



《傅青主男科》中白芥子 运用初探

傅青主，明末清初著名医家。傅氏所著《傅青主男科》(以下简称《男科》)，所列证候二十五门，有十四门39首方剂使用白芥子，治疗内科杂病及儿科疾病。兹就其白芥子的运用进行初步探讨。

一、辛散温通 化痰平喘

白芥子辛能入肺，温能发散，辛散温通可化滞消痰，宣通肺气而达邪外出。《男科》中痰嗽门、喘证门屡用白芥子辛温宣通、化痰平喘，治疗“已病之痰”、“滞痰”、“热痰”、“老痰”、“久嗽”及“虚喘”、“肾火夹肝上冲”喘证等。如治疗胸膈不化的“老痰”，用白芥子15克为君，辛温宣肺，利气化痰，使痰有出路，再伍白芍、苡仁、柴胡、花粉等，共“使老痰无处可藏”。又如治“肾火夹肝上冲”喘证，用白芥子、桔梗开宣肺气，达邪外出，再配以滋肝益肾之品降龙雷之火，使肺气宣降复常，喘咳自宁。

二、理气开郁 去壅通滞

白芥子味厚气轻，能理气开郁，去壅通滞。如郁结门治怒气伤肝之“关格”，以白芥子、苏子、郁金、荆芥、白芍、茯苓、花粉等组方理气开郁于中焦，去壅通滞之阻格。又如治胁痛用白芥子配平补肝肾药，开胸肋之郁，去其经络之滞结。

三、温煦中焦 消痞化痰

《本草纲目》云：“白芥子除寒暖中”。《男科》不但取其温中止呕，治疗“反胃大吐”、“胃虚”等证。还取白芥子温煦中焦，合半夏消痞化痰，配黄芪、人参、白术等健脾益气药治疗夹有痰湿之“气虚饮食不消”证(虚癆门)。

四、宽胸利膈 通络止痛

傅氏认为白芥子为“祛痰圣药，风邪去而痰不留”，利胸膈治肋下皮里膜外之痰，在痛证门中运用最广。如治疗筋骨牵引、走易不定之“胸背、手足、颈项、腰膝痛”，推崇古方控涎丹，“不足十剂，其病如失矣”。再如治胁痛咳嗽，以白芥子、瓜蒌仁宽胸利膈，豁痰通络，配枳壳、青皮等而愈痰结胁痛咳嗽。

五、利气化滞 寓泻于补

《男科》在补益方剂中，常加入白芥子以利气化滞，使之补而不腻。虚癆门27首方剂中，有9首方剂均用之。为“补气”与“补血”两证而设的补气方和补血方皆用白芥子，使补中有泻，寓泻于补。傅氏谓：“其妙用有过于地黄丸之丹、泽者，用者不可以意加减也。”

六、豁痰定志 回厥治癫

傅氏论述厥证，崇尚痰因学说，遣方用药多以白芥子豁痰回厥是其独到之处，分别配伍益气、滋阴养肾、清火等药治疗一时猝倒的“尸厥”以及“气虚猝倒”、“阴虚猝倒”、“肾虚猝倒”(厥证门)。论及癫狂为“脾胃虚寒”、“痰迷心窍”，治疗以人参、白芥子益气豁痰。佐以健脾化痰安神定志之品，共奏其功。

七、引经肺胃 以清虚火

《本草经疏》曰：“白芥子极辛，气温，肺经有热，夫阴虚火炎咳嗽生痰者，法在所忌。”但傅氏不拘其说，用白芥子引经入肺胃治疗火热之病，当属首创。火证门治疗两足不能起立、易饥、头面皆热之“痿证”，虚癆门中肾水虚寒的“阴亏火动、夜热昼寒”证，寒热“日重夜轻”或“夜重日轻”等证，处方中皆加入白芥子，治疗各种虚火蠢动之热象。

《男科》根据不同病证，白芥子用量亦有差异。治癫狂、老痰等证取其为君药，用量多达15克，一般病证为6~10克，治虚热、虚喘之证仅用3克，小儿用量减为0.6~1.5克。因论治为内科杂病，白芥子用法以煎剂内服为主，亦有入丸剂者。

综观《男科》运用白芥子治疗内科杂病，处方法度严谨，不失古人准绳，用药平稳，更开前人先河。予在临证中常仿效之，受益非浅。

江苏省盱眙县中医院(江苏211700) 陶春祥

化脓灸治疗肱骨外上髁炎

肱骨外上髁炎属于痛点固定性关节炎，笔者采用化脓灸法治疗，取得较好的疗效。现介绍如下。

治疗方法：从疼痛的关节部位找到最明显的压痛点作为施灸部位，用皮肤麻醉剂(自制)涂擦，再将艾绒制成蚕豆大小的艾炷放在其上点燃。当艾炷将燃

完时,穴部若有烧灼或疼痛时,可用硬纸或针柄在穴周围轻轻擦划,以分散患者注意力而减轻疼痛。艾炷燃完后,用镊子取掉灰渣,再以75%酒精棉球将穴处擦洗干净,敷料包扎。一般7天左右灸穴即见化脓,30天左右结痂脱落。灸治期间不需任何禁忌,可照常工作。经灸治后一般均可取效。

