

DOI:10.13288/j.11-2166/r.2025.04.017

百 家 园

从“苦欲补泻”探析孙思邈《千金翼方》中调治脾脏方剂的用药特点

李岩¹, 曹洪欣²✉

1. 黑龙江中医药大学, 黑龙江省哈尔滨市香坊区和平路 24 号, 150040; 2. 中国中医科学院中医基础理论研究所

[摘要] “五脏苦欲补泻”认为配伍组方须以药之五味, 参合五脏之苦欲, 气味相合为补, 气味相反为泻。从“苦欲补泻”角度分析《千金翼方》中调治脾脏诸方, 总结孙思邈调治脾脏病变的用药特点。药物性味配伍规律方面, 补脾汤以甘温配苦燥, 泻脾诸方以辛温配苦寒, 温脾诸方以辛热配甘温, 建脾汤以甘温配酸苦, 转脾丸以辛温配甘温, 柔脾汤以甘温配甘苦。用药气味方面, 四气以温为主, 五味以甘、苦、辛为主。临证时应运用甘苦同济法、辛甘化阳法、辛开苦降法、寒温并用法、补泻兼施法等综合疗法, 总以补益脾气、顾护中焦为基础治法, 同时根据病情、病位、病性和药物特点等选择适宜的剂型与服用方法。

[关键词] 苦欲补泻;《千金翼方》;脾脏;药物配伍

“五脏苦欲补泻”载于《素问·脏气法时论篇》, 篇名中“脏气”即指五脏之气, “法时”即取法于四时, 故配伍组方须以药之五味, 参合五脏之苦欲, 气味相合为补, 气味相反为泻, 此即“五脏苦欲补泻”之内涵。《素问·脏气法时论篇》中关于脾脏苦欲补泻记载为:“脾苦湿, 急食苦以燥之”“脾欲缓, 急食甘以缓之, 用苦泻之, 甘补之”^[1]。苦为恶, 讨厌之义; 欲为喜, 想要之义, “苦欲”或“喜恶”均由本脏的生理特性决定, 如脾脏恶湿, 便称为脾苦湿, 脾喜和缓, 便称为脾欲缓。根据脏腑“苦欲”制定的治法, 如脾脏喜燥而恶湿, 针对脾虚湿困之证, 应投甘温之剂以补之, 苦燥之剂以泻之。所谓遂本脏所欲, 顺其性为补; 恶本脏所喜, 逆其性为泻^[2]。孙思邈《千金翼方·补五脏》治疗脾脏方剂分别有补脾汤, 泻脾汤、泻脾丸各两方, 温脾汤两方及温脾丸、大温脾丸, 建脾汤, 转脾丸, 柔脾汤等^[3]。本文试从“苦欲补泻”为切入点, 通过分析诸方药物气味配伍规律, 总结孙思邈调治脾脏病变的用药特点及常用药物, 以期

为指导临床实践提供理论基础。

1 脾脏苦欲补泻之内涵

李中梓《医宗必读》曰:“夫五脏之苦欲补泻, 乃用药第一义也, 不明乎此, 不足以言医”^[4], 可见五脏苦欲补泻理论对指导临证遣方用药具有重要意义。

1.1 脾苦湿, 急食苦以燥之

脾喜燥恶湿之特性与脾运化水饮的生理功能密切相关。生理状态下, 脾气健运, 运化水饮功能正常, 痰饮水湿不得生, 此为“脾运湿”。病理状态下, 脾气虚衰, 运化无力, 痰饮水湿内生, 此为“脾生湿”; 水湿内生或外来湿邪入侵, 脾阳被伤, 困遏脾气, 此为“湿困脾”。不论脾生湿抑或是湿困脾, 均可影响脾脏生理功能, 故称“脾苦湿”^[5]。

《医学求是·治霍乱赘言》载:“脾燥则升。”^[6]脾宜干燥, 燥则利于脾气升清, 脾宜升则健, 运化与升清机能正常, 故水饮可化为津液通过脾气布散四周。《尚书·洪范》曰:“火曰炎上, 炎上作苦。”苦为火味, 属阳性燥, 属阳可调寒湿之阴, 性燥能除湿邪之滞, 故对于脾虚湿盛或湿邪困脾之证, 常用白术、厚朴等苦味药燥湿健脾, 助脾运湿。

