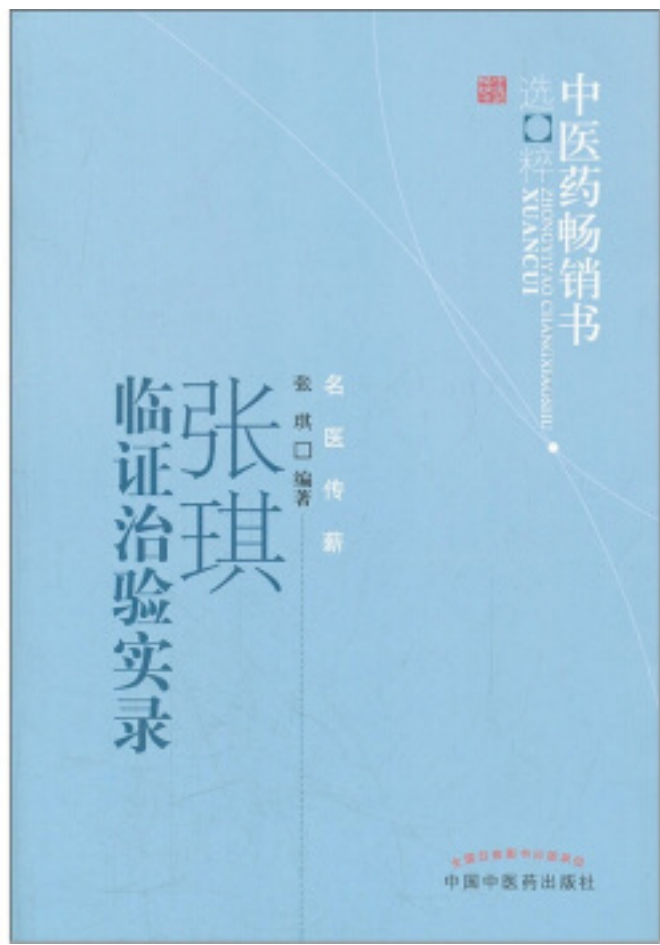


中医药畅销书选粹：张琪临证治验实录



[中医药畅销书选粹：张琪临证治验实录_下载链接1](#)

著者:张琪 著

[中医药畅销书选粹：张琪临证治验实录_下载链接1](#)

标签

评论

因为看唐略先生的《思考中药》大受启发，然后按图索骥，追到这本书的。很好。

三十年来横贯常销畅销小说之首！
初版近七十年，新时期以前无人问津，于今出版三十年来，横贯常销畅销小说之首，至今每年依然几十万销量。

写的还算不错，都是早些年医案

非要十个字，烦死了！

多看书多思考多学习增长知识

好评 包装完整 物流超快 性价比高 还会继续购买

一代名医，用心之作！

中医药畅销书选粹：张琪临证治验实录

不怎么样。。。。。。。。

给前准老丈人买的，自己没看过。

张琪老中医20年前的书籍。看看可以学点经验。

图书馆借来看看不错，就趁着活动的机会买下

对于初学临证的医生来说，有很大参考价值。

书不错,送货速度也可以! 推荐!

前辈的学术思想真的很好,能开拓我们的思路

本书介绍了张琪先生诸多经验，不错的书

非常好的中医临床参考用书。

非常不错，是正版的。

好书 非常值得买

该书值得一读

书还不错，包装好，送货慢点。

张琪老师的临床经验丰富，好好学习！

还不错吧，值得翻番！ ， ， ， ， ， ， ， ， ，

不愧为国医大师，很有自己的见地

批量购买的，还没来得及看

质量好行，送货速度一般！！

内容相当不错，京东包装太烂了。。。运输过程中书都被撞到变形了，都反映好几次了，屡教不改。。。无语。。。书看起很旧

很实用的

不错哦

这是用每张百元优惠券时下的四订单所购书，年岁大了，身体更要关注。这中医药方面知识就要学习护身了。

实用

好

张琪教授的结论书，首先呢，他是本，做几个人对于疾病病机的了解和深度的理解，有

非常广阔的知识面，和市面上的临床书有一般的区别，一样非常的多，遗憾非常的多，议案非常的多，很感谢京东，京东服务好，物流快，味多多，优惠多多，非常的适合，学生，教师，教授嗯，系学姐的，等等，沿路开看，非常感谢京东，快递哥哥，服务热情，敬业，送货准时

