



## 风引汤在皮肤病中的应用

风引汤出自《金匱要略》，用作“除热瘕病”，由大黄、干姜、龙骨、桂枝、甘草、牡蛎、寒水石、滑石、赤石脂、白石脂、紫石英、石膏组成。笔者从药证辨析，本方具有泻火解毒、清热利湿、熄风安神功效，试用此方治疗以疹、痒、皮肤糜烂为主的皮肤病，疗效颇佳。

以疹、痒、皮肤糜烂为主的皮肤病，多由外受风、火、湿、毒之邪，相互搏结，蕴蒸于肌肤。风火偏重多以疹痒红肿为主，湿毒偏重则以皮肤糜烂、黄水淋漓为甚。诸症又常与心火内炽，肝风内扰，脾湿内蕴密切相关，多内外合邪，使病情反复发作，缠绵难愈。在治疗中既要注重肌肤所受之邪，又不可忽视脏腑功能失调的病理性产物，应内外兼顾，用风引汤甚为合拍。方中石膏、大黄、滑石可泻火解毒利湿；龙骨、牡蛎、紫石英能平肝熄风、镇静安神，有较好的止痒作用；少佐桂枝宣通卫阳，解肌祛风，方中大黄又可泻血分实热。现代药理研究证明桂枝有较好的消炎作用，大黄有较强的抗菌作用。干姜温中燥湿，配甘草护中土防苦寒太过。诸药组方能使风火湿毒之邪，内得以疏泄，外得以透达，风平熄，神安宁，则疹、痒、皮肤糜烂之症自可痊愈。

应用中还要视其病症的不同和内外风火湿毒的孰轻孰重酌情加减。

如治李某，女，17岁，1986年9月18日初诊。患者数年来每逢夏末秋初必发荨麻疹，常历时半月之久。今秋已发病5天，始皮肤发痒，手搔后迅即出现浮肿性红色风团，此起彼伏，伴见心烦懊短，便秘腹痛，舌尖红，苔黄腻，脉浮数。证属暑湿蕴热，心火内炽，风邪相搏，佛郁于肌肤。治宜泻火利湿，祛风安神。处方：大黄(后下)、甘草、桂枝各8克，生石膏、滑石、寒水石各24克，龙骨、牡蛎、紫石英各20克，蝉衣10克，鲜浮萍30克，二剂，水煎服。药后便秘漫长，疹消痒止而愈。

四川省开县中医院 张树本

## 局部温针灸治疗筋急证

从《灵枢·经筋》所论十二经筋病候看，经筋的病理变化不外筋急与筋纵两端。筋急多表现为筋的疼痛、扭转、引掣、拘挛、强直、肿胀及关节活动不利等症状，筋纵主要表现为筋弛乏力不收、痿废不用等。从针灸临床看，筋急证涉及的病种也非常广泛，如落枕、肩周炎、网球肘、腱鞘炎、肋间神经痛、腰肌劳损、脊间韧带损伤、梨状肌综合征、臀上皮神经损伤、腓肠肌痉挛及腕踝关节扭伤等。引起筋急的原因主要为寒邪外袭及跌打损伤等，临床常见的肌痹、筋痹及伤筋等证均属于“筋急”范畴。

筋急虽然有肿胀、扭转、拘挛、引掣、强直等各种不同的病理表现，但均以疼痛为患者主要症状，《灵枢·经筋》称肿痛、扭痛、转筋痛、引痛、支痛等。筋急证的另一个临床特点是运动障碍，由于经筋的肿胀、扭转、拘挛、引掣等病理变化，导致四肢关节的抬举、屈伸、旋转不利，身体的前俯后仰、左右转侧、起坐行走困难等。

《素问·调经论》说：“病在筋，调之筋……燔针劫刺其下及于急者。”说明病位在筋者，当依其缓急不同而调治其筋，如表现为筋急，当针刺至拘急的经筋部位，且用燔针以劫散其邪气。我们采用局部温针灸法治疗筋急证。方法：首先在病变局部寻找一个或几个压痛点，针刺得气后，用约1寸长艾条段一节或数节，点燃接近皮肤一端，插在各针柄上，艾条段距皮肤2~3厘米，如患者感到灼痛时，可在贴近皮肤处用一厚纸片隔开，燃毕，弹去余灰后出针。局部温针灸法加速了病变局部的气血运行，有明显的舒筋缓急、消肿止痛作用，对筋急证的治疗效果较好，尤其对肩周炎、腰肌劳损、脊间韧带损伤、臀上皮神经损伤、腓肠肌痉挛及腕踝关节扭伤等病效果明显。对病变范围较大者，我们在使用局部温针灸法的同时，还常配合循经远端取穴的方法。

### 病案举例

刘某，女，45岁，1987年8月12日初诊。右肩部

疼痛半年,右上肢不能抬举梳头,穿脱衣不便,每于夜静时痛甚,受凉后加剧。查:右肩外形无异常,肩关节活动功能明显受限,右上肢外展上举70度,后伸内旋时右手指仅能触及第一颈椎,右肩髃、肩髃穴处压痛明显。中医诊断:筋急证,西医诊断:肩关节周围炎。在右肩髃、肩髃穴处用温针灸法。首次治疗后,患者即感疼痛明显减轻,外展上举可达80度,后伸内旋时右手指能触及第四腰椎。依上法继续治疗五次,肩痛消失,肩关节活动功能恢复正常。随访至今,未见复发。

