

有卓效。笔者不揣浅陋,兹略陈于后。

用法与用量:一般从药店或医院药房购得的芫花业经炮制,亦需医嘱病家将净芫花放在瓦上用文火焙,且要边焙边往芫花上喷醋、拌匀,直至芫花放在手指上捻动即成细末为好。每晚睡前用黄酒送服1~1.25g,然后覆盖衣被取微汗为宜。15天为1疗程,停药1周后,可进行第2疗程。大体经过2~6个疗程,瘰癧即可渐小乃至化除。

注意事项:(1)其服用量,可视服药后的大便情况予以调整。大便稀溏、一日数次者可减为0.5g/次;若大便正常,体壮正气强者,可渐增至1.5~2g/次。(2)服药期间停服其他西药;饮食注意营养,切忌生冷、辛辣油腻;注意劳逸,防止感冒。(3)脓成未熟,可配合外治法透脓托毒;久溃不敛或窦道深者,必须保证充分引流程度。(4)患者应守方坚持治疗。(5)孕妇忌服。反甘草。

典型病例:张某,男性,32岁,干部。经西医确诊患有颌下淋巴结结核2年之久,左侧已有1处溃破后结疤,长期使用抗痨药物有耳鸣、头晕等不适之感,尚有2个形如枣大的硬块,推之移动,触痛(++),皮色不变。伴有潮热、轻度盗汗、少食、乏力等症。该患者仅服1个疗程,结核即变软、变小;服3个疗程后肿块消退。其间曾嘱其口服百合固金丸滋补肺阴月余,获愈后未再复发。

临床最为常见的是慢性瘰癧,治疗上多采用消、托、补、防四法,内外兼治,病人难以坚持。而服用芫花末价廉简便,易于接受,且无副作用。从应用中观察发现,芫花导致部分病人大便稀溏,只要不成稀水便,保持在1~2次/日,大便通畅,则有利于缩短病程。其治疗作用重在消散与解毒。诚如《灵枢·寒热》所述:“寒热瘰癧在于颈腋者,……此皆鼠瘻寒热之毒气也,留于脉而不去者也。”根据其发病部位与病因病机可知瘰癧与肺、胃、三焦、肝、胆、肾脉有关。《外科大成》云:“瘰癧结核于颈前项侧之间,小者为瘰,大者为病,连续如贯珠者为瘰癧。始起于少阳经,次延及于阳明经颊车等处,再久之则延于缺盆之下,形长如蛤,色赤而坚,痛如火烙,属三焦经,名曰马刀,又甚于病也,此由三焦肝胆三经怒火风热血燥而生,或肝肾两经风热亏损所致。”《金匱要略·虚劳病》篇即指出:“马刀挟瘻者,皆为劳得之。”观其芫花的性味、归经及功效,再借助黄酒之性,取微汗法,恰能贯历上下本末、颈项胸腋之间,消散痰结、解其毒气也。

虑其本虚,特别是肺肾阴亏者,治宜滋肾补肺

法,方以六味地黄汤加减。亦可标本兼顾,日服汤剂2次,睡卧前服芫花末。对气血双亏、脾虚不健者,宗《金匱要略》之旨,以黄芪建中汤加味;产妇血虚复发者,以当归生姜羊肉汤调补后再服芫花末,必从小量始服渐增为度。

黑龙江中医学院(哈尔滨 150040)王雪华

李中梓贻人口实

李中梓是一位对医学普及工作做出较大贡献的明代医家,于1637年编纂了《医宗必读》,以为教课学生之用。由于该书“洗尽浮辞,独存精要”,加之为其刊行点校与评议者古今皆备,销行广而读者多,被认为确是医者必读之书,又是作者学术经验的结晶及代表作。由于历史原因,李氏在著作过程中,没有图书著录法等方面的基本常识,故引出一些始末料及而影响迄今的问题。

《不失人情论》本是张景岳《类经·诊有大方》中的力作,李氏拿来在篇首饰以“尝读《内经》至《方盛衰论》而殿之曰:‘不失人情’,未曾不瞿然起,喟然叹轩岐之入人深也。夫不失人情,医家所甚亟,然冥冥乎难之矣!”今人不察,《医古文》有关教材皆云:“本文是作者结合医疗实践过程中的见闻,学习《素问》的一篇心得体会。”是名副其实的张冠李戴。该书《伤寒》、《水肿胀满》、《疟疾》、《痢疾》、《心腹诸痛》、《疝气》、《咳嗽》诸篇,皆系统采集了《类经》有关附论,稍作取舍后,都以“愚按”、“愚再按”的形式划归己有,有关《内经》的注释,亦可与《类经》对勘。曾使笔者打抱不平的是《疑似之证须辨论》,李氏云:“夫虚者补之,实者泻之,寒者温之,热者清之,虽在庸浅,当不大谬。至如至实有羸状,误补益疾;至虚有盛候,反泻含冤。阴症似乎阳,清之必毙;阳症似乎阴,温之转伤……”受此启发,今日中医基础理论考试纷纷效仿,以“至虚有盛候”为真虚假实证,“大实有羸状”为真实假虚证。殊不知大文学家苏轼作《求医诊脉说》,原意是指脉(“至虚”、“大实”)和证(“盛候”、“羸状”)常有不符合情况,至张景岳而赋予八纲辨证新内容,在《类经·气味方制治法逆从·病有真假辨》、《景岳全书·传忠录·虚实篇》及《脉神章·从舍辨》中皆有精辟论述,其主导思想是“实有假实,虚无假虚。假实者,病多变幻,此其所以有假也;假虚者,亏损既露,此其所以无假也。大凡脉证不合者,中必有奸,必先察其虚以求根本,庶乎无误,此诚不易之要法也。”因此,关于“至虚有盛候,大实有羸状”的问题,可谓一波三折,引人入胜,是中医强调整体观念、辨证论治的一个绝妙术语,主

