

汗 证 辨 治 概 述

北京中医学院 闻 显

汗证无论外感及内伤疾病都极为常见，特别是在内伤病中往往成为病人的主诉症状。历代医家对此论述颇多。近年来发表的有关文章中，都从不同角度对汗证的病因病机、辨证论治进行了较为广泛、深入的讨论。本文以内伤杂病所致汗证为主，将近年来有关汗证的资料综述如下：

一、自汗

(一) 阳虚：证见时时汗出，动辄益甚，伴神倦乏力、气短畏寒等。治以助阳益气、固表止汗，方用玉屏风散、黄芪建中汤、牡蛎散等。芪附、术附、参附三方亦可酌情使用⁽¹⁾。用玉屏风散治表虚自汗者报道较多，同中有异。连氏认为，每日服散剂9克，连服一月，不独汗止，且疗效巩固⁽²⁾。马氏提出，用玉屏风散应在健脾益气同时，注意宣肺布卫，使卫气达于皮毛，故宜加麻黄、乌梅，每每获效⁽³⁾。刘氏用玉屏风散加味(加党参、当归、红枣)治疗16例术后自汗恶风病人，均获满意疗效⁽⁴⁾。

(二) 气阴两虚：植物神经功能紊乱性自汗症，多属气阴两虚。其特点为：自汗阵作，汗出前自感心烦懊恼，面部升火烘热，随即汗出溱溱，大如豆粒。治以黄芪、五味子、麻黄根、浮小麦为主，并根据阴虚火旺的情况，酌加生地、鳖甲、知母、地骨皮、黄柏等⁽⁵⁾。

(三) 阴虚：自汗虽以阳虚为多，然亦有阴虚者，每多被人忽视。肝阴不足，肝阳偏亢，疏泄太过，可致自汗⁽¹⁾。素体脾虚肝旺或患热病后的小儿，常见肝阴不足之自汗证，多兼有少眠易惊、夜寐啼哭、两目多眵、大便干燥、舌红苔少或花剥。治宜益阴柔肝敛汗，用一贯煎加白芍、灯心、煅牡蛎、碧桃干等药⁽⁶⁾。有些虚劳癆瘵病人，肺肾两虚，金水不足，咳嗽时每自汗。据徐氏报道，治以酸甘化阴、抑阳敛汗，用六味地黄汤合生脉散可获效⁽¹⁾。

(四) 营卫不和：高氏认为自汗多为营卫不和⁽⁷⁾。小儿各种急慢性疾病后，病邪虽去，正气未复，常常营卫不和而自汗。治当调和营卫，可用黄芪桂枝五物汤加浮小麦、煅牡蛎治疗⁽⁸⁾。

(五) 肝气郁滞：自汗有因肝失调和，气郁不畅，营卫开阖失司所致者。其特点是汗出同时，多伴有精神抑郁，眩晕头胀，睡则汗止，乳房、少腹、两胁胀痛。用五郁散(郁金、五倍子)调蜂蜜敷于两乳头，疗效满意⁽⁹⁾。或用逍遥散加桂枝、白芍⁽¹⁰⁾。

(六) 湿郁肌腠：湿郁肌腠可使气机不畅，营卫不和而汗出，其辨证要点是汗出前有肌肉痠困现象。高氏用益气渗湿之防己黄芪汤(方中白术易苍术，加杏仁、苡仁)获效⁽⁷⁾。

(七) 湿热郁蒸：面色萎黄、汗出浸衣、头昏、口苦无味、不欲饮食、胸闷不适、舌苔黄腻等，为湿热郁蒸之自汗的特点，治以黄连温胆汤加减⁽¹¹⁾。

(八) 脾胃积热：小儿脾胃虚弱，若恣食肥甘厚味，积滞不化，郁而生热，积热蒸腾，迫津外泄则自汗不止，以头额四肢为多。治当消积导滞⁽⁹⁾。

(九) 血瘀胸府：岳氏用血府逐瘀汤加青蒿、地骨皮治愈了一例重症自汗属血瘀胸府者。该患者每当汗出时，胸间自觉有一股热气从内向外蒸发，并伴有舌质红、舌边隐见瘀斑、脉沉涩等症⁽¹¹⁾。

