**杏林春雨一九八九年四月一日**

光明中医函授大学校报

《杏林春雨》编辑部编辑出版

一九八九年四月一日 第四期 (总第二十七期)

**1版**

**国家中医药管理局颁布《中医医疗机构管理条例》**

本报讯 国家中医药管理局最近颁布了《中医医疗机构管理条例(试行)》。《条例》规定，中医医疗构开业，均应向当地县(区)级以上中医药、卫生行政部门递交书面申请，取得批准后方可开业。中医医疗机构的布局，由当地中医药、卫生行政部门绕一规划。中医医疗机构必须保持和发扬中医特色，坚持运用中医药防治疾病，提高医疗技术水平。凡违反本《条例》规定的中医医疗机构，中医药、卫生行政部门可根据其情节轻重，分别给予警告、罚款、停业整顿、吊销开业执照等处罚。未经中医药、卫生行政部门批准擅自开业的，由当地中医药、卫生行政部门或会同有关部门子以取缔，并视情节轻重处以罚款。

国家中医药管理局的有关负责人解释说，《中医医疗机构管理条例》与1982年卫生部颁发的《全国中医医院工作条例(试行)》的管理范围和内容有所不同。本《条例》适用于各种形式的中医医疗机构，包括全民所有制和集体所有制的中医医院、门诊部、专科医院、联合诊所和个体诊所等，主要是规定了各种形式的中医医疗机构执业资格的管理办法。

**决定加强校长对总校的领导与管理**

总校校长会议在京举行

会议由王德嘉同志主持

吕炳奎校长作重要讲话

本报讯 二月二十六日(星期日)，光明中医函授大学校长会议，在北京中国中医研究院老干部会议室举行。出席会议的正式成员有:总顾问童陆生，校长吕炳奎、王恩厚，副校长王德嘉、方药中、白永波、巫君玉、张协和。副教育长彭庆生、校长办公室主任胡义生、教学部主任刘平列席了会议。

这次会议是在社会办学处于关键时刻召开的。会议再次肯定了光明中医函大方向正，路子对，肯定了自创办以来所取得的巨大成绩。各位校长、副校长一致重申了为振兴中医而坚持办好函大的决心。吕炳奎校长说:从函大创办以来就“铁了心”的。巫君玉副校长说:办函大，为中医事业愿死而后已。这就是校长们的共同心声。会议指出，几年来，总校和分校、老师和学生，“铁心”办好函大的人越来越多，批评了总校个别工作人员萌生“迂难而退“、“偃旗息鼓”的念头。会议强调指出，函大的办学人员和工作人员，都要有献身精神，要有克服困难的勇气，要有团结协作的风格。

这次会议的中心议题，是研究如何加强校长对总校的领导和管理。为此，会前作了充分酝酿和较长时间的准备。会议由常务副校长王德嘉主持,吕炳奎校长作了重要讲话，王恩厚校长和各位副校长作了补充发言。会议通过了《关于加强校长对总校的领导和管理的决定》。会后，王恩厚校长即到总校了解情况,处理问题。

这次会议还听取并表彰了常务副校长王德嘉为办好函大，亲赴外地集资创办光明中医制药厂等经济实体，以改善函大办学的经济条件所作的辛勤努力。校长们同时指出，总校机关不能产生依赖思想，要立足于自身的开源和节流，多种形式的办学办医办药，重视教材的开发，不断提高教学质量，勤俭办一切事情，增强内在的生命活力。

**关于加强校长对总校的领导与管理的决定**

(1989年2月26日校长会议通过)

光明日报社主持创办光明中医函授大学是为了振兴中医。这是一件大好事。尽管有许多困难，要有勇气克服它。要坚持下去，要长期坚持下去，要愈办愈好。任何不利于办好光明中医函大的想法、说法和做法都是不应该的。校长、副校长、总顾问对办好大学是“铁了心”的，是不会松劲、不会撒手的，而且要继续挑担子，加强对学校的领导与管理，保证光明中医函大沿着正确的方向继续向前发展。为此特作如下决定:

一、健全校长会议集体领导下的校长负责制。校长和常务副校长对总校进行经常管理，向校长会议报告工作。

目前和今后一段时间内，常务副校长王德嘉同志任务重，为了减轻他的负担，他不在京时，由校长吕炳奎、王恩厚同志担起责任，过问函大的具体领导和管理总校工作，各副校长协助。

二、校长办公室是校长对学校实施领导管理的执行机构。要发挥枢纽、秘书、参谋、助手作用。校长会议、校长、副校长对学校全面工作的领导、日常管理和上承下达，主要通过校长办公室来实现。

三、加强校长对总校人、财、物的监督与管理。

用人--总校各部门副主任以上干部由校长、副校长提名，校长办公会议通过，校长聘任，副主任以下干部由校长办公室聘任。对现有干部要根据工作需要作适当调整,重新聘任。

理财--计划内开支由校办主任审批，计划外开支五百元以下的由校办主任审批，五百元以上的由校长审批。要严格遵守财务、会计制度。总校每月、各事业单位每季向校长报告一次财务状况。

管物--责成校长办公室统领各部好、用活。严格汽车的调度使用保养制度。贵重物品如收录机、电视机、照相机等要集中管理，用后归库。

四、加强校长对总校直属事业单位的管理。校长、副校长要分工主管各事业单位。

杂志社--由白永波副校长分管;

易经班--由吕炳奎校长分管；

门诊部--由巫君玉副校长分管;

服务部--由彭庆生副教育长分管;

提高班--巳经结束，要做出总结。今后还应办些不同层次的中医班。此项工作由白永波副校长分管。

总校和各直属单位的财物管理都要提高透明度，及时向校长汇报经营管理和发展情况。

光明中医函授大学是民办的社会教育事业，不是盈利单位。学校和直属事业单位的资产和积累，挂靠、承包单位按合约上交的合法收入，其所有权属社会公有性质，属光明中医函授大学公有公用，不属于个人或那一部分人。参与光明中医函授大学工作的同志，只能诚心诚意为振兴中医事业服务。

总校全体同志都要同心同德，为办好大学而尽职尽责。

**吕炳奎校长在校长会议上的讲话(摘要)**

今天开校长会议。校长会议有别于校长办公会议,校长会议的成员由校长、副校长组成，请童陆生总顾问出席指导。会议根据内容需要，通知有关工作同志列席。

今天这个会，我和王恩厚校长考虑了很长时间，快半年了。我与王德嘉常务副校长当面商议过，德嘉同志完全同意我的想法，我很高兴。我与别的副校长也商议过，大家认识是一致的。会议的准备有一段时间了，我想今天这个会一定能开好。

这个会的中心议题就是“加强校长对学校的领导与管理，保证光明中医函大沿着正确的方向继续向前发展”。对这个议题，既要从整体上考虑问题，也要从具体上考虑问题，既要务虚，也要务实，要虚实结合。

