

多认为是水肿病之共同脉象,纯属望文生义。

原文:夫水病人,目下有卧蚕,面目鲜泽,脉伏。其人消渴,病水腹大,小便不利,其脉沉绝者有水,可下之。

按:本条亦为石水病机脉证。阳气不化,三焦不利,寒水内停,故脉伏。水液泛滥,溢于肌肤则目下肿,肿甚则面目鲜泽。水液不化,津不上承则渴饮,水停腹中故腹大、脉沉绝。

本文有三条石水病机脉证,时教授认为文中无石水病机,此其误也。

原文:寸口脉迟而涩,迟则为寒,涩为血不足;趺阳脉微而迟,微则为气,迟则为寒。寒气不足则手足逆冷,手足逆冷则营卫不利,营卫不利则腹满、肠鸣相逐。气转膀胱,营卫俱劳;阳气不通则身冷,阴气不通则骨疼;阳前通则恶寒,阴前通则痹不仁,阴阳相得,其气乃行,大气一转,其气乃散。实则失气,虚则遗溺,名曰气分。

按:时教授对本条释义令人费解,如谓“迟为卫气不行的恶寒,涩乃营血不利”,“必须阴

阳相得”等等,故需详释之。

脾为后天之本,气机运行升降之中枢,脾胃虚寒,生化乏源,气虚血少,虚寒则脉沉,血虚则脉道不利,无以为养,故脉涩,脾气虚则趺阳脉微。脾胃虚寒不能温煦四肢故手足逆冷。水谷不能化生精微,精气虚少,故营卫不利。营卫即水谷所化之精气。水谷不化,精气亏虚,清浊不分,气机阻滞,水湿停于中焦,故腹满肠鸣相逐。膀胱之气化亦需中气资助,中气虚则气化不利,浊气不能外泄,精气更不能产生,故云营卫俱劳。阴阳互根,阳虚则温煦失节而身冷,不能载营阴以濡养筋骨则骨疼。阴阳不相随,阳气虽行而阴不至,阳无以为用则恶寒。阴虽行而阳不至,阴无以为使,失却养濡之功则肢体麻木不仁。唯阴阳调和,气机才能正常运行。肾为气之根,元气充足则诸气亦足,气机运行正常,水湿得化,则腹满肠鸣得除。气实则噎气、矢气,气虚则无以固约,膀胱约束失常而遗尿。此为中气不足,气机阻滞,水饮内停之水气病,故曰气分。

## 点刺放血治疗高血压性眩晕

四川省中医药研究院针灸经络研究所 邓世发\*

眩晕是高血压患者临床症状之一。我辄以点刺放血治疗本病,获得较为满意的近期疗效。今将14年来临床资料完整的100例介绍如下。

### 一、临床资料

本组100例中,男56例,女44例;40岁以下者5例,41~50岁者15例,51~60岁者31例,60岁以上者49例;病程1年以内者26例,1~5年者15例,6~10年者33例,10年以上者26例;属原发性高血压者61例,继发性高血压者39例。本组病例在点刺放血治疗同时,不合并任何其他治疗。

### 二、治疗方法

主穴:头维。配穴:眩晕兼前额闷胀不适者加攒竹,若闷胀痛甚者再加印堂、上星;眩晕伴额顶疼痛者加百会,剧痛者再加四神聪;眩晕兼颈项强痛者加风池;眩晕欲仆、眼花缭乱、耳鸣昏蒙等症突出者加太阳穴。

患者取坐位或卧位。对穴位常规消毒后,用消毒弹簧刺血针(或消毒三棱针),点刺各穴约0.2~0.3厘米深。每穴令出血6~7滴,多至10余滴。眩晕严重、头痛剧烈、体质壮实者放血宜多,反之宜少。每日或隔日治疗一次,10次为一疗程。治一疗程后,眩晕等症状不缓解、血压下降不明显者,作无效病例处理。

### 三、近期疗效

1. 基本治愈:眩晕、头闷胀痛、心烦等症完全消失,血压降至正常范围。共26例。显效:眩晕、头闷等症基本消失,血压降至140~160/90~95毫米汞柱。共34例。有效:眩晕、头痛、胸闷等症减轻,血压下降不明显,且不稳定。共32例。无效:眩晕、头痛诸症,血压及其他临床症状均无改善。共8例。

\* 原在垫江县人民医院工作。