

专 题 笔 谈

麻黄的临床运用经验 (续完)

麻黄用于咳、喘、水肿等证

江西中医学院(江西 330006) 洪 广 祥

现就麻黄在临床中的运用,谈点个人体会。

麻黄治咳嗽毋论寒与热:寒热之邪客肺,均可影响肺的宣降,而上逆作咳,故肺失宣肃是咳嗽的共同病机,因此“宣肺”也就成为咳嗽的基本治法。我以麻黄为治咳的首选药,并组成一个通用方:生麻黄 10 克,南杏仁 10 克,生甘草 6 克,矮地茶 15 克,白前 10 克。用于外感或内伤咳嗽,常收较好疗效。如寒痰明显者加干姜 6~10 克,细辛 3~6 克,紫菀 10 克,款冬花 10~15 克,以宣肺散寒止咳;热痰明显者加生石膏 30 克,黄芩 10 克,鱼腥草 30 克,以宣肺泄热止咳;湿痰明显者加法半夏 10~15 克,陈皮 10 克,茯苓 15 克,以宣肺燥湿化痰止咳;外感风寒重者加苏叶 10~15 克,生姜 10~15 克,以辛温宣肺;外感风热重者加连翘 15 克,薄荷 6 克,以辛凉宣肺;兼慢性鼻炎或过敏性鼻炎者,加辛夷花 10 克,苍耳子 10 克,卫茅 10~15 克,防风 10~15 克,路路通 15~30 克。

虚喘亦可用麻黄:喘证虽有虚实之分,个人认为,虚喘中亦多见虚中夹实,尤其慢性阻塞性肺部疾患所致的喘证,不仅有肺肾两虚,摄纳失常的虚喘本证,同时还可见痰瘀阻肺,肺失肃降,气道壅塞的实证。这就是虚喘亦可用麻黄的理论 and 临床依据。当然,在组方时必须在辨证论治的前提下,进行合理配伍。如阳虚喘证,多配伍熟附子、肉桂、紫石英等以温阳纳气定喘;阴虚喘证,多配伍熟地、胡桃肉、

山萸肉等以滋阴纳气平喘;气阴两虚喘证,多配伍生脉散、白果等以益气养阴平喘。个人经验,虚喘用麻黄,一般宜炙用,这不仅可以缓和麻黄辛散之性,同时还有补益作用,用量一般以 10 克为宜。

哮喘汗出是否可用麻黄?我认为哮喘汗出有两种原因,一是因哮喘发作不解,逼汗外泄所致,一旦哮喘减轻或缓解,汗出亦随之消失,所以哮喘汗出可用麻黄,决不会因用麻黄而导致阳随汗泄。二是因哮喘反复发作,气阳虚弱,卫阳不固,以致喘则汗出。此时,我常以麻黄伍生黄芪 15~30 克,熟附子 10 克,五味子 10 克,既可收温补阳气、敛汗止喘之效,又可增强抗御外邪能力,以减少感冒而控制发作。

水肿为肺系疾病中的常见并发症,“宣肺利水”为麻黄的重要效用之一,故麻黄治水肿,尤以治阳水为好。我常以麻黄为主药,治疗晚期肺癌所致的上腔静脉压迫综合征,证见面、颈和胸部水肿,静脉怒张,呼吸气急,面色晦暗等,在治疗上我根据“肺为水之上源”和“通调水道”的理论,选用生麻黄 10~15 克,葶苈子 15~20 克,猪苓 15 克,泽泻 15 克,益母草 15~30 克等组成基本方,治疗上腔静脉压迫综合征,以宣肺泻壅,行瘀利水,常可收肿消喘减之效。又如肺心病心肺功能不全的患者,常因肺气不宜,气滞血瘀,水不得泄,而见全身高度浮肿,咳嗽喘满,舌质紫暗,肝脏肿大等。可用宣上泄下,活血化瘀的治法。我常用生麻黄 10~15 克,南杏仁 10 克,椒目 10 克,防己 15~30 克,红花 6 克,益母草 30 克,泽泻 15~30 克,葶苈子 15~30 克。此方对改善心肺功能,纠正心衰,消除水肿有较好效果。