办函大，是为了振兴中医。要坚持下去，要长期坚持下去。要越办越好，不能天折，不能断送在我们手里。任何萌芽“收摊”的想法、说法、做法是完全错误的。有的人想不干了，分校有，总校有没有?有，这是正常的。我们这些人，我，王老、童老、张老、方老、绵老、巫局长、王德嘉、白永波是铁了心的。我从一开始就“铁了”的。我认为函大办了这几年成绩很大，决心跟我们铁心干的人越来越多，这是一大好现象。函大有这个基础，更有条件坚持办下去。但是，我们这些老家伙，不能松劲，更不能撒手，我们还要挑担子。这是一。

第二，函大现在在社会上有点声望，有点影响。但也有很多困难，有人另眼看待，阻碍我们的工作。在我们本身，某些日常管理工作做得不扎实，存在很多毛病，给人以消极的影响。对于已有的声望，我们有责任维护它、发扬它，对于工作失误造成的消极影响，我们有责任改正、克服。

第三、随着八五级的毕业，随着国家要求分校向当地教委登记注册，函大面临着更多的变动性因素，需要高层次地规划、调整工作，理顺上下左右的关系。

第四、总校的办事机构，做了很多工作，有成绩，也有不少问题。凡是干工作，就有成绩、有缺点、有错误，这是难免的,但我们如果不闻不问,出了事要负责任。怎么加强领导和管理?从当前的情况看，需要解决些什么问题，我先说几点意见，请大家考虑，得出一致意见，形成决议，以有所遵循。我们要对全体学员负责，对主办单位负责。

一、健全函大校长会议集体领导下的校长负责制。校长和常务副校长对总校进行经常管理,向校长会议报告工作。

目前和今后一段时间，王德嘉常务副校长在京的时间少，其它工作的任务重，对函大的具体管理上有困难。因此，我们不能把函大的具体领导、管理仍然推在他身上。在他无暇顾及的情况下，只有我与王恩厚校长担起这个责任，过问函大的具体领导和管理，以减轻德嘉同志的困难。以后是否各位副校长也轮流管一管。我们希望德嘉同志在京时抽出时间过问函大的领导和管理工作。(下转第四版)

(上接第一版)

二、校长办公室是校长对学校实施领导管理的执行机构，要发挥枢 纽、秘书、参谋、助手作用。我们 校长会议、校长、副校长对学校的全面管理、日常管理，各方面的情况汇报与上传下达，主要通过校长办公室来办。

今后校长办公室要加强向校长的请示报告，加强校长与顾问、校长与教育长、校长与各部门负责人之间的 沟 通 联络。

三、加强校长对函大人、财、物的监督管理。

用人:各部副主任以上干部，由校长、副校长提名，校长办公会议通过，校长聘用，副主任以下工作人员，由校长办公室任免。

总校现有干部，在适当时机调整一下，以便更符合工作的要求。

理财:计划内开支，由校办主任审批。计划外开支:五百元以下的由校办主任审批，五百元以上的由校长审批。

要遵守财务制度，要恪守会计制度。总校财务状况，要每月向校长们报告一次，总校各个事业单位，要每季向总校报告一次。

管物:责成校长办公室统领名部门管好用活。

①汽车的调度、汽车的使用原则。

②贵重用 品:收录机、电视机照相机要集中库房。

四、加强校长对函大直属事业单位的管理。校长、副校长要分工主管各事业单位。

杂志社:由白永波副校长分管，要求今年扭亏为盈。总校去年补贴几万元，今年不再补贴了。杂志社的一切开支，包括工资、邮资、用房等费用都自力解决。

易经班:由我来分管。一切开支由易经斑收入抵帐。

门诊部:由巫君玉副校长分管。门诊部已办成独立实体，并成为联络在京名医的重要阵地，下一步要向临床教学方向发展，还要搞中药开发。

服务部:由彭庆生副教育长分管。也要检查一下，总结一下，那些办好了，那些没有办好。

财务、物资等方面，我们要学习管理学院的办法，全部公布，每月贴出来，帐目公开。

提高班:已经结束多时了，要搞个总结。今后还应办些中医班，由白永波副校长分管。

这里我想谈一个根本性问题:学校资产所有权的问题。总校学费收入和总校创办的直属事业单位的资产和积累归谁所有?这个问题必须明确。

函大是民办的社会教育事业，不是盈利单位。它不属于集体所有，也不是个体所有，也不是全民所有。它的产权是属于社会公有，缩小点讲是单位公有。同民办福利事业性质有些相同。所以它没有利润分配、资产分配等问题。学校的学费收入和辅助性的收入都用在教育上，用在扩大教育事业的设施上，包括必要的工作人员的工资、福利在内。因此，参与函大工作的同志，应该具有为振兴中医事业诚心诚意服务的精神，为函大为中医教育事业奋斗。

**新疆分校一九八八年成绩显著**

加强领导 争取支持 狠抓教学质量

本报讯 最近，新疆分校对一九八八年的工作进行了回顾和总结。一年来，新疆分校在中国民主促进会新疆区委会的关怀下，在自治区和乌市成人教育局、自治区中医学会及社会各方面的大力支持下，经过全体教师和工作人员的共同努力，教学工作取得了显著成绩。

**一、加强领导，充实了组织机构。**

新疆分校成立较晚，地处边远，学员分布于天山南北，交通不便，办学和教学中困难很多。但是，为了振兴中医事业，他们不怕困难，下定决心，加强领导，坚持长期办学，实心实意地把光明中医函大办好。

为贯彻国家教委有关社会力量办学的指示精神，充实和加强学校的领导力量，新疆分校聘请了自治区卫生厅副厅长买买提明沙比尔同志为名誉校长,全国中医学会理事、新疆中医学会顾问汪大充老前辈为总顾问，市中医院医长王振海、新疆中医学院副院长刘昌寿同志为顾问，原市卫生局局长段北海同志为校长，市中医院副院长王多让、民进办公室负责人程晓荣、原沙区业教办公室负责人徐香茹同志为副校长(徐香茹兼教育长)，商运司教育科科长朱建白同志为办公室主任。还成立了校务委员会，充实了教学机构，保证了工作的顺利开展。

**二、争取教育、卫生主管部门及社会各界的理解与支持。**

由于社会上滥发文凭、以学经商、知识降格的不良影响，新疆分校在兴办中曾经得不到教育、卫生主管部门的有力支持，得不到社会各界的普遍理解，学员情绪动荡，给工作带来极大困难。为此，他们反复向主管部门汇报了光明中医函大的办学方针、培养目标、教学管理等情况，利用各种机会、场所宣传光明中医函大的办学思想、课程设置和社会所需中医人才的迫切性，树立光明中医函大的威信，改变社会上对光明中医函大的看法。经过上述工作和分校全体人员的不懈奋斗，艰苦创业，许多学员学有所成，初步取得了社会效益和经济效益，光明中医函大的声誉日益提高。现在，教育卫生部门大力支持，肯定了分校的工作，社会也普遍理解了光明中医函大的办学方针和教学思想，工作较前顺利了。

