

多、气逆、音嘶、喘闷、短气，尤其伴有外邪的，方中多用熟地。但后世医家如徐灵胎等，遇此多以宣散为主，认为熟地滋腻恋邪，这对后世影响较大。叶天士治咳嗽喜用熟地、麦冬、沙参、天冬、五味子等，但并不排斥用桑叶、川贝、杏仁、橘皮、天花粉、桔梗、旋覆花、射干、枇杷叶等宣散之品，用熟地、麦沙等治咳嗽，大多数有阴伤或肾阴不足的一面，他是从治本入手，宗景岳凡欲治病者，必以形体为重，欲治形者，必以精血为先。

按今日学者之见，用熟地治嗽很有研究价值，为研究防治慢性支气管炎等开拓了思路。潘华信在《未刻本叶天氏医案发微》一书中提出，外邪咳嗽，多痰咳嗽，或久咳者可放胆投以熟地。80年代末期上海名老中医裘沛然在《中国医药学报》上介绍了他自己治疗一位咳嗽痰喘甚剧、病程半年、胸脘痞闷、腹胀不思进食、舌苔厚腻的患者，投以金水六君煎（用熟地45g）3剂胸宽，7剂后咳嗽轻，胃纳大香，痰化而痞胀竟消。若照一般说法，病人痞胀纳呆，痰多湿盛苔厚，正是用熟地的禁忌，而裘氏有胆有识，后来我照此方法疗效也很好。

叶氏与众不同的除了用熟地治咳嗽外，还以熟地治痢疾，食下腹胀，饥则尤甚，腹泻渐有腹胀、小溲不利，痰郁气阻脘闷，嘈杂中脘刺痛，肠红日久，头旋、便溏，格不能食，大便溏泄者。

他用熟地还有一个发人深思之处是在近200个医案中，没有用砂仁相佐。潘华信认为：“砂仁拌熟地是晚清孟河学说的经验，至今还有很多药专书在熟地条下标明，可见其对后世极有影响。叶氏则反其道而行之，是证其深谙熟地之性，称得上延续景岳之学的典范。

河北省唐山市眼科医院(063000) 么士焕

针灸经络美容图介绍

针灸经络美容图是笔者以祖国医学针灸经络理论为依据，经多年临床实践自拟头面部经络穴位按摩图。经临床使用疗效显著，不仅能保持皮肤健美，如除皱、祛斑等，还能治疗多种疾病如面瘫、头痛、不寐等。

1 经络与头面部的关系：经络与头面部之间有着极其密切的联系。《灵枢·邪气脏腑病形第四法时》曰：“十二经脉，三百六十五络，其血气皆上于面而走空窍，……”。十二经脉将五脏六腑的精气源源不断地输送到头面部。头面两侧分布着手太阳小肠经、手阳明大肠经、手少阳三焦经、足少阳胆经。头面正中正面为足阳明胃经、手少阴心经循行，额部为足太阳膀胱经所过，督脉位于头面正中，口唇四周为足厥阴肝经、任脉所环绕。每一条经脉都分属于某一脏腑，当某个内脏有病

变，或内脏之间关系失调，经脉气血运行不畅、络脉阻滞，或经脉气血不足，都可以反映到面部，为选取头面部穴位为主进行按摩治疗，提供了理论依据。

2 经络与体表皮肤的关系：全身的皮肤是十二条经脉的功能活动反映于体表的部位，也是经络元气散布和输注的地方。体表的皮肤按经络来分区分属于十二经脉，称为“十二皮部”。《素问·皮部论》曰：“皮有分布，脉有经纪，……欲知皮部以经脉为纪者，诸经皆然”。

3 常用穴位：百会、上星、素髻、水沟、廉泉、承浆、四神聪、印堂、鱼腰、太阳、耳尖、迎香、承泣、四白、巨髻、地仓、大迎、颊车、下关、头维、颞髻、听官、睛明、攒竹、玉枕、翳风、耳门、丝竹空、瞳子髻、听会、阳白、风池。