试者不求甚解，实实在在冤枉了不少人。

云南省人民医院(昆明 650032)廖伯筠

刘寄奴临床新用

刘寄奴为菊科多年生直立草本植物奇蒿的全草。味苦性温。归心脾经。本品苦能降泄，温能通行，功能专为破血通经、消胀止痛。临床体会刘寄奴尚有破气之功，解毒之效。现简介举例如下：

1 破气之功

刘寄奴用之理气破气，其效颇佳。笔者用此药治疗阳明腑实、大便不通等实热积滞，临床一般用大黄、厚朴、芒硝等承气汤之类无效时，配合刘寄奴其效显著。如患者刘某，突然腹痛、拒按、口苦、咽干，不食，头晕，时而欲吐，腹痛阵发性加剧，急诊入院腹部透视为：急性肠梗阻。西医大夫要求马上手术，病家想请中医会诊。笔者根据以上诸症结合舌红、苔薄黄燥、脉滑数，认为属阳明腑实证，速用大承气汤加味：大黄 9g，枳实 18g，厚朴 18g，芒硝 10g(另包)。服 2 剂无效，后用原方加入刘寄奴 30g，1 剂后症状减其大半。2 剂后梗阻完全消失。

2 解毒之效

刘寄奴治疗痈疽疔毒、红肿热痛，特别是用泻火解毒之药难以取效时，可以试用刘寄奴。一般内服常用 10~20g，外用 10g 疗效满意。如李××，男，40 岁。左腿腓骨部位有一痈疮，10 余年来时好时坏，红肿剧痛，经青霉素类、先锋霉素等抗生素治疗无效，后经许多老中医诊治均未取效。我用刘寄奴 30g、甘草 10g 内服，每日 1 剂，同时加刘寄奴粉外用，每日换药 1 次，1 个月后疮疡愈合。

笔者用此药治疗阳明腑实热证，用以破气，其效显著。用此药内服外用解毒，治疗痈疽疔疮其效卓著。此外还有消食导滞、镇痛解毒的功效。所以刘寄奴的临床应用是十分广泛的。

山西省岚县中医院(山西 035200)李 智

淡秋石代盐之我见

中药秋石有咸、淡之分。经笔者考证，代盐之秋石应为淡秋石(《中国中药杂志》，1991，第 10 期，626 页)。故本文就淡秋石代盐谈点看法。

淡秋石是一类由人体代谢产物提取出来的传统中药，其制法分阳炼法和阴炼法两种。阳炼法主要是依据北宋沈括《苏沈良方》所载方法进行炼制，即采用皂角浓汁(其中含有皂甙)来沉淀人尿中甾体化合物这一特异性反应(同时，皂角汁中含有的蛋白质成分也有利

于沉淀甾体)，再加上加大量清水、蛋白质成分，静置沉淀、过滤、加热蒸发、升华等一系列处理方法，最后将尿液中的性甾体激素尽量沉淀、收集下来。据姜氏对阳炼法所制秋石进行薄层扫描研究，证实其中含有类固醇类激素(17-羟皮质类固醇)，其含量为尿中的 4~5 倍(《福建中医药》，1991，第 2 期，44 页)。可是现代药理学却认为：雄性激素有水钠潴留作用，对肾炎、肾病综合征、高血压及心力衰竭病人应慎用。故阳炼法所制秋石不宜作为水肿病人的食盐代用品。而阴炼法为：将人中白用水浸泡月余，使成分漂淡(漂时必须经常换水)，取出晒干研末。此种秋石，含磷酸钙、尿酸钙，不含性激素及钠离子，似乎可以用来代盐。但是，此法所制之秋石，在经过长达月余的换水浸泡后，在漂除臭味的同时，亦将秋石固有的咸味漂淡。而古人用秋石代盐，主要是取秋石的咸味。如清·《医林纂要》谓：“秋石，润下作咸之性，大约如盐，……每戒食盐，而劝服秋石。”张璐《本经逢原》亦谓：“(秋石)其咸者可代盐蘸物食之。”而如今所用秋石，徒有秋石之名，而全无秋石之咸味，用此代盐，很难达到代盐调味之目的。

为此，笔者建议，可用由氯化钾、枸橼酸钾、谷胱氨酸钾、淀粉等构成的钾盐作为食盐的代用品。

新乡医学院第一附属医院(河南 453100) 乔立新

对骨科“治骨先治肉”的认识

何氏骨科在长期的临床实践中，总结提出“治骨先治肉”这一独特的治疗大法，丰富了中医骨科学的理论。本文从两个方面来认识“治骨先治肉”的理论根据。第一，从骨伤的致伤机理来看，由于外力的作用，损伤必然表现为由外及内、由“肉”及“骨”的过程，即损伤发生时，“肉”伤先于“骨”伤，且更为严重；本文“肉”泛指脉、筋、肉，《内经》言：“骨为干，脉为营，筋为骨，肉为墙”，又言：“宗脉主束骨而利机关也”，说明“肉”与“骨”的相互关系，临床治疗则必须重视对“肉”的治疗，“治骨先治肉”正是基于上述认识而提出的。第二，从“骨”与“肉”的生物力学特征看，“骨”与“肉”的力学性质，主要为强度(断裂时最大应力)和刚度(对变形的抵抗)，根据我们的实验观察，“肉”的强度和刚度都大大低于“骨”，即在相同载荷的作用下，“肉”所遭到的损害程度和破坏大大高于“骨”，因此，在骨折的早期治疗时，“肉”的损伤必须给予重视，治“骨”确实当先治“肉”。

国防科工委后勤部门门诊部(北京 100101) 潘中恒