1.2 脾欲缓, 急食甘以缓之, 用苦泻之, 甘补之

脾属土, 为仓廪之官。若脾气健运, 化源充足, 则气血津液能和缓且持续地滋养周身。若脾气

基金项目:北京市中医基础理论重点学科建设项目(KJX202201); 中央研究院所基本科研业务费专项资金(YZX-202326); 中央研究院所基本科研业务费专项资金(YZX-202326)

✉ 通讯作者: caohx898@163.com

虚衰，气血生化乏源，不能濡养周身，脾失其缓和之性，则人体易病。甘味能和能缓，当以甘味之品入脾，顺其温厚和缓之性，常用甘平之白蜜、甘温之炙甘草等“缓脾”，正如吴崑《内经素问吴注》所言：“脾以温厚冲和为德，故欲缓，病则失其缓矣，宜急食甘以缓之”^[7]。若脾失健运，运化水饮功能失常，则水湿痰饮内生，苦味能坚能燥，故以苦燥之品健脾祛湿为泻，以甘味之品健脾益气为补。常用人参、大枣等“甘补”，黄连、黄芩、大黄等“苦泻”。

2 调脾诸方药物气味配伍规律

2.1 补脾汤——主以甘温，佐以苦燥，补中寓泻

《千金翼方》载：“补脾汤：主不欲食，留腹中，或上或下，烦闷，得食辄呕欲吐，吐已即胀满不消，噫腥臭发热，四肢肿而苦下身重，不能自胜。方用麻子仁三合，禹余粮二两，桑根白皮一斤，大枣一百枚，黄连、干姜、白术、炙甘草各三两，上八味，咬咀，以水一斗煮取半斗，去滓，得二升九合，日一服，三日令尽，老小任意加減。”^[3]本证皆由中焦脾胃虚衰所致，脾气不足，运化失司，食谷不化，故不欲饮食；中焦气机升降失常，浊气不降则胀满不消，甚则气逆而致呕吐；脾主四肢肌肉，脾虚则生湿，湿气下流，四肢肿且苦身重。

大枣味甘性平，其味浓而质厚，具土德之全，方中重用一百枚，意在大补脾气，如《雷公炮制药性解》载：“枣之入脾者，经所谓五味入口，甘先归脾是也”。炙甘草甘温性缓，具冲和之味，二者合用，可益气补脾，安中补虚，此为“以甘补之”。脾欲缓，主四肢和缓有力，今四肢肿而苦身重，大枣、甘草之甘可缓急止痛，又能调和诸药，此为“以甘缓之”。《长沙药解》云：“火蛰于土，土燥则火降而神清，土湿则火升而心烦。”脾虚湿困，气机升降失常，君火不降，湿热留积，故发热而烦。黄连味苦，性寒，气味俱厚，苦能燥湿，寒则降火，此为“以苦泻之”。脾气虚衰则湿浊内生，反困脾胃，故以甘温苦燥之白术，燥湿运脾助其生化，此为“以苦燥之”。更以辛热之干姜，与诸药相伍，可暖脾胃而温手足，调阴阳而定呕吐。麻子仁味甘性平，桑根白皮、禹余粮味甘性寒，诸药合用，甘以固脾气而补不足，寒以清内热而泻火邪。补脾汤以大量甘味药物为主，意在以甘入脾，补益脾气，又佐以少量苦燥之品燥湿健脾，泻邪实以补脾虚，以泻为补，补中寓泻。服用此方时应考虑患

