

而足寒气逆为寒厥”。少阴属肾,肾为水火之脏、藏元阳,为一身阳气之根本。诸脉经气得阳则运,得阴则滞。肾阳不足、阴盛于内、经气泣而不行、寒气伏经、上逆于头,则头痛,常伴腰膝冷痛喜暖、遇寒即发等特点。若肾水不足、阳气浮越,常发为阴虚肾厥头痛。其针灸治疗,阳虚则温经止痛,阴虚则滋水潜阳止痛。灸关元、气海、百会以温肾壮阳,针太溪、三阴交、涌泉以补水之不足、泻火之有余,则头痛止。

6 太阳经气逆头痛

足太阳膀胱经之脉“别下项”、“挟脊抵腰”,若风寒之邪客经而经气上逆,则可见头痛项强,兼见腰脊疼痛等症,如《灵枢·厥病》篇所云“厥头痛,项先痛,腰脊为应”。其针灸治疗,宜祛风散寒、降逆止痛,局部取天柱、风池穴,远部取昆仑、金门穴,上下配合祛风散寒、导气下行,则头痛止。

7 少阳经气逆头痛

《灵枢·经脉》篇云:“足少阳胆脉起于目眦眦,上抵头角,下耳后,其支者从耳后入耳中出耳前。”若

表邪失治、内陷少阳,致胆火上炎、经脉壅滞,此为少阳火逆,故头痛以两侧颞部为甚,且常伴耳后脉涌有热、寒热往来、口苦脉弦。其针灸治疗,耳前后脉络怒张有热者,视浮络刺络放血以祛热邪,后取胆经远道经穴导热下行,如《素问·经脉别论》所云“少阳藏独至是厥气也,跗前卒大,取之下俞”。临床对类似的偏头痛、头晕、耳暴聋等症,常以循经远近配穴法,先取局部颌厌、角孙以疏通局部经络气血,再取远部外关,足临泣以泄少阳胆经上逆之气。

〔例二〕苏××,女,45岁,港人。1988年7月8日初诊。左侧头额部反复发作疼痛已6年,外感、情绪激动时易诱发,一旦头痛则口即苦。初服酒石酸麦角胺及镇痛剂有效,后随病久而无效。症见,左头额疼痛,痛苦面容,不断吐苦水,月经时至。血压115/80mmHg,脉弦,苔薄黄。诊为少阳胆火上逆。

取翳风穴,针向对侧乳突深刺1.5寸,再针足临泣,即刻取效。尔后再调治7次停针而愈。

参考文献:略。

浮脉“无力为表虚”与主虚证

湖南省益阳市中医学校(413001) 张光前 彭中流

主题词 浮脉

全国高等中医院校函授教材《中医诊断学》(以下简称《中诊》)就浮脉主病论述曰“有力为表实,无力为表虚”,而对主表虚的脉理解释为“若气虚不能内守,浮越于外,其脉亦浮,但浮而无力,是为表虚”。笔者对浮脉无力的主病及前后文不一致的提法心存疑虑,今且提出陋见,以求教于同仁。

“表实”指表寒证与表热证,与之相对之“表虚”当指“有汗,脉浮缓无力”^{〔1〕}之太阳中风证,此属外感表虚,但《中诊》所言表虚之脉理乃“气虚不能内守”所致。《简明中医辞典》对气虚有两种解释:①泛指机能不足、元气虚弱之证;②肺虚。可知,浮脉无力所主“表虚”乃肺脾气虚、肌表不固之内伤“表虚”,实属里虚证,非为伤风之表虚证。

《中诊》更在脉理后补充曰“但应注意,久病内伤、气血亏虚、虚阳外越而脉浮者,其脉浮而无力,兼涩兼芤,不可作外感论治”,再次强调浮脉无力主为

“虚阳外越”之里虚证。可见,《中诊》所言浮脉“无力为表虚”实指里虚证无疑。这是上下文相背之处。

正确的论述应当如五版教材所言“(浮脉)主病:表证,亦主虚证”^{〔2〕}。至于主虚证,则应根据浮脉所兼之脉不同予以区分,如浮而缓为外感表虚,浮而涩为内伤气虚,浮而芤为失血,浮而细疾无力为阴竭阳极。还须根据浮脉显现于寸口的部位不同予以区别,若寸脉浮而无力为表虚,尺脉浮大无力为里虚。正如《金匱要略·脏腑经络先后病篇》说:“病人脉浮者在前,其病在表;浮者在后,其病在里。”

参考资料

〔1〕清·陈尧道,伤寒辨证(第一版),人民卫生出版社,1992:43。

〔2〕邓铁涛,中医诊断学(第一版),上海科技出版社,1984:66。

(作者简介:张光前,男,27岁。1989年毕业于湖南中医学院,现任益阳市中医学校助教。)