细血管吸收入血而引起。

蓖麻仁的有毒物质加热后被破坏，故使用牵正膏治疗面瘫，宜将蓖麻子捣烂后加热去毒。《中药大辞典》中介绍的制作方法，可供参考：将生蓖麻仁捣碎加入松香粉充分搅拌，用开水搅成糊状，置于冷水中冷却。使用时再放火上烘烤熔化，摊于布上贴患处，并以胶布固定。蓖麻仁与松香的用量比例，以1:3或1:4为宜。

江西财经学院医院　周庆成

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