

易学 / 易记 / 易考 / 易用

中医内科学

四易口诀

主编 李玉芬 周宿志
主审 周礼伯

中国医药科技出版社

易学、易记、易考、易用

易学入门

中医内科学四易口诀

主 编 李玉芬 周宿志
主 审 周礼伯

中国医药科技出版社

内 容 提 要

《中医内科学四易口诀》配合高等医药院校中医教材（以第五版、第六版、第七版、第八版作为初编，以第九版定稿），将“中医内科学”按考试和临床要求的内容编成口诀，采用口诀与注释相结合的形式介绍各病证的病因、病位、病性、症状、证候分型、方药诸内容。

本书口诀紧扣教材，顺诀释义，便可理解、弄懂、记忆、熟悉中医内科学的内容，易学、易记、易考、易用，适合于教学之需、自学之需、考试之需与临床之需，故名《中医内科学四易口诀》，解决了知识过手问题，使中医药院校学生、临床中医师、中药师及中西医结合医师学习中医知识变得易懂而好学了。

为中医院校学生毕业考试、助理执业医师考试、执业医师考试、主治医师考试、研究生入学考试、西学中考试、传统医学师承出师考试和传统医学医术确有专长考试等各种医学考试奠定了扎实的基础。

读记熟悉此书，无需跟着“考试指导丛书”类追赶，无论怎样出考试题，考试的内容基本几乎都包括在本书口诀之内，或包括在注解之内。

因此，熟读此书，不怕考试。

图书在版编目（CIP）数据

中医内科学四易口诀 / 李玉芬，周宿志主编. —北京：中国医药科技出版社，2017. 10
ISBN 978 - 7 - 5067 - 9455 - 8

I. ①中… II. ①李… ②周… III. ①中医内科学—基本知识 IV. ①R25

中国版本图书馆 CIP 数据核字（2017）第 185789 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 张 璐

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行：010 - 62227427 邮购：010 - 62236938

网址 www.cmstp.com

规格 787 × 1092mm $\frac{1}{16}$

印张 12 $\frac{3}{4}$

字数 272 千字

版次 2017 年 10 月第 1 版

印次 2017 年 10 月第 1 次印刷

印刷 三河市双峰印刷有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 9455 - 8

定价 29.00 元

版权所有 盗版必究

举报电话：010 - 62228771

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

序

中医药学的教育对于培养人才，发展祖国医药学，作出了不可磨灭的贡献。

原始的中国医学教育主要是师徒相承。早期医学教育机构的创立，发端于南北朝时期。《唐六典》记有宋元嘉二十年，太医令秦承祖奏置医学，以广传授。秦承祖是创立医学教育机构的始祖。隋唐时期皆设置太医署，开展其正规的医学教育。且唐代太医署已具备较完善的教育体制，教学人员及学生都有明确的编制。各府、州亦仿照太医署建立地方性医校。宋金元时期开办了医学教育，还建立了考试、奖惩、破格录用等制度。

清代医学教育于1749年《医宗金鉴》刊行后，即用《医宗金鉴》作为教科书，一直沿续到清末。《医宗金鉴》为清政府编纂的医学丛书，其中《四诊心法要诀》、《杂病心法要诀》、《妇科心法要诀》、《幼科杂病心法要诀》、《外科心法要诀》、《正骨心法要诀》、《眼科心法要诀》等，都是采用歌诀体裁编著，使学者熟书明理，易于理解，便于诵记。民国年间，中医界的有识之士为抵制政府对中医的歧视压制和西方列强的文化侵略，开办中医学校，培养中医人才，为发展中医药写下了可歌可泣的历史。

新中国成立后，随着近代高等中医药院校的建立，为适应中医药教育和临床的需要，先后由国家组织全国著名中医药学专家编写出版了系统的中医药类高等教材。

“中医学四易口诀”就是根据这套高等教材中的中基学、诊断学、内科学、妇科学、儿科学、外科学、眼科学、耳鼻喉科学等学科的内容，系统地编成了口诀，后列注释。

口诀包含的内容紧贴教材，顺诀释义便能理解、熟悉教材；若能进一步诵记口诀，便能促其熟练掌握教材内容。因本口诀易学、易懂、易记、易考、易用，按此诀背记、对照教材理解，可助学员熟练中医的理、熟练中医的证，使自己成为优秀中医人才而打好牢固而准确的基础。可以说“中医学四易歌诀”是解放以来，或可说是《医宗金鉴》问世以来，所见到的内容最全面、学习最方便、适用于考试与临床的一部易学、易记、易考、易用的医学口诀。

