第一图书网, tushu007.com

<<走近中医>>

图书基本信息

书名：<<走近中医>>

13位ISBN编号：9787563346134

10位ISBN编号：7563346139

出版时间：2004-05

出版时间：广西师范大学出版社

作者：唐云

页数：321

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

数十年来，中医经过与西医的碰撞和对话以后，其育人模式、用药思路、诊断方式、医理研究等已经越来越多地带上了现代医学的色彩。
在这种形式下，中医自身的价值评价体系也发生了极大的变化，用动物和仪器做实验、搞科研，似乎就上档次，用西医理论、西医思维来研究中医、分析中医似乎就符合发展的潮流，在论文中运用现代的实验数据、统计数据似乎就是科学的象征。
这些原本亦无可厚非，但这样一来，使得中医走上了一条日益西化的道路，越来越多的中医临床治病不求中医医理、中药药性，望闻问切成为形式，疗效不显著，病人不信任，形成了中医现今无奈的局面，而在很多人眼里，中药西用、废医存药似乎成了中医最后的出路，诚可慨也。
另一方面，很多业中医者，初入门觉中医博大精深，但一到临床，却又或多或少地否定中医，自觉不自觉地使用西医理论来指导临床用药，直至行医数十年后，当年届四五十岁时才猛然发觉西医认识之偏、用药之弊，然后再回过头来重新认识中医、研习中医和肯定中医，这成为中医界一个有趣的四十岁现象和五十岁现象。
唐云医师虽然年轻，但对中医的执著和专注却是同龄人中少有的，最初引起我注意的是他当时在浙江中医学院就读时在考卷上对考题引经据典、洋洋洒洒的阐述迥别于一般学生的照本宣科、机械刻板，而之后近十年的师友关系中，又　　让我感到他对中医的领悟和探究确实有很多独到和深刻的地方，因此，当他拿着《走近中医》的书稿问序于我时，我欣然应允。
展卷读来，惊喜连连，书中通俗易懂、生动形象的文字揭示出来的是作者从学从医十余年来的心得体会和医道至理，从中医的基础理论到中医的诊断用药，娓娓道来，既能让不懂中医者由此登堂入室，理解中医诊断、用药、治病的道理，体验全新的健康与疾病观，又能让业中医者从中领会中医的深刻内涵、充满智慧的探索方式以及极具远见的思维模式，从而更加坚定中医的信念。
一气读来，心情为之一振，如饮佳茗，满口含香，畅快之极也。
虽不敢言字字珠玑，但也当为中医书籍中不可多得之佳作。
好学生，好文章，为师者有幸乐序之!　　浙江中医学院基础医学系主任　　浙江中医药学会医史分会主任委员　　叶新苗　　甲申季春序于杭州

第一图书网, tushu007.com

内容概要

中医是一门古老而神奇的医学但是我们大多数人都不曾真正地认识它。
本书试图用明白的道理、生动的事例、形象的比喻让读者领略中医最真实的一面，使读者从中能洞悉脏腑的奥秘，发现疾病的本质、探究治病的方法。

第一图书网, tushu007.com

作者简介

唐云，1997年毕业于浙江中医学院，师从叶新苗教授等良师。
现供职于浙江大学医学院附属第一医院主治中医师，兼任折江省中医学会医史分会委员、秘书。

书籍目录

引 言 第一章 走出信任危机 第二章 让中医走下玄坛上篇·揭开生命的奥秘密 第三章 健康的本质 第四章 疾病的产生 第五章 外邪致病 第六章 生命的基本物质 第七章 人体精气的仓库 第八章 情志疾病 第九章 饮食的通道 第十章 内生五邪 第十一章 痰饮和瘀血中篇·探究疾病的本质 第十二章 察颜观色话望诊 第十三章 舌上的秘密 第十四章 听声与嗅味 第十五章 问中有玄机 第十六章 神奇的脉诊 第十七章 疾病的虚实 第十八章 温热病杂谈下篇·找寻治病的良方 第十九章 中药是如何治病的 第二十章 汤头揭秘 第二十一章 治病八法之汗法 第二十二章 吐法的妙用 第二十三章 下法的选择 第二十四章 排忧解难之和法 第二十五章 温法和清法 第二十六章 消法探幽 第二十七章 补法概要结语 后记

