

较强(药量较大),同时也可能导泻其他物质。②任何一种导泻药见效后全身会出现不同程度的虚证,如果要几次给予导泻药,则应相间采用补虚措施。③对发高烧患者,一星期以内泻药中不能加用诃子,如有必要,将诃子用巴达木油湿润后使用或者加用其他黏性药物。否则诃子会使引起肝脏中毒。④加了阿勃勒的导泻药如果不添加巴达木油、香堇油,则会使全身干性偏盛,可引起恶心。⑤导泻药中如有阿里红,将它不能和其他药物一起研末,因为它的外皮杂入药末中会引起中毒。因此,阿里红不能碾末,而且用金属网眼筛子过一过即可。⑥导泻药中如有菟丝子,将它不能和其他药物放在一起煎,要装在布袋中煎,味一出就可捞去。⑦煎剂或泡剂的导泻药,按照一次量或一天用量现备现用。

灌肠法 灌肠法不仅在禁用导泻药的情况下具有导泻的作用,而且也用于使药物通过肠道对全身起作用的目的,尤其对胃不好的患者更有用处,维吾尔医学在治疗内脏炎症时把灌肠剂和栓剂的使用看作主要的方法而加以采用。

灌肠的特点:①可以维持胃肠道腐气废物的正常下行,起健脑作用。②由于灌肠剂可以由各种药物制成,它可以对小肠和十二指肠以致胃都有作用。因此,用灌肠剂量不可多,速度不能快。③可以润滑肠道,改善肠功能。灌肠剂的药量是150g,其配方视病情而定,但不宜使用干性药。

塞栓法 塞栓法是一种制成小蜡烛状的栓剂,塞入肛门达到排泻目的的疗法,栓剂的主要成分是泻药。在禁止灌肠的情况下(如肠扭转等病)或者泻药无作用的情况下,可放入肛门治疗。除此而外,后窍的其他疾病如肠梗阻的治疗和妇女阴门等可直接用栓剂。栓剂不可用得太多,因为它毕竟是进入肛门的异物,有可能引起其他变化,栓剂的配方也可以根据病情来决定。

发汗法 体内多余的湿性可以随着出汗从皮肤上的毛孔排泄到体外。维吾尔医学上的发汗疗法是借助入浴、饮用烫开水后蒙被子睡觉或服用一般的退烧药来进行,健康的人不用发汗药,对他们来说劳动就是最好的发汗疗法。发汗疗法可使患者降低体热,使身体轻捷爽快,高烧病人出汗是危象转变的征兆之一。

鼻孔和舌下引流液体法 维吾尔医学中用鼻孔液体引流的办法清除大脑内的致病物质,从而使头部疾病得到治愈。一般常见感冒或头痛病,通过从鼻孔引流一种黏稠液体的办法减轻症状。脑病患者如阵发性神志不清,发病时用鼻孔吸入药粉的方法从鼻孔中引流液体,从而使患者恢复神志,症状减轻。

这类药物的成分主要是黑胡椒、海狸香、高良姜、干姜等。将上述药物研细成粉吸入鼻孔,种类及用量视病情而定。从口腔内舌下引流口水对胃病、耳病、眼病、鼻病也都有好处,这种方法一般在冬季体内水分较多的时候采用,用除虫菊根、槐角、醋、薄荷、芥子制成药含在舌下或用漱口,来达到引流口水的目的。

利尿法 用利尿药利尿的方法不仅用于尿闭而且用于排除血管、泌尿器官和肝脏周围的作为致病因素的异常体液。利尿时应注意以下几点:①由液体液引起的病,用泻药导泻之前不可给服利尿药。因为随着利尿进入体内的液体量会更加减少,体液的浓度更加浓,体液这就更难排出体外。②应当接受放血法、呕吐法、泻药导泻法的治疗患者,利尿法应该排在最后采用。③肝炎患者如果发炎部位在肝的下叶,则应先给泻药清泻,然后采取利尿措施,如果发炎部位在上半月形成部分,则应先利尿。④尿大量排出以后,出汗和大便可能会停止,因此,需大便多的和以出汗为主的病使用利尿疗法时要好好考虑。⑤体内有干性症状的患者或者体液尚未熟化的患者不要急于使用利尿剂,因为要想使体液熟化,体内的液体必须保持在中量,排尿太多就会加强体内的干性,体液难以熟化,病程就可能延长。⑥水肿、瘫痪、风湿热等病,治疗时以利尿法为主。

(阿不力米提·玉苏甫编写
阿不都热依木·卡地尔编译
易沙克江·马合穆德审)

风性睑内炎

本病维吾尔医学名为库米乃士力节排尼,是指睡醒后眼内有沙有土之感的病证。多发于干燥地区和多见于年老者。病因多由在各种体内外不良因素影响下,气质失调,产生劣质风性物质凝结于眼睑所致。症见睡醒后眼内有沙有土之感,眼睑活动感到有阻等。治宜调整气质,清除风物为主。根据气质失调的程度可用放血疗法和排泻剂清除致病的风性物质。方选用艾比赛比热小丸内服;西亚非艾合买尔印眼霜、西亚非孙布力眼霜外用;亦可方选用艾斯法尔开比日眼粉、库合力巴斯力昆眼粉涂于眼睑;热维改尼巴达木油、热维改尼比乃谢油滴于眼睑。忌食牛肉、豆制品、陈旧牛奶、酸奶、奶皮等产风性食物;加强眼部卫生。

(阿不都卡的尔·买买提编写
阿不都热依木·卡地尔编译)

瘙痒性眼睑炎

本病维吾尔医学名为谢拉,是指伴有瘙痒的眼睑