

<<历代中医临床医论选>>

图书基本信息

书名：<<历代中医临床医论选>>

13位ISBN编号：9787513206013

10位ISBN编号：7513206015

出版时间：2012-1

出版时间：中国中医药出版社

作者：林慧光 杜建

页数：878

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>

<<历代中医临床医论选>>

内容概要

《历代中医临床医论选》是一部较全面反映我国历代中医临床医论的工具书，收录了自《内经》以后300多部中医医籍，由博返约，撷取精华，分为内科篇、外科篇、妇科篇、儿科篇、男科篇、耳鼻喉科篇、眼科篇七篇，各科以病证名为纲，以所引医籍为目，分别论述，引文精要，出处明确，查阅方便，实为中医院校师生和广大中医临床者学经典、做临床的必读之书。

<<历代中医临床医论选>>

书籍目录

内科篇

第一章 外感病证

- 1.感冒
- 2.外感发热
- 3.湿阻
- 4.疟疾

第二章 肺病证

- 1.咳嗽
- 2.哮病
- 4.肺胀
- 5.肺痿
- 6.肺痈
- 7.肺癆(癆瘵)

附：传尸癆

第三章 心脑病证

- 1.心悸
- 2.胸痹心痛
- 3.眩晕
- 4.中风病
- 5.不寐

附：健忘

- 6.痴呆
- 7.痫病
- 8.癲病
- 9.狂病

.....

外科篇

妇科篇

儿科篇

男科篇

耳鼻咽喉口腔科篇

眼科篇

<<历代中医临床医论选>>

章节摘录

版权页：若伤风初感，寒热往来，涕唾稠黏，胸膈不快，咳嗽多痰者，参苏饮。

若伤风头痛者，鼻塞声重，咳嗽者，《局方》神术散，或川芎茶调散。

若感风兼湿而头目不清、鼻塞声重者，宜冲和散。

若风寒外闭，肢节烦疼，鼻塞声重，而内多伏火者，《局方》羌活散。

若太阳经伤风，发热，自汗，恶风者，桂枝汤。

（《景岳全书·杂证谟·伤风·论治》）大意：虚邪贼风，阳先受之。

伤于风者，上先受之。

（经文）盖肺主皮毛，脾主肌肉，气卫于外，风邪不能为害。

惟脾虚而肌肉不充，肺虚而玄府不闭，则风乘虚入。

（《微论》）病因：更衣脱帽，沐浴当风，皮毛之间，卒然受邪，内舍于肺者，外因也；衣被过厚，上焦壅热，内热生风，似乎伤风者，内因也。

肺家素有痰热，复受风邪束缚，内火不得疏泄，谓之寒暄，此表里两因之实证也。

有平昔元气虚弱，表疏腠松，略有不慎，即显风证者，此表里两因之虚证也。

（《汇补》）见症：轻者，咳嗽有痰，咽干声重，鼻燥作痒，或流清涕，腹胀胸闷，口燥喉痛；重者，头痛项强，肢节烦疼，憎寒壮热，头眩呕吐，心烦潮热，自汗恶风，亦有无汗而恶风者。

（《汇补》）伤风伤暖辨：外风所伤，鼻流清涕，咳嗽清痰，舌无苔膜。

内热生风，鼻流浊涕，咳嗽稠痰，舌有红点。

其余诸症，则相似也。

（《汇补》）伤风伤寒辨：风循经络，亦有六经传变。

其初起头疼身热与伤寒同，但伤风必鼻塞流涕，且多恶风，居暖室之中，则坦然自如。

伤寒恶寒，虽近烈火，仍复怕寒。

又伤风在表者，有汗而手足微烦；伤寒在表者，无汗而手足微冷。

伤风在里，肺热而皮肤发疹；伤寒在里，胃热而肌肉发斑。

皆各异也。

（《汇补》）脉法：左寸关浮弦有力者，伤风也；右寸关洪滑有力者，伤暖也；右寸关濡弱无力者，兼虚也。

（《汇补》）总治：有汗当实表，无汗当疏邪，内热当清火。

实表不可大补，疏邪不可太峻，清火不可太凉。

若肺虚伤风者，先与祛邪，遂即养正，先后缓急，不可偏废。

（土材）大汗宜禁：伤风证，腠理疏泄，但宜轻扬之剂彻越其邪，不可与伤寒家大汗之药，恐蹈亡阳之戒。

（《汇补》）久虚宜补：如虚人伤风，屡感屡发，形气病气俱虚者，又当补中，而佐以和解。

倘专泥发散，恐脾气益虚，腠理益疏，邪乘虚入，病反增剧也。

（立斋）用药总法：主以二陈汤加桔梗、前胡、苏叶、桑皮、杏仁。

身热加柴胡、黄芩；体痛加羌活、防风；头痛加川芎；胸满加枳壳；痰多加金沸草；气逆加苏子；内热加玄参；咳嗽加瓜蒌。

若三时伤风重者，冲和汤；冬月伤风重者，桂枝汤。

凡表证恶风，身热，自汗，自利，当用药中加桂枝，其效尤捷也。

体虚易于伤风，不时感冒者，补中益气汤加桔梗、茯苓、半夏。

（《汇补》）

<<历代中医临床医论选>>

编辑推荐

《历代中医临床医论选》是由中国中医药出版社出版的。

<<历代中医临床医论选>>

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>