

<<中医药学>>

图书基本信息

书名：<<中医药学>>

13位ISBN编号：9787309035100

10位ISBN编号：7309035100

出版时间：2005-1

出版时间：复旦大学出版社

作者：王文健 编

页数：393

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>

前言

根据医学院校长期在中医教学中的实践经验，感到有必要重新编写或修订一部更贴切适合于西医院校特点的《中医药学》教材。

故此次编写注意到以下几个特点：1. 西医院校学生缺少医古文基础与中医经典著作的授课，因此少写引经据典的词语，但少写不等于不写，必要而又易懂的仍可引用以加深理解。

2. 西医院校学生有志于进一步了解中医与研究中医，一般是循着“西学中”的道路，因此除各章节中收入成熟可行的中西医结合概念及内容外，临床各篇后大多附有“中西医结合思考”，并专加中西医结合篇，以便开设选修课之用。

3. 教材将中药与方剂的内容合为方药篇，并打破药物和方剂的界限，改变以往将药物和方剂分章讲授的做法，将同一类中药与方剂放在一起，使同学们在有限的时间里能提高学习效率。

此外，还增加了中成药的讲课内容，以指导学生在临床的准确应用。

4. 一般医学院校中医学的教学时数不到100学时，教材字数应与教学时数相对应，故中医学内容不能求全，繁杂古奥不切实际的内容宜从简。

中医学的教学一般安排在上临床前的学年度，为加强对中医药学的理解与掌握，有利于上临床与将来进入社会的需要，多附有思考题与病例以活跃思路，可作为示教、课堂讨论或课外研讨参考之用。

<<中医学>>

内容概要

《中医学》是根据医学院校《中医学》的授课时数和医学院校学生的特点而撰写的。教材的编写目的：在有限的时间内让学生对中医药知识有概括的了解；传授一些在临床上能学以致用用的内容；为部分有志于中西医结合探索的学生打下初步的中医理论基础。

根据上述原则，《中医学》对属于基础理论部分的内容，如阴阳五行、四诊八纲、病因病机、脏腑经络、辨证论治等做了全面系统的介绍，而对临床各科的治疗则选择一些代表病种作介绍。在介绍基础理论时，针对医学院校学生的具体情况，对中西医学理论体系的特点进行了一些对照分析，以帮助学生加深对中医学内容的理解；在介绍临床疾病的治疗时，增加了“中西医结合思考”的内容，根据目前已掌握的进展情况，分析在某一具体疾病治疗中中西医各自的优势所在，让学生有一个客观的了解。

在方药篇中，增加了常用中成药的内容，以便更好地指导学生在临床上合理应用中成药。

《中医学》的另一特点是增加了“中西医结合篇”，概括而又较系统地对近年来中西医结合研究的进展作了介绍，这对培养学生对中西医结合工作的关注和提高他们对中西医结合研究的兴趣无疑是非常有益的。

作者简介

王文健，男，1947年生。
教授，博士生导师。
1970年毕业于上海第二医学院；1971年起在甘肃省卫生局西医离职学习班和甘肃省医科院学习和工作，在实践中追随多位名师学习中医理论和临床经验；1978年起入上海医科大学，师从沈自尹院士、姜春华教授攻读中西医结合硕士、博士研究生，1985年成为我国第一位中西医结合专业士。
现任复旦大学中西医结合研究所所长，复旦大学上海医学院中西医结合系主任，复旦大学附属华山医院中医科主任，教育部重点学科中西医结合临床专业学科带头人，获国务院颁发的政府特殊津贴。
长期从事中西医结合老年病和中医理论肾本质的研究。
在老年病和代谢性疾病的中西医结合治疗方面取得了重要成果；作为课题参加者或项目负责人，曾先后承担国家攻关项目，国家自然科学基金重点项目，卫生部、国家教委、国家中医药管理局和上海市科委的研究课题10余项，获教育部、卫生部、国家中医药管理局和上海市的科技进步奖8项，主编或合作主编《中医理论现代研究》、《中西医结合虚证研究》、《中医实验研究》、《中医学》等专著和教材，发表论文40余篇。
现兼任中国中西医结合学会副会长、中国中西医结合学会虚证与老年病专业委员会主任委员、上海市中西医结合学会会长。
培养石页士、博士研究生20余名。

