

<<糖络杂病论>>

图书基本信息

书名：<<糖络杂病论>>

13位ISBN编号：9787030268181

10位ISBN编号：7030268180

出版时间：2010-3

出版时间：科学

作者：仝小林

页数：357

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>

<<糖络杂病论>>

前言

子以四教，文行忠信。

这是全小林做人治学始终奉行的信条，也是他在中医事业上取得成功的秘诀。

早在一九八二年，全小林以优异的成绩考取了我的硕士研究生。

他刻苦研读内经及相关典籍，夜以继日，不避寒暑。

他家乡在吉林，夏暑时节，天气凉爽，原本假期可以回家避暑，但他决意留居火炉芜湖，在皖医深研苦读。

夜间蚊虫咬腿，就穿上长胶靴，仍灯下用功做题。

这种勤奋好学、持之以恒的精神颇似先贤之头悬梁、锥刺股，令人感佩！

由于全小林对中医药的锲而不舍，尽心尽力，精勤不倦，如今在中医药研究领域取得累累硕果，自是理所当然。

颜氏家训曰：古之学者为人，行道以利世也。

全小林教授正缘于此，多年来，立足临床，依据经典，继承创新，成就了其自身的学术理论与临床经验，在诊治疑难病方面独出心裁，疗效显著。

在非典肆虐危急关头，他挺身而出，以其非凡之睿智与胆识，发扬中医理论，对非典的病因病机做出正确辨治，拟方遣药，挽救众多病患于危急之际，其功厥伟！

全小林教授致力于糖尿病理论与临床研究。

以二十余年之心力，从二十余万糖尿病患者诊治中悟出一套新的理法方药辨治体系，撰成（《糖络杂病论》）一书。

是书详察糖尿病传统认识与现代临床研究进展，剖析经典及各家学说并付诸临床验证，答解当代中西医诊治难点与疑惑，并从糖尿病郁热虚损四大阶段，病理基础、中心环节、治则治法多个方面，为糖尿病的诊治辟一新的蹊径。

书中更重视经方类方在治疗该病过程中的显著作用，条分缕析，有理有据，读后省思，令人叹服。

尤其值得称道的是，全小林教授从长期的理论研究和临床大样本病例的治疗中，创造性地发现中医络病理论适用于糖尿病的全过程。

全小林教授为此系统地总结了“糖络杂病”相关的络脉概念、生理特点、临床表征、辨证要义、治则治法、络病药物分类等等。

不仅创“糖络杂病”之新说，还对其进行深入细致的阐释，更以大量的临床验案作为实证，行证相印，不作虚言。

这一新说不仅开糖尿病诊治之先河，而且其思路与方法获得了显著的临床疗效，值得大力推广。

对中医药学的继承、创新已成为当代中医界的共识与主题。

全小林教授长期的理论研究与临床实践，实现了诊治非典与糖尿病的两大突破。

这一事实充分表明，只要潜心探究经典与各家学说，衷中参西，在临床实践中融会中西理论，就一定会达到提高疗效、更上层楼之目的。

《糖络杂病论》立足点高，思路新颖，视野宽阔，纵横古今，博采新知，诚为当代糖尿病诊疗开疆辟宇之作。

有言道，一花一世界，一叶一菩提。

<<糖络杂病论>>

内容概要

本书分上、中、下三篇。

上篇侧重于糖尿病中医理论的创新，中篇侧重于糖尿病临床经验的归纳，下篇侧重于糖尿病方药的运用。

三篇皆以三大医学思想为指导，以治糖、治络、治杂为主线，分合有序，浑然一体。

全书从数千年中医理论积淀的消瘴、脾瘴入手，在分述糖尿病郁、热、虚、损四大阶段和络病贯穿始末的全新病机认识，同时提出苦酸制甜、开郁清热、消膏降浊等糖尿病中医论治系列新法，并辅以具体验案及相关方药，集糖尿病理论、临床及方药之大成，发煌古义，融汇新知，为当代中医临床研究不可多得的点金之作！

