

<<新安医学妇科精华>>

图书基本信息

书名：<<新安医学妇科精华>>

13位ISBN编号：9787802317352

10位ISBN编号：7802317355

出版时间：2009-10

出版时间：中国中医药出版社

作者：梁文珍 编

页数：237

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>

<<新安医学妇科精华>>

前言

安徽皖南新安（徽州）地区，北倚风光秀丽的黄山山脉，新安江水系自西向东横贯其中，境内峰峦叠嶂，山清水秀，人杰地灵，古往今来，文风昌盛，名贤辈出。

自明初以来，鼎盛于新安江流域的新安医学，对中医药理论体系的完善和发展发挥了极其重要的作用，被认为是明清时期中医药学的一个典型代表和缩影，长盛至今而不衰。

上世纪改革开放后，在时任安徽省卫生厅副厅长王任之的积极倡导和推动下，以1978年歙县卫生局开展新安地区医学成就回顾为开端，以1985年安徽省新安医学研究会成立为标志，正式拉开了“新安医学研究”的序幕。

从1978年洪芳度初步搜集整理《新安医学史略》，到1995年余瀛鳌、王乐匋等主持编纂《新安医籍丛刊》（共15册），从1990年李济仁主编《新安名医考》到1999年王乐匋编著《新安医籍考》，到目前为止新安医学已出版专著10余部，发表学术论文700多篇。

这些文献研究的成果，为今后的新安医学研究提供了重要的学术资源，也为新安医学的发展奠定了坚实的基础。

进入21世纪以后，随着徽学研究的持续升温，新安医学还引起了社会科学界的高度关注。

2005年5月《徽州文化全书·新安医学》正式出版；2006年12月，“新安医学”作为唯一的传统医药项目，入选安徽省第一批省级非物质文化遗产名录。

短暂的二三十年时间里，“新安医学研究”迅速形成了持续繁荣的局面，这表明，新安医学已经成为中国传统医学中文化底蕴深厚、流派色彩明显、学术成就突出、历史影响深远的重要研究领域。

<<新安医学妇科精华>>

内容概要

中医药学历史悠久，名医辈出。

每一位著名医家的成功都是在中医理论指导下，在大量临床实践的基础上，继承前人的宝贵经验，有所创造、有所发明、有所前进，才形成了个人的独到见解和学说，新安医学的形成也如此。

新安外科、骨伤科是新安医学的重要组成部分，其内容丰富，包括疮疡、乳房病、皮肤病、性传播疾病、外伤性疾病、周围血管病、肛门直肠疾病、外科杂病及骨伤科疾病等。

本书编写主要参考历代新安医家外科文献20余种，其中以疮疡与骨伤科类的疾病为主，如痈、疽、疔、瘰疬、乳房病、跌打损伤、金刃刀伤等。

本书分为上、下两篇，上篇为外科部分，下篇为骨伤科部分。

其中外科分六章，涉及近三十余种疾病。

骨伤科分为六章，基本上包括了全身各部位和关节外伤以及损伤内证。

在编写的过程中，对每个具体疾病，均先做简单概述，并指出本病在新安医籍的出处，然后详述新安医学对此病的病因病机、诊断鉴别、治疗原则发挥，阐述其特色点、创新点，最后指出本病临床辨治特色，以便读者可以更深入地了解每一位医家的学术思想与临床经验，分清哪些是对前人的继承，哪些是继承中的发展，哪些是个人的创新与经验，进而综合各医家学术之长，有效地指导临床实践，达到继承发扬新安医学，更好地为中医外科、骨伤科临床服务的目的。

<<新安医学妇科精华>>

作者简介

王键，1956年出生于安徽歙县新安王氏医学世家，现为安徽中医学院院长、教授、博士生导师、新安医学研究中心主任、安徽省首批跨世纪学科与技术带头人、新安医学研究省级创新团队带头人。长期从事新安医学的继承整理与临床应用研究，参编了《新安医籍丛刊》、《新安医籍考》，主编了《新安医学精华丛书》、《新安医家名著丛书》，发表了一系列新安医学研究的学术论文。现兼任中华中医药学会中医基础理论分会副理事长、内经分会副理事长、中医药文化研究会副主任委员等职。

