

# 常见痛症最痛部位与经穴关系及痛部 注射治疗的疗效观察

杨秋莉\* 薛崇成\*

**摘要** 以痛为俞是针灸治疗的一个重要法则,在31个最痛点上治疗多种原因的疼痛,取得较好的效果,证明古人的认识是正确的,这些痛点基本上都是阳经穴位。治疗疼痛必须心身兼顾,标本同治,除有解除不了的病因的患者外,不能以消除或改善了疼痛而满足。

**主题词** 疼痛/穴位疗法 水针 痛阈/针灸效应

疼痛虽是一种单独的疾患,但在众多情况下则是疾病的一种症状,不论致疼痛的原因如何,疼痛本身的性质如何,都给病人造成心身苦恼,往往因痛而不欲生。近年作者注意到接诊的病例中,不论其疼痛的原因与性质如何,病程多长,有关部位的疼痛常恒定出现于某些部位,这些部位与针灸穴位有关,在其上外治,可收事半功倍的效果,有其意义。

## 1 临床资料

作者近年治疗的记录较完整的174例各类疼痛患者中,除外伤、带状疱疹、术后伤口疼痛等14例的疼痛部位即系病因所在处外,其余160例的疼痛部位与病变部位并不一致,致痛原因有骨质增生、椎间盘脱出、血管神经性头痛(包括偏头痛)、神经痛、晚期癌症、神经症等。

男性71例,年龄7~75岁,女性103例,年龄16~70岁,两者都以30~55岁为多。痛不在病所的160例中有的患有两种以上原因的疼痛(如有血管性头痛,又有骨质增生),或两个以上部位的疼痛(如有肩颈部痛,又有腰腿部痛)。病程自数日至27年不等,1年以内者72例,15~27年者32例,其余居两者之间。本组都是多经其他治疗的患者。职业分布以工人、干部居多,其次为农民。

## 2 治疗方法

2.1 疼痛部位不在病变部位的痛点的确定:根据患者所述疼痛部位,检查在患者所述之痛部以指压法寻求其最痛处或最痛点。在此点上,患者每每不能忍受和躲避,虽然所用压力相同,但与其周围部分的疼痛强度则显然不同。如此反复至少3次,即行确定。复诊时再以同法复查之。这些最痛点与经穴部位之关系很明显,易于确定。

2.2 给药方法:由于本文侧重于最痛点与经穴关系的观察,探索其意义,对治疗方面不是某一种疼痛用某一种单一治疗方法的报道,故治疗方法介绍较为原则,难于很具体,应用者可以参照施行。

治疗采用在最痛点部直接注射(或称水针),每个痛点通常不超过6次。对疼痛即在病部者则注射之痛处。

采用药有当归、川芎、延胡索乙素、山莨菪碱(654-2)等注射液,维生素B<sub>12</sub>与B<sub>1</sub>注射液,还有无水酒精与甘油、局麻药、肾上腺皮质激素类药等。

药物之选择,一般疼痛用当归或延胡索乙素注射液常量,较重者加川芎注射液常量,这些药有时注射时甚痛,特别是川芎注射液的酸度大,疼痛更为常见,故适量加入局麻药。局部硬实较重者,加入654-2半量或常量。局部有炎症者,加肾上腺皮质激素类药半量或常量。有神经损伤,加维生素B族注射液,维生素B<sub>1</sub>注射时甚痛,故也常配入局麻药。这些药合并应用有时可达10ml,在一个点上可注入此量。若患者痛点甚多,一次治疗多点,上述药量除当归、川芎、局麻药酌情加倍外,其余药物不能增加,将其量分于各点,要计算该次治疗中患者接受的总量而不只管分量。为避免药力分散,故一次注

\* 中国中医研究院针灸研究所,北京东直门内北新仓18号(100700)

收稿日期:1994-11-03;修回日期:1994-12-05

射点不要太多。

对于神经痛,如三叉、舌咽、枕大、股外侧皮神经等,则可用无水酒精与甘油,先注射局麻药,后用此两药之一 0.5~1.0ml,注于有关神经,每点都可用此量,但这种点不应多。注射后 1~2 日内局部常有肿胀,其后即自消。常一次有效,效果不佳时,1 周后可重复一次,但不能过多。

