

<<仲景学术观与仲景证治观>>

图书基本信息

书名：<<仲景学术观与仲景证治观>>

13位ISBN编号：9787509138106

10位ISBN编号：7509138108

出版时间：2010-6

出版时间：人民军医出版社

作者：刘绍武

页数：180

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>

<<仲景学术观与仲景证治观>>

前言

仲景之术，历近2000年而不衰，今中医学子更是热捧之，实世界之罕见也。

先父刘绍武于20世纪30年代开始自学中医，24岁时，医名已誉满上党地区，其进步之快，除自身勤奋之外，实得益于仲景之术也。

先父学医之初，因无师教，苦不得其法，虽能熟背《伤寒论》，但临证却往往束手无策。

其自述曰：“1928年，中华书局翻译出版了汤本求真的《皇汉医学》一书，使我受益匪浅。

从中启发最大的是日本汉医用《伤寒论》方药治病，临证时合病用合方。

认识到这一点，回头再读《伤寒论》原文，始发现仲景应用桂枝麻黄各半汤、柴胡桂枝汤等于医疗实践中，就是合病用合方。

这样，解决了临床治疗杂病难的问题。

” 抗日战争时期，先父避战乱于西安、天水等地，除行医外，对于仲景的著作钻研更精，并为当时避难而爱好中医的知识分子讲解《伤寒论》和《金匱要略》。

后经整理，取名为《仲景学术观》《仲景证治观》《仲景药能观》。

当时准备出版，因惊闻日寇投降，人人都急于还乡，竟导致稿文散失，后仅收得《仲景证治观》一部。

1958年10月至1962年7月在李子魁先生帮助下，重新整理出《仲景学术观》。

光阴似箭，20世纪70年代以后，先父在研究仲景学术方面有了大的发展，不仅对仲景的著作进行了“立纲、归类、正误、补缺”，而且在继承仲景学术的基础上，创立了自己的《三部六病》学说体系，为祖国医学的发展付出了自己的毕生精力。

时过境迁，先父在世时曾经认为自己的“三观”有不完善的地方，虽然“三观”中已可见“三部六病”的端倪，但与后来的“三部六病”学说相差很大，后者已经是更上一层楼了，所以没有再费精力重新整理。

时下，中医国学之热再起，特别是学习《伤寒论》的热潮风起云涌，不少年轻人心怀赤子之心，在继承和发展中医学方面崭露头角，真是可喜可歌。

为了鼓励年轻一代的创新精神，我的长子刘剑波将其祖父60多年前的《仲景学术观》和《仲景证治观》重新奉之于世，欲益世人，是其意也。

<<仲景学术观与仲景证治观>>

内容概要

本书由仲景学术观与仲景证治观两部分组成。

仲景学术观以《伤寒论》划分三部六病的原则进行归类、正误、补缺、删减，各篇由正文、原文、按语、附方组成；仲景证治观收录了《伤寒论》和《金匱要略》二部书中之药方，每方又由主证、副证、方剂、煎服法组成，详细介绍了各方的适应证、组成及服用方法。

本书是研究、学习《伤寒论》不可或缺的参考资料，适合于中医执业医师、中医爱好者及研究《伤寒论》的中医人士阅读参考。

<<仲景学术观与仲景证治观>>

作者简介

刘绍武，1907年4月3日生。

早年受汤本求真《皇汉医学》启示.开始在实践中应用《伤寒论》的方剂，走上了“一病一方”和“合病合方”的道路。

后经多年临床实践.开始认识到张仲景在《伤寒论》中对“表、半表半里、里”的称谓是病位的概念，而“太阳病、少阳病、阳明病、太阴病、少阴病、厥阴病”是病性的归纳，创立了“三部六病”的学术思想。

