

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2016.06.003

论甘草之补

杨柏灿*

(上海中医药大学中药学院, 上海市蔡伦路 1200 号, 201203)

摘要 甘草的补益作用呈现出多样化的特点, 源于甘草至甘至纯的特性, 这是甘草配伍多样、应用广泛的关键。甘草补益作用不仅局限于补气, 更包括补益五脏气血阴阳, 其中主要侧重于养心复脉、养心安神的补心作用, 补中益气、升阳举陷、健脾化积、健脾祛湿的补脾及补肺作用, 补益肝肾者则较少。除此之外, 甘草之补还体现在药味的合化反应, 是辛甘化阳、酸甘化阴的代表药物。

关键词 甘草; 补益作用; 助阳化阴; 合化反应

甘草具有补气作用目前已取得共识, 然而根据古代文献记载, 对甘草补气功效的认知是一个漫长的过程。最早记载甘草的《神农本草经》提出甘草能够“坚筋骨, 长肌肉, 倍力, ……久服轻身延年”^[1], 却并未提及甘草具有补气作用。《名医别录》中仅指出了甘草“主温中, 下气, ……止渴, 通经脉, 利血气”^[2], 亦未提及甘草可以补气。《药性论》虽提出甘草能“补益五脏”^[3], 但未明确补益即补气。真正提出与甘草补气作用有关的论述记载于《日华子本草》, 即“安魂定魄, 补五劳七伤, 一切虚损, 惊悸, 烦闷, 健忘, 通九窍, 利百脉, 益精养气, 壮筋骨”^[4], 其中养气与补气可视作同义, 但亦未明确甘草的养气用于气虚证, 只是强调了甘草对五脏具有补虚作用。金元时期的李东垣认为甘草能“缓正气, 养阴血, 补脾胃, 润肺”^[5], 也未指出甘草能补气。朱丹溪认为, 甘草“生用则气平, 补脾胃不足而大泻心火, 炙用则气温, 补三焦元气, ……缓正气, 养阴血”^[6], 正式提出了甘草具有补益三焦元气的功用, 同时也认为甘草能补脾胃、缓正气、养阴血, 但前提是必须炙用。以上论述提示, 甘草补益作用广泛, 不仅局限于补气, 而是呈现出功效、应用多样化的特点。

1 补心

《雷公炮炙论》最早提出甘草入“心、脾二经”^[7], 元代王好古在《汤液本草》中提出甘草

“入足厥阴、太阴、少阴经”^[8]。结合古籍文献对甘草能“通经脉, 利血气”“安魂定魄, 补五劳七伤, 一切虚损, 惊悸、烦闷、健忘, 通九窍, 利百脉”等记载, 甘草无疑具有补心作用, 主要体现在两个方面。

1.1 养心复脉

甘草这一功用主要针对“心动悸、脉结代”的治疗, 代表方为《伤寒论》中的炙甘草汤。传统认为, 甘草这一功用与其补益心气有关, 且必须大剂量使用。事实上, 炙甘草治疗“心动悸、脉结代”应该是多途径的, 而并非仅仅在于补心气。

引起“心动悸、脉结代”的原因很多, 涉及到心的气血阴阳诸虚。炙甘草汤实际上是气血阴阳通补的方剂, 从其药物组成可见一斑。方中除了大剂量的炙甘草外, 还有补气的人参, 滋阴的生地黄、麦冬, 通阳的桂枝、生姜, 补血的阿胶、麻仁、大枣等。炙甘草与这些补益气血阴阳的药物同用, 能发挥它“甘纯两重性”的特性, 分别具有补气、补血、补阴、补阳的作用。

“甘纯两重性”是甘草独具的特性^[9]。炙甘草汤中甘草可阴可阳, 其“阴”体现在与生地黄、阿胶、麦冬配伍滋阴养血使心体得养, 其“阳”体现在与人参配伍补益心气, 与桂枝、生姜、白酒配伍辛甘化阳、通阳复脉以复心用, 共成补气生血、养阴温阳之剂, 故而炙甘草汤又被称为“复脉汤”。

