

李汉生 编著

ZHONGYI KANGBING FANGLÜE YU LINZHENG XINDE

中医抗病方略 与临证心得

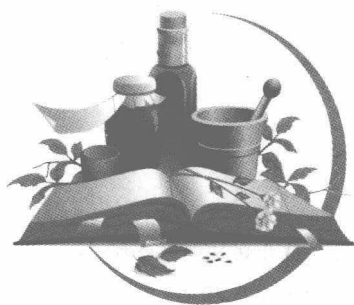


 郑州大学出版社

李汉生 编著

ZHONGYI KANGBING FANGLÜE YU LINZHENG XINDE

中医抗病方略 与临证心得



郑州大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

中医抗病方略与临证心得/李汉生编著. —郑州:
郑州大学出版社, 2010. 12
ISBN 978-7-5645-0293-5

I. ①中… II. ①李… III. ①验方-汇编②中医学
临床-经验 IV. ①R289.5 ②R249.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 202265 号

郑州大学出版社出版发行

郑州市大学路 40 号

出版人:王 锋

全国新华书店经销

新乡市凤泉印务有限公司印制

开本:890 mm×1 240 mm

印张:8.25

字数:245 千字

版次:2010 年 12 月第 1 版

邮政编码:450052

发行部电话:0371-66966070

1/32

印次:2010 年 12 月第 1 次印刷

书号:ISBN 978-7-5645-0293-5

定价:22.00 元

本书如有印装质量问题,请向本社调换

作者简介



李汉生,男,1959 年生于河南省遂平县。1982 年毕业于河南中医学院,2000 年晋升为主任医师。从事临床工作 30 余年来,对内科疾病的诊治有丰富的经验,特别对难治性疾病,如心脑血管病、脾胃病及肝病等,能运用中西医精华贯通法,以达治疗之目的;已发表医学论文 20 余篇,获科技成果二项;主编和编辑出版专著 6 部,如《常见病诊断依据与输液组方》、《清热方剂的药理与临床》、《神经衰弱自然疗法》、《脑血栓自然疗法》等。

内容提要



本书首先以全新的理论来探讨中医脏象学说的内容,并应用指导临床。在临证心得部分,作者精选内科、妇科、儿科常见病临床中行之有效的方剂 126 首,每方包括组成、用法、功效、按语和精解,融入了临证组方原理、辨证施治经验的心得体会和实际应用的指导,实为治疗疾病的方略。本书内容丰富,论述精辟,实用性强,对提高临证治疗水平具有很好的借鉴、参考价值。适用于临床医师、医学院校学生、基层医务人员和中医药爱好者阅读参考。可常备手头,每遇病人,参照运用。

前言



我认为：一个理论的产生，必然要指导相关的实践；反过来，再从实践中不断完善和充实其理论。这样，这个理论才能够得以发展和提高；中医学理论也应该是这样。

从我国现行医学理论来说，概括起来为两种，一种为中医学理论，一种为西医学理论。西医学理论是从微观做起，不断探究产生新的概念，从而指导临床；它是在不断借鉴当代技术与医学临床相结合，不断完善自己的理论，从而得到发展和提高的。中医学理论是从宏观做起，运用整体观念来指导临床；它不但要总结过去已被证实了的理论指导临床，而且也应该不断地借鉴当代先进的理论和技术，以及西医学理论充实自己，并用来指导临床。

中医理论为了能更好地指导临床，就必须不断地充实和完善；并把现代已被临床证实的科学技术吸收为中医理论，再运用中医理论观察、检验、指导临床。这样，把现代医学理论吸收进来，产生出一个新的中医学理论体系，用它从不同的角度来观察疾病，总结医学；用现代中医理论思维方式来理解和解释临床、认识疾病，解决疑难临床问题，从而达到一个目的——为人类解除痛苦。因此，不断充实、完善和编写中医基础理论著作，应该视为每个中医人员的责任；大家集思广益、博采众方，归纳总结出更能进一步说明问题、解释问题、思路清晰、理论完善的中医理论；使它既不失中医理论的特色，又能够从一种新的宏观角度解释、指导临床实践，这才是对中医学、对人类医学的贡献。

临证，是每位医生所面临的难题，若能一一化解，是民之幸事；有效疗法，是每位医生的临证心得，若将此公布于世，能救民众之疾苦，是医生之幸事；只有把真正治病救人、保健延年的方法应用于现实，让更多的普通人看得起病、看得好病，才能真正体现医者的价值。

