

与个体先天所禀受的五脏之气强弱不同,又与岁运五行之气相互感应,发生生克制化,形成某一行(脏)之气过旺或过衰而作。而以年复作者,还多与奇经八脉有关。人体之奇经八脉一年之内各有所主之时,它不直属脏腑,又无表里配合,其作用有二,一者沟通十二经脉之间的联系,二者对十二经气血有蓄积和渗灌调节的作用。当十二经脉及脏腑气血旺盛时,奇经八脉能加以蓄积,反之也能渗灌供应。正常情况下一日十二辰,一年十二月,十二经亦各有所旺之时。寒热诸邪侵袭机体入于脉络者,邪

气与经气共行脉中,邪气可随经气之旺时、旺月,流注潜伏于奇经八脉,八脉之气的旺衰以年为期,至第二年脉气旺盛之时,邪气又可随所旺之脉气出于十二经而有害;而1月复作进,还多于月的圆缺,冲任气血旺衰以及营卫交会穴位的不同有密切关系。以上仅为个人一管之测,不妥之处,望指正。

* 陕西省西安市灞桥区妇幼保健站(710038)

下病上取话便秘

李茂文* 黎恩勇*

丁某,男,50岁,2008年3月25日初诊。患者1年前患肺结核,经治疗病情已稳定,现无咳嗽,无低热,无盗汗,睡眠饮食基本正常,唯大便秘结,少隔3~5天,多则6~7天一行。曾服泻药及养阴通下之类中药,药后只能缓解,停药后症状如故,多次采用灌肠通便,患者十分痛苦。望形体清瘦,苔白,脉细,懒言,乏力,精神不振,证属肺气闭郁,宣降失常,不能化气布精,肠津失润,大肠传导失司,腑浊阻滞,无力传导。治以开宣肺气,润肠通便。处方:炙枇杷叶15g,紫菀15g,款冬花15g,射干10g,郁金10g,淡豆豉10g,何首乌15g,肉苁蓉15g,枳壳10g,杏仁10g,5剂。每日1剂,煎服。药后大便秘隔日自解1次,

已无燥结之象,药已奏效,再以原方5剂收效痊愈,3个月后随访,未见便秘现象。

体会:便秘一证,虽与肠胃有关,然而与肺关系更为密切,因肺与大肠相表里,经络相通。患者因肺失宣降,津液运化输布失常,肠液干枯,无力传导糟粕,故以枇杷叶、射干、紫菀、款冬花、杏仁宣肺降气,郁金、淡豆豉解郁降气,枳壳促进肠蠕动以利化降浊,何首乌、肉苁蓉滋阴润肠,增水行舟,此为下病上取,一拍见效。

* 江西省新余高等专科学校医学系、经济管理系(338031)

通讯作者:李茂文,maowenmeiying@yahoo.com.cn,13979026876

小儿夜啼验案1则

严晓丽*

小儿夜啼指婴幼儿白天能安静入睡,入夜则啼哭不安,或每夜定时啼哭,甚则通宵达旦,临床应当辨证护治。全国名老中医王翹楚教授采用平肝法治疗小儿夜啼,临床多有验效。

李某某,女,3岁,2009年1月20日初诊。主诉:夜睡时啼哭不安半年。病史:2008年7月患眼病,母亲给其滴眼药水,患儿恐惧而拒绝,母亲只好在其睡着时偷偷的滴药水,患儿惊醒后哭闹。此后因担心母亲在其睡时点药水而不肯上床睡觉,睡前紧张,入睡困难,睡时磨牙,手攥紧,身体板紧,多梦,易惊醒、醒后哭闹。脑电图检查无异常。就诊时晚8:30~10:00上床,入睡困难,需2h,夜间多醒多闹,晨6:00醒,醒后不寐,累计5~6h,白天精神不振,无午睡,面色偏黄,胆怯、怕见生人,胃纳一般,时有暖气,大便干结,小便偏黄。检查:舌苔白腻微黄,舌质偏红,脉细。中医诊断:小儿夜啼。西医诊断:失眠症。辨证:肝木偏旺,脾运不足。治则:平抑肝木,健脾安神。处方:自拟方加减:淮小麦10g,甘草3g,苦参5g,蝉蜕3g,僵蚕6g,柴胡6g,生龙骨10g,生牡蛎10g,郁金6g,石菖蒲5g,赤芍6g,白芍6g,丹参9g,焦栀子6g,党参10g,太子参15g,生麦芽15g,生地黄6g。水煎服,日1剂,连服14