(十) 水气上逆：对于膀胱气化失司、州都不利、水气上逆而自汗者，以通利州都法。药用白术、泽泻、茯苓、黄柏、知母、肉桂，意在引反逆之汗从下而泄⁽¹²⁾。

二、盗汗

(一) 阴虚：内伤病中出现盗汗，多见于阴虚。寐时卫气入里，阳加于阴，营液被扰而外泄。此症可因阴虚之脏腑不同而兼见不同的证候。如思虑劳心过度而致的心阴亏虚证，除盗汗外，还当见心悸心烦，失眠多梦，舌红，脉细数等，常用天王补心丹治疗。肺阴不足、胃阴不足、肾阴不足等，也常有盗汗，治疗时只须益其本脏之阴液，使阴阳平衡，盗汗自然而愈。至于阴液亏损、三焦火旺，常见盗汗，颧红，唇燥口干，骨蒸潮热，急躁易怒，五心烦热，舌红少苔，脉数等一派阴虚火旺之证，不能用某一脏腑来解释，治疗时宜大补阴液，通泄三焦虚火，选东垣当归六黄汤^(13~17)。盗汗并见吐衄时慎用黄芪，恐其助气上盛。

血亦随之上升,用麦冬、五味子易之⁽¹⁸⁾。

(二)阳虚:阳虚盗汗常被忽视。阳虚之体,卫气也弱,入寐时,卫气入里,则卫表更虚,腠理开,营液外泄。查其有火无火可作为辨别盗汗是否阳虚的依据。此证汗出多冷,常伴肢体倦怠,唇淡口和,心悸震荡,脉缓若白,治当温通阳气而敛汗,药可温涩兼用,如桂枝附子汤、理中汤,或芪附汤加浮小麦、龙骨、牡蛎⁽¹⁾。脾虚失运而盗汗者,用桂枝加龙骨牡蛎汤化裁;脾肾阳虚者,用金匱肾气丸或右归丸加减。除温阳药外,当配合血肉有情之品,从缓图治⁽¹⁵⁾。兼见下肢浮肿,神疲乏力者,以真武汤振奋真阳⁽¹⁹⁾。妄汗伤阳而致盗汗者,可投以芪附汤合玉屏风散;素体虚弱,卫阳偏虚者,用黄芪建中汤合玉屏风散⁽²⁰⁾。阴阳两虚而自汗盗汗者,用人参养荣汤加麻黄根、糯豆衣、糯稻根、柏子仁等⁽¹⁾。

(三)营卫不和:若体虚邪袭,阴阳失调,卫虚不固,藩篱疏松,夜间卫入于阴,则营阴失却卫气之守护,随之外越而为汗。如无明显之阴虚或阳虚症状,常为营卫不和所致⁽²¹⁾。盗汗以发热、脉浮为特点,或自汗盗汗并见,首选桂枝汤,酌加淮小麦、酸枣仁、五味子等⁽²²⁾。

(四)湿热:湿热内蕴,内外之湿互结,郁而化热,湿热郁蒸,迫汗外出。白日卫气固表,汗无从泄,入夜卫气行阴,湿热迫蒸而汗出⁽²³⁾。盗汗因于脾虚湿阻,升降失常者,以口腻、肢体倦怠无力为共有症状,或见头重如裹,或见皖闷纳呆,但其舌苔均为白厚腻或白腻,舌淡润,脉濡缓或濡细。治疗用化湿运中法⁽²⁴⁾。石氏报道治伤湿自汗、盗汗,方中可以苍术为主,辅以藿香、佩兰、杏仁、苡仁、蔻仁⁽²⁵⁾。赵氏认为,汗尿同源,尿少而汗多者,可以五苓散重用官桂化膀胱之气,使水湿下行,汗当自少⁽²⁶⁾。也有人用三仁汤⁽²⁷⁾、甘露消毒饮治疗湿热盗汗。此证即使汗出过多,也只需适当加用牡蛎、麻黄根、糯稻根等止汗药,忌用五味子、乌梅、糯豆衣等酸敛滋阴药⁽²⁸⁾。

