

化)、山茱萸、龙眼肉各 10g 中成药可选用艾附暖宫丸,每次 1 丸,每日 2 次;乌鸡白凤丸,每次 1 丸,每日 2 次;龟鹿二仙膏,每次 10ml 每日 2 次。

7 气血亏虚型:主要表现为经行先期,月经过多,或月经过少,经色淡红,质地清稀,神疲肢软,心悸气短,或纳少便溏,或小腹空坠,舌淡、苔薄,脉细弱。当以补气摄血为治,可选用归脾汤加减,处方:党参、茯苓、白术、山茱萸、当归、黄芪、大枣、远志、酸枣仁、木香、龙眼肉各 10g 生姜 3 片,甘草 5g 中成药可选用归脾液,每次 1 支,每日 3 次;黄芪精,每次 1 支,每日 3 次;补中益气液,每次 1 支,每日 3 次。

8 肝肾不足型:主要表现为月经量少,或月经后期,色鲜红或淡红,腰膝酸软,足跟疼痛,或头晕耳鸣,舌淡、少津,脉沉细。当以滋补肝肾,养血调经为治,可选用当归地黄饮加减,处方:当归、熟地黄、山茱萸、杜仲、牛膝、山药、炙甘草、菟丝子、续断、枸杞子、阿胶(烊化)、鱼鳔胶(烊化)各 10g 中成药可选用鹿胎膏,每次 10ml 每日 2 次;养荣百草丸,每次 10g 每日 2 次;鱼鳔补肾丸,每次 10g 每日 2 次。

9 气滞血瘀型:主要表现为经来量少,或月经后期,色紫暗有块,小腹胀痛拒按,血块排出后疼痛减轻,舌质紫暗或有瘀点或瘀斑,脉弦或涩。当以活血化瘀为治,可选用桃红四物汤加减,处方:桃仁、川芎、当归、白芍、生地黄、香附、乌药、三七、月季花、益母草各 10g 甘草、红花各 5g 中成药可选用桂枝茯苓丸,每次 10g 每日 2 次;少腹逐瘀丸,每次 10g 每日 2 次;血府逐瘀胶囊,每次 3 粒,每日 3 次。

湖北省远安县中医院 (444200) 胡献国
制天南星、胆南星、生天南星临床如何区别应用
答:制天南星气味苦温,入肺、脾、肝三经。本品辛燥而烈,能燥湿散寒,散风涤痰,开泄走窜,通经活络,故常用于治疗风寒停滞肌肤经络,痰湿阻滞经络所致的关节疼痛沉着,肌肤麻木不仁,局部欠温怕冷之风寒痰湿证。制天南星与制川乌、制草乌、乳香、没药、地龙等配伍,温经散寒,祛风涤痰,活络蠲痹。《和剂局方》中小活络丹即属此类。寒停脾胃,痰湿内蕴,阻滞中焦,清阳不升,浊阴不降,胸腹满闷,头晕如蒙,或头痛绵绵而

沉,舌苔白腻,脉象缓滑。本品可与陈皮、厚朴、半夏、白豆蔻、枳实、茯苓、炒白术、石菖蒲相伍,祛痰散湿,健脾和胃,升清降浊,宽胸利膈,消痞散结,其效卓然。风痰上犯,症见头晕头痛,肩背拘急,身重多寐,胸闷心悸,呕吐痰涎,以制天南星配半夏、天麻、川芎、白芷、橘红、僵蚕、当归、防风、白附子,祛风涤痰,以清静神明之府。笔者常用此方治疗耳源性眩晕证,亦收较好疗效。对痰迷清窍所致卒然昏愦,中风仆倒,舌强失语,不省人事,口角流涎,喉中痰声漉漉者,常以制天南星与石菖蒲、远志、僵蚕等药合伍,祛风涤痰,醒脾安神。加半夏、防风、地龙、天麻,用于治疗风痰留滞经络,手足麻木,半身不遂,口角歪斜者;加黄芪、桃仁、红花、当归、川芎,益气养血,活血通脉,多用于中风后恢复期。外伤风毒所致牙关紧闭,四肢抽搐,项背强直,感染破伤风病毒一类病证,制天南星亦可与蝉蜕、僵蚕、全蝎、天麻、蜈蚣、羌活、白附子、白芷等药相伍,涤痰祛风,舒筋活络,止挛解痉。玉真散、五虎追风散,均以制天南星为主药立法制方。此药合郁金、天竹黄、全蝎、远志等,又是治疗小儿惊风抽搐,癫痫昏仆,口吐白沫的常用方药。