医术,济世之道;中医,国之遗产。把济世之道与国之遗产更好地保存下来,就只能继承、发展、提高;《中医抗病方略与临证心得》的问世,旨在于此。

原稿几经修改,历时数年,本意取名为“汉生医论与抗病方略、临证心得”,一为表明自己对中医理论的创新与探讨,二为“汉”字。汉医——中医也,本人名中亦有此字,可谓一语双关。后来与出版社医学编辑沟通探讨,感觉本人的拙见只是在发展祖国医学,上升到“医论”尚待补充和完善,尚待继以时日的实践积累和经验总结。另外,中医理论博大精深,书稿中只是选取其中的几个点、面探讨其应用,有代表性的选取内科、妇科、儿科常见病及治疗策略、预防策略和养护策略,实为临证心得的肺腑之言,故用现名《中医抗病方略与临证心得》。欢迎读者就此问题进行沟通交流。

由于水平有限,错误及疏漏之处在所难免;愿抛砖引玉,希望广大读者能提出宝贵意见,以便今后更正。

李汉生

2010年6月19日

目 录



第一篇 理论探讨

第一章 关于脏象学说的探讨	3
一、对脏象学说的认识与探讨	3
二、新脏象学说的探讨思路	4
第二章 新脏象学说组合探讨	7
一、肺脏	7
二、心脏	9
三、脾胃脏	11
四、肠脏	14
五、肝胆脏	15
六、肾脏	18
七、脑脏	21
第三章 脏象辨证临床用药探讨	23
一、肺脏	23
二、心脏	24
三、脾脏	25
四、胃脏	26
五、小肠脏	26
六、大肠脏	27
七、肝脏	27

八、胆脏	28
九、肾脏	28
十、膀胱脏	29
十一、脑脏	29
第四章 部分中医学理论探讨	31
一、谈八法 论祛邪	31
(一)祛邪要改变邪所致的环境	32
(二)祛邪要使邪有出路	34
(三)祛邪要消散邪之产物	37
(四)祛邪要增强抗邪的能力	39
结语	40
二、试论五行辨证	40
(一)木病辨证	42
(二)火病辨证	44
(三)土病辨证	46
(四)金病辨证	48
(五)水病辨证	50
结语	52
三、论八纲辨证与六经辨证的关系	53
(一)阴阳	53
(二)表里	54
(三)寒热	56
(四)虚实	58
四、中风新议	61
(一)中风的概念	61
(二)中风的生理	61
(三)中风的病理	62
五、血液净化口服液的临床应用	63

第二篇 临证心得

第五章 中医内科临证心得	69
一、心脏病的证治	69
(一)心脏病变常见症状及主要诊断方法	69
(二)心脏病证治的临证心得	69
二、肺脏病的证治	75
(一)肺脏病变常见症状及主要诊断方法	75
(二)肺脏病证治的临证心得	76
三、脾胃脏病的证治	82
(一)脾胃脏病变常见症状及主要诊断方法	82
(二)脾胃脏病证治的临证心得	82
四、肠脏病的证治	88
(一)肠脏病变常见症状及主要诊断方法	88
(二)肠脏病证治的临证心得	89
五、肾脏病的证治	92
(一)肾脏病变常见症状及主要诊断方法	92
(二)肾脏病证治的临证心得	93
六、肝胆脏病的证治	100
(一)肝胆脏病变常见症状及主要诊断方法	100
(二)肝胆脏病证治的临证心得	100
七、脑脏病的证治	107
(一)脑脏病变常见症状及主要诊断方法	107
(二)脑脏病证治的临证心得	107
八、常见病症临床用药	114
(一)发热	114
(二)头痛	115
(三)眩晕	116
(四)耳鸣、耳聋	117

(五)昏迷	117
(六)失眠	117
(七)咽喉肿痛	118
(八)咳嗽	118
(九)气喘	119
(十)痰饮	120
(十一)心悸	120
(十二)出血	120
(十三)胸胁痛	121
(十四)呕吐	121
(十五)胃脘痛	122
(十六)腹痛	123
(十七)腹泻	124
(十八)黄疸	125
(十九)水肿	125
(二十)便秘	125
(二十一)腰痛	126
(二十二)痹证	126
第六章 中医妇科临证心得	128
一、对中医妇科基础理论的认识	128
二、中医妇科临床治疗心得	130
(一)月经病的调理	131
(二)带下病的调理	135
(三)妊娠病的调理	137
(四)产后病的调理	138
(五)妇科杂病的调理	141
第七章 中医儿科临证心得	145
一、对中医儿科基础理论的认识	145
二、中医儿科的诊察方法	146

