

<<中医临床必读丛书>>

图书基本信息

书名：<<中医临床必读丛书>>

13位ISBN编号：9787117151290

10位ISBN编号：7117151293

出版时间：2011-12

出版时间：人民卫生出版社

作者：胡晓峰 等整理

页数：1069

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>

<<中医临床必读丛书>>

内容概要

《中医临床必读丛书》是为了适应国家中医药管理局“优秀中医临床人才研修项目”而组织全国著名中医文献专家学者整理出版的。

自2005年相继出版以来，颇受广大读者欢迎，得到中医界广泛关注和好评，先后多次重印发行。

为便于读者研习和收藏，根据读者的迫切要求和中医专家学者的建议，我们整理出版了《中医临床必读丛书》合订本。

中医经典著作，为中医宝库中璀璨瑰宝，向为历代医家奉为圭臬，对后世医家指导并提高临床诊治水平产生深远影响。

综观古今贤哲名医，无不是谙熟中医经典，发皇古义并创立新说而成为一代宗师者。

厚积薄发，由博返约，是读书成才的必然过程，只有透彻地领悟中医经典的精髓，经过长期临床的积淀，才能创立新说。

“读经典，做临床”，现已成为中医界的共识。

步入21世纪，中医的发展与创新仍然离不开继承，而继承的第一步必须是熟读中医经典古籍。

继承是基础，没有继承就没有创新，这好比万丈高楼，筑基必坚；参天大树，扎根必深。

中医要发展创新，提高临床疗效是必由之路，只有在继承前人宝贵的诊疗理论和丰富的临床经验的基础上，才能有创新和发展。

溯本求源，古为今用，继承是基础，创新是归宿，只有在传承的基础上才能有创新；只有经过勤求经典古训，才能融会新知，才能沿着创新发展之路不断前行。

《中医临床必读丛书》合订本，所选精当，涵盖面广，多为历代医家推崇，向为医家视为“医门之柱石”，尊为“必读”经典著作，在中医学发展的历史长河中，占有重要的学术地位。

合订本的整理是根据我们从“优秀中医临床人才研修项目”必读书目中精选并已出版的中医各科人才必读中医经典著作105种书目，进行编次，以类为纲，合订为25卷。

<<中医临床必读丛书>>

书籍目录

外科

外科精义

外科发挥

外科正宗

外科证治全生集

疡科心得集

伤科

仙授理伤续断秘方

正体类要

伤科汇纂

推拿

厘正按摩要术

药名索引

方剂索引

章节摘录

版权页：夫喉痹者，咽喉肿痛无形，肿而无形者为喉痹，肿而有形即为蛾为疔。

或肿一边，或肿两边，妨于呼吸，故名痹也。

《经》曰：一阴一阳结，谓之喉痹。

一阴，少阴君火也；一阳，少阳相火也，二脉俱络咽喉。

或其人平素阴亏，君相无制亢甚，逆于喉中而结；或外为风温所袭，助其火邪，致循肺络入喉而结。

其风热喉痹，内外皆肿，痰涎壅塞喉间。

治法先去其痰，肿甚者用刀点之，出血泻火，以冰硼散吹之，内服羚羊角散或黄连解毒汤可愈。

至虚火上攻而为痹者，宜服六味地黄汤、知柏八味丸、大补阴丸之属，以滋阴壮水为主。

又有肾水衰竭，龙火不藏，上越于喉中而成痹者，以肾脉循喉咙，故火亢亦有此证。

其人必时时咳嗽，咽燥口渴，手足心热，脉细数。

若但壮其水，而龙火不肯潜藏，须用导火归源之法，从下而引之，方能退伏，若桂附八味丸是也。

余如阿胶、麦冬、龟版、燕窝、女贞、贝母、元参之类，清燥救肺，亦可随时酌用。

喉痹之生也，始时必有阴虚咳嗽，后遂喉中作痒而痛，咽唾随觉干燥，必再加咽唾而后快，久则成形，或如哥窑纹样，又如秋叶背后红丝，又或红点密密，如蚊蚤咬迹之状。

良以真阴亏损，肾火上冲，肺金受烁，营卫枯槁而结。

治法与喉痹大略相等。

此证若久不愈，则咽喉必至失音而成损怯，不可救矣。

治以清燥救肺汤，或大补阴丸，或知柏八味丸。

梅核气者，乃痰气结于喉中如块，咽之不下，吐之不出。

《金匱》云：妇人咽中有如炙脔，半夏厚朴汤主之。

炙脔者，干肉也。

此病不因肠胃，故不碍饮食二便；不因表邪，故无骨疼寒热。

乃为积寒所伤，不与血和，血中之气溢而浮于咽中，得水湿之气凝结难移。

男子亦间有之。

药用半夏厚朴汤，乃二陈汤去陈皮、甘草，加厚朴、紫苏、生姜也。

专治妇人七情之气郁滞不散，结成痰涎，或如梅核在咽，咯咽不下，或中脘痞满，气不舒畅，或痰饮中滞，呕逆恶心，并可取效。

盖半夏消痰降逆，厚朴散结，生姜、茯苓宣至高之滞而下其湿，苏叶味辛气香，色紫性温，能入阴和血，则气与血和，不复上浮也。

<<中医临床必读丛书>>

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>