DOI:10.13288/j.11-2166/r.1990.08.035

地清稀，多为寒痰郁肺，常见于热病中有痰饮宿疾者。痰白清稀夹白色粘痰时大多属热，夹黄块痰属热。痰浊腻量多、咳而不甚，伴脘闷、苔黄腻厚，多为湿热酿痰；痰少夹块，咳嗽频繁，伴苔薄白或黄，多为温热郁肺。

肺系病变要注重辨痰。若痰黄稠如脓当以清肺为主，即使全身寒象甚为显著，在温经散寒的同时也必须兼顾清肺。

热病的用药应根据辨证而定。如肺燥津气不宜宜投桑杏汤、清燥救肺汤等．脾肾阳虚水泛宜急投真武汤等，清肺可用黄芩、连翘、鱼腥草、白花蛇舌草等药，化痰可用贝母、瓜蒌、冬瓜子、半夏、竹沥、竺黄等药，寒痰郁肺可用干姜、甘草、蜀椒等药。

北京中医学院附属东直门医院　姜良铎

高风雀目和肝虚雀目的病因病机、辨证论治有何不同？

答：高风雀目和肝虚雀目均以夜盲为主诉，犹如鸟雀入暮或到暗处即看不见，但两者是完全不同的两种眼病，必须鉴别。

高风雀目由遗传而来，识病关键在肾。本病外眼无任何形症，眼底视网膜血管狭窄、色素沉着。若夜盲，畏寒，肢冷，耳聋，耳鸣，脉沉，苔薄、舌质淡有齿痕者为肾阳虚，系元阳不足，九窍不通，玄府郁闭，精气不能通达，宜温肾培元、益气升阳，方用人参鹿茸丸、益气聪明汤加减。处方：党参、鹿角霜、巴戟天、当归、菟丝子、茯苓、炙黄芪、五味子、葛根、蔓荆子、黄柏。夜盲，头晕耳鸣，腰膝痿软，口干唇燥，心烦少寐，脉细，苔薄、舌质红者为肾阴虚，系精气不足，匮乏于下而无以上承，宜补肾益精以滋阴地黄丸加减。处方：当归、生熟地、天麦冬、党参、五味子、柴胡、黄芩、黄连、枳壳、杞子、黄精、生石决明。病程日久，因虚致瘀，脉络闭塞，气血瘀滞宜加用活血通脉之补阳还五汤。平时可经常服用复方丹参片或愈风宁心片等。

肝虚雀目多因后天哺养不当，饮食失节所致，患眼干涩，痒痛，外眼干燥无光泽，眼底无改变，病情发展形成瘀眼证。脾为后天之本，生化之源，所以关键在脾。若证见面色㿠白，神疲懒言，纳呆便溏，脉缓，苔薄、舌淡者方用参苓白术丸加减以健脾益气。处方：党参、白术、茯苓、扁豆、陈皮、山药、炙甘草、苍术、谷精草、夜明砂、桔梗、苡仁。若形体瘦削，小儿烦躁不宁，腹胀，大便溏臭，黑睛乏华，白睛干皱，出现毕脱氏斑者为脾失健运，肝血不足，血虚化燥，方用四物补肝汤加减以养血柔肝，理脾消积。处方：当归、川芎、白芍、石斛、丹皮、夏枯草、胡黄连、黄芩、山楂、鸡内金、苍术、厚朴、陈皮。治疗期间应配合饮食调理，根据脾胃功能强弱给予适量动物肝脏和富有营养的食物，亦应给服鱼肝油丸等。若引起黑睛混浊，黄液上冲则按"疳疾上目"论治。

中国中医研究院广安门医院　庄曾渊

《内经》中的"多针刺法"临床如何应用？

答：《内经》中记载针刺方法的篇幅很多，最具代表性的，应首推《灵枢·官针》篇，仅此一篇所载之刺法，就有二十余种，这可以说是集上古刺法的大成了。其中有不少是讨论多针刺法的内容。这些独特的方法，临床应用每收良效。现介绍几种如下：

1．偶刺："偶刺者，以手直心，若背，直病所，一刺前，一刺后，以治心痹……"。此法以一手按其前心，一手按其后背。当前后有压痛处先后进针(注意勿深刺，以防气胸)。这种一前一后相对配偶的针法，名偶刺。又称"阴阳刺"。用于治疗心气室塞不通的心痹症。临床应用不限于心胸疾患，是治疗内脏病的常用配穴方法。如肺病咳喘，可取中府、肺俞；胃脘痛取中脘、胃俞。若在上述穴位附近找出压痛处，然后针刺则效果更佳。亦可选用承浆穴、风府穴对刺治疗牙痛，采用捻转手法，有较好的疗效。

2．扬刺："扬刺者，正内一，傍内四而浮之，以治寒气之博大者也"。这是中间刺入一针，周围刺入四针的一种刺法，但必须浅而轻浮，故名为扬刺。适宜于寒气浅而面积大的痹症。临床可用于腰背、四肢部位面积大而较浅的痹痛、麻木等症。如股外侧皮神经炎。也可用于腱鞘囊肿，如腘窝部囊肿。采用上方治疗均可取得满意的疗效。

3．赞刺："赞刺者，直入直出，数发针而浅之出血，是谓治痈肿也"。此法为多针浅刺快出针，目的在使患处出血，治痈肿疼痛。除此外，可用治疗神经性皮炎，在患部用较粗毫针或三棱针，多针浅刺出血，如出血量少，可针后加拔火罐以助出血。此法每周可应用两次。

4．齐刺："齐刺者，直入一，傍入二，以治寒气小深者……"。这种刺法是直入正中一针，并于两旁各刺一针，三针齐下，故名齐刺。临床应用，可结合"以痛为输"，在病痛部位，寻找阿是穴，用齐刺法。配以提插捻转手法加强针感，常用于腰及四肢较深，有明显压痛的痹症。如网球肘（肱骨外上髁炎），可采用齐刺。对急慢性扭挫伤也可选用此法，治扭挫伤时，应边行针边令患者活动受伤部位。

中国中医研究院针灸研究所　胡金生

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