

无上之品，无硝之猛烈，无枳之剋伐，无朴之刺激，而兼有清热解毒消肿各种功能，其下也缓而不峻，（用药精微在配合，如枳、朴、黄并用则峻，分用则轻，制过则轻，诸药均然。）且性味苦寒，寒能清热，苦能坚阴，不致伤肠膜，而能适去所苦，合黄芩、黄连尤大佳，二物均苦能厚肠，寒能清热解毒是也。大黄为解温毒伏邪惟一正药，若再嫌其重，或证实人虚，则用制军炭，尤为稳妥。朴为夹湿者所必需，惟至中期以后，则当慎用。如苔腻厚，大便不通，而体虚弱甚，则可再轻一步，而行下导上压之法，徐徐行动之。法以黄连、竹沥半夏、瓜蒌、枳实炭、炒竹茹为主，即黄连温胆合小陷胸也。一面另以外导之法通下，下塞既通，上秽渐下，因势利导，法更妥善，余常用之。大抵伏邪温毒初起，以自利者为最重，（须兼看各症，及利之形状，非但见自利即是也。）大便不通者次之，大便通而不自利者为轻。至宜于下者，当以苔腻垢浊起圈为准则，苔净者不可用也。初起自利不爽，腹痛，所下胶粘秽臭如酱，下后腹痛较减者，最为相宜。大便不行者，审证而施；大便通行者，不必用也；纵苔腻垢，亦只用小陷胸加味之法；苔光干大便不行者，宜生津增液，不治便而便自行，如鞠通增液汤之法是矣。

六、伤寒肠破出血

肠破出血之候，昔贤验案甚少记载。盖温

热坏证甚多，如神昏谵妄、内陷痉厥动风、囊缩舌卷、目窜失音等等，均常见之，独出血而危者较少，此何故欤？殆此证用中药治之，其功能独长，故不列于诸坏证中。《伤寒论》所谓蓄血证，以大便色黑，小便清长、不黄短为根据，目四眵黑，亦其明征，用方抵当汤丸，均祛瘀峻品，以虽《伤寒论》中一重证，而以下血为病去之征，且当使其下血，为逐瘀清热之治，固非指肠出血危证也。至热病下血，分阳明厥阴二种：一、在阳明者，热迫血以妄行，分轻重二法：热重势炽者，犀角地黄汤主之。势轻者，银花炭、槐花炭、藕节炭，参入应用方中，亦能取效。二、厥阴下血，分寒热二法：热者白头翁汤主之，寒者桃花汤主之，仲景法也。寒热错杂者，千金驻车丸亦主之。至论肠出血之危险重证，当属于厥阴下血，白头翁之大清热毒，苦寒坚阴，治主邪炽，桃花汤之固肠涩脱，补罅止漏，治重体虚。当审证而用。惟以肠出血之热势，每由高骤低；肠出血之时期，每由中及晚。观其骤危倏变，正符阴从下脱之例。专治之外，更重主治，血脱益气，阴亡救阴，为一定不易之法。则扶正救阴固脱之品，在所必需矣。如生脉散、三甲复脉等，均是要方，参酌损益，以为万一之望。论方举治，不外乎此，神明变化，存乎其人。十年未作文字，已成疏荒，今以伯未同学之嘱，匆促写此，以备诸君研究时作谈助耳。

藕节散吹鼻治疗鼻息肉35例

江西省景德镇市自来水公司医务所 程 鼎 棠

笔者采用自拟藕节散吹鼻治疗鼻息肉35例，疗效较为满意，现小结如下。

一、临床资料：35例中，男性21例，女性14例；单侧23例，双侧12例；年龄20~35岁11例，36~45岁14例，45岁以上10例；病程1年以内2例，1~2年19例，3年以上14例。

二、治疗方药：藕节散由生藕节（连须）60克

（新瓦上焙焦），乌梅肉（焙焦）30克，白矾15克，冰片3克。共研细末，贮瓶备用，勿令泄气。每取少许药末吹患侧鼻孔，每小时吹一次。5天为一疗程，至愈为止。

三、治疗效果：35例中，痊愈27例，显效5例，无效3例。连续吹药1疗程痊愈者7例，2疗程痊愈者11例，3疗程以上痊愈者9例。