(五)血瘀:《医林改错》及《血证论》中有“血瘀亦令人自汗、盗汗”,“瘀血在肌肉,则翕翕发热,自汗盗汗”。肌肤甲错,舌暗淡或有紫色瘀点,脉弦细或细涩,形体羸瘦等可作为辨证瘀血的依据,治以活血理气之法⁽²⁹⁾。顽固性盗汗虽然没有瘀血的一般见证,但根据病程长久和常规方法治疗无效,可考虑活血化瘀法⁽³⁰⁾。此类盗汗以血府逐瘀汤为首选方剂。

(六)伤食:伤食盗汗多见于小儿。陈氏认为,积滞所致之盗汗,汗出以头部为主,躯干汗少,伴有舌苔厚腻,颊红等积滞症状⁽¹⁴⁾。余氏认为应考虑到小儿

“肝旺脾弱”的特点,对小儿夜热盗汗,伴神倦懒动,形瘦色苍,口干喜饮,纳呆便秘者,主张用《医学衷中参西录》“资生汤”治疗(玄参、山药、白术、内金、炒牛蒡子)⁽³¹⁾。杨氏则认为,食滞胃热而盗汗,证见面赤心烦,齿龈肿痛,便秘,舌红苔黄,脉数有力者,治宜泻胃腑,以白虎汤加山栀、大黄等治之,甚至可用承气之类⁽²²⁾。

三、局部汗

局部汗是指身体的某一部位出汗而其它部位无汗。

(一)头额汗:头额汗可分虚实两方面。其实证,多由实热内郁,上逆于头面,熏蒸津液所致⁽³²⁾。如上焦郁热之头汗,证见烦渴、苔黄、脉数等,治宜清上焦,散郁热,以泻心汤加桑叶、木通、生草治疗⁽⁹⁾。头汗尚有因痰湿中阻、内蕴化热、湿热蒸腾于上所致者,有人以清热化湿祛痰法治疗而获效⁽³³⁾。

关于虚证头汗,系津伤热蒸所致⁽³⁴⁾,亦有因极度悲痛、心气大衰、不能摄液所致者,治宜补益心肺。有人曾报告以生脉散加味(加浮小麦、小枣)治愈此证一例⁽³⁵⁾。有人提出,重病末期,虚阳上浮,液随气脱,可致头额汗出,治当补益元气,滋养津液⁽³²⁾⁽³⁶⁾。

(二)颈汗:李氏报道太阳经气不和,症见颈项肩背易于出汗、口咽干燥、舌淡红苔薄黄、脉缓患者一例,治以通达太阳,用葛根汤加花粉、黄芩获愈⁽³⁷⁾。

(三)腋汗:亢氏认为,腋汗为湿热流注⁽³⁸⁾。潘氏认为,汗在两腋,为心液外泄于心经所循之处,实属心阳不足,汗液失固。治疗用保元汤加附片、五味子,并以此法治愈该症一例⁽³⁹⁾。楼氏认为,腋汗为心肾阳虚所致,应以右归丸补阳滋阴、调养心肾⁽⁴⁰⁾。

