第一图书网, tushu007.com

<<门纯德中医临证要录>>

图书基本信息

书名：<<门纯德中医临证要录>>

13位ISBN编号：9787117121590

10位ISBN编号：7117121599

出版时间：2010-1

出版时间：人民卫生出版社

作者：门纯德

页数：273

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

<<门纯德中医临证要录>>

前言

先父离世已二十余载，这二十多年来，先父的同事、学生、弟子及患者常常向我及我的家人表达他们对先父的怀念，亦常言希望我们子女们将先父的生前资料加以整理，付梓以利后人参阅、学习，使更多的患者受益。

多年来，我们一边学习继承先父的学术思想和临床经验，一边认真整理先父的遗著文稿、诊疗笔记和录音资料，以待出版。

终于2008年底应人民卫生出版社约稿，将先父的录音稿《门纯德中医临证要录》整理成书由该社出版发行。

先父生前忙于诊务，著述不多，影像资料更是缺如，但可幸的是先父留下了26盘珍贵的录音带，这是1983年8～9月份由先父主讲，时任先父助手的我亲手录制完成的，这也是我对父亲学术思想记忆最深刻的一次整理和学习。

本录音原名为《门纯德中医临证理法方药杂谈》，由我的三哥门军章主任医师于1990～1992年初录，再由李霞博士于2008～2009年精录、整理，后经我与兄长门理章教授、门军章主任医师及先父的多位弟子的审定而成。

此书总结了先父50余年的临证经验，其中如兴阳法、联合方组和经方治疗多类疑难重症等学术思想和临证经验颇具见地。

先父在整套资料录制完成后，曾高兴地对我说：“有了这套录音带，我的经验就不会随着我的离去而消失，我可以‘死而不已’了。”其实“不已”的不仅是他的临证经验，更重要的是他始终如一的对患者高度负责的态度和高尚的医德。

临证50余载，他以自己的言行为学生和弟子们树立了最好的榜样。

愿此书的出版能使熟识先父的同道们加深对他的了解，亦使对他陌生的读者走近他的人生，通过他的讲述去感知他对中医事业的无限热爱和他一生所寄的中医精神。

第一图书网, tushu007.com

内容概要

《门纯德中医临证要录》是依据门纯德先生的生前录音整理而成，全书以漫谈的形式记录了他的治学思想和临床经验。
书中以先生口述的大量翔实的案例阐述和印证了中医学的整体观和辨证论治思想，并阐释了其独到的学术思想及精妙的方药运用经验。
本书是门纯德先生晚年对自己多年临证经验的回顾与总结，全书体现了先生“智圆法活”、“方精药简”的临证特点，也展现了先生“精勤实践，勇于创新“的治学精神。
所附《名方广用》一书，曾于1990年在科学技术文献出版社重庆分社出版。
反映了门纯德先生运用55首经典名方及6首自拟经验方的临床方证经验。
本书出版后，深受欢迎，今再行整理，以供读者与《要录》一书共同参研。

作者简介

门纯德(1917-1984)，字秉洁，河北蔚县人。
山西省著名中医临床家、教育家。
曾任山西省第五届、第六届人大代表，中华全国中医学会山西分会常务理事，山西雁北地区中医学会副理事长等职。
先生为山西著名中医耆宿，有山西中医临床“北门”之誉。
在应用经方治疗慢性疑难杂病，尤其是血栓闭塞性脉管炎、银屑病、肿瘤等方面颇具见地，疗效显著。
主要著述有：《中医学基础》、《中医治疗学》、《名方广用》等。

