

3 典型病例

张××,男,48岁。住院号:68610。患者因口角喎斜3月入院。发病初起左侧面肌松弛,闭目不全,口角歪斜,伴耳后疼痛,舌前2/3味觉减退。经强的松、维生素、高压氧、针灸、按摩、理疗等治疗三个月无效。证见:左侧面部肌肉松弛、麻木,不能皱额、蹙眉,闭目露睛0.3cm,左鼻唇沟变浅,口角向右侧歪斜,不能吹口哨、鼓腮,左耳后有轻压痛,舌前2/3味觉减退。肌电图检查:左侧面神经重度失神经改变。辨证为痰瘀交织,痹阻经络。施以多针浅刺法,穴位及针刺方法如前述,针刺时患者面部肿胀,皮肤微红,针感可放射到整个头部,经治5个疗程,诸证消失,痊愈出院。

成都中医学院附属医院(四川 610072)

李常度 李应昆 蒋振亚

越鞠丸方名由来及应用心得

越鞠丸(朱震亨《丹溪心法》)为治疗“六郁”之名方。此方为何取名越鞠丸呢?笔者学习文献,始解这一疑团。

考该方中川芎一味,《神农本草经》原名为芎藭,别名抚芎,而在《左传》中,川芎名为鞠穷。梔子一味,《神农本草经》名木丹,《名医别录》称作越桃,至《药性论》始称山梔子,《唐本草》又名梔子。朱震亨从“越桃”与“鞠穷”中各摘取一字而名越鞠丸。朱震亨创制的另一方剂越桃散,即梔子一味,亦是取自《名医别录》。

朱震亨认为:“气血冲和,万病不生,一有拂郁,诸病生焉。故人身诸病,多生于郁”。(《丹溪心法·六郁》)郁者,结聚而不得发越,当升者不得升,当降者不得降,当变化者不得变化。此为传化失常,六郁(气、湿、痰、热、食、血)之病作矣。郁证多缘于思虑不伸,而气先受病,故用越鞠丸总解诸郁。方中用香附快气,以调诸气的拂郁,苍术健脾燥湿以除痰,神曲和中助化以消食,

梔子清郁火,川芎开血分之郁结。李聪甫、刘炳凡的《金元四大医家学术思想之研究》指出:“六郁多错综复杂,如湿热痰湿郁结于肠胃,阻碍气机升降,影响吸收排泄和气血运行,这是本方治郁的实质所在”。朱震亨认为,凡郁在中焦,以苍术、川芎开提其气以升散之,并随证加入诸药。朱震亨又谓:梔子“泻三焦火,清胃脘血,治热厥心痛,解郁热,行气结”。由此可见,川芎、梔子在本方中是举足轻重的,这也是丹溪用“越鞠”命名本方的心意所在。气不郁则痰不生,用越鞠丸以开胃脘三焦之郁,从而使胸膈痞闷、脘腹胀痛、噎腐吞酸、恶心呕吐、饮食不消等症消失,继而命名气、湿、痰、热、食、血“六郁”得到宣发,促进机体的新陈代谢,改善全身的病理状态。

近贤冉雪峰指出:“查此方集香燥之品为剂,而能宣发脾气,又佐梔子以调之。在时方中颇有法度。……香能行气,燥可胜湿,湿郁夹秽,颇有可取”。当然,本方所治诸郁均为实证,若是虚证郁滞,宜选他方治之。正如《蒲辅周医疗经验·方药杂谈》所说:“郁之为病,人多忽视,多以郁为虚,惟丹溪首创五郁六郁之治,越鞠丸最好”。

笔者应用本方有如下心得:治疗胃肠神经官能症,加木香、枳壳、白蔻、厚朴;治疗慢性胃炎加苏梗、枳实、木香、炒莱菔子、砂仁、半夏、蒲公英;治疗消化性溃疡加白术、白及、海螵蛸、枇杷叶、元胡;治疗传染性肝炎加重梔子的用量,再加郁金、茵陈、板蓝根、虎杖;治疗胆囊炎加柴胡、郁金、连翘、黄芩、蒲公英,胆石症再加金钱草、内金、川军;治疗肋间神经痛加元胡、丹参、川楝子、乳香、没药;治疗精神抑郁症加石菖蒲、郁金、八月札、丹参、龙骨、牡蛎;治疗痛经加当归、元胡、郁金、细辛、益母草、红花、山楂。诸凡杂病有六郁见证者,投本方随症加味治之,无不奏效灵捷。

山东省曲阜市中医院(山东 273100) 朱鸿铭

中医杂志社科技服务中心
北京市丰台区卫生局医疗防治中心联合举办

“杨氏经络疗法”培训班

杨氏经络疗法,是一种独特新颖的手法诊断、治疗方法。采用全新的经络诊断方法,即根据体表软组织形状发生变化的情况而查其经络状态,分析身体状况及健康发展趋势。临床治疗摆脱了传统手法一法治一病、一症的原则。学员将系统学习怎样通过一套手法,在不依靠药物和其他治疗方法的情况下,调动和利用机体自动调节功能,排除体内的风寒、痰湿、瘀血。此法对心脏病、高血压、胃肠病、哮喘、前列腺增生等常见病和部分疑难症有较高的疗效。

此法简便易学,能较快掌握,学习后均能达到治疗常见病的水平。考试合格,发结业证书。每期为14天,讲课与实习同时进行。每月一期。学费(含资料费):公费400元;自费300元。安排食宿,费用自理。

报名方法:先将学费汇至北京东城区北新仓18号中医杂志社科技服务中心。待收到学费后再通知具体入学时间和地址。邮政编码:100700;电话:4035632;联系人:刘振海。