

中风证早期提倡功能锻炼的文献依据偶拾

天津医科大学第二医院(300211) 毕献华

中风证常伴有半身不遂、手足运动功能障碍等症,经治疗后、轻者在急性阶段过后,渐渐自行恢复,严重者可以造成终身后遗症。笔者在长期临床实践中观察发现,大多数中风证患者,在患病早期,即急性阶段便提倡进行功能锻炼,对于肢体运动功能的康复及减轻手足、半身不遂等后遗症的程度,普遍具有明显的效果。偶阅读中医古籍有关中风证的论述,见有倡导用体育疗法治疗中风手足半身不遂者,此亦足为中风证提倡体能锻炼的文献依据。如隋代巢元方《诸病源候论》卷一风病门“风身体手足不随候”及“偏风候”之末均载有“养生方导引法”,其中既有肢体运动与呼吸运动相结合的“蛤蟆行气”法,也有“安心定意、调和气息”的“专意念气”法。这与现行的

气功疗法很相近。书中对炼功的操作要求和注意事项都做了明确说明。如:呼吸时的要领:应“徐徐以口吐气、鼻引气入喉、须微微缓作,不可卒急强作、待好调和引气、勿令自闻出入之声。”指出炼功时的饮食禁忌和情志要求:“不用食生菜及鱼肥肉,大饱食后,喜怒忧悲,悉不得辄行气。”提出清晨是最佳的炼功时间:“惟须向晓清静时,行气大佳,能愈万病。”以上《巢氏病源》倡导以体育疗法治疗中风半身不遂的内容在唐代王焘《外台秘要》卷十四中也转引无遗,这说明我国早在隋唐时代便重视体疗在中风证康复中的作用。

(收稿日期:1997-06-03)

“冻疮一涂灵”治疗冻疮

福建省光泽县第一中学(354100) 兰福森

中医学认为冻疮是由于皮肉受寒,阳气不达,经脉阻隔,气血凝滞所致。治宜温经散寒,活血通络。

笔者经多年实践,研制出冻疮特效药“冻疮一涂灵”。该药配制简单,方便易行。现将该方介绍如下:

1 药物组成

肉桂 12g、当归 12g、桂枝 12g、八角茴香 10g、小茴香 10g、白芷 10g、防风 10g、川芎 8g、丁香 8g、羌活 8g、荆芥 8g、红花 5g、樟脑 5g、50 度白酒 400ml。

2 配制及用法

上药共研细末,浸泡于白酒之中,紧塞瓶盖,以防泄气和酒精挥发,3天后即可使用,使用时先将药液摇匀,同棉签蘸药液少搽于冻疮患处即可,此法仅适用于轻度冻疮,重度冻疮溃破者和孕妇慎用。

笔者应用“冻疮一涂灵”治疗冻疮患者 188 例。

临床效果令人十分满意,涂 1 次即可达到止痛痒的作用,其中搽 1 次,冻疮便可痊愈者 121 例,占 64.36%;涂 2 次,冻疮消失者有 23 例,占 12.23%;涂 3 次,痊愈者共 26 例,占 13.8%;涂 3 次以上者有 18 例,占 9.57%,冻疮虽未痊愈,但保护了患处,使冻疮不再发展,总有效率达 100%。

方中肉桂温通助阳、散寒止痛;当归养血止痛;桂枝温通经脉;八角茴香、小茴香祛寒止痛、理气温通;白芷祛风燥湿、止痛消肿;防风祛风胜湿;川芎活血通脉;丁香温肾助阳;独活、羌活祛风胜湿、通络止痛;荆芥祛风解表;红花活血祛瘀;樟脑除湿止痛。以上诸药协调配伍,共奏温经散寒,活血通络、除湿止痛之效。

(收稿日期:1997-01-13)

十二《刺禁论》又见《甲乙》卷五第一上。自“刺避五藏者,知逆从也”至“经刺勿摇,此刺之道也”见《素问》卷四第十六《诊要经终论》,又见《甲乙》卷五第四。

药禁 兴按:自篇首“帝曰:夫子数言热中消中”至篇末“服此药者,至甲乙日更论”见《素问》卷第四十《腹中论》,又见《甲乙》卷十一第六。

方盛衰 兴按:本篇自“雷公曰:阳言不别,阴言不理”至“从容不出,人事不殷”见《素问》卷第二十三第七十五《箴至教论》。自“诊有十度,度人脉度”至“亡言妄期,此谓失道”见《素问》卷二十四第八十《伤寒衰论》。

(收稿日期:1997-05-01)