病例介绍:惠××,男,56岁,司机。1989年4月20日就诊。自诉:右肘关节外侧疼痛,不能端提重物,甚至端水杯也引起疼痛。检查:肱骨外上髁处压痛明显,前臂伸肌群紧张试验阳性。诊断:肱骨外上髁炎。治疗:痛处化脓灸。灸后痛即减轻,3日后诸症大减,灸处边缘起水泡,7日后始见灸灶化脓,约20日灸疮结痂,逐渐脱落,病症痊愈。后又因左侧肘部痛求治,诊为左侧肱骨外上髁炎,仍用上法治疗,亦获痊愈。

体会:古人对灸法治病,多有化脓而取效的记载。如《针灸集成》曰:“灸疮”;《小品方》曰:“灸得脓坏风寒乃出,不坏则病不除也”;《针灸资生经》又曰:“凡着艾得灸疮,所患即瘳,若不发,其病不除”。都说明灸法的化脓与否与疗效有密切关系。

本法以艾炷的点燃、温热、烧灼、熄灭,直到灸疮的结痂脱落,约需1个多月时间。在这段时间里,穴位一直受到化脓的较强刺激,这种刺激比一般针灸疗法的作用时间长得多。这就是本法治疗肱骨外上髁炎疗效优于其他疗法的基本原理。

化脓灸治疗本病,具有疗效高、无药物副作用、经济、就诊次数少等优点。

甘肃省庆阳地区中医院(甘肃745000) 南正九

谈糖尿病性视网膜病变的治疗

糖尿病性视网膜病变相当于中医之视瞻昏渺、视瞻有色、云雾移睛、暴盲,其病理基础为阴津亏少,燥热内灼、正气虚弱。阴虚、燥热、气虚皆能导致血行不畅,瘀阻眼络,血液外溢,留阻于视衣(视网膜)形成血瘀。

实验研究表明,糖尿病性视网膜病变患者血液粘滞度、血细胞聚集性进一步升高,血小板粘附率、聚集性随着糖尿病性视网膜病变的发生发展逐步升高,有明显的血流障碍,易形成血瘀。由于血小板凝血功能亢进,纤维蛋白原溶解性低下,不仅易形成体外(指试管内)血栓,也可形成血管内血栓。经临床验证,活血化瘀药有降低血管通透性,降低血小板粘附聚集性,增加纤维蛋白溶酶系统活性,扩大血容量,降低血液粘滞度和改善微循环,阻止和溶解血栓形成等作用。

治疗多选用黄芪、生地、元参、葛根、天花粉、

何首乌、女贞子、枸杞子、山药、山萸肉以益气养阴,赤芍、丹皮、三七、丹参、桃仁、牛膝、当归、虎杖、郁金以化瘀凉血,养血活血;白蒺藜、枳壳理气;茯苓、防己、泽泻、车前子、薏苡仁健脾化湿、淡渗利湿;菊花、谷精草、青箱子、木贼草、草决明清肝明目;半夏、贝母、夏枯草、昆布、海藻、鳖甲、牡蛎化痰软坚散结;黄连、知母清热。具有益气养阴、活血化瘀、软坚散结作用的“固本理血汤”、“糖眼明”二方随症加减,治疗糖尿病性眼底出血、糖尿病性视网膜病变增殖前期有较好的疗效。

糖尿病性视网膜病变常引起眼底出血,虽有时吸收较快,但容易复发,反复眼底出血,若不能及时全部吸收可产生机化膜,是导致目盲的重要原因,故迅速祛除瘀血,防止再出血,是治疗视网膜病变,控制病情发展,阻止失明的关键。应用活血化瘀法治疗眼底出血,既要注意“活血而不妄行”,切勿滥用峻烈活血之品,以防过于“活”、“化”,造成新的出血。又要考虑“止血而不留瘀”,不可妄投重用止血之味,以防过于“凝”、“滞”,导致瘀血不去,且有助于机化物的形成。笔者治疗眼底出血,既注重化瘀,又适量配以止血药,多采用化瘀凉血、养血活血之生地、赤芍、丹皮、三七、桃仁、牛膝、当归、丹参等味,其中赤芍、丹皮、三七行血又止血,使之“活而不破血,止而不留瘀”。

值得重视的是,糖尿病性视网膜病变,切勿使用辛温壮阳之品,以防相火妄动,迫血外溢,造成新的出血。糖尿病在临床上以气阴两虚型最为常见,故任何阶段均应注意顾护气阴,尤为阴精。应用活血化瘀、软坚散结、除瘀化痰、消滞祛湿时,配以补虚养阴益气之品,则活血化瘀软坚散结而不耗气伤阴,益气养阴而不留寇碍邪。瘀结去则脉络和,血行津布,气复阴生,眼清目明。

若病人已服西药降糖药物,应继服或部分减少,确保控制血糖。

长春铁路医院(吉林130051) 李振中

张仲景国医大学

刘冰

吉林省眼科研究所

杜本仁

皂荚在儿科的运用

皂荚,味辛咸,性温,有毒。入肺与大肠经。为强烈的祛痰药,并有开窍搜风的功用。外用主治中风不省人事,口噤不开。内服主治痰多,阻塞气道,咳嗽多痰,痰白粘难出者,以及腹中痰积结聚成块而生症瘕者。笔者在临床上采用皂荚散治疗几种小儿常见疾病效果显著。皂荚散又名肖氏黑末药,系当地流传