

<<伤寒论讲义>>

图书基本信息

书名：<<伤寒论讲义>>

13位ISBN编号：9787532387168

10位ISBN编号：753238716X

出版时间：2007-1

出版时间：上海科学技术出版社

作者：姜建国 编

页数：309

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>

<<伤寒论讲义>>

内容概要

《伤寒论》是以外感病为契机阐述疾病辨证论治的经典医著。其首先开创的六经辨证体系、具有普遍性指导意义的辨证论治思维方法、严谨而灵活的组方用药规律等，都为后世中医学树立了典范。为中医高等院校的必修课程之一。

我校第一代伤寒学家徐国仟、李克绍教授，从事《伤寒论》教学和研究数十年，对许多长期争论悬而未决的疑难问题，对习习相因的传统说法，提出了新颖的观点，由此形成了独具特色的伤寒学术思想，并主持编写了我校的第1版与第2版《伤寒论》教材，后由张桂珍、姜建国教授分别主编了第3版与第4版《伤寒论》教材，在国内外引起了较大反响。

为保持、发扬我校的伤寒学术特色，在前教材的基础上现重新编写我校《伤寒论讲义》。

兹将有关问题说明如下：一、本教材以唯物辩证法的观点为指导思想，突出《伤寒论》理法方药的科学性、实践性和思辨性，力求立意新颖，概念清楚，文字简练，深入浅出，联系实际，实用性强，便于教学与自学。

二、本教材以明代赵开美复刻宋本《伤寒论》为蓝本，内容断自“辨太阳病脉证并治”至“辨阴阳易差后劳复病脉证并治”，共计8篇，398条，儿3方。凡条文字句，悉遵赵本；凡属于原文，悉用繁体。

三、本教材采用分类编写和兼顾原文排序的体例，条文号码不变，按方证归类。

全书设编写说明、目录、原序、总论、辨三阳三阴病脉证并治、辨霍乱病及阴阳易差后劳复病脉证并治。

后附药物剂量说明、参考书目、原文索引及方剂索引。

四、具体分解部分，依次设[原文]、[词解]、[释义]、[方解]、[医案选析]及[选注]。

每章列“概说”于前，附“小结”于后。

每节后附“思考题”。

五、设置[医案选析]项，力求选录常法与变法（活用）两个医案，并理法方药结合，阐发经方临床运用的辨证思维及其机理。

为突出问题教育，培养学生分析问题、解决问题的能力，设置“思考题”，力求避免空泛的提问，以体现“思考”的意味。

<<伤寒论讲义>>

书籍目录

总论 一、《伤寒论》的概况述要 (一)成书与沿革 (二)篇目与体例 (三)伤寒与温病 二、《伤寒论》的巨大贡献 (一)奠定辨证基础 (二)确立治则治法 (三)揭示组方大法 三、《伤寒论》的六经辨证 (一)六经辨证的概念 (二)六经辨证的源流 (三)六经辨证的体系 (四)六经辨证的特色 (五)六经辨证与八纲辨证的关系 (六)六经辨证与脏腑辨证的关系 四、《伤寒论》的学习方法

第一章 辨太阳病脉证并治 概说 第一节 太阳病纲要 一、太阳病提纲 二、太阳病分类 三、辨传变与愈期 四、辨病发阴阳 五、辨寒热真假 第二节 太阳病本证 一、太阳中风证 (一)桂枝汤证 (二)桂枝汤禁例 二、太阳伤寒证 (一)麻黄汤证 (二)麻黄汤禁例 (三)太阳病轻证 第三节 太阳病兼证 一、太阳中风兼证 (一)桂枝加葛根汤证 (二)桂枝加厚朴杏子汤证 (三)桂枝加附子汤证 (四)桂枝去芍药汤与桂枝去芍药加附子汤证 (五)桂枝加芍药生姜各一两人参三两新加汤证 二、太阳伤寒兼证 (一)葛根汤证 (二)葛根加半夏汤证 (三)大青龙汤证 (四)小青龙汤证 第四节 太阳病变证 一、辨虚实证 二、辨自愈证 三、辨汗下先后 四、变证治则 五、变证证治 (一)心阳虚证 1.桂枝甘草汤证 2.桂枝甘草龙骨牡蛎汤证 3.桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤证 4.茯苓桂枝甘草大枣汤证 5.桂枝加桂汤证 (二)脾阳虚证 1.茯苓桂枝白术甘草汤证 2.小建中汤证 3.厚朴生姜半夏甘草人参汤证 (三)肾阳虚证 1.干姜附子汤证 2.真武汤证 (四)阴阳两虚证 1.甘草干姜汤与芍药甘草汤证 2.芍药甘草附子汤证 3.茯苓四逆汤证 4.炙甘草汤证 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 辨阴阳差后劳复病脉证并治 附录一 关于《伤寒论》中药物剂量的几点说明 附录二 主要参考书目 附录三 条文索引 附录四 方剂索引

