

<<古方今病>>

图书基本信息

书名：<<古方今病>>

13位ISBN编号：9787502370664

10位ISBN编号：7502370668

出版时间：2012-4

出版时间：科技文献出版社

作者：林丽珠，薛暖珠 著

页数：132

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>

<<古方今病>>

前言

说起中医，人们并不陌生，它的不少术语早已深深烙入我们的日常用语之中。

像“上火”、“中风”、“湿热”，一说大家都知道；常用中，像大枣、生姜，也是饮食中常用的佐料，药食两用。

这都说明，中医中来源于生活，是非常生活化的医学，“百姓日用而不知”。

更重要的是，中医中始终保持着良好的临床疗效，能解决问题，这是它立足的根本。

人们记忆犹新的是，在2003年抗击“非典”中，中医药取得很好的疗效，得到世界卫生组织的肯定，也让老百姓温习了一次生动的中医实践课。

但是现在一般的老百姓，讲起中医理论会觉得非常深奥难懂。

原因之一，恐怕与近代以来，我们对传统文化的传承不足有关。

自从鸦片战争后，有些人对本民族文化失去了自信心，对传统文化的批判过了头。

缺乏了传统文化的根基，对中医理论也就难以很好地理解。

像“阴阳”、“气”、“风”等等生理病理概念，离开其临床基础和文化背景，就不好体会了。

中医理论“难懂”的另一个原因，是人们习惯于用西医的观念来看问题。

中小学的常识课、生理卫生课，教的都是西医的知识。

这些知识当然很有用，但对中医的理论绝口不提，反映的仍然是民族自信心缺失的问题。

中西医是不同理论体系的医学，用西医的思维来看中医，就不容易理解。

要知道中医某些貌似“不科学”的说法背后，其实有着大科学的内涵，我们不能用西医的标准作为“科学”的标准。

在21世纪，我们必须重新对我们优秀的中华文化树立起信心并加以发扬，以造福于世界和人类。

广东省建设“中医药强省”，除了医疗、科研、教学和药业等各条战线的努力外，向老百姓宣传和普及中医，更是必不可少的一项工作。

普及并不是要求人人都能完全学懂中医，但是希望能够通过普及让人们可以了解中医理论的特点，知道中医的整体观和辨证论治，学会一些中医的养生防病原则，这对健康生活和防病治病是很有好处的。

应该说，中医的科普工作很有必要，但要做好却不容易。

难就难在怎样把中医的高深理论，用现代的语言很好地表达清楚，既要有科学性，也要力求通俗性。

所以我认为，科普也应该属于科研工作。

《通俗中医药丛书》的作者在科普方面下了很大的工夫。

丛书既介绍趣闻轶事与医史源流，又讲述医药原理与人文传统，语言明白晓畅，图文并茂，我作为一名医学工作者读起来也觉得趣味盎然，广大读者一定可以从中得到有益的知识。

中医中药是中华文化的瑰宝，也是世界文化的精华。

人类不能没有中医。

希望通过这套丛书，让更多的中国人，甚至世界各国人民，能够领略到中医药的独特魅力，更加了解和珍视中华民族优秀传统文化。

是为序。

邓铁涛

<<古方今病>>

内容概要

《古方今病：“现代病”的中医解读》以通俗的语言，配以大量彩色图片，讲日常生活中的常见疾病的中医认识和治疗方案娓娓道来，便于读者了解中医，使用中医、亲近中医，可供对中医感兴趣的读者参阅。