章节摘录

在目前的求医思维中，普遍存在着这么一个“定论”：西医见效快，中医见效慢；西医治标，中医治本。
中医只能治慢性病，只能治疗没有生命危险的轻症，只能是西医无法治疗时无奈的选择。
谁愿意把自己的生命和健康交给一个治不好病的医生呢?是什么造就了目前中医如　　此无奈的局面?是中医理论落后，是中医已经被现代科学所逐渐淘汰，还是有别的原因?实际上，在西医传人中国以前，在几千年的中华文明史中，正是中医承担着维护民族健康的重任，不管是急性病还是慢性病，中医都有着切实的疗效，从古人留给我们的医案中可以看到，中医在治疗各种急慢性疾病时，往往能使病轻者速愈、病重者转安。
为什么现在的中医反而变得治不好病了?临床拿不出疗效，这是中医不行，还是中医从业者的水平不行?治病效果不好，是中医理论不行，还是我们根本就没有在用中医理论治病?我想，这是一个值得我们去深思的问题。
另一方面，中医队伍中存在着很多的“伪中医”。
他们并没有理解和掌握中医，但却在使用中药治病，在患者眼里，他们是中医师甚至是中医专家。
而这些“伪中医”之所以有市场，最主要的一个原因就是我们对中医的认识存在这样一个误区：不管你用的是哪一套理论，只要你开的是中药，那你就是中医；而患者只要是吃过中药，不管这个中药是不是按照中医理论配成的，他都会认为是在接受中医治疗。
可以这么说，在绝大部分人心目中，中医是一门很玄乎的医学，说得不好听一点，“玄”就是“稀里糊涂”的代名词，什么“阴阳五行”“风寒暑湿”听着就让人犯迷糊，医生说什么就是什么吧。
对那些“伪中医”来说，既然大家都不清楚什么是真中医，那我当然就可以浑水摸鱼了。
至于凭据嘛，古人不是说过“医者，意也”，这就是说，只可意会，不可言传，还要什么凭据?至于药嘛，当然要耐心地吃，中药嘛，总要吃个一年半载才会有效的，吃好了，是我本事好，吃不好，那是中医没用。
这样一来，中医出现现在的局面就丝毫不值得奇怪了。
曾几何时，“中医”又成了江湖游医的金字招牌，什么病不好治就治什么，报纸、电台广告漫天飞，到处都是“中医专家”“中医权威”，打着“祖传中医”或是“祖传秘方”的幌子，大言不惭、信誓旦旦地说“XX天治愈乙肝”，“XX天攻克白癜风”，甚至肿瘤也不在话下。
真若如此，中国为什么离诺贝尔医学奖还那么遥远?为什么中医好骗人呢?就是因为公众对中医不了解、不认识，所以只要编一些“风湿”血瘀”等名词就能把病人给对付过去了。
现代中医耳鼻喉科的奠基人干祖望老先生就有过一段精辟的论述，让我们来听听：　　现在甚至把捏脊的、刮痧的、甩甩手、按摩脚底、取几个阿是穴针刺一下、祖传秘方等民间疗法，甚至愚弄骗钱的东西，统统贴上一张“中医”的招牌来哄人取巧。
更滑稽的是连美容院都爱穿上“中医”的外衣，这种污泥浊水四面八方向中医身上泼来，中医怎能不倒霉?但引以为遗憾和奇怪者，为什么没有人来登高一呼“这都是假的”呢?就是都没有认识真正的中医是怎样的，不知其真，焉别其假。
游医固然使中医蒙受了不少的不白之冤，然而在所谓的“中医现代化运动”下，中医的精髓正在日益消亡，这怎么不让人悲哀?就是这个“中医现代化”的模式，造就了一大批用中药的医生，在这些用中药的医生手中，中医只剩下了西医理论下中药的简单罗列和组合，在这里，我称他们为“用中药的医生”而不是“中医师”，只有在中医理论指导下运用中药治疗疾病，这才能称为中医。
而丧失了理论指导的中医就像是一棵被砍了根的树，当然无法焕发生命的活力，也就无法在临床上取得令人满意的疗效，于是疗程动辄累月经年，时间一长，在大众的眼中，中医就变成了“慢郎中”。
如果你得了感冒或是急性肠胃炎，你会首先想到看中医吗?我想，十个人中会有九个半说不会。
为什么说“九个半”?因为其中一个看中医的同时还会要求配合西药治疗。
中医只能治慢性病的观念在人们心中已经根深蒂固，不是一句话就能改变的，中医成了很多患者在西医无法治疗或疗效不理想后“死马当活马医”的选择，甚至可以说，很多的病家选择中医并不是看中它的疗效，而仅是在西医缺乏好的治疗方案时寻求的一种心理安慰。

