

常。又方：“治赤白带或兼白浊，黄龙尾三钱，马鞭梢根一钱，黑梅根二钱，点水。补注：赤带色黄有涎，令人头目眩晕，身体寒热，经来四肢酸软，小便淋漓，阴中痒疼，小便急胀，阴内或如虫蚀，或兼白浊。”《古今录验》治“妇人阴蚀，若中烂伤，狼牙汤。狼牙三两，哎咀，以水四升，煮取半升，去滓，纳苦酒和鸡子黄一杯，煎服适寒温，以绵濡汤以沥阴中，四五度即愈。”古代医家对仙鹤草治带的机理也作了阐述，《金匱玉函二经》认为“少阴脉滑而数者，阴中即生疮，阴中蚀疮烂者，狼牙汤主治。少阴脉滑，阴中血热也，湿热积阴户，疮甚，则虫出蚀烂，狼牙味苦酸咸，主邪热杀虫。”《本经疏证》云：“邪热所生之恙，但去邪清热，无不可愈，何为独取狼牙，盖尝以《金匱要略》参之，知狼牙所治疥瘡、恶疡、疮痔之必由虫也。”古人认为妇人阴痒阴蚀，带下多由湿热、虫毒引起狼牙可清热除湿杀虫。现代主要将此药用于滴虫性阴道炎。单用局部用药，取仙鹤草干品，制成200%浓缩液，先用0.1%新洁尔灭冲洗阴道，擦尽分泌物，用带尾大棉球蘸满药液放入阴道穹窿，24小时取出，隔日或每日上药1次，7次为1疗程，一般5~7次即愈。治疗233例，第一疗程治愈229例，第二疗程好转4例，总有效率100%。一年抽样随访，未发现复发，化验滴虫阴性。

4 消肿散结

《湖南药物志》认为仙鹤草可治乳痈。现代有报道用仙鹤草浸膏，加少量蜂蜜，外敷可治乳腺炎。

5 收敛止汗

古书中指出仙鹤草有收敛作用。现代用来治产后虚汗。用仙鹤草90g以上，野牡丹30g，还可作为生化汤的代用品而优于生化汤。

目前仙鹤草在妇科主要用于止血，但它的止血机理，古代医家未作详细阐述。现代药理实验曾报导，小鼠静脉注射仙鹤草提取物，出血时间缩短45%；家兔静脉注射后，可缩短凝血时间，并使血小板数增加，妇产科中有很大一部分出血是由于子宫收缩不良引起的。前列腺素对妊娠子宫有很强的收缩作用，血小板中含有前列腺素 E_2 (PGE_2)和前列腺素 $F_{2\alpha}$ ($PGF_{2\alpha}$)。因此血小板的增加可促进子宫收缩以达到止血目的，对产后大出血、人流术后阴道流血长期不净的病人亦有疗效。

此外，现代药理认为仙鹤草可延长凝血时间，古书中也用此药来破积通经，由此认为仙鹤草是一味具有活血作用的止血药。

综上所述，仙鹤草在妇科的临床主要用于调经和带下病及产后病。对局部无刺激和不良反应，值得重视。但其在妇科的止血机理，尚需作进一步探讨，如功能性子宫出血，包括中医崩漏，主要是与性激素的多少及比例失调关系密切，古今医家虽均用仙鹤草来止血，它的机理至今尚无令人满意的阐释。

〔作者简介〕 相宇，女，24岁，四川成都市人。现在成都中医药大学九八级攻读妇科硕士学位。

(收稿日期 1999-07-16)

《内经》针刺深浅理论探析

南京中医药大学研究生(210029) 周德祥

关键词 内经 针灸

针刺深浅是影响针灸临床疗效的一个重要因素。针刺深浅适宜，不仅可以迅速得气，提高临床疗效，而且可以避免针灸意外的发生。《内经》中关于针刺深浅的理论十分丰富，强调了把握正确针刺深度的意义，列举了一些因针刺深度不当而造成的严重后果，并较为详细的叙述了影响针刺深度的诸多因

素及注意事项，形成了一套关于针刺深浅的理论。

1 提出了针刺深浅适度的原则

《素问·刺要论》曰：“病有浮沉，刺有浅深，各至其理，无过其道。”即针刺的深浅要根据疾病的表里、病邪所在病位掌握适度的原则，既不可太过，又不可不及，恰到好处为宜，这样才能使精气得复，邪气得去。如果刺之太过或不及，不但不能达到调节经气以扶正祛邪之目的，反而带来极大的危害。如本篇

所言：“过之则内伤，不及则生外壅，壅则邪从之，浅深不得，反为大贼，内动五脏，后生大病。”意即病深而针浅，则致气于外而发生壅滞；病浅而刺深，则会发生内伤，日后将会发生大病。