张琪没拜过什么名师，靠自己临床多琢磨，不到40岁就成为“黑龙江省四大名医”之一。成名后，张琪在书中，在讲座中，把自己的经验体会不加修饰地和盘托出。一次在黑龙江中医药大学讲座时，张琪说，“我是一个实用主义者，不主张写过多的书。注解百篇不如临床实践一次。”因为多次从《伤寒论》中尝到甜头，他本打算写一本《伤寒论》注解，但后来看到单纯注解的书太多，就决定写一本对临床有实用价值的书。他说，过去有许多老中医，书读得很多，但是临床少，他们不大愿意看病。“出书是给别人以间接的实践。《伤寒论》是张仲景的实践，《温病学》是叶天士的实践。我们要自己实践，直接的实践，读书是间接的实践。”张琪喜欢“求真”二字，坚持实事求是的态度。他说，现在有些杂志写老师经验，把老师捧得天一样高，很不好。有的报道说，某种病治疗效果特别好，痊愈率特别高，一看就是假的。在《张琪临证经验荟要》自序中，他写道：“书中所录，皆源于实践，确有疗效者，方敢书于笔端，医乃活人之道，予不自欺亦不欺人也。”对大处方治病，业内一直有种偏见，认为是辨不清证候开“葫芦方”。或许是基于对自己辨证精准的信心，张琪善用大方复治法治疗慢性肾小球肾炎、慢性肾功能衰竭，药味多达20多味，取得很好的疗效。他说，“必须认识到现在有些疾病的病因病机已不那么简单。比如尿毒症病机错综复杂，有虚有实，脾肾不足兼有湿热、痰浊、瘀血，不能单纯补或泻，要从多方着手，处方兼顾，这其实也是学术的发展。”除“大方复治法”，张琪还善用辩证法，如散敛合用、寒湿并用、消补兼施等法，即在一个方中把两类作用相反的药物组在一起。他推荐多读毛泽东的“矛盾论”、“实践论”，这些哲学思想有利于在复杂的疾病中分清主症和次症。他说，“医者意也”，“意”字有很深的涵义，为医者必须思路广阔，善于分析病情，动中肯綮。张琪治法多尊仲景，常在古方基础上加减化裁，创制出许多行之有效的新方剂，如治疗淋巴腺结核、甲状腺囊肿的癭瘤内消饮，治疗静脉炎的活血解毒饮，治疗慢性肾病日久、尿蛋白不消失的利湿解毒饮等。经他研制的“宁神灵”，获得布鲁塞尔尤里卡国际发明博览会银奖，救活了一个药厂。专攻疑难重症是张琪临证一大特点，他在胸痹、痹病、肝病、血液病、精神疾病方面有丰富的临床经验。被他治愈和挽救的重症患者究竟有多少，谁都数不清。

本书《三国志演义》，60卷，120回，通常所称“毛本”。是目前最通行的版本。清康熙年间，毛宗岗对罗本作较大的修改，附上评语，加以刊印，共七十五万言，成为至今流行的一百二十回本，其师金圣叹称为「第一才子书」。《三国志演义》是我国章回小说的开山之作。最早刊本为明嘉靖年间刊刻的《三国志通俗演义》，亦称“罗本”、“嘉靖本”。这是公众认为最接近罗贯中《三国志演义》的原本。是中国第一部长篇章回小说是群众创作和作家创作相结合的典范创作之一，也是成就很高、影响很大的古代历史演义小说。三国故事很早就流传于民间。南北朝时，裴松之为陈寿《三国志》作注，已采用了不少民间传说故事。据晚唐李商隐《骄儿时》云：「或谑张飞胡，或笑邓艾吃。」可知，三国故事在晚唐已流行于民间。苏轼《东坡志林》说：「涂巷小儿闻刘玄德败，辄蹙眉，有出涕者；闻曹操败，即喜唱快。」这反映在北宋都城汴梁，已有民间艺人说演具有「拥刘反曹」倾向的三国故事。金元杂剧搬演三国史事者至少有三十多种。元代英宗至治年间（一三二一--一三二三）有建安虞氏刊本《全相三国志平话》，凡上中下三卷，后来的《三国志演义》，在此书中已粗具规模。罗贯中（约一三三〇--约一四〇〇）就正是在上述民间传说及民间艺人创作的话本、戏曲的基础上，博采正史