<<伤寒论讲义>>

章节摘录

第一章 辨太阳病脉证并治 概说 人身阳气，敷布体表，卫外为固，领域最广，是为太阳。太阳即阳气较多之意，又称巨阳。

《素问·热论》曰：“巨阳者，诸阳之属也，其脉连于风府，故为诸阳主气也。”

张景岳云：“巨，大也。”

太阳为六经之长，统摄阳分，故诸阳皆其所属。

均从不同角度阐释太阳为巨阳。

太阳包括手太阳小肠与足太阳膀胱。

《伤寒论》的太阳病，主论膀胱。

足太阳经脉，起于目内眦，上额交巅，入络脑，还出别下项，挟脊抵腰，入循膂，络肾属膀胱，行身之背。

背属阳为表，是人体阳气最集中的部位，为诸阳之长。

膀胱脉与肾脉相连，互为表里。

《灵枢·本藏》曰：“肾合三焦膀胱，三焦膀胱者，腠理毫毛其应。”

三焦为决渎之官，膀胱为津液之腑，两者通过肾阳的气化，则津液循三焦外出皮肤而为汗，下输膀胱而为尿。

太阳主一身之表，统辖营卫，抵御外邪入侵，保护机体，适应外界气温的变化，为六经之藩篱，即《灵枢·营卫生会》所云：“太阳主外”，吴崑曰：“太阳有敷畅阳气的作用，其气向外，主表而又主开。”

故太阳之气行于体表，在六经之最外层，又具有卫外的功能，因而有“太阳主表，为六经之首，总统营卫，而为一身之外藩”之说。

人体的阳气来源于肾间之动气，以中焦为中继，外而敷布于体表，即太阳之阳，起着温煦体表，固护腠理的作用。

营卫化生于中焦，卫主卫护于外，营主营运于内，卫气的生理功能靠营气不断支援，即“阴者，藏精而起亟也；阳者，卫外而为固也”。

故营卫相互依存，相互协调，正如《素问·阴阳应象大论》曰：“阳在外，阴之使也；阴在内，阳之守也。”

太阳与少阴相表里，太阳主表，少阴主里，太阳卫外之功能，根源于肾阳，肾阳充足，则太阳的卫外功能亦强，反之，太阳失护，就会导致为少阴病。

少阴里虚，也会导致太阳失固，易感外邪而发病。

《素问·评热病论》曰：“巨阳主气，故先受邪。”

太阳主肤表，统营卫，当外邪侵袭人体时，先中于皮毛，太阳首当其冲，出现一系列表气不和、营卫失调的脉证，谓之太阳病。

其典型脉症为发热恶寒、头项强痛、脉浮。

卫气趋于体表以抗邪则发热、脉浮；卫气不能卫外则恶寒。

脉浮、发热、恶寒，是太阳气化之为病。

外邪袭人，不但能影响太阳的气化，也能袭人太阳经络。

太阳经络受邪，营阴滞涩，则见头项强痛，这是太阳经络之为病。

以上脉症，统称太阳表证。

由于病人体质强弱的差异、感邪性质及程度的不同，故太阳病又分太阳中风证、太阳伤寒证、太阳温病三种类型。

太阳中风证以汗出、脉浮缓为特征；太阳伤寒证以疼痛、无汗、脉浮紧为特征；太阳温病以发热而渴、不恶寒为特征。

《伤寒论》以前两类证候为太阳表证的主要证型。

……

<<伤寒论讲义>>

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>