事实上，中医治疗多数急性病的疗效确实可靠。
在这里，我可以讲一些我治疗的病例，事实总是有说服力的。
　　我一个朋友的儿子，三岁，体质偏差，经常感冒发烧，一般生病了都去儿童医院打吊针挂盐水，用些抗生素，有时挂上两三天就好，有时要挂上一个礼拜才会慢慢好。
那年夏天因为高温天气持续时间长，家长又担心小孩热坏，因此家里空调开得温度较低，室内外温差较大，一冷一热，小孩自我调节能力差，于是感冒发烧，汗少而不畅。
去儿童医院就诊，医生诊断为上呼吸道感染，给开了些抗生素和抗病毒的药，吊了三天盐水后体温有所下降，可到第四天，体温又突然升高，继续用抗生素三四天后，体温仍不下降，并出现胃口减退、精神疲软等症状。
于是朋友来向我咨询。
详细地问了她儿子的症状后，我说，你不妨试试中药吧。
我给我朋友作了如下解释：西医认为发烧是病毒感染引起，那么，你儿子这次生病是否是因为和病毒接触特别多?我朋友说，那当然不是。
我说，在我们周围的空气中存在着大量的细菌；病毒以及各种微生物，平时我们并不会被它们感染，这是为什么?这是因为我们人体是一个活体，它具有免疫和调节的功能，能抵抗外来因素对人体的不利影响，因此，一般情况下微生物不会使人体产生疾病。
而当人体免疫力或调节能力下降时，这些微生物才会成为致病因素，对人体的健康产生影响，导致疾病的产生。
我朋友说，这点我认同，但是当感染已经发生了，杀菌治疗总是对的吧。
我说，打个比方，你被人打了一拳，被打的地方出现青紫肿胀疼痛，这个时候你是去治疗受伤的软组织呢，还是去杀打你的人?我朋友说，那当然是治疗受伤的软组织。
我说，对感染性疾病也是这样，细菌、病毒或其他微生物就像是打你的人，这些微生物所造成的人体体温调节紊乱就像是你被打后损伤的软组织，因而，我们治疗时应该以恢复人体的体温平衡为出发点，而不是以杀菌、抗病毒为出发点。
像你儿子的情况应该是暑热郁在体内，外面又受到空调的冷风刺激，导致汗孔闭塞，人体产生的热量不能通过出汗的方式得到，散发，从而引起发热。
你前面用的抗生素、抗病毒药物都无法改善人体的体温调节功能，所以效果不好。
　　听了我的解释，我朋友最后答应试试中药治疗。
于是，我给她开了张方子：香薷5克，银花6克，连翘3克，川朴花6克，白扁豆10克，扁豆花6克，生甘草3克。
2帖药吃完，小孩子的体温就恢复正常，只是在早晚或吹风后仍然有几声咳嗽。
于是我又给开了一张止咳化痰的方子：半夏6克，紫菀5克，款冬花5克，陈皮5克，桔梗6克，茯苓10克，生甘草3克。
又吃了2帖，所有症状全部消失，这时，我朋友才真正相信中医的疗效。
　　我还曾亲历过这样一件事。
我的亲戚介绍一位肺脓疡患者来我处看病。
他说，其他地方都要求他住院进行支气管镜下冲洗治疗，而且告诉他，这个病要完全恢复最起码要半年时间。
由于害怕做支气管镜下冲洗治疗，他转至我处。
我告诉病人，肺脓疡是肺部的化脓性感染，在中医上称为“肺痈”，唐代孙思邈的《千金方》中就记载了有效的治疗方刷，所以对这种疾病，中医完全可以治疗，而且效果很好。
　　我考虑到患者在胸片上已经有液平面出现，这就表明了肺部脓已形成，只要通过药物排脓的方法，使脓液顺利排出体外，疾病自然就会痊愈。
于是，我就用《千金方》上的“苇茎汤”(芦根、薏苡仁、冬瓜子、桃仁)为主，略微作了些药物的增减。
服至第三天，患者体温恢复正常，服至第五天，患者咳嗽明显增加，并咯出大量的腥臭浊痰，这时患者有些担心，来问我是不是中药压不住，疾病反而厉害起来了?我问他，现在体温怎样?他说，每天自

