

注浊孔，遂成斯疾。以泻黄散为基本方，随其部位加引经药，眼区加杭菊花、谷精珠；耳区加柴胡、黄芩；鼻区加枇杷叶、桔梗；口区加土炒白术、升麻；乳头区加柴胡、青皮；脐区加白芍、茵陈；前阴区加赤茯苓、炒杜仲；后阴区加炒枳壳、熟地黄。

四、日光性皮炎 盛夏酷暑，皮肤遭到强烈阳光照射后，轻者皮肤潮红，自觉灼热刺痛，刺痒；重者皮肤起水疱，甚至糜烂，灼痛。这是由于偏亢的阳热之邪，灼伤肤表，激惹气血沸腾而成皮炎。用泻黄散加青蒿、冬瓜皮、绿豆壳、赤小豆、浮萍、白茅根，取其清中有利，导热下行，暑热之邪有了出路，皮疹也就随之而退。

此外，对夏季皮炎、痱毒、单纯疱疹、大漆皮炎，手、足、口病等皮肤病，亦有较好的疗效。

武汉市中医医院 徐宜厚

经方中的白酒与清酒

后人把张仲景《伤寒论》与《金匱要略》所载的方剂叫经方。经方中有一些地方用到了白酒和清酒。如栝楼薤白白酒汤用白酒七升煮药，栝楼薤白半夏汤用白酒一斗煮药。又如炙甘草汤、当归四逆加吴茱萸生姜汤、芎归胶艾汤，用清酒和水混合后煮药。再据调胃承气汤中大黄一味，有时注为“清酒洗”，有时仅注作“酒洗”，似是清酒又可略称为“酒”。那么九种心痛丸的酒下、赤丸的酒饮下、防己地黄汤的酒一杯渍药、当归芍药散的酒和、当归散的酒饮服，以及薯蓣丸、白术散的酒服等等，似都应使用清酒。由于酒的种类繁多，古今酿制法又有很大变化。所以很有必要辨明经方中的白酒和清酒究竟为何物。

《周礼·天官·酒正》有“辨三酒之物，一曰事酒，二曰昔酒，三曰清酒”的记载。汉·郑玄注云：“事酒，……其酒则今之醇酒也。昔酒，今之酋久白酒，所谓旧醇者也。清酒，今中山冬酿接夏而成。”唐·贾公彦《疏》云：“云昔酒今之酋久白酒者，言昔为久，酋亦远久之义，故以汉之酋久白酒况之。但昔酒对事酒为清，若对清酒则为白，故云酋久白酒也。……云清酒今中山冬酿接夏而成者，以昔酒为久，冬酿接春，明此，清酒久于昔酒，自然接夏也。中山，郡名。”那么这些酒是用什么原料制作的呢？《酒正》云：“酒正，掌酒之政令，以式法授酒材。”郑玄注云：“式法，作酒之法式。作酒既有米、曲之数，又有功沽之巧。”可见这些酒，是以米为原料，按比例加入引起发酵的酒曲，依特定的方法而制作的。由此可知，《周礼》所说的事酒，是随酿即用的新米酒；所说的昔酒，是冬酿春成

的陈米酒，汉人亦称之为白酒；所说的清酒，是冬酿夏成，较白酒更为陈久而清纯的米酒，汉人仍称之为清酒。张仲景为汉人，故经方中的白酒与清酒当与此同。既不是今天入药用的黄酒，更不是通过蒸馏而制备的高度白烧酒。无怪乎用至数升乃至一斗而不害人了。

《本经疏证》总结了经方用酒的功用，大体是说，清酒在补阴剂中，以通药性之迟滞；在散寒剂中，以破伏寒之凝结；在丸散剂中，或借以行补药之滞，或借以通邪气之结，或借以逐隧道之湿，或借以和血脉之壅等等。而白酒，以其气清扬，故为用在上焦之肺，而治胸痹。

个人临证体会，经方凡要求用酒者，依法用之则疗效好，不用则疗效差。用陈酿米酒最好，如陈者难得，新酿者亦勉强可用。亦有人用小量黄酒代替白酒与清酒，但断不当用白烧酒。当今药店之中，陈米酒早已断档，在民间也较难觅得。故建议有关方面组织生产，以备药用。

北京中医学院 郝万山

神阙与心系疾病的脐疗

神阙穴居于脐部，《素问·气穴论》所载“脐一穴”以及《甲乙经》所载“脐中”，均指本穴定位。神阙穴的正式命名始见于《外台秘要》，其别名还有“气舍”、“维舍”、“气合”、“命蒂”、“环谷”。

神阙，“神”指人之元神。心与神关系密切。心为神之寓所，心藏神，心主神明。《素问·灵兰秘典论》曰：“心为君主之官，神明出焉。”“阙”，《说文》释：“阙，门观也。”原指门楼、牌楼与宫门等。“神阙”即神气通行之门户。《道藏》曰：“神者变化之极也，故名之以神，阙为中门，出入中门，示显贵也。人身以神志为最贵。本穴为心肾交通之门户，故称‘神阙’。”日人中谷义雄亦云：“神阙，神是心灵、生命力，阙是君主居城之门，为生命力居住的地方。”《经穴解》云：“任脉上直乎心，心之年藏者神，此穴有隙焉，如王者宫门之有阙，故曰神阙。”足可见神阙与心的关系。

脐疗是指施治于脐部而达到治疗疾病的一种疗法。在《金匱要略》杂疗方中就见有记载，所治疾病至今已近百种。脐疗之所以有广泛而显著的治疗作用，这与神阙所处的经穴位置有密切关系。神阙是任脉要穴，任脉为阴脉之海，总任一身之阴经，且任、督、冲“同源三歧”。因此，脏腑经脉之病变，多取神阙施治，以调节其正常生理活动。其疗效已被大量医疗实践所证明。《灵枢·经脉》“经筋”篇曰：脐，足阳明下挟

