DOI:10.13288/j.11-2166/r.1988.05.043

结，内扰心神，以致烦躁不寐。遂予滚痰丸变为汤剂，拟方：大黄10克，黄芩15克，沉香15克，青礞石25克，水煎服。服药两剂大便稍利，夜间稍静，小有躁动。继用滚痰丸，大黄加至15克合导痰汤，服三剂大便通畅，夜能熟寐五小时，继以和胃安神之剂而愈。

《医林改错》血府逐瘀汤条下有："治夜不能寐，用安神养血药治之不效者，此方若神。"笔者临证用此方甚多，只要属于血瘀者无不收效。用此方活血化瘀须注意不可过剂，过用常有由瘀转虚之变。近治一妇女，在某医院住院，诊断为隐性冠心病，病人自觉烦闷，发作欲死，按冠心病用药无效。笔者察其舌紫光无苔，脉象弦滑，辨证为肝血瘀阻，用血府逐瘀汤原方六剂后，病人发作时间缩短，烦闷程度明显减轻，嘱继用此方三剂后复诊。岂知病人喜药对症竟连服之，服十剂后烦闷虽除，但觉心中颤抖恐惧来寓求诊。此乃由肝血瘀转为肝血虚之候。随以养血补肝之药连服六剂而愈。通过此病例，可见活血化瘀与攻伐之药相同，不可过用，过用则有他变。

黑龙江省中医研究院　张　琪

一药而愈25年汗闭

余在临床曾以大青龙汤加味治疗汗闭25年者一例，一剂汗出而愈，兹介绍如下。

赵某，男，50岁，1986年8月1日初诊。自诉1961年夏季大汗出时用冷水冲浴，此后再未出汗，在酷热之盛夏或剧烈活动后仍皮肤干燥，汗无点滴，伴心中烦躁，头昏身热，汗孔突起。在外院诊为：汗腺闭塞症，服用中西药物未效。近日因天气炎热，诸证加重，而来求治。

该诊：神志清，周身汗孔耸立如鸡皮，舌质红、苔薄黄，脉浮紧。其他无异常。此汗出之际，突受寒凉，腠理骤闭，热郁玄府，不得宣泄，而致内热外寒。治宜：发汗解表，兼清里热。药用大青龙汤加味：麻黄15克，杏仁15克，桂枝15克，生石膏30克(先煎30分钟)，党参20克，甘草10克，生姜15克，大枣4枚。水煎20分钟后取汁分二次服，若一服汗出，不必尽剂，避风寒。

服药一次，未汗，但感身热灼手，烦躁益甚，过3小时又服余药，服后20分钟开始汗出，逐渐增多，全身皆汗，自觉异常舒适，惟乏力。改用桂枝汤加味：桂枝10克，白芍15克，党参20克，生姜10克，大枣5枚，甘草10克。二剂，水煎服。

药尽，汗出较多，嘱停药观察。

随访月余，汗出正常，病告痊愈。

铁道部工程指挥部兴城医院　李秉洁

晨泄别论

晨泄又名肾泄，其证在黎明时脐腹作痛，肠鸣泄泻，泻后即安；因其发病有特定的时间规律而定名。张景岳认为肾中阳气不足，命门大衰，阴寒独盛，故于子丑五更之后，阳气未复，阴气极盛之时，即令人洞泄，治以四神丸、胃关煎等。但别有一种晨泄，时间亦在黎明，腹痛鸣响，泻下稀溏，泻后腹中仍感隐痛，此证脾阴亏虚，肝木乘脾，黎明寅卯木旺之时，肝气升动，木来疏土，故亦定时而腹痛泄泻。治宜柔肝敛阴，濡养脾阴，用白芍、乌梅、木瓜、清炙草、淮山药、扁豆衣、莲子、芡实、煅牡蛎、生谷芽、橘白等。辨证要点在：舌上少苔，舌瘦欠润，口干思饮，脉来小弦。若见舌红苔黄，脉有数意，则有湿热夹杂，可加川黄连为治。

江苏镇江医学院　曹永康

谈中医研究生的智能培养

中医研究生应成为具有开放型的知识结构，坚实的中医理论基础，广博的专业知识，并掌握现代科学技术的创造型人才。摹仿、沿袭、摘抄、知识中转站式的学生是无法完成振兴中医的伟大任务的。因此，培养中医研究生的创造力，具有关乎中医振兴与发展与否的战略意义，是十分必要的和非常迫切的。

现代科学技术的发展日新月异，新兴学科和边缘学科层出不穷，为了适应形势的需要，世界各国的教育机构纷纷采取了相应的措施。而中医许多年来发展不快，封闭性不能不说是其重要原因之一。从《内经》来看，它涉及到了天文、地理、气象、物理、哲学等众多学科。可见中医是在吸收其他学科成果的基础上发展起来的，因此，我们也必须扩展自己的知识结构，学习一些现代自然科学和社会科学知识，为提高和发展现代中医学术打下坚实的基础。

研究生都经过大学的本科教育，进入研究生学习阶段后，一方面要深化本专业的有关知识，另一方面要多修选修课，以拓宽思路，提高对问题反应的敏感性及联系的流畅性，在中医与现代科学的接触点上创出成果来。据此笔者建议建立开放性的信息系统，作到全国中医高校间信息开放；学生自身信息开放，中医院校与其他综合院校信息开放。只有这样才能完成对创造型中医研究生的智能培养。

长春中医学院研究生　王中男　石志超

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