<<新安医学妇科精华>>

书籍目录

第一章 绪论第一节 新安医学妇科历史渊源述要第二节 新安医学妇科名医名著简介第三节 新安医学妇科学术贡献浅析第二章 月经病第一节 月经先期第二节 月经后期第三节 月经先后无定期第四节 月经过多第五节 月经过少第六节 经期延长第七节 崩漏第八节 闭经第九节 痛经第十节 经行吐衄第十一节 经行乳房胀痛第十二节 经行发热第十三节 经行身痛第三章 带下病第四章 妊娠病第一节 妊娠恶阻第二节 胎漏、胎动不安第三节 妊娠肿胀第四节 子悬第五节 妊娠小便不通第六节 妊娠咳嗽第五章 产后病第一节 产后血晕第二节 产后腹痛第三节 产后发热第四节 产后恶露不绝第五节 缺乳第六章 妇科杂病第一节 癥瘕第二节 不孕症第三节 阴痒

<<新安医学妇科精华>>

章节摘录

上篇 新安医学外科精华 第一章 疮疡 第一节 痈 痈是指气血为毒邪壅塞不通，发生在皮肉之间的急性化脓性疾病。

有“内痈”与“外痈”之分，本文所指为“外痈”。

由于发病部位不同，本病有许多名称，生于颈部的颈痈、生于腋下的腋痈、生于脐部的脐痈、生于胯腹部的胯痈、生于委中穴的委中毒。

除具有一般痈的共性之外，不同部位的痈还各具特征。

新安医家医学著作中对本病定义、命名颇有代表性，如吴谦《医宗金鉴·外科心法要诀》指出：“肉脉阳分发日痈。

”认为痈发于肉脉之间者，属阳。

汪机《外科理例》中指出：“痈者，初生红肿，突起阔三四寸，发热恶寒，烦渴或不热，抽掣疼痛，四五日后按之微软，此证毒气浮浅。

”实际上汪机通过证候特点的描述对痈进行定义，从皮肤的局部表现及全身情况叙述其发展预后。

程让先则通过身体与脉象的变化对痈加以定义，这是认识上独特的一面，如《外科秘授著要·疡科定法》指出：“凡身不热，脉洪数者，痈也。

”同时他又通过肿势的范围对痈加以界定，如《外科秘授著要·疮毒诸症总论》指出：“疮疡大一寸以上日痈。

”新安医家在痈的病因病机、证候鉴别以及辨证论治等认识上也积累了大量的经验，具有重要的临床指导价值。

【病因病机认识】 1.新安医家将痈的病因分为五类，尤其强调饮食不节导致痈肿的发生，亦即“肥甘厚味”致体内积热，血液瘀滞，运行不畅而发为痈肿，并且指出外邪之中四方寒气、八方风邪可致痈肿的发生。

