

<<黄仕沛经方亦步亦趋录>>

图书基本信息

书名：<<黄仕沛经方亦步亦趋录>>

13位ISBN编号：9787513204286

10位ISBN编号：7513204284

出版时间：2011-6

出版时间：中国中医药

作者：何莉娜//潘林平//杨森荣

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>

<<黄仕沛经方亦步亦趋录>>

内容概要

黄仕沛，祖辈五世业医，其父黄继祖为广州市名老中医，精于温病。

20世纪60年代初就读于广州市中医学徒班，并随父侍诊习医。

1965年取得中医师资格，1983年起连任广州市越秀区中医院副院长、院长。

2000年被广州市政府命名为“广州市名中医”。

2004年调至广州市越秀区政协任专职副主席。

退休后任广州市越秀区中医院南院名誉院长。

现为中华中医药学会热病专业委员会委员，广东省中医药学会脑病专业委员会顾问，广州中医药学会常务理事。

20世纪90年代起“觉今是而昨非”，转而专攻仲景之学。

临床上独尊经方，以大剂称著。

由何莉娜、潘林平和杨森荣主编的《黄仕沛经方亦步亦趋录——方证相对医案与经方问对》收录的就是黄仕沛老先生的方证相对医案、经方问对及其临床感悟。

<<黄仕沛经方亦步亦趋录>>

书籍目录

方征相对医案

独家感悟：葛根汤证更多“非表证”——强直性脊柱炎案
 反思误案：用方必察“利之弊”——葛根汤之误案
 辨证难关：不传之秘在“辨”字——不完全性肠梗阻案
 辨方证之妙，更有合方并方——带状疱疹后遗神经痛案
 临床探秘：破解千古疑难病——续命汤医案(六则)
 经方妙用：别有一番滋味在心头——续命汤通腑案
 附：《古今录验》续命汤小议
 不可尽信：医之以讹传讹者多矣——间歇性跛行案一
 静思细考，难证不难——手足十指(趾)端肿痛案
 “判若两人”的疗效从哪里来——肺癌术后喘满案
 “方证相对”如何“对”——风湿性心脏病喘满自利口渴案
 诸证中最难治者之“水肿”辨析故事——全身浮肿案(两则)
 经方如何从条文的“独木桥”走出——炙甘草汤案(三则)
 看似辨一案，实则辨类方——奔豚案
 “越辨越明”方为经方风采——冠心病寒气上冲感案
 细味此两条，犹如仲景在我身旁也——冠状动脉供血不足案
 单捷小方：力专而用宏，故立竿而见影——眩晕案
 “提纲证”的是与非——心悸气短嗜睡案
 “上腹部跳动感半年”的奇病难症——球部溃疡心下悸案
 医案着眼处，应与他证而甄别——心中悸而烦案
 经方效如桴鼓的现场直播——呃逆案
 奇症怪病只是“常”——噫气不除案
 不禁拍案叫道，一言惊醒——咽中如有炙脔案
 从经典原文中寻找深层韵味——小儿增殖腺肥大案
 错有数端，寓其理也数端，错中求理，发人深省——肺痈错治获效案
 当遭遇“看之似是寒热两途互不相干”——肺痿吐浊唾涎沫案
 似乎不可思议，但证之临床，便知仲景诚不欺我——老妇长年遗尿案
 师生讨论，“真理”仲景书中探寻——自下利案(两则)
 诸方无一对证，唯此方最与病相应也——复发性口腔溃疡案
 狐惑病方，治古惑之病——银屑病案
 在“予用之取效者屡矣”的背——风疹头面肿痒案(两则)
 异曲同工：方证固要审察，药证又虽明了也——慢性荨麻疹案
 一知半解中医医理误人不浅——早泄案
 病机数者，互为因果，从何着眼——不孕案(三则)
 经方中之大方：看似庞杂，但杂而不乱——周期性子宫出血案
 世界性疑案杂症从何人手——继发性闭经案
 方义无人日不晓，用于临床却常畏首畏尾——发热汗出恶风案
 详察病情，决不可为表面现象所左右——真武汤治肾衰发热案
 掷地有声：小柴胡汤非专为少阳而设也——小柴胡加石膏汤案(两则)
 “宗古法而变古方者”大谬也——丑夜发热三年案
 曾有亲身经历，施之此案，信心倍增——间隙性发热三年案
 方药正合儿病，大可放心服之，不必使用抗生素——发热胁痛腹满便秘案(两则)
 当西医毫无进展，不妨以经方放胆一试——发热腹满下利案
 使用经方如何有效变通——胆石症术后心下满痛案

