

<<中医经典民间师承课堂实录>>

图书基本信息

书名：<<中医经典民间师承课堂实录>>

13位ISBN编号：9787509144879

10位ISBN编号：7509144876

出版时间：2011-4

出版时间：人民军医

作者：刘志杰

页数：510

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>

<<中医经典民间师承课堂实录>>

内容概要

《伤寒杂病论》者，仲圣之遗篇也，乃医家辨证论治之源，遣方施药之祖。因兵燹流散，经晋太医令王叔和搜集遴选，乃流传于世，功莫大焉！

全书条文体例，叔和冠之以“可”与“不可”，逮至唐贤孙思邈，始分六纲，创“方证同条，比类相附”之法。

此后千载，诸家版本，虽皆出于《千金翼方》，然则条文增损各异，文序颠倒不一，庞杂而纷乱，令人难识仲圣本义。

举凡诸本之通病有六：文序颠倒、分类混淆、错简杂出、句读不摧、以假为真、概念模糊。

若夫分类不明，则如混沌未开而天地浑然莫辨，又若文序不厘，更似阡陌乱错之南北骨肉支离。致令后学者，懵懂而难解经文之真义，迷惑而不蹈先圣之遗踪。

憾叹之余，忧戚不已，故而发心立愿，闭门谢客，寒窗孤影，焚膏继晷，以《脉经》《千金要方》《康平》《宋本》《桂本》为蓝本，详加稽考，剔除衍文，增补缺漏。

错简予以归正，模糊澄以清明。

尤以六纲分类明晰为体，文序复其本位为要。

诸条文之出处，皆标点注明，便于索引。

<<中医经典民间师承课堂实录>>

书籍目录

上篇 基础概念教学绪论一、汉传中医学是最古老的循证医学二、方证、药症理念和中医的辨证尖端三、《伤寒论》的理论核心是六纲辨证四、用《内经》理论解《伤寒》貽误不浅五、对《伤寒论》中关于脏腑经络条文的质疑第1章 基础理论一、阴阳学说二、卫气营血三、三焦四、胃气第2章 六纲辨证理论一、理论起源二、六纲与八纲三、六纲框架理论四、病、证、症的关系五、方证与药症六、五证病机七、治疗六法八、六纲辨证的步骤?路九、六纲方剂简谈十、治病略例第3章 诊法及其他一、绪论二、辨脉法三、平脉法四、望诊及其他五、证治总例下篇 伤寒论条文类编补遗第4章 阴阳表里寒热凡例(1—2条)第5章 辨太阳病脉证并治(3—41条)第6章 辨阳明病脉证并治(42—106条)第7章 辨少阳病脉证并治(107—117条)第8章 辨太阴病脉证并治(118—145条)第9章 辨少阴病脉证并治(146—164条)第10章 辨厥阴病脉证并治(165—206条)第11章 辨合并系属病脉证并治(207—307条)第12章 辨误治后脉证并治及禁忌(308—350条)第13章 辨误治后脉证并治及禁忌(351—427条)第14章 辨刺灸宜忌脉证并治(428—453条)第15章 存疑篇(计12条)附录A 关于中药服用禁忌与用药用量的讨论附录B 汉代经方度量表附录C 方剂索引

<<中医经典民间师承课堂实录>>

章节摘录

有用柴胡、葛根等炮炙的，会有凉性。
 这个药的药性和药味，各家说的很乱。
 味甘咸是对了，为什么还“酸”？
 因为凡是发酵的，都有酸味存在。
 不太好统一看法，大家自己体悟吧。
 另外，还有一个问题，就是方后有一句“得吐者，止后服”。
 有人认为，这是后人的注解，要删掉。
 因为栀子豆豉，没有催吐作用。
 有的则认为不然，甚至服后，医生还要求探吐。
 目的是吐出热邪。
 这个问题，不要理会，服后不吐很正常。
 服后要是吐的，病好了，也正常。
 以痊愈为准。

我在临床上，见到部分病人，服后恶心呕吐，然后病就好了。
 就像里热下利，以及协热利，用了葛根芩连汤，反而利下得稍微加重，拉完了，就止住了。
 病邪外去的一个现象而已。
 这个问题，争论没有必要。

353.发汗，若下之，而烦热胸中窒者，栀子豉汤主之。

（宋77） 【栀子豉汤】（见351条） 伤寒发汗不解，又给攻下，导致表邪内陷阳明，造成烦热不安，阳明上焦湿热阻滞。
 也就是说，在栀子汤的证候基础上，还有个“胸中窒”。
 这个“胸中窒”，是指胸骨后，胸中的感觉，感觉滞涩，窘迫而伴随疼痛，类似于胸痹，或者真心痛，两者要分辨开。

有时很不好分辨，尤其这个西医说的食管溃疡的那个疼，很难和冠心病心绞痛分辨。
 这个临床要注意。

对于西医的食管炎、食管溃疡，疼痛而有发噎的症状，属于上焦里热的，用栀子汤可以解决。

354.伤寒五六日，大下之后，身热不去，心中结痛者，未欲解也，栀子豉汤主之。

（宋78） 【栀子豉汤】（见351条） 伤寒五六天，表证不解，估计是有了阳明里证出现了，医生给用攻下药，并且大下，伤了胃气了，不解的表证会内陷胸中。

“身热不去”，这个要注意，到底是太阳表证，还是阳明的表证？

因为条文没有说“恶风”，因此，我们认为是变成阳明表证了。

里面呢，表邪内陷而湿热互结在胸中，上条是“胸中窒”，这条进一步说“心中结痛”。

这个“心中结痛”，大家要注意，绝不是说的“结胸证”。

结胸证，是大实痛啊，而栀子汤证，是虚烦而痛，虚，意思是没有结实。

这个要注意。

并且啊，陷胸证，多为心下结硬坚痛，和栀子汤的“心中结痛”，是有区别的。

书里面，对“胸中”“心中”“心下”这几个用词，有时很模糊。

这条说的“心中”，当指胸中。

“胸中窒”，以堵塞不舒为主，疼痛次之。

而“心中结痛”，则明确为既堵塞又疼痛，以疼痛为主。

他说了，还是用栀子汤治疗。

栀子解阳明中上焦的湿热，也解表热的。

豆豉解表，更能去胸中痞涩满闷。

“未欲解也。”

”这句话是废话，肯定是不解啊，傻子都知道的，呵呵。

<<中医经典民间师承课堂实录>>

这些症状，还是不要乱分析而往复杂搞，它还是栀子豉汤主之。

.....

<<中医经典民间师承课堂实录>>

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>