

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,连及眼眶、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,一个主要汤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

脉论厥的条文有15条,9种不同的脉象。(1)寒厥或藏厥见微脉,见317条、338条、343条、389条。(2)寒厥之较轻者可见弱脉,见377条。(3)亡血之厥出现虚脉,见349条。以上均须用四逆汤类方治疗。(4)阳气虚而不通之厥见促脉,宜用灸法,见349条。(5)脉滑而厥为热厥,须大剂白虎汤治疗,见350条。(6)脉细而厥为血虚寒厥,可用当归四逆汤治疗,见351条。(7)脉乍紧而厥为痰厥,可用瓜蒂散,见355条。(8)痰热之厥可见沉迟脉,治宜麻黄升麻汤,见357条。(9)厥逆无脉都属危重症,见298条、315条、362条、368条,或为阳亡阴竭或为阴盛格阳,治疗宜用四逆汤类方或灸法。

三、证歧脉同辨异法

不同的证候却出现相同的脉象,或证虽变而脉尚未变,这就不可拘泥于脉,而是从证以识脉。这在《伤寒论》中并不少见。如122条中三种数脉,其证各不相同:一为中消证有内热,所以消谷引食;二为汗多伤阳,胃中虚冷;三为外邪化热,阻滞中焦,虽见数脉不能消谷。在257条与258条中,还有三种证候也出现数脉,一为表证未罢,里实已成,虽见浮数脉,仍可攻下;二为攻下后六七日不大便,可考虑瘀血;三为攻下后下利不止而脉数,可能为热利。

四、危重症候关键脉象提示法

危重病证变化迅速,临床表现复杂,寒热虚实往往在疑似之间。这时脉诊是辨证的关键。这也是《伤寒论》平脉辨证的一个重要组成部分。例如61条汗下之后,表证已罢,发热不高,白天烦躁,夜间转为安静。这可能是邪去正虚,或是邪热内郁,或是突然亡阳,条文指出脉沉微,则提示为亡阳,急用干姜附子汤大量顿服救治。132条病属结胸,一般宜用下法,结胸常见脉象是沉紧,现在见浮大脉,提示热盛于外,正虚于里,切忌攻下。

上海中医学院 柯雪帆

名医验方实验录

贵刊曾在1989年第6期“名医验方”专栏介绍了徐景藩教授自拟经验方——白药藕粉糊,治疗食道炎、贲门炎。经临床使用验证,收到显著疗效。

白药藕粉糊,将藕粉、云南白药混匀,利用藕粉的粘性而附着于食管粘膜壁上,使云南白药的消炎、止血、愈伤、祛腐生肌功效直接作用于患部,故而疗效显著。服药时,使患者采取仰卧位、左侧卧位、右侧卧位、俯卧位等几种不同的姿势来吞服药物,使吞咽的药物通过不同的体位,均匀地附着在食管壁

上,充分地作用于患处。

由于新疆地处西北边陲,方中藕粉常有不备,因此笔者常用山药代替,亦取得同样效果。曾治丁×,男,20岁,1990年8月7日入院,住院号:20499。患者一周前因食干馍后而出现胸骨后烧灼感,食物通过时疼痛较甚,曾服中药数剂收效不显。胃镜检查:食道有锁条状糜烂、充血。诊断:食道炎。经对症予以白药山药糊剂,按要求服用。四天后,患者自诉症状消失而出院。

少数胃炎患者,常于胃镜检查后,自诉舌根部、咽部、食道部位疼痛不适,甚则出现烧灼感。对于此类患者,笔者常予以白药藕粉糊(或白药山药糊)治疗,亦收到满意的疗效。如曾治罗×,女,37岁,1990年8月5日入院,住院号:20495。胃镜检查诊断为慢性浅表性胃炎。由于患者体质较差,胃镜检查时操作不顺利,胃镜检查后三天,患者仍诉咽部、胸骨后有烧灼感,吞咽食物时上述部位隐隐作痛,考虑为食道粘膜损伤,予以云南白药4克,山药30克,制成白药山药糊,按要求服用。药后五天,患者自诉症状基本消失。

新疆吉木萨尔县人民医院 戴海安

美容佳药——芦荟

芦荟一药,一般多用于泻肝经实火、通热结、治虫疳、小儿疳积。外用于湿癣、疮痍。我们通过临床观察认为,芦荟除以上作用外还有面部美容的效果,特别是治疗面疔(主要是黄褐斑)收效颇佳,现介绍如下。

具体用法:芦荟300克,绿豆150克,共研为末备用。用时将药粉调成糊状,薄薄覆盖于面部或患部,保留30分钟。早、晚各一次。敷上药糊后,可配合手法按摩以助药力吸收。夏季药粉以西瓜汁调敷,其他季节均用鸡蛋清调敷。一个月为一疗程。一般一个疗程可达到面部肤质改变,2~3个疗程可使病灶明显好转或消失。

现代医学认为,黄褐斑为色素沉着于面部,与内分泌、日晒等因素有关。中医称黄褐斑为肝斑,妇人多见,认为多由肝气郁结,郁火循经上炎于面部而成。芦荟苦寒,入肝、胃经,李时珍论该品“厥阴经药,专于杀虫清热。”本品外用通过玄府,泻肝经实火,清解郁热。又因该药为叶茎流出液体,其质胶粘,可以清洁局部皮肤,增加玄府开合功能,祛除热毒之邪,起到面部清洁美容的治疗作用。

湖北大学医院 王维宁