现代的实验研究与临床应用都证明了炙甘草汤养心复脉的功效。实验研究表明, 炙甘草汤对心律

* 通讯方式: bey2002@sina.com

失常具有双向调节作用^[10-12]。此外,此方对因气血亏虚、阴虚火旺、津液亏虚等导致的其他疾病,如失眠、虚劳、肺消、血虚、惊厥等病证,均收效显著。临床常将此方用于治疗循环系统疾病,如心律失常包括室性早搏、缓慢性心律失常、快速性心律失常等,或病毒性心肌炎、冠心病、扩张型心脏病等^[13-17]。

1.2 养心宁神

甘草养心安神功效主要用于治疗失眠、心悸、脏躁等心神不宁的病证。心气不足、心血亏虚则心无所依、神无所养,出现失眠、心悸,可单用炙甘草或配伍石菖蒲、人参、远志等以养心宁神,如《备急千金要方》中的甘草丸。脏躁多因肝郁不疏、心气不足、心血亏虚所致,主要表现为精神抑郁、神情恍惚等症状,治疗上当以补益气血、缓急安神为主。甘草除了补心安神以外,其另一大特性在于“甘缓”,能够缓急安神,常配伍淮小麦、红枣等用于脏躁的治疗,如甘麦大枣汤。

2 补肺

甘草性味甘平,归肺经,李东垣谓其能“润肺”,可治疗肺虚诸症,根据不同的配伍,能够补肺气、益肺阴、润肺燥。补肺气常配伍人参、黄芪,如治疗肺肾气虚咳嗽的人参蛤蚧散;益肺阴常配伍百合、玄参、阿胶,如治疗肺肾阴亏的百合固金汤、治疗肺阴不足阴虚有热的补肺阿胶汤;润肺燥则常配伍麦冬、枇杷叶、阿胶,如清燥救肺汤。现代临床采用大剂量甘草(30~120g)配伍五味子、丝瓜络、百部等治疗肺癌久咳^[18],显示出甘草明显的止咳作用,且无毒副作用,并可以减轻激素及麻醉药物的用量。

需要说明的是,甘草的补肺作用与其祛痰止咳的功效既有关联又无直接的关系,取决于所治病证的性质与药物配伍。许多慢性咳嗽往往表现为虚实夹杂、以虚为主的证候,即所谓的久咳耗气伤阴。甘草性质平和,归肺经,既能补益肺气以益肺止咳,又能补益肺阴以润肺止咳,尤善治疗肺虚久咳,如人参蛤蚧散、苏子降气汤、人参五味子汤等中都有甘草。但是由于甘草本身具有化痰止咳平喘的作用,因此,非肺虚咳嗽病证中甘草也很常用,这与其补肺没有直接关系,如治疗外感咳嗽的三拗汤、止嗽散、华盖散,治疗肺热咳嗽的桔梗汤、泻白散,治疗痰热咳嗽的清金化痰汤,治疗肺燥咳嗽的杏苏散,治疗寒痰咳嗽的冷哮丸等。

3 补脾

甘草补脾的作用从古至今都得到了高度认同,这与甘草本身的性状、性能特点与脾的特性相投有关。甘味属土入脾,功善和中。《神农本草经》认为甘草“坚筋骨,长肌肉,倍力”,实乃脾胃为后天之本,在体合肌肉、主四肢,通过补脾则能使肌肉强劲、四肢发达。甘草的补脾作用被广泛应用于各种与脾虚有关病证的治疗中,具体的补脾功效则表现为以下4个方面。

