

<<金匱要略临床精要>>

图书基本信息

书名：<<金匱要略临床精要>>

13位ISBN编号：9787030274243

10位ISBN编号：7030274245

出版时间：2010-6

出版时间：科学出版社

作者：廖世煌，黄仰模 主编

页数：304

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>

<<金匱要略临床精要>>

前言

《内经》、《伤寒论》、《金匱要略》和《温病学》是中医学的精髓，更是中医师必读之著。然而，许多中医师毕业后对这些经典便有所淡忘，诊断治疗率性而为，使诊疗水平难以提高，这也成为许多中医老专家、老前辈最为担忧之事，国家中医药管理局非常重视中医师的继续教育问题，2006年11月发布了《中医药继续教育规定》，并规定参加和接受继续教育是中医药专业人员的权利和义务。

在科学出版社组织下，我们根据各级临床医师所需，编著了《重读中医经典丛书》，根据初、中、高级职称医师的临床需要分为三级，共12册。

各经典初级参考读物为“临床精要”部分，主要供初涉临床的中医师使用，使他们能很快地抓住经典精要，为临床解决实际问题；各经典中级参考读物为“临床运用”部分，主要介绍经典理论指导临床的运用经验体会，可供临床中医主治医师参考；各经典高级参考读物为“临床发挥”部分，主要介绍如何发挥经典理论在临床的作用，可供临床高年资医师参考。

本丛书涵盖了中医经典理论及其临床运用经验，是临床医师提高经典理论知识及升级考试的重要参考书。

主要编写者为国家重点学科、国家重点专科的学科及学术带头人、学术骨干，长期坚持在中医经典教学、临床病房、门诊第一线工作，其中多人为国家级重大课题的主持者，或多项科技奖获奖者，书中体现了他们在教学、临床、科研中的许多心得体会，如中医经典理论指导防治SARS、流感及其他病毒性疾病，中医经典理论指导治疗自身免疫性疾病、内分泌疾病、风湿病、糖尿病、神经系统疾病等重大疑难疾病。

同时亦介绍了众多古今医家临床运用经典理论的经验，可供临床各级医师学习参考，亦可作为高年级中医院校学生参考使用。

本丛书在编写过程中，得到国家中医药管理局、广东省卫生厅、广东省中医药管理局及广州中医药大学、广州中医药大学第一附属医院的大力支持，谨此致谢。

<<金匱要略临床精要>>

内容概要

《金匱要略》是中医四大经典之一，它有完整的中医理、法、方、药体系，1800年来一直有效地指导着中医的临床实践。

古往今来有名望和建树的中医都非常重视对《金匱要略》的研读和运用。

为了帮助中医临床工作者、中医教师和学生学习、研究《金匱要略》，开拓理论和临床思维，我们编写了《金匱要略临床精要》、《金匱要略临床运用》、《金匱要略临床发挥》三本书。

本书是《金匱要略临床精要》。

本书内容共两篇。

上篇金匱要略重温，从原文选读、原文语译、原文理解、应用举隅等方面介绍金匱要略第一至二十二篇的主要内容。

下篇金匱要略表解，以表格的形式介绍金匱要略的内容，力求纲举目张、简明扼要。

本书作为“重读中医经典丛书”中重读《金匱要略》的初级篇，可供初入临床的中医师阅读参考，也可供中医院校学生学习使用。

<<金匱要略临床精要>>

书籍目录

总前言前言上篇 金匱要略重温 第一章 脏腑经络先后病脉证 第二章 痉湿喝病脉证治 第三章 百合狐阴阳毒病脉证治 第四章 疟病脉证并治 第五章 中风历节病脉证并治 第六章 血痹虚劳病脉证并治 第七章 肺痿肺痛咳嗽上气病脉证治 第八章 奔豚气病脉证治 第九章 胸痹心痛短气病脉证治 第十章 腹满寒疝宿食病脉证治 第十一章 五脏风寒积聚病脉证并治 第十二章 痰饮咳嗽病脉证并治 第十三章 消渴小便不利淋病脉证并治 第十四章 水气病脉证并治 第十五章 黄疸病脉证并治 第十六章 惊悸吐衄下血胸满瘀血病脉证治 第十七章 呕吐哕下利病脉证治 第一节 呕吐的成因 第十八章 疮痈肠痛浸淫病脉证并治 第十九章 跌蹶手指臂肿转筋阴狐疝蚘虫病脉证治 第二十章 妇人妊娠病脉证并治 第二十一章 妇人产后病脉证治 第二十二章 妇人杂病脉证并治下篇 金匱要略表解 第一节 脏腑经络先后病脉证表解 第二节 痉湿喝病脉证治表解 第三节 百合狐盛阴阳毒病脉证治表解 第四节 疟病脉证并治表解 第五节 中风历节病脉证并治表解 第六节 血痹虚劳病脉证并治表解 第七节 肺痿肺痛咳嗽上气病脉证治表解 第八节 奔豚气病脉证治表解 第九节 胸痹心痛短气病脉证治表解 第十节 腹满寒疝宿食病脉证治表解 第十一节 五脏风寒积聚病脉证并治表解 第十二节 痰饮咳嗽病脉证并治表解 第十三节 消渴小便不利淋病脉证并治表解 第十四节 水气病脉证并治表解 第十五节 黄疸病脉证并治表解 第十六节 惊悸吐衄下血胸满瘀血病脉证治表解 第十七节 呕吐哕下利病脉证治表解 第十八节 疮痈肠痛浸淫病脉证并治表解 第十九节 跌蹶手指臂肿转筋阴狐疝蚘虫病脉证治表解 第二十节 妇人妊娠病脉证并治表解 第二十一节 妇人产后病脉证治表解 第二十二节 妇人杂病脉证并治表解

