

药之酸收不利阳气布散,故弃之不用。然此方证之“心下满微痛”是因脾虚水停致气机不畅,中焦气机阻滞所致,故用芍药助疏泄,畅三焦,行利水。故应是去桂枝而非芍药,原文无差。

2.2 关于生姜重用 观本方用药,生姜重用三两。笔者认为重用生姜在此有三个作用:一,理同桂枝新加汤,引药达表,取其辛味以发汗解肌;二,生姜入脾肺二经,走而不守,辛散温通,温化阳气以散水湿;三,炙甘草、生姜、大枣,三者合而益气补中,和调枢机,理气健脾。

3 《伤寒论》用方对偶统一

笔者细细玩味伤寒论中,觉得张仲景用方有对偶统一的规律。举例如下:

(1) 伤寒表实无汗之麻黄汤与中风表虚有汗之桂枝汤对偶统一;(2) 外寒内热(火)之大青龙汤与外寒内饮(水)之小青龙汤对偶统一;(3) 桂枝去芍与桂枝加芍药之对偶统一。原文中有桂枝加桂汤,由此推知,则应也有桂枝去桂与之对偶统一。而原文中亦有此例,如真武汤、桂枝去桂加茯苓白

术汤。

《伤寒论》第 82 条:“太阳病发汗,汗出不解,其人仍发热,心下悸,头眩,身瞤动,振振欲僻地者,真武汤主之。”该方证与本方证非常近似。然与第 28 条相类而不同,相类者皆属外邪内饮;不同者,真武汤方证为因汗多津伤甚,由表阳证传变为少阴阳虚,而桂枝去桂加茯苓白术汤方证的表仍为太阳病。故治疗用药亦相类而不相同,相同者为解表同时兼利水化饮,即用生姜解表,用苓、术化饮。不同的是,真武汤因表虚寒,治疗用生姜同时必用附子温阳,而桂枝去桂加茯苓白术汤则只用生姜解表。如上所述,可知真武汤与桂枝去桂加茯苓白术汤皆用生姜解表而不用桂枝,这种情况下用生姜解表温中健胃恰与方证契合。

笔者读《伤寒论》,深感其比若《吕氏春秋》,一字千金,字字珠玑。叹仲景辨病之高明,引用伤寒大家刘渡舟之言:“事有必至,理有固然,事实如此,而何疑之有?”字里行间之医理若非细细玩味,潜心发掘,则难以窥其项背。通过《伤寒论》的学习,笔者深刻体会到治病求本之真切。

中药熏洗在手腕足踝损伤中的运用

★ 吴克光 (江西省贵溪市中医院 贵溪 335400)

关键词:关节损伤;中药熏洗

手、腕、足、踝部的伤筋、脱臼、骨折在伤科临床上极为常见,中药熏洗因其疗效确切,历来深受医家重视而在伤科治疗中广泛运用。早在《仙授理伤续断秘方》中就有记述,古称淋洗、淋濯,淋洗与淋浴。在《外科精义》中有“其在四肢者,渴渍之”的记载。

现在许多中医骨伤科临床医师,或过多依赖西医,或嫌麻烦,中药熏洗已丧失了用武之地。殊不知此举恰恰丢失了中医治疗伤科病的优势。

中药熏洗剂具有舒松关节、筋络,疏导腠理,活血止痛作

用,特别适用于手腕足踝损伤,其优点:

(1) 具有药物和湿热疗的双重疗效。(2) 药物直达患处,更有利于药物作用的发挥。(3) 容易操作,使用方便。(4) 价廉效优。

熏洗时的注意事项:(1) 熏洗时保持舒适体位,水温以患者能忍受的最大热度为佳,太凉则疗效欠佳,太热则容易烫伤。小儿、老人及反映迟钝者水温控制在 38℃ 为宜。(2) 熏洗完毕,抬高患肢,并注意避免受凉。(3) 患部皮肤溃破,术后刀口、创口未愈,其他如实热证或阴虚发热,均不宜使用。

小议“平淡之中建奇功”

★ 朱天明 (江西省瑞金市八一南路老公路段 310 信箱 瑞金 342500)

关键词:陈瑞春;疑难杂病;老中医经验

陈瑞春先生生前为江西中医学院教授,主任医师,广州中医药大学伤寒论专业博士生导师,全国名老中医带徒导师。从事《伤寒论》教学、临床、科研 40 余年,长于心、肝、胆病及内、妇、儿科疑难病的治疗,活用经方,师古不泥,治病特点多以平淡之中建奇功。

如治子宫肌瘤,拟用当归芍药散加味,即当归、白芍、茯苓、白术、泽泻、川芎、生黄芪、益母草、生牡蛎、生蒲黄、香附,随症加减 30 余剂痊愈;治食道癌,用柴胡、瓜蒌壳、枳壳、黄连、法半夏、赤芍、旋覆花、代赭石、郁金、香附、陈皮、党参、白术,共五诊,随症加减,共 35 剂痊愈;治喉癌用川黄连、法半夏、茯苓、陈皮、竹茹、郁金、枳壳、射干、浙贝母、僵蚕,共 8

诊,随症加减 50 余剂而愈;治鼻咽癌拟用沙参益胃汤和玉女煎加减,用南沙参、北沙参、麦冬、石斛、生地、知母、生石膏、山药、牛膝、天花粉、乌梅,每剂煎 3 次代茶饮,随症加减 60 余剂痊愈;治胃癌术后用生黄芪、种洋参、白术、茯苓、当归、法半夏、陈皮、炒谷芽、炒麦芽、炒鸡内金、炙甘草,并用生黄芪、山药、赤小豆或红枣、莲子、花生米煮粥代主食,经随症加减治疗 20 多天,患者体重增加 4 公斤,日见痊愈。还有治漏汗,如治 1 例汗出如洗,恶风怕冷的哮喘患者,前医用熟附子、生黄芪、桂枝、白芍、炙甘草、仙灵脾、肉桂、生麻黄、瓜蒌皮、薤白、枳实、厚朴、干姜、细辛、当归、川芎、法半夏、红参,数剂未效。陈老则拟甘露消毒丹加味,用薏仁、藿香、射干、