

<<圣余医案诠解按>>

图书基本信息

书名：<<圣余医案诠解按>>

13位ISBN编号：9787807478881

10位ISBN编号：7807478888

出版时间：2010-8

出版时间：海天出版社

作者：（清）刘文 著，杜少辉 校，李俊 诠解

页数：351

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>

<<圣余医案诠解按>>

前言

杜君少辉大学毕业于江西中医学院，先后两度从游于我，获硕、博士学位，服务于深圳市中医院，受单位之培养，到过多家西医院进修，又因获国家自然科学基金课题资助之机会，进入西医之重点实验室从事研究。

虽于西医领域学有所获，但最后回归中医学说之钻研，乃有本书之出版。

《圣余医案诠解按》是一本名医医案的钻研之作，若按西医统计学，这样的著作似无意义。

但中医医案，乃中医学学术重要传承手段之一。

如温病学派的叶天士《临证指南医案》，清代以来教育与提高了多少名医与学者？

名医吴鞠通如果没有深入钻研叶天士医案，便不可能有《温病条辨》之巨作。

求中医之发展者，必须走自己的路，才不会为“科学主义者”所误！

《圣余医案诠解按》的病案以阳气之盈缩、五脏之调和指导临床辨证论治；诠解内容则引经据典、旁征博引而联系临床实际；按语则结合现代之教材谈临证心得。

相信此书对读者提高临床水平会有所帮助。

对于研究中医者，研究名医名案是发展中医各家学说的一条大道。

论各家学说，本书可列入扶阳学派。

扶阳学派虽倡于郑钦安，而始创者实为其师刘止唐。

刘止唐享有“川西孔子”与“孟子第二人”之盛誉，其创建的“槐轩学派”，会通儒、释、道三家精要，其《槐轩全书》可谓是“国学”之集大成者。

《圣余医案诠解》为槐轩学派作品，整理与发掘无疑有相当的现实意义。

近年来，扶阳学派受到中医界之重视，杜君于此涉足颇深，多次入川虚心求教于卢崇汉先生等扶阳学家，得其传授多矣。

本书之出版，亦可以看作是杜君深入学习“扶阳学说”心得与体会的学术论文。

我认为对各家学说之继承应心领神会，得其精髓；继承必须为了发展，论发展必须通过反复实践与比较钻研才能扬长避短，则既已登堂入室，又能超然于外者，方能跨前一步。

所谓后浪推前浪，学术得以生生不息，永无止境。

千万勿以能重用附子多少为傲也！

本书之出版，乃适时之作，故乐为之序。

<<圣余医案诠解按>>

内容概要

《圣余医案诠解》为清末民初医家刘子维所撰，门人李俊诠解。

本书于扶阳学说“溯洄从之”，反映了槐轩学派的医学成就，按语汇集了倡六经气化伤寒大家张志聪、柯琴、黄元御、陈修园、郑钦安诸前贤观点。

又“溯流从之”，备录了作者学习卢铸之、卢崇汉、彭子益、范中林、吴佩衡、李可、吴荣祖、任启松等扶阳大师临床经验的心得体会。

上下求索，则“仲景之门，人人可入”。

该书适于中医院校师生、临床中医师、中医科研工作者阅读参考。

<<圣余医案诠解按>>

作者简介

刘根文，字子维（1842～1914），其父是清道、咸间世称“川西夫子”、名列《清史·儒林传》的大儒刘沅、字止唐，刘止唐为槐轩学派创始人，亦为郑钦安之师。

刘子维为刘沅第六子，亦为学术传人中突出者。

由刘子维整理刘沅文集而刊印的《槐轩全书》内容宏富，堪称鸿篇巨制。

止唐之后，刘子维为槐轩学派的实际主持者，执掌该派二十余年。

槐轩学派不但重视教育，还提倡“救阳济幽”，老师常为徒弟、病人诊病开方，刘子维在研习儒学之余，常以中医药扶危求困，其医案经门人李子俊等整理，加以诠解，于是就有了《圣余医案诠解》。

《医理真传》序中，郑钦安道明曾从师于刘止唐；《扶阳讲记》文中，卢崇汉亦提到了《圣余医案》。

卢崇汉的学生杜少辉博士在多处旧书市场寻找此书均无所获，最后却在北京找到了此书的民国年间德庆书局版本，后对全书进行校注整理，将繁体字改为简体字，并加上标点符号，于是有了《圣余医案诠解按》一书。