熟记、熟练中医学知识，用中医理论作指导下的治疗方法是有效的，甚至是高效的，这足以证明中医是自成一体的科学体系。中医的体系庞大而复杂，要学好中医、成为优秀中医师实在很难。为解决学习中医学各科内容广博，难于记忆和熟练掌握的问题，周礼伯医师团队作了近二十年艰辛的尝试，编著“中医学四易口诀”，推广“口诀法”学习中医学。

口诀把中医复杂而深奥的理论用歌诀语言浅显易懂、提纲挈领地表述了出来，

使中医易于学习理解、掌握运用，势将获得良好效果。这对于继承、弘扬中医学，促进祖国医学的广泛传播与发展，培养国内外中医优秀人才，无疑会起到十分积极的作用。

对此，我甚感欣慰，乐为之作序。

成都中医药大学 李大琦

前言

中医学的优势在于整体观念、辨证施治及激发自我愈病的能力，以及维持人体良好的健康状态。

中医学的起点和归宿，都是以与整个生态环境息息相关的“活人”为其观察、诊治的对象，始终以辩证的、联系的、发展的、多因的、多变的、运动的观点去分析、处理人体的病与健。

中医学是在中华民族之生存、健康的历史长河中得到了反复检验的卓有疗效的经验医学。然而，要成为一名优秀的中医师并不容易，要学习掌握的内容太多，为了让学习者清楚不混，于考试与临床都能准确应用，编者经过多年探索，借鉴百家之长，结合自己的学习与临床经验，编写了《中医内科学四易口诀》，以望学习中医者能熟练掌握有关内容，为成为优秀的中医师打下良好的基础。

《中医内科学四易口诀》按照《中医内科学考试大纲》的要求，再参考高等院校毕业试题、研究生入学考试试题和执业医师考试试题中的知识要点和临床都必须掌握的相关知识的重点、难点、疑点等进行了揉融综合，尽量将诸多知识结合点嵌融入本书口诀的内容中，并结合编者的临床实践，广泛接受了国家级、省级高端精品课程教学导师和资深临床专家的修改意见，以及对各种考试要点都非常熟悉的一线教学导师的指导意见，再据此基础将口诀进行精化、简化、实用的凝炼，采用口诀与注释相结合的形式编写而成。本书易学、易记、易考、易用，故名《中医内科学四易口诀》。本诀令人记之不混，用之准确而高效，在临床及考试中确实大有用处，能让学习本诀者掌握好中医学知识，提高临床疗效。

本书口诀具有“新、齐、精、韵、灵”的特点。“新”是创新、新颖，不拘于前人，皆属创新编写，清楚易记，不易混淆，尤宜考试与临床。“齐”是齐而博，对凡属临床必需之内容，都进行了新编，齐博而忠实，与前人编的口诀不一样，忠实于教材的核心内容而临床好用。最大限度地减少了易引起混淆及歧义之处，以提高记忆质量。“精”是精辟、简洁，不含与临床意义疏远的东西，能助学习者

铭记关键内容，以利考试与临床运用。“韵”是押韵，采用人们习惯的七言字诀，力求押韵，好读易记。“灵”是灵活，记得准而用得准，只有在用得准为前提之下的灵活，才能为学习者在未来的临床上提供极佳的知识储备。

