

<<古今名医临证金鉴（妇科卷上下）>>

图书基本信息

书名：<<古今名医临证金鉴（妇科卷上下）>>

13位ISBN编号：9787513204668

10位ISBN编号：7513204667

出版时间：2011-7

出版时间：中国中医药

作者：单书健//陈子华

页数：785

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>

<<古今名医临证金鉴（妇科卷上下）>>

内容概要

真知灼见，振聋发聩，一花一世界。  
于兹荟萃精华，指点迷津无遗蕴，叹为观止。

灵机妙绪，启人心扉，千叶千如来。  
且看熔冶古今，临证活人有灵珠，岂可不读。

书籍目录

《妇科卷 上》

· 古代医家经验 ·

调经

陈自明 月经论

朱丹溪 调经心法

张景岳 调经论

赵养葵 调经临证 大法补水

傅山 经病论治

冯兆张 调经论治精要

叶天士 调经案绎

陈修园 调经要旨

齐秉慧 调经秘要

林珮琴 调经论治

潘蔚 调经要略

陈素庵 调经证治补要

叶天士 痛经案绎

崩漏

李杲 东垣论崩

朱丹溪 治崩心法

傅山 血崩论析

.....

《妇科卷 下》

## 章节摘录

要之，通因瘀血而用，涩为虚甚而施。

无瘀而祛瘀，正气更伤；有瘀而涩血，闭门留寇。

通与涩，判然两途，临诊时，要仔细辨识，不要犯虚虚实实之戒。

其鉴别要点：少腹疼痛，痛处不移，如针如锥，按之痛剧，舌泽不鲜，有瘀点，脉沉涩，弦紧，为有瘀；少腹不痛，或痛而喜按，脉虚无力，为无瘀。

兼顾标与本这里所说的标本，是指治疗崩漏时，治标的止血药与治本药物配合应用的关系问题。

如果治标的止血药选择配伍合适，也有助于治本。

因此，正确选择应用止血药，也是崩漏治疗不可忽视的一个重要方面。

中医强调治病必求其本。

而于崩漏一证，在辨证治本的同时，习惯上还配伍止血药治标，如是标本兼顾，可较快地止血。

止血药的选用，主要根据药物的寒热属性，在疗热病以寒药、疗寒病以热药的原则指导下运用。

有时，也有作为反佐，或只取其止血作用而应用的。

常用止血药物中，属寒（凉）性的有：地榆、侧柏叶、茜草根、牛耳大黄、荠菜、胭脂花、美人蕉根；属热（温）性的有：艾叶、炮干姜、三七、乌贼骨、棉籽；属平性的有：阿胶、鱼鳔胶，有滋养阴血的作用，阴血虚者尤宜；三七、茜草根、血余炭等，兼有活血祛瘀之效，有止血之力，而少留邪之弊，有瘀者亦可用；乌梅、赤石脂、禹余粮等，有收涩作用，病久、无瘀者较宜。

不难看出，止血药虽属治标，但在使用时仍没有脱离辨证施治的原则。

因此，在某种意义上来说，在崩漏治疗中配伍止血药，是有助于治本的措施之一。

重视源与流需要注意的是，止血只是“塞流”，而非崩漏治疗的全部。

“流塞”以后，还须“澄源”、“复旧”，源清而后流洁，方可达到恢复健康、防止崩漏再发的目的。

澄源是对崩漏的善后处理，也是治疗崩漏的一个十分重要的环节。

怎样澄源？

陈氏在临床上侧重调补脾胃。

出血虽止，崩漏得治，而正气未复。

一方面，已失之血需后天脾胃化生补充，另一方面，病后阴阳失调尚未完全恢复平衡，须用药物继续调整，而药物作用的发挥，又必须靠中土运化。

故在善后阶段，调理脾胃至关重要。

李东垣强调“下血症须用四君子补气药收功”，就是这个道理。

四君子汤是补脾的主方，重在补脾气。

若脾阴亦虚者，可用六神汤。

通过调整脾胃之后，肝肾阴血仍然不复，或肝肾亏损较著，而脾胃运化又较好者，则宜滋养肝。

肾为主，方如归芍地黄汤、左归饮之类。

若不重视肝肾阴阳的调整，崩漏常可再发。

调补脾胃与调补肝肾何者为先，何者为后，何者为主，何者为次，或相辅并用，应视具体病情相机而行。

此外，注意饮食，增强营养，保持心情舒畅，防止情绪波动，以及节制房事等，对早日复元亦属必要。

。

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>