一次注射部位之多少、用药之种类、配伍和剂量,视患者病因、病情、精神状态与全身各方面情况而定。

本组患者除以上治疗外,无其他任何治疗。

### 3 疗效判断

以最痛点为单位,以观察疼痛强度为主,发作频数与持续时间为参考,以患者自诉,身体检查而确定,部分患者用视觉模拟测验(正文难以详述,方法略)以确定疼痛程度而计其好转的百分数。疗效标准分为:疼痛消失,明显好转(减轻 60% 以上而未达消失),好转(减轻 30~60% 之间),稍好(减轻 15~30%),不明显(减轻 5~15%)与无效等级。

效果观察是下一次来诊时进行,对于疼痛消失,虽然是多次治疗的患者,但第一次治疗后即消失者,记入第 1 次治疗中;第 2 次治疗后消失者,则记入第 2 次,余类推。在治疗过程中疼痛已消失之点复发时,即从第 1 次治疗中减除,按以后治疗情况而定。对于明显好转与好转等的判断,则以其最后一次治疗为准。

因为并非所有治疗病人都按时而来,有少数患者经治疗后主要部位疼痛消失或改善后,觉得舒适,因工作等关系,便不按时再来,间断一些时候再来(有时达 1 月或多些),也算连续治疗,列为下次。患者痛点较多不能一次都治时,以开始治疗时计治疗次数。治疗期间旧点好后,又出新点,该点也按开始治疗时计次数。对部分患者进行随访。

### 4 观察与结果

4.1 疼痛原因和部位与性别、年龄和职业等的关系:160 例疼痛不在病所的患者中,城市人口与干部以身半以上疼痛为多;农村人口、工农群

众以身半以下疼痛为多。疼痛部位可以归纳为头面痛、颈肩上背和上肢痛、胸背痛、腰腿痛等 4 大类。其例数、性别和年龄等的分布见表 1。

表 1 不同部位疼痛的发病数与性别、年龄等之关系

| 疼痛部位         | 总例数 | 性 别 |    | 年龄阶段  | 侧 别  |    |    |
|--------------|-----|-----|----|-------|------|----|----|
|              |     | 男   | 女  |       | 左    | 右  | 双  |
| 头、面部         | 49  | 15  | 34 | 21~60 | 10   | 8  | 31 |
| 颈、肩、上背部及上肢   | 39  | 13  | 26 | 26~75 | 13   | 13 | 11 |
| 胸、中下背部和腹部、会阴 | 7   | 6   | 1  | 30~74 |      |    |    |
| 腰、腿痛         | 71  | 28  | 43 | 7~73  | 腰 2  | 3  | 3  |
|              |     |     |    |       | 腿 17 | 20 | 14 |
|              |     |     |    |       | 腰腿 2 | 3  | 3  |

注:其中 6 例未记录侧别

因有的患者有两处以上疼痛,故表中总例数超过 160 例。

4.2 痛点与经穴位置的关系:同一患者同一部位之疼痛,常不止一个最痛点,个别患者多达 6 个,这种情况在肩颈与腰腿痛中多见。不论病因、性别与年龄等因素如何,最痛点都出现于相同或相近部位,它们与经穴位置的关系见表 2。

表 2 最痛点与相当经穴的关系

| 疼痛部位        | 相当的穴位        | 经脉 |
|-------------|--------------|----|
| 头面部         | 攒竹           | 膀胱 |
|             | 颌厌、风池        | 胆  |
|             | 角孙           | 三焦 |
|             | 颞髃           | 小肠 |
|             | 下关、地仓        | 胃  |
| 颈肩及上肢       | 扶突、肩井、曲池、臂臑  | 大肠 |
|             | 云门           | 肺  |
|             | 秉风、天宗、曲垣     |    |
|             | 肩贞、臑俞        | 小肠 |
| 胸、背下部、腹与会阴部 | 辄筋、渊液        | 胆  |
|             | 大枢           | 胃  |
|             | 中极、会阴        | 任  |
| 腰、腿部        | 肾俞、委阳、仆参、承山、 | 膀胱 |
|             | 大肠俞、气海俞、关元俞  |    |
|             | 环跳           | 胆  |
|             | 阴谷           | 肾  |

