

要“心雄”，要对治愈病人充满信心。这样，你的信心和乐观态度就会激发病人战胜疾病的勇气，调动人体的一切积极因素来抗御疾病。在这种情况下针刺，容易得气，疗效也更好。在调神的基础上，针对患者失气的原因，可采取如下方法守气：

持针守气法。进针后，当患者出现较明显的针感，即停止大幅度的提插捻转手法，而采用轻缓的手法寻找最敏感的得气深度和角度，并以刺手持针以维持最佳的针感3~5分钟，本法即《素问·针解篇》所谓：“经气已至，慎守勿失者，勿变更也”之法，适用于留针时容易失气，或不宜久留针者。

滞针守气法。对进针至应刺深度后患者仍不得气，或针感甚弱，或行针时稍有针感，留针时针感迅即消失者，可采用适度单向捻针，造成轻度的滞针状态，则可出现较强的针感，且维持时间较长。此法的单向捻针角度一般在720~900°之间，手法一定要轻缓，切忌鲁莽。要根据患者的反应和针下的沉紧程度及时调整捻转角度，如在某一深度捻针至900°仍无满意针感出现，则应调整针刺深度再试。

行针守气法。对留针过程中针感逐渐减弱乃至消失者，可适当增加行针次数。每隔3~5分钟行针一次。行针时要注意寻找针感，注意病人的反应及针下的感觉，不能只简单地提插捻转。以上3法可结合使用。

厦门大学海外教育学院(361005) 黄建军

内伤性头胃并痛证治经验谈

头、胃并痛之证，临床并不少见，诸如《和剂局方》、《温病条辨》分别所载藿香正气散、三仁汤等方的适应证，便多具有头、胃胀痛之表现，唯其多兼有寒热、胸闷、呕恶等症，几乎均因外感及/或内伤所致，而且无不与湿邪有关。然查遍古今医籍，除有关医案类著作曾就《伤寒论》吴茱萸汤所主治的以巅顶疼痛、干呕、吐涎沫为典型表现的厥阴头痛之证补出偶可兼见胃脘隐痛的症状之外，尚乏专从内伤角度论及是证之记载。实则是证纯因内伤使然者也非罕见。如笔者远在七十年代初，曾接诊一位中年男性患者，首诊乃诉脘膈灼痛，嗳气吞酸，口干少饮，纳减便硬，察其舌质红而少苔，诊其脉象细弦而微数，显属一派胃阴不足，失于和降之象，遂处以竹叶石膏汤合新制橘皮竹茹汤、海贝散化裁3剂，水煎服；未及5日又来复诊，告之药服后胃痛即解，1日后却又出现头胀头痛、口干咽燥、渴欲饮水、心烦寐差、溲黄便秘等见症，苔微黄，脉弦数，四诊合参，其病机当如《类证治裁·头痛》所称头痛“因郁热者，烦心”也，于是治以清宣泄降之法，药予：苦丁茶、杭菊、桑叶、当归、川芎、川牛膝、钩藤、草决明、丹皮、山栀等3剂，水煎服；事隔仅周余，竟再以胃痛前来三诊，未

经问诊，即闻间歇的太息声，循此而索知其人乃因家庭纠纷致使长期神情抑郁，胸宇烦闷等病史，脉之左弦右缓，截此始明前两诊虽然药到病除，但却未能逮得肝郁化火这一基本病机，其结果只能胃痛治胃、头痛治头，殊不知胃脘和而未除之肝火依然可以上逆于头，头痛除而未解之肝郁又难免再次犯胃，其时唯有治以疏肝泄火，和中健胃，才为两全之法，故方用《证治准绳》梔子清肝散(由山栀、柴胡、丹皮、茯苓、川芎、白芍、当归、牛蒡子、甘草所组成)去牛蒡子、甘草加青陈皮、佛手、砂仁(后下)，广木香、生麦芽及少量大黄(后下)，连服20余剂，脘痛除而头痛也未再作，嗣后复以麦冬、杭菊泡水代茶，送服丹栀逍遥丸月余，追访年余未再复发。在此后20余年的临床实践中，又遇10余例头、胃并痛之患者，唯其疼痛症乃以并作为主，交作为次，然其病位无不责之于肝，其中因于肝火横逆上扰者均从梔子清肝散出入，因于肝寒夹饮上逆者又皆治用吴茱萸汤加味，并都收到了良好的预期效果。以上治验或可使是证的诊治理论成为系统，故特总结于此，以供参考。