江苏省兴化市中医院 刘金洪

## 全蝎疗目疾小议

全蝎用治某些眼病,常有奇效。下面谈谈个人体会。

(一)通窍明目,全蝎明目,为诸家本草所未载。

据个人临床观察,将全蝎加入补益剂中,能增强补益药的明目作用,有时单用全蝎一味,亦有恢复视力之功。如治刘某,女,双眼视力下降一年,西医诊断为视神经萎缩,中医辨证属气血亏虚,清阳不升,目中玄府痹闭。治以补中益气汤为主补气养血升阳,加全蝎3克(研末吞服)通窍明目,服药十余剂后视力开始上升,全身状况亦有所改善。后因条件所限,遂单用全蝎研末吞服。数月后视力已由最初0.08提高至0.8。蝎对于肝肾不足、目视昏蒙者,笔者常以杞菊地黄丸或驻景丸加减方(《中医眼科六经法要》)加全蝎,收效亦佳。

(二)疗目胀痛,全蝎以止痛见长,用于眼目胀痛,亦有卓效。如青光眼眼压升高时,常有眼珠胀痛,甚者胀痛欲脱,连及目眶、额颞,掣痛难忍。中医称“五风内障”,认为多属肝胆风火夹痰上攻头目,目中玄府闭塞,气滞血瘀,神水阻滞,治疗除清热泻火、凉肝熄风、化痰降逆外,尚须注重开玄府、消瘀滞。全蝎性善走窜,能开玄府,利神水,熄肝风,止疼痛,对此病颇为相宜。笔者常于各型方中加入全蝎3~5克研末吞服,经多年临床观察,不仅缓解头目胀痛效果甚佳,且有助于降低眼压。

头目胀痛如发生于久视之后,多为远视、近视、散光等屈光不正所致视疲劳症,全蝎亦有较好效果。按中医辨证,本病多属肝血衰少或脾虚气弱,但养血柔肝、健脾益气方药疗效较缓,若加入全蝎常可增强疗效。尝治一女性患者,患视疲劳症多年,加重数月,看书报、电视则目胀痛甚,无法进行正常工作,已服用四物、归脾、补中益气等方药数十剂无效,余投以

柴葛解肌汤去石膏加全蝎、地龙,二剂即觉胀痛锐减。患者服药不到十日,诸症若失,恢复工作。

(三)止痉熄风,胞轮振跳(俗称眼皮跳),甚者同侧面部口鼻肌肉亦同时抽搐掣动,西医称面肌痉挛,治疗较困难。此证多属虚风为患,笔者经验,不论阴虚、血虚所致,均可酌加全蝎2~3克于四物、六味、归脾等方中,收效甚捷。另有小儿斜目之症,俗称“鬼眨眼”,亦系肝经风邪为患,在辨证基础上加入全蝎、僵蚕治疗,也有良效。

泸州医学院 王明杰

## 《伤寒论》平脉辨证新探

本文从辨证的角度,将仲景平脉辨证这一基本大法,分为一证多脉分析法、脉似证异对比法、证歧脉同辨异法与危重证候关键脉象提示法四种具体方法加以论述。

### 一、一证多脉分析法

在《伤寒论》中,一个主要证往往牵涉到多种脉象。如桂枝汤证条文中有浮、缓、洪、大、虚、弱、迟、数、紧等九种脉象。这些脉象各有辨证意义,其辨证意义一般可分为四类:一是典型脉,桂枝汤证的典型脉为浮缓,见2条、244条。二是可见脉,虽非典型但可能出现的脉象,在桂枝汤证中可见脉较多,如浮弱,见42条;浮数,见57条;浮虚,见240条;单浮脉,见45条、276条。三是变异脉,出现这种脉象证情已有一定的变化,但变化不大,仍可用原方或略作加减。桂枝汤证的变异脉有洪大,见25条;迟脉,见234条。四是禁忌脉,出现这种脉象提示证情已有质的变化,不能再用原方治疗。桂枝汤证的禁忌脉为浮紧,见16条。

### 二、脉似证异对比法

在见症相似的情况下,脉象成为重要的鉴别点。细分之有明比、暗比和综合比三种。

太阳病初起,脉缓者为中风,见2条;脉紧者为伤寒,见3条。第4条以脉静与脉数急区别传经与不传经。212条重证大承气汤证,以脉弦与脉涩判别其不同预后。315条脉绝之后,脉搏恢复,以脉暴出还是脉微续估计其不同预后。这些都是明比。

177条“伤寒脉结代心动悸,炙甘草汤主之。”一般认为这是一条孤立的条文,实际上是与176条“伤寒脉浮滑”的白虎汤证,与174条“伤寒脉浮虚而涩”的风湿证作对比,这是暗比。

综合比是一组相似的症状,由于脉象不同而证情各异,脉象成为辨证的要点。如少阴、厥阴两篇中以