(四)手足汗:手足汗多责之于脾胃⁽³⁸⁾⁽⁴¹⁾,同时亦与其它脏腑有关。阳明热盛,津液受伤,未能遍身汗出,仅能从阳明所主的四肢旁达,可见手足汗出⁽³⁹⁾。脾胃湿热,旁溢于四肢则手足心多汗⁽⁴²⁾。脾失健运,湿阻中州,亦可致手足汗出。治宜以藿朴夏苓汤宣畅气机、燥脾化湿⁽⁹⁾。脾胃虚弱,阴寒内盛,肠道寒凝冷结,而中气困滞,无力收摄,亦可形成冷汗外溢手足⁽⁴³⁾⁽³⁸⁾。心肾阴虚而阳偏亢,心肾阳虚而卫气失摄,均可致手足多汗。对于前者,张氏主张滋心肾、调营卫,针刺补复溜、阴郄,泻合谷;对于后者,治宜补心肾,固卫止汗,针刺补复溜、气海,泻合谷。并以此治愈上述二证各一例⁽⁴⁴⁾。李氏认为,失血久病、耗伤阴血,可致心肝阴血亏虚,则手汗不止。治宜滋补阴血,调和营卫,固摄止汗。并用当归补血汤合桂枝汤加减治疗顽固性手汗而获效⁽⁴⁵⁾。蒋氏认为,肝气不

舒, 阳气不达四末, 可致手足汗出不止。治宜舒肝解郁, 重镇安神。并用柴胡疏肝散加减治愈该类患者⁽⁴⁸⁾。刘氏认为, 手背属肺, 肺经伏热, 肺阴失敛, 可致手背出汗。并以育肺阴、敛肺气、清伏热之法治疗手背汗出而效⁽⁵⁰⁾。

此外, 文献中亦报道有治疗手足汗出的单方验方, 如白矾配干葛煎水外洗等, 并附有验案⁽⁴⁷⁾⁽⁴⁸⁾。

(五) 阴部汗: 亢氏认为, 阴汗是肾虚有湿所致⁽⁵⁸⁾。杨氏认为, 该证多考虑病在肝肾⁽⁴¹⁾。黄氏认为, 其病多由湿热流滞肝经逼津外泄, 或阳气不固因津自漏所致。前者汗多粘而腥臭, 后者汗多清冷。治疗均可以益气聪明汤加减。对于前者, 重用黄柏, 少加五味子、柴胡; 对于后者, 重用五味子及升阳益气药, 少用黄柏。并以此法治疗该证 9 例, 均获效⁽⁴²⁾。

(六) 上身汗: 肖氏曾治一产后上半身汗出不止之患者, 其病机为湿热瘀血交阻、汗出不畅。治则为清化湿热、调畅气机、活血化瘀, 以三仁汤加活血药治疗而愈⁽⁵⁰⁾。

(七) 心胸汗: 徐氏认为, 此症因忧思久虑, 使心脾两伤所致。其特点为思虑越甚, 汗出越多。或见心血不足和脾气不足之象, 采用归脾汤治疗往往获效⁽¹⁾。查氏曾治一饮邪停留胸膈所致胸背汗出者, 其特点为汗出定时定位, 汗出不渴, 投苓桂术甘汤而邪除汗止⁽⁵¹⁾。

(八) 下肢汗: 下肢汗出属肝肾之阴素亏、湿热阻滞下焦者, 治宜甘淡渗湿, 清凉除热, 佐以甘寒养阴⁽⁵²⁾; 属肝肾气血亏虚、湿热留于下焦者, 应予补益肝肾, 兼清热燥湿法, 用三妙散加味治疗有效⁽⁵³⁾。尚有因心脾两虚, 气虚血瘀而致下肢厥汗者, 治宜补益心脾, 益气活血止汗。阳虚者宜温阳通经止汗。以归脾汤合当归四逆汤加减⁽⁵⁰⁾。

(九) 偏沮: 偏沮是指身体一侧或身体局部一侧汗出的病证, 其病机大致可分气血营卫失调、肝失条达及风邪内侵三种, 治疗可分调和气血、调和营卫、疏肝解郁、活血化瘀等方面。