三、对中医儿科的治疗体会	147
四、中医儿科临床治疗心得	148

第三篇 中药与方剂临床应用心得

第八章 关于中药的应用	157
一、中药注意炮制 煎药注意方法	157
二、中药、西药同等重要 对中药要全面了解	158
三、临床常用中药药理选编	159
(一)汗法常用中药	159
(二)吐法常用中药	164
(三)下法常用中药	165
(四)清法常用中药	167
(五)温法常用中药	174
(六)补法常用中药	179
(七)消法常用中药	191
(八)活血化瘀法常用中药	197
(九)中药药理研究参考资料归纳	201
第九章 关于方剂的应用	214
一、方剂的组成原则	214
二、灵活采用有效方剂	215
三、方剂的配伍	216
四、临床常用“对药”简表	217
五、临床常用方剂药理选编	226
(一)汗法常用方剂	226
(二)吐法常用方剂	229
(三)下法常用方剂	230
(四)和法常用方剂	232
(五)温法常用方剂	234

(六)清法常用方剂	236
(七)补法常用方剂	239
(八)消法常用方剂	245
(九)活血化癥法常用方剂	246

第一篇

理论探讨





第一章 关于脏象学说的探讨

一、对脏象学说的认识与探讨

“脏象”一词是《内经》中首先提出的。所谓“脏”从字义上看就是指人体内在的脏器，“象”就是指现象或表现。所谓“脏象”，也就是依靠并根据人体各种“见于外”的，“可阅”的各种外在表现来分析人体“居于内”的各种脏器作用和功能的一种研究手段和方法。

脏象学说，是我国劳动人民与古代医家长期与疾病作斗争的经验总结。在长期的实践中，他们观察到不同的生理现象和病理反映与某些内脏的正常或异常活动有着密切的关系；同时观察到，某些内脏的正常或异常变化，又常常反应到某些外在的部位表现出来，因此，他们就通过这些外在的表现，逐步地认识到内脏的功能活动。

脏象学说是我国古代医家在生活实践、治疗实践和解剖认识三方面的基础上建立并逐步得到完善的。脏象学说曾经经历了一个反复认识与不断提高的过程，是在取得对人体解剖学和人体的生理活动与疾病现象进行了反复的分析与归纳之后才逐步形成的。但由于受到当时历史条件及科学水平的限制，还不能像现代医学那样，用实验研究的方法，通过逐个分析的途径，从微观上对各个内脏的结构与功能进行具体的分析。脏象学说主要是从整体和宏观上，对内脏的生理功能与病理表现进行了分析归类；分析归类所取得的认识，又回到临床实践中进行验证，得到修正及补充，经过多次反复才日趋完善。历代医家对脏象学说都有进一步的发展和阐述，这样就更加丰富其内容。因此，中医脏象学说不仅包括解剖学与生理学的内容，同时也包括病因学、病理学以至诊断学与治疗学的内容，进而影响到药物与方剂的分类、应用以及对中药作用原理解释。临床的大量实践表明，只有





掌握了中医脏象学说的基本内容及其应用方法,在临床治疗中才会得心应手,充分发挥辨证施治的优越性,取得满意的疗效。相反,如果丢掉中医脏象学说,不从病因病机上去分析每种疾病的病因、病症、病性或单用某药以治某症,实难切中要害。正是由于脏象学说在中医基础理论及临床实践中有着广泛与重要的意义,所以,我们才说它是中医理论体系的核心,并且有效地指导临床各科工作。

古代的脏象学说,因受当时历史条件及自然科学水平的限制,还存在不足之处。我们应该以一分为二的观点,既要肯定其伟大的成就,也要指出其历史的局限性,取其精华、去其糟粕,在大量的临床实践中,运用现代科学的知识和方法加以研究,逐步探讨其实质。如果古人能接触到当今的现代医学理论,一定也会把它及时地渗透到脏象学说中,更好地完善其内容,更好地用来解释病情的发展变化。

因此,我们何不将现代医学的解剖、生理等知识,充实到脏象学说内容之中;从宏观角度,借鉴符合之部分,同时又发挥中医思维方式,完善其内容,使之有据可查、有形可见,以便更好地指导临床工作。新中医脏象学说体系的探讨就是基于这种思路,使它既不失传统的中医思维方法、理论观点,又把现代医学(即西医)的认识,恰当地运用于中医脏象学说之中,使脏象学说更加丰富完善,中西医学理论融会贯通,以便在讨论的基础上逐步统一认识,为发展我国独特的中医学而努力。

二、新脏象学说的探讨思路

新中医脏象学说,就是把传统的中医基础理论的认识方法与现代医学的认识有机地结合到一起,用来指导临床治疗用药,解释疾病的发生、转归过程,说明病之所在。例如:血压的形成是由心气、血液与血脉共同作用而形成;若出现心力衰竭时,治疗宜补心阳、强心气、利水液;临床中常用的吸氧,是来保证人体对清气(氧气)的需要。在这里只讲其功能作用,至于再如何细致地解释清气与浊气进行交换,就只能结合现代医学的解释或待以后新中医理论的发展再研究再认识;这里,主要是讲多借鉴现代医学对人体内脏的认识,为我中医所用,充