3.1 补中益气

主运化是脾的核心功能,也是脾作为“后天之本”的根本。运化正常与否的关键取决于脾气是否充足,脾气旺盛则运化如常,即“脾气健运”;反之,若脾气不足则运化无力,即“脾失健运”。因此,通过补益脾气以恢复脾的运化功能乃是治疗脾系病证的根本。炙甘草味甘性平,入脾经,功善补益脾气,常配伍人参、白术、茯苓,即四君子汤,这既是补脾的基本方又是补气的基础方。炙甘草在方中的作用有三:一助人参补气,二维持药力,三益胃和中。以四君子汤为基础加味而具有补脾气作用的方剂不胜枚举,如六君子汤、香砂六君子汤、保元汤、异功散等,甘草都起到了相似的作用。

3.2 升阳举陷

脾气不足、固摄无权则中气下陷,出现胃下垂、肾下垂、脱肛、久泻久痢等病证,治疗上既当升举阳气更当补益中气。甘草并无升举功效,但通过其补中益气、甘缓和中,配伍黄芪、柴胡、升麻等药物则能增加补气升阳的作用,如补中益气汤。此外,与治疗脾不统血的黄土汤、气虚血脱的举元汤等方中的甘草功效相同。

3.3 健脾化积

脾气不足、运化失权,水谷精微难以运化,出现饮食积滞、脘腹痞闷、大便溏薄、体倦乏力等症状,治疗上除了需要及时消食化积以治标之外,还要适当补益脾气,恢复脾之运化功能以治本。甘草配伍白术、人参可补益脾气,配伍山楂、神曲、麦芽可健脾消食,如健脾丸、枳实消痞丸、资生丸等。

3.4 健脾祛湿

脾主运化水湿,脾气充足则健运水湿;脾气不足则脾失健运而水湿潴留,形成虚实夹杂的气虚湿阻证,甚至可生痰饮、水肿等病证。治疗上当健脾祛湿,或补脾气,或温脾阳,如参苓白术散、厚

朴温中汤、苓桂术甘汤等。

需要说明的是, 历来在对甘草的配伍和应用上都强调“痰湿中满”不用甘草, 因甘草纯甘而易生湿助痰, 但实际上对于痰湿中满的形成还是要分清虚实, 若因脾虚所致的虚满依然可以用甘草^[19]。

4 缓肝

肝为刚脏, 性喜条达, 主疏泄, 调畅气机, 因而肝脏病证多有肝郁不疏、气机失调、气血失和、升动无制的表现, 如眩晕、抽搐、痉挛性疼痛等。甘草对肝脏的治疗作用体现在甘草的药性平缓, 能够针对肝脏的特性有的放矢, 如柔肝养肝、缓急熄风等, 如《黄帝内经》中提到的“肝苦急, 急食甘以缓之”。针对以上特点甘草常配伍白芍, 如芍药甘草汤、四逆散、逍遥散、柴胡疏肝散等。可见, 甘草对肝脏的治疗更多体现在缓急而非补益。

现代药理研究发现, 甘草浸膏对动物实验性肝损伤有明显的保护作用, 可减轻肝脏的变性坏死程度, 恢复肝脏内糖原及 RNA 含量, 使血清丙氨酸氨基转移酶活性下降, 肝内丙二醛含量减少, 抑制还原性谷胱甘肽的消耗^[20]。此外, 甘草酸二铵具有较强的抗炎、保护肝细胞膜和改善肝功能的作用^[21]。

5 调肾

由于肾的生理病理特点与甘草的特性相冲突, 在实际应用中, 历代补肾的方剂中几乎都不含甘草。因肾位居人体下焦, 主水, 肾的功能失调常出现水湿潴留的病证; 甘草之“缓”既难以抵达下焦又滞缓其他药物到达且会滞水生湿, 不但不利于水湿的排泄反而可能会加重水湿病证, 因此很少用到^[19]。

