

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