书籍目录

中医理论基础篇绪论一、中医学有悠久的历史二、中医学有丰富的内容三、中医学的基本特点四、要进一步发展中医学五、学习中医学的意义和方法第一章 阴阳五行第一节 阴阳一、阴阳的对立性二、阴阳的统一性三、阴阳学说在中医学中的应用第二节 五行一、五行学说的基本内容二、五行学说在中医学中的应用三、正确对待五行学说四、阴阳学说与五行学说的关系第二章 脏腑第一节 心与小肠一、心二、小肠三、心与小肠第二节 肺与大肠一、肺二、大肠三、肺与大肠第三节 脾与胃一、脾二、胃三、脾与胃第四节 肝与胆一、肝二、胆三、肝与胆第五节 肾与膀胱一、肾二、膀胱三、肾与膀胱(附)三焦第六节 气、血、津液、精、神一、气二、血三、津液四、精五、神第三章 病因第一节 六淫一、风邪二、暑邪三、燥邪四、火(热)邪五、湿邪六、寒邪第二节 疫疠一、致病特点二、传染方式第三节 情志伤一、致病特点二、常见病证三、治疗原则第四节 饮食失宜一、饥饱无度二、饮食不洁三、饮食偏嗜第五节 劳逸失当一、劳累过度二、安逸过度第六节 痰饮一、痰饮的形成二、痰饮的致病特点三、常见病证四、治疗原则第七节 瘀血一、瘀血的形成二、瘀血的致病特点三、常见病证四、治疗原则第四章 诊法第一节 望诊一、望神色二、望形态三、望头面部四、望皮肤五、望舌六、望排出物第二节 闻诊一、闻声二、嗅气味第三节 问诊一、问寒热二、问汗三、问痛四、问饮食口味五、问睡眠六、问二便七、问经带第四节 切诊一、脉诊二、接诊第五章 辨证第一节 八纲辨证一、表里二、寒热三、虚实四、阴阳第二节 气、血、津液辨证一、气的辨证二、血的辨证三、津液的辨证第三节 脏腑辨证一、心与小肠病辨证二、肺与大肠病辨证三、脾与胃病辨证四、肝与胆病辨证五、肾与膀胱病辨证六、脏腑兼病第四节 六经辨证、卫气营血辨证和三焦辨证一、六经辨证二、卫气营血辨证三、三焦辨证第六章 治则与治法第一节 治则一、预防为主二、治病求本三、正治反治四、标本缓急五、扶正祛邪六、同病异治、异病同治七、因时、因地、因人制宜第二节 治法一、汗法二、吐法三、下法四、和法五、温法六、清法七、消法八、补法中药与方剂篇第七章 中药与方剂第一节 中药的基本知识一、中药的产地、采集、贮存二、中药的炮制三、中药的性能四、中药的用法第二节 方剂概论一、方剂组成与其变化二、煎药法与服药法第三节 解表方药一、辛温解表方药二、辛凉解表方药第四节 补益方药一、补气方药二、补血方药三、补阴方药四、补阳方药第五节 清热方药一、清热解毒方药二、清热泻火方药三、清热燥湿方药四、清热凉血方药五、清虚热方药第六节 祛痰止咳平喘方药一、清化热痰方药二、温化寒痰方药三、止咳平喘方药第七节 祛湿方药一、芳香化湿方药二、利水渗湿方药第八节 祛风湿方药第九节 温里方药第十节 理气方药第十一节 活血祛瘀方药第十二节 止血方药第十三节 平肝熄风方药第十四节 消导方药第十五节 泻下方药第十六节 安神方药一、重镇安神方药二、养血安神方药第八章 常用中成药第一节 内科疾病一、吸系统疾病用药二、心、脑血管系统疾病用药三、消化系统疾病用药四、泌尿系统疾病用药五、内分泌、代谢疾病用药第二节 外科疾病用药第三节 妇科疾病用药第四节 肿瘤科疾病用药第五节 伤骨科疾病用药第六节 五官科疾病用药第七节 虚证用药中医临床篇第九章 内科第一节 急性上呼吸道感染第二节 慢性支气管炎第三节 支气管哮喘一、发作期二、间歇期第四节 高血压病第五节 冠状动脉粥样硬化性心脏病第六节 病毒性肝炎一、急性肝炎二、慢性肝炎第七节 肝硬化第八节 慢性胃炎第九节 泌尿道感染第十节 原发性肾小球肾炎一、急性肾小球肾炎二、慢性肾小球肾炎第十一节 慢性肾功能衰竭第十二节 再生障碍性贫血第十三节 特发性血小板减少性紫癜第十四节 高脂血症第十五节 糖尿病第十六节 红斑狼疮第十七节 类风湿关节炎第十八节 缺血性中风第十九节 帕金森病第十章 外科病第一节 概述一、病因二、辨证三、治法第二节 疔疮第三节 脱疽第四节 乳痈第五节 痔第十一章 妇科病第一节 概述一、妇女的生理特点二、妇女的病理特点三、妇科病的诊断要点及辨证特点四、妇科病的治疗原则第二节 功能失调性子宫出血病第三节 盆腔炎一、急性盆腔炎二、慢性盆腔炎第四节 子宫内膜异位第五节 先兆流产第六节 围绝经期综合征第十二章 儿科病第一节 概述一、小儿的生理、病理特点二、小儿四诊要点三、治疗概要第二节 肺炎第三节 婴幼儿腹泻第四节 急性肾炎第五节 厌食症第六节 腮腺炎第七节 多汗证第十三章 肿瘤第一节 概述第二节 肝癌第三节 胃癌第四节 肺癌针灸篇第十四章 经络第一节 经络总论一、经络的含义二、经络系统的组成三、经络的命名和脏腑属络关系四、经络的分布五、十二经脉的循行走向、衔接和流注六、经络的作用第二节 经络各论一、手太阴肺经二、手阳明大肠经三、足阳明胃经四、足太阴脾经五、手少阴心经六、手太阳小肠经七、足太阳膀胱经八、足少阴肾经九、手厥阴心包经十、手少阳三焦