<<圣余医案论解按>>

书籍目录

卷一中风类 1.孙某,睡至半夜,心内不好,出汗至天明,舌不转,不能言语 2.某,中风不能言语,左手不能动 3.邵张氏之母,中风,口眼喎斜,手足麻木 4.孙某,中风舌强不语,半身不遂,夜小便多 5.李某,头痛,半边怕风,日夜不安,肚胀咳嗽类 6.某,胃不利,咳痰多,气紧,稍食多即不消化 7.某,久咳不已,痰多,胃不利,一咳小便即下 8.刘张氏,久病咳嗽 9.某,咳嗽,痰多,周身麻木,四肢无力 10.某,胃不利,心内不好,咳,气紧,四肢无力,昏晕 11.某,咳喘不卧,腹胀,小便不利 12.某,头痛身热,咳嗽,吐风泡痰,心内不安 13.某,咳嗽痰多,恶风,面白 14.某,咳嗽喘促,觉气上冲 15.周某之祖母,年七十六岁,心忡心跳,胃不利,气不顺,咳风泡痰,神少,小便多,腰痛 16.杨某为祖母,咳嗽痰中有点血,卧下更咳,坐好点,心忡,两少阳胀“ 17.廖浦仁,前病吐血,今三四月声失,日夜咳吐白泡痰,上夜重下夜轻,面青头晕,口干唇稍白 18.黄思望之叔母,久病,面青白,口子午干苦,足冷,右肋有包,今春误药吐血,现胃口不开,作咳有痰,四肢无力,不能起坐 19.雷大经,前失血,今咳嗽食减,时发寒热,口干,腰胀,神少气弱,面青黄,心烧,舌起红子 20.冯某,发烧咳嗽,头痛,耳痛,四肢无力,胃不利 21.某,干咳鼻涕,甚在亥子丑,脉不静,痰不易出,必连咳始出,舌有一点脱皮,冬月 22.某,夜咳,白日不咳,痰不易出,背冷,大便燥,晚睡二小时,咳至天明,脉无弱象,亦不紧,饮食如常,癸未二月阴盛阳虚类 附:消渴、劳伤、痿痹、虫证、瘙痒、善饥 23.某老人,七十余岁,每日嗜卧不语,舌黑,食少,不食时多,神少,脉微,吐清水 24.李某,夜卧是好人,次早周身不能动,四肢无力不能动,大小便要人抬,如痴人,饮食减少,口无味,精神少,下身冷 25.夏某之父,小便不止,胃不食,大便溏,每日至巳时口渴不休,吃茶要热,稍温吃下心即不安,舌黑黄色,神少无力 26.某之子肚痛,遗精,四肢疼痛,手足热,喉口燥,咳,气喘 27.某,手足软无力,舌无力,言语不清 28.某,每日思睡懒言,夜热不休 29.江某之父,神少,不思食,口苦,人不好 30.某,周身发痒不止,现有红点,痒已极卷二阳盛阴虚类 附:厥狂诸痛类霍乱吐泻类 附:吐酸、吞酸二便类卷三诸血类眩晕、盗汗、不寐、潮热类眼、耳、鼻、舌、喉、齿类卷四痢疾类黄疸、湿热、水肿类女科类幼科类附录

<<圣余医案论解按>>

章节摘录

此肺饮也。

《金匱要略》言：“肺饮者不弦，苦喘短气。

”与支饮之咳逆倚息不得眠情状颇似。

盖支饮附于肺，肺饮在肺中，皆足以碍大气之升降而窒息也。

《经脉别论》曰：“饮入于胃，游溢精气，上输于脾，脾气散精，上归于肺，通调水道，下输膀胱，水精四布。

五经并行。

”夫胃不利、食不化、痰多者，脾不能为胃散精于肺而为痰也；咳逆、苦喘、短气者，肺不能为胃布精，留而为饮也。

《内经》有水饮、积饮，而无痰饮；有顺郁、喘呼而无气紧，可知饮为六气之本病，而痰则六气皆生。

气紧者，不宽舒之象，即膜郁也。

考《内经》饮症，恒发于太阳太阴司天在泉之年，其偏胜之气，自不出太阳太阴范围，而痰则后世医书有风热湿燥寒之分，不为阴邪所限，惟寒湿二痰与饮同气，同气则为一病，故《金匱要略》合而称之曰痰饮，以冠乎四饮之上。

四饮之外又有肺饮、留饮、伏饮，流虽不同，源则无二，故从流而分之七，从源而皆名之曰饮。

此症本痰饮而不以之命名者，饮在肺也。

《金匱要略》曰：“病痰饮者，当以温药和之。

”盖“邪之所凑，其气必虚”，寒宜温散，湿宜温燥，寒湿之有余，由于生阳之不足，又宜温补，而生阳之发源则在肝木，故用杜仲补木生火以溯其源，附片、故纸补火以生土，黄芪、白术补土以生金，节节相承，俾生阳之气出于地而丽于天。

半夏燥脾胃之湿以化痰，砂仁醒脾胃之阳以化食，则佐白术健运于中也。

葶苈泻肺饮之实，生姜宣肺窍之闭，细辛散肺饮之寒，则佐黄芪治节于上也。

夫肺主气而行水，气行则水行矣。

《经脉别论》所谓“冰精四布，五经并行者”，皆气以运之也。

饮之初由于气不运，饮既成则又气不舒，徒补虚则盛盛而固邪，不舒者愈不舒；徒攻邪则虚虚而伤正，可散者复可聚。

<<圣余医案诠解按>>

媒体关注与评论

“我认为对各家学说之继承应心领神会，得其精髓：继承必须为了发展，论发展必须通过反复实践与比较钻研才能扬长避短，则既已登堂入室，又能超然于外者，方能跨前一步。

所谓后浪推前浪，学术得以生生不息，永无止境。

千万勿以能重用附子多少为傲也！

”——邓铁涛“（该书）病案以阳气之盈缩、五脏之调和指导临床辨证论治，诠解内容则引绎据典、旁征博引而联系临床实际，按语则结合现代之教材谈临证心得，是一本名医医案的钻研之作，对读者提高临床水平会有帮助。

本书之出版，乃适时之作。

”——邓铁涛

<<圣余医案诠解按>>

编辑推荐

《圣余医案诠解按》是扶阳的溯本求源之作，展现了中医学院教育与师承传授相结合后的临床施治魅力。

全面反映了郑钦安师从的槐轩学派医学成就，不但崇“阳”，亦尚“和”，可指导医者临证趋利避害应用姜、附、桂，并深层次理解中国文化与中医理论核心，以临证扶阳“止于至善”。

一卷在手，阳气在心。

圣余医案诠解按。

<<圣余医案诠解按>>

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>