4.3 治疗效果:因为系下一次治疗时观察上一次治疗效果,而每次治疗后都有患者未再复诊,所以例数逐渐减少,但因是用痛点计算效果,故观察的数量仍然足够。

表 3 示,除去治疗后未复诊以致情况不明

者外,效果都良好,无最终无效者。仅1次治疗的疼痛消失者和显效者即分别达26.51%与24.72%。

表3 历次痛点治疗效果

| 治疗次数 | 观察例数 | 痛点总数 | 消失 | 明显好转 | 好转  | 稍好 | 不明显 |
|------|------|------|----|------|-----|----|-----|
| 1    | 112  | 347  | 92 | 86   | 144 | 12 | 13  |
| 2    | 47   | 103  | 25 | 45   | 26  | 6  | 1   |
| 3    | 24   | 44   | 14 | 22   | 8   |    |     |
| 4    | 9    | 12   | 10 |      | 2   |    |     |
| 5    | 5    | 11   | 2  | 4    | 5   |    |     |
| 6    | 2    | 2    | 2  |      | 2   |    |     |
| 7    | 1    | 2    |    | 2    |     |    |     |
| 8    | 1    | 2    |    | 2    |     |    |     |
| 9    | 1    | 2    | 1  | 1    |     |    |     |
| 10   | 1    | 2    | 1  | 1    |     |    |     |

14例疼痛出现于患处者,1次治疗后有9人未复诊,第2次就诊者,疼痛消失与明显好转各2例,好转者1例。其后未有复诊者。

随访少数患者,最长1年多未发作,一些患者疼痛消失或好转后,情况平稳。在复诊病例中有疼痛消失或明显好转而复发者,时间在1月以内至半年不等,都有明显原因。如一足球爱好者腿痛,一次治疗疼痛消失,即去踢球而复发;一商贩因长时间剧烈头痛,经1次治疗疼痛消失,仍日夜忙于其生意而复发;一例头痛获愈后因饮酒后发作。

## 5 讨论

疼痛的外治效果与施治的部位关系至为密切,求得最佳部位而施治,一直为疼痛治疗者所关注。本组疼痛患者中,女性多于男性,可以理解为男性对疼痛的耐受性大于女性。年龄范围男性则又大于女性,可能与社会接触有关。本组年龄与发病间关系不著。农村以腰腿部多发,城市以头部及颈肩部为多,当与职业及环境有关。头面部痛双侧为多,左右差别不大。肩、颈、上背部及上肢左、右与双侧差别不大,但以单侧为多。胸、中下背部等例数最少,都是单侧。腰腿部例数最多,也是以单侧例数为多,左右差别不显著。不论职业、性别和年龄的差异如何,病因为何,最痛点出现的部位则相同或相近。

何以病因不同而最痛部位相同,且与经穴部位一致,又以阳经为主?是一个有意义的问题。中医认为疼痛常为阴邪,阴盛则阳病,痛点局部硬实,也表明为阴邪所致,硬实处气血阻滞,不通则痛,传统理论对现象的解释,有其科学内涵。从这些疼痛点的病变部位而论,与神经节段的反射作用有关,疼痛局部的肌肉、筋膜、血管紧张痉挛,除造成局部疼痛外,还有硬实感。这些反射作用并无选择性,所以不同原因、不同性别与年龄等的病症的最痛点总出现在相同的部位。这种紧张痉挛,确实也造成血流循环障碍,功能障碍,以致疼痛,故对气血运行不畅,痛为不通,中西见解,并无根本差异。

疼痛部位的确定,其意义不仅在于理论上的探讨,更在于其临床使用价值。以往治疗疼痛时常忽视其局部,如血管神经性头痛,都以药物调整血管舒缩功能入手,而不顾其局部情况,往往不见效或效果不好而易反复。作者单纯在头部最痛点上治疗,不予内服药物,即可取得迅速而持久的效果,对于骨质增生、椎间盘脱出,也是如此。松解这些紧张痉挛部位,改善其功能状态,减少或消除其致痛之作用,疼痛可随之好转或消除,事实上也是使气血通畅,通则不痛。在这些部位进行治疗,解除疼痛,此与疼痛即在病变处而于其处治疗,有相同意义,故都有立竿见影之效,符合“急则治标”原则。因为在这些部位施行治疗也可调整内部机能状态,起平衡阴阳之作用,故也有标本兼顾之功,对功能性疼痛更是如此。在最痛点进行治疗,更证明“以痛为俞”之正确意义。