肖氏曾以调和气血之法, 用桃红四物汤加味, 治愈气血瘀阻之偏沮一例⁽⁵⁰⁾; 邵氏、黄氏均以益气活血之法, 用补阳还五汤加味, 治愈气虚血瘀、营卫不调之偏沮⁽⁵⁴⁾⁽⁵⁵⁾; 熊氏曾采用益气养血、清热通络之法, 以当归六黄汤加味, 治疗冒暑而致偏沮获效⁽⁵⁶⁾; 赵氏亦以温经通阳、益气养血、行滞通络之法, 用当归四逆汤加减, 治愈阳虚失煦、脉络瘀滞之偏沮一例⁽⁵⁷⁾。朱氏认为, 对于木郁失达、三焦不通、一侧气虚之偏沮, 治宜柴胡加龙骨牡蛎汤; 若血虚肝热者, 治宜丹

梔逍遥散; 痰火郁结、肝木失达者, 治宜奔豚汤⁽⁵⁸⁾。吴氏认为, 对风火合邪、循经而上, 致使营卫不和而偏沮者, 治当调和营卫、散郁清气降火, 以桂枝汤合四逆散加减⁽⁵⁹⁾。孟氏认为, 对于外风伤正、余邪痹阻、玄府不通之偏沮, 治当活血化瘀、疏风通络, 且用通窍活血汤加减, 治疗头部偏沮而获效⁽⁶⁰⁾。

此外, 亦有关于针灸治疗偏沮的报道。韩氏用针刺偏沮患者患侧太阳穴, 经颞骨下透下关而达颊车穴, 大幅度捻转提插, 曾治愈脸部偏沮 12 例⁽⁶¹⁾。李氏采用耳针治疗, 取交感、心、肺、皮质下、面颊等区, 治疗一侧面、颈部多汗症获效⁽⁶²⁾。

四、黄汗

一般认为汗出伤湿、湿热交争为黄汗的主要病因病机^(63~67), 也有湿热郁阻、薰蒸肝胆, 致使胆液疏泄失常⁽⁶⁸⁾, 及脾胃积热、湿热薰蒸而成黄汗之说⁽⁶⁹⁾。临床报道中, 对黄汗伴有发热者, 有以解表祛湿法为治, 用桂枝加黄芪汤⁽⁷⁰⁾, 或以健脾除湿法, 用芪芍桂酒汤化裁⁽⁶⁸⁾; 对湿热薰蒸肝胆之黄汗, 有以芳香化湿佐以利胆法, 用甘露消毒饮加减⁽⁶⁸⁾; 对阳气虚弱, 水湿内停之黄汗, 有用茵陈术附汤以温阳祛湿为治⁽⁷¹⁾。

五、其他

(一) 小儿多汗症: 指在安静状态下全身或局部出汗较多的证候。小儿脏腑娇嫩, 腠理未密, 新陈代谢较快, 如阴阳失调, 易致多汗。此多因体虚引起, 尤以气阴两虚为常见⁽⁷²⁾。外邪入侵⁽⁷³⁾、脾胃积热⁽⁶⁾、饮食积滞⁽⁷⁴⁾等都是导致本症的因素。

本病盗汗较自汗为多⁽⁷²⁾, 但陈氏认为, 自汗盗汗二症不能截然分开, 只是据患儿症状有所侧重而已。因为脾气虚无力运化水谷之精上布于肺, 以达肌表, 则卫外不固、腠理疏松而津液外泄。不但自汗出, 入睡卫气入于阴分, 阳气更虚于表, 也可产生盗汗⁽¹⁴⁾。盛氏指出, 在小儿内伤病中, 无论自汗盗汗, 其病机关键在于阴阳失调, 腠理开阖失司⁽⁶⁾。其辨证多有气虚、阴虚、食滞、营卫不和和湿热之别。凡遇自汗盗汗分不清, 阴虚阳虚证据不足时, 应从实证、热证辨证论治⁽⁷⁵⁾。治疗用药时, 沈氏用止汗方加减, 重用黄芪, 不用芩、连、地黄之类⁽⁷³⁾。彭氏用消食止汗汤加减, 泛治小儿多汗症⁽⁷⁷⁾。

