



太山老李炙肝散识

在明代医家江瓘编纂的《名医类案·泻》中记述了一个极不引人注目的简单医案。原文载：“有人患脾泻，诸治不瘥，服太山老李炙肝散而愈。乃白芷(升胃)、白术、白芍(平肝)、桔梗四味也”。

十多年前，阅读是书，不禁为案中“太山老李炙肝散”的奇特方名所吸引，且该方药仅四味而配伍精当，实令人神思不已。案曰该方治疗脾泻而诸治不瘥者，又指出白芷升胃，白芍平肝，以药测证，当属肝强脾弱，肝气犯脾之泄泻。

此后，笔者便在临床试用本方，合痛泻要方、四神丸、参苓白术散等方，治疗慢性泄泻经久不愈者，诸如结肠过敏症、慢性非特异性溃疡性结肠炎等属肝脾不和者，其效甚捷。有些患者病程迁延三五年甚七八年之久，而服药数剂或数十剂，证便顿减。

本方以白芷为主药治疗泄泻，乃发千古之未发，明代以前之本草皆未言及。时至今日，中药学书籍中亦大多将其列入辛温解表药中，谓其功效亦不过祛风胜湿、用于风寒感冒、阳明头痛、痈疽疮毒等，惟清之杨时泰独具慧眼，于《本草述钩元》中论其功效曰：“白芷具春生发陈之气……故一切阴浊之邪干于阳明者，皆能除之。”更有《本草正义》说得明白，谓其“芳香特甚，最能燥湿……振动阳明之气，固治久泻之良剂。”但迄今医界能识此而弘扬其治泻之功者鲜矣。

揣摩前人制方之意，乃取白芷芳香化湿而醒脾；白术健脾强胃而除湿；白芍柔肝，平肝之横逆之气。此三味皆色白而应肺象，合桔梗一味，入脾应肺，实寓培土生金，金旺克木，以制肝横之意，俾肝气平，脾得复，运化如常则泄泻自愈耳。方名“炙肝”，即制肝也，此乃依五行生克制化之理而遣药组方之例。而我以为白芷端入阳明，有升阳燥湿之功；白术健脾燥湿；白芍抑肝缓痛；而肝脾为病，易致气机郁陷，故用桔梗理气升清。作如斯解亦通。此方适用于肝脾不和、湿浊中阻之泄泻。

此方亦见于《中藏经》，尘覆多年，今荐于此，并略述方义及心得，乃明珠拂尘之意，使其能更广泛地

服务于临床，以解患者之苦。

中国中西医结合研究会 陈士奎

“三五七九”按摩方

“五运八卦按摩”，迄今未见于文字。作者在整理中发现，其中有一套独特的理、法、方、技系统。证之临床，疗效肯定，并有提纲挈领、以简驭繁之妙。为求教于同道，特将“五运”部分基础方之一的“三五七九方”介绍于下：

一、处方组成与施术要点

患者宽衣松带俯卧于床，医生立于一侧。

(一) 理顺夹脊：医生一手食、中二指置于大椎穴两侧，另手食、中二指重叠加强之。沉缓地理顺至腰俞穴两侧。重复3—5次。

(二) 分腰封腰：两手拇指自大椎穴起，沿肩胛骨内缘分抹至腋后线处。逐次向下，至肩胛骨以下，沿肋间隙分抹，此为“分腰”。分抹至肾俞穴时，两拇指同时向内下方用力，施以按法，此称“封腰”。重复3—5次。

(三) 泛揉太阳：从大杼穴至白环俞水平，沿足太阳经，自上而下施以掌根揉法。

(四) 攘通温散：在上述经线上，自上而下施以攘法。

(五) 指揉寻分：从大椎至腰俞水平的督脉、华佗夹脊、太阳经、少阳经共九条线上，自上而下分别施以指揉法。并以背俞穴为重点，仔细寻找筋结、条索或阳性反应点。结合四诊，判断疾病的表里虚实，属阴属阳。据此决定手法的具体运用及配穴的选择。遇筋结、条索，则用理筋、分筋法治之。

(六) 震散解郁：在上述区域，沿经络自上而下施以小震法。医生一手掌心向下平放于患者体表，另手握拳捶击平放手的指背部。提拳时平放手迅速抬起，使患者体表产生震动。此为小震法。要求轻重适宜、节奏分明。重点部位反复操作。

