

绝不能轻易的予以否定, 历史上形成的品种混乱, 还要通过系统的本草考证, 予以澄清。

3. 继承发扬祖国医药学遗产, 还要放眼世界。凡是好的东西, 无论是中国的, 外国的, 都要拿来为我们所用。学术上有不同观点, 要探讨其究竟, 哪个观点正确, 就采用哪个观点, 必要时运用现代科学方法加以研究核实, 使洋为中用, 古为今用。例如关苍术 *Atractylodes japonica* Koidz. 我国习惯作苍术应用。但在日本, 他们分析其化学成分, 认为与白术相似, 因此作白术应用。这一点我看是有科学根据的。

另外, 伞形科的珊瑚菜 *Glehnia littoralis* Fr. Schmidt. 的根, 我国从清代起就作北沙参使用。但在日本称“滨防风”, 长期作防风的代用品使用, 也有他们自己的文献依据。其疗效究属如何? 是否与防风相近? 尚须再做科研工作, 方能得出比较确切的结论。

4. 在总结中药品种于不同历史时期发生变迁规律的基础上, 先使常用中药品种明确正品, 并保持长期稳定不乱, 是整顿中药和大力发展正品药材的生产、进一步提高质量的首要条件。另外, 在系统进行中药品种考证的基础上, 统一全国中草药名称, 达到法定名称, “一物一名”, 意义十分重大。

5. 容许一药多品种和贯彻“一物一名”的原则不矛盾。前者是在调查研究和临床实践的基础上有科学依据地划定一定的药用品种范围, 以保证疗效, 并广开药源。如大黄, 确定掌叶组的几种大黄为正品, 就显然是合宜的。但这几种大黄均各有其自身植物中名, 彼此互不相混, 它与药名同时并用, 能起到相辅相成的作用。(续完)

本文蒙中医研究院医史文献研究所郑金生同志提供宝贵意见, 特致谢意。

清胃散治疗急性牙周炎56例临床观察

湖北省罗田县三里畈中心卫生院口腔科 雷焰中

我科自1982年起对急性牙周炎56例患者用中药清胃散加味治疗, 经观察疗效满意, 现报道如下:

一、临床资料: 本组56例中, 年龄最大者为48岁, 最小为16岁, 以21~35岁的中壮年为多。有23例曾在当地医院和本院中医门诊服用中药及西药抗菌消炎治疗效果不显而用本方, 其余33例直接用本方治疗。本组全部病例中均未配合局部冲洗药和其它药物治疗。

二、临床表现: 主要为牙龈红肿疼痛, 出血, 牙周袋有脓性分泌物, 伴发热, 口渴喜饮, 口臭, 大便秘结, 小便短黄, 舌质红、苔黄厚, 脉洪数。

三、治疗方法: 予清胃散加味: 黄连、竹叶各6克, 生地、连翘各12克, 丹皮、升麻、当归、大黄各10克, 生石膏30克(先下), 天花粉15克。每日1剂, 多数患者服用3~5剂后痊愈。

四、观察结果: 痊愈(牙痛和牙龈红肿消失, 全身症状解除, 半年以上不复发者)32例, 占57.1%; 显效(牙痛和全身症状基本消失, 牙龈红肿明显消退, 3个月内未复发者)19例, 占33.9%; 有效(服药期间牙痛和全身症状暂时缓解, 停药二周以后又复发者)4例, 占7.2%; 无效(牙痛和全身症状无缓解者)1

例, 占1.8%。

典型病例: 刘××, 男, 31岁, 农民, 1983年6月初因左上白齿疼痛, 曾在当地卫生院服中西药物治疗, 无明显好转而来我科初诊。检查见^[678]颊侧牙龈充血水肿, 触之易出血, 牙周袋探有少量脓性分泌物, 伴口渴喜饮, 口干口臭, 大便秘结, 舌质红, 苔黄厚, 脉洪数。诊断为急性牙周炎(胃火炽盛)。用上方三剂, 服药后全身症状好转, 牙痛基本消失, 牙龈充血水肿减轻, 触之无明显出血, 牙周袋无脓性分泌物。故又守原方二剂而愈, 追访1年, 未复发。

五、体会: 急性牙周炎, 在祖国医学中多属“牙宣”、“牙痛”的范畴。本病常因饮食不节, 嗜食膏粱厚味, 或外感风邪, 运化失调, 脾胃中蕴郁化热, 上熏口齿, 循阳明胃经及大肠经脉而入于牙龈, 故出现牙龈红肿疼痛, 易出血, 牙周溢脓, 口臭等症。以及口渴喜饮, 大便秘结, 小便短黄, 舌质红, 苔黄厚, 脉洪数等热邪炽盛之象。故以清胃散清胃凉血, 加大黄凉血消肿, 泻火通便荡涤肠胃, 釜底抽薪引火下行, 且助黄连清大肠之热; 用竹叶清火利尿, 使火热之邪从小便而出; 连翘散结消肿, 天花粉生津解毒、消肿止痛; 诸药合用共奏清胃泻火, 解毒消肿之效。