

<<姜附剂临证经验谈2>>

图书基本信息

书名：<<姜附剂临证经验谈2>>

13位ISBN编号：9787802318113

10位ISBN编号：7802318114

出版时间：2010-2

出版时间：中国中医药

作者：庄严

页数：329

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>

<<姜附剂临证经验谈2>>

前言

写作此书我有三个初衷：第一，如果我的《姜附剂临证经验谈》让读者认识到大剂姜附剂应用在大多数情况下是不必要的，那么我想通过此书，让更多的读者清醒地意识到还有不少三阴病不宜使用姜附剂，甚至禁用姜附剂。

我的临证体会是，国人的体质处在“水深火热”之中。

水深是因为滥用抗生素，误用寒凉药物，致寒水泛滥；火热是因为自从火神成一派，欲成燎原之势时，一些初涉中医的爱好者和不细探医理、详辨证机的执业中医师，误用姜附剂或盲目投以大剂姜附剂，此时，彼处水深依旧，此处火势已成灾。

姜附剂大刀阔斧的用药法，对于精足之寒实证尚不需多虑，对于精虚之厥阴病，就大有斟酌的余地。一是过犹不及，得不偿失；二是存在有违药典药量界定的医疗纠纷隐患；三是有的虽见短期疗效，但劳命（多耗精气）伤财（多浪费药与财），且远期之隐忧不可不有先见。

面对着越来越多的厥阴病（体质）和虚劳病，火神派如果仍在一味强调（大剂）姜附，误为少阴病，出现坏病逆证仍以排病反应作解，则更多的是让医生患者敬而远之。

中医复兴更待何时？

其二，我还想通过此书，让更多的医者能站在高处，真正地料事如神，对于许多常见病能信心十足，手到病除。

独生子女政策的落实使得越来越多的父母及爷爷奶奶辈，在孩子或自己患病，决心一试尚不在医疗界占据主流地位并得到广泛认可的纯中医中药，甚至以姜附剂为首进行治疗时，作为医者，我们无法要求他们对中医，对一名无名小辈（这些病我们最有机会接手，专家大家们一是没有机会或少看这类病，二是无法全程跟踪）有着完全的信任和坚定的信心，也无法要求他们一定要坚守、顺应人体正常抵抗之程序、路线和合乎元气本意的或长或短的时间，完全不被自己想当然的错误的认识所干扰、破坏，或因一时的病情顺序演变而患得患失、左右摇摆、倒戈相向，甚则因此对中医、对医者存有抱怨和偏见。

我们能做的是尽己之能读懂身体向医者发出的信息、元气的语言，并能推知病、证来自何方，料见得正治、失治或误治后要去往何处；尽可能准确地辨识出能与元气位势吻合的方、药、量、剂数等，并告知在什么时间会出现什么样的正常反应。

<<姜附剂临证经验谈2>>

内容概要

本书是《姜附剂临证经验谈》的续集。

《姜附剂临证经验谈》以春夏秋冬为主线对病证的演变规律和如何顺应元气位势用药进行了探讨。

本书以麻黄附子细辛汤证和当归四逆理中汤证为主线对元气位势的辨识进行了剖析。

从方证辨识、应用、元气运行轨迹、方证演变路线四个方面，借用一百多例历代医家和作者本人的医案，论述了姜附剂顺应元气位势的正确辨识和应用，从而使医者正确掌握姜附剂的临床应用，以免多走弯路。

同时，也能让更多的中医爱好者窥见姜附剂应用之规和禁忌，避免盲目性。

<<姜附剂临证经验谈2>>

书籍目录

第一章 麻黄附子细辛汤证的辨识方法 第一节 麻黄附子细辛汤六大证 第二节 主证与旁证 第三节 六大证的排列组合分析 第四节 咳喘、小便不利、渴等症 第五节 结合体质综合分析 第六节 君火明昧对主证采集和证显隐的提示 第七节 麻黄附子细辛汤证推断思维的案例解析 第八节 小结第二章 麻黄附子细辛汤临证经验 第一节 少阴病经寒表闭证与太阳病证、太阳经血气外郁证的区别 第二节 麻黄附子细辛汤药量的确定 第三节 麻黄附子细辛汤的服用方法和药后反应 第四节 解决少阴病经寒表闭证的重要性和首要性 第五节 “始得之”含义 第六节 麻黄附子甘草汤证 第七节 少阴病表里寒证分治或合治的取舍 第八节 麻黄附子细辛汤证误判案例解析 第九节 少阴病经寒表闭证与太阳病表闭证辨别之我见第三章 麻黄附子细辛汤顺应元气位势和行进轨迹的用药法 第一节 元气行进轨迹之正解 第二节 逆元气位势和行进轨迹用药案例解析第四章 麻黄附子细辛汤证向当归四逆理中汤证的方证演变 第一节 方证演变路线 第二节 演变方证辨识方法 第三节 临证意义 第四节 案例说明 第五节 当归四逆理中汤证与柴胡类方证的鉴别 第六节 当归四逆理中汤临证点滴经验附录一 杜姓患者的五次发烧诊治过程记录 第一次 诊治记录 第二次 诊治记录 第三次 诊治记录 第四次 诊治记录 第五次 诊治记录附录二 网络医论选摘附录三 三阴病的健康宣教处方医案索引

