第一图书网, tushu007.com

<<承淡安伤寒论新生.附针灸治疗法>>

图书基本信息

书名：<<承淡安伤寒论新生.附针灸治疗法>>

13位ISBN编号：9787509143582

10位ISBN编号：7509143586

出版时间：2011-1

出版时间：人民军医

作者：承淡安

页数：356

译者：张仁庆 注解

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

前言

张仲景先师是我们祖国伟大的医学家。
他居尝慨叹日：“凡要和汤合药，针灸之法，宜应精思；必通十二经脉，知三百六十孔穴，营卫气行，知病所在，宜治之法，不可不通。
”他是穷究医理，博览群籍，不满当时的医家。
在自序中说：“观今之医，不念思求经旨，以演其所知；各承家技，终始顺旧；省疾问病，务在口给；相对斯须，便处汤药。
”一种粗枝大叶的诊断，贻误病家。
深深地感到草菅人命之可痛。
他虽在后汉干戈扰攘和政治腐败黑暗的时候，能以毕生的精力，结合实践工作中累积的经验，描述了一部《伤寒杂病论》，创建了中医在辨证论治上的基本规律。
现存《伤寒论》是永嘉之乱文物丧失后的残本。
自晋·王叔和编次后，虽经历代名家注释，各家各说，编次亦各不相同。
金·成无己注本为最先，惟屡经翻刻，错简甚多。
金以后注《伤寒论》者，在明时已有五十余家。
今则百余家了。
大多各秉己意，互有改易。
唐·孙思邈《千金翼方》与原编次尚合。
宋版林亿、高保衡校定本，国内已成稀世之宝。
近代国内注《伤寒论》的也有数家，陆渊雷的《伤寒今释》较为著名，　　读书旨在明理。
固然应该有信心的去读，但鉴于庞杂的说法，没有判断力是得不到什么的。
因此，秦伯未先生说：“读古医书难矣。
非眼高于巅，心细如发不可。
更无霹雳手、斗大胆不可。
”就是要辨别孰明、孰昧、孰是、孰非，非具有大公无私的裁判能力不可。
譬如《伤寒论》上的六经与《内经》上的六经，是否渊源一辙？
当时作者用的什么思想方法？
他的居处和气候地理，以及社会环境如何？
这些问题都应该研究明白，才能明了仲景之所以有这样伟大的贡献。
古代科学未倡明，人所周知的。
古代有“格物致知”的理论，亦是人所共晓的。
《大学》上说：“致知在格物。
”元·朱震亨有《格致余论》一卷，其自序说：“古人以医为吾儒‘格物致知’之一事，故特以是名书。
”“格物致知”是用区分或分析的方法达到研究的目的，由不知到知的意义。
朱熹在《大学》上注：“格，至也；物，犹事。
穷究事物之理，而推极其知识也。
”仲景就是用的这个思想方法，以各种证候，凭经络领域，区分为六个症候群，作为施治用药的标准。
他是河南南阳人，北人和南人的体质是都了解的。
从前有《江南无正伤寒》之说，不合事实的。
再说《伤寒论》的经方不能治南人的病，更是荒谬。
当时的社会，疾病的流行，人民经济的困难，可想而知。
假使没有辨证和处方的确当，决不能医名大振的。

内容概要

本书作者参考多种《伤寒论》注本及相关著作，对《伤寒论》原文以提要、注解、小结的形式予以详细解析，并在各种病证下补充了针灸疗法。
本书内容丰富，论述精辟，适合于中医师、中医药研究者、《伤寒论》研究者及中医爱好者阅读参考。