**三、狠抓教学质量，严格考试纪律。**

质量是函大的生命。新疆分校围绕怎样提高教学质量，保证学生学有所成，真正掌握好中医技能等问题，(下转第四版)

(上接第一版)

召开了教师座谈会教学研究会，深入进行了研究。同时，派员到全疆各地的学员中深入调查了解，掌握学员生活、思想和学习情况;深入社会各阶层征求对学校的意见，得到了大量第一手资料。在此基础上，分校制定了工作计划、教学计划、辅导站工作条例及学员自学、面投、考查、考试规则。并严格认真按计划工作，教师不备课不得上课堂。学员分班面授，在班里建立班委会，由班长、副班长负责组织学习，同时搜集并向学校反映学员对老师及领导和组织管理的意见。分校及时改进教学方法和管理方法，充分调动学员的积极性。在交通不便的边远地区成立互学小组，设组长、副组长，负责联系学员，播放教学录音，交流学习经验。对面授学员建立考勤制度并将考勤材料归档，作为毕业时的参考依据。考试时，考生分编考场，交纳本人近照，领取准考证对号入座。考场纪律由公证人员监督，使应考者都能考出真实成绩。通过以上措施，学员学习认真，教师增强了信心，教学质量得到了保证和提高，广大学员的学习成绩较好，在临床实习中得到了带教老师的普遍赞扬。

**四、组织好面授辅导。**

由于学员来自不同岗位，文化水平参差不齐，有的从事医务工作多年，有的已取得主治中医师和中医师职称，有的是初入中医之门。这就给授课带来极大困难，讲浅了一些学员“吃不饱”，讲深了一些学员如“坐飞机”。针对这种情况，新疆分校聘请了具有多年教学和临床经验的老师任教，要求教师讲课时必须深入浅出，理论联系实际，尽量以实际事例说明理论问题，处处突出讲清理论在临床中的具体指导与应用，坚决杜绝老师上课“读书”的弊端，一定要教出水平、教出特色，要适合不同层次学员的要求。同时，要求学员作好笔记，写出读书心得，以备检查。通过上述措施，把自学与辅导有机地结合了起来，使学员面授时真正学到了东西，加深了对书本知识的理解。这样，广大学员要求面授强烈，听课认真，收到了预期的效果，超额完成了教学计划和所规定的面授时数。

**五、加强学籍管理，认真及时处理信件，做学员的知心人。**

新疆分校给每个学员都建立了档案。凡入学者需填写学员登记表一张，交从医志愿一份，每人一档，编号存案。并将学员的来信、意见、建议、要求和平时表现、学年成绩逐项纳入，以备查考。对学员信函，由教育长阅后签署意见，交工作人员限期回复。分校还经常召开学员座谈会，听取学员意见，讲清办学中遇到的困难，发动大家共同克服，坚持学习，以真材实学换取社会的承认。在召开辅导站站长工作会议时，也请学员代表参加。这就加强了学校与学员的联系，沟通了办学者与学员的思想感情，使分校领导及时掌握学员的思想和学习情况，有针对性地调整工作计划，改进管理和教学方法，及时解决学员的一些思想认识问题。比如，针对有的学员单纯为了拿文凭的思想，新疆分校反复说明我校的办学方针是培养合格的临床中医师，而不只是为了一张文凭。事实证明，只要实事求是地向学员讲清情况，说明道理，目前国家的政策及社会当前的情况，大多数学员是能够接受并安心学习的。

新疆分校在总结中认为:振兴中医事业、培养中医人才是他们的责任。随着改革开放的深入，在十三大精神的指引下，他们决心坚持长期办学，严格各项管理，按教育规律办事，积极提高教学质量，进一步宣传光明中医函大的性质、办学宗旨、办学方针和培养目标，使更多的中医爱好者、有志于从事中医事业的人投身到光明中医函大中来，为培养更多的合格的临床中医师而努力。道固远笃，行可至，事虽巨，坚必成。在教育改革的历史激流中，在举国上下热爱中医事业的同志们的支持下，光明中医函大一定能继往开来，走向光明。 (晓春整理)

**2版**

**八五级《本草备要讲解》考查题**

一、用药禁忌包括哪些 哪些内容?

二、应用麻黄、桂枝、细辛、薄荷、葛根时必须注意哪些问题?

三、何谓清热药?各类清热药的适应证是什么?

四、分析比较苍术与厚朴、砂仁与白豆蔻的功效和临床应用。

五、茯苓、因陈、滑石、萆薢的功效和适应证各是什么?

六、试述独活、威灵仙、秦艽、桑寄生、虎骨在疗风湿痹痛方面各有什么特点?

七、分析比较附子与肉桂、小茴香与吴茱萸的功效，临床应如何区别应用?

八、试述龙骨、牡蛎、枣仁、远志的功效。

九、枳 实、木香、乌药、川楝子、沉香、陈皮的功效和适应证各是什么?

十、试比较桃仁与红花、郁金与延胡索、丹参与益母草三组药物在功效、应用上的异同。

十一、止血药主要用于哪些出血病?

十二、根据化痰止咳平喘药的各自效用特点可分为几类?各适用 于 哪 些 征侯?

十三、根据补益各药的效用特点共分为几类?各适用于哪些征侯?

十四、分析比较下列药组的功效和主治的相同点:

山茱萸与乌梅、莲子与芡实、桑螵蛸与海螵蛸。

十五、怎样掌握轻粉、斑蝥、蟾蜍、马钱子等剧毒药的使用?

说明:85级《本草备要讲解》考查试题现予公布。因近期要忙于《针灸学》、《中医妇科学》和《中医儿科学》的学习和考试，如精力允许可以答题，如感紧张可在以上三门闭卷考试结束后再答本题。但最迟不能超过7月10日。答卷请寄所在学校。

教学部

一九八九年三月十日

**答八八级学员问**

最近，一些88级学员来信询问对该年级如何进行管理、辅导和考试，现综合答复如下:

一、88级学员是归分校管理还是由总校管理?

根据去年十月国家教委《关于社会力量办学几个问题的通知》的精神和各地招生数量等情况，经总校与分校协商，凡属北京、广东、江西、湖北、云南、新疆、甘肃、通辽和石家庄地区的学员，由所在分校组织管理和安排教学。这些地区的学员有事请同所在地区的分校联系(分校地址及联系人附后)。其他地区的学员，凡未接到分校通知的，由总校直接管理，有事请同总校有关部门联系。

二、由总校直接管理的学员如何进行辅导?

