

<<朱良春医集>>

图书基本信息

书名：<<朱良春医集>>

13位ISBN编号：9787811054415

10位ISBN编号：7811054418

出版时间：2006-9

出版时间：中南大学出版社

作者：朱良春

页数：503

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>

<<朱良春医集>>

前言

我的老师朱良春先生已经走过了七十载医学生涯。

他过人的才智、丰博的学识，世所称道，他在中医学领域辛勤耕耘，不断地超越自我，取得了令人瞩目的成就。

先生为江苏丹徒人，后徙居南通市，1935年，先生赴江苏武进孟河学医，师事马惠卿先生，马师乃御医马培之之裔孙，家学渊源，根基深厚，使先生获益匪浅。

孟河在清代名医辈出，费伯雄、马培之诸先生蜚声医坛，名噪大江南北，马师珍藏马培之先生的日记《记恩录》和手书方笺，先生得而观之。

耳濡目染，启迪良多。

继而先生考入苏州国医专校，抗战开始后转入上海中国医学院学习，斯时除在章次公先生处侍诊半天外，还在上海世界红十字会医院门诊工作半天。

1938年毕业后回南通开业。

在这段时间里，受章次公先生之亲炙，学乃大进，章师所倡导的“发皇古义、融会新知”革新精神，求实的治学主张，精切的辨证功夫，对先生影响很深。

先生是张仲景所倡导的“勤求古训、博采众方”的忠实实践者。

上自《内》、《难》典籍，下及清代叶、薛、吴、王和近代名家之著述，无不博览。

他对《伤寒论》和《金匱要略》作过深入的研究，从中领悟辨证论治的思想和方法。

他对张景岳《类经》十分推崇，认为斯书彰明经义，有很多精辟的论述，对临床有指导作用。

又折服孙一奎《赤水玄珠》，认为其中很多内容富于巧思，体现了辨证论治精神。

他很留心前人的医案，认为这是实践的记录，可窥医家之功力，临证之心法，领略不同时期医家的风格，以资今日之借鉴。

例如他对同乡先贤蒋宝素《问斋医案》评价颇高，曾指导我对蒋氏的学术思想进行研究，并特别留意书中所载《椿田医话》的一些效方。

先生胸襟博大，视野开阔，治学兼收并蓄。

他平时注意搜集民间验方，从中汲取丰富的营养，他的处方不拘一格，常常把一些民间验方以至刚发掘出来的草药加进去，出奇制胜，往往收到意想不到的效果。

他认为学问应当与时俱进，一贯重视对西医学的学习，力求中西医的逐渐沟通与结合。

已故中医学家姜春华先生说他“中西理论湛深”，当为至评，先生很推崇张锡纯，乐用张氏效方，甚至萌发过撰写《锡纯效方发挥》的念头，我以为朱老的革新精神是和张氏相通的。

中医典籍浩如烟海，往往皓首难穷究竟。

先生指导后学“泛览”与“精读”相结合，在浏览全貌的基础上，抓住重点，深入理解，由博返约。

他治学的座右铭是“每日必有一得”在诊务繁忙的情况下常读书至深夜，“焚膏油以继晷，恒兀兀以穷年”，“爬罗剔抉，刮垢磨光”择善而从。

记得有一次清晨，我去朱老寓所，见他一面埋头读书，一面吃早餐，其神情专注，令人异常感动。

<<朱良春医集>>

内容概要

本书是当代名医九秩高龄的朱良春教授从医七十年部分学术思想和经验体会精粹之自选集。

按医理感悟、临证治验、用药心法、杏林贤达和薪火传承5篇，分别对中医学术及论治之理法方药做了启迪心智的介绍。

其中既有旧作的修订，又有近10年来的新著；既有先生自己的心悟和思考，也有弟子们耳濡目染的继承和发展，突现出一代名医独到的辨证思维和精当的用药技巧。

全书内容富于哲理，不袭陈言，尤其是朱老独树一帜的诸多发前人所未发的创见和法度谨严的创新效验药方，均对后学者有所启示。

既适用于中青年中医“读经?，做临床”阅读借鉴，也可作为高级中医药师研修参考。

<<朱良春医集>>

书籍目录

