

图书基本信息

书名：<<中医名方使用一通百通.肝胆相照东方木>>

13位ISBN编号：9787509156339

10位ISBN编号：7509156335

出版时间：2012-7

出版时间：人民军医出版社

作者：沈佳，咎云强

页数：198

字数：200000

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>

内容概要

中医取效的关键之一是如何遣方用药。

本系列丛书以五脏为框架，以气血为主线，以方引方，以方出药，以方带法，以方讲病，以方述理，带你揭开中医神秘的面纱，领略中医的神奇。

本书主要介绍肝胆系统常用方药的特点与应用方法，行文流畅，说理深入浅出，每方后附有病例，介绍用方用药的思路，适合初学中医者参考，对具有一定中医临床基础者，亦有较好的借鉴作用。

作者简介

沈佳，毕业于南京中医药大学，研究生学历。

从小受家父熏陶，喜欢中国传统文化，并略有心得。

现为江苏省第二中医院肿瘤内科副主任中医师，江苏省中医药学会青年中医研究专业委员会（分会）常务委员。

从事中医临床工作近二十年，临床喜用经方，并擅用附子、黄芪、大黄、麻黄等为主治疗内科、妇科与皮肤科的疑难病症等，取得了良好的疗效。

目前主要专注于肿瘤的中医治疗，提倡将温阳、解毒与通腑相结合。

所著《不平凡的中医》一书于2010年出版后，网络好评如潮，由于《中医名方使用一通百通：肝胆相照东方木》的因缘，这两年也接待了不少外地前来就诊的患者，并通过邮件往来治好了一些外地患者的疾病。