此外,我在临床上治疗急性黄疸型肝炎对

湿邪或寒湿偏重者,喜用生麻黄以“宣肺退黄”,常可收到比单纯应用“利湿退黄”的效果要好。通过“宣肺”不仅可以使湿邪从外而解,同时还可通过肺的肃降,更好地发挥“通调水道”的功能,促使湿邪从小便而出,以达到加速退黄的目的。“宣肺退黄汤”的组成:生麻黄10克,南杏仁10克,苡仁20克,石菖蒲10克,溪黄草20克,茵陈30克。临床可随证加减变通。

关于麻黄的用量与用法,个人经验,如用于宣肺平喘,我的常用量最少为10克,儿童亦不低于这个剂量,关键是要辨证准确。

此外,少数病例服麻黄后,出现心率加快或轻微兴奋感,遇有这种情况时,可不必停用麻黄,在方中加生甘草10~15克,以消除这种副作用。

麻黄配伍运用经验

海军青岛疗养院(山东266071) 马 山

我用麻黄、附子、细辛加人参治疗疲劳综合征、气虚痰湿性嗜睡症,有血瘀者加水蛭、丹参甚效。

麻黄附子细辛汤加人参、珍珠母、甘草治疗心动过缓或低血压病,表现胸闷、气短乏力、脉迟缓无力,服上药后,症状可明显改善,心率提高,血压上升并持久。麻黄配桂枝、制川乌、细辛、威灵仙、熟地、全蝎治痹症,温经散寒止痛。麻黄配荆芥、防风、柴胡、五味子、乌梅、甘草治疗荨麻疹,血虚者加养血活血药当归、白芍、川芎、生地。麻黄配生石膏,利尿消水肿。我常用麻杏石甘汤加柴胡、黄芩、升麻、当归、大黄治疗内外痔疮急性水肿期,疼痛难忍,坐卧不安,一般服药后1小时内可使疼痛减轻。我用麻杏石甘汤合二陈汤治疗12例因行胃镜检查刺激幽门管,造成急性水肿形成梗阻,上腹疼痛,恶心,食入即吐,烦躁不安的患者。让病人少量多次服药,一般3~4天症状缓解或消除。麻杏石甘汤消水肿止痛,二陈汤燥湿化痰,抑制胃液分泌或减少分泌。又

如椎间盘脱出或椎管狭窄症,压迫神经引起水肿,造成腰腿痛。用麻杏石甘汤加威灵仙、熟地、狗脊、川断、桑寄生、制乳没,止痛迅速。

阳和汤合二陈汤加乳香、没药、丹参、全蝎,治疗慢性胃、十二指肠球部溃疡、慢性结肠溃疡,可在短期内愈合。

麻黄用于顽癣、痹证等

江西省鹰潭市中医院(江西335000) 蔡抗四

笔者临证常单独运用麻黄,治疗顽癣、痹证、功能性不射精症,获效显著。

(一)顽癣案:李××,男,32岁。1983年7月18日初诊。自诉两大腿内侧患顽癣3年,每于夏月盛暑奇痒尤甚,须用癣药水外搽患处,可缓解片刻。曾服清热、疏风、解毒剂,少效。至秋冬渐愈,夏季又复发。

余用麻黄15克,清水一小碗,武火煮沸后5分钟,温服,日服2次。3剂后痒大减,连服10剂痒止,遂停药。未见任何副作用。服药10分钟后,仅见汗出周身,擦干汗后,无任何不适,随访3年,未见复发。近几年先后用此法治愈42例顽癣患者。

此病每于夏季炎热汗泄不畅而发,邪气郁于皮肤腠理之间,外不得透达,内不得疏泄,邪正交争而致。麻黄可疏风、解表、发汗止痒,通腠理,泄邪恶气,使邪从汗而解。有人对夏月用麻黄之量不解,其实《医学衷中参西录》早指出:夫用药之道,贵因时、因地、因人,活泼斟酌,以胜病为主,不可拘于成见也。

(二)痹证案:王××,男,28岁。1976年2月10日初诊。病者于半月前,在风雪冰冻之际,徒步行走45华里回家过年,第二天,双下肢开始疼痛,初不介意,三天后疼痛加剧,不能下床行走,到医疗站就医,先后服安乃近、独活寄生汤等,疼痛渐减,但双下肢沉重,不能行走,肌肉不仁,遇热稍舒,微肿,脉沉紧,舌质淡、苔白。余用麻黄50克,清水一大碗,武

