

<<陈潮祖医案精解>>

图书基本信息

书名：<<陈潮祖医案精解>>

13位ISBN编号：9787117125192

10位ISBN编号：7117125195

出版时间：2010年03月

出版时间：人民卫生出版社

作者：贾波 等主编

页数：238

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>

## <<陈潮祖医案精解>>

### 前言

中华医学自从炎黄伊始，已有五千余年的历史。

在《神农本草经》、《黄帝内经》之中，不难看出，医疗技术已从实践经验上升成为完整医药理论体系。

商汤时期，已从单方上升成为复方治病，是一划时代的飞跃。

东汉末年，张仲景所著《伤寒杂病论》中，所选古方三百余首，流传至今，成为方书之祖；后世之方，不少是从其中化裁而成，经过近两千年来临证检验，治疗脏腑经络功能异常之疾，投之可获良效。

唐宋以来所留数以万计方中，不乏历代医家毕生实践所留结晶，可师、可法，都是中华医学宝藏。

若问古方如何能治今病？

因其人体各系生理功能不会改变，各系生理功能异常，无论古今，证象相同，均可使用同一方剂故耳。

余在38年方剂教学之中，觉得成为一名合格中医，必须尽心研究中医学理、法理、方理、药理，使其理、法、方、药环环相扣，进行辨证论治，才能达到据证析理、据理立法、依法立方、随证遣药，至较高境界，去民疾苦，解民倒悬。

要想达到较高水平，须先要求学者博闻强记，打好基础，别无他途。

古人所留之方，均从实践中来，要求学者至少能记五百以上古方，才能覆盖临床各科常见病证，患者前来求治，才能胸有成竹，不致束手无策。

## <<陈潮祖医案精解>>

### 内容概要

本书系全国名老中医陈潮祖先生临床医案专著。

陈潮祖先生是我国著名的方剂学家和中医临床家。

本书系统整理了其近年来的门诊病案，并选附陈潮祖先生医论12篇，理法方药一以贯之，揭示了陈潮祖先生的深邃医理、诊治特色。

按语准确深刻，特色鲜明，内容翔实，颇能启迪思悟。

本书较为全面地反映了陈潮祖先生的学术思想和临证经验，对广大中医临床工作者有较高的参考价值。

<<陈潮祖医案精解>>

作者简介

贾波，教授、博士生导师，1958年生，为陈潮祖先生第一届硕士研究生，毕业留校后，随师教学、临床近20年。

现任成都中医药大学方剂教研室主任、中华中医药学会方剂学专业委员会副主任委员，为四川省中青年学术骨干，四川省学术和技术带头人后备人选，四川省教育系统优秀教师，成都市第十一、十二届政协委员。

沈涛，教授、博士，博士生导师，1963年生。

1985年毕业于成都中医药大学（原成都中医学院），为陈潮祖先生学生。

先后承担中医基础理论、中药学和方剂学的教学工作。

主要从事脾胃肝胆治法与方剂的研究，强调方证对应，重视脏腑病机与方剂研究。

主持和主研国家科技部“973”计划等国家级、省部级科研课题5项。

<<陈潮祖医案精解>>

书籍目录

临证案例 一、内科病 发热 湿温 痢病 不寐1 不寐2 不寐3 心悸1  
 心悸2 胸痹 中风后遗症1 中风后遗症2 眩晕1 眩晕2 眩晕3 眩晕4 眩  
 晕5 眩晕6 眩晕7 咳嗽 哮喘 咳兼溢饮 胃痛1 胃痛2 厌食 暴泻 久  
 泄 迁延痢 便秘1 便秘2 便秘3 便秘4 消渴1 消渴2 肝痞 鼓胀 腹  
 痛1 腹痛2 腰痛1 腰痛2 下肢疼痛 水肿1 水肿2 水肿3 小便不利 癃  
 闭1 癃闭2 鼻衄 尿血1 尿血2 盗汗 黄汗 手汗 痹证 肩痹 咳而遗  
 尿 小儿数欠伸 二、外科病 风热疮 风疹块1 风疹块2 蛇串疮1 蛇串疮2 蛇  
 串疮3 白疤 尿道口痒 子痈 狐惑 三、妇科病 痛经1 痛经2 崩漏1 崩漏2  
 绝经前后诸症1 绝经前后诸症2 绝经前后诸症3 子肿 四、五官科病 双目失明  
 耳鸣 鼻槁 鼻渊 喉痹 暗哑 晷核诊余杂谈 一、论病因 二、论病机 三、论治法  
 四、论方 五、论遣药思路 六、临床诊治体会附I 医论撷英 一、阴阳五行是中医学理基础 二  
 、整体观孕育了中医病因学说 三、肝系筋膜生理病理 四、三焦结构及其生理病理 五、升降出入  
 ，无器不有 六、肝主疏泄溯源 七、血管与三焦是营卫环流之路 八、五脏六腑宜通是其生理病理  
 共性 九、中医学理体现五个特点 十、实践是检验中医学理惟一标准 十一、异病同治是中医重要  
 辨证模式 十二、中医理论基础及其辨证纲领附II 方剂汇编

## &lt;&lt;陈潮祖医案精解&gt;&gt;

## 章节摘录

[侍诊心得]吴有性在《温疫论》中述达原饮能治疗瘟疫初起，其时邪在伏脊之前，肠胃之后。并认为此处位居半表半里，即《素问·疟论》所谓“横连膜原”是也。

陈老认为：连缀于内脏与躯体的膜，无处不有，无所不包，故称膜原，是少阳三焦的组成部分。此证疫从口鼻而入，客于膜原，水道失调，湿浊阻滞营卫运行之机，阳气不能达于体表，初起可恶寒战栗，思近烈火，继则郁极而通，体若燔炭，呈为湿遏热伏的憎寒壮热证象，苔如积粉，舌质红，则为湿遏热伏的诊断依据。

盖湿浊壅滞三焦则苔厚，热为湿浊所遏故舌红。

此证治宜芳化湿浊以宣透膜原，决其壅阻以疏通三焦，俾秽浊去则水道通，营卫和而诸症解。

本方配伍存在两个疑点：所治明是急性热病，何以不用清热药物为主，而以辛温燥烈的厚朴、草果、槟榔为其主药？

此证所以出现寒战高热，头痛燥烦一派热象，其实都是阳为湿遏使然。

吴氏以朴、果为主，可谓独具卓识，若不宣化湿浊而惟清热是务，是只看到现象，不明本质，不仅不能愈病，反有损阳气之虞。

当然，若从疫邪考虑，大青叶、板蓝根、黄连等药亦未尝不可加入。

苔如积粉明是湿浊壅阻证象，何以要配生津的知母、白芍？

此证苔如积粉，自是湿浊太盛。

但因热伏于内，湿受热蒸，已呈浊结，所以苔厚扪之燥涩。

若不先用生津之品令其津充，朴、果、槟榔也就难奏宣化湿浊功绩。

譬如掉有陈垢，必先以水润之，而后始能去之。

配伍生津和血的知母、白芍，即此义也。

[按语]此案给人两点启示：一是病后脱皮，证明皮下即是少阳三焦组成部分。

此证是因津凝成湿，阻滞少阳三焦间隙，服用此方以后，湿浊一去，腠理空虚，皮肤失养，竟然脱皮，脱皮之后，弱不禁风，证明表卫不固，易感寒邪，亦是毋庸争辩之论。

<<陈潮祖医案精解>>

编辑推荐

《陈潮祖医案精解》由人民卫生出版社出版。

<<陈潮祖医案精解>>

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>