

李时珍说得更清楚：“别录复云生地黄者，乃新掘鲜者，故其性大寒。”清·张璐《本经逢原》云：“采得鲜者即用，为生地黄。”其解释最为明确。

按正式以“鲜地黄”为药名，并与现时鲜地黄药性记载相一致的本草，要算是明·李中立的《本草原始》。它称：“鲜地黄大寒”。实际上它将《本草纲目》有关生地黄的气味与主治记载，统统转入鲜地黄项下。这是李中立根据当时实际情况，大胆地对历代本草作了一次重要的变更。

以古方言之。《外台秘要》张文仲治骨蒸方：“生地黄一升，捣取汁三度，捣绞汁尽分再服。若利即减之，以身凉为度”。此外，崔元亮《海上方》治一切心痛、无问新久方，《百一方》妊娠漏胎方，《食医心镜》主劳瘦骨蒸、日晚寒热、咳嗽唾血方，《王袁博济方》治一切痈肿未破疼痛令内消方，《子母秘录》小儿患毒痢方以及地黄煎、地髓煎、琼玉膏等医方中所用生地黄，皆系指鲜地黄而言。李时珍曰：“新用则寒，干用则凉。”此药性之所以别也，不可不慎。

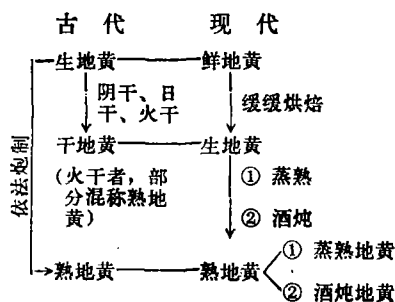
3. 诸家本草中熟地黄与干地黄的瓜葛

熟地黄的炮炙方法，最早载于南北朝时代的《雷公炮炙论》。但“熟地黄”之名则始见于宋《本草图经》。

寇宗奭《本草衍义》解释临床上应用熟地黄理由时说：“经只言干、生二种，不言熟者。如血虚劳热，产后虚热，老人中虚燥热，须地黄者，生与干常虑太寒，如此之类，故后世改用熟者。”显然，这是为了临床上的需要，通过炮炙以改变其药性与效能。

熟地黄在古本草中与干地黄亦时有混。李时珍曰：“熟地黄乃后人复蒸晒者，诸家本草皆指干地黄为熟地黄，虽主治证同，而凉血、补血之功稍异。”因此，在运用古方时，不仅对生地黄与鲜地黄要加以识别，而且对干地黄与熟地黄也需要从药性疗效应用方面加以正确的判断。

综上所述，古今地黄药材名称之演变，可归纳如下表：



三 例 重 症 肌 无 力 治 验

武汉市按摩医院 霍金山

笔者应用浅刺配合按摩治愈三例重症肌无力患者，现报告如下。

一、治疗方法

1. 浅刺：用0.5~1寸毫针刺入百会、膻中以及患侧阳白、攒竹、睛明、鱼腰、丝竹空、四白穴的皮内，呈悬吊状，体针足三里穴，每日一次，留针20分钟。

2. 按摩：按、揉百会、膻中穴，拿风池穴，常规捏脊，加揉肝俞、脾俞穴。

二、病例介绍

例一：胥某，女，5岁，1986年1月15日初诊。主诉：右上睑下垂两月余。患儿上学前班时，老师发现左眼不能睁大，下午及晚上尤甚，后经两家医院检查，确诊为重症肌无力。曾用针灸治疗20次好转，半年后突发双睑下垂。经上法治疗三个月，两眼恢复正常。追访两年多，未见复发。

例二：朱某，男，7岁，1989年6月20日门诊。

主诉：左上睑下垂近三年。1986年5月因感冒发烧后发现左上睑下垂，经针刺后好转。1987年春节复发，经某医院新斯的明试验阳性，纵隔CT扫描为胸腺肥大，诊断为重症肌无力。曾用中西药治疗两年余未愈，同时伴有复视，并全身乏力，经常感冒、发烧、皮肤过敏等。用上法治疗30次，眼睑恢复正常，但仍有复视，又治疗60次复视消失。

三、体会

重症肌无力是一种与胸腺和自体免疫有关的疾病，由于其横纹肌异常易于疲劳，患者多在劳累后症状加重，所以现代医学认为按摩和针刺会引起疲劳，加重病情。我们采用浅刺皮部，按摩强壮穴位的方法，使三例病人得到治愈。浅刺局部穴位是通过“皮部”的作用，达到通经活络的目的；按摩风池可祛风明目；百会、膻中能升阳调气；肝俞、脾俞、足三里可疏肝、补中益气；捏脊具有调理脏腑、平衡阴阳、提高免疫功能的作用，故使重症肌无力得到恢复。