火煎沸5分钟,乘热服之,日服二次,温复取汗。3剂后,双下肢沉重感大减,可扶杖而走,再服3剂痊愈。

该证为风寒湿入经络可知。吾以大剂麻黄,温复取汗,令寒湿从汗而解。《本草正》载:麻黄以轻扬之味,而兼辛温之性,故善达肌表、走经络……祛除寒毒……若寒邪深入少阴、厥阴筋骨之间,非用麻黄、官桂不能逐也。确属经验之谈。

(三)功能性不射精。刘××,28岁。1986年12月7日初诊。婚后3年不育,性交不能射精。检查:外阴发育正常,性生活尚可,10天左右遗精一次,脉弦细。余用麻黄3克、研末敷脐中,用麝香虎骨膏一张贴上,每晚临睡用,连用7日,性交可射精,4个月后其妻喜孕。近年用此法治愈62例不射精患者。

性交不射精、有因精道不通者,而麻黄可以通九窍,调血脉,敷于脐中,直通任脉,开关通窍,事半功倍。

我单独运用麻黄,剂量成人一般15克至50克。冬季量宜偏大,夏季量宜小。武火煎煮,沸后5分钟即服、日服2次,冬季宜温复取汗。素有鼻衄及高血压者忌用,只要辨证准确,我临床运用30余年,未曾僭事。

运用麻黄治遗尿、硬皮病等

江苏省江都县人民医院中医科(江苏225200)

李 兰 舫

麻黄一药,始载于《本经》。汉代张仲景著《伤寒杂病论》即使用麻黄治疗外感、内伤多种病证。其功用除发汗、平喘、利水外,个人临证体会,通过适当配伍,还可扩大其应用范围,用于治疗下列疾病。

(一)通上达下止遗尿。遗尿的基本病机为膀胱失于约束。膀胱的约束,同气化功能密切相关。凡肺气虚寒、脾虚气陷、肾虚失固,均可导致膀胱失约而发生遗尿。近二年来,余治疗肺肾虚寒,气化不及州都,膀胱失约的遗

尿症8例(其中小儿6例),均应用麻黄得效。主方用净麻黄10克、生、炙黄芪各30克、桑螵蛸30克(小儿药量减半),随症加减,煎取浓汁,睡前顿服。麻黄辛温,宣开肺气,通调水道,下达膀胱,散太阳之寒邪,启州都之气化;黄芪得麻黄之宣发,通上达下,敷布三焦,补益肺脾肾三脏之气;桑螵蛸益精固肾,通水道,缩小便,兼制麻黄之辛散,三者相辅相成,互增其用。一般服药一周,可见疗效。如患儿钱×,男,12岁。有遗尿病史5年,每夜可遗尿1~2次,迭经中西药及针灸治疗,病情未解。诊见面色㿖白,形体欠丰,神疲纳少,多汗,频发外感,舌淡、苔白,脉细濡。证由肺脾肾三脏俱虚,气化失常,膀胱虚冷,不能约束水液。方用净麻黄6克,生、炙黄芪各15克,别直参须5克,台乌药5克。服5剂后,遗尿消失。继以健脾益肾方调理善后,随访6个月,病未复发。

(二)开通腠理治硬皮病。硬皮病病因虽多,但其病理变化均由腠理痹塞,气血阻滞,皮肤失却营养,以致干枯硬化。临床除针对病因治疗外,促使腠理疏通,经脉流畅,增强病变部位的新陈代谢,改善硬皮部位皮下供血情况,是提高疗效的关键。而开通腠理毛窍之药,当首推麻黄。笔者治疗阳虚寒凝瘀阻型硬皮病,尝于辨治方中加入麻黄。局限型病变在上肢者,配桂枝尖、片姜黄;下肢者配以牛膝、炒桑枝;弥漫型配红花、炮山甲。临床观察,可改善症状,提高疗效。1987~1991年共治疗此类型患者6例,均收到较好效果。如病员史××,男,51岁,患局限型硬皮病3年,经多家医院中西药物治疗,效果不显,就诊时见两上肢皮肤僵硬,按之如革,患处无汗,形寒肢冷,舌苔白质淡边有齿痕,脉细微。辨证属阳虚寒凝瘀阻,腠理闭塞,皮失滋养。予温阳益气养血化瘀方中加入净麻黄10克、川桂枝15克、片姜黄15克,服药一月后,肢体转温,皮肤软化,患处有汗,见毫毛新生。