(七) 拍通内外：沿上述径线，自上而下有重点地施以大震法。手指并拢成掌，掌心内凹，两手交替拍击，压缩掌心空气使躯体深层组织产生震动，称为大

震法。要求力量深透，节奏分明，患者无明显疼痛。

(八) 推降少阳：自腋下起，沿胆经用掌推法沉缓地推至风市穴。两侧同时或分别操作。每侧 21—36 次。

(九) 推擦八髻：在八髻穴处施以推擦法。从上向下为泻，从下向上为补，横推擦为平补平泻。一般作 81 次。

(十) 推导开合：用掌推法。先自大椎推至腰俞，再自大杼推至足跟。重复 3—5 次，此称推导。重复分腰封腰 3—5 次，揉肾俞 2 分钟，此称开合。

本方的命名源于一首入门口诀：“三推两点，五法震腰，七路出兵，九九玄黄。”“三推”，指推降，推擦，推导。“两点”，指封腰与揉肾俞。“五法”，指泛揉、滚通、指揉、小震、大震五个治腰背疾患的主法。“震腰”，强调小、大震法的重要性，并以“镇妖”的谐音，便于初学者记忆。“七路”，指督脉、膀胱经、胆经共七条施治的经脉。“九九”，第一个九字指七路之外尚有夹脊两线；第二个九字指三推、两点(两侧同时操作，为一步)，五法共九个步骤。理顺夹脊与推导大致相同，故不计。“玄黄”，《易经》曰：“天玄而地黄”。借指天地、阴阳，暗指本方主要作用是调理阴阳。三、五、七、九为阳数，本方施治于腰背，腰背为阳位，主要施治于阳经，主治阴阳失和而主要矛盾偏在阳分之疾，故名为“三五七九方”。

其功效：通经活络、行气活血、温散腰背风寒湿邪。入里达表；从阳引阴，和调肝肾气血阴阳。

二、临床应用与辨证化裁

(一) 按摩科常见伤科疾患，可以此方为基础，加扳、盘等法。常配用环跳、殷门、委中、阳陵泉、承山、昆仑、太溪等穴位。

(二) 按摩科常见内科病中，病位在肝、肾、胆、膀胱，性属虚或虚寒者。配穴采用俞募配穴法。

(三) 按摩科常见妇科病中，证属虚或虚寒者。配穴：关元、气海、中极、期门、血海、三阴交等。经期慎用大震法。

(四) 以本方为基础，可用于中老年保健按摩。

三、处方分析

本方中，理顺夹脊，开通督脉，助其督率诸阳经之力。分腰封腰，活络疏表，沟通背部三条阳经。泛揉太阳，打通膀胱经，去不通之痛，并开门启牖，给邪以出路。滚通温散，温通止痛，并引在表之风寒湿邪以散之。指揉寻分，审阴阳，别柔刚，取背俞，从阳引阴，调动肝肾阴阳气血以壮骨柔筋。震散解郁，助卫阳，并行肝肾在其外府之气。拍通内外，助气行血，化瘀散结，以滋营阴。推降少阳，通足少阳经脉，

启动枢机，降肝胆有余之气，以助疏泄。推擦八髻，交肝胆以助藏血；会肾与膀胱以固真元。推导开合，散浮火以定血气，和阴阳各守其乡。全方入里达表，从阳引阴，和调肝肾气血阴阳。既生动地体现了“引法”，也形象地体现了《阴阳应象大论篇》中的一段名句：“审其阴阳，以别柔刚，阳病治阴，阴病治阳，定其血气，各守其乡。血实宜决之，气虚宜掣引之。”

中日友好医院 祁凤鸣

黑豆薏仁饮治疗慢性肾炎 蛋白尿

有一部分慢性肾小球肾炎患者，在其他症状缓解后，蛋白尿却长期存在，久治不愈。我在长期临床实践中，不断摸索，发现在辨证施治的基础上，辅以黑豆薏仁饮能收到较好的效果。

本方由黑大豆 30 克，生熟薏仁各 20 克，赤小豆 15 克，荷叶 6 克组成。以水 1000 毫升，煮极熟，任意食豆饮汁。

黑大豆味甘寒，性平无毒，能补肾、消肿、止痛；薏苡仁甘淡微寒，益肾渗湿、健脾胜水、微寒胜热；赤小豆味甘酸，性平无毒，性下行，通小肠、利小便、行水消肿；荷叶轻宣，味苦平，能升发阳气、散瘀血而不伤好血。诸药相配可以补肾健脾、行水散瘀。

慢性肾炎后期，多见脾肾双亏，湿阻血瘀，以致蛋白尿长期不愈，以此方为饮料，长期服用，可以提高疗效，补内服汤剂之不逮。

中国中医研究院广安门医院 路志正

《内经》嚏症读用

今人言及嚏症，以伤风感冒为约定俗成的含义，在认识上不免失之片面。嚏症固以肺气不宜为多见，但也有肾虚者。《内经》对嚏症的生理、病理内涵，早有精当的阐述，实有温读运用之必要。

《灵枢·口问》：“黄帝曰：人之嚏者，何气使然？岐伯曰：阳气和利，满于心，出于鼻，故为嚏。”其后，景岳在《类经》中说：“仲景曰：欲嚏不能，此人肚中寒。正谓其阳虚也”。

《素问·宣明五气篇》：“五气所病，心为噫，肺为咳……肾为欠为嚏。”阐明了嚏症是由于肾气发病所致。

笔者读经致用，现书一临床病例，以求斧正。

李××，女，28岁，1984年9月18日住院。自1983年农历8月始早晚喷嚏连声，惊动四邻，历时