者年龄、体质等因素，对于老年人及儿童可适当减小药量。

2.2 泻脾诸方——辛温与苦寒并用，辛开苦降

《千金翼方》载泻脾汤两方，一方“主脾气实，胸中满，不能食。用茯苓、炙厚朴各四两，桂心五两，生姜八两，半夏一升，人参、黄芩、炙甘草各二两。上八味，咬咀，以水一斗，煮取三升，分三服”^[3]，方中配伍大量辛温之品如生姜、半夏、桂心、炙厚朴以醒脾暖脾，少量甘温之品如人参、茯苓、炙甘草以补脾健脾，并以苦寒之黄芩泻脾，则可泻脾气实，除胸中满，进饮食。二方“主脾气不足，虚冷注下腹痛。方用当归、干姜、黄连、龙骨、赤石脂、人参各三两，橘皮、炮附子、秦皮、大黄各二两，半夏五两。上一十一味，咬咀，以水一斗，煮取三升一合，分四服”^[3]，以当归、半夏、干姜、附子之辛温暖脾温中，黄连、秦皮、大黄苦寒燥湿泻脾，龙骨、赤石脂甘涩以涩肠固脱，橘皮辛苦温健脾理气。脾欲缓，急食甘以缓之，又以甘味之人参缓腹痛之急。泻脾丸亦有两方，均以辛温药配伍苦寒药，如两方中均含有辛温之干姜、当归、桂心、蜀椒、附子，苦寒之大黄，再结合脉症加用不同药物，以甘缓之白蜜和丸如梧子，饮服三丸或六丸，日三服，病重者可酌情加量至十丸。

《素问·至真要大论篇》云：“阳明之复，治以辛温，佐以苦甘，以苦泄之，以苦下之”，首次提出调理中焦以辛温药和苦寒药同用的治则，此种治法又被称为“辛开苦降”法。辛味可升可发可行可散，苦味能降能通能泄，合而用之，通过调整气机升降，以宣湿祛浊，通调寒热^[8]。泻脾诸方中虽辛温之品药量及药味远大于苦寒之品，然又名泻脾，应从辛开苦降理解，“辛开”取辛温之品发散之性以开散结气，“苦降”取苦寒之品降泄之性以泄热除痞，如《伤寒论》中半夏泻心汤，用辛温之半夏、干姜配苦寒之黄连、黄芩，寒热平调以和阴阳，辛开苦降以调气机，是辛开苦降法的代表方。方名之“泻”意，可理解为“以苦泻之”。

2.3 温脾诸方——辛热与甘温合法，辛甘化阳

《千金翼方》载温脾汤两方，一方“主脾气不足，虚弱下痢，上入下出。方用干姜、大黄各三两，人参、炮附子、炙甘草各二两。上五味，咬咀，以水八升，煮取二升半，分三服”^[3]，为脾阳虚不足而致冷积不消，虚弱下痢所设。以辛热之干姜、附子温脾以散寒凝，甘温之人参、炙甘草补脾以助中阳，苦寒之大黄泻脾以除冷积。然脾既寒

矣，肠既泻矣，而又下之者，是以锢冷之积滞久居肠中不去，徒用温补而无害也，故须用苦寒之大黄行通因通用之法，先以苦泻其积滞，而后用辛温暖脾，甘温补脾。脾气虚弱则水谷不消，故糟粕不结聚，而变为痢。二方“主脾气不足，水谷下痢，腹痛食不消。方用半夏四两，干姜、赤石脂、白石脂、炙厚朴、桂心各三两，当归、川芎、炮附子、人参、炙甘草各二两。上一十一味，咀咀，以水九升，煮取三升半，分三服。”此方以辛热之干姜、桂心、附子配伍辛温之厚朴、川芎、当归、半夏，共奏温脾暖胃，助阳祛寒之效。赤石脂、白石脂甘温酸涩，甘温可调中，酸涩能敛肠胃而止泄利。阳虚则兼气弱，气旺亦可助阳，故以甘温之人参、炙甘草益气健脾，补虚助阳。大温脾丸、温脾丸均为辛热与甘温合用，方中均有辛热之桂心、干姜、附子，辛温之吴茱萸、细辛及甘温之半夏曲、人参、炙甘草，主治脾阳虚衰见水谷不消及腹胀满等。大温脾丸须以酒送服，因酒气热可助阳，味辛甘可发散，故以酒送服可行药势以助温脾之功。温脾丸则须食前空腹服用，可直达中焦以增温中消谷，健脾益气之力。

温脾四方均有辛热之干姜、附子，甘温之人参、炙甘草，且配伍其他辛温之品如吴茱萸、桂心、细辛等，使全方偏于温补，可见温脾法所用药物当以辛温及甘温为基础。《素问·阴阳应象大论篇》云：“气味辛甘发散为阳”，即具有温补作用的辛味药与某些具有补中作用的甘味药之间配伍可以化生阳气，温煦脏腑。这种组方配伍原则，也被称为辛甘化阳法^[9]。《素问·至真要大论篇》曰：“寒淫所胜，平以辛热。”干姜辛热与附子同性，专注中焦，共逐中焦之寒，二者与甘缓之炙甘草相伍，能化猛烈之性为平和，更能留温暖中焦之力，以达散寒暖中、温补脾阳之效，恰合少火生气之意。