对冷洪岩医师对此书所提出的修改建议表示感谢！

谨对审核此书的成都中医药大学李大琦教授和周礼伯医师深表谢意！

书中不当之处，敬望学者和同仁指教，以便再版时纠正。

编者

目 录

总 述

第一章 导言	(1)
第一节 中医内科学的定义和范围	(1)
第二节 中医内科的学术发展源流	(1)
一、中医理论奠基时期	(1)
二、中医理论的继承发展时期	(2)
三、中医理论的系统完善时期	(3)
第二章 中医内科学疾病辨证论治思路与原则	(4)
第一节 以病机为核心的辨治思路	(4)
一、中医辨证方法	(5)
二、四诊与辨证的运用	(6)
第二节 病证结合的辨证思路	(6)
一、病、证、症的基本含义及关系	(6)
二、辨证与辨病的区别与联系以及两者的结合	(7)
三、治疗原则	(7)
第三节 中医内科疾病的辨治原则	(8)
第三章 中医内科疾病辨证论治概要	(10)
第一节 外感六淫病证辨治概要	(10)
一、风	(10)
1. 风寒证	(10)
2. 风热证	(11)
3. 风入经络证	(11)
二、寒	(11)
1. 寒邪袭表证	(12)
2. 中寒证	(12)
三、暑证	(12)
1. 中暑	(13)
2. 暑热证	(13)
3. 暑湿证	(13)
四、湿证	(13)
1. 湿困卫表证	(14)

2. 湿滞经络证	(14)
3. 湿毒侵淫证	(14)
五、燥证	(14)
1. 温燥证	(15)
2. 凉燥证	(15)
六、火证	(15)
1. 火淫证候	(16)
2. 火热证	(16)
3. 火毒证	(17)
4. 火邪为病总诀	(17)
5. 火热炽盛证	(18)
第二节 内生五气病证辨治概要	(19)
外感六淫与内生五邪的区别	(19)
一、内风证	(19)
1. 肝阳化风证	(20)
2. 热极生风证	(20)
3. 阴虚风动证	(20)
二、内寒证（寒从中生）	(20)
1. 阴寒内盛证	(21)
2. 脾肾阳虚证	(21)
三、内湿证	(22)
1. 寒湿中阻证	(22)
2. 湿热内蕴证	(22)
3. 脾虚湿困证	(22)
四、内燥证	(23)
1. 肺胃津伤证	(23)
2. 肝肾津伤证	(23)
五、内火证	(23)
1. 实火证	(24)
2. 虚火证	(24)
第三节 脏腑病证辨治概要	(24)
一、肺与大肠	(25)
二、心与小肠	(27)
三、脾与胃	(30)
四、肝与胆	(32)
五、肾与膀胱	(35)
第四节 气血津液病证辨治概要	(37)
一、气病	(38)
1. 气的病变症状	(38)

2. 气病总诀	(39)
二、血病及其治法	(40)
三、痰病	(42)
四、饮病	(44)
第五节 六经与卫气营血病机病证	(45)
一、六经病机病证	(45)
1. 三阳经	(45)
2. 三阴经	(45)
二、卫气营血病机病证	(46)

各 论

第一章 肺系病证	(47)
第一节 感冒	(47)
第二节 咳嗽	(50)
第三节 哮病	(53)
第四节 喘证	(55)
第五节 肺胀	(57)
第六节 肺癰	(60)
第七节 肺痿	(62)
第八节 肺痿	(65)
第二章 心系病证	(66)
第一节 心悸	(66)
第二节 胸痹	(70)
附：真心痛	(70)
第三节 厥证	(75)
第四节 不寐	(76)
第五节 痴呆	(79)
第六节 癫狂	(81)
第七节 痫病	(84)
第三章 脾胃病证	(87)
第一节 胃痛 吐酸、嘈杂	(87)
第二节 痞满	(89)
第三节 呕吐	(90)
第四节 呃逆	(92)
第五节 噎膈 附：反胃	(93)
第六节 腹痛	(96)
第七节 痢疾	(99)
第八节 泄泻	(101)

第九节 便秘	(104)
第四章 肝胆病证	(106)
第一节 胁痛	(107)
第二节 黄疸 萎黄	(108)
第三节 积聚	(112)
第四节 鼓胀	(114)
第五节 眩晕	(117)
第六节 头痛	(119)
第七节 中风	(123)
第八节 癭病	(128)
第九节 疟疾	(129)
第五章 肾系病证	(131)
第一节 水肿	(132)
第二节 淋证 (附: 尿浊)	(134)
第三节 癃闭	(136)
第四节 关格	(138)
第五节 阳痿	(139)
第六节 遗精 (附: 早泄)	(140)
第六章 气血津液病证	(142)
第一节 郁证	(142)
第二节 血证总诀	(144)
第三节 痰饮	(151)
第四节 消渴	(154)
第五节 内伤发热	(156)
第六节 汗证	(157)
第七节 肥胖	(159)
第八节 虚劳	(160)
第九节 癌病	(164)
一、癌病概念、病因病机诊断	(164)
二、癌病的鉴别	(165)
三、癌病证治分类	(165)
1. 气郁痰瘀证	(165)
2. 毒热壅盛证	(165)
3. 湿热郁毒证	(166)
4. 瘀毒内阻证	(166)
5. 阴伤气耗证	(166)
6. 气血双亏证	(166)
第七章 肢体经络病证	(169)
第一节 痹证	(169)

