

<<内科卷>>

图书基本信息

书名：<<内科卷>>

13位ISBN编号：9787508049052

10位ISBN编号：7508049055

出版时间：2008-7

出版时间：华夏出版社

作者：中华医药学会 编

页数：329

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>

## &lt;&lt;内科卷&gt;&gt;

## 前言

“读万卷书，行万里路，与天下名士游”，是古人对治学之道的高度总结。

读书与实践，更是人们获取知识的两大法宝。

历代医家为我们留下了大量的医学名著，这些名著既是历代医家智慧的结晶，也是历代中医药学术经验的积淀和理论的升华。

源远流长的中医药学术、根基深厚的中医药理论体系，蕴藏于历代医药典籍之中。

博览群书，精研覃思，从中汲取前人的宝贵经验和学术精华，是造就自身良好学术素质的必由之路。

纵观古往今来的名医巨匠，无不是通过熟谙典籍、躬身实践而登上中医药学术高峰的。

医圣张仲景“勤求古训，博采众方”，是在书的催化中，锤炼为万代永传之宗师的；药圣李时珍“岁历三十稔，书考八百家”，是在书的滋养中，磨砺为千秋不朽之巨匠的。

可以说，凡有成就的名医和学者，尽管他们各自的成长道路不同，或家传，或师承，或自学，但“学经典，读名著”是不可或缺的。

历史已经证明，认真继承中医经典理论与临床诊疗经验，是每位医家成功的门径。

不读书，就谈不上扎实的继承；无继承，学术的发展就将成为无源之水、无本之木，更无从奢谈创新和进步。

经典著作不仅是理论家的治学根底，更是临床家的活水源头。

诚如徐灵胎所言：“一切道术，必有本源。

未有目不睹汉唐以前之书，徒记时尚之药数种，而可为医者。

”历代名医都把读熟、背熟经典名著作为治医、行医的一项基本功。

已故名医岳美中先生亦曾颇有体会地说道：“对《金匱要略》、《伤寒论》，如果能做到不加思索，张口即来，到临床应用时，就成了有源头的活水。

不但能触机即发，左右逢源，还会熟能生巧，别有会心。

否则，读时明白了，一遇到障碍又记不起，临证时就难以得心应手。

”“学医必须读书”，早已成为医家之共识。

实践告诉我们，中医人才的培养，离不开读书、临证、师承这三大要素。

读书是认识中医、接受中医学术的重要源泉。

临证是体验中医、运用中医学知识实现防病治病的基本途径。

师承是按照中医学自身规律传承和发展中医学术的学科特色。

这三大要素，互相关联，各有侧重，不可偏废。

但三者之中，读书是最基本的路径。

只有多读书，才能加深对中医药学的认识，才能增强对其内涵的领会，才能提高理论水平与实践能力。

如果读书太少，面对博大精深的中医药学则难以登堂窥奥，临证则辨证不精，用方不活，仅能知常，而难达变，要想提高学术水平和临床疗效是很难的。

## &lt;&lt;内科卷&gt;&gt;

## 内容概要

中医名著浩如烟海，积淀了数以千年的精华，养育了难以计数的英才，昭示着绚丽无比的辉煌。历史证明，中医的成才之路，非经典名著滋养下的躬身实践，别无蹊径。

如何面对如此庞大的宝库，如何在这个宝库中迅速找到不同学科、不同层次学者最需要的著作，这是不少中医人士在读书中经常遇到的困惑。

《中医必读百部名著》丛书，汇古代名医巨匠临证经验，集当今专家学者集体智慧，有针对性地从数以万计的医著中精选书目百种，采用最佳版本为底本，认真校勘，合理注释，撰写导言，添加按语，分门别类，结集出版，以方便读者学习和使用。

一卷在手，可以获得一把打开某个领域知识大门的钥匙；全套在握，可以获得一组破解整个中医学发展的密码。

所谓“必读”者，学医之人不可不读，业医之人不能不读。

此乃学医之门径，业医之津梁，案头之必备。

愿《百部名著》成为中医药院校在校学生和中医、中西医结合医生的良师益友；愿本套丛书成为医疗、教学、科研机构及各图书馆的永久珍藏。

## &lt;&lt;内科卷&gt;&gt;

## 书籍目录

卷上 辨阴证阳证 辨脉 辨寒热 辨外感八风之邪 辨手心手背 辨口鼻 辨气少气盛 辨头痛  
 辨筋骨四肢 辨外伤不恶食 辨渴与不渴 辨劳役受病表虚不作表实治之 辨证与中热颇相似卷中  
 饮食劳倦论 补中益气汤 立方本指 朱砂安神丸 四时用药加减法 除风湿羌活汤 通气防风汤  
 羌活胜湿汤 升阳顺气汤 升阳补气汤 暑伤胃气论 清暑益气汤 参术调中汤 升阳散火  
 汤 当归补血汤 朱砂凉膈丸 黄连清膈丸 门冬清肺饮 人参清镇丸 皂角化痰丸 白术和  
 胃丸 肺之脾胃虚方 升阳益胃汤 双和散 宽中进食丸 厚朴温中汤 肾之脾胃虚方 沉香温胃丸  
 神圣复气汤卷下 辨内伤饮食用药所宜所禁 易水张先生枳术丸 橘皮枳术丸 曲蘖枳术丸 木香  
 枳术丸 木香化滞汤 半夏枳术丸 丁香烂饭丸 草豆蔻丸 三黄枳术丸 除湿益气丸 上二  
 黄丸 枳实导滞丸 枳实栀子大黄汤 白术丸 .....

## &lt;&lt;内科卷&gt;&gt;

## 章节摘录

辨阴证阳证 日甚哉！

阴阳之证，不可不详也。

遍观《内经》中所说，变化百病，其源皆由喜怒过度，饮食失节，寒温不适，劳役所伤而然。

夫元气、谷气、荣气、清气、卫气、生发诸阳上升之气，此六者，皆饮食入胃，谷气上行，胃气之异名，其实一也。

既脾胃有伤，则中气不足；中气不足，则六腑阳气皆绝于外。

故经言五脏之气已绝于外者，是六腑之元气病也。

气伤脏乃病，脏病则形乃应。

是五脏六腑真气皆不足也。

惟阴火独旺，上乘阳分，故荣卫失守，诸病生焉。

其中变化，皆由中气不足，乃能生发耳。

后有脾胃以受劳役之疾，饮食又复失节，耽病日久，事息心安，饱食太甚，病乃大作。

按：“变化百病，……劳役所伤而然”这个论点是有其理论渊源的。

《素问·调经论》中说：“夫邪之生也，或生于阴，或生于阳，其生于阳者，得之风雨寒暑，其生于阴者，得之饮食居处，阴阳喜怒。

”李东垣行医时正处战乱频繁，人民穷困潦倒，但当时多数医者多以饮食失节，劳役所伤，当补之的内伤病证，误认为外感风寒之病，误用泻表之法，致病人死伤无数。

因此他通过几十年的临床实践，将疾病分为外感和内伤两大类，在本书开头即说：“甚哉，阴阳之证，不可不详也。

”这里所讲的阴证阳证，就是指内伤病与外感病。

李东垣结合临床实践，认为内伤的病因，主要是饮食不节、劳役过度、精神损伤三种：饮食不节则伤脾胃，劳役过度则损耗元气，而精神损伤，情志过度，也能使元气内损，元气伤，即内伤。

……

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>