己测量都正常。
我接着诊脉，他的脉象已从初诊时的滑数劲急变为现在的软弱平和。
于是我对他说，现在咳嗽多、脓痰多是肺部脓液外排的好现象，不需要担心，中药继续吃上五六天痰就会逐渐减少并消失，等痰没了，病也就好了。
果然，继续治疗一周后，患者咳嗽明显减少，腥臭浊痰已几乎没有，复查胸片显示液平面消失，仅发现肺纹理增粗。
因患者尚有乏力、气急感，我又改用生脉汤(党参、麦冬、五味子)加减给患者调理了一周，肺脓疡就基本治愈了。
前后总共治疗三周，未使用任何抗生素。
由此可见中医对急重症的治疗还是有独特疗效的。
　　从这个例子我们也可以看出，中医对疾病的治疗往往是积极主动的，常常通过调动人体的能动性来实现治疗疾病的目的。
因此，中医理论如果钻透了，那你就会看到其中的智慧和远见，你就会在治疗时毫不犹豫地信任和使用它。
如果中医工作者都不相信中医，遇到疾病不敢用中药，或是治病毫无主见，用药毫无依据，那么还有谁相信中医，中医还有什么希望?!　　中医要振兴、要发展，喊几声口号是没有用的，单纯靠政府的扶持也是不够的，作为一门医学学科来说，真正要得到发展，就是要在医疗实践中体现出它的存在价值和作用。
对中医来说，这个目标的实现，一方面需要中医工作者坚定不移地在医疗实践中运用真正的中医理论治病，让更多的人能体会到中医带来的真实疗效；另一方面就是要逐步培养公众对中医的信任，只有公众的信任，才能使中医真正得到施展才能的机会。
而要解决这个信任问题，最好的办法就是让更多的人了解中医到底是如何治病的、中医能治什么样的病、中医为什么能治疗这些病，只有这样，中医才能为公众所接受和信任。
而了解中医的途径，就是要彻底打碎中医头上“玄”的帽子，将中医的本质明明白白地呈现在大家面前，让大家看清楚中医的庐山真面目，这才是科学的态度。
　　中医最后该何去何从?是不是像有人说的“中医是迟早要被淘汰的”？
我想，实践是检验真理的唯一标准，作为医学学科，只要它有疗效，那就证明它有存在的价值。
我从学习中医到实践中医，至今也有十多个年头了，在学习和实践的过程中，在中、西医学理论的比较思索中，逐渐产生了自己的一些想法和观点，这些想法和观点，我认为对认识和了解中医还是有一定的帮助的，希望能以此作为大家走近中医的引玉之砖。
　　……

媒体关注与评论

序言　　数十年来，中医经过与西医的碰撞和对话以后，其育人模式、用药思路、诊断方式、医理研究等已经越来越多地带上了现代医学的色彩。
在这种形式下，中医自身的价值评价体系也发生了极大的变化，用动物和仪器做实验、搞科研，似乎就上档次，用西医理论、西医思维来研究中医、分析中医似乎就符合发展的潮流，在论文中运用现代的实验数据、统计数据似乎就是科学的象征。
这些原本亦无可厚非，但这样一来，使得中医走上了一条日益西化的道路，越来越多的中医临床治病不求中医医理、中药药性，望闻问切成为形式，疗效不显著，病人不信任，形成了中医现今无奈的局面，而在很多人眼里，中药西用、废医存药似乎成了中医最后的出路，诚可慨也。
　　另一方面，很多业中医者，初入门觉中医博大精深，但一到临床，却又或多或少地否定中医，自觉不自觉地使用西医理论来指导临床用药，直至行医数十年后，当年届四五十岁时才猛然发觉西医认识之偏、用药之弊，然后再回过头来重新认识中医、研习中医和肯定中医，这成为中医界一个有趣的四十岁现象和五十岁现象。
唐云医师虽然年轻，但对中医的执著和专注却是同龄人中少有的，最初引起我注意的是他当时在浙江中医学院就读时在考卷上对考题引经据典、洋洋洒洒的阐述迥别于一般学生的照本宣科、机械刻板，而之后近十年的师友关系中，又　　让我感到他对中医的领悟和探究确实有很多独到和深刻的地方，因此，当他拿着《走近中医》的书稿问序于我时，我欣然应允。
　　展卷读来，惊喜连连，书中通俗易懂、生动形象的文字揭示出来的是作者从学从医十余年来的心得体会和医道至理，从中医的基础理论到中医的诊断用药，娓娓道来，既能让不懂中医者由此登堂入室，理解中医诊断、用药、治病的道理，体验全新的健康与疾病观，又能让业中医者从中领会中医的深刻内涵、充满智慧的探索方式以及极具远见的思维模式，从而更加坚定中医的信念。
一气读来，心情为之一振，如饮佳茗，满口含香，畅快之极也。
虽不敢言字字珠玑，但也当为中医书籍中不可多得之佳作。
好学生，好文章，为师者有幸乐序之!　　浙江中医学院基础医学系主任　　浙江中医药学会医史分会主任委员　　叶新苗　　甲申季春序于杭州

编辑推荐

中医对于人们来说是神秘的，《走近中医：对生命和疾病的全新探索》中作者试图用通俗易懂的语言、深入浅出的方式让人们了解中医对生命和疾病的认识，中医治病的科学依据、中医如何用药。一方面，向大众普及中医知识，纠正人们日常生活中的错误看法，另一方面，用大量的案例说话，对日常生活中医选用药具有参考价值。

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