2.4 建脾汤——治以甘温，佐以酸苦，调和阴阳

《千金翼方》曰：“建脾汤：主脾气不调，使人身重如石，欲食即呕，四肢酸削不收。方用生地黄、黄芪、芍药、炙甘草各一两，生姜二两、白蜜一升。上六味，咀咀，以水九升，煮取三升，去滓纳蜜，搅令微沸，服八合，日三夜一。”^[3]主因脾气亏虚，水湿不运，困于周身，使人身重如石；脾虚不能散精，四肢肌肉失养，故四肢酸削不收；中土健运失职，故欲食即呕。

建脾者，即建中、建立中气，甘温生阳，酸甘化阴，阴阳相生，中气自立。脾欲缓，急食甘以缓

之，建中者必以甘味为主。因此，建脾汤用甘平质润之白蜜入脾，以补中缓脾；黄芪、炙甘草味甘性温以补脾益气，甘温生阳；生姜辛温，与黄芪、炙甘草相伍，以辛甘化阳；生地黄味甘苦性寒，芍药甘苦酸，微寒，合白蜜酸甘化阴，滋养营阴，以补营血亏虚。建脾汤方中以甘缓之白蜜一升补脾以建立中气，并配伍甘温之黄芪、炙甘草，甘苦之生地黄、芍药各一两，共用则阴阳并补，此为“以甘补之”。现代服法为诸药水煎取汁，兑入白蜜，文火加热溶化，日三夜一，分四次服用。

2.5 转脾丸——主以辛温，佐以甘温，转运中焦

《千金翼方》曰：“转脾丸：主大病后至虚羸瘦，不能食，食不消化。方用小麦曲四两，蜀椒一两，干姜、吴茱萸、大黄各三两，附子、炙厚朴、当归、桂心、炙甘草各二两。上一十味，捣筛为末，炼蜜和丸如梧子，酒服十五丸，日三。”^[3]大病初愈，脏腑气血皆不足，脾胃虚衰，无力运化谷食，故不欲食，食后不消化。

脾与胃相表里，属土，居中而转运。中焦转运职能主要通过脾胃之气的斡旋和调节作用实现，故又称脾胃为脏气升降的枢纽。脾胃之气升降相辅，才可保证中焦转运正常。脾宜升则健，阳能化气助脾气升腾，故以蜀椒、干姜、吴茱萸、附子、桂心、当归等之辛温、炙甘草之甘温以温中暖脾；胃宜降则和，故以苦寒之大黄降泻，既能以苦泻病后余邪，又可降胃气以复中焦气机升降如常。脾虚不运当补，温能散邪，甘能和中，故以甘温之品补之；食滞不化宜消，小麦曲有消食之功，可助脾土之转运。全方主以大量辛温之品助脾气升腾，佐以甘温之品益气补脾，少用苦寒之品降泻胃气，共助中土转运职能如常，令脾胃之气渐充，水谷精微得以转运布散至全身，方可使五脏气血得养，正气渐复而痊愈。此方为大病初愈，体质虚羸之人所设，故以甘平之白蜜和丸，性质柔润，作用缓和持久，且以酒送服助行药势，共复中焦转运之功。

2.6 柔脾汤——甘温与甘苦兼施，温气利水

《千金翼方》曰：“柔脾汤：主脾气不足，下焦虚冷，胸中满塞，汗出胁下支满，或吐血及下血。方用干地黄三两，黄芪、芍药、炙甘草各一两。上四味，切，以酒三升渍之，三斗米下蒸。以铜器承取汁，随多少服之。”^[3]脾居中州，司运化，脾阳不足，健运失常，水饮内停，积于胸中则胸中满塞；若饮停心下，气机不畅则胁下支满；脾气虚不能固摄津液则汗出，不能摄血故可见吐血或下血。

《太素·辛辛》曰：“柔脾者，温其气而利其水是也”，故以黄芪、炙甘草之性温以温补脾气，干地黄、芍药之苦以燥湿利水，且四药均具甘味，故可“以甘缓之”顺脾之性，“以甘补之”益脾之气，诸药合用，甘温与甘苦兼备，温气与利水共施，以达柔脾之用。方中甘苦之干地黄、芍药共四两，甘温之黄芪、炙甘草共二两，可见此方重在燥湿利水，除胸中及胁下满塞急治其标，而后温补脾气缓治其本。本方四药于三斗米下蒸，以铜器承取汁，取谷气助脾胃之蒸化，依病情轻重，酌量服用。