、杂史、传记、佚闻，并联系他丰富的生活经验，才写成不朽的《三国演义》，后刊印于明嘉靖元年（一五二二）。罗氏此书问世后，新刊本纷纷出现，均以罗本为主，只做了些考证、批评、文字增删和回目卷数的整理工作，内容无甚改动。

本书《三国志演义》，60卷，120回，通常所称“毛本”。是目前最通行的版本。清康熙年间，毛宗岗对罗本作了较大的修改，附上评语，加以刊印，共七十五万言，成为至今流行的一百二十回本，其师金圣叹称为「第一才子书」。

《三国演义》是我国章回小说的开山之作。最早刊本为明嘉靖年间刊刻的《三国志通俗演义》，亦称“罗本”、“嘉靖本”。这是公众认为最接近罗贯中《三国演义》的原本。是中国第一部长篇章回小说是群众创作和作家创作相结合的典范创作之一，也是成就很高、影响很大的古代历史演义小说。三国故事很早就流传于民间。南北朝时，裴松之为陈寿《三国志》作注，已采用了不少民间传说故事。据晚唐李商隐《骄儿时》云：「或谑张飞胡，或笑邓艾吃。」可知，三国故事在晚唐已流行于民间。苏轼《东坡志林》说：「涂巷小儿闻刘玄德败，频蹙眉，有出涕者；闻曹操败，即喜唱快。」这反映在北宋都城汴梁，已有民间艺人说演具有「拥刘反曹」倾向的三国故事。金元杂剧搬演三国史事者至少有三十多种。元代英宗至治年间（一三二一--一三二三）有建安虞氏刊本《全相三国志平话》，凡上中下三卷，后来的《三国演义》，在此书中已粗具规模。罗贯中（约一三三〇--约一四〇〇）就正是在上述民间传说及民间艺人创作的话本、戏曲的基础上，博采正史、杂史、传记、佚闻，并联系他丰富的生活经验，才写成不朽的《三国演义》，后刊印于明嘉靖元年（一五二二）。罗氏此书问世后，新刊本纷纷出现，均以罗本为主，只做了些考证、批评、文字增删和回目卷数的整理工作，内容无甚改动。

本书《三国志演义》，60卷，120回，通常所称“毛本”。是目前最通行的版本。清康熙年间，毛宗岗对罗本作了较大的修改，附上评语，加以刊印，共七十五万言，成为至今流行的一百二十回本，其师金圣叹称为「第一才子书」。

中医药畅销书选粹：张琪临证治验实录《伤寒论》为汉代著名医学家张仲景所著，被历代奉为中医的经典著作。该书所运用的辨证论治原则和方法，确立了中医诊治疾病的规范；所记述的理法方药相结合的辨治经验，对中医临证医学的发展影响极其深远；所记载的大量复方，组方严谨，疗效显著，被后世称作“众方之祖”。

本书以明·赵开美刻本为底本，全书共十卷，卷一为平脉、辨脉法；卷二为伤寒例、辨痉湿喝病脉证并治、辨太阳病脉证并治上；卷三至卷六分述六经病脉证；卷七至卷十分述辨霍乱、阴阳易及汗吐下诸可诸不可脉证并治。

《伤寒论》为白文本，不载历代注文，读者可直接领悟张仲景原著的风貌，适合有一定中医学习基础者、临床医师深入学习。 作者简介

张仲景，医学家。名机，字仲景。南阳郡涅阳（河南南阳）人。所著《伤寒杂病论》被改编成《伤寒论》、《金匱玉函经》、《金匱要略》三书。作者主要作品 伤寒论 金匱要略 全本黄帝内经（大全集）（珍藏本）（超值白金版）

