DOI:10.13288/j.11-2166/r.1990.02.034

上焦恒有痰，使它化痰最娟娟。病在上焦恒有滞，使他化滞亦便便。但在上焦莫多用，毫厘丝忽便宜通。病在中下能消积，或秘或泻皆安然。胃中有寒莫轻用，肝中有滞宜为先，只要多加平肝药，一切百病无不痊。"《广东中医》1959年第6期载刘灼鑫的文章，根据前人巴豆炮炙后反有止泄功能的经验，曾试用蜡匮巴豆炭治疗急慢性腹泻及慢性下痢数十例，临床效果显著，此即证明了李时珍氏"巴豆能行能止"之说。

笔者临床常酌情配用少量巴豆炭（0.2～0.5克），施于慢性泄泻、慢性痢疾及体虚老年人顽固性慢性泄泻，奏效良多。其具体方法是巴豆去外壳、内壳，取仁置铁勺中，在炭火上慢慢炒焦至内外黑透为度，冷后研成极细末，每次0.2～0.5克冲服，每日2～3次。小儿减半。总之巴豆的止泻作用在临床上值得重视。

核工业部416医院　杨德明

千金苇茎汤加减治鼻塞

千金苇茎汤为治肺痈之效方，笔者用其加减治疗一些慢性鼻炎（单纯性及肥大性）、过敏性鼻炎及鼻窦炎等，亦取得较好疗效，现介绍如下。

所治鼻病均以鼻塞不通为主要症状，或有脓涕、浊涕及清涕，或不闻香臭，且排除占位性病变。病因病机多为外邪侵袭鼻窍，病程日久，迁延不愈，以致气血壅塞，痰、脓、湿浊及瘀血由生，清窍阻塞益甚。肺痈，其症见咳吐浊痰脓血，为风热犯肺，内蕴不解，壅滞肺络，以致血败肉腐而化脓成痈。可见，上述鼻病与肺痈的病情特点，颇有相似之处，故用千金苇茎汤加减治疗可获良效。

千金苇茎汤功能逐痰排脓，除湿祛瘀，散结通窍。方中苇茎（或芦根），性味甘寒，善通清窍，理肺气，滋养肺肾。薏苡仁、冬瓜子除湿化痰排脓，桃仁活血逐瘀。鼻塞重可加辛夷、苍耳子、路路通；脓浊涕加桔梗、白芷、葶苈子；清涕加细辛、桂枝；黄脓涕加连翘、忍冬藤等。

兹举病例二则供参考。例1：吴××，男，27岁，工人。1985年6月20日就诊：鼻塞不通2年余，经常晨起鼻痒流清涕，嗅觉迟钝，头昏头痛。舌质略红，苔薄白，脉弦。耳鼻喉科检查：鼻粘膜充血，两下甲大，鼻腔通气差，有少许分泌物。副鼻窦X光片未见异常。诊断为过敏性鼻炎。患者曾多方医治不愈，平时以"滴鼻净"维持鼻腔通气，今特求治于中医。处方：芦根15克，桃仁10克，薏苡仁15克，冬瓜子10克，辛夷10克，苍耳子10克，路路通10克，冬藤15克，银花10克，连翘10克。日1剂，水煎服。连服9剂而愈。1988年12月复发1次，又以相同方法治愈。例2：王××，女，35岁，干部。1987年11月26日就诊：鼻塞不通10日，鼻流黄脓涕，嗅觉减退，头沉头痛，舌淡红，苔薄黄，脉细滑。耳鼻喉科检查：双侧上颌窦区有压痛，鼻粘膜充血、双下鼻甲肿大，双中鼻道有脓涕。X光片示：双上颌窦密度增加，诊断为上颌窦炎。已用过抗菌素等西药不愈，求治于中医。处方：芦根30克，桃仁10克，薏苡仁15克，冬瓜子15克，苍耳子10克，辛夷10克，路路通10克，忍冬藤30克，桔梗10克，白芷10克，连翘15克，公英12克，地丁12克。日1剂，水煎服，连服12剂而愈。

唐山开滦荆各庄矿医院　李正林

临床验证一得

读贵刊1987年第1期何绍奇氏所撰《临证得失录》一文，介绍了蒲辅周先生用甘麦大枣汤和四逆散治疗便秘的经验，颇受启迪，并运用于临床确获良效。

例一：李某，女，4岁。患儿一岁始患便秘干结如羊屎，甚至周余不排便，纳食欠佳，夜睡不安，常服中西药导泻，仅取暂效，过后便结如故，形体逐渐消瘦。1987年3月13日来诊。观其面色㿠白，肤色不泽，舌质淡白，脉细无力。处方：小麦15克，红枣5枚，甘草3克，麦芽10克。水煎服，一日一剂。进药至三剂，排便形软成条，再进五剂，大便日行一次。面色渐复红润，食纳正常。随访10个月疗效巩固。

例二：刘某，女，16岁。学习勤奋，性格内向。自感胁腹胀闷，大便秘滞，便时迟滞不爽，甚至欲便不能。脉弦细，舌苔白，面色滞暗。药用：柴胡10克，白芍12克，枳实10克，甘草5克，莱菔子10克。水煎服，一日一剂。共服五剂，自觉胁腹宽舒，大便日行一次且感爽利，但逢学习紧张或情绪不快时便秘如故，再以上方调治月余，随访半年大便如常。

按：依中医辨证原理，例一为脾气阴双虚，脾运无力，阴津不足所致，久服泻剂，更加耗气伤津，故且不愈。方用甘麦大枣汤，甘润补中以补脾气、养脾阴，气运津润其便自通。例二因气机郁滞，转输不畅，方用四逆散疏泄解郁，调畅气机，升清降浊，加莱菔子理气消导。气郁得解，气机流畅，大便自爽。以上两例均系便秘，但证候属性有异，施方用药因殊。

空军西安医院　杨宗善

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