4 穴位选择：笔者体会，按照该图进行穴位按摩，可达到疏通经络、消积散瘀、宣畅气血、调和血脉的目的。

(1) 廉泉→承浆→水沟→素髻→迎香；(2) 承泣→四白→巨髻→地仓→大迎→颊车→下关→头维；(3) 攒竹→鱼腰→丝竹空→睛明→承泣→瞳子髻→太阳；(4) 印堂→阳白→头维→上星→百会→四神聪→玉枕→风池→翳风→耳尖→耳门→听官→听会；(5) 承浆→翳风；地仓→听官；迎香→太阳。(6) 颞髻→听官→耳门→丝竹空。

5 基本手法：(1) 抚摩法：用食、中、无名指指面或手掌面附着在面部上作环形而有节奏的抚摩，节奏缓慢，轻而持续以产生放松的效果。(2) 擦摩法：手掌伸直，用掌面紧贴皮肤作上下连续不断的直线往返摩擦，主要作用于面颊部位。(3) 揉摩法：用大鱼际或利用拇指与其余四指面在一定部位或穴位上作轻揉的小幅度的环形旋转揉摩。(4) 敲击法：面部多用指敲，轻敲的动作较柔和。可使被施术部位的肌肉组织加强紧张力和弹性。(5) 振颤法：用双手掌根部按压在前额部位上，并作连续不断的快速颤动，有行气活血的作用。(6) 按压法：用拇指或食、中指面按压体表的一种手法，也可用双手拇指并按穴位，有镇静作用。(7) 点揉法：用手指端点揉穴位，使其感到酸胀感。(8) 拿揉法：用五指拿揉面颊，动作连续、轻柔，以面部肌肉不起皱为佳。

6 按摩步骤：(1) 头面部：从头额部开始，沿鼻柱、面颊、口唇、下颌、颈部依次按摩。要求力度均匀，基本手法组合好。在作按摩时要以一种均匀的节拍或节奏连续进行，使被按摩者的心身放松体会按摩的感觉。面部按摩时要注意按摩的方向与皮肤血管的走向一致，才能更有效地促进血液循环。按摩要顺着肌纤维的方向，在面颊部肌纤维的走向是斜向上的，按摩也应按此方向。如面颊部三线按摩，从承浆→翳风；以地仓→听官，从迎香→太阳。头部按摩主要是沿督脉、膀胱经头项第

一侧线按摩。(2)耳廓:耳廓与机体脏腑组织器官、四肢百骸有对应关系。因此,在进行头面部按摩的同时,进行耳穴按摩可防治疾病。《东医宝鉴》记载:“手摩耳轮,不拘数遍,所谓修其城廓,补其肾气”。

在根据《针灸经络美容图》进行穴区点按时,可根据患者病情做重点按摩。如适度地按压大迎穴,可调节眼以下、下颌骨上的面部区域的血液运行。按摩手法要根据患者的年龄大小、病情及体质强弱辨证施术,一般以患者能接受为宜。按顺序反复按摩 3 遍,每次约 15~20 分钟,每周 1~2 次为宜。

贵阳医学院附属医院(550004) 吕明庄 贺志光

病痰饮者不能率以温药和之

《内经》有水饮、积饮、溢饮之名,《金匱要略痰饮咳嗽》篇载有痰饮、溢饮、支饮、悬饮主治之方,提出了广义之痰饮病当以温药和之的总的治疗法则。《金匱要略》“当以温药和之”里有药与法的关系,也有发汗利水、攻补行消等治则,但均属温药,只适宜痰饮之属于寒者,不能统治所有痰饮病,即使是狭义之痰饮,不辨寒热虚实率以温药和之也会使治疗失于偏颇。

痰饮之成因复杂,可因风寒暑湿火燥、虚实、惊恐、嗜酒等而生。脏腑则与心肝脾肺肾三焦功能失调,体内水谷津液化失其正,聚液为饮,灼津成痰有关。尤以生痰之脾,贮痰之肺,司开合之肾,决渎之三焦关系最为密切。这些病因或脏腑引起的痰饮病,有虚实,有寒热,焉能概以温药和之?