作者对疼痛治疗的原则为:明确诊断,综合治疗,心身并重。本文病例多经其他治疗无效或对其病因难于根治者,故只采取单一疗法,但在所用药品类、剂量上则全面考虑患者之性别、年龄、职业、体质、气质、情绪等因素。除了一些无法治本(如晚期恶性肿瘤)之疼痛外,绝不能只在疼痛部位施行治疗而忽略处理其产生疼痛之原因,对于能治之病因,一定要同时治其原病,以求痊愈。很多患者治疗后不再来,不免影响观察数量,但现有资料已表明所用疗法之有效,一

次治疗的疼痛消失者与显效者甚高,治疗次数多时,消失与显效者随之增多。需要多次治疗而疗效显著者多为顽固性疼痛。当然也不能无限制的长期治疗。

至于复发之原因显然与患者的生活与工作情况有关,疼痛消失后,预防复发,注意身心健康,至关重要。

## 中医杂志社科技服务中心向您推荐以下图书

●《中国医学大辞典》由民国期间著名中医学家、医学教育家谢观组织数十人,经六七年之久写成,素有“中医辞海”之称,近代许多著名的中医专家无不视如珍宝,它是中医、中西医结合工作者成功的阶梯,向被奉为中医辞书的典范与蓝本。迄今为止,尚未有超过者。本书所以享此盛誉,与其条目解释之详略得当不无关系,简略者,一言而终,详尽者,则洋洋数千言,如“痢疾”条,从理论到临床,从成方到验方,从秦汉到明清,竟达五千多字,列治法 32 种,俨然一部痢疾专论,初学者可由此入门,登堂入室,专业人士则可得从中得以提高,丰富自己。全书共收条目七万余,四百余万言。许多专科辞典中查找不到的条目,尽可通过本书解决,如书中收录的大量中药别名,迄今为止的专门辞书,竟没有可与之比拟者。原书繁体、竖排的形式影响到了它的使用,经过数年的积极筹备,现以标准简化字、新式标点、双栏横排互补的形式出版,从而使读者能够简便、快速、高效地利用之。每册 165.00 元。

●《实用专病方临床大全》为了适应当前国家“办好一个专科、救活一所医院”的急需,满足全国数万家中、西医医院和各科临床医生的迫切要求,中华人民共和国卫生部副部长、中国中医药学会副会长胡熙明教授亲自出任总编,中国中医研究院、北京医院等国内十余家高等医疗科研单位 68 位专家教授执笔编纂的大型权威性实用工具书——《实用专病方临床大全》,收近 2000 位当代名医祖传或毕生经验创制的高效专病方 5668 首,分治中、西医内、外、妇、儿、皮肤、骨伤、五官、男科及其他病症共 586 种。所选专方全部是观察病人 30 例以上,疗效 95% 以上的专病方,并以病名为纲,以病统方,每方按方名、组成、功能、适应症、疗效、注意事项、来源、评按 8 栏编写。其特点为独特首创、资料详全、内容新颖、突出专字,重在高效,编排科学,重在实用,极易查找。一方一按语,详述方义、药理、用方要点,给读者选用提供了宝贵依据。对药物开发有重要的价值。每册 64.40 元。

●《农村医师临床必读》是在国家中医药管理局倡导和支持下,以我国农村“2000 年人人享有卫生保健”为目标,专为农村医生编写的一部大型临床用书。本书的使用,亦可探索到 2000 年以后,广大农村医生能编写达到目的。全书有三大特点:一为概念简明扼要,叙述条理分明,便于农村医生阅读;收录病症之多,可视为农村医生之小百科全书;二为突出治疗手段,以叙述之详启示中西医之特长;三为中西医结合,反映现代医疗水平,每册 74.70 元。

●《医宗金鉴》是清政府组织众多官员、耗用大量资金,下旨征集各地的家藏秘方及世传经验良方,由太医院医官主持编撰的一部医学丛书。自乾隆七年刊行至今,印数不下数十万册,在中医界影响巨大,被众多医家视为医学入门之佳作,实乃仁心妙术,寿世鸿儒。该书阐发古方之奥旨,以七言歌诀形式集临床各科诊治之精粹,学者熟读玩味,临证自有得心应手之妙。此次出版由一批具有临床经验、医学理论强的专家学者组成编委,经过数年努力,精心整理,力求为读者提供一部精美实用的临床参考书。全书合订一册,重新编排目录,采用标准简化字、现代标点、横排版式,精校细注,以应当前读者之需。每册 75.90 元。

