

<<平脉辨证传承实录百例>>

图书基本信息

书名：<<平脉辨证传承实录百例>>

13位ISBN编号：9787513205900

10位ISBN编号：7513205906

出版时间：2012-1

出版时间：中国中医药出版社

作者：李士懋

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>

<<平脉辨证传承实录百例>>

内容概要

李士懋编著的《平脉辨证传承实录百例(精)》将师生们共同诊治,并有信息反馈、足资验证疗效的部分病例收集起来,再加以按语,以阐明其理。

一来,展示了师生之间辨证论治的方法与特点,二来,针对学生独立诊治中的不当之处,如何分辨其正误,针对性很强,三来,理法方药相贯,展现经典理论对临床实践的巨大指导价值。

作者辨证论治的特点可以总结为:以脉诊为纲,平脉辨证,以脉解症,以脉解舌,以脉定证。

<<平脉辨证传承实录百例>>

书籍目录

- 一、阳虚水泛（高血压）
- 二、脾胃弱而脘痞（食管贲门炎）
- 三、肝郁脾虚（肺不张）
- 四、气虚于上，阴盛于下
- 五、痰阻气滞（肝癌）
- 六、肝肾虚且痛
- 七、痰热气滞（高血压）
- 八、阴虚阳动，痰热内蕴（肺癌）
- 九、脾不统血（过敏性紫癜）
- 十、嗜睡（脑出血后遗症）
- 十一、土虚火衰
- 十二、小便不利（前列腺增生）
- 十三、火热亢盛（冠心病）
- 十四、肝虚（返流性食管炎、慢性胃炎）
- 十五、肝胆郁热兼阴虚（胆囊炎）
- 十六、阴寒咳嗽
- 十七、心慌未愈
- 十八、痰热夹瘀（心梗）
- 十九、湿阻阳明
- 二十、肝火上扰
- 二十一、风痰
- 二十二、热后气虚
- 二十三、阳明湿热
- 二十四、痹证
- 二十五、阴虚阳亢（高血压）
- 二十六、肝虚腹痛
- 二十七、阳虚饮泛而头晕
- 二十八、脾虚清阳不升（高血压）
- 二十九、痰热扰心转饮邪上千（高血压、心肌缺血）
- 三十、阳虚胸痹，咽痛
- 三十一、阴疽
- 三十二、阳虚饮泛
- 三十三、湿热壅遏，误为阳虚寒湿盛（前列腺炎）
- 三十四、阳虚饮泛（左心扩大）
- 三十五、心经气阴两虚
- 三十六、脾肾虚风痰萌（高血压）
- 三十七、肝肾阴虚，肝风上扰（高血压冠心病）
- 三十八、阳气虚弱（冠心病）
- 三十九、肝火犯肺而鼻塞
- 四十、心肾阳虚（高血压、病窦综合征）
- 四十一、肝风鸱张（高血压心脏病）
- 四十二、阳虚发热
- 四十三、阳气虚馁（冠心病、脑梗）
- 四十四、阳虚寒痹
- 四十五、阳虚血弱（冠心病）

<<平脉辨证传承实录百例>>

- 四十六、脾虚腹痛（胆结石，胆囊炎）
 四十七、阴寒内盛（冠心病）
 四十八、脾肾两虚，虚风内动
 四十九、肝经郁火（冠心病）
 五十、尿频遗精
 五十一、寒痹于上，阴亏于下（亚甲炎）
 五十二、阴寒上乘阳位
 五十三、痰瘀互结化风（高血压）
 五十四、阴虚肝旺（心律不齐）
 五十五、肝肾阴虚，肝风内动（腰椎退行性变）
 五十六、清阳不升鼻塞（鼻窦炎）
 五十七、阴虚阳亢化风（高血压）
 五十八、痲疹，寒束热郁
 五十九、阳虚寒痹（椎间盘脱出）
 六十、肝虚夹痰生风（脑出血后遗症）
 六十一、阴虚阳浮，虚阳淫于血络而泛发痒疹
 （食道癌术后）
 六十二、气虚便血（痔疮术后）
 六十三、气血两虚，阳气微弱（肝破裂，肝切除术后）
 六十四、脾虚火衰（非特异性sT-玎异常）
 六十五、肝郁脾虚，清阳不升
 六十六、清阳不升头痛（脑血管痉挛）
 六十七、肝经郁热（高血压）
 六十八、痰热夹风（高血压）
 六十九、阳虚夹饮（失眠）
 七十、土虚木陷（慢性直肠炎）
 七十一、风痒（脑梗）
 七十二、阳虚喉痹（心肌缺血、咽炎）
 七十三、阳虚不寐（心供血不足）
 七十四、咳喘（支气管哮喘）
 七十五、咳嗽，土不生金（支气管肺炎）
 七十六、懈怠困倦
 七十七、阴虚阳浮（冠心病，心包积液）
 七十八、心脾两虚（更年期综合征）
 七十九、阳虚寒束咳嗽
 八十、热郁于肺
 八十一、痰热咳嗽
 八十二、痰热互结化风（高血压）
 八十三、心悸
 八十四、阳虚气化不利
 八十五、肝肾阴虚，虚风内动
 八十六、气血两虚，虚风内动
 八十七、气虚痰阻（房颤心衰）
 八十八、肝阴不足，风阳上扰（脑瘤）
 八十九、肝火犯肺（肺心病）
 九十、痰瘀互阻（心肌缺血）
 九十一、热伏肺胃