(三)配伍得当平虚喘。麻黄平喘之作用,主要在其能宣开肺气,蠲化痰饮。气化痰消,

肺气通畅,喘症乃平。故凡痰饮阻塞肺气不利之喘症,即使见有气虚、阴伤之病机,亦可配伍益气养阴之品,制其弊而利其用,不必拘于前贤“虚证禁用”之说。余临证凡遇虚证喘嗽,只要见有痰饮蕴伏,肺气壅塞的病机,均随证配伍使用蜜炙麻黄,实践证明,平喘化痰功效显著,并无耗气伤阴之害。如夏某,男,62岁,有老年慢性支气管炎病史十年,伴肺气肿,入冬则频发咳嗽,痰稀粘不爽,胸闷气憋,动则喘促,不能平卧,舌光剥少津,脉虚数。证为痰饮蕴伏日久,肺肾两虚,气阴两耗。投人参胡桃汤、金水六君煎加北沙参、太子参、麦冬、苏子等味,服药3剂,喘嗽依然。再诊加入蜜炙麻黄10克,磁石30克,服药当晚,即能平卧入睡,3剂后喘咳俱平,发作缓解。

麻黄辛温雄烈,配伍应用得当,确有夺关斩将之效。但须针对病因因寒而致,因寒而用,取其温散宣通之特性。治遗尿宜配伍参、芪,宣通三焦,助其气化;治硬皮病可配伍当归、桂枝,入营以养血活血;平虚喘则伍以磁石,辛寒沉降,制其辛温升发之性。宣通用生麻黄,平喘用蜜炙麻黄,用量少则6克,多则15克(成人量,逐步递增)。

仲景用麻黄有先煎去上沫之说,笔者体验,除治疗外感风寒症外,麻黄应多煎,先武火煎沸,后文火煎约30分钟。

据现代药理检测,麻黄主要含麻黄碱、伪麻黄碱、麻黄挥发油等成份,其中麻黄挥发油有发汗解热作用。多煎后,麻黄挥发油随水气蒸发,长期服用或大剂量应用,并无汗出伤阳、耗阴等流弊。麻黄多煎,还可使麻黄碱、伪麻黄碱等有效成份得以充分溶解,有兴奋中枢神经系统,松弛支气管平滑肌,解除支气管痉挛,振奋膀胱括约肌功能,促进体表血液循环等作用。

另外,少数患者,长期服用或重用麻黄,药后有一时性口燥和夜眠不适感,前者逾时自解;后者可于治疗方中加入酸枣仁、首乌藤等药。

麻黄能治遗尿

北京中医医院(北京100010) 魏执真

据我临床体会,麻黄除发汗、平喘、利水等功用外,还可治疗小儿遗尿症。

遗尿是小儿睡中小便自遗,醒后方觉的一种疾病。其病理是“膀胱不约”,即膀胱不能固摄。形成膀胱不约的原因在临床上常见三种情况,一是下元虚寒,肾气不足,膀胱失其温养而致闭藏失职;二为脾肺气虚,膀胱失约;三为肝经湿热,火热下迫而致膀胱失约,小儿遗尿的治疗方法之一是温补肾阳,固摄小便;方法之二是用培元益气,固涩小便;方法之三为泻肝清热。但据本人临床经验,有时单用上述辨证治疗效果不显时,于相应治法中加入麻黄后,疗效明显提高。举例如下。

例一:王××,女,10岁。1983年11月8日来诊。其母代诉:患儿自小睡中遗尿至今,精神抑郁,形体消瘦,易于疲乏,腰腿酸软,学习成绩不佳,舌胖苔白,脉弱。辨证为肾气阳虚,拟温肾补气,益智缩泉。用药:附片6克,菟丝子10克,党参15克,五味子10克(打),益智仁10克,复盆子10克,菟茀、远志各6克,桑螵蛸6克,乌药3克,狗脊8克。7剂,每日一剂,水煎分早晚服。药后精神体力好转,腰腿酸软解除,唯睡中遗尿不减。继服原方20余剂,学习成绩好转,但睡中遗尿如故。原方加入麻黄6克(先煎去沫)服药7日后复诊,述7日中有3日未遗尿。嘱原方继服14剂,遗尿止。一年后,家长来院述遗尿未复发,精神、体力好转,学习成绩明显提高。