因学员过于分散和受经费条件的限制，难于集中进行面授辅导，只能以的函授自学为主、就地拜师帮助为辅的方式进行学习。不面授能不能学好?据我校四年来的办学经验证明，由于我校自编教材适合函授教育的特点，可以自学掌握。85、86两级约有30%的学员由于种种原因未能参加面授辅导，但由于他们热爱中医事业，刻苦钻研，绝大多数学员仍获得了较好成绩。

当然，面授辅导会给学员诸多帮助，减少一些学习困难。为了对学员负责，尽量减少学员因无面授而遇到的学习困难，总校已确定建立88级教学研究组，统筹负责安排教学、解答疑难、组织教材发行、寄卷考试、评卷、填发单科合格证书等工作，并着手编印有关辅导材料，加强函授辅导。

三、由总校直接管理的学员怎样进行考试?

采取寄卷闭卷的方式进行考试。具体做法是:由总校将试卷密封于写有所考课程的小信封内，外套大信封寄给学员。学员收到后拆开大信封,看清所考课程,将密封件原封不动地交给事先联系妥的监考单位或监考人保行。学员按每门课三至五天时间进行复习，然后由监考人打开密封试卷，在监考下由学员进行闭卷考试。考试结束后，监考单位或监考人在考卷上盖章或签名，用挂号信将考卷寄回总校教学部。

监考单位或监考人，可从本单位或乡镇以上医院、卫生院约请，学员应事先联系好。我们对支持学员进行函授学习的单位和个人深表射意。

教学部1989.3.19

附:分管88级学员的分校地址及联系人

北京分校:北京市西城区北营房小学，常维廉。

广东分校:广州市解放北路542号三楼,蔡仲填。

江西分校:南昌市建德观188号，艾秉和。

湖北分校:武汉市青山区一冶职工医院，柳新桥。

云南分校:昆明市人民东路栗树头云南省中医研究所,张震新疆分校:乌鲁木齐市南昌路28号，徐香茹。

甘肃分校:兰州市甘肃中医学院教务处，马玉林。

通辽分校:内蒙通辽市卫生进修学校，王铃。

河北分校(只管石家庄地区):石家庄市河北省医科院附属医院，桑自楷。

**浅谈临床应用中药的注意事项**

我是85级光明中医函大四川分校的学员。三年来，始终坚信我校的办学宗旨，坚持中医药理论与临床实践相结合。在我校精华的教材、《光明中医》杂志、《杏林春雨》等资料及身怀绝技的老师的帮助下，受益非浅。在临证工作中，我自拟了“光明红糖膏”、“光明胆矾粉”、“生肌丹”、“外擦散”等20个临床有效方药,有效率达97.5%，深受患者欢迎，被四川中医、中西医结合杂志肯定疗效，并予发表。借此机会，笔者就临床应用中药的注意事项，谈点粗浅看法，供学友参考。

一、注意辨证论治。辨证论治，是祖国医学的核心和特点之一。临床应用中药要组织处方，组织处方又必须符合治疗法则，而治疗法则的确立，有赖于辨证论治的理论指导。理、法、方、药是紧密联系在一起的。要正确地运用辨证论治，必须掌握一定的理论知识。几千年的临床用药，前人积累了丰富的经验。比如说:同是热性药，附片的热与干姜的热不同，寒性药，石羔的寒与黄连的寒不同，发散药，桂枝的发散与麻黄的发散不同，滋阴药，麦冬的滋阴与地黄的滋阴不同，同是补肾药，熟地补肾阴，肉桂温肾阳，同是一味柴胡，甲方取它的发散和解作用，乙方取它的升提作用，同是一味大黄，在不同的药方中，利用对它的配伍或炮制以及用量大小的变化而改变其治疗作用，等等。这些宝贵的经验和理论，真所谓“运用之妙，存平一心”。它提示我们:临证时必须避免不分药性的寒 热、药性的大小、配伍变化、证候的寒热虚实、转化转变而呆板的遣方用药。

二、注意药物的配伍变化。药物的配伍变化很多，也很复杂。在处方中，药物配伍恰当与否，直接影响着治疗效果。比如，麻黄本为发汗药，配用生石膏则可减少它的发汗作用，而起到宣肺平喘、开肺利水的作用;荆芥本为解表药，配用防风、苏叶则为辛温解表，配伍薄荷、菊花则为辛凉解表药，防风可治头痛，配白芷则治前头痛，配羌活则治后头痛，配川芎、蔓荆子则治两侧头痛，黄连配肉桂可治心肾不安的失眠:半夏配秫米可治胃中不和的失眠,等等。药方的组成常因1-2味药的加减而增强治疗作用。多数药物,经过有系统、有主次的配伍，就形成了方剂。方剂的组织有君、臣、佐、使。《素问》“主病之谓君,佐君之谓臣，应臣之谓使。这就指出了方剂中君、臣、佐、使药物配伍的基本原则，故必须注意用药中的配伍变化。

三、注意用药剂量大小的安化。用药剂量大小的变化，对临床治疗效果关系很大，若不注意，常会误事。比如，桂枝汤中的桂枝和白芍用量相等，就有和营解肌作用，若倍白芍则成桂枝加芍药汤，为治太阳病误下，转属太阴，腹满时痛的治疗方剂；若配伍饸糖，就成为温建中焦，止腹中痛的小建中汤。由此可见，药物用量的变化，在处方中占有重要地位。另外药物用量与年龄的大小，体重的轻重，病邪的盛衰，体质的强弱，气候的冷热等等，都有密切的关系。如不注意这一原则，往往效果就不理想，甚至无效。

四、注意药物的炮制与生用的不同。中药炮制约有二千多年的历史，随着历史的发展，在药物炮制方法上也不断的改进，积累了丰富的炮制与使用经验。当然中药炮制由专门的技术人员进行加工，但是一个临床医生必须了解药物炮制对药效的影响，以便处方时选择使用。比如，生姜发散风寒、和中止呕;干姜则暖脾胃、回阳救逆;炮姜则温经止血、祛少腹之寒邪;煨美则主要用于和中止呕，比生姜而不散血，比于姜而不燥。又如，当归洒洗后用于行血活血、养阴清热，熟用则甘温补肾、滋阴填精。又如，牡蛎生用平肝潜阳，坚散结，消瘰疬:煅用则敛汗、涩精、止带。以上例子说明药物的生用与炮制后用在效能上具有不同之处，在处方选药时，必须根据具体情况灵活运用。

