

<<中医诊断与鉴别诊断学>>

图书基本信息

书名：<<中医诊断与鉴别诊断学>>

13位ISBN编号：9787117033121

10位ISBN编号：7117033126

出版时间：1999-10

出版单位：人民卫生

作者：朱文锋

页数：966

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>

## <<中医诊断与鉴别诊断学>>

### 内容概要

内容涵盖中医内、外、妇、儿、眼、耳鼻喉、皮肤、肛肠等科的928个病种及49个常见症。每一病种分为概说、诊断、鉴别诊断、辨证论治四部分。全书以国标为准概说病标准定义，简要介绍病名出处、别名、西医相关病名。

## &lt;&lt;中医诊断与鉴别诊断学&gt;&gt;

## 书籍目录

第一章 传染病、寄生虫病类1.1 霍乱；时疫霍乱1.2 鼠疫1.3 春温；春瘟1.4 暑温；暑瘟1.5 软脚瘟1.6 时行感冒1.7 麻疹1.8 白喉1.9 百日咳；顿咳1.10 烂喉丹痧1.11 疔腮1.12 肝热病1.13 肝瘟；瘟黄；疫黄1.14 痢疾1.14.1 暴痢1.14.2 疫毒痢1.14.3 休息痢1.14.4 噤口痢1.14.5 奇恒痢1.15 湿温；湿瘟1.16 疫斑热1.17 温毒发斑；瘟毒发斑1.18 稻瘟病1.19 疟疾1.19.1 瘴疟1.19.2 久疟1.20 狂犬病1.21 沙虱病1.22 炭疽；疫疗1.23 麻风1.24 梅毒1.24.1 下疳1.24.2 横痃1.24.3 杨梅疮；杨梅疹1.24.4 杨梅结毒1.24.5 梅毒攻心1.24.6 梅毒致痿1.24.7 胎传梅毒1.25 花柳毒淋1.26 赤虫病；扁虫病1.27 肺（吸）虫病1.28 寸白虫病；绦虫病1.29 囊虫病1.30 包虫病1.31 丝虫病1.32 黄胖病；黄肿病；钩虫病1.33 蛔虫病1.34 蛲虫病1.35 鞭虫病1.36 肝虫病1.37 益虫病1.37.1 急性益虫病1.37.2 慢性益虫病1.37.3 晚期益虫病第二章 脑系病类2.1 痫病2.2 癲病2.3 狂病2.4 癡狂病2.5 多寐2.6 不寐2.7 卑谋2.8 神劳2.9 脏躁2.10 百合病2.11 中风2.11.1 出血中风2.11.2 缺血中风2.12 风痲；暗痲2.13 厥头痛；真头痛2.14 风厥2.15 气厥；郁厥2.16 血厥；脉厥2.17 痰厥2.18 冷厥；阴厥；寒厥2.19 酒厥2.20 尸厥2.21 中恶；卒忤2.22 脑癆2.23 脑瘤2.24 脑络癆2.25 脑萎2.26 痴呆2.27 颤病；脑风2.28 口僻；面瘫2.29 偏头风；偏头痛2.30 面风痛2.31 颅脑痛2.32 脑鸣2.33 晕动病2.34 头部内伤第三章 心系病类3.1 心痹3.2 心衰3.3 肺心病3.4 心瘵3.5 心动悸3.6 胸痹（心痛）3.7 厥心痛；真心痛3.8 高原胸痹3.9 心厥3.10 支饮3.11 风眩……第四章 肺系病类第五章 脾系病类第六章 肝系病类第七章 肾系病类第八章 男性前阴病类第九章 颈癭、乳房病类第十章 疮疡病类第十一章 皮肤病类第十二章 妇女经、带、杂病类第十三章 胎、产及其疾病第十四章 新生儿病、小儿特发病第十五章 眼 病 类第十六章 耳鼻咽喉口齿病类第十七章 肛肠病类第十八章 躯体痹、痿、瘤等病类第十九章 时行病、中毒及其他病类第二十章 症状性名称附录一 方剂笔画索引附录二 中西医病名笔画索引