例二:陈××,男,15岁。1983年10月5日来诊。睡中遗尿多年,久治未效,纳谷不香,疲乏无力,常易感冒,学习成绩不好,动则自汗。舌胖、苔白,脉弱。辨证为脾虚气弱,膀胱失约。拟补中益气,敛汗缩泉。用药:生黄芪15克,白术10克,陈皮10克,升麻3克,柴胡3克,党参15克,当归6克,益智仁

10克, 乌药6克, 炒山药10克, 生龙牡各15克, 山楂10克。药服30剂, 精神、体力好转, 饮食改善, 学习成绩也好转, 唯遗尿不能解除。在原方中加入麻黄6克, 服药30余剂, 不再遗尿。

笔者认为, 麻黄治疗遗尿的机理是:“膀胱不约”乃遗尿的病理, 而膀胱的“固约”和“通利”是受三焦的气化功能调节的, 正如《类证治裁·遗溺》所云:“夫膀胱仅主藏溺, 主出溺者, 三焦之气化耳”。而三焦水道, 受肺之通调, 所以“肺”在调节膀胱的“固约”中占极重要的地位。麻黄入肺与膀胱, 宣肺气, 调膀胱而能治疗遗尿。

用麻黄治偏枯

河南温县中医院(河南454850) 邵志刚

麻黄有开宣肺气之功, 多用于治疗外感风寒、咳嗽、水肿等病, 然其功效远非上述。

肺主治节, 为“华盖之脏”, 主气、藏魄、朝百脉。麻黄可宣发肺气, 通达于诸脉络, 从而调节人体之知觉、动作, 用治偏枯有其独特作用。

麻黄9克与降肺之杏仁9克配成药对, 一宣一降, 加强肺的宣发肃降主治节功能, 用于中风偏枯证时获奇效。临证时可伍用于不同类型的偏枯证治方药中。如气虚血瘀以补阳还五汤加此药对, 或合入麻黄汤; 风痰瘀阻则以导痰汤或茯苓丸加此药对; 肝肾亏虚或阴虚阳亢则于滋养肝肾、平肝潜阳的方药中少佐麻黄、杏仁, 并以二倍量于麻黄的芍药或石膏制约其升发之性。

如治倪××, 男, 58岁, 干部。因脑血栓形成, 第三次复发后, 左侧肢体偏瘫9个月来诊, 曾经未间断服中药、针灸、按摩等治疗, 现左侧上下肢僵硬, 手指挛缩拘急, 肢体震颤, 左腿稍受刺激或欲抬腿便抽搐频作疼痛, 行走困难, 形体消瘦, 肢端欠温, 舌质暗红, 苔白, 脉弦。证属阳气受损, 肝血不足。处方: 麻黄9克, 杏仁9克, 赤、白芍各12克,

川芎9克, 制附片9克, 西洋参9克, 防己12克, 防风9克, 黄芪30克, 黄芩12克, 炙甘草3克, 木瓜15克。连服35剂, 可弃杖而行, 手指已能伸展, 抽搐消失, 肢末温, 体重增加, 能在工作中心处理事务。

麻黄是升提之良药

湖北省蕲春县达城乡三角诊所(湖北436324)

陈沐金

千百年来, 麻黄作用宣肺、发汗、解表药而为医家所习用。然而麻黄的升提之性, 则鲜为人知。

笔者于三十年前从一位患三度子宫脱垂的中年妇女处得到启示。该妇因偶患风寒束表证, 余拟麻黄汤予服。药后不仅风寒顿解, 子宫脱垂亦应手而愈。窃思, 子宫脱垂多为气虚下陷, 曾服多剂补中益气汤无效, 为何一剂麻黄汤而效著? 思之再三, 肺乃气之主, 麻黄开提肺气, 乃下病上取之法, 取其升提之性。此后, 便对所有子宫脱垂之患者, 试用麻黄汤加党参、黄芪、当归、熟地, 全获显效。如不加补气血药, 恐麻黄发表太过而致汗出伤阴, 加之可不出汗, 即使出, 亦是微汗。后来每遇脱肛、遗尿, 单用麻黄汤, 收效亦佳。

笔者用麻黄汤治疗以上病例, 麻黄的用量不少于9克。

共治子宫脱垂80例, 显效(一剂)66例; 有效(2~3剂)14例。获效后, 加重补气血药的用量, 服十余剂以巩固疗效。一年后随访, 有40例因劳累而复发。再用上法又获效。

麻黄治阳痿一得

江西省吉安地区精神病院(江西343000)