●《中医药专利大全》本书重点介绍了中医药专利的申请、审查,以及保护等内容,详细描述了中医药专利的申请手续、法律申请文件、检索新方法、专利授权的必要条件以及审查流程等。读者可按该书介绍的步骤去申请专利,并对如何获得专利权得其要旨。本书又汇集了 1985 年以来中国专利局公开的有关中医药方面的专利申请,便于读者了解目前中医药专利概况,并利于检索。每册 51.70 元。

●《瘡毒大全》是现存内容最为丰富的一部中医外科全书。虽名为“瘡毒大全”,但实际上已远远超出了瘡毒外科的范畴。如该书载有很多治疗疳疔、胎毒、赤鼻的美容妙方,论述了人面疮、人咬舌、误服毒药等怪异奇病的解治方法,还汇集有治疗沙虫入目、竹木刺肉和驱除的生活经验与窍门等。凡人身从头到脚一切肉眼可见的病证几乎无所不包,更令人叫绝的是,该书图文并茂,每一证,就有一图。每册 69.00 元。

●《新针灸大成》本书是台北学者林昭庚教授花六年时间,对明万历年间杨继洲的《针灸大成》进行了中西医学理论新解,使它成为中西医学一元化的新书,他在该书过程中,加入了现代研究成果,除加入现代医学理论外,又增补了卷十一、十二两卷,此为近代针灸临床研究的总结,有别于坊间《针灸大成》之版本,使之以全新的面貌出现,故取名《新针灸大成》。每册 97.70 元。

●《杂病源流犀烛》本书为清代名医沈金鳌所著。三十卷,内容以介绍杂病为主,包括脏腑门、奇经八脉门、六淫门、内伤外感门、面部门、身形门,每门分若干病证,每病各著源流,详述病症原由,悉其证治,考其主症,因病用方,理法方药甚为契合。为影响最广、流传久远有关杂病的杰出医籍。由于以前所出版的本书为繁体字竖排,且三十多年未再看到,使览者不易。此次以简体字横排,据原原本本校校而成。每册 51.70 元。

●《验之验》(验方新编)本书由清代鲍瑞璠编辑,梅启照、张绍棠增辑的《验方新编》24 卷 16 开精装本。是一部博采民间奇验良方而兼收医家精论治验的实用性方书,书中既按人体从头至足的顺序,又按学科分论其证治的方药。内容丰富,其药易得,其法易行,功效神速。本书亦载有民间介绍的有效的急救急救与虫蛇咬伤,

临床应用时对药物的副作用应有较多的了解,应用酒精与甘油时一个点上的剂量不能太大。注射时要注意消毒;用激素时,更是如此。不能将药注入血管内,对肩、胸、腹部之注射要注意深度,不能注入体腔内,肩、胸、背部更要注意,切勿发生气胸。对于三叉与舌咽神经之注射的技术要求高,不熟练者不能轻易从事。

解诸物毒,诸毒毒法及来自民间的生活小常识,如辟毒、去污杂法等。每册 55.20 元。

●《景岳全书》是我国明清最著名的一部医学全书,是理论与临床紧密结合的惊世之作。现对全书进行了整理,并以简体横排版式出版。每册 69.00 元。

●《中国传统性医学》由中国中医研究院艾滋病专家吴伯平研究员和北京中医药大学博士生导师王沛教授担任总编,中外著名性医学专家共同编著,吴阶平、张文康、王光超、董建华等题词作序。是当代性医学权威性的大型专著,分为下中上三篇。上篇,中国传统性医学概览,就中国传统性医学的主要内容,房室养生学、性传播疾病、女性学、男性学等,分 30 余个专题从医药学、文献学、历史学、社会学及人类学等多角度和多层次进行了系统的、深透的论述,以期奠定这一学科的理论基础。下篇,将上中篇主要内容译成英文,使之更适应海外及国内中高级水平读者学习参考。全书 78 万字,定价:57.00 元。

