

<<络病学>>

图书基本信息

书名：<<络病学>>

13位ISBN编号：9787801569479

10位ISBN编号：7801569474

出版时间：2005-5

出版时间：吴以岭 中国中医药出版社 (2005-05出版)

作者：吴以岭

页数：364

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>

<<络病学>>

内容概要

《新世纪全国高等中医药院校创新教材：络病学（供中医、中西医结合专业用）》分上、中、下及附篇。

上篇为络病学总论，论述了络病学的现代诠释、学术地位及学科价值，详细总结络病学说形成与发展过程，系统论述了络病学说研究的理论框架——“三维立体网络系统”，阐述了络病发病因素、发病特点、病机特点、病机变化、辨证六要；中篇为络病治疗与方药。

下篇举例论述络病学说的临床运用，重点阐述“脉络-血管系统病”以及类风湿性关节炎、重症肌无力等10余个病种的络病辨证治疗，以便举一反三，扩大络病学说的临床运用。

<<络病学>>

书籍目录

上篇 络病学总论第一章 络病学概论 第一节 络病学的现代诠释 第二节 络病学的学术地位 第三节 络病学的学科价值第二章 络病学说的形成与发展 第一节 《内经》奠定了络病学说的理论基础 一、《内经》首次系统创立中医学的核心理论——经络学说 二、“经”、“脉”概念渐行分离，心脉血液循环系统初步成形 三、首次论述了络脉与络病，为络病学说奠定了理论基础 第二节 《伤寒杂病论》奠定了络病证治基础 一、脏腑辨证 二、六经辨证 三、络病证治 第三节 清代叶天士发展了络病学说 一、提出“久病人络”、“久痛入络”，使络病成为内伤疑难杂病病机概念 二、将络病学说用于温热病，创建卫气营血辨证体系 三、记载络病表现 四、发展络病治法用药 第四节 当代的继承与发展 一、理论研究 二、临床研究 三、实验研究第三章 络病学说研究的“三维立体网络系统” 第一节 络脉的网络层次和空间位置 一、网络层次 二、空间位置 三、络脉的结构特点 第二节 络脉的运行时速和常度 一、时速与常度 二、络脉气血运行特点 第三节 络脉的生理功能 一、经络之络(气络)运行经气 二、脉络之络(血络)运行血液 第四节 气血相关的中医络脉理论特色 一、气为血之帅 二、血为气之母 第五节 中医络脉理论的核心学术价值第四章 络病病因病机 第一节 络病病因 一、外邪袭络 二、内伤七情 三、痰瘀阻络 四、病久入络 五、饮食起居、跌仆、金刃伤络 第二节 络病病机特点 一、易滞易瘀 二、易入难出 三、易积成形 第三节 络病病机 一、络气郁滞(或虚滞) 二、络脉瘀阻 三、络脉绌急 四、络脉瘀塞 五、络息成积 六、热毒滞络 七、络脉损伤 八、络虚不荣 第四节 络病病机研究的整体观念及气血相关的理论特色 一、病程阶段的连续性 二、病理类型的交叉性 三、气病血病的相关性 第五节 络病是与血瘀证不同的新学术研究领域第五章 络病辨证 第一节 络病辨证与传统辨证方法的关系中篇 络病治疗与方药第六章 络病治疗第七章 常用络病治疗药物第八章 络病治疗的代表方剂下篇 络病理论的临床运用第九章 脉络-血管系统病第十章 心律失常第十一章 慢性充血性心力衰竭第十二章 糖尿病周围神经病变第十三章 糖尿病肾病第十四章 肝硬化第十五章 重症肌无力第十六章 运动神经元病第十七章 类风湿性关节炎第十八章 硬皮病第十九章 再生障碍性贫血第二十章 感染性疾病附篇 络脉与络病的现代研究附录

