DOI:10.13288/j.11-2166/r.1982.06.039

之剂，又令其家属与之逐渐增进营养食物，数日后痊愈。

借鉴前人经验，结合本人临床体会：疮疡的善恶顺逆，与患者气血的盛衰、正气的强弱有着紧密的关系。气血充盈，正气旺盛者，则疮疡初起易发易消；中期易脓腐；后期易于生肌长皮，病程短，预后良。脾胃乃气血资生之源；"忌口"必须以保护脾胃，利于气血化生和运行为前提。只有在患者由于疼痛或因发热而食欲减退，或脾胃素虚的情况下，才可忌食难以消化的肥腻生硬等食物，以免益虚脾胃。至于生冷之物，因多可损伤脾胃，使疮疡初起难发难消，中期难脓难腐，后期难以生肌长皮，故宜忌食。其他不适当的或无原则的"忌口"，应适当予以纠正。

安徽省蚌埠中医学校门诊部　吴恒亚

脉诊记录必须真实

我们在临床实践中，除能经常遇到脉症相符的病例以外，脉病不符的案例也并不少见。对于后一种情况，就要多下些功夫，经仔细分析，去伪存真，或舍脉从症，或舍症从脉，力求正确地辨证施治。有时也会发现脉象"离奇"，一时难以和病机相互联系，作出中肯的分析；对此只能在病案中如实记下，通过治疗观察，继续寻求正确的答案。但目前在一些临床医案报道中，对脉诊的记录，很难使人完全相信其真实性。笔者曾抽查了1981年度《中医杂志》等国内三种主要中医刊物23册所载医案，有脉象记录者共469例，竟无一例是脉症不符的，其中个案报道132例亦不例外，案案皆系症脉相符。笔者怀疑其中有的医案所载的脉象是否完全真实？有的可能是以症定脉，甚或在写稿时随意编造的。若果真如此，岂非置四诊之一的脉诊于无用，或者只是为了搪塞读者的耳目，试问这又怎能有利于通过医疗实践进而检验本本上的记载呢？脉诊是祖国医学的宝贵遗产，无论对它的运用记录，还是对它的整理、总结和提高，最重要的我认为是应当采取严肃、认真和求实的态度。

江西省吉安地区人民医院　宋　麟

建议写稿要使用常用药名

中药品种繁多，内容极为丰富，仅《中药大辞典》所载的药物已有5767种，而所收集的不同药名已达三万余。目前有些书籍、杂志中所使用的中药异名、别名、奇名，已远远超过三万余。数千味中药，数万个药名，任何人也不可能全部记住。医生开方，可以用不同药名；而药剂人员要明确方中所列的药名是何种药物，那就困难了。

写书作文章，是为了交流、推广经验，而使用异名、奇名，就会产生混乱现象。有些书刊所载方药使用异名、奇名，屡见不鲜。贵刊1982年第3期《蛤蚧丸治疗慢性支气管炎咳喘》一文中，就用了"力参"、"七爪红"的异名，我查阅了《中药大辞典》、《全国中草药汇编》，均找不到此名称。其他文章也有类似现象。

使用异名、奇名，既不便于临床配方用药，也不利于中药的规范化、标准化。秦伯未老中医在《谦斋医学讲稿》中，提出了批评性意见，他说："有把胖大海写作'安南子'、槟榔写作'海南子'等，立异矜奇，自炫广博，在今天新社会里必须改革"。笔者认为这话很有道理。

建议作者今后写稿不要使用异名、奇名；否则，也应标明药物的来源及学名，以便读者查阅。

福建省龙溪地区中医院药剂科　刘秉温

《北京中医学院学报》征稿、征订启事

本刊由北京中医学院主办，是为继承发扬祖国医药学遗产，提高教学、科研、医疗质量和学术水平，促进中医现代化的综合性学术刊物。辟有基础理论、学术探讨、中医教学、实验研究、老中医经验、临床报道、研究生论坛、各科学术讲座、试题答案选登等栏目。

季刊(拟明年改为双月刊)，每期定价3角。欢迎投稿！欢迎订阅！

订阅，请汇款至我院教材科。投稿，请寄《北京中医学院学报》编辑部。

《北京中医学院学报》编辑部

(C)1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnki.net