第二节 痿证	(171)
第三节 颤证	(173)
第四节 痉证	(176)
第八章 其他	(178)
一、疝气	(178)
二、肝痈	(178)
三、百合病	(179)
四、失音	(179)
五、昏迷	(179)
参考书籍	(182)

总 述

第一章 导 言

第一节 中医内科学的定义和范围

中医内科外感杂，两者联系又转化，
各有病因和病理，临床特点诊治法。
疾病杂医大方脉，伤寒温病外感括，
《金匱要略》说杂病，扁鹊分科先师家。

注

中医内科学是用中医理论作指导，以辨证论治为原则，系统阐述和处理内科病证的一门学科。其涉及内容极为广泛，主要包括外感时病和内伤杂病2大类疾病，两类疾病是相互联系又相互转化的，但各有其病因病理，临床特点和诊治方法。

中医内科因其研究范围很广，古称“疾医”、“杂医”、“大方脉”。

一般来说，外感病主要指《伤寒论》及《温病学》所说的伤寒、温病等热性病，这类病由外感风寒暑湿燥火及疫疠之气所致，其辨证论治以六经、卫气营血和三焦的生理、病理的理论作为指导。

内伤杂病主要指《金匱要略》及后世内科专著所著述的脏腑、经络、精气血津液等杂病，主由七情、饮食、劳倦等内伤因素所致，其辨证论治是以脏腑、经络、精气血津液的生理、病理之理论作为指导。

扁鹊被认为是最早的分科先师医家。

第二节 中医内科的学术发展源流

一、中医理论奠基时期

原始社会《山海经》，记载内科病名症，

周礼天官分科医，疾医内科之医生。

中医殷周战国基，内经观念重整体，

阴阳五行粗规律，重视脏腑经络系，

邪情饮劳脏气络，四诊方法内容启，

三因制宜治未病，标本正治与反治，

制方饮食精神疗，针刺大法原则毕。

《内经》二百多病证、仲景伤寒六经论。

三百七十五剂,《金匱要略》论杂病。

注

请顺诀释义。

早在原始社会,就有《山海经》一书记载了“风、疟、疫疾、腹痛”等内科病证的名称及症状。《周礼·天官》记载了分科医:疾医、食医、疡医、兽医4种,其中疾医相当于内科医生。

中医理论的奠基时期是殷周到战国时期。核心书籍是《黄帝内经》,包括《素问》和《灵枢》两部分,共18卷,各81篇。

《黄帝内经》的基本理论可概括为:

1. 强调整体观念:人是整体、人的病与健和自然环境有关。
2. 将阴阳五行学说贯穿于生理、病理、诊断和治疗等各方面,摸索出人体疾病变化与治疗的粗略规律。
3. 重视脏腑、经络,论述人身五脏六腑、十二经脉、奇经八脉等的生理功能、病理变化及相互关系。
4. 在前述理论指导下,叙述六淫、七情、饮食、劳伤等病因以及脏腑、六气、经络的病理变化。
5. 论述望闻问切四诊的诊断方法和具体内容。
6. 确定治未病,因时、因地、因人制宜、标本,正治反治,制方,饮食宜忌,精神治疗及针刺大法等治疗原则。

由此,《黄帝内经》奠定了比较系统的中医理论体系,已见理、法、方、药的雏形,成为内科学理论的渊源。《黄帝内经》记述了200多种内科病证。张仲景《伤寒论》以六经论伤寒,分别讨论了六经病证的特点、联系、变化及治法。《金匱要略》论述了脏腑杂病、制定了375首方剂,多为功效卓著的名方。

