



# 肺结节中医分型证治

□张智民 苏晨 赵晨莹

肺结节是现代医学概念,在中医学中并无对应的病名。因大多数患者缺乏典型的临床表现,而影像学上可见的结节病灶为有形肿块,故常将其归类于“肺积”“痰积”“癥积”“积聚”“癥瘕”“痰核”等中医疾病范畴。《黄帝内经》首提“积聚”之名。东汉医学家张仲景在《金匱要略》中指出:“积者,脏病也,终不移。聚者,腑病也,发作有时,展转痛移,为可治。”《难经·五十五难》记载:“故积者,五脏所生;聚者,六腑所成也。”肺结节病位在肺,故以“肺积”名之更为确切。《难经·五十六难》记载:“肺之积,名曰息贍……久不已,令人洒洒寒热,喘咳……”《圣济总录·积聚门》记载:“肺积息贍气胀满咳嗽,涕唾脓血。”文中所描述的临床表现、疾病进展与肺癌相似,这也符合一部分肺结节属于恶性病变缓慢进展的特点。

**分型证治**  
肺结节为本虚标实之证,以脏腑虚弱为本,痰瘀实为标。肺结节的病因有内外两端,内因为情志所伤、形寒饮冷、劳逸过度、禀赋不足;外因主要是感受六淫邪气、烟雾霉毒、电离辐射等。在内外因的共同作用下,人体脏腑功能受损,影响气血津液运行,从而产生气滞、湿浊、热毒、痰凝、血瘀等一系列病理变化,日久积聚于肺,导致肺结节。临床以湿热蕴肺证、痰瘀互结证、肺脾气虚证、脾肾阳虚证、气阴两虚证较为多见。

**痰湿阻肺证**  
症状:咳嗽或不咳,痰多,痰白清稀或稠厚成块,易咯出,常见于晨起或饮食后咳嗽、痰多,甚则喘促、痰鸣,胸膈痞满,呕恶食少,大便时溏,舌质淡,舌苔白腻或水滑,脉濡滑或缓。

分析:因痰湿壅阻于肺,肺气不得宣降所致。痰湿阻肺证,以痰湿聚于肺络为主要病机,以燥湿化痰散结为基本治则,配伍健脾补肺疏肝行气之品。“阳化气,阴成形”,补气通阳,避免阴成形太过,行气化湿,痰湿散则结节消。

治法:燥湿化痰、理气散结。  
方药:二陈汤合三子养亲汤。制半夏10克,陈皮(咳嗽明显者用化橘红)12克,茯苓30克,苏子10克,炒莱菔子15克,炒白芥子12克,甘草10克。  
化裁:痰多者,加厚朴10克,苍术12克,以燥湿运脾;咳嗽剧烈者,加紫菀15克,款冬花15克,以止咳化痰;食积者,加炒神曲15克,炒麦芽15克,炒山楂15克,以消食化积;气虚多汗者,加党参30克,炒白术15克,仙鹤草30克,以益气补虚。

**痰热壅肺证**  
症状:咳嗽或不咳,咯痰黄稠,质黏或带血丝,咯吐不爽,渴不欲饮,面赤,或有身热出汗,口干而黏,大便干结或黏滞不爽,舌质红,舌苔黄腻,脉滑数。  
分析:因外邪化热入里犯肺,炼液成痰,或有宿痰,复感风热,致使痰热互结,壅阻肺络所致。痰热壅肺证,以痰热聚于肺络为主要病机,以清热化痰宣肺为基本治则,配伍行气化湿散结之品。清热化痰,给邪以出路;行气化湿,祛聚集之源,消散痰湿之结。

治法:清热豁痰、宣肺散结。  
方药:千金苇茎汤合温胆汤。苇茎(芦根)30克,薏苡仁30克,冬瓜子15克,桃仁10克,制半夏10克,竹茹10克,炒枳实10克,陈皮10克,茯苓30克,甘草10克。

化裁:痰多者,加桔梗12克,浙贝母15克,以消痰利咽散结;心烦甚者,加黄连6克,栀子10克,淡豆豉15克,以清热除烦;失眠者,加炒酸枣仁15克,柏子仁15克,夜交藤30克,合欢皮30克,以宁心安神;惊悸者,加珍珠母30克,生牡蛎30克,生龙齿30克,以重镇定惊。

