

<<伤寒论讲义>>

图书基本信息

书名：<<伤寒论讲义>>

13位ISBN编号：9787535703941

10位ISBN编号：7535703941

出版时间：1986.6

出版时间：湖南科学技术出版社

作者：李培生主编,梅国强副主编

页数：370

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>

<<伤寒论讲义>>

前言

《伤寒论》是我国第一部理论联系实际的古典临床专著，它以六经辨证为其核心，以外感热病为其基本内容，同时亦可指导对多种杂病的辨证论治。

因此，它既是一部临床专著，又是临床各科的基础。

是书理论与实践价值甚高，古今中外之研习者，代不乏贤，且互有发明创造。

集千余年之研究成果，则《伤寒论》已发展为一门伤寒学科，因而以此作中医教材，是突出中医特色，发扬中医学术之必需。

是书质朴，文字精要，寓精深理蕴于指事之中，因而使初习者难学难用，大有望洋兴叹之感。

有鉴于此，历来有识之士，潜心研究，锲而不舍，承前启后，乃至今日，不仅能使隐者显彰，晦者昭明，蕴者弘扬，且临床运用，或遵其法，而法明方效；或参以心得，而灵妙无穷。

观其成就，既在微旨之中，亦在方法之外，故其理致，早已渗透于临床各科。

由是言之，则《伤寒论》虽创始于仲景，而伤寒学，似可称为历代众多学者智慧之结晶。

故清代有贤者谓《伤寒论》：“诚医宗之正派，启万世之法程，实医门之圣书也。”

*今人刘渡舟教授，誉其为“中医之魂”，岂能等闲视之？

或谓“古人一本书，今人一门课”，似有尊古薄今，抱残守缺之嫌，是愚所未敢苟同者。

观当今之世，中央决策英明，继续改革开放，政通人和；于学术发展，仍坚持百家争鸣，百花齐放方针，故愚不避其物议，但忧其弛废。

受命年余，兢兢业业，寝食难安。

盖以愚之驽钝，惟恐失中医药学术之真传、活人之宝典、先哲后贤之心血，而成败功过，无所萦怀。

无所萦怀者，一己之私利也；有所萦怀者，惟恐贻误后人也。

本教材是根据国家中医药管理局2000年6月在长沙召开的《全国高等中医药院校成人教育教材》主编会议精神，在原《全国高等中医院校函授教材·伤寒论讲义》（李培生主编，湖南科学技术出版社1986年版）的基础上，作了较大的补充修订而成，使教材编写既有连续性，又能体现本学科的新进展，以适应教学改革的需求。

<<伤寒论讲义>>

内容概要

《伤寒论讲义》是我国第一部理论联系实际古典临床专著，它以六经辨证为其特色；以外感热病为基本内容，同时亦可指导对多种内伤杂病的辨证论治。

《伤寒论讲义》理论及临床价值甚高，古今中外之研习者，代有贤人，且互有发明创造。因而今日以之作为中医教材，是突出中医特色，发扬中医学术之必需。

<<伤寒论讲义>>

作者简介

李培生：湖北中医学院教授，我国著名中医学家、伤寒学家，全国首批老中医药专家学术经验继承工作的指导老师，中国中医药学会仲景学说专业委员会顾问。

从1936年开始，李培生撰写了论文、论著等80多篇（部），还多次主编《伤寒论》高等院校教材以及函授教材。

其中三部伤寒学著作《柯氏伤寒论翼笺正》、《柯氏伤寒附翼笺正》、《柯氏伤寒论注疏正》是李老全面研究《伤寒论》各家的注疏，结合自己提出的“医理重于文理，文字平正通达”的研究方法，前后历时30多年完成的力作，这三部伤寒学著作形成了独特的学术思想体系，填补了中医学术的一项空白，因而，李培生被誉为伤寒界的一代宗师。

梅国强，1939年3月生于湖北黄陂。

1964年毕业于湖北中医学院本科留校执教与行医。

现为湖北中医学院教授、主任医师、博士生导师，广州中医药大学兼职博士生导师。

兼任中华中医药学会常务理事、中华中医药学会仲景专业委员会顾问、湖北省中医药学会副理事长、湖北省中医药学会仲景专业委员会主任委员、《中医杂志》编委、湖北省科协常委、湖北省《伤寒论》重点学科学术带头人。

