

<<中医处方方法学>>

图书基本信息

书名：<<中医处方方法学>>

13位ISBN编号：9787801944870

10位ISBN编号：7801944879

出版时间：2005-1

出版时间：人民军医出版社

作者：李庆业 编

页数：312

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>

<<中医处方方法学>>

内容概要

《中医处方方法学》对中医处方的基本知识和实际应用做了全面阐述，总结了处方方法的具体内容，明确说明了用方与辨证关系，开辟了方剂学的新领域。

全书分为上下两篇，上篇介绍了处方方法的概念、处方的组成、药对的应用、处方的常用剂型、处方的药物用量；下篇详细介绍了解表、泻下、消导、温里、清热、补益、固涩、表里双解、重镇、理气、理血、祛湿利水、祛痰、驱虫、涌吐十五法，并均进行处方举例，突出以证候为中心、以法为纲。

《中医处方方法学》是作者数十年临床实践及教学经验的总结，内容丰富，语言精练，深入浅出，实用性强，便于将中医基础理论联系临床实践，利于掌握中医开方的思路 and 技巧，适合各级中医师及中医院校学生学习参考。

<<中医处方方法学>>

书籍目录

上篇 总论第1章 处方方法概述一、处方方法的概念二、处方方法的发展历史第2章 处方的组成一、组成原则二、组成结构三、组成变化第3章 药对的应用一、药对的配伍规律二、药对在处方中的应用第4章 处方的常用剂型一、汤剂二、煎剂和饮剂三、散剂四、丸剂五、膏剂六、丹剂七、酒剂和茶剂八、锭剂、饼剂九、药露、冲剂和袋泡剂十、片剂十一、注射剂第5章 处方的用法一、煎药法二、内服法三、外用法第6章 处方的药物用量下篇 各论第7章 解表法一、辛温解表法处方举例九味羌活汤大秦艽汤败毒散二、辛凉解表法处方举例桑菊饮银翘散麻黄杏仁甘草石膏汤三、祛风胜湿法处方举例羌活胜湿汤第8章 泻下法一、寒下法处方举例大承气汤大黄牡丹汤.....

<<中医处方方法学>>

章节摘录

(一) 主药的选择 回阳救逆主要用附子为主药。

附子大辛大热，入十二经，主人心肾脾经，药性刚燥，走而不守，能上助心阳以通脉，中温脾阳而健运，下温肾阳而益火。

附子有生附子、炮附子（熟附子）之分，传统认为生附子重于回阳救逆，温经祛寒；熟附子重于补火助阳，温散寒湿。

但因生附子毒性较熟附子更剧，故如若经验不足或急救条件不具备时，还是用熟附子为宜，用量一般不超过15g，并应先煎40~60min为宜，以减轻毒性，然后再加其他药物同煎。

据现代药理研究报道，附子煎出液有强心作用，能增强心搏，其所含乌头碱，对于各种神经末梢及中枢有先兴奋而后麻痹作用，过量可引起中毒而见唇舌及手足发麻，恶心，继之运动不灵，呕吐心慌，面白肤冷，胸满烦躁，痛觉锐减，心跳减慢，血压下降，呼吸缓慢，吞咽困难，言语障碍，呼吸中枢抑制而死亡。

据实验报道，附子久煎1~2h后，其有效成分仍保留强心作用，且可减弱对心脏的毒性作用，但若用量过大，煎出浓度过高时，即使经2h之久，还可导致心率失常或停跳，故使用附子时应当仔细斟酌药量。

(二) 辅药的选择 回阳救逆法多选用肉桂、人参、干姜、炙甘草等为辅药。

肉桂辛甘大热，入肝、肾、脾经，具有补阳益火温中，散寒消肿止痛作用，若见阳虚寒盛，命门火衰时，常与附子相配。

肉桂还有引火归元的作用，若见戴阳、格阳证候时，少用肉桂与附子同用，以引上浮之虚阳回归本位。

为增强固脱救逆作用，防止大辛大热之品加速虚阳暴脱之虞常配用人参、炙甘草大补元气，增强附子回阳救逆之功；人参有似强心苷的作用，能加强大脑皮质兴奋过程，加速神经冲动的传导，增强条件反射，提高分析能力，使心脏收缩增强，又可使末梢血管收缩，血压轻度上升。

(三) 佐药的选择 若心阳虚弱，失其所养，而见心悸怔忡者，可选用桂枝、甘草温补心阳，龙骨、牡蛎安神定悸。

若心阳虚弱，心气不足，宗气乏力，而见胸闷气短者，可配用人参大补元气。

若肾阳不足，气化无力，摄纳无权，而见小便清长者，可选用芡实、桑寄生、益智仁、乌药等温肾缩尿；若肾阳亏虚，肾不纳气，故呼多吸少，动则喘甚者，可选用蛤蚧、五味子、沉香、磁石等益肾潜阳，重镇纳气。

若肾阳虚衰，阴寒内盛，上逆冲胸，而见奔豚气者，可选用桂枝、沉香等温肾下气，降逆平冲。

若肾阳虚衰，兼见脾阳不足者，可选用于姜、吴茱萸、白术、茯苓等温中健脾，利湿止泻。

若肾阳不足，下元失养，而见疝气腹痛者，可选用橘核、乌药、川楝子、高良姜等温肾暖肝，散寒止痛。

.....

<<中医处方方法学>>

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>