如汪机说：“天行一，瘦弱气滞二，怒气三，肾气虚四，酒食炙爆服丹药热毒五”（《外科理例·卷一·痈之源有五九》）。

汪机将痈病的致病因素分为五类：一为天行时气；二为素体瘦虚，气虚血瘀；三为七情内郁；四为肾气亏虚；五为饮食膏粱厚味及服食丹药不当所导致的热毒内蕴。

以上五条病因，可导致邪气郁于胃中，胃气盛而体实，邪气相搏而流注于经络，涩于所滞，血脉会聚壅结而成痈。

汪机又说：“东方之域，鱼盐之地。

其民食鱼嗜咸。

安其处，美其食。

鱼热中，盐胜血。

故其民黑色疏理，其病为痈疡。

此言痈疽，因土地濒海。

食鱼嗜咸，安居不劳，美味不节，鱼热中，盐胜血而生。

诸痈肿，筋挛骨痛，此寒气之肿，八风之变也。

《经》曰：寒伤形，形伤肿。

八风，八方之风。

《灵枢》云：东南方来名弱风，伤人也在肌，西方来名谋风。

伤人也在肉；东方来名婴儿风，伤人也在筋；北方来名大刚风，伤人也在骨。

此寒气之肿，八风之变。

而为痈肿、筋挛、骨痛。

此言痈疽，因四方寒气，八风过伤而生。

肾移寒于脾，痈肿少气。

夫肾伤于寒，转移于脾。

脾主肉、分肉之问，卫气行处。

<<新安医学妇科精华>>

肾寒复传脾，则分肉寒而卫气凝。

故肾结为痈肿，肉结血伤而少气。

此言痈肿，因肾寒传脾而生。

脾移寒于肝，痈肿筋挛。

脾主肉，肝主筋。

肉温则筋舒。

今脾传寒于肝，故肉寒则卫气结聚为痈肿，筋寒则急为筋挛。

此言痈肿，因脾寒传脾而生。

肝满，肺满，肾满，皆实，则为肝肺肾痈。

满实，脉气满实也。

以脏气邪盛满实，故脉气如是。

此言肝肺肾痈，因脏气邪盛学实而生，当视脉气满实而辨。

营气不从逆于肉理，乃生痈肿。

营生血，营气流行失宜，不从其道阻逆于肉理，则血郁热，聚而为痈肿。

此言痈肿因营气失宜，逆于肉理，血郁热聚而生。

三阳为病发寒热，下为痈肿。

三阳，手阳明大肠，太阳小肠，足太阳膀胱。

其三阳为病，在上发寒热，在下为痈肿。

此言痈肿在下。

从三阳而生。

当视三阳脉而辨。

”（《外科理例·卷一·生痈所感不同十》）汪机根据造成痈肿的多种致病因素，详尽地阐明了其各自导致痈肿发病的基本机理，尤其强调饮食导致痈肿的发生，符合现在对痈肿病因的共识。

“肥甘厚味”致体内积热，气血瘀滞，运行不畅而发为痈肿，亦即气血为毒邪壅塞不通而致。

同时引用《内经》所言，说明八方风邪致痈肿的发生。

后又提出肾中寒邪传人脾脏，脾脏寒气传入肝脏发为痈肿的道理。

汪机认为痈肿发病的根源是三阳经而生，应当根据三阳脉象表现而辨证分析，并强调在审因论证的同时兼顾脉象，综合辨证分析。

程让先对此亦有共识，如《外科秘授著要·痈科定法》指出：“凡身不热，脉洪数者，痈也。

乍寒乍热，必生疮毒，洒淅恶寒，若有痛处，必发痈疽。

痈科诸毒是膏粱之变，多由胃蓄积热，延久致气血凝滞而为痈疽，痈者壅也，疽者阻也，虽有轻重之分而治法则同。

盖血气凝滞以致血留凝滞发热，‘炽为火’，‘盛生痰’，与血凝结成痈毒，所以诸疮属火与痰，千古罕知……”程让先认为可以通过身体与脉象的变化等证候特点来判断痈疽的形成，但现代不必拘泥此法，可以作为参考，文中着重阐述痈疽的发病机理，饮食肥甘厚味引起胃部积蓄热毒，致气血凝滞而发为痈疽已经成为共识，可见其凝练的概括，对痈的发病机理认识的深入，可以进一步指导论治。