需要提到的是在治疗肾脏病证的方中有一方含有甘草, 即封髓丹 (又称凤髓丹)。该方由黄柏、砂仁、甘草三药组成, 最早出自元代许国祯编纂的《御药院方》^[22], 具有降心火、益肾水的功效, 主要用于心肾不交、相火妄动之证。但甘草在方中的作用历代认识并不统一, 《本草纲目》言“凤髓丹用甘草, 以缓肾急而生元气也”^[23], 认为该方主治相火妄动、肾不封藏, 治疗上以黄柏泻相火, 以甘草缓肾急而生元气。《本草思辨录》言“海藏又谓凤髓丹用甘草, 以缓肾急而生元气。窃谓亦非也。夫元阴听命于元阳, 元阳听命于天君。故心火炽而感其肾, 肾感之而阳动阴随有必然者。黄柏靖肾中之火, 防肾中之水; 火不作则阳蛰, 水不泛则

阴坚。砂仁摄火土之气于水, 而使肾得藏密。然心肾二家, 交通最易, 治肾而不治心, 未善也。生甘草泻心火, 宁心气。大甘为土之正味, 且能止肾水越上之火 (洄溪语)。集解治心火旺盛一语, 实即用甘草之意。若稍能去茎中痛, 则可谓之缓肾急, 而甘草身不与也”^[24], 认为甘草在方中的作用不是缓肾急而是泻心火、宁心气, 且强调了方中甘草必须生用。《奇效良方》在此基础上组成“三才封髓丹” (天冬、熟地黄、生地黄、黄柏、炙甘草、党参、砂仁), 具有益阴增液、补土伏火的功能, 方中亦有甘草, 作用与封髓丹类似^[25]。以上皆说明, 根据甘草的特性, 古人对甘草的补肾作用持否定态度, 甘草在治疗中起到的作用与补肾无关。

6 助阳化阴

甘草本身并不直接具备助阳化阴的功能, 它必须与其他药物配伍以后才能产生, 这就涉及到药味的“合化反应”。所谓药味的“合化反应”是指两种不同的药味组合以后会产生原有药味所不具备的效应, 这种现象既见于单味药物, 更体现在不同药味的药物之间配伍应用上, 其中最具有代表性的就是“辛甘化阳”“酸甘化阴”两大类, 甘草因其“至甘纯甘”的特点而成为“辛甘化阳”“酸甘化阴”中甘味药物的代表药物。

6.1 辛甘化阳

从字面理解, 所谓的“辛甘化阳”意指辛味药与甘味药配伍具有“化阳”功能, 然而这是具有歧义的, 因为对于“化阳”的认识, 有广义与狭义之分。广义的“化阳”应从阴阳属性的角度认识, 包括“辛甘发散”“辛甘温通”“辛甘助阳”; 而狭义的“化阳”则只针对扶助阳气^[26], 与甘草有关的“辛甘化阳”当属后者。

辛甘化阳的理论发端于《素问·阴阳应象大论》中的“辛甘发散为阳, 酸苦涌泄为阴”。汉代张仲景已将此应用于临床, 如桂枝甘草汤、甘草干姜汤等皆是其代表方。金元时期成无己深化并推广了辛甘化阳的含义^[27], 并明确其在具体方剂中的应用。清代的郑钦安首次明确提出“辛甘化阳”之说^[28], 并提出辛甘同用能温助阳气。《中医大词典·基础理论分册》将辛甘化阳定义为治法之一, 用以扶助阳气^[29]。

作为甘味代表药, 甘草与辛味药的配伍被广泛应用于治疗各种阳气不足的病证, 典型的配伍即为桂枝与甘草的组合。如治疗心阳不足、心悸怔忡的

桂枝甘草汤、桂枝加桂汤、桂枝新加汤、桂枝甘草龙骨牡蛎汤等，能够温通心阳；治疗中焦虚寒、虚劳里急的小建中汤、黄芪建中汤等，能够温助脾阳；治疗阳虚痰饮、虚实夹杂的苓桂术甘汤，能够温阳化饮；治疗阳虚寒凝、经脉不通的温经汤、当归四逆汤，能够温阳通络。

除了与桂枝配伍体现甘草辛甘助阳以外，甘草还常与附子、干姜配伍以治疗阳虚病证。如治疗脾胃虚寒的附子理中丸，治疗阳衰欲绝的四逆汤、回阳救急汤，治疗阳虚外感的麻黄附子甘草汤；治疗外寒内饮的小青龙汤，治疗寒饮咳嗽的苓甘五味姜辛汤，治疗寒湿内蕴的甘草干姜茯苓白术汤。