经十一、足少阳胆经十二、足厥阴肝经十三、督脉十四、任脉第十五章 刺灸法第一节 刺法一、毫针二、针刺练习三、针刺操作四、针刺异常情况处理第二节 灸法一、艾炷灸二、艾条熏灸三、温针灸四、温灸器灸五、灸法的注意事项第三节 其他疗法一、耳针疗法二、头针疗法三、电针疗法四、水针疗法五、拔罐疗法六、皮肤针疗法七、穴位敷贴疗法第十六章 腧穴第一节 总论一、腧穴的含义二、腧穴的发展与分类三、腧穴的命名四、腧穴的主治作用五、腧穴的定位方法六、特定穴第二节 常用腧穴一、头面部二、胸腹部三、腰背部四、上肢部五、下肢部六、经外奇穴第十七章 治疗总论第一节 针灸的治疗作用一、调和阴阳二、扶正祛邪三、疏通经络第二节 针灸辨证论治的原则一、补虚与泻实二、清热与温寒三、治标与治本四、同病异治与异病同治五、局部与整体第三节 针灸的取穴方法一、选穴法二、配穴法第四节 针灸治疗作用研究一、调节作用二、镇痛作用三、免疫作用四、修复组织作用第十八章 治疗各论第一节 中风第二节 面瘫第三节 头痛第四节 呃逆第五节 不寐第六节 哮喘第七节 落枕第八节 漏肩风第九节 肘劳第十节 腰痛第十一节 坐骨神经痛第十二节 痛经第十三节 胎位不正第十四节 蛇丹第十五节 泄泻第十六节 便秘第十七节 胃腕病第十八节 癃闭第十九节 小儿遗尿第二十节 瘰疬第二十一节 痿证第二十二节 针眼第二十三节 眩晕第二十四节 耳鸣第二十五节 风疹第二十六节 阳痿第二十七节 近视 (附1) 世界卫生组织 (WHO) 推广的针灸主治有效病证 (附2) 十四经穴简表推拿篇第十九章 推拿第一节 概述第二节 作用原理一、中医学认识二、现代医学认识第三节 推拿手法基本技能一、推法二、一指禅推法三、拿法四、按法五、摩法六、滚法七、振法八、击法九、扳法十、拔法十一、摇法第四节、常见病证治疗方法一、内科推拿二、伤科推拿中西医结合研究篇第二十章 中西医结合研究途径的探讨第一节 辨病与辨证相结合是初步途径一、证与病的概念二、中医辨证与西医辨病相结合三、辨证分型的优缺点四、中西医病理观点上的结合五、舍证从病、舍病从证第二节 中西医理论指导下的结合第三节 宏观辨证和微观辨证第二十一章 肾的研究第一节 从肾虚时机体的代谢和功能改变来推论肾的作用一、从异病同证寻找形成证的机制二、深入探讨肾与下丘脑-垂体-肾上腺皮质轴的关系第二节 肾阳虚证研究成果在临床的初步应用第三节 肾本质研究的理论在拮抗外源性激素不良反应方面的应用第四节 肾阳虚证的下丘脑-垂体-甲状腺轴、性腺轴的研究第五节 肾虚与衰老的微观比较研究第六节 肾与骨第二十二章 中医诊法研究第一节 舌诊研究一、舌苔形成原理的研究二、病理舌象的形成原理第二节 脉诊研究一、脉象仪的研制二、脉象图分析三、脉象原理的研究第二十三章 活血化瘀研究进展第一节 血瘀本质的研究一、血瘀与血液流变学改变二、血瘀与微循环障碍三、血瘀与血流动力学异常四、血瘀与免疫功能紊乱五、血瘀与结缔组织代谢六、血瘀与血小板表面活性及聚集性增高第二节 临床研究一、脑血管意外的活血化瘀治疗二、慢性肝病的活血化瘀治疗三、血液系统疾病的活血化瘀治疗四、糖尿病的活血化瘀治疗五、子宫内膜异位症的活血化瘀治疗六、脉管炎的活血化瘀治疗 (附) 血瘀证诊断标准第二十四章 呼吸系统常见病的中西医结合研究第一节 慢性阻塞性肺病的中西医结合研究一、概述二、常见证型实质的现代研究三、发作期的中西医结合治疗四、缓解期的中西医结合治疗第二节 支气管哮喘的中西医结合研究一、哮喘发作期的中西医结合治疗二、哮喘缓解期的中西医结合治疗三、激素依赖型哮喘的撤激素治疗四、治疗哮喘中药的药理研究第三节 原发性支气管肺癌的中西医结合诊治研究一、概述二、肺癌常见证型实质的现代研究三、肺癌的中西医结合治疗四、中医药在肺癌生物免疫治疗中的作用与地位五、中医药抗肺癌的主要作用途径第二十五章 冠心病的中西医结合研究第一节 冠心病的中西医结合治疗一、冠心病心绞痛的中西医结合治疗二、急性心肌梗死的中西医结合治疗第二节 冠心病中医辨证分型及证型本质的研究一、辨证分型与心功能二、辨证分型与血液流变学、血小板功能三、辨证分型与脂质代谢四、辨证分型与血管活性物质第三节 中医药治疗冠心病机制研究进展一、正性肌力作用二、调整心肌细胞代谢、降低氧耗量三、加强体内自由基的清除四、保护血管内皮细胞五、抑制血管平滑肌细胞的异常增殖第二十六章 肾小球疾病的中西医结合研究第一节 肾小球疾病的中西医结合治疗一、中医治疗肾小球疾病辨证论治的思路和方法二、IgA肾病的中西医结合治疗三、中西医结合治疗原发性肾病综合征第二节 肾小球疾病辨证分型与客观指标的研究一、中医辨证分型与病理的关系二、中医辨证分型与免疫学的关系三、中医辨证分型与血液流变学的关系四、中医辨证分型与内分泌功能的关系第三节 中药治疗肾小球疾病疗效机制的研究一、对免疫机制的调节作用二、对氧自由基的影响三、对凝血机制的影响四、对肾实质病理改变的影响五、对肾小球疾病生化的影响第二十七章 代谢性疾病的中西医结合研究第一节 糖尿病一、糖尿病辨证论治规律的中西医结合研究二、中医药改善胰岛细胞功能和提高胰岛素敏感性的研究三、