<<古方今病>>

书籍目录

1 人人都会得感冒——上呼吸道感染我们了解的感冒 中医眼中的感冒 异常气候致病 风为百病之长 抵御外邪的体表防线 葫芦里的感冒药 驱邪外出 对“证”下药 三因制宜传统疗法治感冒 衣食住行防感冒 虚邪贼风，避之有时 正气存内，邪不可干 先进厨房，再进药房 2 痰与气惹的祸——支气管哮喘剖析 气喘顽疾 什么是支气管哮喘 哮喘的症状与危害 哮喘的外因与内因 哮喘的治疗与控制 中医治哮喘特色：攘外必先安内 案例：岳美中两剂中药起死回生 案例：李今庸青龙石膏治哮喘 孕妇中医看哮喘：痰与气惹的祸 哮喘的脏腑病源：肺脾肾功能失调 与哮喘关系最密切的脏腑——肺 伏痰的形成——肺、脾、肾功能失调 独特的传统疗法 一天灸 3 无声的杀手——高血压病 高血压知“多少” 无声的杀手 血压之“高” “风眩”与高血压病，风眩——高血压病的中医病名 风眩的发生——高血压病与肝、肾的联系 出奇制胜的中医降压法 调理肝肾，上病下取 调整阴阳，以平为期 补虚泻实，治痰祛瘀 4 心脏的痛楚——冠心病 心绞痛 心痛 青之苦：胸痹心痛与心绞痛 心痛之因：“不通则痛”与“不荣则痛” 西医：冠脉狭窄与心肌缺血 中医：“不通则痛”与“不荣则痛” 心痛之治：“通则不痛”与“荣则不痛” 心绞痛的西医治疗 中医治心痛：“通”法与“荣”法 5 人体内的地震——急性脑血管病 人体内的地震都是脑血管惹的祸 “中风”之说 病名溯源 “风”的产生 风夹痰瘀 风火相煽 治“风”之法 中风急救——中医不是“慢郎中” 汤药——对症下药，灵活辨治中风 针灸——中风康复的主要手段 6 民以食为天，病从口而入——慢性胃炎 人以胃气为本——认识我们的胃 “胃口”与胃 脾与胃 肝与胃 慢性胃炎——胃黏膜的慢性炎症 辨症和辨证——慢性胃炎 “同病异治” 由症论病，司外揣内 辨证论治，同病异治 辨证辨病结合——变通之中有常法 脏腑相关，治胃不忘肝脾 辛开苦降，让胃“动”起来 化痰健脾，消除致病之源 清热祛湿，中医也能对付幽门螺杆菌 7 贫穷年代就有的富贵病——糖尿病 探秘糖尿病 病名“消渴”与“消瘴” “甜性的多尿” 寻觅糖尿病罪魁祸首 血糖——诊断糖尿病的主要依据 胰岛——操纵血糖升降的司令部 胰岛素——与糖尿病息息相关的激素 中医论治糖尿病 案例：玉泉散治上消——久旱逢甘霖 案例：肾气丸治下消——温肾亦治渴 案例 黄芪汤愈“绝症”——辨证乃根本 从“富贵病”说糖尿病防治 吃出来的糖尿病 郁出来的糖尿病 脏腑亏虚与糖尿病 8 新世纪的第一杀手——恶性肿瘤 癌症离我们有多远 揭开癌症的神秘面纱 了解“肿瘤”家族 恶性肿瘤——野蛮的侵略者 叛逆的癌细胞 中医说“癌” 耐人寻味的病名 正邪相争论病机 抗击癌魔——我的生命我主宰 病急切莫乱投医——恰当选择治疗方法 扶正抗癌——独特的中医药疗法 做生命的强者——“癌”的再解读 后记

<<古方今病>>

章节摘录

版权页：插图：感冒看似小病小恙，可治疗起来却大有学问。

很多人都知道维C银翘片可以治感冒，但为什么有的人吃了有效，而有人吃了却毫不见好呢？

我们到医院看中医门诊，也常发现，同样是鼻塞、流涕、咳嗽的症状，医生开的处方却大不相同。

到底医生的葫芦里卖的什么药呢？

先听听一个小故事。

孔子是我国古代伟大的思想家、教育家，不仅学识渊博、诲人不倦，而且善于根据每个学生的特点灵活施教。

有一次，学生子路请教他：“如果听到了我认为好的意见，就马上去做，这样对吗？”

”孔子严肃地说：“不对。

你做事不能自以为是，应该先听听长辈们的意见才对。

”过了几天，另一个学生冉有，也向孔子请教同样的问题，孔子听后，竟立即很赞同地回答道：“当然对呀。

只要听到了好的意见，你就应该马上去做才对。

”这时，一直跟随在孔子身边的学生公西华，看到老师在回答同一个问题时，对两个人的答复正好相反，很不理解，就问孔子：“先生，您为什么要这样回答他们呢？”