剂,另落花安神合剂3盒,每晚睡前0.5h服1支。

二诊(2009年2月10日):共服药8剂(2天1剂中药),家长让患儿睡前服落花安神合剂2支,夜寐有所好转,晚8:00~9:00上床,11:00睡着,7:00醒,夜睡8h,质量好,夜间无哭闹,睡时磨牙、手攥紧、身体板紧等症状明显减轻。白天精神可。现入睡难,睡前多动。胃纳可,大便转软,小便黄好转。原方续进14剂,落花安神合剂6盒,每晚睡前0.5h服2支以巩固疗效。

按:小儿夜啼临床较常见,夜寐不宁常影响患儿生长发育,并对其亲属睡眠造成影响。此小儿因恐惧点药水,其母亲又乘其睡觉时偷点眼药水,小儿惊醒,更加恐惧担忧而夜寐不安。此因小儿神气怯弱,元气未充,神经系统发育不够完善,受惊吓后,惊则气乱,“肝主疏泄,调气机”,气机不畅,升发太过,阳不入阴,偏旺之肝木乘脾土,脾运不足,故见入睡困难,睡时磨牙,手攥紧,身体板紧,多梦,易惊醒,醒后哭闹,面色偏黄,大便干结等肝旺脾虚的症状。诊其为小儿夜啼,证属肝木偏旺,脾运不足。方中淮小麦、甘草、苦参除烦安神,开胸散结,可解除小儿担忧恐惧之感;蝉蜕、僵蚕疏散肝经风热,平肝熄风止痉;柴胡、生龙骨、生牡蛎牡平肝潜阳;郁金、石菖蒲解郁开窍安

神;赤白芍、丹参活血柔肝;焦栀子清肝经湿热,泻火除烦;党参、太子参、生麦芽益气健脾;生地黄滋阴润肠;再配合昼开夜合的花生叶子,与天地相应,共奏平抑肝木、健脾安神之效。此小儿共服用 28 剂后,随访睡眠明显改善。

王老治疗小儿夜啼,起于 20 世纪 90 年代初,其孙女夜间睡眠连续几天啼哭吵闹,王老遂于落花生枝叶糖浆

给其服用,当晚孙女即夜寐明显安稳,连服 3 日后,夜啼症即康复。王老受此启发,临床上对于单纯性小儿夜啼或较小幼儿,常单独使用落花生枝叶治疗,屡获良效,对于病情相对复杂或年龄较大患儿,采用从肝论治法配合花生枝叶治疗,亦获佳效。

* 上海市中医医院睡眠疾病研究所(200071)

运用知柏地黄丸治愈急性咽喉炎 1 例

曹 四 瑾*

知柏地黄丸出自《医方考》,由知母、黄柏、熟地黄、怀山药、山茱萸、牡丹皮、泽泻、茯苓组成,具有滋阴降火之功效,主治肝肾阴虚,虚火上炎之证。主要用于头目昏眩、耳鸣耳聋、五心烦热、腰膝酸痛、遗精梦泄、骨蒸潮热、盗汗颧红等症。笔者在辨证论治的基础上,运用知柏地黄丸(熟地黄改用生地黄)治愈 1 例急性咽喉炎,兹介绍如下。

