

<<咳嗽之辨证论治>>

图书基本信息

书名：<<咳嗽之辨证论治>>

13位ISBN编号：9787806597095

10位ISBN编号：7806597093

出版时间：2005-4

出版时间：巴蜀书社

作者：唐步祺

页数：274

字数：200000

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>

<<咳嗽之辨证论治>>

内容概要

咳嗽是我们生活中的常见病，可是你知道吗？

咳嗽还分为很多种，需要采取不同的方法治疗，本书以中医理论辨证论治于咳嗽的治疗，分别介绍了外感咳嗽、内伤咳嗽、痰饮咳嗽、哮喘四种不同咳嗽的具体治疗方法，对中医治疗进行了更深层次的挖掘，适合中医及相关工作人员学习参考。

俗说：“诸病易治，咳嗽难医。

”又说：“伤风咳嗽，郎中对头。

”不仅一般人认为咳嗽难治，即名医家亦常感棘手。

如清初名医喻嘉言著《医门法律》，即谓：“咳嗽一症，求之《内经》，博而寡要，求之《金匱要略》，惟附五方于痰饮之后，亦无专论，不得已问津于后代诸贤，所谓砗磲琳琅，非不焚然案头，究竟各鸣己得而鲜会归。

”并定律六条为医者乱治咳嗽杀人之罪。

其后名医徐灵胎亦谓：“诸病之中，惟咳嗽之病因各殊而最难愈，治或稍误，即遗害无穷。

余以此证考求四十余年，而后始能措手。

”其所以致此之故，良由咳嗽并非一单独的疾病，而为多种疾病都可能发生的一种症状，其病因、病理、脉舌及并发诸种兼症，又极复杂多变，必须运用四诊八纲，综合分析，按症求因，审因论治，始能期于无误。

迄今医学昌明，迈越前代，对于此症，亦少见有系统论述之专著出现。

个人悉心体察推求，积有相当资料，又泛览历代医家有关此症之著作，结合实践经验，写成兹篇，按祖国医学理论体系，作比较全面的论述。

除概说外，分外感、内伤、痰饮、哮喘四章。

外感包括风、寒、热、暑、湿、燥六目，而以顿咳及麻疹咳附之。

内伤分内虚与内损。

内虚包括肺、心、脾、肝、肾五目(六腑各从其合，一并论述)，而以妇女经期，胎产咳嗽附之；内损包括肺痈、肺痿、肺胀、肺癆四目。

痰饮、哮喘与咳嗽常参差互见，而与外感、内伤之咳嗽又不尽相同，各分虚实二目述之。

每目之下，均各按其症状、脉象、舌苔，运用八纲，详加辨析，以审因论治。

并各附方解、病例，以资验证。

其所撰用之方剂，无论经方时方，概以确具疗效为准，个人常用而有效之经验方，亦一并列入。

<<咳嗽之辨证论治>>

作者简介

唐步祺医师,生于1917年,卒于2004年,享年87岁。
四川省永川县人。
1941年毕业于国立四川大学。
祖父蓉生公以医闻于世,私淑清末伤寒大师郑钦安。
唐氏幼承庭训,习郑氏之学,后又游学于伤寒学家吴棹仙之门,继问难于任应秋氏。
行医半个多...

<<咳嗽之辨证论治>>

书籍目录

序前言第一章 概说 第一节 咳嗽之含义 第二节 咳嗽之病因 第三节 咳嗽之病理 第四节 咳嗽之诊治
第二章 外感咳嗽 第一节 伤风咳嗽 第二节 伤寒咳嗽 第三节 伤热咳嗽 第四节 伤暑咳嗽 第五节 伤
湿咳嗽 第六节 伤燥咳嗽 附：一、顿咳（百日咳） 二、订疹咳嗽第三章 内伤咳嗽 第一节 内虚咳
嗽 一、肺咳 二、心咳 三、脾咳 四、肝咳 五、肾咳 附：妇女经期、胎前、产后咳嗽 第二章
内损咳嗽 一、肺痛咳嗽 二、肺痿咳嗽 三、肺胀咳嗽 四、肺癆咳嗽（肺结核）第四章 痰饮咳嗽
第一节 概说 第二节 痰咳 第三节 饮咳第五章 哮喘 第一节 概说 第二节 哮症 一、实哮 二、虚哮
第三节 喘症 一、实喘 二、虚喘主要参考书目编后记

