

素而起积极作用。皖南医学院报告关节炎大鼠下丘脑、垂体甲啡肽(MEK)含量明显下降,电针能使其升高,纳洛酮加电针提高更明显,反映电针使脑内MEK合成与释放增多,消耗减少。

6. 针刺治痫原理研究 上海医科大学针刺原理研究室的工作表明:(1)电针可抑制青霉素在皮层引起的痫样放电,肾脉穴作用更著。针效的主要因素是刺激强度。(2)阿片受体激动剂埃托非腹腔注射能显著抑制大鼠电痉挛发作、脑室注射则易化了发作,提示体内可能存在与癫痫有关的两个阿片肽系统,电针的上述作用可能是激活了体内对癫痫有抑制作用的阿片肽系统的结果。(3)电针对大鼠电痉挛发作的脑电图频谱分析,提示电针可加强脑的抑制过程,从而减弱癫痫发作,为针刺治痫提供实验依据。

7. 针刺对膀胱调节功能的研究 上海中医学院生理教研组工作表明:(1)杏仁核和苍白球与膀胱活动

有关,对针效的产生有抑制作用。(2)针刺次髎穴可调节膀胱功能,并与脑干中脑排尿中枢有关。(3)针刺可影响皮层运动感觉区中的膀胱活动有关的单位放电活动。

九、气功研究

上海市气功研究所的工作表明:练功入静时,脑电、肌电、皮肤电、呼吸、指端血管容积、耗氧量及皮温等多项生理指标均有变化,故评定入静要选择多个指标,作综合评定。上海医科大学中西医结合研究所探讨太极拳对老年男性内分泌功能影响,发现行太极拳锻炼的老年人 T_3 和睾酮浓度比不锻炼的老年人明显升高,说明性腺功能有改善,并认为靶腺功能改善是继发于垂体或较高中枢的功能改变,提示太极拳锻炼通过对机体的整体调节而发挥作用。(待续)

更正:1986年2期本文标题(二)应为(一)

(陈维养整理)

下法在儿科临床中应用举例

北京中医学院第一附属医院儿科 李素卿

儿科某些急性感染性疾病,在发病过程中,经常出现痞满、燥实等证,应用攻下法后,常能取得较好效果。现举例如下。

一、下法用于咳嗽 赵×,女,3岁半。1985年3月4日诊。半月前曾过食油腻,近日外感后咳嗽频作,喉中痰鸣,伴噎腐吞酸、腹胀纳呆、手足心热,五天未大便,夜间睡卧烦热不安。曾用青霉素及中成药无效。体温 37.7°C ,面颊潮红,口唇红,舌尖红,舌苔黄厚而腻,脉滑数,两肺满布痰鸣音,腹胀,左下腹可触到便块。证属食滞郁热,热结大肠,致痰浊壅肺,肃降失司。治宜通腑导滞,化痰止咳。方药:马尾连6g 黄芩10g 桑白皮10g 杏仁10g 枳实6g 生大黄6g后下 玄明粉6g分冲 厚朴6g 神曲10g,三剂,水煎服,每日一剂。二诊:一剂药后,腹泻三次,身热即解。后两剂去生大黄,玄明粉继服咳嗽告愈,体温正常,心肺(-)。

二、下法用于痢疾 李×,男,7岁。1985年5月30日诊。一天前过食不洁饮食后,发热、腹痛、恶心,呕吐两次。当晚诊为“感冒”,服板蓝根冲剂,复方新诺明等,药后仍壮热不解。今日腹痛加重,半天腹泻三次,里急后重,泻而不畅,最后一次为粘液血便。体温 39.8°C ,舌尖红,苔黄厚而腻,腹胀,左下腹压痛。大便镜检:每高倍视野红细胞20~30,白细胞0~1。证属食滞内停,生湿化热,湿热挟滞,互阻

肠胃,通降失司。治宜通腑导滞,清热利湿。方药:生大黄10g后下 枳实6g 神曲10g 马尾连6g 黄芩10g 木香3g 泽泻10g 茯苓10g,一剂,水煎服。二诊:药后,当天腹泻两次,入暮身热即解。体温正常,舌尖红,苔黄,腹软无压痛。大便镜检(-)。再拟消食和胃以善其后:马尾连3g 陈皮6g 制半夏6g 茯苓10g 白芍10g 焦三仙各10g 车前子10g包煎,二剂痊愈。

三、下法用于烂乳蛾 封××,女,7岁半。1985年8月31日诊。六天来发热、咽痛、头痛、腹痛、恶心,呕吐两次,三天未大便。体温 37.8°C ,面颊潮红,口唇红,舌质红,苔黄,脉滑数,咽充血,乳蛾红肿,右侧有脓性分泌物,下腹膨隆拒按,左下腹可触到便块。证属温热邪毒,由表入里,蕴于肺胃,上攻咽喉下结大肠。治宜清热解毒,泻结通便。方药:生大黄10g后下 玄明粉6g分冲 厚朴6g 枳实6g,一剂,水煎服。二诊:药后腹泻两次,身热即解,诸证消失。体温正常,乳蛾脓性分泌物消失,腹软无压痛。

小结 下法应用得当,往往效如桴鼓。本文例一通腑意在泻肺,使实热痰浊从大肠而泻,肺气肃降而咳自愈;例二意在“通因通用”,加速毒物排出,积滞去,湿热清,则下痢自愈;例三意在“上病治下”,引火下行。