”孔子笑着解释说：“因为冉有平常做事谨小慎微，顾虑重重，我要鼓励他勇往直前，所以教他听到了好的意见后，就马上做起来。

而子路虽然勇敢，却比较鲁莽，所以我要他处事冷静一点儿、稳重一些，多听听长辈的意见，三思而后行。

”在教育上，孔夫子给我们树立了“因材施教”的典范。

无独有偶，医学上讲究“对症下药”也为大家所共识。

而中医看病，更是把这种观念进行到底，治病用药不仅要对症，还得对“证”才行。

那么，什么是中医所谓的“证”呢？

我们不妨就前面我们谈到的那位朋友的病例进行探讨。

朋友她说感冒了，怕风、咽喉不适，咳嗽、鼻塞，可是喝了红糖生姜水不仅不见好，反而咽痛咳嗽的症状加重。

我说这是药不对“证”引起的。

怕风、咽喉不适、咳嗽、鼻塞等，这是感冒症状没错；红糖生姜水可以解表治感冒，也没错。

那究竟错在哪儿呢？

当时我让她伸出舌头看看，就发现她的舌尖很红，舌苔薄黄——这是风热感冒在舌头上的反映；再细问她的症状，还有身热、口干口渴，而且咽喉灼热、鼻流浊涕、咳痰少而稠等——这是风热夹燥的症状表现；咖之时令在立秋，暑热未退，秋燥已起。

因此，综合时节节气、症状、舌脉表现，这位朋友的中医诊断应该是：感冒——风热夹燥证。

朋友用的红糖生姜水，性味温散，适用的是风寒感冒，如今却误用于风热夹燥的感冒，无疑火上浇油。

后来我让她尝试维c银翘片和夏桑菊冲剂，既疏散风热又润燥止咳，服后就明显见好了。

我们不妨再比较一下下面的感冒病案：王某，男，42岁。

患者于昨夜发热，体温38.9℃，今晨来诊仍发热，头痛，颈项强直，肢体酸楚而痛，流清涕，心泛欲呕、食减而不渴，脉浮紧、舌苔薄白……治当辛温发散以解表邪，拟麻黄汤加味主之……这是现代名医吴佩衡治疗感冒验案之一。

与前面那位朋友的病例对比一下，同样是感冒，但是治法却大不一样。

前者采用的维C银翘片、夏桑菊冲剂治疗，药物多为凉性，功效辛凉疏散；而这里的麻黄汤加味，药用麻黄、桂枝、杏仁、法夏、防风、生姜、甘草，药性偏温，功效辛温发散。

为什么呢？

——“证”有所不同。

<<古方今病>>

前者是风热夹燥证，后者却是风寒表实证。

本例患者发热、头痛、颈项强直、肢体酸楚而痛、鼻流清涕、不渴、无汗等症状以及脉浮紧、舌苔薄白，是外感风寒表实证之证候，与前面患者风热夹燥证显然不同。

同样一个感冒，患者可能都有头晕头痛、鼻塞流涕、咽喉不适、发热咳嗽等症状，但在不同患者身上，又会表现出不同的特征来：有的患者头晕厉害些，有的头痛厉害些；有的发热严重些，有的怕冷明显些；同样鼻塞流涕，有的患者流清涕，有的流浊涕。

同样是咳嗽，有的患者是干咳，有的咳嗽咯白稀痰，有的咯黄稠痰；同样的咽喉不适，有人是咽痒，有人是咽痛。

此外，患者的舌、脉表现也各有不同：有的人舌边尖红苔薄黄，有的舌淡苔薄白，有的脉浮数，有的脉浮紧。

根据以上症状、体征以及患者的其他病情资料，感冒可以“辨”出不同的“证”来：风寒证、风热证、外寒里热证、阴虚外感证、气虚外感证……而针对不同的“证”就要采用不同的治法方药：风寒者要驱风散寒解表，用麻黄汤、桂枝汤之类辛温发散的药方；风热者疏风清热解表，用银翘散、桑菊饮之属的辛凉疏散方剂；外寒里热者要外散风寒，内清里热；虚人外感者则要解表兼以补虚，或滋阴，或温阳，或益气，或养血。