3 治脾用药特点摘要

3.1 用药灵活，圆机活法

孙思邈用药，不仅灵活、全面，而且立意新颖，临证则善于运用甘苦同济法、辛甘化阳法、辛开苦降法、寒温并用法、补泻兼施法等综合疗法^[10]。辛开苦降法见于泻脾诸方，辛甘化阳法见于转脾丸及温脾诸方中，甘苦同济法见于补脾汤、建脾汤及柔脾汤中。对于寒热并见，虚实夹杂之证常寒温并用、补泻兼施，或以泻为补，或以补为泻，如补脾汤中有苦寒泻脾之黄连，泻脾汤和泻脾丸中又有温脾之干姜、附子、桂心及补脾之人参；温脾诸方中亦有温补和温下之别。因此，临证之时不应拘于一法，当视其病机而灵活运用不同治法，随证治之。

3.2 重视补益脾气，顾护中焦

调脾诸方中虽呈现不同治法，但其病证大多具有脾气不足的病机特点，故总以补益脾气，顾护中焦为基础治法，且诸方中多以甘味之药为主，发挥“甘补”及“甘缓”作用，如补脾汤重用大枣至一百枚，意在大补脾气；泻脾诸方虽以辛开苦降法调治脾脏，但方中亦有甘温之人参、炙甘草等补益脾气，泻中寓补；温脾四方均有辛热之干姜、附子，甘温之人参、炙甘草，辛甘化阳以温脾阳，补脾气；建脾汤以甘缓之白蜜一升配甘温之黄芪、炙甘草建中补虚；转脾丸及柔脾汤中亦有甘温之品补脾益气。可见，孙思邈在调治脾脏病变时常重视甘味之品的应用，以补益脾气，顾护中焦，使脾气健运，化源充足，五脏得养，正气存内，邪不可干，即张仲景所言“四季脾旺不受邪”，对中医调治脾脏病变的临证遣方用药具有重要的指导意义。

3.3 汤剂为主，丸剂为辅，服之得法，两擅其功

孙思邈调治脾脏常以汤剂为主，丸剂为辅，若证候复杂则以汤剂灵活加减，迅速收效。若久病病位较深或大病初愈，体质虚羸，则以丸剂舒缓而治之；服药时或用酒送服以助药势，或空腹服用而直达病所；服用剂量应根据患者病情、年龄、体质等因素酌量加减，服用频次或日一服，或日三夜一服。总之，应根据病情、病位、病性和药物特点等选择适宜的剂型与服用方法，体现了中医辨证论治及个体化治疗的特点。

4 小结

方药应用虽普遍以功效为主，然而气味是中药的基本属性，无论古代本草经籍或是现代中药学著作，气味属性编排顺序大多在功效之前，如张景岳言：“用药之道无他也，唯在精其气味，熟其阴阳”，可见气味配伍理论对于临证遣方用药具有重要意义。“苦欲补泻”理论是根据五脏生理特性之喜恶，运用中药之气味调治疾病的理论基础，故从“苦欲补泻”角度探析孙思邈《千金翼方》中调治脾脏诸方剂的气味配伍规律及常用药物，运用于临证治疗脾脏疾病时可使组方思维更具概括性，对遣药组方的理解和应用更加清晰实用。

参考文献

- [1]黄帝内经素问[M]. 太原:山西科技出版社, 2019: 51-52.
- [2]杨德平, 黄和赞. 论五脏苦欲补泻学说对组方遣药的指导[J]. 中国中医基础医学杂志, 2011, 17(6): 620-621.
- [3]孙思邈. 千金方[M]. 刘清国, 吴少祯, 韩秀荣, 等, 校注. 北京:中国中医药出版社, 1998: 682-683.
- [4]李中梓. 医宗必读[M]. 上海:上海科学技术出版社, 1987: 15.
- [5]黄风景. 《内经》调脾气味配伍理论及其应用[D]. 杭州:浙江中医药大学, 2015.
- [6]吴达. 医学求是[M]. 南京:江苏科学技术出版社, 1984: 43.
- [7]吴崑. 内经素问吴注[M]. 山东中医学院中医文献研究室, 点校. 济南:山东科学技术出版社, 1984: 107.
- [8]魏本君, 陈恒文, 郭丽, 等. 辛开苦降法探析[J]. 中医杂志, 2016, 57(1): 81-83.
- [9]卢成远. 辛甘化阳法在《伤寒论》中的运用[D]. 济南:山东中医药大学, 2021.
- [10]汪文娟. 《千金方》五脏病治法初探[J]. 上海中医药杂志, 1991, 25(8): 31-33.