6.2 酸甘化阴

“酸甘化阴”意指酸味药与甘味药配伍具有“化阴”的功能。“酸甘化阴”的含义亦有广义与狭义之分，广义的“化阴”包括酸甘补阴、酸甘固涩、酸甘缓急^[1]，狭义的“化阴”则指养阴生津。与甘草有关的“酸甘化阴”包含了养阴生津与养阴缓急两个方面。

酸甘药物组合最早出现于《素问·至真要大论》，如“以甘缓之，以酸泻之”“以甘泻之，以酸收之”。张仲景创立的芍药甘草汤是酸甘组合的代表方剂。宋代成无己注解芍药甘草汤提出“酸甘相合，用补阴血”^[2]，明代缪希雍针对脾阴不足及其他阴虚病证的治疗主张酸甘滋润为法^[3]，而真正明确并界定酸甘化阴法的是在清代，如吴鞠通在《温病条辨》中指出“阴伤既定，复胃阴者莫若甘寒，复酸味者，酸甘化阴也”^[4]。现代临床上对酸甘化阴的运用也多集中在养阴生津用于阴虚津亏病证。甘草与酸味药的配伍被广泛应用于治疗各种阴虚津亏挛急的病证，典型的配伍即为白芍与甘草的组合。白芍既酸又甘，能补血和营、养阴敛汗、缓急止痛；甘草为纯甘之品，具有甘缓特性，两药配伍具有养阴和营、缓急止痛的功效。白芍、甘草药对见于桂枝汤类方、建中汤类方和四逆散类方等，虽然各方的功用并不一致，如桂枝汤调和营卫、芍药甘草汤养阴和营、小建中汤温中补虚、黄芪建中汤温中补气、当归建中汤温补气血、逍遥散疏肝健脾、四逆散疏肝解郁，但各方中均含有白芍与甘草发挥养阴缓急的功效。需要指出的是，桂枝汤中具备了“辛甘化阳”与“酸甘化阴”的两重性：桂枝与甘草配伍辛甘化阳以温助卫阳，白芍与甘草配伍酸甘化阴以养营敛阴，全方合而用之则调和营卫，这也是甘草“甘纯两重性”的体现^[5]。

综上所述，甘草之补益涵盖气血阴阳以及多个脏腑，尤以补益中上焦为主，而对肝肾则无明显补益作用，并且其发挥补益作用的侧重与其配伍的药物和主治病证有关。甘草补益作用所呈现的多样性特点与其至甘至纯、甘纯两重性的特性有关，也是其临床配伍应用广泛性的具体体现。