这就是中医“辨证论治”的过程。

<<古方今病>>

后记

时光荏苒。

《通俗中医药》科普丛书第一辑首发式的热闹情景仿佛还在眼前，不料想，一晃已然过去五年。

如今，第二辑又要付梓了。

《通俗中医药》科普丛书第一辑在2006年诞生后，收到了来自社会各界的不少好评，也得到了不少荣誉。

2006年，时任广东省委书记的张德江同志亲自题字赞该书“是广东省建设中医药强省首批重要成果之一”。

2007年，获广州市优秀科普作品一等奖。

2008年，在卫生部和国家中医药管理局主办的“中医中药中国行”活动中，被广东省中医药管理局作为礼品赠送给国内外来宾。

2010年，又被国家中医药管理局表彰为“最佳科普作品”。

盛名之下，我们编撰者在颇感欣慰的同时，更觉战战兢兢。

我们一边更加坚定了把《通俗中医药》丛书编下去的信心，一边也为第二辑能否继续第一辑的成功而深感忧虑。

我们原本以为有第一辑的经验，在编写第二辑时肯定会顺利很多，但出乎意料的是，原计划两年完成的任务，我们竟又用了五年才完成。

说来汗颜，但个中的缘由却又是任何一个写作者都能理解的：科普写作的确非易事，各书风格需要协调，为精益求精而反复修改……而我认为还有一个重要的原因就是，第一辑的成功给了我们很多压力，让各位作者有些不敢放开手脚。

但不管怎么说，最终，第二辑的五本书还是诞生了。

客观点说，第二辑比第一辑有难度。

第一辑的话题，我们选择的是中医学最基本的，也是广大读者最关心的几个领域——中医发展历史、中医学基础理论、中药学基础理论、中医药文化、中医药趣闻；第二辑的话题，只能向不那么基础，因此也许是一般读者并不特别关注的一些领域去选择。

我们又不想选择太实用的内容，因为讲述这些内容(如教人如何养生保健、如何防治某种疾病、如何食疗煲汤等等)的读物现在已经太多，我们还是想讲一些更基础、更理论、更文化味一点的东西——这也是我们最初策划《通俗中医药》丛书时的定位。

基于以上考虑，几经斟酌，我们最后奉献给大家的是以下五本：《神针奇灸》——主要讲述中医的经络理论以及针灸和民间疗法的基本知识；《心病玄机》——主要讲述中医心理学的基本理论和知识，使读者从中医学的角度对人类的内心世界有更多了解；《中西医道》——主要从医学历史的角度，对中医和西医进行比较，使读者对中西医学有更多了解；《时辰养生》——主要从时间医学的角度，按一天从早到晚的顺序，讲述中医养生的基本理论和相关知识；《古方今病》——主要讲述“古”中医对各种“现代病”的认识，使读者从中医学的角度对各种现代常见疾病有更多认识。

延续第一辑的风格，我们坚持图文并茂，每本书都插了许多图片。

这些图片一部分是我们自己拍摄的，一部分来自于我们的教学资料，还有一部分来自于网络公共资源，也就是说，这些图片并非都是我们自己的原创，在此，也向所有图片资料的原创者们致谢，如果涉及权益问题，请同我们联系。

好吃也罢，难吃也罢，这几道菜就算摆在了大家面前，请各位读者品尝吧。

由于水平有限，错漏在所难免，敬请各位同仁和读者谅解并斧正。

陈英华 2011年于广州中医药大学

<<古方今病>>

编辑推荐

《古方今病:"现代病"的中医解读》以通俗的语言,配以大量彩色图片,将日常生活中的常见疾病的中医认识和治疗方案娓娓道来,便于读者了解中医,使用中医、亲近中医,可供对中医感兴趣的读者参阅。

国内首部图文版中医基础知识普及读物!

既介绍趣闻轶事与医史源流,又讲述医药原理与人文传统,语言明白晓畅,图文并茂。

《古方今病:"现代病"的中医解读》主要讲述“古”中医对各种“现代病”的认识,使读者从中医学的角度对各种现代常见疾病有更多认识。

<<古方今病>>

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>