胆南星是将制天南星研细末与牛胆汁充分和匀炮制而成,其味更苦,辛温燥烈之性大为减弱,性变凉润,且无伤阴之弊。胆南星合天竹黄、郁金、黄连、石菖蒲、远志等,用治证属热型中风昏仆以及癫痫病。症见身热脉洪,舌红苔黄,大便干结。与瓜蒌、黄芩、桔梗、牛蒡子配伍,治疗热痰壅肺,咳痰黄稠者,可收佳效。

生天南星辛温燥烈最甚,辛散走血,可消肿定痛,为通经透络,温化寒凝之佳品。因其有毒,临床多以本品醋磨汁外用贴敷。善治疮疡肿毒,瘰癧痰核,跌仆损伤,瘀血肿痛者。近年来研究发现,鲜天南星有抗肿瘤功效,对癌细胞有抑制功能作用。

总之,制天南星苦温辛燥,善治经络风痰、顽痰,因开泄走窜力强,故血虚阴虚及孕妇忌用。胆南星寒凉,可涤痰热,开心窍。生天南星有毒,一般作外用贴敷,消肿定痛,通经透络。

江苏省江都市工贸公司医务室 (225200)
张学华 张 群 王 蓓
编辑 李 巍]

民间验方、诊疗技术学术研讨会暨中华中医药学会民间传统诊疗技术与验方整理研究分会成立大会征文通知

我国民间存在着有一部分确有一技之长的中医药人员,他们掌握了不少中医“绝活”,创造了疗效独特的中医诊疗技术,总结出了行之有效的单方、验方,积累了比较丰富的临床经验。为了进一步丰富中医临床各科的诊疗方法,更好地发挥民间单方验方以及确有独特疗效的中医诊疗技术在护佑人民群众健康中的作用,为广大确有一技之长的中医药人员和有关科研机构、企业之间搭建一个交流与合作的平台。中华中医药学会拟定于 2008 年 9 月在安徽亳州召开“民间验方、诊疗技术学术研讨会暨中华中医药学会民间传统诊疗技术与验方整理研究分会成立大会”。现征文如下。

1 征文内容:确有独特疗效的民间中医“绝活”的临床应用与推广研究;民间单方、验方的搜集整理与传承研究;中医诊疗技术、民间单方、验方的理论研究;中医诊疗技术、民间单方、验方的临床研究;民间单方、验方、中医诊疗技术的实验研究;保护民间验方与确有独特疗效的诊疗技术的思路、方法与政策建议。

2 征文要求:资料详实,数据准确,设计严谨;论文字数一般不超过 4000 字,要求提供全文和 500 字以内中文摘要各 1 份,并请附作者姓名、性别、学历、学位、职务、职称、工作单位、通讯地址、电话和电子邮件;各级科研课题及研究生论文请注明;论文请用打印稿并附软盘,或发送电子邮件,邮件主题为“单方验方会议征文”;论文需经单位盖章,信封请注明“单方验方”字样;论文恕不退稿,被录用的论文将全文或摘要收入论文集,并通知作者参会;截稿日期:2008 年 8 月 10 日。

3 联系方式:通讯地址:北京市樱花园东街甲 4 号中华中医药学会信息管理部,邮编:100029,电子邮箱:xinxinbul02@126.com,电话:010-84257895 传真:010-64214947 联系人:庄乾竹、康宁