中医师承学堂: 六经八纲方证解析《伤寒论》中医师承学堂



中医师承学堂: 六经八纲方证解析《伤寒论》中医师承学堂 下载链接1

著者:顾武军著

中医师承学堂: 六经八纲方证解析《伤寒论》中医师承学堂\_下载链接1\_

## 标签

## 评论

包装挺好,看起来是正品,好评

haihao

读书能陶冶人的情操,给人知识和智慧。所以,我们应该多读书,为我们以后的人生道路打下好的、扎实的基础!读书养性,读书可以陶冶自己的性情,使自己温文尔雅,具有书卷气;读书破万卷,下笔如有神,多读书可以提高写作能力,写文章就才思敏捷;旧书不厌百回读,熟读深思子自知,读书可以提高理解能力,只要熟读深思,你就可以知道其中的道理了;读书可以使自己的知识得到积累,君子学以聚之

书的质量不错, 印刷清楚

 i &nbsip;如何把《k伤寒论》的学习和应用,从"难学、难l精"的状态跨越到"易学、好用"的境界,是很多中医临床医生的血道 切需求。br &nbslp; 南京中医药大学顾武军教授,师承o著名经方大家陈亦人教授的学术思想,提出"《伤寒论》辨证体系是以六病为框架,由六经辨证、八纲辨证p、方证辨证等多种辨证方法组成的多层次综合整体" ,《中医师承学堂: 六经r八纲方证解析中医师承学堂》的核心特色是: 以"六经八纲方证" 三解《伤寒论》。sbqr &nbsp nbsp;本书适合中医v院校学生、中医临床工作者、中医教学研究者阅读。序论: 六经、八纲、方证共解伤寒论br第一节 《伤寒x论》的x辨证体系与辨证方法br一、辨证体系br二、辨证方法br第二节 六经病的传变br一、六y经病证的治则br二、表里同病的治法br第一章&nbBsp;辨太阳病脉证并治br第二章 辨 阳明病脉证并治br第三章 辨少阳病脉证B并治br第四章 辨太阴 病脉证并治brC第E五章&nCbsp;辨少阴病脉证并治br第六章 辨厥阴病 脉证并治br第七章 辨E霍乱病脉证并治br第八章 辨阴阳易差后劳 G复病脉证并治br方剂索引 &nbGsHp; [南陈北 刘有关论述G]br 陈亦人:本方药仅四 味,配伍严谨,功效卓著,正如徐灵胎所说: "麻黄治无汗,杏仁治喘,桂枝、甘草治太L阳诸症,无一味不紧切,所以谓之经方。"可是由于众多注家的议论发挥,形成了 太L阳诸症,无一味不紧切,所以谓之经方。"可是由于众多注家的议论发挥,形成了 许多分歧意见,直至目前,认识仍然难以一致。主要有这样几个方面:一是麻、桂的配 伍作N用,桂枝佐麻黄是增强发汗作M用,还是限制发汗作用,方、喻、O尤等皆主张是限制作用,持这种说N法的注家不少N,看来理由是不足的。许宏早就主张O用桂枝Q是助麻黄发汗;汪苓友提出桂枝助麻黄发汗的机理是"通血脉P发R散寒邪";钱氏经过由病理特点到治疗用药的分析,S得出桂枝之用有利于发汗,而不是限制,最后对限 制说提出了批判。二是麻黄汤是否专用于寒伤营?寒伤营说比较牵强,至少是局限、片 面的。早在许叔微《本事方》已经作出了比较客观的结论:"仲景以麻黄发其汗,V文V 以桂枝、甘草助其发散,欲涤除内外之邪,营卫之病尔。大抵二药皆发汗,而桂枝则发其卫之邪,麻黄并营卫治之,亦自有深浅也。"三是麻黄汤的运用问W题,大多注Y家皆提出麻黄汤是发汗峻剂,以致长期成为置而不用的Z状况,有些X医家畏麻桂如虎, 终身不敢一试。麻桂二方相较,麻黄汤能够直接发汗,当然比桂枝汤必须温覆、Z啜粥才能出汗的力量为强。因此《Z伤寒论》于麻黄汤服法提出不需啜粥,覆取微似汗,因为有直接发汗作用,自然无需啜粥c助汗;只说覆取微似汗,而不是b温覆b,这表明目的不在于过多的出汗,尤其是"微似汗"值得注意,如果是峻汗,怎么可能仅是微似汗 评价后拿积分的,实在不能算是称职的评价。

中医师承学堂: 六经八纲方证解析《伤寒论》中医师承学堂 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》、《金匮玉函经》、《金匮要略》三书。作者主要作品伤寒论 金匮要略全本黄帝内经(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 辨痉湿暍病脉证第四 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 调胃承气汽 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 调胄承气汤 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,心下鞕,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,心下痞鞕满,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,先煮大枣肥者钱,得快下利后,糜粥自养。

商品很好,就是快递不给力啊

包装精致、使用方便、通俗易懂、是本好书、值得拥有。

中医师承学学: 六经八纲方证解析《伤寒论》中医师承学学 下载链接1

## 书评

中医师承学堂: 六经八纲方证解析《伤寒论》中医师承学堂 下载链接1