<<咳嗽之辨证论治>>

章节摘录

第一节 伤风咳嗽 《内经》谓：“风为百病之长。

”又谓：“肉不坚，腠理疏，则善病风。

”故风邪最易乘虚伤人。

人身肺主皮毛，司腠理开阖，偶或摄身不慎，服食失宜，抑或肺气稍虚，不能卫外而为固，即难免遭受风邪侵袭，而成伤风咳嗽之症。

人多视此为微疾，每每失治误治，酿成重病。

俗云：“伤风不治便成痼。

”以徐灵胎医学之渊博，犹著《伤风难治论谬》。

其谓：“伤风由皮毛以入于肺，肺为娇脏，太寒则风气凝而不出，太热则火灼肺而动血，太润则生痰饮，太燥则耗津液，太泄则汗出而阳虚，太涩则气闭而郁结。

‘并有视为微疾，不避风寒，不慎饮食，经年累月，病机日深，或成血证，或成肺痿，或成哮喘，或成怯弱，’比比皆然，”所以，此病初起，即不可忽略。

感风邪较轻者，仅袭皮肤，不伤经络，即普通所谓伤风感冒；或名冒风。

其症状一般是肌肤微热，皮毛粟起，头重恶风，鼻塞身重，频打喷嚏，时流清涕，自汗发热，亦间有不发热者，胸闷腹胀，咳嗽则有轻有重，：吐风泡沫痰。

舌质红润，苔多薄白。

脉多浮缓。

，此系伤风咳嗽轻症，治疗不宜重剂，只须辛散轻扬，疏达皮毛，清金降火，条畅肺气，咳嗽即随诸症而立解，宜以荆防败毒散。

加减治之。

其伤风咳嗽症状，比上述更重者，头疼眩晕，心烦呕吐，口于喉痒；则宜上方加紫苏、麦冬、黄芩、生姜治之。

伤风咳嗽症状，有如上述，而兼有气郁、痞塞、倦怠、嘈杂、呕气等症者，宜用香苏饮加减（二）治之。

如咳嗽痰多，而又内伤气虚气滞者，满口津液，舌苔白润，宜用前方去紫苏、防风，加茯苓、半夏、党参治之。

如果风邪入于经络，出现头顶强痛，发热，恶风寒，汗自出，舌苔灰白，脉浮缓，兼见鼻鸣干呕，而咳嗽特甚者，此为表虚，则须以桂枝汤，为主治。

《伤寒论》桂枝汤证，本未列咳嗽症状，据个人经验，以此方加减治伤风咳嗽，确能药到病除。

《伤寒论》太阳证篇误治失治，以及多种变症，常用本方加减施治，足证其应用之广。

故柯韵伯谓：“此方为仲景群方之魁；乃：滋阴和阳，调营和卫，解肌发汗之总方也。

凡头痛、项强、发热、恶风、恶寒、其脉浮而弱，汗自出者，不拘何经，不论中风、伤寒、杂病，咸得用此。

……因知仲景方可治百病。

”并谓：“但见？

症即是，不必悉具。

”以其营卫阴阳内外并治，肺气与腠理皮毛俱得畅通，故不必专用肺药而咳嗽亦解。

然近世医家，每不敢用桂枝汤；即偶有用者。

因辨证之不明，剂量轻则无效，重则增病，迨增病之后，不咎己之辨证不明，而怪方峻烈，相戒不敢用，而以紫苏、防风、勾藤、天麻、白芷等代之，于是此方之功用，遂至湮没。

其尤甚者，《医林改错》作者王清任竟谓：“生平从未见桂枝汤治愈崎人。

”其对本方之诋毁，确属言过其实。

近人曹颖甫谓：“用桂枝汤者，取其辛甘发散，但令脾阳，内动，营气自能作汗，从肌理泄出皮毛，然后肌表通澈，风邪即从汗解矣。

无如近世庸工，谬以芍药为酸寒，又不知姜、枣、甘草为扶脾主药，桂枝、甘草所用不过三五分，红

<<咳嗽之辨证论治>>

枣不过三枚，生姜不过三片，桂枝汤乃复无愈疾之功。

”

<<咳嗽之辨证论治>>

编辑推荐

咳嗽是我们生活中的常见病，可是你知道吗？咳嗽还分为很多种，需要采取不同的方法治疗，《咳嗽之辨证论治》以中医理论辨证论治于咳嗽的治疗，分别介绍了外感咳嗽、内伤咳嗽、痰饮咳嗽、哮喘四种不同咳嗽的具体治疗方法，对中医治疗进行了更深层次的挖掘，适合中医及相关工作人员学习参考。

<<咳嗽之辨证论治>>

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>