DOI:10.13288/j.11-2166/r.1992.08.040

阳之温煦。若年老体弱或久病之后，肾阳虚损，命门火衰，脾失温煦，亦因脾运失职而致泄泻。脾胃虚弱，肾阳不足者若受外感或饮食失节更易致泄。

综上所述，不难理解，泄泻的病因虽多，但均可导致脾胃功能障碍，肠道传道失司。可知，张景岳的"泄泻之本，无不由于脾胃"的论断是正确的。

"泄泻之本，无不由于脾胃"，并不是说所有病因致泄者均予健脾胃为治，仍应审因论治。感受外邪者宜疏解祛邪，饮食失节者宜消食导滞，情志内伤者宜疏肝扶脾，脾胃虚弱者宜温补脾胃，肾阳不足宜温肾或温补脾胃。殊途同归，均可使脾胃功能恢复，肠道传道复常而泄泻止。

上海市纺织工业局第二医院(200090)
林宗广

胃脘痛可采用哪些方法进行针灸治疗？

答：胃脘痛，是临床常见的多发病。本病多由饮食失节，寒温不调，损伤脾胃；或情志抑郁，肝气犯胃；或脾胃虚寒，寒邪凝滞所引起。胃脘痛主要涉及胃、肝、脾等脏腑。临床应根据患者疼痛的性质、特点及伴有症状进行辨证施治，分清虚实。

其中，肝气犯胃，以胀痛为主，伴有肝气不舒的症状；脾胃虚寒，则痛势隐隐，喜暖喜按，伴有虚寒病证特点；伤食以饱胀疼痛为特点，伴有饮食停滞的症状；寒邪犯胃，为胃痛暴作，得热痛减，并有饮食生冷或腹部受寒的病史。

针灸治疗：取穴以俞、募配穴为主，配以肝、脾胃经穴。虚证用补法；虚寒证、寒邪犯胃者加灸；伤食及肝气犯胃用泻法。

处方：中脘、梁门、梁丘、足三里。

随症配穴：肝气犯胃加肝俞、胆俞、太冲；脾胃虚寒加脾俞、胃俞、气海；伤食者加建里、内庭；寒邪犯胃加灸中脘及脾、胃俞。

附注：

1 背俞穴的应用：各种原因引起的胃脘痛，均可在背俞穴出现反应点，临床应用反应点往往较单纯针灸背俞穴效果更佳。多数患者在膈俞、肝俞、胆俞、脾俞、胃俞出现条索状或压痛反应，医者可根据辨证分别选用。如肝气犯胃以肝、胆、脾、胃俞为主；脾胃虚寒则以脾胃俞为主。方法可选用针刺、艾灸、拔罐指压等法。简介于下：

1.1 毫针刺法：选用1寸针，直刺进针0.3～0.5寸，得气后用捻转手法，依虚实分补泻。

1.2 灸法：艾条灸或艾炷灸，在选定的背俞穴上，艾条灸每穴5分钟，艾炷灸每穴5～7壮。

1.3 拔罐法：每穴先用闪罐20次，后用坐罐3～5分钟。

1.4 指压点穴法：用双手拇指或食指末端，在选穴的反应点上按揉，手法为轻→重→轻。每穴可持续3～5分钟，适于惧怕针者或在无针刺条件下应用。

2 郄穴的应用：胃脘痛患者往往在郄穴出现反应，针刺郄穴可起到较好的止痛作用。

方法：胃脘痛患者可在梁丘附近寻找反应点，作为针刺点。毫针直刺0.5～1寸，得气后应用提插捻转手法，使针感向上传导为佳。当出现上述要求即留针，为加强针感，留针期间可行针2～3次。

3 耳针的应用：取穴：胃、脾、肝、神门、交感、皮质下。在上述区域寻找反应点，可采用针刺法或王不留行籽埋穴法。针刺每日一次；埋穴法3～5天更换一次，并嘱患者每日自行按压3～5次，每穴按压20次左右。

中国中医研究院针灸研究所(100700)
胡金生

蛲虫病有哪些外治方法？

答：蛲虫为常见的肠道寄生虫病，其外治方法较多，但以药物煎汤灌肠的效果比较理想，其他如用栓剂、涂抹法、熏洗法亦可。兹介绍几种供选择使用。

1 生百部30 g，花椒30 g，苦参30 g，明矾10g，水500 ml，煎取200 ml，每次用30～40 ml，加温与体温相等，作保留灌肠。每日睡前一次，连续4～5次。5岁以下的幼儿剂量酌减，成人剂量可酌加。

2 生百部30 g，水煎至200 ml，然后再加食醋60 ml，和匀。每次取25～30 ml，每晚睡前用消毒导尿管插入肛内约20 cm，然后用消毒注射器将药液注入肠内，小儿酌减，每日1次，连用3～4天。

3 将明矾磨成花生米样大小的长圆形栓块，每晚睡前放入肛内，每日1次，7次为一疗程。

4 雄黄3 g，苦参3 g，樟脑少许。上药研末，用布包成小团，浸蘸香油或食醋，于睡前塞入肛门处，每晚一次。

5 雄黄20 g，医用凡士林100 g。先将雄黄研极细末，然后用凡士林调匀，每晚洗净肛门后，涂少许药膏于肛门周围，次晨用干净布擦去，连续涂抹1～2周。雄黄含三硫化二砷，有毒，使用时须注意安全。

6 生百部30 g，苦楝皮60 g，苦参10 g，煎水，晚上熏洗肛门，连用5～7天。

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

江苏省南通市中医院(226001)　吴晨西