

引起相火妄动的原因,主要有色欲过度,情志过极,饮食厚味等多方面。丹溪就相火妄动之性质及其危害概括为:“火起于妄,变化莫测。无时不有,煎熬真阴,阳虚则病,阴绝则死。”(《格致余论·相火论》)所谓“相火之气,经以火言之,盖其表暴悍酷烈,有甚于君火者也,故曰:相火元气之贼”(《格致余论·相火论》)。相火为元气之贼说,实出于东垣《脾胃论·饮食劳倦所伤始为热中论》,不过东垣名为“阴火”;丹溪则讲的是“相火”。不同之点是:东垣以“阴火”说明气虚发热的机理,只言其害;丹溪以“相火”推论“阳有余阴不足”,提出了相火的常与变、吉与凶的两重性。由此可见,丹溪实受东垣启发而认为五脏皆有相火,是对东垣学说的补充和发展。并将河间的外感火热引向内伤火热,融二学派学术思想于一炉,创立了丹溪学派。故丹溪对火热证的贡献主要阐明了阴虚火旺的机理及治疗。

丹溪对阴虚火旺证的治疗,主张“补阴即火自降”(《丹溪心法·火》),倡导滋阴降火法,创制了大补阴丸等名方。认为阴虚者火必旺,而火旺者必致阴液更耗,故其证用药特点是:补阴必兼泻火,而泻火亦即所以补阴;滋阴与泻火,只

是根据证候表现之不同而用药有所偏重。在具体处方用药上,根据阴精与阴血之不同而异。凡阴精虚而相火旺者,用大补阴丸;阴血虚而相火旺者,用四物汤加知母、黄柏。另外对实火和火郁之证分别采取针对性治疗。“实火可泻”(《丹溪心法·火》)用黄连解毒汤之类,苦寒直折,夺其炎威之势,为正治之法;但对火盛或体虚者,则认为不可骤用凉药,而宜参用从治之法,如兼用生姜汤等温散之。“郁者可发”(《丹溪心法》)多选用东垣升阳散火汤、泻阴火升阳汤之类。

总之,丹溪所论火热证,主要是内火。其“诸火病自内作”(《局方发挥》)实多指相火为病,同时还提出了“气有余便是火”(《丹溪心法》)的著名论点,精辟地阐发了气机阻逆是产生邪火的病机。将河间外感火热演变为内伤火热,并分为实火与虚火,用滋阴降火法治疗阴虚火旺证,补充了河间纯用清热泻火的片面与不足。对东垣内伤脾胃之热提出主清和之论,于气虚发热中增添了阴虚发热的内容。同时对子和攻邪论也提出了“攻击宜详审,正气须保护”(《格致余论·张子和攻击论》)的见解,进一步发展了张子和的攻邪理论。

当归注射液注射风池穴治疗头痛临床观察

孙丽琴* 徐金英* 肖 君* 尹淑英* 刘心莲* 王素香* 朱秀娥*

自1986年以来,我们采用当归液注射风池穴,对139例头痛患者进行了临床观察,取得了较好疗效。

1 一般资料:本组139例患者均为门诊病人,其中男性58例,女性81例;年龄13~30岁49例,31~40岁32例,41~50岁24例,51~70岁34例;病程最长11年,最短3天。

2 治疗方法:选穴:风池穴。正坐,项肌隆起外侧缘凹陷处取之。穴位常规消毒,取20%当归液(本院生产)4ml,用长5号针头注射双侧风池穴,每穴注射2ml。进针深度为1寸,针感向头顶部放射,呈酸痛感或胀痛

感。针感可持续2小时,少数持续1天。隔日注射1次,注射10次为一疗程,疗程间休息1周。

3 治疗结果:症状全部消失,可参加正常工作,劳累及情绪变化时不复发,评为治愈99例(71.2%);症状大部分消失,但在劳累及情绪变化时偶有轻微疼痛,休息后可缓解,评为显效26例(18.7%);症状好转,但在劳累及情绪变化时仍有反复需用药或针刺或穴位注射后方能缓解,评为好转10例(7.2%);治疗后无明显效果,评为无效4例(2.9%)。

4 体会:通过临床观察,当归液注射风池穴,最佳有效时间在2小时至24小时之间,一般病人注射后2小时疼痛消失,可维持24小时后,因此24小时内便是治疗保持有效作用的最佳参数。临床上隔日治疗一次,以便药物吸收。

* 中国人民解放军总医院,北京市复兴路28号

(100853)

收稿日期:1991-07-26;修回日期:1992-07-02