参考文献

- [1] 神农本草经校注 [M]. 北京: 学苑出版社, 1998: 1.
- [2] 陶弘景. 名医别录 [M]. 辑校本. 北京: 人民卫生出版社, 1986: 28.
- [3] 甄权. 药性论 [M]. 合肥: 安徽科学技术出版社, 2006: 19.
- [4] 日华子本草 [M]. 合肥: 安徽科学技术出版社, 2005: 7.
- [5] 李东垣. 李东垣医学全书 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2006: 1.
- [6] 朱丹溪. 朱丹溪医学全书 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2006: 1.
- [7] 雷敦. 雷公炮炙论 [M]. 南京: 江苏科学技术出版社, 1985: 6.
- [8] 王好古. 汤液本草 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2008: 3.
- [9] 杨柏灿, 潘颖宜. 甘草“调和”的影响因素探析 [J]. 中成药, 2013, 35(1): 154-156.
- [10] 克英, 胡继鹰, 章敏. 炙甘草汤对氯仿致小鼠心率失常的保护作用 [J]. 国医论坛, 2000, 15(4): 42.
- [11] 胡久略, 黄显章. 炙甘草汤抗心律失常作用的实验研究 [J]. 时珍国医医药, 2008, 19(5): 1189-1190.
- [12] 刘亦选, 陈镜合. 中医内科学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1998: 115.
- [13] 边立荣, 边立江. 炙甘草汤加味治疗心脏疾患的临床疗效观察 [J]. 内蒙古中医药, 1998, 17(1): 14.
- [14] 南华芝. 炙甘草汤加减治疗心律失常 44 例疗效分析 [J]. 天津中医, 1998, 15(4): 165.
- [15] 周桂芝, 江小青. 炙甘草汤治疗病毒性心肌炎 30 例 [J]. 黑龙江中医药, 1996, 28(3): 20.
- [16] 秦春红, 张灵敏. 炙甘草汤加味治疗扩张型心肌病 38 例 [J]. 浙江中医杂志, 2003, 38(2): 53.
- [17] 陈乃麦. 炙甘草汤治疗小儿汗证 32 例 [J]. 国医论坛, 1996, 11(1): 20.
- [18] 于万年, 孙玉洁. 甘草止咳汤对于肺癌久咳的治疗 [J]. 中国民间疗法, 2001, 9(10): 42.
- [19] 林宇栋, 王瑜, 杨柏灿. 甘草病证禁忌辨析 [J]. 中国中药杂志, 2014, 37(1): 21-24.
- [20] 陈长勋. 中药药理学 [M]. 上海: 上海科学技术出版社, 2012: 8.
- [21] 刘建红, 吴民. 甘草酸二铵的临床应用 [J]. 中国药事, 2009, 23(5): 477-480.
- [22] 许国祯. 御药院方 [M]. 北京: 人民卫生出版社,

- 1992; 4.
 [3] 李时珍. 本草纲目 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005; 2.
 [4] 周岩. 本草思辨录 [M]. 北京: 学苑出版社, 2008; 9.
 [5] 董宿. 奇效良方 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 1995; 9.
 [6] 沙妙清, 杨柏灿. 从阴阳属性探析辛甘化阳的实质 [J]. 北京中医药大学学报, 2013, 35(1): 21-26.
 [7] 成无己. 注解伤寒论 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2004; 53-59.

- [8] 郑钦安. 中医火神派三书 [M]. 北京: 学苑出版社, 2007; 34.
 [9] 《中医大辞典》编辑委员会. 中医大辞典: 基础理论分册 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1982; 167.
 [10] 魏文娟, 杨柏灿. “酸甘化阴”实质探析 [J]. 上海中医药大学学报, 2013, 27(1): 22-24.
 [11] 缪希雍. 先醒斋医学广笔记 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2007; 70.
 [12] 吴鞠通. 温病条辨 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005; 106.

The Tonifying Function of Gancao (*Radix Glycyrrhizae licorice*)

YANG Baican

(Institute of Chinese Herbal Medicine, Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai, 201203)

ABSTRACT The tonifying function of Gancao (*Radix Glycyrrhizae licorice*) displays diversified characteristics, due to its most sweet and pure feature, which is the key to diversified compatibility and extensive use. Besides tonifying Qi, the functions of Gancao also include tonifying Qi, blood, Yin and Yang of the five internal organs. It mainly focuses on tonifying heart including nourishing heart to restore pulse and to tranquilize mind, tonifying spleen including tonifying middle-Jiao and Qi, ascending up spleen-Qi and Yang, tonifying spleen to digest and to clearing damp and tonifying lung. Its function to tonify liver and kidney is weaker. In addition, its function of tonifying also reflects on combination to change reaction of flavors of herbal medicines. It is a representative herbal medicine of pungent combined sweet to turn into Yang and sour combined sweet to turn into Yin.