先生1917年出生于河北蔚县，14岁时以全县第一的成绩考入国立工业职业学校，学习纺织。
因目睹旧社会乡间缺医少药、劳动人民有病无治之苦，以及庸医杀人的悲痛情境，遂于毕业后弃工从医，专研医道。
先生当时17岁，凭借倾囊购得的医学典籍，开始了漫长的自学之路。
因无师承和家学，他只能依靠自己的力量在医学道路上不断摸索、前进。
在苦读数年之后，先生于1937年正式行医于乡里，十几年的临证之后，成为当地的名医。
建国初期，先生响应政府号召，停办了私人诊所，出任山西广灵县人民医院中医师。
1957年，被调晋北卫生人员训练班任教员兼业务班主任，负责晋北中医师的培训。
他不畏辛劳，先后撰写并讲授十几门中医基础及临床课程，赢得了学生们的爱戴与尊敬，成为山西中医早期教育的实践者和探索者。
1962年，先生调至大同医学专科学校，先后任教员、讲师、副教授，至辞世前先生是山西唯一的中医副教授。
先生于1978年率先在大同医专创办了山西省高等中医专科教育，至今已培养了数千名中医高等专业人才。
先生在五十多年的临床实践中，以高尚的仁德为各地患者义务诊病数十万人次，且分文不取。
先生留下的八百余本数千万字的临床诊疗笔记，记录了数万例的疑难病诊治过程。
尤其是救治急危重症，先生有胆有识、颇具见地，许多动人的故事至今仍被人们传颂着。
先生一生忙于诊务，著述甚少，所留下的遗著大多是在十年动乱期间写下的，其中《名方广用》已被后人整理出版，并多次再版。
其他著述正在整理中。
先生的学术思想和临床经验至今仍被学界广为引用，有的还被编入全国统编教材。
1985年国家出版的《中医年鉴》专篇记载了先生的生平业绩。

第一图书网, tushu007.com

<<门纯德中医临证要录>>

书籍目录

一、兴阳温经祛寒法(兴阳法) (一)“兴阳法”的创始原因 (二)什么是“兴阳法” (三)“兴阳法”的辨证运用及举例 1.冠心病危症 2.肾萎缩 3.不孕症 4.慢性前列腺炎 5.肠梗阻 6.变应性亚败血症 7.类风湿性关节炎 8.血栓闭塞性脉管炎 9.胃下垂 10.肢端动脉痉挛症(雷诺氏病) 11.腺病毒性肺炎危症 12.失眠重症 13.心动过缓 14.急性缩阳证 (四)运用“兴阳法”的体会 1.如何区分阴证和阳证 2.脉诊在辩证时的作用 3.如何区别心、脾、肾三脏的阳虚 4.正确运用“温通”之法二、热证的不同治法及举例 (一)清热剂治疗热证 1.产后发热 2.肺结核咯血 3.肺结核高热 (二)滋阴剂治疗阴虚发热证 1.发热待查(无名高热)例一 2.发热待查(无名高热)例二 (三)解毒剂治疗热毒证 1.白血病继发绿脓杆菌感染性败血症 2.血栓闭塞性脉管炎继发感染性败血症 3.肝脓肿 4.肺脓肿 5.宫腔脓肿 6.妊娠期阑尾炎三、整体观与辨证论治 (一)整体观的重要性 (二)辨证论治的重要性 1.怎样理解中医的“证” 2.为什么论治前必先辨证 (三)祛邪与扶正的辨证关系 (四)关于望闻问切的连贯性 (五)同病异治与异病同治的辨证关系 (六)临床上如何体现整体观和辨证论治 1.“联合方组”的运用 2.“反治法”的辨证运用 3.方精药简，运用小方治病的体会四、研治疑难病的体会 (一)胆结石 (二)泌尿系结石 (三)肾结核 (四)胸壁结核 (五)骨结核 (六)脊椎结核 (七)骨髓炎五、研治肿瘤的经验 (一)鼻咽部出血性纤维血管瘤 (二)脑垂体腺瘤 (三)甲状腺腺瘤 (四)颅底部神经纤维瘤 (五)乳腺纤维瘤 (六)骨瘤 (七)再生障碍性贫血六、研治血栓闭塞性脉管炎的经验 (一)辨证分型 (二)分型论治 1.寒凝血滞型 2.气血瘀阻型 3.阳虚毒陷型 4.阴虚化热型(包括湿热蕴毒型) (三)诊断和鉴别诊断 1.诊断标准 2.疗效标准 3.鉴别诊断 (四)典型病案 1.寒凝血滞型 2.气血瘀阻型 3.阳虚毒陷型 4.湿热蕴毒型 (五)研治体会七、研治牛皮癣的体会 (一)临床特点 (二)病因病机 (三)辨证施治 1.风寒体虚型 2.风热挟实型 3.津虚血燥型(阴虚内燥型) 4.湿热蕴毒型 5.肝肾阴虚型 6.冲任不调型 7.湿恋关节型 8.肝郁血滞型 (四)研治体会八、自拟方的临床运用体会 (一)木耳羹 (二)生发丸 (三)活胃散 (四)化石丹 (五)山萸二枣汤 (六)瓜蒂散 (七)夏枯消瘤丸 (八)一味当归汤 (九)芍药钩藤木耳汤 1.组成与主治 2.大体方义 3.随证加减 4.典型病例 5.运用体会九、教学中应注意的问题 (一)激发学生的学习兴趣 (二)了解学生的学习背景 (三)启发学生的思考能力 (四)培养学生的学习方法 (五)指导学生的课堂笔记 (六)重视学生的古文学习 (七)培养学生的职业道德十、“医家五要”的职业要求 (一)要严肃而热情 (二)要大胆而细心 (三)要专心而认真 (四)要保密而慎重 (五)要谦虚而好问十一、做医生的几点体会十二、关于中医工作的几点建议 (一)重视对中医理论的学习 (二)系统整理历代中医文献 (三)重视在临床实践中继承 (四)关于中医学术以及科研的评审问题