<<黄仕沛经方亦步亦趋录>>

大黄一药，非只为泻实而设也——一惊悸失眠案
不加辨证，徒费药饵，贻误病机已也——耳聋耳鸣案
两大名方实对偶而出，异曲而同工也——失眠脱发案
经方辨治精神症状的“曲径通幽”——柴胡加龙骨牡蛎汤辨治精神症状案(四则)
何以初之时，我等未想到用此方——纳呆暴瘦案
重剂起沉疴，须知病机药证——皮疹痴呆双手舞动案
排除西药作用后的疗效观察——嘴巴不自主抖动案
时方寻源：开介类潜阳，育阴息风之端——左侧上下肢不自主舞动案
必辨病机，毋使一叶障目——颠顶头痛案
重复有效之方，犹经方也——主动脉夹层动脉瘤案
师门对话录
经方问对之一
经方问对之二
黄仕沛老师“临床感悟”
炙甘草汤的临床感悟：走出教材的“条条框框”
经方辨治“精神抑郁症”面面观
白虎汤“四大证”质疑
从桂枝汤说起，谈谈经方的药物配对
不依《内经》更非《易经》：仲景经方风格之我见
《吴鞠通医案》经方医案(选)赏析
一个世纪前粤港疫情再揭秘
附：真实记录：一个世纪前粤港疫情揭秘
附录：经方掌验“华山论剑”
经方的现代临床运用体会
从“执简驭繁”到“方证对应”
联系方剂与病证的桥梁到底是什么——甘草泻心汤治疗小儿口腔黏膜病
透过诸位临床大家的不同视点：柴胡桂枝干姜汤小议
千古之谜，用常理难解但有脉络可寻：麻黄升麻汤随想
随师体会：大美不言的仲景用药心法举隅

<<黄仕沛经方亦步亦趋录>>

章节摘录

版权页：插图：《古今录验》续命汤原为治风痲而设。

风痲是中风的一种，先贤将中风分为四类，偏枯为半身不遂；风痲为四肢不收；风痹为身体不仁；风懿为吞咽及构音障碍。

续命汤本拟治风痲，但上述四类，其病因病机相仿，治疗风痲之方，故同样可以治疗中风。

黄师认为该方不但能治中风，还能治多种神经系统疾病。

原文可这样理解，“身体不能自收持”，指四肢肌力下降，肌张力降低；“冒昧不知痛处”，指感觉障碍；“口不能言”，指言语欠清，吞咽功能障碍；“拘急不得转侧”，指肌张力增高及伴发神经性疼痛的症状。

结合方后所述“并治但伏不得卧，咳逆上气，面目浮肿”，指的是重症影响呼吸或伴发肺部感染。

通观以上症状和神经系统疾病中累及运动系统，造成肌力、肌张力障碍；累及感觉系统，影响深、浅感觉及复合感觉；累及后组颅神经，出现呼吸困难，言语、吞咽障碍的临床表现相符。

该方以麻、桂、姜破痲坚积聚，温通经隧，更配以大量益气活血之品，使血脉畅通，经气流转，清窍通利，治疗多种神经系统疾病，改善神经功能缺损症状，当取奇效。

故我们不应因反对“内虚邪中”而反对续命汤。

关于临床运用《古今录验》续命汤的体会一、要从仲景的原意去解释续命汤仲景论广《汤液经》，是经方中的一家，经方派与以《内经》为代表的医经派实属两家。

续命汤的组成，世人看之，奇特难明。

后世誉之者，每引经据典，多方诠释，为了证明此方之妙，从《内经》、《难经》寻找依据，对于有利于己意者铺陈发挥，于经理不合者弃而不论。

以发散风寒，调和营卫释之当然难以理解。

还有认为“本方重在石膏、干姜并用，而调理脾胃之阴阳。

盖因风痲以四肢突然瘫痪为特征，主四肢者脾胃也。

《素问·太阴阳明论》云：“‘脾病四肢不用’，脾胃升降失调也。

故以干姜辛温刚燥，守而能散，大具温补宣通之力，石膏辛微寒而柔润，质重，具沉降之能。

所以本方用此二味，调脾胃阴阳，使脾升胃降，还其气化之常，四肢得禀水谷，此治痲之本也……”

如此这般，似乎把此方解释得既合经典，又与众不同，无懈可击。

然则唐以前多首续命汤无用干姜、石膏者又作何解释？

故不应以源于《内经》、《难经》的辨证理论体系来解释仲景的方证。

<<黄仕沛经方亦步亦趋录>>

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>