二、中医理论的继承发展时期

隋唐继承发展期,《外台秘要》消渴疸。

《诸病源候》最早著,病因病理证候鉴。

《元丰备对》宋神宗,太医局分九科传。

金元刘河间主火,张子和主攻下选,

丹溪滋阴东垣土,《圣济总录》风证篇,

水肿《鸡峰普济方》,董汲脚气现存专。

三因极说至今用,《十药神书》肺痹见。

注

从隋至唐是中医理论继承和发展的时期。《外台秘要》记载了消渴病人的尿是甜的,和对黄疸病及治疗效果的观察。《诸病源候论》是我国现存最早的病因病理学和证候学专著。宋代宋神宗时期《元丰备对》书中记载了太医局分9种教育医学生传授中医学知识。

金元时期四大医家发展并总结了具有特色的中医理论和治疗方法。他们各自用《内经》理论,根据自己实践提出了各自的主张。

刘河间提出火热证,主张用寒凉药,被称为“寒凉派”。张子和认为不论内、外因致病,

如损害人体就该驱邪外出，广泛用汗、吐、下驱邪，被称为“攻下派”。

李杲（东垣）认为“内伤脾胃，百病由生”，当补脾胃，后世称为“补土派”。朱丹溪独树“相火论”，“阳常有余，阴常不足”，主张滋阴降火，被称为“滋阴派”。金元时期的《圣济总录》专论诸风。张锐《鸡峰普济方》把水肿分为多种类型。

宋代童汲《脚气治法总要》是现存较全面的脚气病专著。元代葛可久著《十药神书》是一部治疗肺癆病的专著。陈无择著《三因极一病证方论》创了外因、不内外因的三因学说，沿用至今。

三、中医理论的系统完善时期

中医系统完善期，明清《内科摘要》记，

医学上传寿世保，景岳全书极精辟，

温疫温热温病条，温热经纬感伏气，

湿热病篇湿温病。类证中风金匱翼，

理虚元鉴痰疟论，慎柔五书和医林。

唐容川著血证论，血证四法影响深。

注

中医理论的系统性完善时期是明清时期。薛己的《内科摘要》是我国最早用内科病名的专书。

虞氏的《医学正传》发展了朱丹溪的学说。龚廷贤著《寿世保元》适用内科临床参考。《景岳全书》对内科许多病证病理的分析与归纳极为精辟。

吴又可著《温疫论》是我国传染病学较早的专门论著。叶天土的《温热论》概括了温病的发病途径与传变规律，成为外感温病的纲领。吴鞠通《温病条辨》使温病学说更趋系统和完善，建立了温病辨证论治体系。王孟英《温热经纬》将温病分为新感和伏气两大类进行辨证施治。薛生白《湿热病篇》对湿温病进行了探讨。

林珮琴著《类证治裁》极为实用。熊笥著《中风论》，尤在泾著《金匱翼方》，此两书对中风病进行了专述。胡慎柔著《慎柔五书》、绮石著《理虚元鉴》都对虚劳作了分析。

2、卢之颐著《疟症论疏》对劳疾进行了专篇论述。王清任的《医林改错》对瘀血作了详细论述，创立了活血化瘀诸方，补阳还五汤是治气虚血瘀的名方。唐容川的《血证论》是血证专著，提出了治血证四大要法，对后世影响较深。

第二章 中医内科学疾病辨证论治思路与原则

第一节 以病机为核心的辨治思路

内科首辨阴阳证：重辨病名因位性，
“寒热虚实”病势机，舌脉症状及体征。
四诊病性位因机，明本立法方药灵。
分清矛盾之主次，辨清何病与何证。
病机病生发变理，诸内必有诸外形。
病机辨证论治基，审察病机守机珍。
病机词汇用准确，脏腑病机掌握准。

①治病求本标本况，③同病异治相关情。

正治为逆与证逆，反治从治假象云。

注

中医内科（宋代称大方脉）的辨证首先要把阴阳辨别清楚！察舌按脉先辨阴阳！重点应辨识清楚以下6点：①病名；②病因；③病位；④病性之寒热与虚实；⑤病势；⑥病机。

病机就是疾病发生、发展和变化的机理，“审证求机”（原称“审证求因”）是根据“有诸内必形诸外”的理论去把握疾病的本质，从而得出辨证的结论。

而辨证论治、审证求机中极为重要的一环，就是要抓住病人的舌象、脉象、症状、体征。因此，应从四诊着手，去识病（辨识病证及其类别）、辨性（寒热虚实）、定位（确定病位）、求机（审证求机）、明本（治病必求其本）、立法（确立治疗法则）、选方、遣药，以求治之灵准。分清主要矛盾与次要矛盾，辨清是什么病或什么证。

