

则胃肠蠕动减弱,唾液、胃肠液、胰液、胆汁等消化液分泌障碍,可致消化道产气生胀。交感与副交感神经的功能作用具有对立统一性,与阴阳学说的基本内容是一致的,而其许多临床表现,恰属阴阳不调范畴。调阴阳和营卫之法,确有调整植物神经功能的作用。

具体选方,当首推柴胡桂枝汤。《伤寒论》用本方治“伤寒六七日,发热微恶寒,支节烦疼,微呕,心下支结,外证未去者”,《金匱要略·腹满寒疝宿食病脉证治》附载《外台》用法,则治“心腹卒中痛”。本方即小柴胡汤与桂枝汤合方,其中小柴胡汤为和解少阳之剂,能调阴阳、利枢机、扶正祛邪而解其分争搏结。又张仲景自注本方能“上焦得通,津液得下,胃气因和”,故能通津液。桂枝汤为治太阳中风之剂,外证得之解肌和营卫,内证得之化气调阴阳。二方合用,相得益彰,使阴阳调燮,营卫和顺,枢机畅利,津液施布,则清浊逆乱自趋于平调,不治胀而胀自消。

作者自1988年至1993年用本方治疗顽固难愈的腹胀7例,诊断均为非溃疡性消化不良。7例均女性,年龄27~49岁,病程1~9个月。主证均为腹部胀大,时轻时重,发病及加重因素多为情绪波动(焦虑、紧张、恼怒等)及受寒等。其他症状为短气、口干粘苦、恶心厌食、畏寒肢冷等。体征:全腹叩呈鼓音,无移动性浊音,压痛(+),反跳痛(-)。脉多沉弦细数,舌干苔白薄或白腻或舌中有黄腻苔。7例均经B超、胃肠X线及内窥镜等检查,未检出溃疡、肿瘤、腹水等器质性病变,但腹部X线检查均见肠腔内大量积气。方药:柴胡15~30g,黄芩15g,半夏15g,人参5g或党参15g,桂枝15~25g,白芍15~30g,甘草5g,生姜5g,大枣5枚。7例均服药1剂即显效,其中3例服药后有腹痛反应,约10~30分钟后自行缓解。平均6剂治愈,其中5例于1年后随访未复发,2例分别于愈后5个月、9个月时因怒复发,但病情较前为轻,再投本方仍获效。

黑龙江省鸡西市中医院(158100) 衣正安

补气健脾治疗痹证

痹证之辨治,历代医家多宗《内经》“风寒湿三气杂至合而成痹”之说,并有进一步阐发。主要以祛风、利湿、散寒、通络为大法。风多则引注,重在祛风;寒多则掣痛,重在温经散寒;湿多则重着,治当利湿。风寒湿邪客于人体,内传经络,气血运行受阻,故治需通络。如外邪直中或风寒湿邪郁久化热成热痹者,宜凉血活血治之。后世医家治痹之发展,如《景岳全书·风痹》重在峻补真阴;《医宗必读·痹》倡风痹治风先治血,痛痹参以补火之剂,着痹参以补脾补气之剂;而《类证治裁·痹证》“治法总以补助真元,宣通脉络,使气血流畅,则痹

自己”。近年又有久痹当补之论。

外邪侵袭、正气内虚和居处卑湿是造成痹证的三大原因。又根据李东垣的脾胃为后天,主肌肉四肢。如脾胃之气受损,可致元气不足,阴火上升,则肌表不固,腠理稀疏,易受风寒湿邪之侵。循此之论,笔者用调理脾胃、补中益气之法论治痹证,不仅仅限于久痹当补者,而风寒湿邪所致新痹,也从脾胃论治,用自拟补中除痹汤治疗痹证,收到较好的疗效。

处方:黄芪50g,党参30g,白术20g,茯苓25g,桂枝25g,陈皮25g,焦三仙各25g,炙甘草30g。黄芪补中益气,白术、党参、茯苓补脾利湿,陈皮行气以助黄芪补气止痛,桂枝温经散寒,焦三仙理气醒脾,甘草缓急和中。每10剂为一疗程,一般治疗1~3疗程获效。1980年至1993年共收治84例,均属西医诊断为慢性风湿性关节炎的病例。以症状全部消失、关节功能活动恢复正常、主要化验指标(抗“O”、血沉、类风湿因子测定)在正常范围者为临床治愈;主要症状消除、关节功能基本恢复、化验指标大致正常者为显效;症状、化验指标有所改善,有劳动自理能力者为好转;症状、体征、化验检查均无明显进步者为无效。84例中显效率86%,治愈42例,显效31例,好转10例,无效1例。