2.将痈疽的病因分为外因、内因、不内外因，认为痈疽皆因荣卫不足，气血凝结，经络阻隔而生。

如吴谦说：“痈疽原是火毒生，经络阻隔气血凝。

外因六淫八风感，内因六欲共七情，饮食起居不内外，负挑跌扑损身形，膏粱之变荣卫过，藜藿之亏气血穷。

疽由筋骨阴分发，肉脉阳分发日痈。

”（《医宗金鉴·外科心法要诀·痈疽总论歌》）吴谦以歌诀的形式首先叙述痈疽的总体机理，认为痈疽皆因荣卫不足，气血凝结，经络阻隔而生。

现代中医对痈疽的认识皆以此为指导，可见本段对痈疽的机理总结是精辟而凝练的。

吴谦对痈疽的病因，分为外因、内因、不内外因也，认为外因责之于六淫八风，内因责之于七情六欲，不内外因责之于饮食起居。

<<新安医学妇科精华>>

【病证诊断鉴别】 1.详细辨别痈肿的各种证。

对痈证的辨别，吴谦做出了很大的贡献，他善于总结前贤诸论，加以归纳，编成歌诀。

对于痈肿的阳证，吴谦说：“阳证初起焮赤痛，根束盘清肿如弓，七日或疼时或止，二七疮内渐生脓。

痛随脓减精神爽，腐脱生新气血充，嫩肉如珠颜色美，更兼鲜润若榴红。

自然七恶全无犯，应当五善喜俱逢，须知此属纯阳证，医药调和自有功。

”（《医宗金鉴·外科心法要诀·痈疽阳证歌》）吴谦描述痈疽阳证的临床表现为凡痈疽初起，焮热赤痛根束者，晕不散也；盘清者，不漫肿也；肿如弓者，高肿也。

此皆属阳之证。

并且对其外在表现运用形象的比喻，增加了感性的认识。

对于痈肿的阴证，吴谦说：“阴证初起如粟大，不红不肿疮瘠僵，木硬不痛不掀热，疮根平大黯无光。

七朝之后不溃腐，陷软无脓结空仓，疮上生衣如脱甲，孔中结子似含芳。

紫黑脓稀多臭秽，若见七恶定知亡，须知此属纯阴证，虽有岐黄命不长。

”（《医宗金鉴·外科心法要诀·痈疽阴证歌》）吴谦指出痈疽阴证不易溃腐，因此愈后欠佳，在临床上要引起重视。

对于半阴半阳证，吴谦说：“阴阳相半属险证，阳吉阴凶生死昭，似阳微痛微掀肿，如阴半硬半肿高。

肿而不溃因脾弱，溃而不敛为脓饶，五善之证虽兼有，七恶之证不全逃。

若能饮食知味美，二便调和尚可疗，按法施治应手效，阳长阴消自可调。

”（《医宗金鉴·外科心法要诀·痈疽半阴半阳歌》）吴谦认为半阴半阳证属于凶险的证候，五种善候虽然兼有，但是七种恶候也会出现，故诊断需详加辨证。

对于五善之证，吴谦说：“心善精神爽，言清舌润鲜，不躁不烦渴，寤寐两安然。

肝善身轻便，不怒不惊烦，指甲红润色，溲和便不难。

脾善唇滋润，知味喜加餐，脓黄稠不秽，大便不稀干。

肺善声音响，不喘无嗽痰，皮肤光润泽，呼吸气息安。

肾善不午热，口和齿不干，小水清且白，夜卧静如山。

”（《医宗金鉴·外科心法要诀·痈疽五善歌》）实际上，五脏的内外在表现是作为判断的依据，有利于对疾病的预后认识，已经作为现代中医外科五善的标准。

对于七恶之候，吴谦说：“一恶神昏愤，心烦舌燥干，疮色多紫黑，言语自呢喃。

二恶身筋强，目睛正视难，疮头流血水，惊悸是伤肝。

三恶形消瘦，疮形陷又坚，脓清多臭秽，不食脾败难。

四恶皮肤槁，痰多韵不圆，喘生鼻扇动，肺绝必归泉。

五恶时引饮，咽喉若燎烟，肾亡容惨黑，囊缩死之原。

六恶身浮肿，肠鸣呕呃繁，大肠多滑泄，脏腑败之端。

七恶疮倒陷，如剥鳍一般，时时流污水，四肢厥逆寒。

”（《医宗金鉴·外科心法要诀·痈疽七恶歌》）吴谦对七种恶候总结的较为详细，主要从五脏入手，全面而具体，时时运用比拟的手法说明，有利于对疾病的预后认识。

吴谦对七种恶候的总结也已经作为现代中医外科七恶的标准。

对于痈的顺证，吴谦说：“顺证初起小渐大，憎寒壮热渐焮疼，气盛顶尖高肿起，血盛根脚收束红。

阳证二七脓熟溃，阴证廿一脓始成，已溃腌气无滯气，腐脱新生饮食增。

疮形虽大终无害，老少壮弱俱成功。

”（《医宗金鉴·外科心法要诀·痈疽顺证歌》）顺证是一种预后较好的结果，吴谦分别说明阴阳顺证的成脓时机，利于对疾病预后的判断。

<<新安医学妇科精华>>

编辑推荐

《新安医学妇科精华》新安医学是中国传统医学中文化底蕴深厚，流派色彩明显，学术成就突出，历史影响深远的重要研究领域，是徽学研究的重要组成部分。

<<新安医学妇科精华>>

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>