对糖尿病慢性并发症的中西医结合研究第二节 高脂血症一、中西医结合防治高脂血症的思路二、中药调脂作用的现代研究三、辨病与辨证结合治疗高脂血症四、对围绝经期女性高脂血症和动脉粥样硬化的防治第三节 骨质疏松症一、骨质疏松症发病机制的中西医结合研究二、补肾治疗在骨质疏松症中的应用三、中医药防治骨质疏松症的机制研究第二十八章 急腹症的中西医结合研究第一节 急性胰腺炎的中西医结合治疗第二节 治疗急性胰腺炎的中药机制研究第三节 急性胆道感染与胆石症的中西医结合治疗一、应急治疗二、利胆排石治疗三、溶石治疗第四节 治疗胆道系统疾病中药机制研究第二十九章 中西医结合神经病学研究第一节 中西医结合缺血性中风研究一、中西医结合缺血性中风研究思路二、醒脑开窍法治疗超急性期缺血性中风三、祛风通络法与益气活血法治疗急性期缺血性中风四、养肝熄风法治疗恢复期缺血性中风第二节 中西医结合帕金森病研究一、中西医结合帕金森病研究思路二、滋肾养肝法抗神经变性研究三、平肝熄风法治疗帕金森病异动症研究第三十章 妇产科疾病的中西医结合研究第一节 肾主生殖的研究一、用中西医结合的观点研究“肾主生殖”理论二、肾主生殖与生殖内分泌调节作用的研究第二节 妇科血瘀证的中西医结合研究一、活血化瘀法治疗异位妊娠二、益气养阴活血法治疗月经过多三、子宫内膜异位症中西医结合研究第三节 针灸在妇产科领域的应用研究一、针刺治疗无排卵型月经失调二、针刺治疗痛经三、针刺引产、催产和减少分娩痛苦四、针刺转胎位第三十一章 原发性肝癌的中西医结合研究第一节 肝癌的辨证论治思路和方法第二节 肝癌中西医结合治疗方法及现代研究一、中药治疗二、中医药与手术疗法结合三、中医药与放疗结合四、中医药与化疗结合五、中医药与生物疗法结合第三节 健脾理气中药为主中西医结合治疗原发性肝癌的机制探讨一、阻断癌前病变二、免疫调节三、抑制端粒酶活性和诱导肝癌细胞凋亡四、对癌基因表达的调控附录 方剂索引