五、注意药物的煎服方法。煎药服药的方法，前人积累了不少宝贵经验。比如，《伤寒论》中桂枝汤的煎服法，以水七杯，微火煮取三杯。除去药渣，温服一杯，约过半小时，再喝热稀粥一杯，以助药力，盖上被睡卧约二小时，全身潮润出微汗为最好，不可令汗淋漓，如大汗，病必不除。若服这杯药，病全好了，就停服其余的两杯。若服一杯没有出微汗，就缩短服药的隙时间，再照前法服一杯，约在半天左右的时间可连服三杯。若病情较重，则可不分昼夜连续服用。若服完一剂病证仍有，可再煎服一剂。遇汗难出者，可连服二、三剂。又如《温病条辨》中银翘散的煎服法，杵为散，每次服六钱，用鲜苇根汤煎药，闻到药味大出，就取下，不可煮得时间太长，病重的，约四时服一次，白天服三 次，夜间服一次。病不解者，原方再服。上述例子说明煎药方法、服药时间，都对疗效有很大影响。一般讲解表药宜急火，煎的时间不宜太长，约20分钟即可，每2至4小时服一次，病减则停服药。补益药宜慢火久煎，一般都在半小时以上，每日早晚各服一次，可以长期服用。攻下药宜空腹服。治上焦病的药宜两顿饭之间服。急救药以顿服。总之，煎服方法按病证的具体情况而定。临床诊病时，必须仔细分析病情，按处方的组织要求，仔细告诉病人的家属，怎样煎药，哪些先煎，哪些后煎，饭前服还是饭后服，几小时服一次,共服几次,等等。否则，煎、服方法和时间不对,也会影响疗效。

六、注意药方的随证加减。历代医家在长期的医疗实践中，创造了许多有效的方剂，通过方剂的组织，把药物配伍应用，以提高医病疗效，是祖国医学中极其宝贵的遗产。在应用前人的方剂时，要注意随证加减，决不能生搬硬交，原方照抄。比如，有的医师用四物汤来调月经，对原方中的药物不敢根据病情增减。对月经提前、血量过多的，不敢减少川芎的用量，或者去掉川芎加入艾炭等;对月经错后甚至二个月才来一次的，也不敢重加川芎，或者加用红花等;对血分有虚热，也不敢把熟地换成生地。有位中医师用八正散治病时，对大黄的用量不敢增减，更不敢去掉，以致病人淋病未愈而又变成了泄泻。上述列子说明，虽有前人的有效方剂，却不根据病人的具体情况加减药物，其后果也是不好的。同时，一定要克服“有药无方”的做法，决不能头痛医头、脚痛医脚地应用各种药物。没有方剂的组织原则或前人的有效方剂作借鉴，疗效也不会好。比如辨证为少阳病证，立法就是和解少阳，用小柴胡汤治之。若胸中烦不呕者，去半夏、人参加括蒌实一枚。若渴，去半夏加人参合煎成四两半，括蒌根四两；若腹中痛者，去黄芩加芍药三两，若胁下痞鞭，去大枣加牡蛎四两;若心下悸，小便不利者，去黄苓加茯苓四两，若不渴，处有微热者，去人参、大枣、生姜，加五味子半升、干姜二两，上述加减法要随证应用，切合病情，病重者，用量加大;病轻者，用量减少。药方组织不能脱离和解少阳以退半表半里之邪的立法要求，要体现方剂组织的原则性和灵活性。但随证加减的灵活变化，绝不是无边无际，而必须符合辨证和立法要求，掌握好“随证加减，灵活用药”的原则，对提高疗效很有帮助。

七、注意用药时要保胃气。《内经》中有"有胃气则生,无胃气则死”的论述。如胃食纳明显减退，终因米谷不进，水浆不下呈，“胃气绝”而告终。在施治中如能恰当用药调理脾胃，使食纳好转，则病情亦随之好转或相对稳定。这充分体现了“得谷者昌，失谷者亡”。由此可见中药保胃气的价值占有重要地位。在临床上由于用药不当面伤胃气者有如下几种情况:(1)用药量过大，增加了胃的负担，(2)用药品种繁多，致胃气受损，食纳下降;(3)祛邪过度，而处于正不胜邪的状态，必伤正气，首先以胃气为最。种种原因，胃气受伤，病情随之恶化，不可等闲视之!比如在治疗癌症患者时，凡伤胃的药物均须慎用，或现方剂中酌加和胃之品，否则胃气受伤，水谷之精不能输布，任何药物都难以奏效。

八、必须注意结合现代医学。对中药进行研究，必须注意结合现代医学，这是时代发展的必然要求。对中药进行研究的成果要及时地应用于临床，赋予“辨证论治”的新内容，促进中西医结合,提高医疗水平。如银花、连翘、黄柏、黄连、枝子、黄芩、紫花地丁、蒲公英、鱼腥草等药均有抗菌作用；黄芪有强壮保肝抗衰老作用；白芍、马齿苋对痢疾杆菌有较强的抗菌作用，北五加皮有类似毒毛旋花子的作用，人参、五味子具有增强机体非特异性的防御能力。所以在组织方剂时，应按病情的不同选用药物。比如痢疾患者,属中医寒痢,单用黄连、白芍、马齿苋去抑制痢疾杆菌，往往效果不够理想，必须结合中医对“虚寒"证的治疗原则,如加用干姜、吴芋、附子、白术、党参等温补脾胃的药物，才能取得较好的效果。怎样把辨证论治的原则和现代医学有机地结合起来，以促进祖国医学的发展，为早日形成祖国绕一的新医学，是有志于中西医结合之士的主要研究课题。

老山前线学员陈友宝

**3版**

**慢性食道炎治验**

安徽分校学员马振学

慢性食道炎系现代医学病名，方书没有明确记载，似属于祖国医学“噎膈”范畴。早在《内经》一书中就有“饮食不下，膈塞不通，邪在胃脘”的记载。《临证指南医案》对其病位病理认识更趋实际，其说：“气滞痰聚日壅，清阳莫展，脘管窄溢，不能食物，噎膈渐至也。”

赵献可在《医贯》中指出：“咽系柔空，下接胃本，为饮食之路。”其中“柔空”反应了食管的解剖生理特点。食道为胃气所主，胃属阴土，性喜润恶燥，喜清淡恶粘腻，其气以和降为顺，职司受纳腐熟。凡饮食不节，情志失调，均可引起胃的和降失司，受纳腐熟无权，导致食管疾病。

对于本病的辨证论治，首先应当分辨虚实，实证者多责之气、血、痰三者，三者可以互结，也可单独为害，或两者同时作患。虚者乃因久病阴津亏损，食道失润，食道不畅，食难入胃，化源不足，乃至气阴两虚。尤在泾在《金匮翼》中曾指出“虚者润养，实者疏沦”等治疗原则，凡阴液不足，食道失于濡润者，当滋阴生津；营血亏虚者宜养血和营。如有气滞、热郁、痰阻、血淤，当应理气、清热、化痰、行淤，则属疏沦之例。然由于气滞、痰凝、血淤的产生与肝、脾、肾等脏功能失调有关，故也可常见虚实相兼的病理变化。临床上除了通过望、问、切诊以外，配合现代仪器检查，如×线钡餐造影、食管镜检查等。运用中医辨证论治方法，只要辨证明确，用药恰当，皆能收到好的疗效。兹举一例：