章节摘录

所谓辨病程，就是通过对临床资料的分析，确定病程之久暂，从而判断有无络病存在及其病理阶段。

东汉张仲景《金匱要略·血痹虚劳病脉证并治》论述虚劳病机为劳伤日久，气血生化乏源，虚极羸瘦，因虚致瘀，久瘀入络，瘀阻化机，指出久病虚劳从络病论治。

清代叶天士提出“久病人络”、“久痛入络”，其“经主气、络主血”、“初为气结在经、久则血伤入络”之说，揭示了内伤疑难杂病随着病程的延长由气到血、由功能性病变到器质性病变的慢性病机演变过程。

一般而言，久治不愈之病多有络病存在，故叶天士把病程长短作为络病的重要诊断依据，其在《临证指南医案》说“百日久恙，血络必伤”，“经几年宿病，病必在络”。

久病人络之络当指循行于体内布散于脏腑区域的阴络，即叶天士所谓“脏腑隶下之络”（《临证指南医案·便血》）。

疾病初期，病情尚轻，脏腑气机失常而表现为功能性病变；若失治误治，病积延年，气钝血滞，痼结难解，病邪由气及血，延及脏腑隶下之阴络。

久病多瘀、久病多痰、久病多虚，故久病人络之病证表现与瘀、痰、虚有关，故叶天士又曰：“久嗽因劳致伤，络血易瘀……”。

”中风虽然发病急暴，发病前却经历了较长的病机演变过程。

饮食厚味、过逸少劳、情志过极导致痰浊阻滞，血行滞涩，气血逆行，致脑中络气郁滞，久则络脉瘀阻，此时往往见头晕昏蒙、肢体麻木。

故元代罗天益《卫生宝鉴·中风门》说“凡人初觉大指次指麻木不仁或不用者，三年内有中风之疾也”，此为中风先兆，如能引起注意，积极预防，配合通络治疗，则气血渐行，痰瘀渐消，脑络通畅。

若未能引起重视，未能积极预防治疗，病久入深，脑络瘀阻进一步发展为脑络瘀塞，则出现中风暴仆。

故中风病在脑络，脑络病变则经历了脑中络气郁滞—脑络瘀阻—脑络瘀塞较长时间的病理演变过程，了解这种病理演变过程对从病程久暂判断络病的存在具有重要临床价值。

明确久病人络的规律性并不否定某些特殊情况在病程相对短暂的“新病”中也有络病的发生，如六淫外侵先伤六经皮部阳络所致外感伤寒太阳表证，发热恶寒、周身酸痛、病程短暂，治疗得当一汗而解，并非络病学说讨论的重点，但迁延不治，由络入经，甚至由经传入脏腑阴络，形成多种疑难杂病，故《素问·风论》说：“风者，百病之长也。”

”清晰地认识这种阳络—经脉—阴络的病机演变过程，在六淫外侵皮部阳络的短暂病程阶段及时治疗，可有效预防多种难治性疾病的发生。

此外西医学之硬皮病属中医之皮痹范畴，该病为先天不足，脾肾阳虚，风寒湿邪侵袭皮部阳络所致，营卫失和，络中气血瘀滞，津不化血而凝为痰，痰瘀互结，脉络痹阻发为皮痹。

突然受寒，络脉绌急，则见手指青紫发冷、皮肤水肿、增厚、变硬，久而不已，由阳络循经入阴络导致多脏器损伤，如肺络瘀阻日久，络息成积之肺纤维化而气急咳嗽，消化道纤维化及肌萎缩而吞咽困难或反流。

因此外邪侵犯皮部阳络阶段虽病程短暂，亦需积极治疗。

……

<<络病学>>

编辑推荐

《络病学》分上、中、下及附篇。

上篇为络病学总论，论述了络病学的现代诠释、学术地位及学科价值，详细总结络病学说形成与发展过程，系统论述了络病学说研究的理论框架——“三维立体网络系统”，阐述了络病发病因素、发病特点、病机特点、病机变化、辨证六要；中篇为络病治疗与方药。

下篇举例论述络病学说的临床运用，重点阐述“脉络-血管系统病”以及类风湿性关节炎、重症肌无力等10余个病种的络病辨证治疗，以便举一反三，扩大络病学说的临床运用。

本书由吴以岭主编。

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>