痰病学说的内容十分广泛。痰核瘰癧、胸脘痞闷、中风癫痫、呕吐痰涎、痰蒙心窍、月经不调、眩晕头痛、噎膈、惊悸、失眠、嗜睡、昏厥抽搐、肿块结节及现代病症如肾炎、胸膜炎、肺心病、肝硬化腹水、营养不良性水肿等,均属痰饮病范畴。不少名医提出了:“百病多由痰作祟”、“百病兼痰”。甚至还有人提出:“无一病不关乎痰”。岂不是百病皆要以温药和之,很显然是不对的。

《伤寒论》已超越了“病痰饮者当以温药和之”的治疗法则。如 131 条:“病发于阳,而反下之,热入因作结胸,病发于阴,而反下之因作痞也。所以成结胸者,以下之太早故也。结胸者,项亦强,如柔痉状,下之则和,宜大陷胸丸”。本条论述了痞症的成因,以及表邪传里化热邪热与痰水相结而成的高位结胸证,治宜大陷胸丸。“伤寒六七日,结胸热实,脉沉而紧,心下痛,按之石硬者,大陷胸汤主之”(135 条)。本条论述的是邪气因人体阳气偏盛而化热内传入胸,与体内痰水相结,形成结胸热实之证。故以大陷胸汤开结泻热逐水。136 条论述的是伤寒十余日,邪热入里与水饮搏结于胸胁,治宜大

陷胸汤。“小结胸病正在心下,按之则痛,脉浮滑者,小陷胸汤主之”(138 条)。本条论述痰饮与热邪相结,用小陷胸汤清热开结涤痰。

《温病条辨》:“喘咳息促,吐稀涎,脉洪数,右大于左,喉哑是为热饮,麻杏石甘汤主之”。本条讲的是上焦湿热,热饮所引起的肺热咳嗽之症。吴鞠通说:“盖饮属阴邪,非温不化,故饮病当温者,十有八九,然当清者,亦有一二”。

《金匱要略》:“病溢饮者,当发其汗,大青龙汤主之,小青龙亦主之”。历代对本条的注解具不甚晰。吴鞠通说:“何以同一溢饮,而用寒用热,两不相伴哉?按大青龙汤有石膏、杏仁、生姜、大枣,而无干姜、细辛、五味、半夏、白芍。盖大青龙主脉洪数面赤喉哑之热饮,小青龙主脉弦紧不渴之寒饮也”。这些都已超越了以温药和之的法则。

张景岳说:“痰之为病必有所致之者。如因风因火而生痰者,但治其风火,风火熄而痰自清也;因虚因实而生痰者,但治其虚实,虚实愈而痰自平也”。张景岳录治痰饮之属热者的方剂有多首。李时珍说:“今人痰病火病十居其七”。强调据其寒热虚实辨治之。薛立斋曰:“凡痰火证,……有因热而生痰者,有因痰而生热者,……各审其源而治之”。王节斋曰:“热痰则清之,湿痰则燥之,风痰则散之,郁痰则开之,顽痰则软之,食痰则消之,在上者吐之,在中者下之”。张山雷说:“痰病在今又多肺炎热煎熬津而成浓浊者,亦不得依据《金匱》名义,谬投温药”。

病痰饮者,当以温药和之,只适宜阳气虚衰痰湿留伏之痰饮病,临床治疗应据痰饮之寒热虚实火邪之不同,以及病程长短和痰浊凝聚之部位立法用药。即使是痰饮之属于寒者,亦可转化为热饮热痰,对于痰饮之属热者要采取热者寒之,和之以凉药的治疗法则。

湖北省天门市黄潭镇卫生院(431708) 张济洲 张万法

本刊征稿

应读者的要求,本刊专题笔谈栏目 1999 年将继续刊登临床用药经验,欢迎广大作者、读者踊跃投稿。请在以下药味中任选:蛇床子、菟丝子、蔓荆子、半枝莲、滑石、代赭石、磁石、石膏、黄芪、淫羊藿、半夏、柴胡、蚕砂、白芷。

要求每篇稿件限千字以内,各药独立成篇。内容要新颖,发前人所未发,确为家传师授或个人在临床实践中的经验体会。稿件择优录用,恕不退稿。来稿请于 1999 年 1 月底之前寄至本刊编辑部。地址:北京东直门内北新仓 18 号。邮编:100700。

中医杂志编辑部