病案举例:王××,女,30岁,鞋厂工人,1989年12月10日初诊,主诉1年来双膝沉重酸痛,阴雨天加重,下肢无力,气短,失眠,胃纳不佳,畏寒喜热,脉沉无力,舌质淡白体胖,舌边有齿痕,苔腻而滑。血沉42mm/1h,抗“O”1250U。辨证:脾胃虚弱,元气不充,邪气乘之发为痹证。投补中除痹汤3剂煎服。二诊患者自诉双下肢膝关节沉重疼痛症状有所减轻,食欲,睡眠转佳。仍用原方治疗2个疗程后,症状全部消失,化验检查:血沉8mm/1h,抗“O”400U,又治疗1疗程后停药,随访未见复发。

按李东垣火与元气不两立之论,元气充则阴火降,不能为病,以其肌表卫固,腠理充实以具御邪之力。通过补中益气,调理脾胃之法,使元气逐渐滋生和充盈,虽未用祛风、散寒、除湿之品也得以收功,自有“有形生于无形”之妙用。清代医家叶天士对李东垣用益气甘药调理脾胃补元气之论推崇倍至,叹言“内伤火取法东垣”,诚哉斯言!

黑龙江省齐齐哈尔市第二医院(161006) 张雅琳

验证偶遇

贵刊“百家园”倍受读者欢迎,尤其对一些名方如四神煎、太山老李炙肝散的推荐,由于作者的升华实践,使后学了然,由堂入室,具悉本原,确实起到了明珠拂尘,广泛地服务于临床的作用。古今方药数以万计,

如今提倡继承不泥古,发扬不离宗,对古今宝贵医疗经验的验证,固能通过人们的社会实践践其实,以验其辞,更应在认识有待于深化方面下功夫,即验在近而求之远矣。尝见自制头痛鼻塞散治疗偏头痛百余例,云系根据吴尚先“纳鼻而通十二经”的理论,及参考《鲜溪外治方选》等方法制成。笔者披览《本草纲目》见大医学家李时珍400年前已将川芎、白芷、远志、冰片等搐鼻以治头痛的方法,一一采摭在案。某经验方治过敏性疾患确有良效,药味似乎平淡,立方确有巧思,笔者无意中发现,乌梅、银柴胡、防风、五味子、甘草、蜂蜜,原名“十七煎”,30年前即在中医期刊亮相,并进行了辨证论治与专方专药治疗61例支气管哮喘的机制探讨。窃思清代医家汪昂有感于医书浩瀚,泛览为难,读方不得其解,治疗安所取裁?因而衷合诸家,会集众说,即间有窃附鄙见者,必加“昂按”二字,著成了迄今流传甚广的名著《医方集解》,对祖国医学的发展作出了较大贡献,一丝不苟的求实精神,堪为后人规范,继承发扬这些优良传统,祖国医学将闪耀出更加绚丽的光彩。

云南省人民医院(650034) 廖伯筠

奔豚音义考辨

奔豚病证名首见于《灵枢·邪气脏腑病形》。继则,《难经》中作贲豚;东汉《金匮要略》同一病篇,作奔豚,又作贲豚、奔菴;北周《集验方》作贲菴;西晋《针灸甲乙经》一书中,作贲菴、亦作奔豚、奔菴。同一病证名,竟有如此多的异体字,自然给音义的理解带来一些难度。

奔,本义是走。许慎《说文》曰:“奔,走也。从夭奔声。”徐锴注:“夭,曲也。走则曲其趾,故走从夭。”后奔引申为疾行,犹现今的跑。东汉·刘熙《释名·释姿容》曰:“奔,变也。有急变,奔赴之也。当《素问》、《灵枢》成书之际的秦汉时期,奔字引申义的应用已相当普遍。《诗经·邶风》曰:“鸛之奔奔、鸛之疆疆”,《汉书·李广传》曰:“与十余骑奔杀白马将”。因此,《灵枢·邪气脏腑病形》以奔豚名证,依训诂学为据,奔字理解作疾行、奔跑,殆与经旨相合。