1992年被批准为湖北省有突出贡献中青年专家，同年享受国务院特殊津贴，全国第三批老中医药专家学术经验继承指导老师。

梅国强教授长期从事《伤寒论》的教学、临床与科研工作，是知名的伤寒学专家。

曾主编全国中医药院校统编教材《伤寒论讲义》，发表论文30余篇；临床擅长运用六经辨证治疗各种疾病，其于心血管及消化系统疾病有所专长，其根据临床经验撰写的《拓展方临床应用途径》、《加减柴胡桂枝汤临证思辨录》、《加减柴胡陷胸汤临证思辨录》等论文受到中医学术界高度评价，前2篇于2003-2004年被《中国中医药报》连载；主持科研课题十余项，其中《伤寒论血虚寒凝证实验研究》等通过鉴定，达到国内首创水平，获湖北省人民政府三等奖。

<<伤寒论讲义>>

书籍目录

伤寒卒病论集（原序）概论一、《伤寒论》的作者二、《伤寒论》的版本沿革和学术发展概要三、《伤寒论》的学术渊源与成就四、伤寒的含义五、六经的概念六、《伤寒论》的辨证方法（一）六经辨证（二）六经辨证与八纲辨证的关系（三）六经辨证与脏腑辨证的关系（四）六经病的传变规律（合病、并病、直中）七、六经病证治则治法第一章 辨太阳病脉证并治第一节 太阳病纲要一、太阳病脉证提纲二、太阳病分类三、辨传变与否四、辨太阳病欲解时[附]其他五经病欲解时第二节 太阳表证一、太阳中风（表虚）证（一）桂枝汤证（二）桂枝汤禁例（三）兼证1．桂枝加葛根汤证2．桂枝加厚朴杏子汤证3．桂枝加附子汤证4．桂枝去芍药汤证5．桂枝去芍药加附子汤证6．桂枝加芍药生姜各一两人参三两新加汤证7．桂枝去桂加茯苓白术汤证二、太阳伤寒（表实）证（一）麻黄汤证（二）麻黄汤禁例（三）兼证1．葛根汤证2．葛根加半夏汤证3．大青龙汤证4．小青龙汤证三、太阳表郁轻证（一）表郁不解证1．桂枝麻黄各半汤证2．桂枝二麻黄一汤证（二）表郁内热证第三节 太阳里证一、蓄水证二、蓄血证第四节 太阳病变证一、变证治则二、辨病发于阴、发于阳三、辨寒热真假四、辨虚证实证五、热证（一）栀子豉汤类证（二）麻黄杏仁甘草石膏汤证（三）白虎加人参汤证（四）葛根芩连汤证六、虚寒证（一）心阳虚证1．桂枝甘草汤证2．桂枝甘草龙骨牡蛎汤证3．桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤证（二）心阳虚奔豚证1．桂枝加桂汤证2．茯苓桂枝甘草大枣汤证（三）脾胃阳虚证1．茯苓桂枝白术甘草汤证2．茯苓甘草汤证3．小建中汤证4．厚朴生姜半夏甘草人参汤证5．胃寒吐逆证（四）肾阳虚证1．干姜附子汤证2．茯苓四逆汤证3．真武汤证七、阴阳两虚及阴阳转化证（一）阴阳两虚证1．芍药甘草附子汤证2．炙甘草汤证（二）阴阳转化证八、结胸证（一）结胸证辨（二）热实结胸1．大陷胸汤证2．大陷胸丸证3．小陷胸汤证（三）寒实结胸证九、脏结证十、痞证（一）痞证的形成（二）大黄黄连泻心汤证（三）附子泻心汤证（四）半夏泻心汤证（五）生姜泻心汤证（六）甘草泻心汤证（七）痞证辨证十一、火逆证十二、欲愈候第五节 太阳病类似证一、风湿证二、十枣汤证三、瓜蒂散证第六节 辨表里治法及其先后缓急[附]备考原文太阳篇小结第二章 辨阳明病脉证并治第一节 阳明病纲要一、阳明病提纲二、阳明病外证三、阳明病主脉第二节 阳明病病因病机第三节 阳明热证一、栀子豉汤证二、白虎汤证三、白虎加人参汤证四、猪苓汤证第四节 阳明实证一、承气汤证（一）调胃承气汤证（二）小承气汤证（三）大承气汤证二、润导法三、下法辨证四、下法禁例第五节 阳明病兼变证一、发黄证（一）茵陈蒿汤证（二）栀子柏皮汤证（三）麻黄连翘赤小豆汤证（四）寒湿发黄证（五）欲作谷疸证（六）被火发黄证二、血热证第六节 阳明病辨证一、辨中风中寒二、辨虚证实证[附]备考原文阳明篇小结第三章 辨少阳病脉证并治第一节 少阳病提纲第二节 少阳病证一、小柴胡汤证二、少阳病禁例第三节 少阳病辨证第四节 少阳病兼变证一、变证治则二、柴胡桂枝汤证三、太阳少阳并病刺法四、大柴胡汤证五、柴胡加芒硝汤证六、柴胡桂枝干姜汤证七、柴胡加龙骨牡蛎汤证八、黄芩汤、黄芩加半夏生姜汤证九、传变及预后[附]热入血室[附]备考原文少阳篇小结第四章 辨太阴病脉证并治第一节 太阴病提纲第二节 太阴病虚寒证.....第五章 辨少阴病脉并治第六章 辨厥阴病脉证并治第七章 辨霍乱病脉证并治第八章 辨阴阳易瘥后劳复病脉证并治附篇 模拟试题及参考答案条文索引文剂索引附录 古今剂量折算表