<<姜附剂临证经验谈2>>

章节摘录

需要注意的是，此书所针对的仍是三阴证，读者应明白此点，否则鲜有不张冠李戴者。

二、脉沉证（一）脉沉证释义脉沉，说明病位在里，正如“寸口脉浮为在表，沉为在里”（《伤寒杂病论·平脉法》）。

“仲景脉法：浮为在表，沉为在里，一定之法也。

然浮沉可以观表里，不可以定阴阳。

”“诊者当于浮沉之中，参以虚实也。

”“是则浮不可以为阳而沉不可以为阴，浮沉之中，有虚实焉。

”（《四圣心源》）仲师言脉沉为“反”意在为麻黄附子细辛汤证定性，以此与表阳证区别。

作为后学就不必死于句下，应会其意忘其实指，意即所有恶寒无汗兼未发热或已发热的经表证，只要脉虚与证实或脉阴与证（体）阳相反，就要高度怀疑是否为少阴病或兼附子证的太阳病或太阴病桂枝汤证等。

麻黄附子细辛汤证不是不可见浮脉，但必为重按空或无力的阴脉。

周连三认为：麻黄附子细辛汤证“脉亦可现浮，但必浮而无力，临床应不拘脉之沉浮，但见发热恶寒发热，四肢厥冷，身困乏力，面白唇淡，舌淡苔白等症，即可大胆使用”。

《伤寒论》第3条：“太阳病，或已发热，或未发热，必恶寒，体痛，呕逆，脉阴阳俱紧者，名为伤寒。

”脉之阴阳解为浮沉或寸尺。

此处指浮沉：浮取阳脉见紧说明表有寒，沉取阴脉见紧说明少阴底气不虚，未兼附子证或少阴病，当然，脉必搏指有力。

《伤寒论》第283条：“患者脉阴阳俱紧，反汗出者，亡阳也。

此属少阴，法当咽痛而复吐利。

”此处“阴阳”也是浮沉意，一“反”字既说明太阳病第3条兼无汗证，又说明此条脉虽紧但非元气与寒邪正面交争，而是元气被寒格拒，故曰“亡阳也”。

“依据八纲分析，同一病位均有阴阳两种不同的病证，表证当然自不例外。

”（《经方传真》）“不论是什么病，病变在哪里，只要其症状反应是表阴证兼有痰饮者，用本方（麻黄附子细辛汤药）即见佳效。

”（《中国百年百名中园临床家丛书·胡希恕》）麻黄附子细辛汤证病位在表，病性属实，与麻黄汤证性质一致，只不过有少阴病太阳病阴阳病位的区别。

同是表证从邪气一面言，太阳病少阴病不同从正气抗邪能力强弱一面言。

表证可以相同，局部症状（非证）可以一样，但具体六经病位的辨别则不一。

所以麻黄汤八大症：头痛、发热、身痛、腰痛、骨节疼痛、恶风、无汗和喘，都可能出现于麻黄附子细辛汤证患者。

此时能作出区别的确切指标除但欲寐证外，就是脉象：麻黄汤证是阴阳俱紧，麻黄附子细辛汤证是浮取不论有无紧象沉取必无力或空或弱或缓，浮取无沉取紧。

李士材谓：“大概证既不足凭，当参之脉理，脉又不足凭，当取之沉候。

”

<<姜附剂临证经验谈2>>

编辑推荐

《姜附剂:临证经验谈2》：倾听元气的声音，顺应元气的位势。
从体气，开合枢、证、方证和方证演变路线入手，精细入微辨析三阴病证治经验之书，知无不言，言无不尽，让您有身临其境之感，临证有得心应手之效。

<<姜附剂临证经验谈2>>

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>