**痰瘀互结证**  
症状:咳嗽或不咳,咯吐白痰或黄黏痰,面色口唇紫暗,眠差梦多,大便黏滞不爽,舌质暗红或有瘀点瘀斑,舌苔白或白腻,舌下脉络紫瘀,脉沉弦(或涩或滑)。

分析:因情志不舒、饮食邪气、体弱气虚等造成气机不畅,气滞痰凝,脉络瘀阻,痰血壅结所致。痰瘀互结证,以痰瘀聚于肺络为主要病机,以祛痰化瘀为基本治则,配伍理气散结之品。活血化痰散瘀已结之瘀,化痰散结消已聚之痰,通畅气机助气血通达,共行散瘀痰结节之功,避免后续积聚。

治法:行气化痰、逐瘀散结。  
方药:血府逐瘀汤。柴胡10克,赤芍10克,炒枳实10克,桃仁10克,红花10克,生地24克,当归15克,川芎12克,牛膝15克,桔梗10克,甘草10克。

化裁:咳重者,加干姜6克,五味子10克,以温肺散寒止咳;小便不利者,加茯苓30克,淡竹叶6克,以清心利尿;心胸痛者,加丹参30克,檀香3克(后下),砂仁3克(后下),以活血止痛;气郁甚者,加香附12克,郁金12克,以理气解郁;有热者,加栀子10克,淡豆豉15克,以清热除烦。

**肺脾气虚证**  
症状:咳嗽、气喘无力,痰多色白,气短而喘,动辄尤甚,自汗畏风,神疲乏力,易感冒,面色萎黄,食少便溏,舌质淡,舌体胖,边有齿痕,舌苔白腻或薄白,脉沉细或细弱无力。

分析:因外感邪病、久病体虚等耗伤肺脾所致。肺脾气虚证,肺脾两虚为始动因素,合痰湿水饮等病理因素而成。脾为生痰之源,故以培土生金为主要治则,配伍祛湿化痰之品,使痰湿得散,结节得消。

治法:健脾益肺、扶正散结。  
方药:六君子汤。党参30克,炒白术15克,茯苓30克,制半夏10克,陈皮(咳嗽明显者用化橘红)12克,甘草10克。

化裁:若情志不舒者,加柴胡10克,炒白芍10克,炒枳实10克,香附15克,以疏肝理气;腹胀者,加木香10克,砂仁3克(后下),以行气除胀;形寒肢冷,腰膝酸软者,加附子10克,肉桂6克,豆蔻10克,干姜6克,以温肾健

脾。  
**气阴两虚证**  
症状:干咳或不咳,面色无华,气短乏力,易感冒,盗汗,口干咽干,舌质淡或淡红,舌苔薄白或薄黄,脉细数。

分析:由各种原因耗损脏腑气阴,气虚与阴虚征象并见,形体失充所致。气阴两虚证,因实致虚,虚中杂实,以益气养阴为主要治则,配伍活血化痰、化痰散结之品,标本兼治。

治法:益气养阴、补脾散结。  
方药:沙参麦冬汤。沙参15克,麦冬15克,玉竹10克,甘草10克,白扁豆15克,桑叶15克,天花粉15克。

化裁:干咳明显者,加川贝母6克,苦杏仁10克,以润肺止咳;潮热盗汗者,加地骨皮15克,银柴胡15克,以清虚热除骨蒸;饥不欲食者,加石斛15克,山药30克,以健脾养胃;乏力口干者,加太子参30克,黄芪15克,益气养阴。

**其他证型**  
在临床上,有一些肺结节者平时无症状,常常在体检或其他检查时被发现。对于无自觉不适而检查发现有肺结节者,可以根据舌、脉、面色、体型、大小便等,随证化裁,遣方用药,效果良好。笔者常用自拟方散结灵三号。

散结灵三号方:红花10克,桃仁10克,橘络10克,鸡内金10克,浙贝母15克,蒲公英30克,猫爪草30克。该方以活血化痰、配伍祛湿化痰之品,以化痰散结,配合解毒消肿之蒲公英、猫爪草以加强消散结节之力;佐以鸡内金,既可化坚散结,又可顾护脾胃。诸药同用,共奏理气活血、化痰散结之功。

化裁:脾虚便秘者,加黄芪15克,党参30克,生白术20克,以益气健脾通便;湿盛痰多者,加陈皮12克,法半夏9克,浙贝母15克,以燥湿化痰散结;睡眠差者,加炒枣仁15克,柏子仁15克,夜交藤30克,合欢皮30克,以养血安神。