还通过邮件与一些中医爱好者进行中医方面的互动，结交了不少中医方面的朋友。

《中医名方使用一通百通：肝胆相照东方木》的续集正在蕴酿中。

书籍目录

第1章 中医理法体系及肝胆系统理论基础

第一节 中医理法体系简介

第二节 中医学的圆运动

第三节 肝胆系统的组成、功能及病理表现

第四节 肝胆系统与其他系统之间的关系

第2章 肝气宜疏——四逆散

四逆散里用柴胡，芍药枳实甘草须；

此是阳郁成厥逆，疏和抑郁厥自除。

第3章 少阳经方，斡旋枢机——小柴胡汤

小柴胡汤和解功，半夏人参甘草从；

更加黄芩生姜枣，少阳为病此方宗。

第4章 化痰名方——温胆汤

温胆汤中苓半草，枳竹陈皮加姜枣；

虚烦不眠证多端，胆虚痰扰症可消。

第5章 升降气机——升降散

升降蝉衣与僵蚕，姜黄大黄四味研；

升清降浊功独擅，表里同病亦可餐。

第6章 四末不温——当归四逆汤

当归四逆芍桂枝，细辛通草枣草施；

血虚肝寒四肢冷，温经通脉最相适。

第7章 胞宫宜温——温经汤、生化汤

温经汤中英桂芍，归芍丹皮姜夏冬；

参草益脾胶养血，调经重在养胞宫。

生化汤宜产后尝，归芍桃草加炮姜；

恶露不行少腹痛，温经活血最见长。

第8章 肝血宜藏——犀角地黄汤

犀角地黄芍药丹，血升胃热火邪干；

斑黄阳毒皆可治，热入营血服之安。

第9章 下焦蓄血——桃核承气汤、抵当汤（丸）、下瘀血汤、代抵当丸

桃核承气用硝黄，桂枝甘草合成方；

下焦蓄血急煎服，解除夜热烦如狂。

抵当汤中用大黄，虻虫桃蛭力最强。

少腹硬满小便利，攻瘀逐热治发狂。

抵当丸即抵当汤，捣药成丸煮水浆。

<<中医名方使用一通百通.肝胆相照东>>

连渣服之只一颗，缓攻瘀血正不伤。

代抵当丸大黄硝，生地桂枝甲归桃，
证治准绳奇方出，通瘀散结利水道。

第10章 瘀热瘀寒——大黄牡丹汤、薏苡附子败酱散
金匱大黄牡丹汤，桃仁瓜子芒硝尝；
肠痈初起腹按痛，泻热破瘀保安康。

薏苡附子败酱散，解毒散肿力不缓；
肠痈成脓宜急投，脓泻肿消腹自软。

第11章 痰瘀交阻——桂枝茯苓丸
金匱桂枝茯苓丸，芍药桃红共粉丹；
等分为末蜜丸服，活血化瘀症块散。

第12章 柔肝缓急——芍药甘草汤、甘麦大枣汤
芍药甘草合成汤，等份切细共煎尝；
柔肝缓急止挛痛，酸甘化阴可养肝。

甘草小麦大枣汤，妇人脏躁性反常；
精神恍惚悲欲哭，和肝滋脾自然康。

第13章 滋水涵木——复脉汤（炙甘草汤）、一贯煎、滋水清肝饮
炙甘草汤参桂姜，麦地胶枣麻仁襄；
心动悸兮脉结代，虚劳肺痿俱可尝。

一贯煎中生地黄，沙参归杞麦冬藏；
少佐川楝泄肝气，阴虚胁痛此方良。

滋水清肝肝郁气，舌红少苔脉弦细；
酸枣归芍栀柴胡，六味地黄将阴济。

第14章 诸风掉眩，皆属于肝——牵正散、镇肝熄风汤、天麻钩藤饮、半夏白术天麻汤
牵正散治口眼歪，白附僵蚕全蝎偕；
混合研细酒调服，风中络脉服之瘥。

镇肝熄风芍天冬，玄参龟板赭茵从；
龙牡麦芽膝草楝，肝阳上亢能奏功。

天麻钩藤石决明，栀杜寄生膝与苓；
夜藤茯神益母草，主治眩晕与耳鸣。

半夏白术天麻汤，苓草橘红枣生姜；
眩晕头痛风痰盛，痰化风熄复正常。

<<中医名方使用一通百通.肝胆相照东>>

第15章 肝阳不足——吴茱萸汤

吴茱萸汤参枣姜，肝胃虚寒此方良；
阳明寒呕少阴利，厥阴头痛亦堪尝。

第16章 通则不痛——暖肝煎、橘核丸

暖肝煎中用当归，杞苓乌药与小茴；
行气逐寒桂沉配，小腹疝痛一并摧。

橘核丸中楝桂存，枳朴延胡藻带昆；
桃仁木通木香合，疝顽痛盐酒吞。

第17章 清肝利胆——茵陈蒿汤、龙胆泻肝汤

茵陈蒿汤大黄栀，瘀热阳黄此方施；
便难尿赤腹胀满，清热利湿总相宜。

龙胆泻肝栀芩柴，生地车前泽泻偕；
木通甘草当归合，肝经湿热力能排。

第18章 肝胃郁热——左金丸

左金黄连与吴萸，胁痛吞酸悉能医；
再加芍药名戊己，专治泄痢痛在脐。

第19章 二阳合病——大柴胡汤

大柴胡汤用大黄，枳芩夏芍枣生姜；
少阳阳明同合病，和解攻里效无双。

第20章 厥阴风木——乌梅丸

乌梅丸用细辛桂，黄连黄柏及当归；
人参椒姜加附子，温肠泻热又安蛔。

第21章 化痰软坚——消瘿丸、海藻玉壶汤

消瘿牡蛎贝玄参，散结消痰并滋阴；
肝肾素亏痰火结，加减临时细酌斟。

海藻玉壶带昆布，青陈二皮翘贝母；
独活甘草夏归芎，消瘿散结效可睹。

章节摘录

具体来说，气虚者要益气；血亏者要补血；阴虚者宜养阴；阳虚者应温阳；肝阳上亢者，要平肝潜阳；脾胃虚寒者，应温补脾胃；风寒犯肺者，宜疏风散寒；阳明腑实者，应通腑泻下；血热妄行者，应清热凉血；治上焦如羽，非轻不举；肾不纳气者，宜固肾纳气；肝郁脾虚者，应疏肝健脾；水热互结者，应逐水泄热；寒热错杂者，可合而治之；真寒假热者，应治其真寒；标本兼有者，应分清轻重缓急等，总宜辨证论治，审证求因，三因制宜，随证治之，正所谓“运用之妙，存乎一心”。

至于治疗手段，既有药物的，也有非药物的；既有内治的，也有外治的。

在药物来说，中医也是借助于阴阳五行学说，将各种药物按四气五味进行归类，从而可以利用其偏性，以药性之偏来纠正脏腑气血功能之偏。

鉴于疾病的复杂性，单味药物治疗越来越不适应临床的需要，遂将不同药物按照一定方式进行配伍，就形成了团体作战的“方剂”。

本书，主要介绍如何在临床上更好地应用这些方剂，以治疗千变万化的疾病。

在对中医的理法体系做了一个简单的回顾后，我们发现，中医确实是一个不可分割的整体，任何割裂、肢解的行为与做法，势必令其无法一览中医的全貌。

也就是说，其实中医是不分科的，任何疾病，只要按照体系中的基本要求，判定是何脏何腑的功能偏颇了，气血津液的运行出了什么问题，再进行相应的修复，就可达到治病的效果。

千病万疾，不离五脏六腑；百痛千苦，但求阴阳五行。

在两千多年的临床实践中，对于临床的常见病与多发病，历代中医都有类似的治疗方法，这其实与现代医学的循证医学极其相似。

比如张仲景的经方，是经得起历代医家不断重复的典型的少阳病，必然要用柴胡剂；而阳明腑实证，舍承气辈又如何处治？

……

编辑推荐

《中医名方使用一通百通：肝胆相照东方木》由中医名方引领中医理法，附案说理，广搜精选，引经据典，探幽索微；扩大应用，药物加减，内容详实，体例新颖，纲举目张，条理分明，理论与临床融会贯通，辨证与辨病相互渗透，贯穿读书、临床、行医之结晶，既有规矩绳墨可循，又有权变活法可征。

深藏中医文化之底蕴，尝试以“方引法理”新的著述形式，领悟经典医籍，采撷前辈特色经验，继承不泥古，发挥不离宗，深入浅出，返博为约；以通俗易懂的文字，阐释古奥艰深的中医学理，颇多创新，为学用中医名方开拓新的途径，为后学及喜爱中医者开启登堂入室的方便之门。

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>