贲,原义为杂色文饰,读如闭。许慎《说文》曰:“贲,饰也。从贝奔声”。古人把贝串在一起而戴在颈上作为装饰品,许氏所言贲字本义缘此。《吕氏春秋·壹行篇》:“孔子曰:夫白而白,黑而黑,夫贲又何好乎!”文中贲指的就是贝做的杂色文饰。但是贲除本义外又可假为奔,秦汉时已不乏其例,尽管贲有本来音义和不同的假借音义,但不难意会,《难经》、《金匮要略》、《集验方》、《针灸甲乙经》等书所使用贲字,无疑俱是和奔相互通假,而与它的本义,别的通假音义无涉。此间分际一不清,就有可能曲解前贤,贻误后学。元·滑寿注疏

《难经》就曾发生过此纰漏。滑氏混淆了贲与奔、贲与愤假借音义上的区别,在《难经·五十六难》注释中把贲豚解作愤豚,其云:“贲豚、若豚之贲突不常定也。豚性躁,故名之”。不细斟量,其注释之义似亦可通,然再联系豚的实际习性思索,则其说理悖于常情又灼然可见。

和奔、贲相比,豚、菴、菴的音义更有辨识之必要。豚,许慎《说文》曰:“小豕也”。扬雄《方言》亦曰:“猪……或谓之豕;……其子或谓之豚”。征诸文献,奔豚之豚作小猪不待辨也明矣。然而自清以来,沈明宗、程国彭、唐容川等先后把豚说成是江豚、奔豚则是“如江豚之上窜”。此说影响甚广。

将豚释作江豚,以唐容川《金匱要略浅注补正》一书论说最详。唐氏谓:“古人名义,绝不含糊。证名奔菴,菴者、江豚,一作菴,又作菴。江菴遇烈风则出,遇暴风雨则出。仲景以之名证,盖谓肝主风,风为阳邪,肝风生火而上逆,则为火逆奔豚也。如江菴因风而出是;肾主水,水为阴邪,肾气生寒而上逆,则为水气凌心奔菴也”。唐氏此论貌似词明义辨,发他人所未发。细考之,实多乖谬。其一,菴,河菴,又名河豚。明·张自烈《正字通》云:“菴,河菴。状如科斗,大者尺余,无鳞、腮、背青白,有黄缕,目能开合……本作豚,旧注音豚……,亦即江豚。唐氏论中“江豚,一作菴”实为张冠李戴。其二,许慎《说文》曰:“鮪,鱼也,出乐浪番国。一曰出九江。有两乳。一曰溲浮”《南方异物志》作水猪,《纲目》作江猪等。是知江豚始名鮪,一名溲浮,其后由于时代古今,地域方言不同,诸文献对其命名甚多,其中江豚如水猪、江猪命意近似,都是因形而得是名。不言而喻,当豚,猪如水、江结合构成固定双音名词时已专有所指,和原来的豚、猪不再并指一物。显然唐氏容川之解释牵强附会。

此外,菴,《广韵》曰:“菴,本作豚,豕子也。或作菴。菴、菴均是豚的异体字。菴则不然,秦汉时文献中,尚未发见菴与菴、菴、豚互相借用的例证,它和豚的音义当时并不相同。但《晋书·阮籍传》云:“及将葬,食一蒸菴,饮酒二斗,然后临诀,直言穷矣”。南朝(宋)《异苑》云:“当有老公从东方来,携菴一头,酒一壶来候”。此两个例证又确凿说明西晋以降,菴开始与菴、菴、豚等相通假。所以当宋朝丁度奉诏编修《集韵》时,即将这一文字音义变化事实收入其中。书中曰:“豚、菴、菴、遂通作菴”。日·丹波元胤《难经疏证》中未探究明白菴字西晋以后的变化,只根据秦汉时期的菴字音义,遂指摘皇甫谧云:“《甲乙》豚作菴,讹”。丹波氏如此轻率断语,不仅妄诬了古人,更惑于后学。

山西中医学院(030024) 郝印卿

山西省农科院综合所门诊部(030006) 李千祥