2 针刺深浅与人的生理状态的关系

《内经》中强调针刺的深浅因人而异。根据人体质之强弱、形体之肥瘦和年龄之大小而灵活变通。一般而言，年壮体质魁伟者，其血气充盛；形盛体胖者，其气行迟涩，血暗质浊，均须深刻而久留；而年老者，其气血衰退，小儿者，其脏腑未充，血少气弱，形瘦体弱者，血清气滑，均宜浅刺。

3 针刺深浅与疾病性质的关系

针刺的深度应根据病邪的性质、经脉及部位的阴阳属性等具体情况而定。若病在卫分，属阳、属热，针刺宜浅；若病在营血，属阴、属寒，针刺宜深。《灵枢·终始》曰：“病痛者，阳也，痛而以手按不得者，阴也，深刻之；病在上者，阳也；……痒者，阳也，浅刺之”。

4 针刺深浅与病位的关系

针刺治病之前，必先审察病位。其总的原则是，邪气壅盛于里，或久病邪气深入者宜深刻，正气先虚或初病邪气表浅者，针刺宜浅。《灵枢·官针》篇曰：“病浅针深，内伤良肉，病深针浅，病气不泄。”《灵枢·终始》曰：“久病者，邪气入深，刺此病者，深内而久留之。”《素问·刺要论》则说的更为具体，认为疾病之病位有在毫毛腠理，有在皮肤，有在肌肉，有在脉，有在筋，有在骨，有在髓。是故刺毫毛腠理无伤皮，刺皮无伤肉，刺肉无伤脉，刺脉无伤筋，刺筋无伤骨，刺骨无伤髓。此外，邪气犯人还有在经在络之分，一般在经者宜深刻，在络者宜浅刺。“其邪客于皮毛，入舍于孙络留而不去，则缪刺（一种浅刺法）之……邪客于经，左盛则右病，右盛则左病，亦有移易者，必经刺之（一种深刻法）”。

5 针刺深浅与脉象的关系

古人疗病尤其重视脉象的变化，用针之前必先诊脉。《灵枢·终始》篇将脉分虚实，认为“补须一方实，深取之……以极出其邪气，一方虚，浅刺之，以养其脉。”《灵枢·邪气脏腑病形》篇中详细列举了六种不同脉象的针刺方法，其中“刺急者，深内而久留之，

刺浅者，浅内而疾发针，刺大者，微泻其气，无出其血。刺滑者，疾发针而浅内之”。

6 与四时变化的关系

由于人体与时令、季节的变化息息相关，人体的身体状况常受到自然气候条件的影响，针刺的深浅亦应与天地阴阳相应。春夏季人体阳气在皮毛之间，邪气中人浅，故针刺宜浅；秋冬季人体阳气行于下，在分肉筋骨之间，邪气中人深，故针刺宜深。如《灵枢·终始》篇云：“春取经、血脉分肉之间，甚者深刻之，间者浅刺之，夏取盛经、孙络，取分间，绝皮肤，冬取井、荣，必深以留之”。

《内经》之论仅示人以大法，与现在相比还过于简略。如书中仅仅提出一些，诸如刺阴、刺阳、刺经、刺络、刺皮、刺肉、刺经、刺骨、刺脉等抽象的概念，而未使针刺深度量化、精确化。究其原因，可能是受到当时“重意轻形”思想的影响。《内经》时代的医家认为：针刺的要领是聚精会神、仔细地观察患者精神气血的内在变化。并注意领会，而不必拘泥于刺法之类的形式上的东西，这是衡量一个“大医”的基本标准。《灵枢》开篇即言：“小针之道，易陈而难入，粗守形，上守神”。当然，这种现象的形成与古人缺乏解剖学观念、解剖技术不发达亦有很大的关系。如《素问·刺禁论》中论述的脏腑位置与现代脏器的解剖位置就有很大的出入。

因此，对于《内经》关于针刺深浅理论的阐述，不能仅仅拘泥于字面上的理解，而应领会其内在含义，还应综合权宜，不可偏执一词。

〔作者简介〕 周德祥，男，28岁，江苏扬州人。中国针灸学会会员。1990年毕业于江苏省针灸推拿学校，现在南京中医药大学攻读硕士学位。

（收稿日期 1999-12-10）

《内科急症诊治》出版

《内科急症诊治》一书由山东大学出版社出版。本书对于指导广大基层医务工作者的医疗实践，对于开拓视野、扩大知识面，有很好的实用价值，大32开本，全书39万字。邮购价每册11.50元，含邮资。

来款请寄山东省郓城县第三人民医院刘清池收，邮编274706。