## 经验之谈

# 动态辨证“十法”治疗重度抑郁症

□张 志

抑郁症是一类以心境或情绪低落为主要表现的精神疾病,常伴随认知损害及社会功能减退。中医对抑郁症早有记载,根据临床表现可以归属于“郁病”“百合病”“脏躁”范畴。中医治疗抑郁症,不仅减少西药用量,还在预防复发方面发挥重要作用。笔者跟师李广(全国老中医药专家学术经验继承人)学习期间,发现其运用纯中药治疗轻度、中度抑郁症疗效显著,并将中医治疗抑郁症的经验总结为“十法”,包括补益心脾法、养血补肝法、疏肝解郁法、疏肝健脾法、滋阴清热法、滋阴潜阳法、甘润缓急法、化痰解郁法、和解泄热法及回阳益阴法。笔者将这些方法应用于临床,疗效良好。

2024年11月29日初诊:患者为女性,16岁,学生(因医学在家休养),以“情绪低落3年”为主诉就诊。3年前,患者因学习压力大出现情绪低落、悲伤欲哭、幻听等症状,由家人陪同到郑州大学第一附属医院就诊,被诊断为重度抑郁伴焦虑症、精神分裂症。患者口服药物治疗3年,病情时好时坏,每2个月调整一次治疗方案。患者目前口服7种抗抑郁和抗焦虑药物:盐酸舍曲林100毫克,每天晨起服用;枸橼酸坦度螺酮10毫克,每天服药3次;七叶安神分散片,每次2片,每天服药3次;阿立哌唑10毫克,每天中午服用;疏肝解郁胶囊每次2片,每天早晚服用;维生素B<sub>6</sub>,每天早、中、晚各服药1次;脑力静,每次2片,每天早、中、晚各服药1次。

**和解泻热扫障碍**  
刻诊:患者情绪仍低落,头晕头懵(无视物旋转),耳鸣如蝉,偶有幻听,几乎每天做噩梦,胆怯恐惧,厌恶外出见人,心情烦躁(不明显),无做事动力,大便干结(两三天1次),纳呆,夜间失眠,日间嗜睡,月经3个月未行,行经血块多,无痛经,舌质红、苔黄,脉弦滑。HAMD(汉密尔顿抑郁量表)-24项评分为40分。心电图

检查及头颅磁共振检查结果均正常。  
中医诊断:郁病。  
中医证候:胆郁痰扰兼少阳郁热。

治则:和解泻热、重镇安神。  
方药:柴胡加龙骨牡蛎汤合甘麦大枣汤化裁。北柴胡18克,黄芩15克,生牡蛎30克(先煎)、生龙骨30克(先煎)、清半夏18克,党参10克,甘草6克,桂枝10克,茯苓12克,炒酸枣仁12克,浮小麦30克,麦芽21克,山楂21克,合欢皮12克,益母草30克,生地黄6克,生姜3片,大枣6枚。共7剂。每天1剂,水煎,分2次温服。患者继续按原剂量服用西药,并调畅情志。

2024年12月6日二诊:患者服药后幻听消失,情绪低落改善,大便干结缓解(一两天1次),纳呆好转,偶有头痛,其余症状无明显变化,舌脉同初诊,月经仍未行。上方基础上加川芎12克,蔓荆子15克。共7剂。患者西药用量不变,并调畅情志。

2024年12月14日三诊:患者情绪低落明显改善,头晕头懵大幅好转,胆怯恐惧减轻,无耳鸣、幻听、纳可,大便正常,仍做噩梦,厌恶外出交流,月经未行,舌质略红,苔白腻,脉弦滑。在上方基础上去掉生大黄,加苍术15克,丹参30克。共7剂。用法同前。患者按医嘱停用维生素B<sub>6</sub>、疏肝解郁胶囊、七叶安神分散片,其余西药不变,继续调畅情志。

**补益心脾筑根基**  
2024年12月22日四诊:患者偶发情绪低落,时而悲伤欲哭,头晕头懵基本消失,睡眠差(夜间易醒),噩梦次数减少,胆怯恐惧好转,仍厌恶外出交流。患者在12月19日月经来潮(无痛经,月经血块多、量多),伴心慌胸闷、易胡思乱想、两侧头痛,日间嗜睡,身体乏力,舌质淡红、苔略黄,脉弦滑细。中医证候:心脾两虚兼痰湿内扰。  
治则:补益心脾、化痰祛湿。