<<糖络杂病论>>

书籍目录

序一序二序三自序上 篇 绪论 三大医学思想对糖尿病研究的启示 第一章 现代糖尿病中医概述
 第一节 现代糖尿病的两大类型：肥胖型糖尿病和消瘦型糖尿病 第二节 消瘦型糖尿病(“消瘵”)
 第三节 肥胖型糖尿病(“脾瘵”) 附 肥胖新论 第四节 糖尿病发展的四大阶段——郁、热、虚、损
 第五节 从“壮火食气，气食少火”论治糖尿病 第六节 糖尿病基本治则治法 第二章 糖尿病络
 病理论概述 第一节 络、络脉及络病基本概念 第二节 糖尿病络脉的生理特点 第三节 糖尿病络
 病的病理特点及主要病理改变 第四节 糖尿病络病的临床特点 第五节 糖尿病络病的诊察及辨治要
 点 第六节 糖尿病络病的治疗原则 第七节 临床络药分类 第三章 糖尿病杂病 参考文献中 篇
 第四章 治糖验案 第一节 肥胖型糖尿病 第二节 消瘦型糖尿病 第三节 糖耐量减低 第四节
 糖尿病酮症 第五节 反复发作性低血糖 第五章 治络验案 第一节 糖尿病周围神经病变的治疗
 第二节 糖尿病肾病的治疗 第三节 糖尿病皮肤甲错 第四节 糖尿病神经源性膀胱 第五节 糖尿病
 勃起功能障碍 第六章 杂病治验 第一节 糖尿病胃肠功能紊乱 第二节 糖尿病皮肤温度异常 第
 三节 糖尿病疖肿 第四节 糖尿病皮肤病 第五节 糖尿病泌尿系感染 第六节 糖尿病合并复发性口
 腔溃疡 第七节 糖尿病合并不安腿综合征 第八节 糖尿病合并面神经麻痹 第九节 糖尿病合并高
 血压 第十节 糖尿病合并高尿酸血症 第十一节 糖尿病合并脂肪肝 第十二节 糖尿病合并肥胖
 第十三节 糖尿病合并妇科疾病 第十四节 糖尿病合并颜面黄色瘤 第十五节 糖尿病合并隐匿性肾
 炎 第十六节 糖尿病合并雷诺病 第十七节 糖尿病合并心力衰竭 第十八节 糖尿病合并癫痫 第
 十九节 髓减脑亏 第二十章 周身乏力 第二十一章 水肿 第二十二章 周身关节痛 第二十三章
 头痛 第二十四章 高热 第二十五章 口干口黏 第二十六章 眩晕 第二十七章 汗出异常 第二
 十八章 失眠 第二十九章 颈部黄斑汗出 第三十章 类固醇性糖尿病 第三十一章 肝源性糖尿病
 第三十二章 胰源性糖尿病 参考文献下 篇 第七章 经方在糖尿病中的应用 引言 经方的现代临床
 应用思路探析 第一节 经方在2型糖尿病四阶段中的应用 第二节 经方在糖尿病并发症中的应用
 第三节 经方在糖尿病杂病中的应用 第八章 类方在糖尿病中的应用 第一节 黄连类方在糖尿病中的
 应用 第二节 黄芪类方在糖尿病中的应用 第三节 附子类方在糖尿病中的应用 第四节 半夏类方
 在糖尿病中的应用 第九章 药对在糖尿病中的应用 参考文献附 篇 附一 现代药理研究成果的临
 床回归 附二 论症、证、病结合 附三 伤寒论药物剂量考 附四 开郁清热法对应用降糖西药治疗的
 肥胖2型糖尿病患者用药剂量的影响 附五 开郁清热降浊方治疗肥胖2型糖尿病多中心随机对照降糖作
 用的临床研究 附六 清热降浊方治疗超重2型糖尿病疗效分析 附七 糖敏灵丸治疗2型糖尿病随机双盲
 平行对照多中心试验研究参考文献后记 新时代的呼唤——论现代慢性病特点及中医诊治策略

