

<<中医内科学>>

图书基本信息

书名：<<中医内科学>>

13位ISBN编号：9787030089267

10位ISBN编号：703008926X

出版时间：2001-10

出版时间：科学出版社

作者：朱自清

页数：518

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>

## &lt;&lt;中医内科学&gt;&gt;

## 前言

我国的成人教育已经有了数十年的历史，中医药学作为我国成人教育的重要组成部分，为中医药人才队伍建设和中医药事业的发展做出了积极的贡献。

但时至今日，我国尚无专供中医药成人教育尤其是全日制中医药成人教育使用的系列教材，而统编教材和其他类教材，无论从内容还是要求上都难以切合成人教育自身特点，不能较好满足成人教育当前教学、临床、科研工作的需要。

为了提高中医药成人教育教学质量，促进中医药成人教育事业的发展，我们在广泛调研和多方论证的基础上，组织了多年从事中医药成人教育教学工作的一线教师和有关专家，着手进行了适应于医学院校中医药专业、中西医结合专业成人教育教学需要的系列教材的研究与编写工作。

本套教材紧扣成人教育特点，遵循成人教育规律，编写过程中，注意把不同的学科置于中医和中西医结合整体学术体系中，注重经典著作、基础理论和临床学科之间的合理衔接，力求避免学科的割裂和内容的重复，从而体现中医、中西医结合学术体系的系统性和科学性。

教材坚持理论联系实际的原则，正确处理继承和发扬的关系，在重点介绍具有实用价值的传统中医药基本理论和基本技能的同时，适当吸收了新中国成立50年来中医药研究的新进展、新技术和新成果，具有一定的创新性。

在内容的深度和广度方面，根据新形势要求，从课程性质、任务出发，注意构筑中医药成人教育人才知识与能力素质结构，强调科学思维和创新精神的培养。

为便于成人学员更好地自学自修、掌握课程重点内容、理解难点疑点问题、全面检查学习效果，教材在每章节增列了目的要求、重点内容及复习思考题，教材后还附有2~3套模拟试题及答案。

全套教材计有中国医学史、中医学导论、中医藏象学、中医病因病机学、中医防治学、中医诊断学、中药学、方剂学、中医内科学、中医外科学、中医妇科学、中医儿科学、中医骨伤科学、中医眼科学、中医耳鼻喉科学、中医肛肠病学、中医皮肤病学、针灸学、推拿学、内经教程、伤寒论教程、金匱要略教程、温病学、中医各家学说、中西医结合内科学、中西医结合妇产科学、中西医结合儿科学、中西医结合急症学、中西医结合传染病与流行病学、中西医结合临床研究思路与方法学、中药药理学等31门。

此外，根据国务院国发[1993]39号《关于禁止犀牛角和虎骨贸易的通知》，这两种药品已停止供药用，本套教材中古医籍或方剂涉及这两药时，仅供参考，建议使用其代用品。

## <<中医内科学>>

### 内容概要

《中医内科学》是供成人教育中医药专业使用的教材，分上、下两篇。  
上篇系统介绍了中医内科学研究的基本理论与知识，内科生理病理特点等内容。  
下篇对49个内科常见病、多发病、疑难病的病因病机、辨证论治、诊断标准与处方用药规律等基本知识  
与操作技能进行了阐述。  
书中内容针对成人特点，突出实用性，强调科学思维和创新精神的培养。  
《中医内科学》可供成人教育中医药专业学生使用，也可作为自学考试应试人员、广大中医药专业  
工作者以及中医药爱好者的学习参考书。

<<中医内科学>>

书籍目录

总序编写说明绪论1 感冒2 咳嗽3 哮喘4 喘证5 肺胀6 肺癆7 肺痿8 痰饮9 自汗、盗汗10 血证11 心悸12 胸痹心痛13 失眠14 厥证15 郁病16 癲病17 狂病18 痫病19 胃痛20 呕吐21 噎膈附 反胃22 泄泻23 痢疾24 腹痛25 便秘26 胁痛27 黄疸28 积聚29 鼓胀30 头痛31 眩晕32 中风33 痴呆34 痉病35 痿病36 疟疾37 水肿38 淋证39 癃闭40 关格41 腰痛42 阳痿附 遗精43 消渴44 肥胖45 痹证46 痿病47 颤震48 内伤发热附 外感发热49 虚劳方剂索引主要参考书目

## 章节摘录

《景岳全书·厥逆》：“气厥之证有二，以气虚气实皆能厥也。气虚卒倒者，必其形气索然，色清白，身微冷，脉微弱，此气脱证也。……气实而厥者，其形气愤然勃然，脉沉弦而滑，胸膈喘满，此气逆证也。”

“血厥证有二，以血脱血逆皆能厥也。血脱者如大崩、大吐或产血尽脱，则气亦随之而脱，故致卒仆暴死。……血逆者，即经所云，血之与气并走于上之谓。”

《张氏医通·厥》：“今人多不知厥证，而皆指为中风也。夫中风者，病多经络之受伤；厥逆者，直因精气之内夺。表里虚实，病情当辨，名义不正，无怪其以风治厥也。”

3.研究进展 (1) 益气养阴法 经临床和实验研究表明，参麦注射液和生脉注射液都有较好的升压及抗休克作用，并且稳定血压疗效好，实验证明其有改善心功能，改善冠状动脉流量，改善机体代谢状况及抗炎和抗毒素作用。

重庆中医研究所、成都中医学院等以参麦注射液治疗感染性休克，疗效明显优于西药对照组，升压及稳压效果较好。

(2) 益气回阳法 本法是近年研究的重点之一。

一般是将传统的参附汤、回阳汤、四逆汤等，通过剂型改革制成参附注射液、参附青注射液等用于临床治疗。

成都中医药研究所等单位临床交叉验证，与西药间羟胺、多巴胺对照。

用参附注射液20~30ml加葡萄糖溶液20ml静脉注射，必要时0.5~1小时重复注射一次，或以参附注射液50~100ml加入葡萄糖液250~500ml中静脉滴注，不用肾上腺皮质激素及血管活性药物。

结果参附组138例，显效91例，有效32例，总有效率89.1%；对照组44例，显效24例，有效15例，总有效率88.6%，两组无显著性差异[中医急症通讯，1988，(1)：13]。

爱氏等观察到参附注射液对心肌培养细胞耐缺氧能力、耐缺糖能力有明显的保护作用[中西医结合杂志，1987，7(11)：679]。

沈氏等研究证明，人参皂苷和去甲乌碱合用，对中毒性休克犬可产生一个快速正性变力、变时效应和一个缓慢的外周升压作用。

另外，参附注射液对轻度、中度的厥证疗效较好，外周的升压作用缓慢，但对缺氧。

……

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>