

<<刘越医案医论集>>

图书基本信息

书名：<<刘越医案医论集>>

13位ISBN编号：9787507713886

10位ISBN编号：7507713881

出版时间：1998-05

出版时间：学苑出版社

作者：刘越

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>

## <<刘越医案医论集>>

### 内容概要

《刘越医案医论集》收集了刘氏关于临床各科的医案医论，有常见病，亦有疑难杂证。

每病先载医案，后附该病论治提要，医案后问有评按，可谓案、按、论三结合。

刘越先生宗《灵枢》、《素问》之旨，法仲景《伤寒杂病论》之治，又取法近贤张锡纯之《医学衷中参西录》。

刘氏取先贤之意，不泥其方；参自身体悟，又皆有所源。

其临证之际，据病情之变化以调整法度，可谓进退有序，变化灵动。

刘氏组方，甚重升降开合，虚实寒热、多数法并用，鲜有单。

用一法者，即便小味单方，亦选数效兼备之药，以期法度合拍。

可谓深得张仲景、张锡纯之旨。

刘氏之方，乍看，数法并用，寒热兼施，细究之，其数法之间之配合，选药之精当，于病情甚为切合，可谓深明阴阳相生相长，相反相成之道。

刘氏临证，注重舌、脉，往往于舌、脉中辨识病证之虚实寒热及脏腑病位。

## &lt;&lt;刘越医案医论集&gt;&gt;

## 书籍目录

外感病证治——医案 一、风寒、风热、伤湿、痰嗽 二、风温 三、湿温 四、秋燥 五、治外感方 外感病证治综述 春病 一、春病——新感 二、春病——伏气 夏病 一、夏病——新感 二、夏病——伏气 秋病 一、秋病——伏气 二、秋病——新感 冬病 一、冬病——伏气 二、冬病——新感 胃脘痛证治——医案 一、黄芪桂枝汤法 二、二陈汤法 三、苍术四味汤法 四、生山药四味汤法 五、其他方药法 胃溃疡与胃炎 一、胃脘痛 二、胃、十二指肠溃疡 三、急性胃炎 四、慢性胃炎 五、胃出血 六、胃气痛 七、简法 胃脘痛证治综述 一、胃脘痛病因、病机 二、脾胃证治 泄泻证治——医案 一、寒湿 二、脾虚 三、脾虚，寒湿 四、脾虚，食滞 五、脾虚，湿滞 六、脾虚，湿痰 七、脾虚，肾虚，湿滞 泄泻证治综述 一、寒湿 二、湿热 三、食积 四、痰 五、血瘀 六、脾虚 七、肾虚、脾肾虚 呕吐证治——医案 一、实证 二、虚证 呕吐证治综述 一、虚证 二、实证 呃逆证治——医案 一、实证 二、虚证 呃逆证治综述 一、虚证 二、实证 痢证治——医案 一、湿热 二、虚寒 痢证治综述 一、湿热 二、虚寒 黄疸证治——医案 湿热黄疸证治综述 一、实证 二、虚证 痞满证治——医案 癫痫证治——医案 一、实证 二、虚证 治癩论要 一、发病与诱因 二、发病与天体运行 三、撤除西药是治疗关键 四、窃症与脏腑 五、舌象与脉象与病机 六、验效方药 癩癧证治综述 一、实证 二、虚证 银屑病证治——医案 银屑病论治 一、内外合邪——发作诱因 二、季节性复发——治疗期的选择 三、激素类——抑制类药物的干扰 四、人体阴阳气血的自我调节——正气来复 五、病机——风燥，血热 癌症证治——医案 治癌论要 一、内因——精神、情志因素 二、癌变前后 三、局部与整体——扶正与祛邪 四、中药的应用 五、治癌方药 “扶正抗癌方”药效学研究（提要） “中2方”的药效学研究（提要）…… 咳嗽证治——医案 哮喘证治——医案（喘息性支气管炎） 肺病证治——医案（肺结核、结核性胸膜炎、肺脓肿） 脑血管病证治——医案（脑血栓形成、脑血管痉挛） 心病证治——医案（风心病、风湿热、冠心病） 肾病证治——医案（泌尿系感染、肾盂肾炎、慢性肾炎、肾结石） 肝病证治——医案（慢性肝炎、乙型肝炎） 腰痛证治——医案（退行性脊椎炎、强直性脊椎炎） 阳痿证治——医案 肾元散的临床及实验研究（提要） 外科病证治——医案 妇科病证治——医案 附1——脉法 附2——药法

## &lt;&lt;刘越医案医论集&gt;&gt;

## 章节摘录

版权页：方：藿香9g，佩兰9g，白术12g，茯苓12g，猪苓9g，泽泻9g，赤芍9g，茵陈15g，栀子12g，丹参15g，甘草9g。

3剂，每日1剂，水煎2次分服。

服后证愈。

1976年5月15日肝功能检验：黄疸指数5、硫酸锌浊度8、麝香草酚浊度1、麝香草酚絮状试验（一）、卢碘试验（一）。

【按】此例黄疸色鲜光亮如橘汁，腹胀，发热，苔腻，乃湿热实证，大便秘结，脉洪数乃里实热重之象。

重用茵陈、栀子、郁金、金钱草、大黄利胆消黄；陈皮，猪苓、茯苓、泽泻祛湿；连翘、板蓝根、大青叶、蒲公英、败酱草清热解毒；丹参、赤芍活血消肿；柴胡疏肝理气；白术健脾祛湿。

黄疸以目黄、身黄、尿黄为主症。

阳黄发于湿热，急黄发于热毒，病热险急。

疫黄发于疫毒，亦阳黄之属。

阴黄发于寒湿，瘀黄发于血瘀，皆属阴黄。

临证不可见黄疸即为之退黄，当详究其因。

病属外感。

由湿热、疫毒邪气郁不得泄而成。

内伤者，由饮食不节，劳倦伤脾，内蕴湿热或寒湿，久病而虚，或为瘀黄。

肝胆不病则不黄，脾胃不病则无湿，无湿不成疸，《金匱》：“黄家所得，从湿得之”，实为至言。

黄疸虽有寒、热、湿、瘀之分，但以湿为主，治必清热导湿，久病当补而慎利。

2.某男，3岁。

1985年10月14日。

症：病毒性黄疸肝炎。

近五日，面、目、尿黄如橘子色，食欲及大小便正常。

舌红、苔白、根苔厚腻。

证：肝胆湿热。

治：疏肝清热，利湿化瘀。

方：茵陈30g，栀子5g，牡丹皮3g，半边莲5g，半枝莲10g，白花蛇舌草10g，虎杖10g，茯苓5g，当归10g，大黄3g，甘草5g。

2剂，每日1剂，水煎2次分服。

## <<刘越医案医论集>>

### 编辑推荐

《刘越医案医论集》记述了刘越先生一生医业理论与实践的结晶和菁华，记下了他对中国传统医学的思考与探索。

有常见病，亦有疑难杂证。

每病先载医案，后附该病论治提要，医案后问有评按，可谓案、按、论三结合。

读之当于临证有所裨益。

<<刘越医案医论集>>

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>