

<<金匱要略>>

图书基本信息

书名：<<金匱要略>>

13位ISBN编号：9787801564252

10位ISBN编号：7801564251

出版时间：2004-3

出版时间：中医药

作者：范永升 编

页数：420

字数：671000

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>

## &lt;&lt;金匱要略&gt;&gt;

## 前言

“新世纪全国高等中医药院校规划教材”是全国唯一的行业规划教材。

由“政府指导，学会主办，院校联办，出版社协办”。

即：教育部、国家中医药管理局宏观指导；全国中医药高等教育学会及全国高等中医药教材建设研究会主办，具体制定编写原则、编写要求、主编遴选和组织编写等工作；全国26所高等中医药院校学科专家联合编写；中国中医药出版社协助编写管理工作和出版。

目前新世纪第一版中医学、针灸推拿学和中药学三个专业46门教材，已相继出版3-4年，并在全国各高等中医药院校广泛使用，得到广大师生的好评。

其中34门教材遴选为教育部“普通高等教育‘十五’国家级规划教材”，41门教材遴选为教育部“普通高等教育‘十一五’国家级规划教材”（有32门教材连续遴选为“十五”、“十一五”国家级规划教材）。

2004年本套教材还被国家中医药管理局中医师资格认证中心指定为执业中医师、执业中医助理医师和中医药行业专业技术资格考试的指导用书；2006年国家中医、中西医结合执业医师、执业助理医师资格考试和中医药行业专业技术资格考试大纲，均依据“新世纪全国高等中医药院校规划教材”予以修改。

新世纪规划教材第一版出版后，国家中医药管理局高度重视，先后两次组织国内有关专家对本套教材进行了全面、认真的评议。

专家们的总体评价是：“本次规划教材，体现了继承与发扬、传统与现代、理论与实践的结合，学科定位准确，理论阐述系统，概念表述规范，结构设计合理，印刷装帧格调健康，风格鲜明，教材的科学性、继承性、先进性、启发性及教学适应性较之以往教材都有不同程度的提高。

”同时也指出了存在的问题和不足。

全国中医药高等教育学会、全国高等中医药教材建设研究会也投入了大量的时间和精力，深入教学第一线，分别召开以学校为单位的座谈会17次，以学科为单位的研讨会15次，并采用函评等形式，广泛征求、收集全国各高等中医药院校有关领导、专家，尤其是一线任课教师的意见和建议，为本套教材的进一步修订提高做了大量工作，这在中医药教育和教材建设史上是前所未有的。

这些工作为本套教材的修订打下了坚实的基础。

2005年10月，新世纪规划教材第二版的修订工作全面启动。

修订原则是：有错必纠。

凡第一版中遗留的错误，包括错别字、使用不当的标点符号、不规范的计量单位和不规范的名词术语、未被公认的学术观点等，要求必须纠正。

精益求精。

凡表述欠准确的观点、表达欠畅的文字和与本科教育培养目的不相适应的内容，予以修改、精练、删除。

精编瘦身。

针对课时有限，教材却越编越厚的反应，要求精简内容、精练文字、缩编瘦身。

尤其是超课时较多的教材必须“忍痛割爱”。

根据学科发展需要，增加相应内容。

吸收更多院校的学科专家参加修订，使新二版教材更具代表性，学术覆盖面更广，能够全面反应全国高等中医药教学的水平。

总之，希冀通过修订，使教材语言更加精炼、规范，内容准确，结构合理，教学适应性更强，成为本学科的精品教材。

## <<金匱要略>>

### 内容概要

中国医药学是一个伟大的宝库，它有一套完整的理论体系和临床实践经验。

而《金匱要略》是祖国医学宝库中一颗璀璨的明珠，是我国现存最早的杂病学专著，它奠定了杂病的理论基础和临床规范，具有很高的指导意义和实用价值，对后世临床医学的发展有着重大贡献和深远影响，所以它属于祖国医学的四大经典著作之一，被历代推崇为方书之祖和治疗杂病的典范，林亿谓其“施之于人，其效若神。