安徽中医学院中医系(230038) 韦诗云 张笑平

治此愈彼现象初探

治此愈彼，即治疗同一人体所患甲病时却使乙病被治愈。此在临床并不少见，常因此而获治疗某病的验方和新法，或对中医基本理论的科学性、应用性提供新的根据，故有必要对此现象予以总结归纳。

1 病机相似 治此愈彼

同一病机引致的病证，常可用相同的治法与方药予以施治，而某一病人多病同患，常常具有同一病机，或病机相似、相关的现象。因人体是一整体，机体各部相互联系，正常时维持着机体活动的协调，患病时相互影响，有时可出现多组织、多脏腑同时或先后病变，当临床针对某一病变施治时，就会出现异病同治的现象，只是由于医患双方在就诊时均未就“彼病”主诉或施治用药，出现治此愈彼现象时则感意外。如笔者曾用清利湿热、益肾健脾方治疗1例乳糜尿而带下愈案。

2 药物主治相同 治此愈彼

单味中药往往不是单一的仅有治疗某病的作用，而中医临床常采用复方治疗，或数方同用，各有针对性。在治疗某病时，有时恰巧有针对“彼病”作用的药物，结果“彼病”被治愈。而治疗彼病得效方药的作用，有的已被认识，只是临床未主动有意识地针对彼病选用，有的则未被人们所认识，出现“彼病”治愈现象时则感意外。临床对此须加重视，认真归纳总结，深化对药物的认识，以利扩大药物应用范围。如笔者治疗1例用疏风解表、清热利咽方药，并加用六神丸治疗咽炎而三叉神经痛止案。

3 偶创新法 治此愈彼

有些治此愈彼现象用已有理论难释其理,亦不符合现有治“彼病”方法,其治愈有可能寓有治彼病的尚未被人认识的新法,此类现象尤应引起重视,认真探讨,或可总结出治疗某些“彼病”的关键性方法。笔者治疗外感而乳汁通案可供参考。

一患者初产一女婴,产后初有乳汁,继后逐渐减少,以致乳闭,经用多种生乳方法未效。近日又罹外感,诊属产后血虚外感,拟养血祛风之法。药用:当归、白芍、荆芥、防风、生地、熟地、党参各10g,辛夷6g,川芎4g,每日1剂。用药期间停用催乳药。药服完,不仅外感证减轻,乳汁且见分泌,乳量日甚一日,后乳汁分泌正常,外感证亦除。

观原用催乳方药,均以通为主。本方因治产后外感,重在养血祛风,发汗解表,与原服方不同之处主要在发汗祛风解表,提示治疗外感方法,主要是辛温解表法可能具有通下乳汁之效,临床可作为新法试用。

皖南医学院(安徽241001) 胡剑北

“癆虫”说的实质

中医认为肺癆是具有传染性的慢性虚弱性疾患,临床上以咳嗽、咳血、胸痛、潮热、盗汗及身体逐渐消瘦等症状为特征,与现代医学的肺结核病极为类似。

中医约在14世纪中叶即确立了此病是因“癆虫”侵袭侵蚀肺叶所致的学说,后世称之为“癆虫”说。自百年前结核杆菌发现以来,国人或将“癆虫”与之相提并论,统为一物;或者认为“癆虫”之说纯属推论。但依笔者之见,古人是不可能确认肺癆的真正病因的,因此将“癆虫”等同于结核杆菌从理论上显然不妥;但依此认为“癆虫”说属古人在实践中总结得出的纯感性认识也难能令人信服。本文就这一问题略陈管见如下。

中医对肺癆的认识,大致分为3个时期:初期统属于慢性劳损性疾患;中期认识到具有传染性;后期对病因、病理及治疗大法都有了较深刻的理解。根据现存医籍记载,中医约在公元2世纪即已认识到本病具有传染性。至唐《千金要方》指出:“劳热生虫在肺”,及《外台秘要》指出:“生肺虫,在肺为病”等,是关于“癆虫”的最早记载。宋代《普济本事方》中又言:“肺虫如蚕……惟肺虫为急,肺虫居肺叶之内,食人肺系,故成癆疾”。这是医籍中首次具体描写“癆虫”形态及其致病病机的记载,后世也多以宋代为确立“癆虫”说的时期。