傅贵平

麻黄是一味发汗解表、宣肺平喘的要药, 临床上主要用于感冒风寒、咳嗽气喘、风水水

肿等表实证。然麻黄治疗阳痿,历代医家少有记载,笔者从一病例中偶尔发现麻黄治愈阳痿,并经反复验证,认为它确实具有神奇的通阳之功效,现介绍如下。

患者傅××,男,38岁,个体户,1987年始患阳痿,尔后到处就医,服中药百余剂,同时还采用针灸、理疗等多种方法,均未奏效,几年来精神负担加重,对治疗已失去信心。1990年11月底,患者一次重感冒,恶寒怕冷,咳嗽痰多,喉痒,投麻黄解表之类药,三剂后,表证解,数年的阳痿之症奇迹般地有了转机。后又服壮阳养阴之品以为巩固疗效,结果适得其反,随之又服上述感冒药三剂,阳痿之症又见好转。之后在滋阴养阳之品中加入麻黄5克,服五剂,功效倍增,阳痿之症消除。观察月余,平稳。

体会:麻黄辛温,入膀胱。辛能宣散,温能通阳,且膀胱归肾所主,用麻黄能起到疏通气机,温通经脉之功效,气机宣通,才能激发肾阳,故阳痿可愈。从现代医学观点看,阳痿多见于性神经衰弱以及某些慢性疾病患者,麻黄之所以能治阳痿,从药理分析,它的作用与肾

上腺素相似,具有收缩血管,升高血压及兴奋中枢,起到振奋作用,且作用较温和持久,也许这正是它能治阳痿的真正原因所在。

麻黄有通便之功

四川省石柱县中医院(四川648100) 邓全四

笔者在临床实践中体会到麻黄性温而不燥烈,有通便之功,与其他药配伍可治疗便秘症。

如治董某,男性,80岁。十年来大便秘结,每次服用西药果导才能缓解,近期服用多种中西药,效不显,食欲减退,脉大无力,舌红苔薄白水滑。药用:麻黄25克,白术20克,杏仁15克,甘草5克。每日一剂,水煎服。服三剂大便通畅。每次便秘,投用此方即效。白术、杏仁、甘草,三味药虽能治便秘,但在临床中不用麻黄只用这三味药,疗效不显著,有个别患者还出现胸闷感。特别是老年体虚,肺失宣降,气化不足,津液不能润大肠,泻下之药不可用。使用此方每能获效。笔者长期用于临床,未见一例汗出不止,确为实践经验。

· 中医药信息 ·

★国家中医药管理局泰山中医药研究开发中心,成立两年多来,积极引进中医药科技成果,认真挖掘民间中医药技术,发挥旅游区优势,突出专病治疗,取得了明显的效益。该中心已引进推广了“五妙水仙膏”、“101系列毛发再生精”以及河南、辽宁等地的牛皮癣、痹症、肝病、脉管炎、糖尿病、癫痫等联合门诊,深受广大患者欢迎。

★中日友好医院与顺义县中医院签订了对口支援协议。最近有10名专家到顺义中医院义诊。专家包括内、外、妇、儿、眼、肿瘤、骨伤、B超八个科室的教授、副教授。

★受国家中医药管理局委托北京中医学院管理系举办的“全国中医管理学师资培训班”,日前在北京结业,来自全国各地中医战线从事医、教、研的管理干部,通过系统学习《中医医院管理学》、《中医教育管理学》、

《中医科技管理学》等课程,结合实地调研,学员普遍反映提高了中医管理理论水平。

★国家中医药管理局1991年度中医药科学技术进步奖获奖项目,经评审委员会评选,评出获奖项目74项,其中一等奖7项,二等奖23项,三等奖44项。其中《医用文字信息处理及其应用研究》、《林麝人工授精技术的研究》、《药物加强针刺镇痛效应的研究》、《常用中药材品种整理和质量研究》(北方片)、《南方片》、《脾虚型重症肌无力的临床和实验研究》等获一等奖。《五行模型的研究》等23项获二等奖,《中英文版针灸文献分析和检索系统》等44项获三等奖。

★中日医学学术讨论会最近在穗举行,日本福冈惠光会原病院院长原敬二郎一行60多人,最近在广州同广州中医学院院长李任先教授等专家学者就老年人消化系疾患的中医治疗问题进行了交流,中日专家分别做了《老年消化性溃疡的中医治疗》、《日本汉方医分的脾胃病治疗》的专题演讲。