”古今医家，凡在医学上有所成就者，无不从四大经典入手，熟读经典。

为了帮助广大读者掌握该书的重点、难点、疑点，我们编写了这本《金匱要略》，系《新世纪全国高等中医药院校规划教材》丛书之一。

## &lt;&lt;金匱要略&gt;&gt;

## 书籍目录

绪论金匱要略方论序 一、《金匱要略》的作者、沿革 二、《金匱要略》的基本内容编写体例 三、《金匱要略》的主要学术成就及基本论点 四、历代对《金匱要略》研究的概况 五、学习目的与方法  
脏腑经络先后病脉证第一 瘧湿喝病脉证治第二 百合狐惑阴阳毒病脉证治第三 疟病脉证并治第四 中风历节病脉证并治第五 血痹虚劳病脉证并治第六 肺痿肺痈咳嗽上气病脉证治第七 奔豚气病脉证治第八 胸痹心痛短气病脉证治第九 腹满寒疝宿食病脉证治第十五 脏风寒积聚病脉证并治第十一 痰饮咳嗽病脉证并治第十二 消渴小便利淋病脉证并治第十三 水气病脉证并治第十四 黄疸病脉证并治第十五 惊悸吐衄下血胸满瘀血病脉证治第十六 呕吐哕下利病脉证治第十七 疮痈肠痈浸淫病脉证并治第十八 跌蹶手指臂肿转筋阴狐疝蛔虫病脉证治第十九 妇人妊娠病脉证并治第二十 妇人产后病脉证治第二十一 原文附录 杂疗方第二十三 禽兽鱼虫禁忌并治第二十四 果实菜谷禁忌并治第二十五 附录1：学习参考文献附录2：方剂索引

## &lt;&lt;金匱要略&gt;&gt;

## 章节摘录

百合病的临床表现主要是心肺阴虚内热引起心神不安及饮食行为失调等症状，如意欲饮食复不能食，欲卧不能卧，欲行不能行，如寒无寒，如热无热等。

虽然使用了多种药物治疗，效果均不理想，甚至服药后出现呕吐下利，但从形体上观察则似乎一如常人。

其次有阴虚内热引起的口苦，小便赤，脉微数等症状。

百合病的临床表现在时间先后上没有一定规律，其痊愈的时间也各不相同。

原文以小便时有无头痛、畏寒，推断痊愈的时间，是因为肺与膀胱相关，肺能通调水道，下输膀胱，膀胱经脉上行至头，。

入络脑，外达皮毛。

其所记载的六十日、四十日的愈期，仅说明病情有轻重之分，愈期有先后之别，并非定数。

百合病多发于热病之后，为心肺阴液被热耗损，或余热未尽所致；有些因情志不遂，日久郁结化火消烁阴液而成。

因而在治疗上，应“随证治之”。

对于热病后之继发性百合病，预后较好，用药物治疗即可；对于情志内伤所致的原发性百合病，治疗较难，除药物治疗外，更应注意思想开导，这也可以说是原文“各随证治之”的引申。

百合病的命名，魏荔彤认为是百合一味疗此病而得名，黄树曾则认为是“百脉一宗，悉致其病，故命曰百合病”，于理皆通，可资参考。

【辨治要领与思路】 辨别百合病临床的主要依据是心肺阴虚内热引起的心神不安及饮食行为失调等症状；其次是阴虚内热所致的口苦、小便不利、脉微数。

养心润肺、益阴清热是治疗百合病的基本原则。

但是，不同原因所致的百合病和不同体质病人所患的百合病，其证候互有差别，因此治疗应因人而异，“随证治之”。

【现代研究】叶氏认为一些慢性疾病或急性疾病恢复期虽可出现神经官能症状，但这种情况一般只作症状群来对待，而不诊断为神经官能症。

精神因素对神经官能症影响很大，但并不对所有百合病的发病及病情变化有很大影响。

所以，神经官能症单用精神疗法也能痊愈，而百合病必须以药物治疗为主，精神疗法只能作辅助治疗手段，百合病可能与多种神经系统紊乱而导致组织器官功能失常有关。

<<金匱要略>>

编辑推荐

《金匱要略(新世纪第2版)》为：新世纪全国高等中医药院校规划教材，普通高等教育“十一五”国家级规划教材(第二版)，国家中医类别中医、中西医结合执业医师、执业助理医师资格考试指定参考书，全国临床中医学、中西医结合医学、中药学、中医护理学专业技术资格考试指定参考书。

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>