方药:归脾汤合甘麦大枣汤化裁。当归15克,麸炒白术12克,党参12克,黄芪30克,炙甘草10克,茯神15克,制远志12克,木香6克,龙眼肉15克,薄荷12克,石菖蒲21克,川芎12克,丹参30克,陈皮12克,首乌藤30克,苍术15克,浮小麦30克,大枣6枚。共10剂。水煎,分2次温服。

西医治疗:停用阿立哌唑片;盐酸舍曲林100毫克,每天晨起服用;枸橼酸坦度螺酮10毫克,每天早、中、晚各1次。

2025年1月5日五诊:患者情绪低落消失,无悲伤欲哭,夜间觉醒次数减少(醒后能再次入睡),日间嗜睡稍有改善,仍觉身体乏力,做事无动力,可以与朋友外出(外出时间久容易头懵、心慌),仅在过度疲劳或外出时间长时间诱发头痛,偶有偶尔急躁,舌质淡红,苔略黄,脉弦细。HAMD-24项评分为21分。

上方去掉苍术、陈皮,加淫羊藿30克。共7剂。用法同前。

西医治疗:晨起停用枸橼酸坦度螺酮,改为中午、晚上各10毫克;盐酸舍曲林100毫克,每天晨起服用。

**疏肝健脾复生机**  
2025年1月13日六诊:患者睡眠较差(入睡困难、夜间易醒,醒后能再次入睡),几乎无噩梦,日间嗜睡缓解,仍感身体乏力,做事无动力,胆怯。患者因家庭琐事与家人争执,现在心烦急躁,心慌胸闷频繁发作,外出时间久易头痛,纳呆,大小便正常,舌质暗红、苔黄,脉弦细。

中医证候:肝郁脾虚兼有郁热。  
治则:疏肝健脾、清解郁热。  
方药:逍遥散合栀子豉汤化裁。当归15克,白芍12克,北柴胡18克,茯苓10克,麸炒白术12克,炙甘草6克,薄荷12克,珍珠母30克,醋香附12克,丹参30克,山楂18克,栀子10克,淡豆豉12克,合欢皮12克,生姜3片,大枣3枚。共10剂。水煎,分2次温服。西医治疗:西药用量暂时不

变。

2025年1月25日七诊:患者形体偏胖,心烦急躁缓解,心慌胸闷改善,外出时间久头痛,胆怯明显好转,纳呆好转,月经推迟一周未行,舌质暗红、苔黄,脉弦细。

上方加益母草40克,炒桃仁12克,红花12克,苍术10克,鸡血藤30克。共10剂。用法同前。

**补益心肺防复发**

2025年2月6日八诊:患者在1月31日月经来潮(量多、血块无、无痛经),2月5日结束,心烦急躁不明显,已经能外出摆摊与人交流,过度劳累容易诱发心慌、头痛,睡眠浅,多梦(无噩梦),日间嗜睡,无胆怯,舌质淡红、苔略黄,脉滑细。

中医证候:心脾两虚。  
治则:补益心脾。

方药:归脾汤化裁。党参12克,麸炒白术12克,黄芪30克,当归12克,炙甘草6克,茯神12克,制远志12克,木香6克,龙眼肉15克,淫羊藿30克,合欢皮10克,生姜3片,大枣3枚。共6剂。水煎,分2次温服,服药6天,停药1天。

