

<<步入中医之门4>>

图书基本信息

书名：<<步入中医之门4>>

13位ISBN编号：9787509149805

10位ISBN编号：7509149800

出版时间：2011-7

出版时间：人民军医出版社

作者：毛以林

页数：158

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>

<<步入中医之门4>>

内容概要

火神派的兴起，在对中医学学术发展起到推动作用的同时，客观上也对中医初学者产生了一些误导作用。

《步入中医之门(4火神派热潮之冷思考)

》本着正本澄源的目的，对火神大家郑钦安、吴佩衡、范中林、祝味菊等名中医的学术思想进行客观公允地评析，以还原其学术思想全貌。

对当代火神派领军人物卢崇汉，李可的新学术观点及著作、当今火神派倡导的主张大剂量使用附片及“排病反应”等，结合著者毛以林近30年临床经验进行分析，提出个人的见解。

本书系当今火神派“热潮”中少见的一本“冷”思考之作。

阅读本书，对正确把握中医临证辨证论治之真谛，掌握和学习“温法”的要领，合理使用姜、附、桂等温性药均大有裨益。

《步入中医之门(4火神派热潮之冷思考)》适合各级中医业者阅读参考，尤为适合中医初学者阅读参考。

<<步入中医之门4>>

作者简介

毛以林，男，1966年生。

安徽宁国人，医学博士，副教授，副主任医师，硕士生导师。

湖南省普通高校中青年骨干教师，中国中西医结合学会，中华医学会湖南省分会风湿病专业委员会委员，14岁初识岐黄，长期在农村基层工作，得以大量地运用中医药治疗疾病，积累了丰富的临证经验。

攻读硕士、博士研究生期间，先后师从旷惠桃，刘新祥、袁肇凯教授。

曾任湖南中医药大学第二附属医院急诊科主任，现任该院大内科副主任，主持省中医药管理局重点专科心血管内科工作，同时担任湖南中医药大学第二临床医学院内科教研室副主任。

曾主持和以主要研究者身份参与国家，省自然科学基金，省教育厅、中医药管理局科研项目10余项，发表论文40余篇，其中第一作者20余篇，点校中医古籍2部，参编著作6部。

临床擅长运用中医药治疗心脑血管疾病、风湿病、肾病及内科各种疑难杂病。

<<步入中医之门4>>

书籍目录

第1讲 值得商榷的《扶阳讲记》

- 一、对卢氏诊疗统计数据的分析
- 二、卢氏的扶阳理论与郑钦安学术观点的比较
- 三、郑钦安说的“阴阳至理”是什么
- 四、郑钦安并不贵阳贱阴
- 五、郑氏的温阳不挟阴药与张氏的阴中求阳
- 六、质疑卢氏的“层面问题”

第2讲 自学成才的杂家李可

- 一、学宗仲景，旁纳诸家之长
- 二、精于辨证，善别真假寒热证
- 三、非独重阳，亦擅运用八法
- 四、强调辨证，温阳不能包治百病

第3讲 几近淹没的《伤寒质难》

- 一、《伤寒质难》的“伤寒”二字指的是什么
- 二、主张用温的学术理论基础
- 三、用温并不弃寒
- 四、肠伤寒治非用温一途
- 五、祝味菊治湿温用温药思想形成的背景及影响——火神派热潮之冷思考

第4讲 善用峻剂的吴佩衡先生

- 一、吴佩衡先生用附片概况
- 二、大量用附子原因分析
- 三、吴氏用温药前提是明辨阴阳
- 四、十大主药反证吴氏用温不忌用寒
- 五、吴氏医案说明其非倡桂附而远寒凉
- 六、吴氏医案显示大剂用附桂并非有益而无害

第5讲 精研伤寒的大家范中林

- 一、法宗仲景，善用经方
- 二、善用温药，亦善用寒
- 三、用温思想分析
- 四、应正确看待范氏医案中的个别案例

第6讲 补偏救弊的鼻祖郑钦安

- 一、注重元阳，实乃救偏之举
- 二、明辨阴阳，乃施治之前提
- 三、证分阴阳，各有辨识要点
- 四、治分阴阳，非只用姜附

第7讲 轻剂取胜的大家蒲辅周

- 一、强调辨证施治，不以一法代八法
- 二、善用温阳之药，强调温而勿燥
- 三、精通温法，善用配伍
- 四、寒温两途，不可偏执

第8讲 值得思考的“排病反应”

- 一、当代“火神”倡导“排病反应”的理论依据
- 二、当代“火神”提倡“排病反应”现象分析
- 三、正确看待“排病反应”

第9讲 触目惊心的乌附中毒警示

<<步入中医之门4>>

- 一、附子多服致积毒——久用中毒
 - 二、乱用乌头遭狱灾——不懂毒理
 - 三、七剂附片一次煎——医嘱不明
 - 四、久有宿病难解毒——不明体质
 - 五、小剂附片险丧命——煎煮不当
- 第10讲 作者学习心得与病案
参考文献

<<步入中医之门4>>

章节摘录

版权页：插图：在《扶阳讲记》第2页，卢氏说他一年共诊治了2745人，20013人次，开出了20076张处方，在这20076张处方里，用姜的有20016张处方，包括生姜、干姜、筠姜、煨姜、黑炮姜等占99.7%；用桂的，包括桂枝、官桂、肉桂等有19825张处方，占98.8%；而附片之类的药物包括天雄片、黄附片、黑顺片、熟附片、制川乌等占96.8%，一共有19423张处方。

从以上数据，我们可以作一下推测，卢氏所看的疾病，按中医证治的理论来分析，至少有95%以上的病人是阳气不足，而其他证型的病人则寥寥无几。

由于每个医生临床接触的病人群不同，阴虚、阳虚所占比率会有所差异，但卢氏所诊阳虚患者的比率如此之高，确实使人难以置信。

这也可能是读者感到疑惑的原因之一。

而在该书第134页，刘力红教授说其跟随卢氏抄方一下午，几十个病人没有一张处方用了附片，其提出的理由是“确确实实发现现在的附子有问题”，而卢氏前面统计的数据又是何年的未作交待，有人怀疑其可信度也在情理之中了。

但卢氏治病强调“病在阴者，扶阳抑阴；病在阳者，用阳化阴”，也就是说卢氏治病不仅阳虚用桂、附、姜，而且阴虚火旺也这么用，这可能是其姜、附、桂使用频率高的原因。

“病在阳者，用阳化阴”的科学合理性，我将在后面和大家进行交流和探讨。

<<步入中医之门4>>

媒体关注与评论

阴虚一切病症忌温补也.....若扶其阳，则阳愈旺而阴愈消，每每酿出亢龙有悔之候，不可不知。

——郑钦安 用药不在医家的好恶，而在于审证之明确。

余素谙于用姜附者.尚不敢以温剂妄投。

——吴佩衡 在准确辨证的前提下，还必须严格掌握用药配伍和剂量轻重。

附子用量应针对病情恰如其分。

——范中林 医之所宗，求真而矣，得其真者，无法不宜。

故善理虚者，必能治实，能用热者，必能任寒，举一隅而三隅反，夫何阙焉。

——祝味菊 温法用之不当就要伤阴.....温而勿燥，免伤其津，实为温法要诀。

——蒲辅周

<<步入中医之门4>>

编辑推荐

《步入中医之门4:火神派热潮之冷思考》是道少斋中医讲稿。

<<步入中医之门4>>

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>