Exploring the Characteristics of Medication Used in SUN Simiao's *Wings of the Thousand Gold Pieces Formulary* (《千金翼方》) for Regulating the Spleen: from the Principle of "Supplementing or Draining by Preference and Aversions"

LI Yan¹, CAO Hongxin²

1. Heilongjiang University of Chinese Medicine, Harbin, 150040; 2. Institute of Basic Theory for Chinese Medicine, China Academy of Chinese Medical Sciences

ABSTRACT The principle of "supplementing or draining by the preference and aversions of the the five *zang* organs" emphasizes that prescriptions should align the five flavors of medicinals with the needs of the five organs, achieving supplementation through harmonizing flavors and drainage through opposing flavors. This paper analyzed the formulas for regulating the spleen found in *Wings of the Thousand Gold Pieces Formulary* (《千金翼方》) from the perspective of "supplementing or draining by the preference and aversions", to summarize SUN Simiao's prescription characteristics for treating spleen-related disorders. In terms of the combination rule of medicinal properties and flavors, formulas like *Bupi Decoction* (补脾汤) for supplementing the spleen use sweet and warm medicinals paired with bitter and dry-ing medicinals; those for draining the spleen use acrid and warm medicinals paired with bitter and cold medicinals; those for warming the spleen employs acrid and hot medicinals with sweet and warm medicinals; those like *Jianpi Decoction* (建脾汤) for strengthening spleen combines sweet and warm with sour and bitter medicinals; *Zhuanpi Pill* (转脾丸) pairs acrid and warm medicinals with sweet and warm medicinals; and *Roupi Decoction* (柔脾汤) uses sweet and warm medicinals with sweet and bitter medicinals. Regarding the medicinal flavors, warm dominates the four *qi* (the four properties), while sweet, bitter, and acrid are the main among the five flavors. Clinical practice involves applying comprehensive therapy methods such as the combination of sweet and bitter to harmonize, acrid and sweet to transform yang, pungent to disperse and bitter to descend, balancing cold and warm, and combining supplementation and drainage. The foundational principle is to tonify spleen *qi* and protect the middle *jiao*, and treatment is tailored based on the disease condition, location, nature, and the characteristics of the medicinals, with careful selection of suitable dosage forms and administration methods.

Keywords supplementing or draining by preference and aversions; *Wings of the Thousand Gold Pieces Formulary* (《千金翼方》); spleen; medicinal compatibility

(收稿日期: 2024-06-29; 修回日期: 2024-12-13)

[编辑: 果 彤, 邓 媛]

广告

欢迎邮购《中医杂志》过刊

2000、2001 年合订本每本 100 元, 2002、2003 年合订本每本 105 元, 2004 年合订本 115 元, 2005 年合订本 125 元, 2007—2010 年合订本, 每本 140 元。2011(缺 5、6 期)—2013 年每册 9.80 元, 2014(缺 21 期)—2017 年(缺 3、5、15、18 期)每册 15 元, 2018 年(缺 5、7、9 期)每册 20 元, 2020 年(缺 7、8、9 期)每册 20 元, 2021 年每册 20 元。2022、2023 年每册 30 元。2011—2013 年合订本, 每年 4 本, 全年 280 元; 2014 年合订本, 共 4 本, 全年 400 元; 2018—2021 年合订本, 每年 4 本, 全年 600 元; 2022、2023 年合订本, 共 4 本, 全年 800 元。《中医杂志》2006—2008 年增刊每册 40 元。

以上免费邮寄, 如需挂号每件另加 3 元。

欲购者请汇款至北京市东直门内南小街 16 号, 收款人: 中医杂志社

或关注《中医杂志》官方微信 (zyzzgzh) 购买。邮编: 100700, 电话: (010)64089195。