章节摘录

第三节 解表方药 凡以发散热邪，解除表证为主要作用的药物称为解表药。本类药物大多味辛质轻，能通过发汗达到发散热邪、解除表证的目的。现代药理研究认为，解表药具有发汗、解痉、镇痛、抗病毒、抗菌、抗炎、抗过敏等作用。解表药按其性能和功效分为辛温解表和辛凉解表两大类。

凡以解表药为主，具有发汗、解肌、透疹等作用，用以治疗表证的方剂，统称为解表剂。解表剂具有解肌发表、疏散外邪的作用。

无论是感冒、流感、急性支气管炎、麻疹、疮疡、浮肿、痢疾、疟疾等，凡初起阶段见有表证时，均可用解表剂治疗。

外邪侵表，主要表现为风寒、风热两种证候类型，故解表剂亦随之分为辛温、辛凉两大类。

一、辛温解表方药 (一) 药 本类药物性味多属辛温，发汗作用较强。适用于外感风寒所致的恶寒重、发热轻、无汗、头痛身痛、舌苔薄白、脉浮紧等风寒表证。某些药物可适用于浮肿、咳喘、麻疹、风湿痹痛兼有表证者。

常用药物有麻黄、桂枝、荆芥、防风、紫苏、香薷、细辛、羌活、白芷、生姜等。

麻黄 为麻黄科植物草麻黄、中麻黄或木贼麻黄的干燥草质茎。

主产于河北、山西、内蒙古、甘肃、四川、新疆等地。

秋分前后采割，阴干切段，生用、蜜炙或捣绒用。

【性味归经】辛、微苦，温。

归肺、膀胱经。

【功效与应用】 1. 发汗解表用于恶寒无汗、发热头痛、脉浮紧等风寒感冒表实证，常与桂枝相须以增强发汗解表功效。

2. 宣肺平喘用于咳嗽、气喘等支气管哮喘实喘证，通常与杏仁配用，加强平喘的作用。若热喘配石膏；寒喘配细辛、生姜等。

3. 利尿消肿 用于恶寒、全身浮肿、小便不利等急性肾炎，每与连翘、生姜、白术相伍。

【用量用法】3~10g。

煎服。

发汗解表、利尿消肿宜生用；止咳平喘宜蜜炙。

【注意点】麻黄发汗力较强，用量不宜过大，凡体虚汗多、虚证咳喘者忌用；麻黄尚有兴奋中枢神经和升高血压作用，因此失眠、高血压患者慎用。

【现代药理研究】本品含麻黄碱、伪麻黄碱及少量挥发油。有发汗、松弛支气管平滑肌、利尿、收缩血管并升高血压的作用。

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>