

星属中块茎有侧芽者，统称为“虎掌南星”，主要是秉承了李时珍的观点，而且又有了新的发展。

古代某些本草亦有不同观点，宋《证类本草》将虎掌与天南星分为二条。明《本草原始》明确指出“虎掌非南星也”，他认为虎掌与南星植物来源不同，但二者附图亦有淆乱之处。

(4) 不同本草，对近似药物，归类处理不同。

桔梗、荠苳与沙参，《神农本草经》有桔梗而无荠苳，《名医别录》在桔梗项下称一名梗草，一名荠苳。则是将荠苳与桔梗相混。但其后又出荠苳一条，说明荠苳与桔梗有别。则是在同一本草文献中的自身叙述混乱。李时珍说：荠苳苗甘可食，桔梗苗苦不可食……盖荠苳、桔梗乃一类，有甜苦二种。李氏称荠苳为甜桔梗。他在“校正”项下将荠苳併入杏参，现知荠苳与杏叶沙参同为沙参属植物，某些地区亦将荠苳统作沙参入药。

6. 今人无依据的误用：

冬葵子，历代本草所收载冬葵子考其记述及其附图，原植物均为锦葵科植物冬葵 *Malva verticillata* L. 的种子。而苘实(苘麻子)收载于唐《新修本草》，《本草纲目》收载于草部隔草类。李时珍云：“叶大似桐叶，因而有尖，六七月开黄花，结实如半磨形，有齿，嫩青老黑，中子扁黑，状如黄葵子，其茎轻虚洁白，北人取皮作麻”。其所述当为苘麻 *Abutilon theophrasti* Medic. 而无疑。现今全国市场上药用冬葵子几全部为苘麻的种子。《证类本草》、《本草纲目》及《植物名实图考》均将冬葵子与苘实分列为两种不同品名的药材，功效亦不相同。现时药用情况与古本草全不相符，如此改变，毫无根据，明知错用而不改，此例最为典型。这里需要说明的一点是，《中国药典》(1977年版一部)虽载有“冬葵果”原植物为 *Malva verticillata* L.，但它是作为蒙药而收载的，药用部份为果实，带有果

皮，并非单用种子，与中药用药习惯不同，因此不能解释为《中国药典》已对该药的品种作了法定的规定。

橘红，《本草纲目》有载，从来以橘皮去白后留下外面的红色外果皮称之为“橘红”。传统药用橘红，从宋代一直到清代都是如此。《本草从新》论陈皮曰：“入补养药则留白，入下气消痰药则去白(圣济曰：不去白，反生痰)，去白名橘红”。但现时所售橘红，很少为橘皮之去白者，不是没有原料，而是没有及时采取有效的加工措施，造成人为的货源短缺。然而药材公司却供应着另外两个类型的橘红。1. 毛橘红(化橘红)为化州柚 *Citrus grandis* Osbeck var. *tomentosa* Hart. 的幼果或未成熟的外果皮，外表绒毛厚嫩者称“正毛橘红”，绒毛略疏者称“副毛橘红”。2. 光七爪或光五爪：为柚 *Citrus grandis* Osbeck 幼果或未成熟的外果皮加工时切成七瓣者称光七爪，切成五瓣者称光五爪。此等药材主要化学成分为柚甙及野漆树甙等，与橘皮成分不同。李时珍早就说过：“橘皮性温，柑、柚皮性冷，不可不知”。由此可见，药用橘红的植物来源，古今发生了由橘而演变为柚的变化。回顾《神农本草经》将橘柚之皮混称橘皮，后人予以纠正。现时则又将柚皮与化州柚皮作橘红使用，就这一点来说，也是橘柚不分，与《本经》以橘柚之皮统作橘皮，如出一辙，岂不怪哉。

橘核，《日华子本草》收载之。《本草衍义》称橘子核。以橘子的核入药，方属正品，这一点，古人应用无误。但现时由于橘核难以收集，在浙江地区改由蜜钱工厂在用金橘(金枣、牛奶橘) *Fortunella margarita* (Lour.) Swingle 制作蜜钱(如金橘饼等)时留下来的核收集后充橘核入药。从品种上来说，无疑是发生了改变。

另外某些本草著作中对有些品种的讹传与讹释，也在品种范围方面制造了麻烦。(待续)

温 脐 散 外 治 小 儿 泄 泻

江苏省靖江县中医院 陈建平

我们用自拟温脐散贴脐治疗小儿泄泻66例。年龄8天~4岁；病程3~15天。全部病例大便均呈水样或蛋花样，腹部膨胀，无明显脱水，经治后，56例痊愈，6例显效，4例好转。

药物与用法：丁香5~10克，肉桂4~6克，木香5~10克，研细末置纱布袋内，用细带缚小儿脐上。

夜，一般1~3次即可见效。

病案举例：王××，男，5个月，1983年8月2日就诊。患儿泄泻3天，大便呈蛋花汤样，日8~9次，腹部膨胀，曾予庆大霉素、食母生等治疗，效果不佳，遂来院就诊。予温脐散一剂贴脐，泄泻次数减为日3~4次，再贴一次痊愈。