徐某、男、35岁、88年2月14日诊。

患者食道疼痛达三年以上，初期感觉喉中有物，咳之不出，咽之不下，阻塞难忍，继则食道疼痛，有干涩感，进食痛剧，时呕恶，伴胸腹胀满，饮食不振。经×线钡餐透视，诊断为：胃窦炎，食管镜检查见食道纹理增粗，食道狭窄，诊断为：慢性食道炎？给予洁霉素、庆大等抗生素以及普鲁苯辛、猴头菌片、丙谷胺和中药（处方不详）,效果不佳。

刻下、食道干涩疼痛，吞咽困难，面色不华，身体消瘦，四肢无力，精神不佳，大便干燥，口干，舌质紫黯，脉细涩。

证属痰气交阻、淤血内结、津亏失润。

治宜行气开郁化痰、滋阴破结行淤。拟方如下：

紫丹参30克，干石斛15克，白芨片12克，杭白芍12克，清半夏10克，厚朴6克，苏梗6克，土贝母10克，生苡仁25克，郁金15克，砂仁6克，炒五灵脂10克，生蒲黄（包煎）10克，生甘草10克，三七粉10克(分冲）。水煎分二次服之。

服上方10剂，诸证好转，进食较正常，时觉咽干隐痛。仍以原方加麦冬、北沙参、继服10剂诸证消失，惟感喉中不适。改用半夏厚朴汤加味善后，随访至今未见复发。

**风血同治某些顽固性疾病**

(续前)

**三、风血同治各类痹证**

痹证是由风寒湿热等邪引起，与风的关系尤密。临证以风邪偏甚的多见全身疼痛，走窜不定，或出现麻木不仁等，久则气血淤滞，四肢出现硬结或关节变形肿大。

(一)历节痛烦:表现诸肢节疼痛，其痛如掣，关节变形尤以小关节多见。此症与一般痹证迥有不同。《金匮》、《三因方》对此证有较深的认识，类似于现代医学类风湿性关节炎。余常用桂枝芍药知母汤加活血化淤药，疗效较佳。桂枝、芍药通血脉和营血，入血分为血药;麻黄、附子、干姜、防风、白术助阳祛风为风药，并加乳香、没药、红花活血药。

案例:杨x，女，45岁，1984年10月20日初诊。患痹证3年余。阴雨天即加重或复发。服炎痛喜康、强的松等药，久则胃痛饮食难下，关节痛如故。现症:全身酸痛，尤以手指、肘、腕关节痛变形，手背及臂部出现暗红色硬结，舌质红边有淤斑，苔白厚。脉沉弦。检血沉:145mm/小时，类风湿因子阳性。

辨证:风湿痹阻，久痛入血，血行淤阻，关节失养。法:活血祛风，通络止痛。桂枝15克、白芍18克、麻黄9克、生附片12克、干姜15克，防风12克、白术15克、知母9克、炙草9克、乳香9克、没药9克、红花9克、全蝎3克。6剂疼痛稍减，又进6剂硬结渐消，继用上方45剂疼痛明显消失，检血沉:110mm/小时。

(二)某些痹证主要表现为肌肉麻木酸楚，有如虫行，关节疼痛较轻，日久不愈。正气日耗，体弱消瘦，动则汗出，头昏蒙乏力，祛风与活血养血同用，能提高疗效。大秦艽汤很有效果。当归、熟地、生地、芍药、川芎为血药;秦艽、羌活、防风、白芷、白术、细辛、独活为风药。

案例:李xx，女，56岁，1983年10月10日初诊。身酸痛，肌肉麻木6年用炎痛喜康及各种激素、镇痛药不效。，肌近全身酸楚，四肢尤甚，肌肉发麻，皮有如虫行，倦怠眩晕，自开赢弱，舌质淡红，苔白厚，脉弱。辨证:气血虚弱，风湿痹着，营卫淤滞。法:1截图(AIt气，祛风燥湿，调畅营卫，风血同治。热地24克、当归18克、川芎6克、芍药

12克、秦艽30克、羌活9克、防风9克、细辛3克、白芷6克、白术20克、炙草9克、桂枝9克、独活9克、地龙9克、全蝎3克、黄芪15克。服6剂麻木酸痛均有转机，继用上方60余剂，出入用威灵仙、桃仁、乳香，诸症消失。

(三)、各种不明原因的身痛、腰腿痛历久不除，与气候变化无关，按风湿治疗亦无明显效果。仔细辨证，确有别于一般痹证。余常用身痛逐淤汤，此方风血药相伍。川芎、桃仁、红花、没药、五灵脂、川牛膝、当归、香附入血分为血药;秦艽、地龙、羌活为风药。

案例:申xx，65岁，女，1987年6月2日初诊。身痛2年余。用祛风止痛药很多，效疗欠佳。近身痛又作，面虚浮，右侧腰腿痛为甚，沿臀股部有刺痛与放射感。按坐骨神经痛治疗亦无显效。脉细涩，舌质红，苔白。辨证:久痛入络，脉络淤阻，不通则痛。法:活络止痛，风血同治。秦艽30克、羌活9克、香附9克、当归9克、川芎9克、甘草6克、红花9克、没药9克、地龙9克、杜仲15克、川牛膝18克、苡仁30克。服5剂疼痛明显减轻，又进15剂疼痛消失

(四)漏肩风:肩肘痛酸攸攸或剧痛、活动受限。余常以葛根汤加活血化淤药。葛根、麻黄、干姜、羌活、防风、秦艽为风药，桂枝、芍药、乳香、没药、片姜黄入血分为血药。此方对各种肩臂痛有显效。

案例:山xx，男，32岁，1986年12月21日初诊。右肩关节剧痛5月。服镇痛西药痛止又复，近痛加剧，不能举动，舌质红苔白，脉沉。辨证:血行不畅，筋脉淤阻。法:活血通络，风血合治。葛根24克、麻黄9克、桂枝9克、白芍9克、干姜9克、甘草6克、大枣3枚、乳香9克、没药9克、秦艽24克、羌活9克、片姜黄12克。6剂疼痛明显缓解，又6剂痛若失。

风血药物中:祛风药多为动药，养血药多为静药，二者相伍，不但祛风活血，更是动中有静，阴中有阳，补而不滞，才能阴阳相生，血液畅达。风药又能宣通阳气，以散其壅，通其滞，促其生化，消除疼痛。但必须注意风血药物的用量比例。体质瘦赢，气血不足的要以血药为君，风药辅之；体质壮强，正胜邪实的要风血药物相等量，或风药较重。总之，权衡虚实，识风血偏盛，方收疗效。 (续完)

(青海分校85级学员盛生宽)

