

所致的六郁。余在此方的基础上加入绿萼梅、佛手花,其效更著。如胀甚加厚朴;痞满加枳实;呕痰加半夏、生姜。

7 祛风疹 苍术辛苦温燥,芳香气烈,既能内化湿浊,又能外祛风湿,为常用治湿的要药。丹溪谓:“苍术治湿,上中下皆有可用”。《丹溪心法》二妙丸、《医学正传》三妙丸、《成方便读》四妙丸,均以苍术配伍,治疗湿邪下注所引起的诸病。笔者常用苍术配苦参、生地、防风、木通、牛蒡子、蝉衣等,治疗皮肤风疹块,用之颇有特效。如用苍术配黄柏、槟榔、花椒、枯矾,各等分为末,菜油调敷患处,功能清热除湿,止痒杀菌。治疗皮肤湿疮、坐板疮、阴囊湿疮、一切黄水疮,破流黄水者,搔痒无度,屡用屡验,其效非凡。

苍术有行气解郁之功

南京铁道医学院(江苏 210009)

颜 乾 麟

苍术气味芳香,善行而不守,故有行气解郁之功。由于平胃散的广泛应用,苍术燥湿之功大著于世,而行气解郁之效即被疏忽。其实,历代医家早已认识到苍术有良好的行气解郁的作用,如《玉楸药解》曰:“苍术走而不守……泄水开郁,苍术独长”,《本草正义》谓:“苍术气味雄厚,较白术愈猛,能彻上彻下”,朱丹溪亦指出苍术“能总解诸郁”。郁证五脏皆有,但以肝郁多见,故笔者认为苍术不仅入脾胃经,而且还归肝经,既可燥湿醒脾,亦能行气解郁,随证配伍,则有解肝郁、降胃气、助脾运等功效,临床每以脘腹胁胀、舌苔厚腻为应用指征。苍术用量一般在6~15g之间,仅见气机郁滞者,以6~10g为宜,而气郁夹湿者,可用至10~15g,若属目昏便燥腹胀,肝郁化火伤阴之证,取苍术与黑芝麻拌炒,或配以石斛、麦冬、玄参同用,则可避免伤津耗阴之弊。

1 苍术配桂枝 行郁燥湿治肝病

马某,男,42岁,1965年11月8日诊。患慢性肝炎多年,迭进养血柔肝之剂不愈,患者性情抑郁,颜面及四肢浮肿,右胁胀痛,胃纳不馨,竟日咯吐白沫痰,舌苔薄腻,脉弦。肝功能检查,白

蛋白3.0g,球蛋白3.2g,锌浊度18U,谷丙转氨酶65U,磺溴酞钠(BSP)试验>10%。证属肝脾不和,气郁湿阻,药用苍术、茯苓、郁金、姜半夏各9g,桂枝、生甘草各3g,青陈皮、木瓜各6g,谷麦芽15g。1月后浮肿、胁痛渐退,白沫痰消失,胃纳转振,复查肝功能恢复正常,BSP<5%。随访30余年,疗效巩固。

肝失疏泄,必克脾胃,脾失健运,则湿邪内生,湿为阴邪,其性重浊粘滞,最易阻遏气机,而气机不畅又助湿生,导致肝病缠绵难愈。苍术气得而性燥,功擅解郁燥湿,配以少量桂枝以通阳化浊,取“离照当空,阴霾自消”之意,两药相使,可奏疏肝化湿之功。

2 苍术配升麻 升清泄浊治胃炎

赵某,男,68岁,1988年3月24日诊。患上腹部胀痛多年,近2月加剧,泛恶频频。胃镜检查示:慢性浅表性胃炎伴糜烂,先后投以黄连温胆汤及旋覆代赭汤均未见好转。患者脘腹胀闷,食入尤甚,泛泛欲呕,喜暖畏寒,便溏不实,舌苔白腻,脉细弦。脾气难升则腹胀,胃气失降则泛恶,治宜升清降浊,药用苍术15g,姜半夏、枳实各10g,炒升麻5g,代赭石(先煎)30g,旋覆花(包)、陈皮各6g,萆薢3g。1剂后泛恶顿失,腹胀减半,再进7剂,诸症见安。

苍术质重味厚,可导胃气下降,升麻质轻味薄,能引脾气上腾,二味相配,俾清气升发,浊气下泄,用治胃炎腹胀泛恶者,颇有效验。

3 苍术配熟地 运脾生血治再障

王某,男,36岁,1975年8月28日诊。低热伴牙龈出血、四肢紫癜8月余,经骨髓片检查确诊为再生障碍性贫血。查白细胞 $1.9 \times 10^9/L$,红细胞 $0.8 \times 10^{12}/L$,血红蛋白23g/L,血小板 $22 \times 10^9/L$ 。患者面色苍白,神疲乏力,低热绵绵,胸闷心悸,食欲不振,腰脊酸楚,四肢肌肤紫斑累累,舌淡胖苔薄白腻,脉细缓。脾虚气滞,统血生血无力,治宜运脾生血,药用苍术10g,熟地、续断、狗脊各15g,补骨脂30g,黄芪、党参、白术、补中益气丸(包)各12g,小茴香1.5g,炙甘草3g。每日1剂,并配以少量输血。经治2月,低热见退,精神渐振,胃纳好转,乃停止输

