

<<伤寒论选读>>

图书基本信息

书名：<<伤寒论选读>>

13位ISBN编号：9787513208499

10位ISBN编号：7513208492

出版时间：2012-7

出版时间：中国中医药出版社

作者：王庆国 编

页数：246

字数：374000

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>

## <<伤寒论选读>>

### 内容概要

《伤寒论选读》的《伤寒论》原文，以明·赵开美复刻本《伤寒论》为蓝本，并参照刘渡舟教授等点校的《伤寒论校注》本(1991年人民卫生出版社出版)。

本教材分“总论”和“各论”两部分。

其中，“总论”为全书的概括性论述，阐述《伤寒论》成书的历史背景、产生与沿革、学术渊源与成就等，对《伤寒论》的学习具有提纲挈领的指导作用。

“各论”共列八章，自“辨太阳病脉证并治”至“辨阴阳易差后劳复病脉证并治”，为本教材的主体。

为了便于学生学习与理解，原文依证归类，按六经辨证理论体系分类编写。

本书由王庆国主编。

## <<伤寒论选读>>

### 书籍目录

#### 上篇 总论

##### 第一节 《伤寒论》的学术地位、形成与发展

- 一、《伤寒论》的学术地位
- 二、《伤寒论》的作者及成书背景
- 三、《伤寒论》的流传与发展

##### 第二节 《伤寒论》的学术渊源与成就

- 一、《伤寒论》的学术渊源
- 二、《伤寒论》的学术成就

##### 第四节 伤寒的涵义及六经病的传变

- 一、伤寒的涵义
- 二、六经病的传变

##### 第五节 《伤寒论》的辨证方法

- 一、六经、六经病与六经辨证
  - 二、六经辨证的基本内容
  - 三、六经辨证与其他辨证方法的关系
- (一)六经辨证与八纲辨证的关系  
(二)六经辨证与脏腑经络辨证的关系

##### 第六节 《伤寒论》的治则治法

#### 下篇 各论

#### 第一章 辨太阳病脉证并治

##### 概说

##### 第一节 太阳病辨证纲要

- 一、太阳病提纲
- 二、太阳病分类
- 三、辨病发于阳与病发于阴
- 四、辨太阳病传变与否

##### 第二节 太阳病本证

###### 一、太阳病经证

###### (一)中风表虚证

###### 1. 桂枝汤证

###### 2. 桂枝汤禁例

###### 3. 兼证

###### (1) 桂枝加葛根汤证

###### (2) 桂枝加厚朴杏子汤证

###### (3) 桂枝加附子汤证

###### (4) 桂枝去芍药汤证

###### (二) 伤寒表实证

###### 1. 麻黄汤证

###### 2. 麻黄汤禁例

###### 3. 兼证

###### (1) 葛根汤证

###### (2) 葛根汤与葛根加半夏汤证

###### (3) 大青龙汤证

###### (4) 小青龙汤证

###### (三) 表郁轻证

## <<伤寒论选读>>

- 1.桂枝麻黄各半汤证
- 2.桂枝二麻黄一汤证
- 3.桂枝二越婢一汤证

### 二、太阳病腑证

#### (一)蓄水证

附：茯苓甘草汤证

#### (二)太阳蓄血证

1.桃核承气汤证

2.抵挡汤证

3.抵挡丸证

### 第三节 太阳病变证

#### 一、变证治则及辨证要点

##### (一)变证治则

##### (二)辨寒热真假

##### (三)辨虚证实证

##### (四)辨汗下先后

##### (五)辨标本缓急

#### 二、证候分类

.....

第二章 辨阳明病脉证并治

第三章 辨少阳病脉证并治

第四章 辨太阴病脉证并治

第五章 辨少阴病脉证并治

第六章 辨厥阴病脉证并治

第七章 辨霍乱病脉证并治

第八章 辨阴阳易差后劳复病脉证并治

附录一 条文索引

附录二 方剂索引

附录三 古今度量衡换算

## &lt;&lt;伤寒论选读&gt;&gt;

## 章节摘录

版权页：桃核承气汤与调胃承气汤均用了大黄、芒硝、炙甘草，但桃核承气汤中芒硝用量仅为调胃承气汤中芒硝用量的四分之一，而且加入了桃仁与桂枝。因此，调胃承气汤主要功能为泻热通便，桃核承气汤以泻血热，散血结为主，重在活血祛瘀，二方作用侧重点不同。

（辨治要点）病机：血热互结于下焦。

主症：少腹急结，小便自利，其人如狂，或发热，以午后或夜间为甚，舌红苔黄或有瘀斑，脉沉涩。

治法：泻下瘀热。

方用桃核承气汤。

（方义）桃核承气汤由桃仁、桂枝、大黄、芒硝、炙甘草五药组成。

方中桃仁活血化瘀为主药；桂枝温通经脉，辛散血结，助桃仁活血；大黄苦寒清泻热邪，祛瘀生新；芒硝咸寒，软坚散结；炙甘草调和诸药，诸药合用为泻热逐瘀轻剂。

本方应在空腹时服用，因本证病位在下焦，先服药后进食，有利于药达病所。

关于本方的煎服法，有三点需要注意：一是先煎诸药，后下芒硝；二是饭前服用，即所谓“先食温服”；三是每次五合，每日三次，其每次服用量仅为每次煎出量的五分之一，可谓是小量服用。

（研究进展）现代临床用本方治疗周期性精神分裂症、脑外伤后遗症、缺血性脑中风、慢性肾炎、慢性盆腔炎、糖尿病、高脂血症、前列腺炎等，以少腹急结，神志改变，小便自利，舌质紫暗或有瘀斑为辨证要点。

药理研究发现，本方可明显抑制家兔体外血栓形成和抑制血小板聚集功能，有降低糖尿病患者空腹血糖和改善微循环的功效，还有抗惊厥和改善脑缺氧的作用。

（医案选录）沈石顽之妹，年未二十，体颇羸弱。

一日出外市物，骤受惊吓，归即发狂，逢人乱殴，力大无穷。

石顽亦被击伤腰部，因不能起。

数日后，乃邀余诊。

病已七八日矣，狂仍如故。

石顽扶伤出见。

问之，方知病者经事二月未行。

遂乘睡入室诊察，脉沉紧，少腹似胀。

因出谓石顽曰，此蓄血证也，下之可愈。

遂疏桃核承气汤与之。

桃仁30g，生军15g，芒硝6g，炙甘草6g，桂枝6g，枳实9g。

翌日问之，知服后下黑血甚多，狂止，体亦不疲，且能啜粥，见人羞避不出。

乃书一善后之方与之，不复再诊。

（曹颖甫，经方实验录，福建科学技术出版社，2004）2.抵当汤证（原文）太陽病六七日，表證仍在，脉微而沉，反不结胸，其人发狂者，以热在下焦，少腹当鞭满，小便自利者，下血乃愈。

所以然者，以太陽随经，瘀热在裏故也，抵当湯主之。

<<伤寒论选读>>

编辑推荐

<<伤寒论选读>>

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>