<<金匱要略临床精要>>

章节摘录

湿病患者，只有头部出汗，背部牵强不利而且感觉怕冷，想得到衣被盖和向火取暖，这本是寒湿在表的证候。

如果太早用下法，则会出现呃逆，或胸满，小便不利，舌苔白滑湿润，似苔非苔，是阳气下陷于丹田，郁而生热，外表寒湿内陷入胸，口渴欲饮而不能饮，因津液不能上润口舌，所以口燥烦。

(16) 湿病用下法，额头汗出，微微气喘，小便自利者死，如果下利不止，亦死。

(17) 【原文理解】 以上3条论述风湿病的治法和湿病误下后的变证与坏证。

条文(18)以问答形式论述风湿病的治法及其机理。

风湿之邪侵犯肌表、流注关节，令卫外之阳气痹阻，则“一身尽疼痛”，仲景遵《内经》“其在皮者，汗而发之”之旨，指出“法当汗出而解”（发汗解表，祛风除湿），使邪从外出。

若患风湿病时恰逢阴雨连绵不止，则外界湿气较盛，可促使身疼、关节疼痛等症加重，更须发汗，以助湿邪外解，但汗后病仍不愈。

其原因有二：主要因汗不如法，大发其汗使风去湿存；次要原因为外界湿盛不利于湿邪消散。

而正确的发汗方法是“微微似欲出汗”，即微发其汗。

因风为阳邪，其性轻扬开泄，易于表散；湿为阴邪，其性濡滞，难以速去，今使汗大出，则风邪虽除而湿邪仍留滞不去，不仅不能愈病，且可耗伤卫阳。

若微发其汗，则顺应了湿邪之特点，使阳气充斥于肌腠表里之间，缓缓蒸发，则营卫通畅，风湿之邪才能俱去。

条文(16、17)论述湿病误下后的变证与坏证，从湿病误下的后果反证湿病禁下。

湿为无形之邪，而非有形积滞，其在表者宜以汗法，在里者宜以利小便法。

今仅头部汗出，是寒湿郁遏，阳气不能外达转而上冒之故，并不主热；因“背强，欲得被覆向火”，喜恶之情必真，乃寒湿在表，卫阳受郁之证。

治当温经散寒，舒展卫阳。

在尚未化燥成实之前，却过早误施苦寒下法，阳气益损，湿邪内陷，出现湿停上焦，则为胸满；湿注下焦，则为小便不利；胃气上逆则哕；“丹田有热，胸上有寒”是湿病误下后出现的一种寒热错杂，下热上寒的病理变化，症见“舌上如苔，渴欲得饮而不能饮”，“口燥烦”。

湿为阴邪，最易损伤阳气，误下里阳更伤，可致虚阳上越而额上汗出、微喘；阴寒内盛，则小便自利，此为阳气上越而阴气下脱之证，故曰“死”。

如误下而下利不止者，乃真阳失守，阴脱于下，亦主“死”。

从条文(16、17)可见湿病禁下，由于素体差异或病程长短有别误下之后可致轻重危缓的变证。

<<金匱要略临床精要>>

编辑推荐

本书内容共上下两篇。

上篇金匱要略重温，从原文选读、原文语译、原文理解、应用举隅等方面介绍金匱要略第一至二十二篇的主要内容。

下篇金匱要略表解，以表格的形式介绍金匱要略的内容，力求纲举目张、简明扼要。

本书使用对象：供在校医学生、研究生、从事中医药或中西医结合的临床医师、教学和科研人员以及自学中医者使用。

<<金匱要略临床精要>>

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>