●《中华药海》崔月犁、冉先德主编,16 开,1300 万字(上、下)精装。在原卫生部崔月犁同志的直接领导下,在全国范围内挑选有真才实学的中医专家、中西医结合专家任编委,集体创作,分目编写,是中医中药史上划时代的里程碑。《中华药海》载药 8000 余种,参阅古代本草著述 150 种,旁及医籍方书、经史百家有关书籍 1000 余种,并广收 1820 年至 1981 年的国内外有关本草中药文献资料,既有古代的传统经验,又有现代的科研成果。内容丰富,博古通今,药味众多,图文并茂,体例严谨,科学性、实用性、文词优美,正确使用中医术语,注重趣味性,语言通俗流利,切合实用。本书经 150 余位有关专家论证,列为国家新闻出版总署“八五”期间 100 项重点出版项目之一,是继明代李时珍《本草纲目》之后,有划时代意义的中药学巨著。每套 260.00 元(免收邮资)。

●《中药现代临床应用手册》全书以病统药,以药统方,涉及 487 种疾病,介绍常用中药 550 余种。附有各地临床医家经验,证明确实有效的验方两千余首。本书内容详实,简明实用,集中反映了中药临床应用的最新进展,是提高临床疗效,改进用药方法,适合临床实用的工具书和参考书。精装,定价 34.50 元。

●《常见病最新疗法》由中华全国中医内科学会主任委员、北京中医药大学副校长王永炎教授、附属医院院长杜怀泰教授任名誉主编,北京多所直属医院临床一线的中青年骨干医师撰写。该书为体现当今中西医结合治疗学先进水平的大型参考工具书,全书涉及内、外、妇、儿、骨伤、皮肤、口腔、眼、耳鼻喉等临床 9 科,计 231 种病种,所选治疗方法均体现新、效、简的特点,适合于临床各级医师参考使用。著名中医专家董建华教授题写书名。定价:26.50 元。

●《最新英汉药名词典》收集了近 10 年来国内外研究开发的临床新药、化学合成品、植物学成分以及文献检索词典的常用药物等 5 万余条。为国内第一部科学性、实用性较强的英汉药名词汇互译的大型工具书。其中的中药英文名、拉丁名及中药方剂英文名,弥补了一些药名词典不含中药的不足之处。定价:65.00 元。

●《中医痛证诊疗大全》内容丰富系统,重在实用,突出新意和特色,阐述以疼痛为主的 128 种疾病的中医、针灸、外治等疗法,书中不少病证不仅系首次从中医角度系统整理,而且着重反映新成果、新疗法、新动向。每册 46.00 元。

●《实用中医血液病治疗学》总论主要阐述祖国医学对血液病的认识、诊治方法,中医药对贫血、白细胞疾病、出血性疾病和造血系统恶性肿瘤的治疗研究概况,各论则依据西医《实用血液病学》的分类方法,将血液病分为四大类型,运用西医的病理学、中医的理论,叙述其血液病的病因、病机及辨证施治的特点,每个病证并列了行之有效的传统名、单、验方的治疗以及现代研究治法。每册 15.00 元。

●《临床必读》从实际需要出发,系统叙述了各科常见病的正名、别名、概念、临床表现、诊断要点、鉴别诊断、分证施治、其他疗法、预后等项,介绍各科 540 多个疾病,附方 659 个。所述各项,内容详实,眉目井然,有条不紊。每册 33.30 元。

●《中医临床实用方药粹》全书按外感、内伤二成编。外感篇有因风致病、因寒致病、因火热致病、因暑致病、因湿致病和因燥致病共六章,分别撰有辛温解表法、辛凉解表法、清热解表法、温燥解表法、解暑解表法和润燥解表法等。内伤篇按五脏六腑互为表里排列,论因、辨证、施治、处方、用药。有心及小肠病、脾及大肠病、脾及胃病、肝及胆病、肾及膀胱病共五章。分别撰有通里泻下法、清里解表法、补益脏腑法和解阴阳法、调理气机法、理气解郁法、活血化痰法等。各章均有专病专方专药,并和辨证论治相结合。每册 18.95 元。

●《常见病的中医治疗学》29 《常见病最新疗法》26.5 《毒病本草》89.7 《儒氏经籍论》8.7 《临证指南》28.75 《实用中医临证》51.6 《烧伤创面修复与全身治疗》54.6 《中医脾胃学说应用研究》40.3 《中国现代名中医医案精华》(1~3 册)50.4 《病毒性肝炎防治研究》44.8 《痔疮患的临床与研究》51.7 元。

以上书价已含邮资,请汇款至北京东直门内北新仓 18 号中医杂志社科技服务中心刘振海收,电话:(010)4035632,邮政编码:100700,在汇款单附言栏写清购书名称、册数、邮编。