**学习《伤寒论》的体会**

今年6月27日，病人陈秀英、女、79岁，生病卧床不起，发热。主症:小便时有尿感、但排而不尽，少腹胀满不适。因年高行走不便，需家人送往医院就诊治疗。经西医曾用青霉素、庆大霉素，用利尿药和输液等治疗，体温下降，过2-3日又复发热，卧床不起，精神不佳，再去医院亦复前法医治，2-3日后，亦复如故。多次反复，故向我求治。诊治情况如下:印象，少腹胀满、水液蓄积于下，乃肾气不充、膀胱气化开囧失司，故排尿不畅，此为小便不利，水液蓄积于少腹而胀满，癃而未闭。辨证:少腹一无坚硬急结，二无剧痛，三无拒按，则非太阳蓄血之症也，当属表邪循经入腑、膀胱气化不利而成太阳蓄水之证。本证乃外有表邪内有蓄水，是太阳经腑同病矣，当属五苓散证，故以五苓散主之，投以煎剂。

猪苓去皮6g、茯苓9g、泽泻15g、白术9g、桂枝去皮6g。共三帖(其中:一帖服后小便顿见正常，即能下床，饮食见佳，腹胀消失，尽三帖而痊愈。

体会:证情为表邪循经入腑影响膀胱气化功能，气化不利而致开囧失司、小便不利，水邪内蓄，则少腹胀满，此乃外有表邪内有蓄水--太阳经腑同病也。当取五苓散投之，以煎剂以图速效耳。(江苏分校学员王心培)

**湿郁肌表一例**

88年8月20日，患者辜xx，女，29岁，湖南\*纺织站工作。

自诉:近一星期，每日下午5、6时发热，胸闷咳嗽无痰，前额痛，身疼，口微渴，咽痛，无汗。鼻塞流清涕，伴有轻微恶风寒，曾服速效胶囊、病毒灵等西药无效。

查:咽喉红肿，舌淡苔薄黄，脉细。

辨证论治:本症既有湿邪阻滞的状若阴虚的午后身热、脉细的症状，又有恶风寒、无汗、鼻塞等表证。《金匮要略》上焦43条曰:“头痛恶寒，身重疼痛，舌白不渴，脉弦细而濡，面色淡黄，胸闷不饥，午后身热，状若阴虚，病难速已，名曰湿温…“故知本病是湿郁肌表无疑。

治则:化湿解表。

方药：新加香需饮加减

香薷10g、银花10g、连翅10g、薄荷5g、兰根15g、桔更10g、麦冬10g、葛根10g、西芎6g、甘竹3g。

服三剂中药后，热退身痛除，诸证悉愈。

本症易与素体阴虚复感外邪之表证相混。阴虚外感之人，应还有痰 稠难咯、心烦、舌赤、脉数等主症，而本症却以下午5、6时发热，胸闷、无汗为主，故临床要善于抓主症，只有在抓住主症的前提下进行辨证，用药才不会贻误。(湖南分校85级学员徐若强)

**治疗小儿习惯性便秘一例**

张某男，七岁，1987年2月来诊，家长主诉出生以来经常发生大便秘结。形如小球，干不沾衣。小便多，常服西药导泄，又服中药麻子仁丸效果较好。但停药即发，尤其在感冒，发烧，出汗，咳嗽时，大便更加困难。应使划破肛门而流血，小孩儿痛哭不止，常见营养发育良好。脉浮微涩，舌质红，舌苔微黄。不见发热，汗出及腹满痛等实症。辩证肺邪化热，脾湿运化热。热蕴大肠。治则清肺火，滋脾阴，润肠泄热。方药：麻子仁汤加味：马子仁瓜蒌各15g。芍药7g。枳实，厚朴，黄芩，生地，玄参大黄各十克。杏仁，炙甘草各5克，大黄单煎10分钟左右。去渣用汁儿。与上药汁同服时，视其大便排泻干稀确定服多少。共服6剂痊愈，随访至今未见复发。

临证体会：该患儿习惯性便秘。是由于外邪客于肺卫，留念不去化热，导致肺与大肠预热。由于肺与大肠相表里，肺气宣泄功能减弱，而至中枢（脾）运化不利，特别是感冒发烧时因肺热则不能通调水道，小便赤少。但平时则因热结大肠，使津液偏渗膀胱，致小便数多，因此，肺与大肠同病是该患儿习惯性便秘的病理转机的中心环节，该患儿仍是“脾约”症。

根据天人相应的观点，人体好比一个小宇宙，“上焦如雾，中焦如沤，下焦如渎”肺居上焦，宣发降肃，若雾露之溉，故中焦（脾胃）才能受纳、腐熟。运化水谷精微通过下焦才能分泌。清浊排泄水液与糟粕。这样的“高下相召”“升降相因”，形成人体的生理之常。若风寒温邪客肺化热，肺失宣降。不能雾露胃土，使胃阳盛煎灼脾阴，脾不能为肺胃运化津液，热入大肠失润，而发“脾约”证。方中杏仁，瓜蒌开肺气润大肠。麻子仁润肠滋燥。芍药和营养血滋脾阴，枳实、厚朴，消食行气泻满。黄芩清泻肺火，生地、玄参滋肺胃之阴液。大黄泻肺肠之热邪，炙甘草温中和胃。

**甘露饮治愈口腔炎**

口腔炎，中医称之为口疮，口糜范围。本病多因胃中湿热上蒸，胃肠湿热久蒸，损伤胃阴而出现口臭、齿龈出血，口唇内生泡疹，上腭溃疡，舌疮，喉疮诸症。

病例:赵春，女，27岁，韵关冶炼厂工人，患口腔病有三年之久，经西医治疗但久治不愈。故找余治疗，视其口腔两颊及口唇内上下，多处泡疹及溃疡点，张一困难，灼热刺痛，进食尤剧，舌苔黄，脉弦细数。

治法:滋阴降火，清利温热。

选方:《局方》甘露饮。

处方:生地15克，熟地15克，茵陈15克，黄芩12克，枇杷叶10克，枳壳6克，炙甘草9克，石斛12克，天冬12克，麦冬12克。

三年之久的口腔病，服12付药痊愈。追访二年未见复发。《素问·五脏生成篇》说:“脾之合肉也，其荣唇也”。《素问·阴阳应象大论篇》说:“心主舌，在窄为舌”。口舌生疮糜烂，是深伏心脾两经蕴热的缘故，临床运用《局方》甘露饮，方中二地、二冬、炙甘草、石斛补益胃肾之阴兼清虚热，茵陈、黄芩的苦寒清热祛湿，枇杷叶、枳壳降气清上蒸的湿热，诸证自除。(广东学员刘上旺)

**烧烫伤验方**

大黄、地榆等量，炒炭存性，研细末过筛，狗油或香油调敷患处。伤面渗出明显者，可将药面撒于患处。

本方适用于局限性烧烫伤，具有清炎止痛、收敛伤面之作用。一般3-5天即愈，不留疤痕。(山东学员宋祿佩)

