DOI:10.13288/j.11-2166/r.1986.04.035

二、病在下，取之上

张××，男，8岁，学生。1978年8月16日初诊。尿频、尿急3月余，无尿痛，尿常规未见异常。经××医院多次检查原因不明，中西药治疗月余罔效。现症：小便频数量少，每天20余次，口渴喜饮，轻微咳嗽，精神不振，食欲尚可，舌质红，苔黄，脉洪数。此乃邪热闭肺，肺气失宣，通调不利之证。治宜清热宣肺。方予麻杏石甘汤加味。处方：麻黄6克，杏仁10克，石膏18克，甘草3克，桔梗10克，升麻12克。4剂。药后症情明显好转，小便次数减少。后用补中益气丸调理月余，告愈。

按：本案尿频、尿急，病位在下，按常法当治其下，但屡治无效。后根据"病在下，取之上"的理论、用麻杏石甘汤加味宣肺清热而收效。

三、病在中，傍取之

李××，女，48岁，农民。1979年6月12日初诊。胃脘部疼痛2年，呕吐泛酸，服西药胃舒平可缓解。某医院钡餐诊断为"胃、十二指肠球部溃疡"，服西药未效，故来求治。前医断为脾胃虚寒，予理中汤、香砂六君子汤等治疗未效。现症：脘腹胀痛，向右肩臂放射，呕恶泛酸，口干苦，心胸烦闷、急躁易怒，舌质淡红，苔薄黄，脉弦。证属胆胃不和、气机郁滞。治宜清胆和胃，行气止痛。处方：柴胡12克，白芍18克，枳实10克，甘草6克，黄连6克，吴茱萸3克。服药3剂，疼痛悉除，后以柴芍六君子汤调理善后。

按：本案病位在中（胃），屡服治胃之药症状如故，根据《内经》"病在中，傍取之"的气反治则，不治胃而治胆，使胆和胃降，气机升降复常，故效果明显。

泸州医学院附属中医医院　江永生
重庆市第二卫生学校　周天寒

浅谈"治节"

《素问·灵兰秘典论》谓："肺者，相傅之官，治节出焉"。以往多把"治节"解释为"治理"和"调节"。愚意以为，这种解释不确切。"治理"和"调节"是一个笼统的提法，可用于任何一脏，不足以阐述"相傅"的作用。另外，《内经》讲调节，一般只用一个"调"字，如篇名"调神"、"调经"等，未见"节"作"调节"用。现代汉语也无此用法。治节是肺的重要职能，对"治节"的理解关系着对肺的生理功能的认识，因此有必要进行探讨。

治，用作动词有治理、治疗等意义；用作形容词，则是"乱"的反义词，意思是不乱，可解释为有秩序、安定的、正常的等等。如"治世"、"天下大治"等，就是"治"的后一种用法。节，有节奏、节律、节度、节制等义。治节，就词义来讲，应该是正常而有秩序的节律。

肺司呼吸，"乃清浊之交运，人身之橐籥"（赵献可《医贯》）。呼吸有一定的节律，随着呼吸的节律，十一脏也有相应的活动节奏和工作秩序。呼吸的节律改变，各脏器的活动节奏和工作秩序也随之改变。肺决定着十二官的工作节律，这就是"治节出焉"。（"出"与"主"有差异）。

《内经》认为肺的作用在其它诸脏之上。因为呼吸不可须臾而离，治节不可片刻而少，因此，给肺定个"职称"——相傅之官，以示其作用仅次于心。

气功养生有一个重要环节，就是调息——调整呼吸。练功有素，做到了"纳惟细细、呼惟绵绵"，就能祛病延年，用中医的理论解释，即治节使之然。

笔者冒昧地提出两点以供研讨：1．呼吸的节律，与十二官的活动具有同步作用。2．人，作为一个系统，则十二官是其子系统。肺出治节，使全系统趋向协同。果真如此的话，则治节就是有序。

西安市碑林区交通运输公司　马惠迪

调心汤治疗早搏验证有效

拜读你刊1985年第5期"调心汤治疗早搏18例"一文，深受启发，笔者在临诊中常遇顽固性心律不齐、实难控制，效仿作者所拟"调心汤"试用于频发性室性早搏，获意外良效，仅举验案一则，供同道参考。

杨××、男，19岁，住院号：67789。因发热、咽痛半月后出现胸闷、心慌及心前区阵痛，先后去两所医院检查，诊断为"病毒性心肌炎"。于1985年2月转住我院，给能量合剂、肌苷、地塞米松及庆大霉素等药正规治疗6周，虽胸痛消失，心功能稳定，但仍阵发性心慌，稍活动加重，经心电图及心电示波定时观察提示：频发室性早搏，有时出现三联律。又先后给药异搏定、乙胺碘呋酮、慢心律、苯妥英钠及硫酸镁等各种抗心律失常药物，连续住院治疗达90多天无显效。于1985年7月阅你刊，喜得良机，停用西药，单用调心汤，处方：丹参30克，紫石英30克，党参20克，生地20克，麦冬15克，川芎15克，炙甘草9克，连翘10克，桂枝6克。水煎，日1剂分服。服至20剂，心慌症状减轻，心电图示偶发室性早搏。服至32剂，早搏消失。1985年12月来院查体，心电图完全正常，经运动试验旧恙未发。

中国人民解放军第148医院内二科　杨传之

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