(二) 大汗: 指安静时汗出量多, 形如雨淋, 湿透衣被者。此因于里热炽盛⁽⁷⁶⁾, 但脾虚土不生金⁽⁷⁷⁾, 脾不能化生水谷精微, 五脏失养⁽⁷⁸⁾, 以及产后气血双虚^(79, 80), 气虚不能卫外, 阴虚不能内守, 均可致大汗。故健脾益气, 或气血双补均可奏效。林氏曾针刺鱼际、复溜使大汗出得止⁽⁸¹⁾。

(三) 臭汗: 指全身散发臭气, 虽更衣、洗澡而臭不减者。刘氏认为是湿热蕴结, 内外合邪交炽于肌肤, 久之化腐所致。用九香饮以香胜臭。妙在少佐气药, 使香随气行, 增强香药作用⁽⁸²⁾。亦有宣化湿热, 使热不蒸、湿下行而获愈者⁽⁸³⁾。

综上所述, 汗出一症病情繁杂。中医对汗证之所以十分重视, 正因为汗出不仅是一种症状, 而且是临床辨证论治的一个可靠的直接依据, 故系统地整理汗证的中医文献, 并密切结合临床实践, 发掘整理有关汗证的理论, 是一项十分有意义的工作。

参 考 文 献

- (1) 徐善元: 浙江中医学院学报(6):8, 1983。
- (2) 连建伟: 浙江中医杂志(1):56, 1983。
- (3) 马安宁: 山东中医杂志(2):36, 1983。
- (4) 刘仁勇: 湖北中医杂志(2):39, 1981。
- (5) 柯梦笔: 云南中医杂志(5):35, 1980。
- (6) 盛丽先: 浙江中医学院学报(2):45, 1984。
- (7) 高 铎: 浙江中医杂志(7):316, 1982。
- (8) 程爵棠: 中医杂志(11):52, 1983。
- (9) 刘代庚: 中医杂志(4):11, 1981。
- (10) 岳在文: 陕西中医(2):45, 1984。
- (11) 杨志明: 新中医(2):14, 1980。
- (12) 刘济川: 中医杂志(2):91, 1982。
- (13) 徐国龙: 辽宁中医杂志(2):27, 1980。
- (14) 陈中瑞: 辽宁中医杂志(10):封三, 1981。
- (15) 王献华: 四川中医(2):30, 1984。
- (16) 杨炳初等: 上海中医药杂志(10):40, 1981。
- (17) 沙海汶: 中医杂志(6):54, 1984。
- (18) 张鑫华: 浙江中医杂志(8):356, 1984。
- (19) 杜梅妹: 新中医(1):23, 1984。
- (20) 杨超强: 山东中医学院学报(3):162, 1982。
- (21) 李兰舫等: 辽宁中医杂志(5):20, 1982。
- (22) 杨维华: 湖南中医学院学报(4):39, 1982。
- (23) 郑家鉴: 广西中医药(2):26, 1980。
- (24) 蔡德培: 中医杂志(3):38, 1982。
- (25) 石坚如: 中医杂志(6):20, 1983。
- (26) 赵光初: 河南医药杂志(3):64, 1982。
- (27) 任成五: 浙江中医杂志(8):356, 1984。
- (28) 毛永业: 浙江中医杂志(8):357, 1984。
- (29) 靳源宗: 山东中医杂志(1):34, 1983。
- (30) 王柏松: 中医杂志(7):16, 1981。
- (31) 余国俊: 浙江中医杂志(11~12):548, 1982。
- (32) 李增华: 云南中医学院学报(2):4, 1984。
- (33) 梁福球: 广西中医药(5):30, 1981。
- (34) 吕东远: 浙江中医杂志(4):158, 1983。
- (35) 刘静庵: 河南中医(6):42, 1984。
- (36) 刘德桓: 福建中医药(4):11, 1982。
- (37) 李知白: 四川中医(6):26, 1984。
- (38) 亢海荣: 陕西中医(6):35, 1981。
- (39) 潘江涛: 辽宁中医杂志(3):17, 1981。