西医治疗:停用枸橼酸坦度螺酮;盐酸舍曲林50毫克,每天晨起服用。

2025年2月14日九诊:睡眠好转(多梦、易醒减少),做事有动力但不持久,日间嗜睡改善,舌质淡红、苔略黄,脉滑细。

守上方加首乌藤30克,共10剂。服药5天,停药2天。

西医治疗:盐酸舍曲林50毫克,每天晨起服用。

2025年3月1日十诊:睡眠尚可,做事有动力,日间几乎不嗜睡,已开始做家务。HAMD-24项评分为6分。

守上方12剂,服药4天,停药3天。停用西药,调畅情志。

2025年4月3日十一诊:抑郁及焦虑症状基本消失,月经推迟1个月余未行,容易身热、额头多汗,口干不苦,可饮冷饮,舌质淡红、苔略黄厚,脉滑细。

守上方去掉首乌藤、淫羊藿、合欢皮,加鸡血藤30克,竹叶12

## 外治及预防

**内病外治**  
穴位贴敷:以散结药粉(如白芥子、细辛、干姜等)贴敷肺俞穴、定喘穴、天突穴、足三里穴等穴位,以温肺化痰、益气通络。

艾灸治疗:在背腰部督脉及两侧膀胱经进行温和灸,具有平补气血、补肺益肾、温阳散寒、化痰活血、宣散肺中结聚之气的功效。

针刺治疗:取肺俞穴、膻中穴、足三里穴、丰隆穴、太冲穴等穴位,以调运气机、化痰活血。

**未病先防**  
避外邪:“虚邪贼风,避之有时”,应避免和有害因素接触。对肺结节患者来说,防治的关键就在于顾护正气,从避邪气的角度来讲,应戒烟,避免吸入“二手烟”、油烟、污染的空气等。

节饮食:在饮食方面,可以多食用一些具有健脾化痰、润肺止咳功效的药食同源类食物,如山药、百合、银耳、雪梨等。正如《饮膳正要》中记载:“故善养性者,先饥而食,食勿令饱,先渴而饮,饮勿令过。食欲数而少,不饮则饥。”意思是饮食要有节,避免暴饮暴食,以免损伤脾胃,导致痰湿内生。

畅情志:长期的焦虑、抑郁等不良情绪会影响肝脏的疏泄功能,进而影响肺气的宣发肃降。《黄帝内经》记载:“人有五脏气,以生喜怒悲忧恐。”保持心情舒畅,乐观豁达,可使五脏调和,气机通畅,降低疾病的发生率。

适劳逸:适度运动可以增强体质,提高机体的抵抗力。比如太极拳、八段锦等传统运动,动作舒缓,呼吸配合,能很好地调节人体的气血阴阳。《吕氏春秋·尽数》记载:“流水不腐,户枢不蠹,动也。”形气亦然,形不动则精不流,精不流则气郁。”坚持适度运动,劳逸结合,可使气血流畅,百脉调和,防止痰湿瘀血等病理产物在体内积聚而引发疾病。

(作者供职于河南中医药大学第三附属医院)

## 临证心语

扁平疣是人体乳头瘤病毒感染皮肤黏膜所引起的良性赘生物,是疣的一种,多发生在面部、手背、前臂及颈部,表现为数目较多的扁平小丘疹,呈粟粒至绿豆大小,颜色为淡褐色,表面光滑,呈椭圆形或不规则的形状。患者一般无自觉症状,偶有微痒,病程进展较慢,因影响美观,给患者带来一定困扰。

西医目前多采用局部外用药物、激光手术、皮损下注射、口服药物等方法治疗,常使用干扰素、胸腺肽、脾氨肽等药物提高患者的免疫力。笔者曾用脾氨肽治疗过一些患者,发现好转率较高,治愈率约1/4左右,但是该疗法费用昂贵、疗程较长。于是,笔者萌生了用中医药治疗扁平疣的想法,并开始查阅中医典籍。笔者经过查询发现,中医对扁平疣的记载可以追溯到春秋时期的《五十二病方》,其中对“疣”的记载便包含此类病证;明代《外科正宗》等文献则对其有了进一步描述。中医治疗可以内服治疗,相关文献中记载的方剂比较多。笔者在分析后,参考“消疣汤”“薤紫蓝汤”“薏苡仁方”“四仁汤”等方剂,结合古人经验开始组方:板蓝根、马齿苋、败酱草、紫草、薏苡仁、杏仁、连翘。之后,笔者总结经验,将杏仁改为赤芍,增强清热解毒作用,还可以协同紫草增强凉血活血的作用。此外,依据名医施今墨的对药理论,笔者又加入了二花(金银花)。同时,笔者借鉴古人思想,因大青叶是板蓝根的叶部,生长于土地表面,而疣亦长于皮肤表层,故采用取类比象法,将板蓝根改为大青叶,减轻了患者的经济负担,疗效更佳。最终,笔者将此方约定名为九味消疣汤,一般服用5剂-10剂即可治愈。

方药:大青叶15克,二花15克,败酱草18克,马齿苋30克,赤芍12克,紫草10克,玄参15克,连翘15克,薏苡仁30克。

方解:方中9味药均有清热解毒的作用。其中,二花、连翘,清肺卫之热;二花、连翘,用马齿苋、败酱草、清胃肠之热毒;薏苡仁、玄参,清脾胃之热毒;赤芍、紫草,清热凉血、活血;大青叶,除清热解毒外,还有消斑的作用。

