

小儿上胞下垂治验

本病在《诸病源候论》中称之为“瞼目”。《目经大成》中称之为“瞼废”，是临床中比较少见的小儿疾病。

上胞下垂发病有先后天之分，先天者，常由发育不全引起；后天者，多因脾虚气弱，脉络失和，风邪客瞼而成，亦可由外伤所致。临床治疗时，容易忽视症状与整体的联系，误做单纯性眼病，因此，效果往往不够理想。笔者现将李长吉老师运用补脾益气，祛风通络方法，治疗本病经验，做一介绍，供读者参考。

例一、王迎，男，7岁。1977年6月中旬发病，经××医院诊断，为眼睑肌无力，虽经治疗，效果不佳。于10月前来我院就诊，证见：上胞下垂，掩及瞳神，无力提起，妨碍视瞻，烦躁，食欲不振，舌质淡红，苔薄白，脉浮有力。辨证：因脾弱气虚，脉络失和，风邪客于胞瞼所致。治宜：疏风清热，散瘀健脾。药用：全蝎、菊花、黄芩、丹参、赤芍、琥珀、柴胡、菖蒲、石斛、胆南星、僵蚕、合欢花、苍耳子、山楂、神

曲、麦芽、胡黄连各5克，水煎服。一日二次，每次1剂，服二剂后，症状明显好转，眼皮能展开，继服25剂，上睑恢复正常，告愈。经随访至今未见复发。

例二、王涵，女，2岁。1979年10月10日，来院治疗，此患儿于20天前，因洗澡后受凉发病。证见：左眼上胞下垂，肌肉无力，不能开大睑裂，常需抬头皱额以帮助视物，查体，颜面淡黄，健康状况中等，舌苔燥而微黄。辨证：此患由外感风邪，热邪入里，伤及肝阴，致使肝木侮土所致。治宜：疏风散热，透达里热，敛阴和营。药用：防风10克，荆芥5克，白芷5克，蝉退5克，僵蚕5克，胆南星5克，白附子5克，柴胡5克，菊花5克，蒺藜10克，木贼10克，磁石10克，石斛5克，菖蒲5克，黄芩5克，水煎服。一日二次，每日1剂。服11剂左上睑下垂减轻，上方加白芍5克，继服12剂，视物正常，痊愈。

沈阳大东区小津桥卫生院

尹菊卿整理

镇肝熄风汤，始见于张锡纯的《医学衷中参西录》。主治肝阳上亢，肝风内动所致的头目眩晕，头痛，或肢体渐觉不利，口眼歪斜，甚则眩晕跌仆，昏不知人，移时如醉，醒后不能复原，脉弦有力者。以其临床功效而命名。原方是：怀牛膝、生赭石、生龙骨、玄参、川楝子、生麦芽、生牡蛎、天门冬、生杭芍、茵陈、甘草。

近年来，教材其说不一，有的说是茵陈，有的说是青蒿，有的方中是茵陈，方解是青蒿；也有的说：茵陈实际是青蒿，究竟是茵陈还是青蒿，令人莫衷一是。

个人看法，镇肝熄风汤用的是茵陈，决非青蒿。

那么，为什么有人认为是青蒿呢？可能对《医学衷中参西录》茵陈解的误解而造成的。张氏说：“茵陈者，青蒿之嫩苗也。（张氏在这里指茵陈蒿青嫩之幼苗）《本草纲目》引证韩保升曰：

“茵陈，叶似青蒿而背白。”说明明朝以前就有人认为二药有相似之处。应当认为是张锡纯在解释上概念不清，而决

不能就此为据把茵陈改为青蒿。茵陈与青蒿从植物形态，采收季节，主治上看，都有很大区别。

茵陈：为菊科植物茵陈蒿的干燥幼苗，春季采收。本品多收缩卷曲成团状，灰绿色，全体密被白毛，绵软如绒，质脆，易折断，气微香，味微苦。主治：黄疸型肝炎，胆囊炎，效用：清热疏肝，利湿。

青蒿：别名臭蒿，黄花蒿。菊科植物黄花蒿的干燥部分。夏季开花前采收，割取全草，晒干或阴干，也有立秋开花结果后采收的，两面无毛。主治：恶性疟，胸型疟。效用：清暑泻热，用于经常低热和预防中暑。

现代医学认为，茵陈有预防冠心病的作用，临床对高血压、心血管疾病有一定疗效。二药虽同属菊科，但茵陈是菊科茵陈蒿属，青蒿是菊科黄花蒿属，二者不能混淆，且功效和主治也根本不同。本方的功效是：泄肝热，疏肝郁，疏泄正常，阳亢自平以达镇肝熄风之目的，故方中应是茵陈，不应是青蒿。

彰武县中医函授站教师 崔金

镇肝熄风汤小议