<<平脉辨证传承实录百例>>

- 九十二、阳虚寒痹经脉
- 九十三、阳虚不固
- 九十四、风痰（中风后遗症）
- 九十五、肝火扰心（抑郁症）
- 九十六、肝风内动
- 九十七、肝火刑金犯胃
- 九十八、胃热盛
- 九十九、木亢横侮脾土（肠梗阻）
- 一〇〇、外感发热，气虚真阴亏（外感发热）

<<平脉辨证传承实录百例>>

章节摘录

版权页：【学员诊治】2010年6月21日诊：上方服3剂，心悸、怵惕已轻，尚有轻微头晕、恶心，食欲差，余尚可。

脉舌同上。

上诊药后症减，说明辨证施治基本与病相符，故效。

上方加炙百合15g、沙参15g.7剂，水煎服。

按：《濒湖脉学》论数脉曰：“实宜凉泻虚温补。”

同一数脉，若沉取有力者，为实，当用寒凉清泄火热；若虽数然按之无力者，属虚，当用温热之品温补。

究竟用寒凉还是用温热，全在脉之沉取有力无力以别之。

三十六、脾肾虚风痰萌（高血压）【学员诊治】冯某，男，61岁，唐山人。

2010年5月7日初诊：头晕痛，头皮发麻，左上肢酸麻胀。

手凉，小便时失禁，腰痛，腿肿（++），记忆差，性功能于40岁时已衰。

高血压十余年，服寿比山、卡托普利，血压控制在150～160/90～100mg。

十年前CT示小脑萎缩。

脉弦濡滑无力，舌尚可。

证属：脾肾虚，风痰萌。

法宜：补肾化痰息风。

方宗：右归丸加味。

熟地15g 山药15g 山茱萸12g 枸杞12g 当归12g 菟丝子15g 炒杜仲15g 肉桂5g 炮附子12g 党参15g 茯苓15g 半夏12g 白术15g 【师傅批改】脉弦濡滑无力，无力乃阳气虚，脾肾不足；濡滑主痰湿，弦主风，故证属脾肾虚而风痰萌。

何以诊为肾气虚？

因症见阳事早衰，尿失禁，腰痛，手凉，腿肿，皆肾之见症，故诊为肾虚。

何以诊为脾亦虚？

因脾为生痰之源，痰湿因脾虚而生，且头晕，乏力，肢凉，腿肿，小便不禁，与脾虚不摄相关联，故诊为脾虚。

何以知有痰湿？

因脉濡滑，濡主湿，滑主痰，且头晕、腿肿，皆可见于痰湿盛者。

何以知有内风？

头晕麻、肢麻，脉弦，皆风象，此弦以风解。

故诊为脾肾虚而风痰萌。

上方去熟地、山茱萸、山药，加天麻15g、胆星10g、全蝎9g、蜈蚣10条，嘱停用西药。

何以去熟地、山药、山茱萸？

因证偏阳虚气虚，治宜刚不宜柔，故去之。

加息风之品，搜风剔络治其标。

【学员诊治】2010年6月28日诊：上方加减共服74剂，上症已不著，腿肿（±），尚感乏力。

血压140/80mmHg。

脉沉弦濡数，舌可。

上方加生芪15g，继服30剂。

连续服药74剂，在停用全部西药的情况下，症状基本消除，且血压维持在140/80mmHg左右，病情稳定、有效惜未追访。

<<平脉辨证传承实录百例>>

编辑推荐

《平脉辨证传承实录百例》作者辨证论治的特点可以总结为：以脉诊为纲，平脉辨证，以脉解症，以脉解舌，以脉定证。

<<平脉辨证传承实录百例>>

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>