

<<汉药新觉>>

图书基本信息

书名：<<汉药新觉>>

13位ISBN编号：9787543943827

10位ISBN编号：7543943824

出版时间：2010-7

出版时间：上海科学技术文献出版社

作者：郭若定

页数：249

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;汉药新觉&gt;&gt;

## 内容概要

医药必须科学化者，岂趋时故作高论哉？

盖循学术之原则，依进化之顺序，非如此不足以明医药之真理，而获得改良进步之实效也。

虽然，科学之义，至谨至严，征之客观，按之事实，必有真确之证据，统于一贯之理解，非可漫然者也。

抑行远自迩，登高自卑，又必切乎中庸之道。

况以求真理为目的，更不容有人事之私见存于其间也。

今之以科学整理国医药者，说亦众矣！

取而观之：能不向壁架空，冥行默索者几何人？

能不标异鸣高，诡辩求胜者几何人？

能不见深畛域，党伐相尚者几何人？

其有瑜瑕互见，新旧兼收者，虽视前稍进；然揆之科学之真谛，亦岂有当哉！

况说之当否犹空言也，尚须进夫实际之工作，庶其有成。

若说而不当，则知且不知，何有于行。

遵此而欲国医药之科学化，岂非北辙而南辕者乎。

吾友郭若定君，独能力矫此失，以坚卓之志，著《汉药新觉》一书，其词明，其旨约，其叙述药效也，照事直书，靡不切乎生理病理之正轨。

纯从经验以阐明中药科学之原理；分门别类，而示后学以津涯，一扫从前虚幻夸张之瞽说。

夫繁者简之，晦者显之，从原理原则而阐明之，非即科学整理之道欤！

例如麻黄柴胡银花石膏等之为解热剂也，前人视为冬寒春温之要药，又分三阳辨治，三焦异用，斯既玄之又玄，而复难之又难。

今从是书而知概为解热之用，则玄者不玄，难者不难，如拨云雾而见青天，所贵科学整理者此耳。

故是书之成，不独开中药治疗之纪元，尤足供中药实验之先路。

发扬国粹，昌明医学，厥功大哉！

## &lt;&lt;汉药新觉&gt;&gt;

## 书籍目录

上集出版说明 谭次仲序 叶橘泉序 吴涵秋序 王药雨序 凡例 志谢 总论 第一篇 药理总论 第一章 药物之定义 第二章 药物之作用 一、局所作用 二、吸收作用 第三章 药物作用之条件 一、药物之分量 二、投药之反复 三、制剂之精粗 四、药物之理学的性质 五、药物之用处 (一) 消化器内应用 (二) 静脉内注射 (三) 皮肤应用 (四) 肌肉内注射 (五) 呼吸器内注入法 六、个人的关系 (一) 年龄及性别 (二) 体质及营养状态 (三) 特异体质 (四) 免毒性 (五) 药效随疾病而异 七、药物之并用 (一) 协同作用 (二) 拮抗作用 第四章 药物应用后之末路 一、吸收入血之药物 (一) 药物在体内之变化 1. 中和 2. 酸化 3. 还原 4. 复合 5. 分解 (二) 药物在体内之沉着 (三) 药物之被排泄 二、局部应用之药物 第五章 药物之对病应用 第六章 药物之分类 一、临症的分类法 二、脏器分类法 三、化学的分类法 四、万有学的分类法 第二篇 汉药汉方概说 第一章 汉药之起源及中日本草学之沿革 第二章 研究生药之通则 一、来历 二、产地 三、性状 四、组织 五、成分 六、含量测定法及生理测验法 七、原植物栽培法 八、收获法 九、干燥法与贮藏法 十、炮制法 十一、应用法 十二、生药之劣化 十三、生药之评价 第三章 汉药成分之分类 一、无机成分 二、有机成分 (一) 生物碱 (二) 配糖物 (三) 黄碱类 (四) 碱皂体 (五) 鞣质 (六) 挥发油 (七) 其余之成分 第四章 汉方学大意 一、处方笺及程式 二、药方之组成 三、药味之排列 四、用量与体质 五、配合与禁忌 第三篇 调剂要义 第四篇 附录 一、汉药配合禁忌表 (一) 相反诸药 (二) 相畏诸药 (三) 服药食忌 (四) 忌铜类诸药 (五) 忌铜铁类诸药 二、西药配合禁忌表 三、经过科学研究之汉药表.....各论 第五篇 兴奋药类 第六篇 强壮药类 第七篇 发汗药类 第八篇 催吐药类续集 第一篇 健胃药 第二篇 清凉药 第三篇 祛痰药 第四篇 通下药 第五篇 催吐要

## 章节摘录

四、药物之理学的性质 药物之理学的性质，与其作用大有关系。其吸收最迅、作用亦速而强者，多属气体及有挥发性易成蒸气之药物，如“以脱”、“嚼啲仿谟”之类是也。

次之则为液体及固形物之作为溶液者，如“酒精”、“抱水克罗拉耳”之类是。

若固体之物，不易溶化者，其作用最迟，如“甘汞”、“硫黄”等是也。

吸收迅速者，其药力同时并举以作用于生体，故虽用少量，其结果与用大量者同，有突起危险现象者。

大凡吸收速者，奏效亦捷，而其消失亦早；吸收迟者，奏效亦迟，而药力之持续亦久。

固体之药物，易溶于水者，吸收速而作用亦强；不溶于水，能溶于脂肪油者，遇上皮细膜、皮膜及构成细胞间质之类脂肪，能溶解之，故亦易吸收入血，“斯尔仿那耳”是也。

但人体之中，除水以外，又有含蛋白、脂肪、盐类、消化酵素、细菌等之液，凡水及油脂所难溶之物，有遇之而溶解者，如“硫黄”、“铁粉”是也。

况药物入胃肠之中，不特受种种化学的变化；而黏膜之上皮细胞，又有特异之选择的吸收作用，故不可仅以水及脂油之可溶与否，为吸收难易之标准。

然就其大要言之，即以水与脂油之溶否，以定药物吸收之迟速，而推其作用之徐疾强弱，亦无大过。

若全不可溶解之物质，则与砂砾无异，惟有器械的作用而已，毫无药理之意义也。

五、药物之用处欲药物之呈局部作用，当用之于局部，此谓之局部应用。

如皮肤各处、黏膜、脑脊髓硬膜腔，皆局部适用之处也。

然往往有从所用之处吸收入血，而起全体作用者。

欲药物起吸收作用，须令药物被吸收入于血中。

药物之吸收，多由血管，而淋巴管亦有几分吸收机能。

应用药物，使之吸收之部分，如下之所述：（一）消化器内应用 寻常服药之法，大抵自口腔而输入于消化器中，此谓之胃内应用。

此种用法，乃因生物摄取食物之自然通路，用以摄取药物，故病人无不惯不快之感，乃此法之优点也。

然消化器为摄取营养物之作用，而以摄取药物，不无短处：1.消化器之构造，适于徐徐吸收多量之物质，不能使少量物质，迅速吸收。

故使用少量之药物，欲其迅速吸收，则消化器内应用之法，殊不适宜；且胃之吸收作用极少，必至肠中，始能吸收于体中也。

2.胃中充满食物之际，则内服之药，移行人肠之速度极迟，而药力之奏效，因之不确实。

欲避此弊，须于胃中空虚之时服之。

惟刺激性强大之药物，则宜于胃中充满之际用之。

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>