作者简介

承淡安（1899～1957年），江苏江阴人，我国近现代著名的针灸学家、针灸教育家。
承淡安出生于世医家庭，少随父学针灸及儿科，后又师从同邑名医瞿简庄，通内、外、儿各科，尤以针灸见长。
1929年创办中国针灸学研究社，并设通函研究科，广征社员，予以指导。
1934年秋，为振兴针灸绝学，东渡日本，在历时八个月的游学考察中，以学生般的谦逊投身其中，探得其详。
回国后创办了中国近代针灸专业学校“ 中国针灸学讲习所 ”。
抗日战争期间，他辗转全国，办学育人。
解放后，他的针灸教育事业得到党和政府的支持。
承淡安历任江苏省中医学校校长、中华医学会副会长、中国科学院学部委员、第二届全国政协委员。
博览医籍，整理研究针灸学文献，造诣颇深，著有《中国针灸治疗学》、《经穴图解》、《校注十四经发挥》、《中国针灸学》、《针灸菁华》等。
另译述日本医书《针灸真髓》、《经络治疗讲话》、《经络之研究》等，对普及和促进针灸学的发展和培养中医人才做出了卓越贡献。

书籍目录

辨太阳病脉证并治法上篇(计一条至四十六条　附小结)辨太阳病脉证并治法中篇(计四十七条至一三三条　附小结)辨太阳病脉证并治法下篇(计一三四条至一九三条　附小结)辨阳明病脉证并治法(计一九四条至二七六条　附小结)辨少阳病脉证并治法(计二七七条至二八六条　附小结)辨太阴病脉证并治法(计二八七条至二九四条　附小结)辨少阴病脉证并治法(计二九五条至三三九条　附小结)辨厥阴病脉证并治法(计三四条至三九七条　附小结)附：全书总结参考文献

章节摘录

本条为“太阳病”脉与病之总提纲。
解日：外感病初起，病在人身最外一层，日病在“太阳”；其为病之证象，脉搏见浮；本身之自觉，则见头项强痛，身发热而恶寒。
故日：“太阳之为病，脉浮，头项强痛而恶寒。
”条文中虽无发热之说，但从脉浮上观察，必有发热之症状。
因发热非“太阳病”所独有，是以简略而不述。
据吉益南涯氏释日：“太者，大甚也。
阳气盛于表位，谓之‘太阳’。
脉浮，头项强痛，此其候也。
气盛而血窘窒于，故致强痛。
发出则不项强，不恶寒，发热汗出矣。
经过日时。
则迄于内。
盖表位，气之末也。
末气常乏。
今气盛甚于其末者，阳气太之状也，因名之日‘太阳’。
” 程郊倩日：“按‘六经’之设，是从人身划下疆界，辖定病之所在，无容假冒，无容越径。
故一经有一经之主脉；一经有一经之主证；稍有假冒，以经核之，可以据此验彼；若有越径，以经核之，可以从彼执此。
即以‘太阳’一经而论，脉浮，头项强痛而恶寒，自是‘太阳’之为病，固无与他经事。
何以‘阳明’亦有‘太阳’？
‘少阳’亦有‘太阳’？
‘三阴’中亦有‘太阳’？
无非与此条之脉与证有符合处耳。
又有‘太阳病’竟不能作‘太阳病’处治者，亦无非与此条之脉与证有参差处耳。
名日‘六经’，其实为‘表里府藏’四字各与之地方界限。
有地方界限，可以行保甲，此仲景之‘六经’也。
因地方界限，以之作驿递，此众人之‘六经’也。
” 由此观之，“太阳”二字，是仲景根据《内经》经络领域，证候表现，而定出“伤寒六经”分类。
故清季以前注《伤寒论》者近百家，每谓“太阳”为“足太阳膀胱经”之“太阳”，实非无理。
第仲景复以病态及病灶之领域所在，结合寒、热、虚、实、表、里，而分立六经辨证，便于审证及治疗上之便利，特别立一系统耳。
仲景日：“病有发热、恶寒者，发于阳也；无热、恶寒者，发于阴也。
”凡病之称为阳证者，皆属热，皆属实；病之称为阴证者，皆属寒，皆属虚。
即西医称病之属于进行性者，为阳；属于退行性者为阴；生理功能亢盛者为阳，生理功能减退者为阴是也。
《伤寒论》一书，称“太阳“少阳”“阳明”证者，大多为热证、实证，即功能亢进之证是也；称为“太阴”“少阴”“厥阴”证者，大多为寒证、虚证，即功能减退之证是也。

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