病机是辨证论治的依据和基础，是理论联系实际的桥梁。“审察病机”是辨证论治的前提，“谨守病机”是论治必须遵守的原则。“求机”的过程就是辨证的过程。“审证求机”是辨证的基本要求，对立法组方起着直接的指导作用。因此，要准确使用病机词汇，对脏腑病机必须熟练地准确掌握。

辨证治疗内科疾病的三大原则是：

（1）治病求本；

（2）标本状况即标本同治、急则治其标、缓则治其本；

（3）同病异治，异病同治。

（4）正治又叫逆治，是逆疾病的证候性质而采用的治疗原则；如虚者补之（菀陈则除），实者泻之，寒者热之，热者寒之，微者逆之，甚者从之，坚者削之，客者除之，劳者温之，损者温之，结者散之，散者收之，留者攻之，燥者濡之，急者缓之，逸者行之，惊者平之。

（5）反治又叫从治，是顺从疾病的假象而采用的治疗原则：如热因热用（即以热性药治

疗具有假热症状的病证),寒因寒用(用寒性药治疗具有假寒症状的病证),通因通用(以通利药治疗具有实性通泄症状的病证;如瘀血所致的崩漏应活血祛瘀;膀胱湿热之尿频,尿急,尿痛当清利膀胱湿热),塞因塞用(以补益药治疗具有闭塞不通症状的病证)等都属反治法。

一、中医辨证方法

中医辨证方法多:八纲脏腑六经辨,
卫气营血和病因,三焦经络方剂辨,
中医学点西医好,辨证辨病结合研,
思路开阔看整体,病情病程有预见。

注

中医辨证用八纲辨证和脏腑辨证(治疗杂病),六经辨证(治疗外感),卫气营血辨证(治疗温病),病因辨证,三焦辨证,经络辨证和方剂辨证。各种辨证方法有各自的特色、各有所长,不要偏于使用某一种辨证方法,应将各法结合使用才更具诊断价值。

《灵枢》说:“夫五脏之有疾也…疾虽久,犹可毕也,言不可治者,未得其术也”。“审察病机”、“谨守病机”,灵活运用中医八大治法:汗吐下和、温清补消,以恢复健康。

中医治病的最终目的是要达到“阴平阳秘”,“以平为期”:总之,健康就是形气和谐,脏腑和谐,表里和谐,上下和谐,体内体外和谐,经络畅通,气血滑利,津精液充足且其运行通畅,饮食睡眠排泄正常,卫气强壮而抗病力强,恢复脏腑功能尤其是脾胃的纳运功能正常,祛除脏腑病变造成的病理产物。

(由此,笔者与同仁认为人体健康的标准应为:1.每天能安睡8小时以上。2.鼻涕口涎正常。3.大小便正常。4.口渴与出汗、涕涎、二便保持正常比例。5.体力付出与恢复疲劳的时间正常。6.有饥饿感,饮食正常。7.常年皮肤和头的触感温度偏凉,而手心、足心和下阴触感是温暖的。8.不感任何肢末或肌肉酸胀软乏。9.十指尖、十趾尖触觉、温度觉敏感正常。10.70岁以上牙齿咀嚼功能尚好)。

中医师学点西医更好,借助西医的检验结果,以用西医诊断的内容富饶中医的四诊,力求“司外揣内”同“司内揣外”相结合,以望闻问切查与视触叩听、检验等诸法结合诊断,使中医师有能力把中医辨证同西医辨病结合起来(切记:对辨病不能单独理解为辨西医诊断出的病,中医学也有自己的病名诊断)研究疾病,让自己思路开阔而更加灵活,统看整体,预见病情、病程及治疗转归预后。

简言之:中医把人和生物看成一个复杂的系统,把人看成一个巨系统,用系统辨识的方法去解决人的病变。据此,中医有强大的生命力。

西医学内容请参见周宿志医师著《西医诊断学四易口诀》、《西医内科学四易口诀》及《中西医结合内科学四易口诀》,李玉芬医师编的《中西医结合妇科学四易口诀》及《中西医结合儿科学四易口诀》。

健康口诀

胃留余地壮,气血旺盛畅,
起居顺天意,饭前先喝汤,