医理感悟篇 人类健康不能没有传统医学 21世纪中医的任务及展望 中医事业的现状与前景——为迎接江苏省中医科技工作会议而写 经典是基础 师传是关键 展示特色优势 促进中医发展 为当今中医界脉诊进一言 关于中西医结合工作的几点看法 辩证与辨病相结合的重要性及其关系的探讨 辩证论治纵横谈 《内经》、《伤寒杂病论》运用动物药之经验及其对后世的影响 《伤寒论》理论的临床应用 对《金匱要略》两个方证之我见 论《千金方》的学术成就和学术思想 从一枚印章谈医者的素质 析章次公先生评论清代医家的几句话 组方用药在辩证诊治中的重要性 小议中医学的“三把宝剑” 给有志于学习中医的青年同志的一封信 《问斋医案》选析 充分发挥中医文献的潜在宝藏——祝贺《中医文献杂志》公开发行10周年 “无声的老师”——《中医大辞典》 中西药的现代化要突出“原始创新”——谈鲜药创新的重要意义 追忆一段胜缘，祝贺中国中医研究院50华诞 溯古论今谈医德 漫谈怎样防病保健、延缓衰老临证治验篇用药心悟篇 经验用药 一、外感病证药 二、心脑病证药 三、肺系病证药 四、胃肠病证药 五、肝系病证药 六、肾系病证药 七、痹证药 八、痛证药 九、血证药 十、气血水病证药 十一、痰结病证药 十二、虚证药 十三、口咽病证药 十四、妇科病证药 十五、其他症证药 经验药对（附小品方） 一、外感病证药对 二、心脑病证药对 三、肺系病证药对 四、胃肠病证药对 五、肝系病证药对 六、肾系病证药对 七、痹证药对 八、痛证药对 九、血证药对 十、气血水病药对 十一、痰结症证药对 十二、虚证药对 十三、口咽病证药对 十四、妇科病证药对 十五、皮肤病证药对 十六、其他病证药对杏林贤达篇薪火传承篇附：专访录

<<朱良春医集>>

章节摘录

区别症与证，进行综合分析“症”是症状，它是患者自觉的或医者他觉的反映。

“证”是证候，它是医者把搜集到的症状进行综合分析而做出的客观判断。

“证”不是简单的症状总和，它是经过把所有症状进行去粗取精、去伪存真的分析而获得的，因而能较准确地反映疾病的本质。

虽然说中医也是讲辨病的，例如《伤寒论》中的六经病，特别是《金匱》中的杂病，是谈辨“病”的，但中医的某些证仍是一个证的概念，因而我们一定要懂得“证”的归类，掌握辨“证”的方法。

中医的“证”，高度概括了病因、病机、病位、病性以及正邪斗争的实际状况。

例如六经就有六经的证；卫气营血，就是卫分证、气分证、营分证、血分证；脏腑就有不同脏腑寒热虚实的证，脏腑之间的生克乘侮也可致不同的证。

中医也有以汤名证的，如桂枝汤证、麻黄汤证等。

柯韵伯《伤寒来苏集》就是一部“以证名篇，以论次之”的佳作。

所以我们一定要懂得“证”的含义，临证时把证候归纳清楚，为正确的论治提供依据。

在辨证时，不能以西医学的概念来乱套用药，例如对西医所说的“炎症”，在审证用药时，绝不能泥于“炎”字，概从“热证”论治，动辄施以苦寒清热之品，而应以八纲详辨之。

具体地说，有不少慢性肠炎可用理中汤治愈，有的肺炎用姜附取效，妇女之附件炎用温经汤或少腹逐瘀汤常获痊愈等。

二、辨证论治的具体方法（一）以四诊为手段，全面了解病情要进行“辨证”，首先要“认证”。

通过“四诊”（望、闻、问、切）搜集患者自觉和他觉的症状，了解病人的体质情况，既往病史，则是辨证的基础。

望、闻、问、切四诊，不可缺一，古人云：“四诊合参，庶可万全。”

应当深刻领会。

望诊为四诊之首，“望而知之谓之神”，不仅可辨识病邪之浅深，正气之虚实，而且对疾病之转归，也可预测。

《素问·玉机真脏论》云：“凡治病，察其形气色泽，脉之盛衰，病之新故，乃治之，无后其时。

形气相得，谓之可治；色泽以浮，谓之易已……形气相失，谓之难治；色夭不泽，谓之难已。

”可见望诊之重要。

其余闻、问、切三诊，古人均极重视。

我以为问诊是四诊中最基本的方法，每接触一个病人，首应耐心倾听患者主诉，对有关病史及治疗过程，重点加以详询，在倾听及询问中，应引导病人对主要有关病史过程加以详述，不能遗漏重要的症状。

对过去曾服何药，服后有何反应；做过哪些治疗，效果如何等，均应注意。

例如在询问中了解到患者胃脘痛已10余年，近年来发作更见频繁，有黑粪史，并知服过金铃子散等疏肝理气药未效，则应考虑从“久病多虚”、“久病多瘀”来处置。

再如腰痛，有寒湿、湿热、肾虚、挫伤之不同，如腰痛在气交之变时增剧，多为寒湿；口苦而小便黄赤刺痛者，则为湿热。

<<朱良春医集>>

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>