中华经典藏书：黄帝内经 中华经典名著全本全注全译丛书：黄帝内经（套装全2册） 伤寒论白话图解 注解伤寒论 伤寒论译释（第4版） 目录 伤寒论 卷第一 辨脉法第一 一脉法第二 伤寒论 卷第二 伤寒例第三 辨痉湿喝病脉证第四 辨太阳病脉证并治上第五（1-30） 桂枝汤 桂枝加葛根汤 桂枝加附子汤 桂枝去芍药汤 桂枝去芍药加附子汤 桂枝麻黄各半汤 桂枝二麻黄一汤 白虎加人参汤 桂枝二越婢一汤 桂枝去桂加茯苓白术汤 甘草干姜汤 芍药甘草汤 调胃承气汤 四逆汤 伤寒论 卷第三 辨太阳病脉证并治中第六（31-127） 葛根汤 葛根加半夏汤 葛根黄芩黄连汤 麻黄汤 小柴胡汤 小青龙汤 小青龙汤 桂枝汤 桂枝加厚朴杏子汤 干姜附子汤 桂枝加芍药生姜各一两人参三两新加汤 麻黄杏仁甘草石膏汤 桂枝甘草汤 茯苓桂枝甘草大枣汤 厚朴生姜半夏甘草人参汤 茯苓桂枝白术甘草汤 芍药甘草附子汤 茯苓四逆汤 调胃承气汤 五苓散 …… 作寒论 卷第四 作寒论 卷第五 作寒论 卷第六

作寒论 卷第七 作寒论 卷第八 作寒论 卷第九 作寒论 卷第十 伤寒论后序

附《伤寒论》子目 后记 方剂索引 查看全部 精彩书摘

伤寒六七日，发热，微恶寒，支节烦疼，微呕，心下支结，外证未去者，柴胡桂枝汤主之。方十二。桂枝去皮 黄芩一两 半人参一两半 甘草一两，炙 半夏二合半，洗 芍药一两半 大枣六枚，擘 生姜一两半，切 柴胡四两

上九味，以水七升，煮取三升，去滓，温服一升，本云人参汤，作如桂枝法，加半夏、柴胡、黄芩，复如柴胡法，今用人参作半剂。

伤寒五六日，已发汗而复下之，胸胁满微结，小便不利，渴而不呕，但头汗出，往来寒热心烦者，此为未解也，柴胡桂枝干姜汤主之。方十三。柴胡半斤

桂枝三两，去皮 干姜二两 栝楼根四两 黄芩三两 牡蛎二两，熬 甘草二两，炙 上七味，以水一斗二升，煮取六升，去滓，再煎取三升，温服一升，日三服，初服微烦，复服汗出便愈。

伤寒五六日，头汗出，微恶寒，手足冷，心下满，口不欲食，大便鞭，脉细者，此为阳微结，必有表，复有里也，脉沉亦在里也。汗出为阳微，假令纯阴结，不得复有外证，悉人在里，此为半在里半在外也。脉虽沉紧，不得为少阴病。所以然者，阴不得有汗，今头汗出，故知非少阴也，可与小柴胡汤。设不了了者，得屎而解。十四。用前第十方。

伤寒五六日，呕而发热者，柴胡汤证具，而以他药下之，柴胡证仍在者，复与柴胡汤。此虽已下之，不为逆，必蒸蒸而振，却发热汗出而解。若心下满而鞭痛者，此为结胸也，大陷胸汤主之。但满而不痛者，此为痞，柴胡不中与之，宜半夏泻心汤。方十五。

半夏半升，洗 黄芩 干姜 人参 甘草炙，各三两 黄连一两 大枣十二枚，擘 上七味，以水一斗，煮取六升，去滓，再煎取三升，温服一升，日三服。须大陷胸汤者，方用前第二法。一方用半夏一升

太阳少阳并病，而反下之，成结胸，心下鞭，下利不止，水浆不下，其人心烦。

脉浮而紧，而复下之，紧反入里，则作痞，按之自濡，但气痞耳。

太阳中风，下利呕逆，表解者，乃可攻之。其人〈执水〉〈执水〉汗出，发作有时，头痛，心下痞鞭满，引胁下痛，干呕短气，汗出不恶寒者，此表解里未和也。十枣汤主之。方十六。芫花熬 甘遂 大戟

上三味等分，各别捣为散，以水一升半，先煮大枣肥者十枚，取八合，去滓，内药末，强人服一钱匕，羸人服半钱，温服之，平旦服。若下少

[中医药畅销书选粹：张琪临证治验实录_下载链接1](#)

书评

[中医药畅销书选粹：张琪临证治验实录_下载链接1](#)