## &lt;&lt;中医诊断与鉴别诊断学&gt;&gt;

## 章节摘录

20.8 健忘 健忘是指记忆力差、遇事易忘的症状。

多因心脾亏损，年老精气不足，或瘀痰阻痹等所致。

常见于神劳、脑萎、头部内伤、中毒等脑系为主的疾病之中。

临床若对导致健忘的病种尚不能确定时，可以健忘待查作为初步诊断，并进行辨证论治。

【辨病思路】 1. 健忘指善忘前事，而思维意识仍属正常，与痴呆之智能减退，不晓其事可以鉴别。

2. 据病情进行诊断思考，如： (1)病久体弱，并有其他虚弱症者，多属神劳、不寐、卑牒等病。

(2)形体不弱而健忘，甚至有遗忘，且与精神情志因素密切相关者，多为气厥、神郁等病。

(3)老人健忘明显者，常见于脑络痹、脑萎、脏躁等病。

(4)外伤、中毒、酒厥等所致健忘，必有相应的病史可查。

3. 必要时，可考虑作脑血流图、脑电图、头颅X线平片及CT扫描等检查。

【辨证论治】 1. 心脾气血两虚证：记忆力减退，或健忘前事，精神疲倦，食少腹胀，心悸不寐，舌淡，脉弱。

补脾益气、补血养心。

归脾汤加减。

2. 阴虚火旺证：健忘，多梦，心烦不寐，五心烦热，午后潮热，盗汗，男子遗精，女子梦交，舌红瘦小，少苔，脉细数。

滋阴降火、补益心肾。

心肾两交汤加减。

3. 肾精不足证：健忘，精神萎靡，腰酸乏力，甚则滑精早泄，舌淡，脉沉细无力。

补肾填精。

大补元煎加紫河车等。

4. 瘀痰内阻证：健忘，头晕而痛，身体困重，胸闷脘痞，心悸不宁，舌暗，苔腻，脉沉弦。

祛痰化瘀。

加味四物二陈汤加远志、琥珀等。

【对症处理】 1. 一般处理：据不同的病因，用不同方法处理，如： (1)因营养不良而致者，应加强食物营养，多吃富有多种维生素、铁、锌、镁等的蔬菜和水果。

(2)因精神因素而致者，应调节情志。

2. 常用中成药：柏子养心丸、天王补心丸、安神补脑液、杞菊地黄丸、麦味地黄丸等。

3. 常用中药：灵芝、益智仁、远志、菖蒲等，可在辨病、辨证基础上选用。

4. 针灸疗法： (1)体针疗法：多辨证取穴，头痛用太阳透率谷、百会；腹痛加足三里、丰隆；痰毒、外伤、气血逆乱、阴阳衰竭及其他强烈刺激等，使神明失主所致。

疾病过程中出现神昏或昏厥时，多为急危重症。

神昏的深度常与疾病的严重程度有关。

多种外感温热、疫病类疾病，各种厥病、脱病、痫病、中风、中暑、中毒、头部内伤、电击伤等，均可出现神昏或昏厥。

临床若对导致神昏的病种尚不能确定时，可以神昏待查作为初步诊断，并进行救治。

【辨病思路】 1. 神昏指人事不省，意识完全丧失，时间较久而不易苏醒。

其轻者为一过性短暂的意识丧失，称昏厥或晕厥。

神昏及昏厥与痴呆、头晕、但欲寐、昏睡等有所不同，当予鉴别。

2. 体检除脉象、血压、体温、呼吸等之外，应检查反射情况： (1)吞咽、咳嗽、角膜、瞳孔反射尚存者为浅度神昏； (2)角膜反射消失，瞳孔反射迟钝，病理反射阳性者为中度神昏； (3)瞳孔反射迟钝或消失，吞咽反射消失者为深度神昏。

3. 根据神昏、昏厥发生的原因和经过等，进行诊断思考，如起病的急缓、有无诱发原因等。

<<中医诊断与鉴别诊断学>>

如： (1)有头部外伤、在暑热高温下劳作、暴遇寒冷、过饥过累等病史和诱因，而致神昏者，分别为头部内伤、中暑、冷厥、饥厥等。

(2)因过量饮酒、食服毒物、吸入煤气等所致者，为酒厥、食物或药物中毒、煤气中毒。

(3)因精神刺激或情志变动等引起者，常见于气厥、血厥、痰厥、中恶等病。

(4)以往有风眩、肺心病、心系病、肝系病、消渴、肾水等病者，多为中风或脏厥，如心厥、肺厥、肝厥、肾厥、消渴厥等。

(5)儿童出现神昏，多因肺热病、疫毒痢、暑温、春温等所致。

(6)中老年人突然出现昏迷，多见于出血中风或缺血中风。

……

<<中医诊断与鉴别诊断学>>

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>