<<糖络杂病论>>

章节摘录

插图：1.饮食失宜，首犯胃土，火燔中宫《素问·奇病论》“此肥美之所发也，此人必数食甘美而多肥也，肥者令人内热，甘者令人中满，故其气上溢，转为消渴。

”《素问·通评虚实论》云：“凡治消瘴……肥贵人，则高粱之疾也。

《景岳全书》亦云：“消渴者，其为病之肇端，皆膏粱肥甘之气，酒食劳伤之过，皆肥贵人之病也，而贫贱者少有也。

”盖肥者腻，甘者滞，郁滞中焦，积久化火，上灼肺金而渴饮不止，下淫肾水而溲多，火灼中土，肆在胃而消谷善饥，虐在肠而大便坚。

2.七情伤肝，木失调达，郁而化火《灵枢·五变》曰：“刚则多怒，怒则气上逆，胸中蓄积，血气逆流，腕皮充肌，血脉不行，转而为热，热则消肌肤，故为消瘴。

”刘河间《三消论》云：“五志过极皆从火化，热盛伤阴，致令消渴。

”《临证指南医案·三消》亦云：“心境愁郁，内火自燃，乃消渴大病。

”肝为风木之脏，喜条达，情志失调则伤肝，肝气郁久则化火。

且肝主疏泄，调控整个机体新陈代谢，脾升胃降亦有赖于肝之疏泄。

肝气郁结，木不疏土，土壅木郁，则脾失健运，胃失和降，升降失常，枢机不利，致郁而化火，火热怫郁，肆虐中宫。

故郑钦安《医学真传·三消症起于何因》曰：“消渴生于厥阴风木之气，是以厥阴下水而上火，风火相煽，故生消渴诸证。

”肝胃郁热或脾虚胃热，胃伏邪火，阳气亢盛而成壮火，火热怫郁，机体功能活动亢进，渐致人不敷出，真气耗损，即成壮火食气，火热与虚象并见。

3.气散阴伤，阴损及阳，气食少火，命火衰微，累及五脏火热内炽，壮火食气，气因火散，火灼阴津，津枯液槁，四肢失濡，五脏失养，故消瘦乏力，溲数频多，虽强食而不充饥，引饮而不救渴。

真气耗散，气食少火，阴液消灼，阴损及阳，故日久累及元阳，“元气既虚，必不能达于血管，血管无气，必停留而瘀。

”（《医林改错》）。

《临证指南医案》亦曰：“初在气结在经，久则血伤入络。

”此时既有命火元阳不足，又有瘀血内生，阻碍脏腑功能，因而变证百出。

故当肝胃郁热或肝热血热持续存在时，由壮火发展至壮火食气终将至气食少火，糖尿病由初始的“脾瘴”或“消瘴”阶段走向传统“三多一少”的消渴阶段终归入消渴并病阶段。

二、从郁、热、虚、损论“壮火食气，气食少火”纵观糖尿病发展历程，大致可分为郁、热、虚、损四个阶段。

“壮火食气，气食少火”散见于各个阶段，或表现为壮火，或表现为壮火食气，或表现为气食少火。

“壮火食气，气食少火”与糖尿病发展历程密切相关。

<<糖络杂病论>>

后记

新时代的呼唤——论现代慢性病特点及中医诊治策略历史兴替，社会遽变，当今时代经济、科技、人文飞速发展，是以往任何历史时期所无法比拟的，时代的发展决定了这个时代下的各种事物必然随之变化，疾病也不例外，“治外感如将，治内伤如相”虽然概括了急性病与慢性病的诊疗原则，但是相对现代临床的复杂多变，似乎仍显单薄。

现代临床，尤其是慢性疾病，表现出更加鲜明的时代特征，不仅疾病的本来面貌发生了变化，还出现一些新的疾病。

时代的发展要求我们必须重新认识现代临床，与时俱进，才能正确地指导临床治疗。

以下将就现代临床慢性病特点及诊治策略略抒己见。

一、现代慢性病特点1.医学的发展导致古今疾病内涵差异古代因检测手段局限及解剖学发展滞后，对疾病的认识和诊断仅以望、闻、问、切四诊所得症状和体征为依据，古代疾病的命名也多源于此；而现代医学的发展，不仅填补了解剖学的空白，也大大丰富了临床检测学，对疾病的诊断不再单纯以临床症状为依据，而是以各种检测手段为主的综合辨识，对疾病的认知更加客观，也区分了许多古代混淆不清的疾病。

如以血压水平为诊断标准的高血压病，很多患者血压升高却不伴有眩晕，而古代以症状表现为诊断依据的“眩晕”则涵盖了一系列病证，不仅包括现代疾病中的高血压病，还包括低血压病、贫血、脑瘤等，古今诊断方法的不同导致了古代眩晕与现代高血压病不完全对等；再以古代胸痹和现代冠心病为例，以胸痛为主症的古代胸痹不仅包括了现代冠心病，还可能包括了胸膜炎、返流性食管炎、气胸等现代疾病，而现代冠心病包括的部分无症状疾病按古代临床的划分也不属于胸痹范畴。

医学发展使古今在疾病辨识方面产生巨大差异，从而导致了古今疾病内涵的不对等性。

2.各种医学手段的提前干预改变了疾病的自然病程现代医学的进步使疾病的诊断大大提前，许多疾病在尚未表现明显的临床症状时即被干预，可能长期停滞于早期阶段，或逆转为正常，也可因药不胜病而继续发展，疾病的自然病程发生了改变，临床所见较古代远为复杂。

<<糖络杂病论>>

编辑推荐

《糖络杂病论》是由科学出版社出版的。

<<糖络杂病论>>

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>