Keywords Gancao (*Radix Glycyrrhizae licorice*); tonify effect; support Yang to turn into Yin; combination to change reaction

(收稿日期: 2015-08-11; 修回日期: 2015-11-13)

编辑: 崔京艳

中医杂志社医海林音像书店邮购图书目录

- | | | | |
|-------------------|---------------------|---------------------|-----------------------------|
| ●国医大师临床丛书 | 肿瘤 24 | 中医临床基础医学研究 128 | 临床常见疾病影像诊断及治疗原则 128 |
| 李济仁医论医选集 98 | 呼吸疾病 24 | ●重读中医经典丛书 | 伤寒论方剂当代研究 128 |
| 中医古籍文献学 (第2版) 228 | 骨伤病 24 | 金匱要略临床运用 48 | 柴浩然医论医案集 128 |
| 张琪学术思想探赜 78 | 神经精神疾病 24 | 金匱要略临床精要 58 | 林沛湘学术经验集 138 |
| ●名老中医方药心得丛书 | 儿科疾病 25 | 伤寒论临床精要 59 | 康复评定学 148 |
| 祁宝玉眼科方药心得 50 | 老年疾病 25 | 伤寒论临床运用 59 | 现代脉诊学 148 |
| 晁恩祥临证方药心得 58 | 风湿免疫及内分泌疾病 28 | 内经临床精要 59 | 岭南本草集锦 148 |
| 姜良铎内科方药心得 68 | 社区常见疾病预防与保健 29 | 内经临床运用 79 | 中药血清药物化学 188 |
| 段富津方剂学讲课实录 78 | 社区急症 29 | ●其它图书 | 天然产物化学研究 198 |
| 周文泉老年病临证经验集 79 | 流行病与传染病 29 | 抗微生物药物合理应用手册 39 | 广西特色中草药资源选编 498 |
| 徐福松男科纲目 88 | 社区医学检查诊断技术 29.8 | 中药药对表解 (修订版) 39 | 千金翼方论译 110 |
| 白兆芝临证经验集萃 88 | 肾脏及血液疾病 29.9 | 章次公《药理学》点校 48 | 中医百年百名中医临床家丛书 340 |
| ●名医讲学荟萃 | 泌尿生殖疾病 30 | 病毒感性疾病中医治疗学概要 54 | 冯氏绵囊秘录 94 |
| 裘沛然讲《内经》 38 | 外科疾病 30 | 全国名老中医柴瑞霭临床经验集萃 78 | 医宗金鉴 86 |
| 张琪讲临床 42 | 眼科疾病 35 | 病毒性传染病中医治疗概要 58 | 伤寒论现代研究与临床应用 38 |
| 孟庆云讲中医经典 58 | 消化疾病 35 | 黄德彰医文精华 68 | 国医大师验案精粹 (内科篇) 58 |
| ●农村卫生适宜技术推广丛书 | 社区护理 35 | 中医学概论 (英文版) 68 | 经方化裁—伤寒论现代研究丛刊 36 |
| 地方性疾病中西医结合诊疗技术 27 | ●中医药科学方法学研究系列丛书 | 常见肿瘤的非手术治疗 79 | 以上书均免费邮寄, 欲购者 |
| 中药炮制实用技术 29.8 | 中医学科学方法特征与沿革 69 | 张灿理医论医案纂要 79 | 请汇款至北京市东直门内南小 |
| 农村实用针灸技术 34 | 当代中医药学家谈科学思维与方法 88 | 中医药学名词内科学妇科学儿科学 88 | 街 16 号中医杂志社医海林音像 |
| 农村实用液体疗法 37 | 古代中医药名家学术思想与认识论 98 | 脊髓损伤的中西医康复治疗 98 | 书店 图书部 收, 邮政编码: |
| 灾害医学救治技术 39.8 | 中医药理论技术发展的方法学思考 118 | 中国的藏医 (汉文、藏文、英文) 98 | 100700. 电话: (010) 64035632。 |
| ●社区医师中西医结合诊疗规范丛书 | | 现代中成药的药材炮制 98 | 请在汇款单附言栏写清所购书 |
| 心血管病 22 | | 刘炳凡医论医案 118 | 名、册数及邮编。 |
| 社区康复 22 | | 华廷芳学术经验集 128 | |