

<<伤寒全生集>>

图书基本信息

书名：<<伤寒全生集>>

13位ISBN编号：9787807399445

10位ISBN编号：7807399449

出版时间：2012-1

出版时间：中原农民

作者：陶节庵

页数：258

译者：谢忠礼 注解

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>

## &lt;&lt;伤寒全生集&gt;&gt;

## 内容概要

本书成书于明正统十年乙丑(即公元1445年),为明·陶华晚年的作品。

陶华,字尚文,号节庵道人。

据其自序推算,当生于公元1368年。

卒年不详,大约在明正统十年(1445年)之后。

浙江余杭人。

自幼习儒,旁通诸说。

临证精于脉诊,随证方方,不拘成法,多有奇中。

永乐年间为医学训科,宣德年间致仕,著有《伤寒六书》和《伤寒全生集》。

本书成书后即刊行于世,全书共四卷,约14万言,内容包括序、凡例(据叶眉寿堂藏版补入)、目录和正文四部分。

目录分属各卷之前(此次整理增补了总目录,以方便读者),正文四卷分为两大部分,第一部分为总论及六经标本,表里阴阳,寒热虚实,正伤寒,温热病,具阴证,类伤寒,阴阳相似,合病,并病,风温,痉症,疫疠天行等;第二部分为各种症状及证候的辨证论治,并列方药及加减变化,即所谓“辨一证,则立一方”。

一方之中,出入加减,更察其病情变态,临证用药,便能奏效非常”。

书中收部分针灸之法,“颇有愈病之功,且助汤药所不及”。

本书为陶氏虑其子不能习为良医而著,实乃陶氏一生习医之精华。

对仲景《伤寒论》言而未尽者,足以发仲景不传之蕴,故对仲景伤寒,实有发挥之妙;对伤寒症状及证候的辨证论治上,往往不拘成法和成方,每每加减用之,具有很高的临床指导意义。

其学术思想,对后世叶天士影响较大。

可作为研究《伤寒论》和陶氏学求思想的重要书籍之一。

## &lt;&lt;伤寒全生集&gt;&gt;

## 书籍目录

- 原序
- 伤寒全生集序
- 刘序
- 刻《全生集》评本书后
- 原凡例
- 凡例
- 陶节庵伤寒全生集卷之一
- 伤寒总难提纲第一
- 辨正伤寒温病热症论第二
- 辨伤寒伤风中寒不同论第三
- 辨伤寒审证问因察形正名总论第四
- 辨持脉手法例第六
- 辩论浮脉形状指法主病例第七
- 辨中脉形状指法主病第八
- 论沉脉形状指法主病第九
- 辨内外伤证治不同论第十
- 伤寒太阳脉似少阴少阴证似太阳用药不同论第十一
- 伤寒阴证身热面赤认作阳证误治论第十二
- 伤寒合并病论第十三
- 伤寒两感误治论第十四
- 伤寒寒热二厥论第十五
- 伤寒统论第十六
- 伤寒标本论第十七
- 伤寒传足不传手经论第十八
- 三阴无传经论第十九
- 治伤寒症病所察病人色法第二十
- 治伤寒症病所察病人声法第二十一
- 治伤寒症病所察病人形体法第二十二
- 治伤寒症病所察病人鼻法第二十三
- 治伤寒症病所察病人口唇齿牙法第二十四
- 治伤寒症病所察病人耳法第二十五
- 治伤寒症病所看病人目法第二十六
- 治伤寒症病所察病人舌法第二十七
- 治伤寒症病所按病人心胸有无痛处法第二十八
- 治伤寒症病所问其大小便通利法第二十九
- 治伤寒症病所问其渴与不渴法第三十
- 治伤寒诸禁忌法第三十一
- 足太阳经见证治例第三十二
- 足阳明经见证治例第三十三
- 足少阳经见证治例第三十四
- 足太阴经见证治例第三十五
- 足少阴经见证治例第三十六
- 足厥阴经见证治例第三十七
- 辨伤寒凭证不凭脉凭脉不凭证第三十八
- 辨伤寒见风脉伤风见寒脉论第三十九