- (40) 楼星煌: 浙江中医杂志(2):85, 1984。
- (41) 杨健武: 云南中医杂志(4):6, 1984。
- (42) 徐荣高: 浙江中医学院学报(1):51, 1980。
- (43) 王晓萌: 浙江中医杂志(8):337, 1984。
- (44) 张登部: 新中医(11):27, 1984。
- (45) 李民听: 中医杂志(3):7, 1983。
- (46) 蒋 富: 广西中医药(3):26, 1980。
- (47) 宋江华: 新中医(11):25, 1983。
- (48) 于普增: 新中医(4):14, 1984。
- (49) 黄 骏: 湖北中医杂志(4):23, 1983。
- (50) 肖森茂: 辽宁中医杂志(10):25, 1981。
- (51) 查自新: 四川中医(3):27, 1984。
- (52) 陈源生: 四川中医(1):1, 1983。
- (53) 张贤辉: 浙江中医杂志(7):316, 1982。
- (54) 黄柄山: 新中医(11):20, 1983。
- (55) 邵鸿秋: 河南中医(2):27, 1984。
- (56) 熊继柏: 湖南中医学院学报(2):47, 1982。
- (57) 赵鹤龄: 辽宁中医杂志(12):27, 1980。
- (58) 朱进忠: 北京中医学院学报(4):29, 1983。
- (59) 吴学章: 河北中医(1):45, 1984。
- (60) 孟景春: 山东中医学院学报(2):61, 1980。
- (61) 韩维鹏: 中医杂志(6):41, 1983。
- (62) 李惠芳: 云南中医杂志(4):40, 1980。
- (63) 谢兆丰: 黑龙江中医药(4):40, 1984。
- (64) 陈伯涛: 浙江中医杂志(8):356, 1984。
- (65) 陶昔安: 四川中医(5):33, 1983。
- (66) 赵广安: 山东中医杂志(1):34, 1982。
- (67) 董汉良: 上海中医药杂志(1):6, 1984。
- (68) 卞国本: 江苏中医杂志(5):19, 1984。
- (69) 刘景祺: 山东中医学院学报(2):55, 1980。
- (70) 胡希恕: 北京中医(4):6, 1983。
- (71) 李加坤: 浙江中医杂志(8):39, 1984。
- (72) 时毓民等: 浙江中医杂志(2):87, 1982。
- (73) 沈雅娟等: 辽宁中医杂志(5):17, 1983。
- (74) 彭元成: 四川中医(6):25, 1983。
- (75) 胡大中: 中医杂志(6):80, 1981。
- (76) 梁映寰等: 新中医(7):10, 1982。
- (77) 蒲孝生: 浙江中医杂志(10):434, 1984。
- (78) 赖振添: 新中医(5):26, 1984。
- (79) 金石声: 广西中医药(3):27, 1982。
- (80) 李明祥: 黑龙江中医药(2):36, 1982。
- (81) 林玉云: 新中医(6):39, 1980。
- (82) 刘沛然: 辽宁中医杂志(3):7, 1982。
- (83) 张护龙: 新中医(7):19, 1984。

《中医舌苔图谱》征求订户

宋天彬编著《中医舌苔图谱》曾出版日文版, 中文版系由人民卫生出版社出版, 武汉振兴书刊发行公司发行, 该书出版后除预订供应外, 各地书店没有零售, 现还有部分存书, 欲购者请向北京和平门北新华街138号“长桑书林”函购。

《中医舌苔图谱》在香港制版, 深圳印刷, 全部用铜版纸彩色胶印精装, 其中有257帧彩色图片。定价45元, 另加邮寄费1元。个人请从邮局汇款, 写清收书人姓名、地址、册数, 可不另写信; 单位购书请从银行汇款: 北京工商银行西长安街分理处 帐号 6900089 “长桑书林”收, 并请来信说明, 以免差错。