第一图书网, tushu007.com

<<陈潮祖医案精解>>

图书基本信息

书名：<<陈潮祖医案精解>>

13位ISBN编号：9787117125192

10位ISBN编号：7117125195

出版时间：2010年03月

出版时间：人民卫生出版社

作者：贾波　等主编

页数：238

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：http://www.tushu007.com

第一图书网, tushu007.com

前言

中华医学自从炎黄伊始，已有五千余年的历史。
在《神农本草经》、《黄帝内经》之中，不难看出，医疗技术已从实践经验上升成为完整医药理论体系。
商汤时期，已从单方上升成为复方治病，是一划时代的飞跃。
东汉末年，张仲景所著《伤寒杂病论》中，所选古方三百余首，流传至今，成为方书之祖；后世之方，不少是从其中化裁而成，经过近两千年来临证检验，治疗脏腑经络功能异常之疾，投之可获良效。
唐宋以来所留数以万计方中，不乏历代医家毕生实践所留结晶，可师、可法，都是中华医学宝藏。
若问古方如何能治今病？
因其人体各系生理功能不会改变，各系生理功能异常，无论古今，证象相同，均可使用同一方剂故耳。
余在38年方剂教学之中，觉得成为一名合格中医，必须尽心研究中医学理、法理、方理、药理，使其理、法、方、药环环相扣，进行辨证论治，才能达到据证析理、据理立法、依法立方、随证遣药，至较高境界，去民疾苦，解民倒悬。
要想达到较高水平，须先要求学者博闻强记，打好基础，别无他途。
古人所留之方，均从实践中来，要求学者至少能记五百以上古方，才能覆盖临床各科常见病证，患者前来求治，才能胸有成竹，不致束手无策。

第一图书网, tushu007.com

内容概要

本书系全国名老中医陈潮祖先生临床医案专著。
　陈潮祖先生是我国著名的方剂学家和中医临床家。
本书系统整理了其近年来的门诊病案，并选附陈潮祖先生医论12篇，理法方药一以贯之，揭示了陈潮祖先生的深邃医理、诊治特色。
按语准确深刻，特色鲜明，内容翔实，颇能启迪思悟。
　本书较为全面地反映了陈潮祖先生的学术思想和临证经验，对广大中医临床工作者有较高的参考价值。

作者简介

贾波，教授、博士生导师，1958年生，为陈潮祖先生第一届硕士研究生，毕业留校后，随师教学、临床近20年。
现任成都中医药大学方剂教研室主任、中华中医药学会方剂学专业委员会副主任委员，为四川省中青年学术骨干，四川省学术和技术带头人后备人选，四川省教育系统优秀教师，成都市第十一、十二届政协委员。
沈涛，教授、博士，硕士生导师，1963年生。
1985年毕业于成都中医药大学（原成都中医学院），为陈潮祖先生学生。
先后承担中医基础理论、中药学和方剂学的教学工作。
主要从事脾胃肝胆治法与方剂的研究，强调方证对应，重视脏腑病机与方剂研究。
主持和主研国家科技部“973”计划等国家级、省部级科研课题5项。

<<陈潮祖医案精解>>

书籍目录

临证案例　一、内科病　发热　湿温　痢病　不寐1　不寐2　不寐3　心悸1　心悸2　胸痹　中风后遗症1　中风后遗症2　眩晕1　眩晕2　眩晕3　眩晕4　眩晕5　眩晕6　眩晕7　咳嗽　哮病　咳兼溢饮　胃痛1　胃痛2　厌食　暴泻　久泄　迁延痢　便秘1　便秘2　便秘3　便秘4　消渴1　消渴2　肝痞　鼓胀　腹痛1　腹痛2　腰痛1　腰痛2　下肢疼痛　水肿1　水肿2　水肿3　小便不利　癃闭1　癃闭2　鼻衄　尿血1　尿血2　盗汗　黄汗　手汗　痹证　肩痹　咳而遗尿　小儿数欠伸　二、外科病　风热疮　风疹块1　风疹块2　蛇串疮1　蛇串疮2　蛇串疮3　白疕　尿道口痒　子痈　狐惑　三、妇科病　痛经1　痛经2　崩漏1　崩漏2　绝经前后诸症1　绝经前后诸症2　绝经前后诸症3　子肿　四、五官科病　双目失明　耳鸣　鼻槁　鼻渊　喉痹　喑哑　晷核诊余杂谈　一、论病因　二、论病机　三、论治法　四、论方　五、论遣药思路　六、临床诊治体会附I　医论撷英　一、阴阳五行是中医学理基础　二、整体观孕育了中医病因学说　三、肝系筋膜生理病理　四、三焦结构及其生理病理　五、升降出入，无器不有　六、肝主疏泄溯源　七、血管与三焦是营卫环流之路　八、五脏六腑宜通是其生理病理共性　九、中医学理体现五个特点　十、实践是检验中医学理惟一标准　十一、异病同治是中医重要辨证模式　十二、中医理论基础及其辨证纲领附II　方剂汇编

章节摘录

[侍诊心得]吴有性在《温疫论》中述达原饮能治疗瘟疫初起，其时邪在伏脊之前，肠胃之后。
并认为此处位居半表半里，即《素问.疟论》所谓“ 横连膜原 ”是也。
陈老认为：连缀于内脏与躯体的膜，无处不有，无所不包，故称膜原，是少阳三焦的组成部分。
此证疫从口鼻而人，客于膜原，水道失调，湿浊阻滞营卫运行之机，阳气不能达于体表，初起可恶寒战栗，思近烈火，继则郁极而通，体若燔炭，呈为湿遏热伏的憎寒壮热证象，苔如积粉，舌质红，则为湿遏热伏的诊断依据。
盖湿浊壅滞三焦则苔厚，热为湿浊所遏故舌红。
此证治宜芳化湿浊以宣透膜原，决其壅阻以疏通三焦，俾秽浊去则水道通，营卫和而诸症解。
本方配伍存在两个疑点：①所治明是急性热病，何以不用清热药物为主，而以辛温燥烈的厚朴、草果、槟榔为其主药？
此证所以出现寒战高热，头痛燥烦一派热象，其实都是阳为湿遏使然。
吴氏以朴、果为主，可谓独具卓识，若不宣化湿浊而惟清热是务，是只看到现象，不明本质，不仅不能愈病，反有损阳气之虞。
当然，若从疫邪考虑，大青叶、板蓝根、黄连等药亦未尝不可加入。
②苔如积粉明是湿浊壅阻证象，何以要配生津的知母、白芍？
此证苔如积粉，自是湿浊太盛。
但因热伏于内，湿受热蒸，已呈浊结，所以苔厚扪之燥涩。
若不先用生津之品令其津充，朴、果、槟榔也就难奏宣化湿浊功绩。
譬如棹有陈垢，必先以水润之，而后始能去之。
配伍生津和血的知母、白芍，即此义也。
[按语]此案给人两点启示：一是病后脱皮，证明皮下即是少阳三焦组成部分。
此证是因津凝成湿，阻滞少阳三焦间隙，服用此方以后，湿浊一去，腠理空虚，皮肤失养，竟然脱皮，脱皮之后，弱不禁风，证明表卫不固，易感寒邪，亦是毋庸争辩之论。

编辑推荐

《陈潮祖医案精解》由人民卫生出版社出版。

第一图书网, tushu007.com

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:http://www.tushu007.com