DOI:10.13288/j.11-2166/r.1987.02.041

青皮、桃仁、枳壳、川芎、白芍、红花。此方为《寿世保元》胁痛门第一方。主治"左胁下痛，肝积属血；或因怒气所伤，或跌仆闪挫所致，而为痛也"。王氏将本方去左金、青皮以摒其清肝解郁之力，而加桔梗以疏胸散结，生地养血，牛膝下引，甘草缓急止痛，白芍易赤芍以助桃、红活血祛瘀，定名"血府逐瘀汤"。因指膈上、胸中为"血府"，故以此名汤。

二、活血汤：当归尾、赤芍、桃仁、牡丹皮、元胡索、乌药、香附、枳壳、红花、官桂、木香、川芎、甘草、生姜。此方是《寿世保元》腹痛门主治"痛不移处者，是死血也"的方剂。王氏将该方去官桂、木香、生姜之温通理气，加五灵脂以增强活血止痛之效。因腹处膈下，故名曰"膈下逐瘀汤"，用以治疗腹中"痛不移处"和"小儿痞块"等证。

三、趁痛汤：乳香、没药、地龙、香附、桃仁、红花、甘草、牛膝、当归、羌活、五灵脂。此方是《寿世保元》痛风门方，此方亦见于《证治准绳》，治疗"瘀血、湿痰蓄于肢节之间、筋骨之会、空窍之所而作痛也。肢节沉重者，是痰湿；晚间病重者，是瘀血也"。然袁氏此方，偏于疏风祛瘀、活血通络，而无驱除痰湿之品，故王氏仅加秦艽一味，更名为"身痛逐瘀汤"，以治瘀血痹痛。

由此看来，以上《医林改错》逐瘀三方，源出于《寿世保元》是可以征信的。今天，活血祛瘀之法已较普遍地运用于临床，对其研究也成为我国医学界的一项重要课题，我们寻绎王氏学术渊源，或有一定参考价值的。

江苏省新沂县中医院　钱君达　葛　彦

对《实用中医内科学·虫病》的几点意见

《实用中医内科学·虫病》一章中，血吸虫、蛔虫、绦虫、钩虫、蛲虫病各节，立论精当，内容充实，切合实用。"病因病机"一节，深入浅出，顺理成章，尤以对蛔虫两大特性的阐述，既符合现代医学对蛔虫生活习性的认识，同时和中医的传统理论又不相悖。对临床症状较少、容易诊断的绦虫、蛲虫病，采用辨病论治的方法，也是符合临床实际的。每病除辨证(病)论治外，还介绍了当代中医的临床经验及行之有效的单方、验方等，充分体现了中医内科学的新发展、新成就。但这一章也有不足之处。

一、病种收载不全。本章仅收载血吸虫、蛔虫、绦虫、钩虫、蛲虫病，对南方常见的姜片虫、东北及青藏高原多见的囊虫病均缺如。其他如包虫、丝虫、梨形鞭毛虫等，我们认为也应概括列举其病名，或提出原则性的治疗方法，否则，难免有疏忽、遗漏之嫌。

二、检校工作欠认真。如蛔虫病附方④化虫丸，方内应无吴茱萸、使君子。附方⑥使君子散中的芜荑，误为"吴茱萸"；使君子散系《证治准绳》方，误为验方。如被他人转引，将以讹传讹，贻害匪浅。

三、内容要注意现实、实用。例如蛔虫病的"预防与护理"(三)，体虚者当温养脏腑，平时可服景岳温脏丸，培元固本，以杜其源。在临床上一般无人照此应用。蛲虫病"病因病机"有："蛲虫在胃弱阳虚的条件下，下乘大肠、谷道、肛门……"此乃明·龚廷贤的观点，原文是："谷道虫者，由胃弱阳虚，而蛲虫下乘也。谷道肛门，大肠之候。"谷道肛门，大肠之候，实指雌蛲虫常爬出肛门外产卵这一生活习性。编者在大肠、谷道、肛门三者之间用了二个顿号，就令人费解了。再如蛔虫"辨证论治"一节末尾介绍的单方验方，①热醋60克，川椒少许，一次内服。该方川椒剂量多少？煎服还是研末吞服？都未明确交待，也未注明出处，读者无法查对，应用就有困难。

编写《实用中医内科学》实非易事，其中有一些遗漏、错误在所难免。我们希望再版时加以修订补正，定能使其更加完善。

江苏省南通市中医院　吴震西　汤于嘉

柿子止咳刍议

柿子之治咳嗽，虽古代《日华子本草》有治"嗽，消痰"之说，但近人较少用于临床。20年前，有一患者因患高血压久治不愈，托人索取单方、验方，予因叶橘泉先生所著《现代实用中药》中有柿子可降血压之说，因介绍每日吃红柿子两个，分两次饭后食用。此患者除患高血压以外，还有慢性支气管炎，当时正值咳嗽发作，且服雪梨膏及止咳药水均无效。意外的是吃柿子3天后，咯痰爽利，咳嗽减轻，连续服用10多天竟获痊愈，血压亦有所下降。作者得此启发以后，即试用于临床。凡咳嗽属痰火型者，即嘱按上法食柿子，结果均有不同程度的疗效。有的病例在服用中药的同时，配合食柿子，其消痰止咳效用更显著。惜柿子有季节性，不是任何时候都能取得。临床应注意勿食过多，且以饭后两小时左右食用为宜。

江苏省常州市中医院　屠揆先

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