1990年被国家中医药管理局定为全国首批500名名老中医之一。

<<仲景学术观与仲景证治观>>

书籍目录

仲景学术观 绪言 凡例 张仲景原序 太阳病篇 太阳篇系属病 少阳病篇 少阳篇系属病 阳明病篇 阳明篇系属病 太阴病篇 太阴篇系属病 少阴病篇 少阴篇系属病 厥阴病篇 太阳少阳合病 太阳阳明合病篇 太阳太阴合病篇 太阳少阴合病 少阳太阴合病 少阳少阴合病 太阴阳明合病 太阳少阳太阴合病 太阳少阳少阴合病 太阳阳明太阴合病 少阳阳明太阴合病 少阳少阴太阴合病 厥阴太阴少阳合病 太阳少阳太阴少阴合病 少阴太阴合病 三阴合病 小青龙汤加减五方 检方索引仲景证治观 1. 桂枝汤 2. 桂枝加葛根汤 3. 桂枝加厚朴杏子汤 4. 桂枝加附子汤 5. 桂枝去芍药汤 6. 桂枝去芍药加附子汤 7. 桂枝麻黄各半汤 8. 桂枝二麻黄一汤 9. 白虎加人参汤 10. 桂枝二越婢一汤 11. 桂枝去桂加茯苓白术汤 12. 甘草干姜汤 13. 芍药甘草汤 14. 调胃承气汤 15. 四逆汤 16. 葛根汤 17. 葛根加半夏汤 18. 葛根黄芩黄连汤 19. 麻黄汤 20. 大青龙汤 21. 小青龙汤 22. 干姜附子汤 23. 桂枝加人参汤 24. 麻杏石甘汤.....

<<仲景学术观与仲景证治观>>

章节摘录

【正文】病人胸胁苦满，心烦，喜呕，发热，或往来寒热者，小柴胡汤主之。

前证悉具，心下急者，大柴胡汤主之。

不心下急，但潮热者，柴胡加芒硝汤主之。

【原文】96.伤寒五六日，中风，往来寒热，胸胁苦满，嘿嘿不欲饮食，心烦喜呕，或胸中烦而不呕，或渴，或腹中痛，或胁下痞硬，或心下悸、小便不利，或不渴、身有微热，或咳者，小柴胡汤主之。

97.血弱气尽，腠理开，邪气因入，与正气相搏，结于胁下。

正邪分争，往来寒热，休作有时，嘿嘿不欲饮食，藏府相连，其痛必下，邪高痛下，故使呕也，小柴胡汤主之。

服柴胡汤已，渴者属阳明，以法治之。

99.伤寒四五日，身热恶风，颈项强，胁下满，手足温而渴者，小柴胡汤主之。

100.伤寒，阳脉涩，阴脉弦，法当腹中急痛，先与小建中汤，不差者，小柴胡汤主之。

101.伤寒中风，有柴胡证，但见一证便是，不必悉具。

凡柴胡汤证而下之，若柴胡汤证不罢者，复与柴胡汤，必蒸蒸而振，却发热汗出而解。

103.太阳病，过经十余日，反二三下之，后四五日，柴胡证仍在者，先与小柴胡汤；呕不止，心下急，郁郁微烦者，为未解也，与大柴胡汤下之则愈。

104.伤寒十三日，不解，胸胁满而呕，日晡所发潮热，已而微利，此本柴胡证，下之以不得利，今反利者，知医以丸药下之，此非其治也。

潮热者，实也。

先宜服小柴胡汤以解外，后以柴胡加芒硝汤主之。

37.太阳病，十日已去，脉浮细而嗜卧者，外已解也。

设胸满胁痛者，与小柴胡汤。

136.伤寒十余日，热结在里，复往来寒热者，与大柴胡汤；但结胸，无大热者，此为水结在胸胁也，但头微汗出者，大陷胸汤主之。

<<仲景学术观与仲景证治观>>

编辑推荐

上以疗君亲之疾，下以救贫贱之厄，中以保生长全，以养其身。

<<仲景学术观与仲景证治观>>

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>