血,继续上方加减治疗7月余,并配以牛骨髓粉蒸服。患者面色转红,齿衄及紫斑逐渐消失,复查白细胞 $3.7 \times 10^9/L$,红细胞 $2.6 \times 10^{12}/L$,血红蛋白 $78g/L$,血小板 $92 \times 10^9/L$,网织红细胞 0.6% 。随访2年,病情稳定。

苍术气味雄厚,为健运脾气之要药,虽香燥泄气,微嫌辛烈,但配以滋阴养血的熟地,则变动不居,既能消除熟地之粘腻,补而不滞,又可赞助脾运,以求中焦受气取汁生血之效。

苍术在眼科的应用

浙江省中医院(杭州 310006)

柏超然

苍术苦辛温是一味著名的芳香化湿药。我在43年眼科临床实践中,认识到苍术既能芳香化湿,还有利水排浊、补益肝肾的作用。现代医学实验证明,苍术含挥发油有镇静作用;煎剂对家兔实验性糖尿病有降低血糖作用;对大鼠有明显排钠、钾、氯作用。对肝细胞有保护作用。苍术内含多量维生素A、维生素D,故可治夜盲症及软骨病、皮肤角化等。吾临床治疗睑缘赤烂、湿翳,尚能消退黄斑部肿胀。

“睑缘赤烂”是睑缘红肿溃烂、刺痒灼痛的眼病,农村多发,常顽固难愈。现代医学认为是感染金黄色葡萄球菌,或摩—阿氏双杆菌为多,称为“睑缘炎”。祖国医学认为此属风湿浸淫之病,治以祛风化湿为主,吾常用“苍术熏洗汤”得效。苍术10g,明矾1g,食盐2g,生姜3片,煎汤熏洗,1日2次,7天见效,30天痊愈。该方有强烈抑菌作用。临床药理实验:苍术抑制绿脓杆菌在实验的302种中药里居突出地位。

“湿翳”是角膜溃疡面呈“苔垢”或“牙膏”样的特征,面积小的仅在前房内有尘样、点样混浊,面积大的都伴有前房积脓(黄液上冲)。溃疡面刮片检查均可找到真菌菌丝,真菌培养以曲霉菌最常见,镰刀菌、念珠菌、青霉菌次之,现代医学称为“真菌性角膜炎”,是一种致盲率很高的化脓性角膜炎。患者舌苔白、或白腻、白中带黄、带灰、重者呈黑毛苔。祖国医学认为是“湿火酿毒煮青眸”,清化湿火为主。吾善用“苍术白虚

汤”内服,外点“虎液膏”(生姜汁制炉甘石、冰片、牛黄、熊胆、月石、蜂蜜煎成膏)而得效。

黄斑部位于眼底视网膜的中央部位,虽其直径约有5mm大小,黄斑部中心凹本身无血管,锥体细胞密集,上面仅有色素上皮层,高度灵敏薄脆,一旦肿胀就影响中心视力、视觉,呈现黑影挡中、视物易色,视物变形、变小、变远、变弯曲……等视物不真的症状。50岁以前的患者常为“特发性中心性浆液性脉络膜视网膜病变”、“急性视网膜色素上皮炎”、“中心性渗出性视网膜病变”、“泡状视网膜剥离”;50岁以后的患者要考虑“渗出型老年性黄斑变性”的发生。“黄斑部肿胀”的病因,有血管痉挛说、病毒感染说、病灶感染说;老年人有与动脉硬化有关、代谢障碍说、还有原因不明者。祖国医学认为:不同病因的病,当发展到某一阶段时,可以出现相同的证,能用同一方法治疗,叫做“异病同治”。吾常用苍术组方治疗,达到“黄斑部肿胀”消退的目的。明·王肯堂《证治准绳·眼目集》除单用苍术治雀盲的二张药方外,专立了一则“单服苍术法”补下元、明目、治内外障的处方。清·黄庭镜《目经大成》详论平胃散治眼外,又立了升清平胃散、升阳除湿汤、二术胜湿汤。……。历代医家用苍术治眼的方药不胜枚举,说明了苍术治眼的疗效,古今眼科专家是一致公认的。药用之当在于对症,称为对症下药。药用之巧在于组合,效果在医者的预料之中,所谓中的,该药即是“达药”。吾用苍术的经验:凡眼缘赤烂、黑睛生翳白腐如“牙膏”或“苔垢”样、眼底视网膜黄斑部肿胀出现“视物不真”的症状:黑影挡中、视赤为白、视大为小、视直如曲、视物变远;舌苔白、白腻,湿象明显者,以苍术为主组方,无不应手取效,效如桴鼓。

苍术治疗小儿厌食症

大连市儿童医院(辽宁 116012)

朱红赤

苍术辛苦温,入脾胃二经。功用燥湿健脾。笔者根据其药理作用及多年临床应用,体会到苍术对治疗小儿厌食症与鸡内金合用,疗效明