该方为成人剂量,未满14周岁的患者需要根据病情灵活用药。若在夏季或秋季,可以选用新鲜的马齿苋,洗净后以患者手量取一小把,放入锅内一同煎煮,疗效更佳。

病案一:刘某,女性,42岁,面部长有40多个扁平疣,以前额为主,色泽褐色,偶有瘙痒。患者曾四处寻医治疗,效果欠佳,经朋友介绍到笔者寻求中医药治疗。笔者给予九味消疣汤5剂,并嘱咐患者自行煎煮,每剂煎煮3次,将3次药液混匀后服用,可以服用一天半。患者服药后,未再复诊。

病案二:屈某,男性,8岁,由家长陪同到笔者所在处寻求中医药治疗。患儿双手背长有多个扁平疣,色泽褐色,无瘙痒感。因患儿不愿意服用中药,起初计划为其肌肉注射聚肌胞注射液并配合口服药物。但是,患儿听说要打针后,立刻跑出诊室向家的方向跑去,其父追了一段路也未能追上,返回诊室休息片刻后,询问笔者是否有其他治疗办法。笔者经过思索后,开具木贼50克,嘱咐其分2次煎煮,用药液涂抹患处。3个月后,患儿父亲前来就诊时,笑着告知患儿的扁平疣已经痊愈。这一方法是笔者很早以前在一本名为《偏方治大病》的书中看到,其治疗原理尚不明确。

(作者供职于灵宝市西阎乡卫生院)

## 验案举隅

# 辨治疱疹验案

□强新民

## 医案一

初诊:常某,男性,60岁,左上肢及背部患疱疹,色红剧痛已经3天,伴口渴疮,舌红,脉有力。

辨证:热毒内蕴、外犯肌表。

方药:甘草泻心汤化裁。甘草30克,黄连10克,黄芩10克,干姜6克,半夏10克,大枣5枚,二花(金银花)15克,土茯苓30克,玄参15克,当归10克,赤小豆30克,滑石20克。共5剂。

二诊:患者服药1剂,即见效;第2剂服完,疮面水疱收敛,肿胀减轻,疼痛大减。继服5剂,善后。

方解:疱疹为中医外症,有表证无表邪,其病因为体内热毒循经由里出表,故治疗不需要解表药物,可以直接清除脏腑之热毒,故用黄芩、黄连为主。甘草、解毒,又因味甘入脾,能生肌肉和皮肤,对皮肤损伤有修复之功;半夏,降胃气化痰湿;干姜,护胃阳;二花、土茯苓、玄参,清热利湿,凉血化毒;当归、赤小豆,活血利水;滑石、甘草为六一

散,清热利尿,引热邪从小便排出。

## 医案二

房某,女性,53岁,右眼皮及右上额角患疱疹,眼内结膜红肿出疹,疼痛难忍,自觉眼内有异物摩擦难受。《黄帝内经》记载:“诸痛痒疮,皆属于心。”古人心胃不宁,心火即是胃火,内火炽盛,循经外出肌表,治疗应以清内火为主。

方药:黄连阿胶汤合三黄泻心汤。黄连12克,阿胶10克,黄芩30克,赤芍30克,大黄10克,鸡子黄3个。共5剂。每天1剂,分3次服用。

二诊:患者疱疹清退,继服5剂,巩固疗效。  
方解:黄连、黄芩、大黄,泻心、胃、大肠之火;阿胶,滋阴补血,又能滋养皮肤,“以皮治皮”;鸡子黄,引药入心;芍药,滋阴凉血,止疼痛;大黄,推陈致新,引火从大肠排出。

(作者供职于洛阳市涧西区珠江路第二社区卫生服务中心)

本版是以中医药为主要内容的“医生园地”,设有《名医堂》《中西合璧》《中医特色疗法》《中医外治》《针推治验》《临证心语》《中药用法》《验案举隅》《经验之谈》等栏目。

**稿件要求:**一定是原创,言之有物,具体可行;1000字以内;可以用小故事开头,以增加趣味性。

**联系人:**朱老师  
**电话:**13783596707  
**投稿邮箱:**5615865@qq.com

本版药方需要在专业医生指导下使用