<<伤寒全生集>>

察内外伤口传心受脉法第四十  
辨伤寒急温急下论第四十一  
辨伤寒脉浮可下脉沉可汗论第四十  
辨伤寒可发汗例第四十三  
辨伤寒不可汗例第四十四  
辨伤寒可下例第四十五  
辨伤寒不可下例第四十六  
辨伤寒可吐例第四十七  
辨伤寒不可吐例第四十八  
辨伤寒可温例第四十九  
辨伤寒不可温例第五十  
用药寒温相得论第五十一  
陶节庵伤寒全生集卷之二  
陶节庵伤寒全生集卷之三  
陶节庵伤寒全生集卷之四  
附录 伤寒全生集书影选录

## &lt;&lt;伤寒全生集&gt;&gt;

## 章节摘录

此盖取脉不取证也。

原夫夹阴、伏阴、真阴、阴躁、阴利等证，皆为色欲内伤肾经，虚损复受寒邪，阴气独盛，阳气以衰，故有此证此脉（富贵之家，后官充满，肾虚可知，当核实看去，不得轻投寒凉）。

谚云：伤寒偏死下虚人。

诚哉，是言也！

肾经真气者，人命之根也，可不谨养乎！

伤寒合并病论第十三 （此篇句句透彻，开发后学灵动之气，妙甚！

妙甚！

）合病并病二症，世所难明。

若非得其精专，焉能识此症也！

其合病者，两阳经或三阳经齐病，不传者为合病。

并病者，一阳经先病未尽，又过一经而传者为并病。

且如太阳阳明并病，一证若并未尽，仲景所谓太阳症不罢，面色赤，阳气怫郁在表，不得发越，烦躁，短气是也，是传未尽，尚有表证，法当汗之，麻黄汤桂枝各半汤（尚有太阳，故汗之）。

若并之已尽，是为传过，仲景所谓太阳证罢，潮热，手足汗出，大便秘而谵语，法当下之，以承气汤（传入阳明胃，故下之）。

是知传则入腑，不传则不入腑，言其传变如此也。

三阳互相合病，皆自下利。

太阳阳明合病，主葛根汤；太阳少阳合病，主黄芩汤；少阳阳明合病，主承气汤。

三阳合病，无表证，俱可下。

但三阳经合病，仲景无背恶寒语句（不恶寒，汗过脉不浮，是无表证），虽则有口燥渴，心烦，背微恶寒者，乃属太阳而非三阳合病也。

三阳若与三阴合病，即是两感（两感）。

所以，三阴无合并病例也。

大抵伤寒二阳经合病，必用二阳经药合治之。

三阳经合病，必用三阳经药合治之。

如人参羌活汤，乃三阳经之神药。

麻黄汤、神术汤，太阳经药。

葛根汤、白虎汤，阳明经药。

小柴胡汤，少阳经之药也。

合病，若冬月正伤寒，照此例用药。

若时症，其脉多有二经、三经合病者，治以小柴胡。

兼内伤，治如劳力，合补中益气之类，不得过治，致生别病。

先用合病药，不愈，然后如此治。

伤寒两感误治论第十四 两感者，阴阳双传也。

虽为必死，然亦有可救者（两感一症，死者甚多，余业此数年，从未一见）。

虚而感之，深者必死；实而感之，浅者犹或可治，大羌活汤主之。

盖用药先后，发表攻里，本自不同。

《活人书》救里四逆汤，攻表桂枝汤。

殊不知仲景云：太阳与少阴俱病，头疼，恶寒，为太阳邪盛于表；口干而渴，为少阴邪盛于里。

阳明与太阴俱病，身热，谵语，为阳明邪盛于表；不欲食，腹满，为太阴邪盛于里。

少阳与厥阴俱病，则耳聋，寒热，呕而口苦，为少阳邪盛于表；烦满，囊蜷，为厥阴邪盛于里也。

三阳头疼，身热，耳聋，胁痛，恶寒而呕，邪在表者，已自不可下之（邪未尽下，可不尚属少阳）。

其三阴如腹满，干呕，口渴，囊缩，谵语，便实在里者，可不下乎？

……



<<伤寒全生集>>

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>