肺结核病的病原体结核杆菌,是由德国学者罗伯特·科赫在1882年发现的。结核杆菌为细长略带弯曲的杆菌,约 $1\sim4\times0.4\mu\text{m}$,需要采用特殊的抗酸性染色法才能在高倍显微镜下看到。可以认为,在没有显微镜和特殊染色的年代,是不可能发现确知真正的肺结

核病病原体的。

肺吸虫病是由并殖吸虫在体内寄生、繁殖所致的急性或慢性寄生虫病。这种寄生虫在我国主要有两种类型,即卫氏并殖吸虫和四川肺并殖吸虫。两种吸虫体长分别为8~16mm及11~18mm,皆可用肉眼观察到,且其形体与古籍中“肺虫如蚕”的形态记载基本相符。由于肺吸虫多寄生于肺部,因此临床多以咳嗽、胸痛、盗汗、咳铁锈色痰、发热、乏力等呼吸系统和全身症状最为突出,颇似肺结核病症状;由于虫体具有游走性,还可侵犯其他器官,常伴皮下结节、包块及腹部、神经病变,很多也类似肺结核并发症;又由于本病经过可分为急性和慢性,也可迁延数年,咳嗽血痰经年不断,亦与肺结核病较吻合;本病易感人群不受年龄、性别限制。据近年调查表明,其流行分布甚广,国内22个省、市、自治区均有分布,这也同肺结核病相似。由于肺吸虫病与肺结核病在临床表现、病程、流行病学诸方面非常类似,即使在现在较先进的设备条件下,其鉴别诊断仍感困难,特别是肺吸虫病早期易误诊为肺结核病。因此,古人不可能区分鉴别这两种疾病,如误将两病混为一谈,也是不足为奇的。由此看来,中医的肺癆似应也包括现代医学之肺吸虫病。

由以上分析来看,古人在当时的条件下不可能确知肺结核病病原体——结核杆菌,也不可能将肺吸虫病同肺结核病进行区别,因此极有可能将偶然机会见到的肺吸虫虫体误认为是肺癆的病原体。据此,笔者认为肺吸虫虫体有可能是“癆虫”说产生的物质基础,“癆虫”的实质极有可能就是肺吸虫。

山东济南国棉六厂卫生科(250031) 申广智

山东济南志友公司职工医院(250022) 贾淑玲

征询观察病例启事

我厂生产的归元牌乾男、坤女系列保健品(袋)系中医学家程昭寰数十年临床实践的心血结晶(详见《光明日报》1994年5月4日“名人专访”),经专家鉴定和两千多例的临床验证,疗效显著,现已远销东南亚、东西欧等数十个国家和地区,颇受消费者欢迎。该产品根据乾阳坤阴、“阴阳和合消长”的道理,乾男以补肾阳而侧重温阳,坤女以补肾之阴阳而侧重滋阴,具有防治结合、异病同治、内病外治等功能,适应证十分广泛,其系列产品乾男和坤女均有保健药物内裤、神阙袋、护腰保肾包、护胸包、护颈包等14个产品。为满足广大患者的要求,根据发明人的提议,为济世救人而让利销售,经我厂研究,对护胸、护颈包两个产品实行征询病例观察,具体办法如下:

适应证:乾男护胸包适应于冠心病、心绞痛、肋间神经痛、慢性气管炎、肺气肿、肺心病,也可预防冠心病。坤女护胸包除以上症外还适应于乳叶增生、乳腺瘤术后、妇女更年期,可预防乳腺瘤。乾男颈肩包适宜于颈椎病、肩周炎及肩颈各种慢性病。坤女颈肩包适宜于上述各病。

办法:本次征询病例只收成本,即每件由零售价减价一半,每件26.50元。需要购买者,请你找基层大夫填写观察表格。表格内容包括购买者姓名、性别、年龄、主要病症及大夫姓名、地址。将上述观察表和成本费26.50元寄我厂,我厂收到表格后,即给观察大夫答复并致谢。

我厂地址:北京市朝阳区十八里店吕家营北京市神龙保健品厂,邮编:100023,电话:7632223—2096。