

层,由肌肉上的经脉分向皮部。北京祝民等^[1]亦通过大量组织切片观察到手三阴经脉线下,神经、血管和肥大细胞相对集中。这无疑从解剖形态学上进一步证实陈氏论点有其一定的科学内涵。滞针提拉针法,正是借深刺、滞针刺激深穴树,以多针、提拉术刺激和感应浅穴树,同时辅以特定的补泻手法,形成了多种手法有机结合,综合运用,操作方法独特的新式复合式针刺手法,使针下产生持续和十分强烈的针感;以其较强的刺激量来激发和推动经气;据临床观察,运用本法后,不少患者针下皮肤出现红晕,皮肤温度上升,针刺部位有温热、痠胀、舒活或短时沉重感,有的甚至诉说似有冷气由体内往外冒等现象;这样就显著地加强和改善了整个经脉气血的输布、传导与流通,起到了调气和血,疏经通络,壮肌起痿,温经散寒,消肿止痛的作用,进而达到补偏救弊,补虚泻实、和调阴阳的目的。

需要指出的是,本法所称的滞针与针刺意外所出现的“滞针”,有本质的不同。前者系医者为了治疗需要,特地运用恰当的手法,人为地造成所谓滞针,从而使针下沉紧而重,感觉强烈,但又不能随意抽拔,经手法处理后才能

随意将针退出的一种方法,对针具无损伤;而后者则是指进针后针身涩滞而不能转动和进退,即如《针灸大成》所言“其针如生在内”,其原因因为病人过于紧张致肌肉过度收缩,或因医者操作不得法,如捻转过度、留针过久或病人随意变动体位所致,常易使针具出现折弯变形;两者不可混为一谈。

囿于笔者水平和整理时间的仓促,不可避免地会存在许多不成熟的地方。笔者意在以此作为引玉之砖,俾引起针灸同道的兴趣,以便能共同就其机理、操作、适应证等诸多方面,协作进行更深一层的切磋、研究与探讨。

(本文在写作过程中,得到魏稼教授和黄调钧副主任医师热情鼓励与指导,兹一并致谢)

4 参考文献

- 1 《素问·太阴阳明论》,第1版,北京:人民卫生出版社,1963.180.
- 2 《素问·生气通天论》,第1版,北京:人民卫生出版社,1963.16.
- 3 《实用中医内科学》,第1版,上海:上海科学技术出版社,1985.565,571.
- 4 《灵枢·官针》第1版,北京:人民卫生出版社,1963.21~23.
- 5 陈荣洲,上海中医药杂志,1990.(8):27.
- 6 崔泊,中国中医药报1990年12月7日,(总第148期),头版.

砂仁麦冬汤对抗维甲酸副作用

展昭民* 马 军* 刘正贤* 李淑珍* 孙兆勤* 韩秀荣** 秦克力**

全反式维甲酸对于急性早幼粒细胞白血病等恶性肿瘤性疾病有较好的疗效,但也存在着口唇周围干裂等不良反应,我们试在维甲酸治疗中加用砂仁麦冬汤代茶饮以对抗维甲酸副作用,取得较好效果。

方剂组成:砂仁5g,麦冬50g,玄参15~20g,菊花25g。

用法:将上药置于玻璃或陶瓷器皿中,加入煮沸的白开水1000~1500ml,浸泡1小时后即可开始饮用代茶,待水溶液中的药味明显变淡后再换另一剂。

疗效观察:我们用砂仁麦冬汤代茶饮配合维甲酸共治疗各类患者21例,其中急性早幼粒细胞白血病11例,急性粒细胞白血病(M₂型)1例,急性粒单细胞白血病2例,急性单核细胞白血病2例,红白血病1例,骨髓增生异常综合征(RAEB)2例,慢性粒细胞白血病急粒变1例,肺癌1例。我们观察到,凡在服用维甲酸同时就服用了砂仁麦冬汤者,无一例出现口唇周围干裂等表现。如先服维甲酸已出现口唇周围干裂等不良反应,在饮砂仁麦冬汤2~3天后症状开始减轻,5~7天后完全消失。另外,我们注意到,凡以维甲酸和砂仁麦冬汤同时开始服用的患者,无一例出现肝脏毒性反应。从临床应用维甲酸的治疗效果观察,砂仁麦冬汤对维甲酸的疗效无任何不良影响。

* 哈尔滨市第一医院血液病研究所(150010)

** 黑龙江中医学院附属医院

收稿日期:1991-06-17