脐,足太阴之筋结于脐,手少阴之筋下系于脐,冲脉者,起于气冲,并足少阴之经,挟脐上行,至胸中而散。督脉少腹直上者,贯脐中央。可见,神阙是统治诸病的主穴。在神阙穴与心的关系方面,除了任脉调通阴经并上与心联系外,手少阴筋经下系于脐,更明确了神阙与心的直接关系。

心系疾病的脐疗,《圣济总录》用以苏厥固脱,治疗昏迷。《经穴解》主治中风不省人事、风痲及角弓反张。吴师机在《理喻骈文》中述,尝有心病神不归舍者,医用黄连鸡子汤及补心丹等不效,余以膏贴之,而外越之神自敛;又有心病不寐者,医用心肾汤不效,余以膏贴之,而阴气复即寐。并有脐疗治九种心胃痛。《本草纲目》有“五倍子研末,津调填脐中,傅定”治自汗、盗汗。近来,临床报道了脐疗治疗冠心病心绞痛、神经衰弱等。

可见,神阙是统治诸病的要穴,而且与心经有直接的连系。临床实践及现代医学也证明了神阙与心有密切关系。这将给今后的研究者以启迪,找出治疗心系疾病的有效给药途径。

中国中医研究院中药研究所 柯 青 李晓桂

刍议《实用中医内科学》 方剂引用

《实用中医内科学》是一部内容丰富的中医内科专著,既系统地整理了古代内科学家的学术成就和丰富经验,又充分体现了中医内科学的新发展、新成果。笔者对《方药名称索引》中出现两处以上的方剂对照疾病后面的附方,进了粗略的考查,发现了不足之处,兹列举如下:

1. 方剂出处不一。如二至丸在263、320页为《医方集解》方,492、634页为《证治准绳》方;五磨饮子在226页出于《医方集解》,438页来自《医便》,457页源于《济生方》;当归龙荟丸又有《丹溪心法》、《医宗金鉴》、《医学六书》、《宣明论(方)》之异。如此出处矛盾的方剂约有五十余个,如十全大补汤、八珍汤、人参蛤蚧散、三棱汤、天王补心丹、丹栀逍遥散等。拜读贵刊1986年第6期“安神镇惊丸出自何处”一文,深得启发。笔者认为某方究竟出于何人之手,最早见于何书,应详加考证,不能前后不一、互相矛盾。以免被他人转引,以讹传讹。

2. 药味互有出入。有些方剂,出处相同而药味有异,少则一二味,多则五六味。如《景岳全书》的二阴煎,437页比370页少灯心、竹叶;两处通瘀煎,仅当归尾、山楂、红花相同,437页加香附、乌药、青

皮、木香、泽泻,457页加老葱、麝香、红枣、鲜姜、黄酒。这类方剂尚有六十余个,如十全大补汤、八珍汤、三甲散、大补元煎、大补阴丸等。这些方剂,其中一部分是有错误的,应认真查对,纠其偏差,杜绝贻害。

3. 忠实原著不够。如《伤寒论》方理中丸的人参在203、249页成了党参;306页五苓散中桂枝变成肉桂。许多方中炙甘草与甘草、朱茯神与茯神、熟附子与附子、煅龙牡与龙牡、生地与熟地、赤芍与白芍不分。出现类似现象的方剂也有六十余个,如七福饮、八珍汤、人参养营汤、大补元煎、天王补心丹等。此类方剂中的药物,应当保持原著的本来面貌,不能随意更改。

4. 检校工作有误。(1) 方剂出处错漏:171页越婢加半夏汤系《金匮要略》方而误为《伤寒论》方,363页白虎加人参汤系《伤寒论》方而误为《温病条辨》方。补肺汤出自《永类铃方》抑或《永类铃方》而不明。61页柴芩汤、74与219页槟榔四消丸、114页猴枣散、362页醒脑注射液I号与II号、401页清瘟败毒饮、536页I号止血散、587页加味四物汤等均未注明出处,增加查对的困难。(2) 药物漏错:平胃散中均缺生姜与大枣,炙甘草汤中都少清酒,凉膈散有7处无竹叶,99、203页银翘散中缺芦根,163页射干麻黄汤中缺大枣,244页胃苓汤中缺五苓散的五味药,363页白虎加人参汤中缺炙甘草,377、401页通窍活血汤中缺黄酒,610页葛根黄芩黄连汤中缺炙甘草。155页真武汤中生姜误为干姜,91页银翘散中芦根误为茅根,99页至宝丹中将生乌犀角误成生乌与犀角二药。定喘汤在163页把桑白皮误成桑、白皮二物,而在171页又桑白皮与桑皮重复,546页归脾汤内酸枣仁与枣仁并列,146页紫雪丹中硝石误为矾石,521页控涎丹中甘遂误为芫花,363页菖蒲郁金汤中应无银花。(3) 索引页码出讹:四神丸下510页误成150页,半夏泻心汤下363页误成364页等。乌梅丸下的267页应列于乌梅之下,李氏清暑益气汤下的457页应列于王氏清暑益气汤条下。259页没有复方甘麦大枣汤,536页无血竭散;柴芩汤与柴苓汤应该分列。(4) 方药印刷有误:187页左21行黄实应为芡实,219页槟榔四消丸中山查应为山楂,325页防风通圣散中黄芪应为黄芩,362页醒脑静注射液I号中海珠母应为珍珠母等。

上述意见供修订再版时参考。希望今后能以更加完善的面貌问世。

浙江省丽水市中医院 沈大水