<<伤寒论讲义>>

章节摘录

一、变证治则 【原文】太阳病三日，已发汗，若吐、若下、若温针[1]，仍不解者，此为坏病[2]，桂枝不中[3]與之也，觀其脉證，知犯何逆，随證治之。

……（16） 【词解】 [1]温针：是针刺与艾灸合并使用的一种方法。

操作时，针刺一定穴位，将艾绒缠于针柄上点燃，使热气透入。

[2]坏病：指被误治而导致的变证。

[3]不中：中，音仲（zhong）。

不中即不可的意思。

【提要】太阳坏病的概念及其治则。

【分析】本节分两段，从“太阳病三日”至“桂枝不中与之也”为前段，其余为后段。

前段提出坏病的概念，后段论述坏病的治则。

太阳病经过数日，已用过发汗或吐下、温针等法治疗，不仅病症不愈，而且病情恶化，难以用六经证候称其名者，便是坏病，也即是误治后的变证。

病已不在表，故桂枝汤不能再用。

另外，还应指出，虽然本条论及坏病是因误治所致，但从临床实际出发，坏病亦有不为误治，或体质及病邪等因素自身恶化的。

“观其脉证”，是说坏病变化十分复杂，证候多端；所变何证，难以预料；所用何方，亦无成法。必须由医生仔细观察分析，脉证并举，四诊合参，全面完整地搜集病情资料，以供准确地分析判断病机之用。

“知犯何逆”，是在“观其脉证”的基础上，运用中医基本理论进行由表及里、由此及彼、去粗取精、去伪存真的分析研究，找出疾病的症结所在，从而做到见病知源，使诊断较为可靠。

“随证治之”，是根据正确诊断，运用理法方药的知识技能，针对疾病发展某一阶段的本质进行治疗。

病有万变，法必随之而变，因人、因时、因病而制宜。

上述十二字的治疗原则，仲景虽因坏病而立，但蕴含着哲理，是对中医辨证论治精神高度而准确的概括。

因此，它对各种疾病均有普遍的指导意义。

【选注】柯韵伯：坏病者，即变证也。

若误汗，则有遂漏不止、心下悸、脐下悸等证；妄吐，则有饥不能食、朝食暮吐、不欲近衣等证；妄下，则有结胸痞硬、协热下利、胀满清谷等证；火逆，则有发黄、衄血、亡阳、奔豚等证。

是桂枝证已罢，故不可更行桂枝汤也。

桂枝以五味成方，减一增一，便非桂枝汤，非谓桂枝竟不可用。

（《伤寒来苏集·伤寒论注·桂枝汤证下》）程郊倩：观其脉证，知犯何逆，随证治之，盖欲反逆为顺也。

非从望闻问切上探出前后根因，无从随证用法，非头痛医头之为随证治之也。

（引自《订正仲景全书·伤寒论注·坏病篇》）

<<伤寒论讲义>>

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>