**4版**

**香港潘宗光、罗康瑞、吕明华先生赠款支持我校办学**

本报讯

为了振兴中医，支持我校办学，去年香港大学理学院院长潘宗光教授先生向我校赠款3000港元，罗康瑞博士先生赠款20000港元，吕明华博士先生赠款4000港元。最近，这几笔赠款已经中国银行转给总校。总校为了表达对他们的敬意，已分别向他们赠送了荣誉证书。

**福建分校集中部分八五级学员在我校附属福建中医院临床实习**

本报讯 据福建分校办公室主任陈公强同志反映，福建分校为了搞好85级学员的临床实习，在学员自愿的基础上，第一批集中45名学员到光明中医函大附属福建中医院临床实习。每月收取实习费公费者50元，自费者40元。由著名专家俞长荣，副主任以上医师李学耕、杨春波、杨护生、陈鳌石、刘友梁、刘健高、万本善、王汝森、吴熙，主治医师蔡光武、黄涛、陈公强、魏海茵、张福官、严明官、肖圭连、周世杰等任带教老师。

在临床实习期间，还加强了对他们的面授辅导，特别是临床课的辅导。请了肖熙讲《金匮要略》，刘友梁讲《伤寒论》,杨护生讲《内经》肖熙、戴锦成讲《中医内科》，杨春波讲《温病条辨》，共423课时。印发了部分讲义。在半年时间里，除10月2日之前作考前面授外，其余每有12至15课时的听课时间。

现在第一批学员的临床实习已园满结束。

**学员陈集中给总校的信**

各位领导、老师:你们好!

现把患者焦喜军送给总校锦旗一面的来历汇报如下:

男性不育症患者焦喜军，27岁，是吉林省大安市罐头厂工人，婚后两年多不育。经医院检查，多方治疗，全无效果。我从87年11月开始为其治疗，约40天之后，他爱人即受孕，并于88年11月顺产一男孩。

为了表达他们全家人的感激之情，特向光明中医函大赠送锦旗一面，上面写着:“妙手回春术，灵丹育麟儿。”

如果说我们学员有成绩的话，这要归功于总校、分校各位领导、老师培养的结果。

此祝

身体健康

吉林分校85级学岳陈集中

9年2月15日

**患者焦喜军的感谢信**

光明中医函大领导: 你们好! 我是吉林省大安市罐头厂的工人，名叫焦喜军，现年27岁。我于1986年5月1日结婚，婚后发觉阳萎早泄，每夜滑精，经常头晕心悸，气短乏力，健忘失眠,饭量减少。1986年到一家医院检查:精液量80%，死精子70%。 发现这一情况后，两年来曾到几家医院和个体医生处治疗，均无疗效。后经亲属介绍，于1987年11月找到您校85级学员陈集中为我治疗。经他开方服药后，收到了显著疗效，再未滑精，阳萎痊愈。1988年4月，我爱人到大安市医院妇科检查，医生说:“已妊娠二个多月。”11月6日我爱人顺产一男孩，母子平安。婴儿满月后，奶又不够吃，又是陈集中给开了催奶处方，服后乳奶充足。

您校有这样医德高尚、医术精湛的好学员，为广大人民群众造福，是您校各位领导、老师精心培养的结果。祝愿光明中医函授大学越办越好。

为表达我们全家人感激之情，特向您校敬赠锦旗一面，请收下。

此致 敬礼！ 吉林大安市罐头厂

工人焦喜军

**祖国医药学之美称**

在我国历史上，人们常用岐黄、橘井、悬壶、青囊、杏林来指代祖国医药学，这些词的来源是:

岐黄:传说黄帝与其臣子岐伯均会治病医人。我国现存最早的大型医学经典著作--《黄帝内经》，就是用黄帝与岐伯就医学问题进行对话的形式写成的。因而后人用“岐黄”作为祖国医学之代称，又称中医学为“岐轩之术”。

橘井:相传汉文帝时，荆州有位名医叫苏耽，医德高尚，被世人称为“苏仙公”。有一年，苏耽有事外出，三年后方能返回。他临行前嘱母:儿据五运六气之说，推知明年将有伤寒流行，家中后院的橘树及井水可救急。次年夏，果真疫疾流行，其母用子所述方法普救众民，治愈甚多，拒收钱财。故橘井成为祖国医药学之美称。

悬壶:据《后汉书》载“市中有老翁卖药，悬一壶于座，市置，跳入壶内。”古人将当时技术高超之医药家加以神化，后人便将“悬壶”作为行医的代称，称颂中医界医术精湛者常用“悬壶济世”之词。

青囊:据史书载，东汉未年，名医华佗，医才超群，广济大众，深受人民爱戴。后因治愈曹操的“头风痛”，曹操硬要任命他为“侍医”。华佗淡于功名利禄，托妻有病加以拒绝，而被曹操杀害。华佗临死前，曾将一个装满医书的青囊交与狱吏。华佗死后，靠青囊使部分医术得以保存、流传，因而“青囊”便在后来成了祖国医学的代名词。

杏林：传说三国时，江西有位名医叫董奉，他为人慈善，医术高明，为民治病，不收诊费，只叫病人病愈后到其后山植几棵杏树，数年后，董奉屋前屋后杏树成林，蔚如云霞。他将所收之杏，全部接济了乡亲。此后，人们将此事传为佳话，干脆用“杏林”来代称中医界。病人们常用“杏林春满”、“杏林佳话”、“誉满杏林“、“杏林绝技”来称颂那些医德高尚、妙手回春的医家们。

(摘自《中国医报》第四三三期周保国文）

**告全体学员**

邮件交往是函大学校与学员之间进行联系的主要渠道，因此准确、详细地写清通讯地址是很重要的。对此，我们曾多次强调过。但是，至今仍有少数学员未加重视，在来信和填写地址单时，或字迹了草，无法辨认;或只写省、市，不写具体地址，使邮局无法投递。据统计，从去年10月到今年2月,总校寄给学员的教材、杂志、报纸、信件共107件因地址不详被退回。这不但造成经济损失，更重要的是影响教学，甚至产生一些误会。比如，88级学员赵瑶田几次来信写的通讯地址都是“江苏徐州市云龙大队卫生室”，总校按此地址给其寄去学员证和其他邮件，均被邮局以“地址欠详”退回。赵在收不到学校去信的情况下，竟在信中大发牢骚，而不检查自已写的地址是否准确、详细。为此，我们再次重申:学员在给学校来信或填写地址单时，一定要准确、详细写清楚通讯地址、邮政编码，学号、年级，否则，由此而造成的后果，责任自负。

学籍管理办公室

1989.3.11

**当我戴上校徽时**

当我戴上校徽时，心情久久不能平静。她给了我勇气和力量，增加了我对美好未来的向往，也意识到重任在肩，需要继续努力奋斗。我决不辜负老师对我的殷切期望，把每一分钟都利用起来，努 力学习，争 取 好 成绩，让校徽在我们的勤奋努力中大放异彩。 (黑龙江学员王鹞鹃)