陈某,男,46 岁,2008 年 9 月 6 日初诊,主诉:咽喉疼痛 5 天,患者于 5 天前坐车长途跋涉,奔波劳累,加之天气炎热,饮水甚少,回家后随即出现咽喉疼痛,曾在社区门诊治疗,予以头孢类及阿莫西林等西药及黄芩、金银花、板蓝根等苦寒之剂,服后咽喉疼痛更甚,并伴有吞咽困难,不能进食,故前来就诊。诊见:急病痛苦面容,自觉咽痛,吞咽尤甚,不能进食,口干,欲饮水,失眠多梦,并伴有梦遗,大便干结,数日一行。

检查:咽喉红肿,触之有明显痛感,舌质红,无苔,脉细而数,脉证合参,诊为急性咽喉炎,证属阴虚火旺,虚火上冲,拟滋阴降火之法。处方:怀山药 15g,牡丹皮 15g,泽泻 10g,生地黄 30g,茯苓 15g,山茱萸 12g,黄柏 6g,知母 15g,玄参 25g,3 剂,每日 1 剂,水煎服,服上药 3 剂。二诊:咽痛基本消失,诸症已除,照前方再服 2 剂以巩固

疗效。

按:本例为肾阴虚所至虚火上炎而引起的急性咽喉炎,肾为水脏,阴虚而火动,水不制火,而虚火上扰,咽喉肿痛,肾藏精,为封藏之本,今阴精亏损,封藏不固,加之阴不制阳,相火妄动而至遗精,盗汗,火扰神明则失眠,多梦。

少阴经脉循喉咙,挟舌本,故张仲景将咽部疾病多归为少阴病范畴。而前医不加细审,见热投凉,叠进苦寒之剂,然则苦寒化燥伤阴,患者阴液更亏。

知柏地黄丸具有滋阴降火这功效,方中生地黄(熟地黄易生地黄),黄柏加玄参清热泻火解毒,滋阴降火为主;泽泻、知母泻肾火;怀山药、山茱萸滋肾阴以涩精止遗,牡丹皮清泻相火,并制山茱萸之酸温,茯苓宁心安神。

知柏地黄丸(在临床上)多用于滋阴降火,适用于阴虚火旺、骨蒸潮热、遗精盗汗等症。现代药理研究显示,知柏地黄丸具有抗菌、抗炎、镇静、降血压等作用。故在临证上,不应拘泥于慢性与急性之分,若辨证得法,治疗慢性病的方剂在治疗急病方面也能起到立竿见影之效。

* 广东省阳江市中医院(529500)

柴松岩治疗妇科疾病经验

张 巨 明*

柴松岩,女,生于 1929 年,自幼喜爱中医,拜中医名家陈慎吾为师学习,1950 年考取中医师资格,1952 年又考入北京医学院医疗系学习,1957 年毕业后到北京中医医院妇科工作,历任医师至主任医师,中国优生优育协会顾问、卫生部药品评审委员会委员、北京中医学会常务理事、北京中医学会妇科委员会主任委员、《北京中医》杂志编委。1990 年被确定为北京市名老中医学术经验重点继承对象。1997 年被确定为国家级名老中医学术继承指导老师,享受国务院特殊津贴。

柴老从事中医妇科临床医疗 50 多年,曾跟随著名中医妇科名家刘奉五、祁振华学习多年,积累了丰富的实践经验,拥有深厚扎实的中西医理论基础功底,擅治各类妇

科疾患,尤对不孕症、闭经、更年期综合征等的医治造诣更加深厚,她辨证准确,用药精专,配伍灵活疗效显著,治愈了大量的疑难重症,深受广大患者的爱戴和欢迎。她总结经验发表了有关妇科病治疗的论文数十篇,曾获各种科研奖十余次,她非常重视“天人合一”的整体观念,动态、发展地认识与治疗疾病,在实践中创立了独特的学术思想和用药风格,如肾的“三最”观,“二阳”病对月经、生殖的影响,补肺金、益肾水的疗法等,对中医妇科学的研究和发展做出了突出的贡献。

在柴松岩老师的一生不断学习、实践、总结、提高的过程中,逐渐形成并创立了自己独到的中医妇科学术思想,主要体现在其“肾之三最”、“二阳致病”、“补肺启肾”