DOI:10.13288/j.11-2166/r.1986.06.041

贱。对于"各有部主"的理解，张景岳与张隐庵的观点较为一致，认为部主是各部所主，如肾主精，肺主气等，现代的《灵枢经校释》和《黄帝内经注评》均从此说。而马莳则认为人身各部皆有六气，只是分布的主次不同，"本部所重者为贵为善，别部所有者为贱为恶，其本部各为常主。"然而细研原文，参看诸释，笔者认为均未切本意。

在《灵枢·决气》篇中，该段文字是本篇前两段经文的总结，亦即本篇的结语。重在强调"六气"的生理功能和主病所在，强调五谷与胃的重要性。

精、气、津、液、血、脉此六气，每一气都有其所主的生理功能和病候。如，精所主功能为"常先身生"，病则"耳聋"；气所主功能为"宣五谷味、熏肤、充身、泽毛，若雾露之溉"，病则"目不明"；津所主功能为"腠理发泄，汗出溱溱"，病则"腠理开，汗大泄"；液所主功能为"渗泽注于骨，骨属屈伸，泄泽补益脑髓，皮肤润泽"，病则"骨属屈伸不利，色夭，脑髓消，胫酸，耳数鸣"；血所主功能为"变化而赤"，病则"色白，夭然不泽"；脉所主功能为"壅遏营气，令无所避"，病则"其脉空虚"。此即所谓"六气者，各有部主也"。各有部主，谓各部有所主，也就是说每一部的生理功能和病候均由该部所主。部即气也，六气也就是六部，临床上出现的病候，属于何部所主，治疗上就责之于何部。精脱者，从精论治，耳聋者，治宜填精；血脱者，从血论治，色白、夭然不泽者，治当补血等。

据以上所论，"贵贱善恶，可为常主"就比较清楚了。此"贵贱"并非有主次之意，更无位居高、下和当令、不当令之别，而与善恶是同意语。六气的正常生理功能，对于有生命的机体来说为贵为善，而其出现有余不足，使机体产生某种病候时则为贱为恶。"常"者，恒也，经常之意。"主"与"各有部主"的"主"字同意，即六气中，每一气所主的生理功能和病候对机体来说都有"贵善"和"贱恶"这两个方面，有一定规律。这就提示我们，临床上根据这一规律，即可正确运用六气辨证，恰当施治。

中国中医研究院针灸研究所研究生班　李汉友

应重视对近代名老中医医著的学习

近年来，由于党和国家对中医工作的重视，一大批近代名老中医医著正在全国各地陆续刊行。近代名老中医在数十年的中医生涯中，为继承、发展祖国医学孜孜不倦，刻苦探求，他们的医著是理论与实践的结晶。由于年代相近，因此，他们的经验对指导今天的中医临床更具有实用价值，对此我有深刻体会。

1980年12月21日，我曾治一病人：郁某，25岁，有习惯性流产史。此次怀孕三个月，因腰痠、腹痛、阴道出血淋漓不止而收住本院妇科(住院号5403)。住院期间，经多种中西药止血保胎不效，妇科诊为"难免性流产"，建议作手术。病人请余会诊，思索中忆起《刘奉五妇科经验》一书中有关于安胎的经验，仔细参阅，遂对病人处以刘老清热安胎饮：怀山药15克，石莲9克，黄芩9克，川黄连3克，椿根白皮9克，侧柏炭9克，阿胶（烊化）15克。二剂后阴道出血停止，四剂后痊愈出院，1981年7月顺产一女婴。

我尝到了学习近代名老中医医著的甜头。为了使抢救出来的近代名老中医经验在临床上能发挥更大作用，为此，愿借贵刊一隅，呼吁广大中青年中医，特别是在基层工作的中医同道，重视对近代名老中医医著的学习。

安徽省广德县人民医院　程厚华

"沉重"不能概作湿论治

湿为阴邪，其性重浊，侵犯人的头部可见头重如裹，客于人之躯体可见身体困重，留滞四肢关节可有疼痛重着之感。大凡临床遇"沉重"之症，从湿论治，乃治病之常。然笔者通过实践，认为并非全是如此。曾治一病人吴××，男，41岁，教师，1983年11月4日就诊。据述患坐骨神经痛已3月，初感右侧臀部、下肢疼痛，沉重难以言状，步履艰难，经当地医治月余，疼痛虽有缓解，亦渐能行步，但苦于患肢沉重乏力。延余诊时，右腿稍感疼痛，麻木沉重，四肢欠温，夜尿多，脉沉细，尺部尤弱，舌质偏淡、苔薄白。腰椎摄片无明显骨质增生，西医诊断为"原发性坐骨神经痛"。证属肾阳不足，骨髓不充，寒凝经脉之骨痹。治宜温肾填精为主，佐以散寒通脉。方用阳和汤加减：鹿角胶12克，熟地30克，巴戟天10克，金毛狗脊12克，桑寄生12克，怀牛膝12克，仙灵脾10克，桂枝6克，白芥子5克。上方仅服15剂，病即告愈，继以金鸡虎补丸及六味地黄丸善后，随访2年未见复发。综上所述，肾虚骨髓不充亦可引起"沉重"之症。经云："痹在于骨则重"，正是此意。更何况患者屡服辛散苦温的祛风除湿之剂，又无不损精伤阳，正如汪昂曰："骨得苦则阴益甚，重难举"，是故患肢沉重日剧。笔者认为，"沉重"一症并非湿邪一因所致，故不能一概作湿论治。

江西省金溪县人民医院　袁钦和

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