章节摘录

（一）“ 兴阳法 ”的创始原因　　首先谈谈我为什么要使用兴阳温经祛寒法。
其实，并不是我好用热药，而是出于以下四个原因：　　一者，现在医院多了，热性病多去医院就诊，而找我的病人属于阳虚、寒性病的比较多一些。
二者，目前的情况是，人们运用寒凉药胆子大，运用温热药胆子小，认为热药危险，寒药保险。
所以，一些疑难病几个月、几年都治不好，最后找到我。
这样导致一种现象，好像我善用热药。
其实不然，只是由于一些疑难病确实属于寒证，非兴阳温经祛寒方药不能奏效。
三者，我认为人体阴阳都很重要，但相对之下，阳气则更为重要。
《内经》曰：“ 春生夏长，秋收冬藏 ”。
从季节来衡量药的效能，则温药应春，热药应夏，凉药应秋，寒药应冬；从阴阳来衡量四季变化的规律，则春夏属温、属阳，秋冬属寒、属阴；从看待人的生死的角度来说，张景岳曾说过：“ 阳来则生，阳去则死。
”社会上有句俗语，把人死了称为“ 命归阴 ”，还没有听说过“ 命归阳 ”的说法。
近代的陆渊雷也说过：“ 人多死于亡阳 ”，因亡阴而死者虽不能说没有，但确实不多。
四者，任何疼痛均是不通的表现。
经曰：“ 不通则痛，痛则不通 ”，如西医讲的“ 炎症 ”，表现为红、肿、热、痛、功能障碍。
障碍者，不通也。
从物理角度讲，寒则凝，热则化，凝则不通。
我研究的“ 血栓闭塞性脉管炎 ”是西医病名：闭塞者，不通也。
中医称“ 脱疽 ”或“ 脱骨疽 ”：疽者，阻也；阻者，不通也。
气属阳，血属阴，气行则血行，气滞则血瘀。
临床许多疾病，都存在着不通。
如冠心病，西医说是由于冠状动脉阻塞，中医说是阳气（胸阳或心阳）不通了。
因此，治疗上就要通，通就要行气、活血。
而气行则血行，故行气更为重要，行气就意味着通阳。
无论急性病、慢性病，都要想到人体的阳气。
阳气虚、阴寒凝结的病，治起来比较快，因为“ 无形之阳易生，有形之阴难复 ”，但如果失治，死亡也快。
而慢性阴虚病变，虽然阴难速补，治疗缓慢，但不至于出现暴亡的危险。

编辑推荐

“我临证五十年来一直有个心愿，就是把我的临床经验原原本本传给下一代”。
“今天以录音的形式将我多年来的临证体会记录下来，毫无保留，以供后人参考借鉴”，“有了这套录音带，我的经验就不会随着我的离去而消失”。
——门纯德　　鉴于许多中医名家的未刊作品多在其弟子或家人、友人处，另有部分保存在中医临床、科研机构或各地图书馆当中，故殷切希望社会各界人士能提供有关稿件及信息，让我们共同努力，使一批批的未刊著作得以问世，使先贤英名不朽，学验流传，徽音累属，慈惠无穷。

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