

<<中医抗癌临证新识>>

图书基本信息

书名：<<中医抗癌临证新识>>

13位ISBN编号：9787117106870

10位ISBN编号：7117106875

出版时间：2009-1

出版时间：人民卫生出版社

作者：王三虎

页数：312

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>

<<中医抗癌临证新识>>

前言

中医抗癌，源远流长，方法众多，疗效可靠，潜力巨大。
这是我多年来读书、看病、写文章的最大感悟。

我是幸运的。

虽然数学一窍不通，但对有着浓厚人文色彩的中医却心有灵犀。

《灵枢经·九针十二原》“四时八风之客于经络之中，为瘤病者也”，《灵枢经·百病始生》“积之始生，得寒乃生”等关于风寒致瘤的论述，使我对古人的睿智赞叹有加。

以伤寒专业的功底，加上多年的抗癌实践，使我突然看懂了原先久思不得其解的《金匱要略》许多篇章。

对经方的情有独钟（1992年主编《经方各科临床新用与探索》为证），成就了我在肿瘤临床的得心应手。

对故乡圣贤孙思邈的崇拜（以1997年主编《120首千金方研究》为代表），促使我在近几年才领悟了其中的三物黄芩汤、独活寄生汤等方的真谛。

刘河间的学说，使我体会到泻火的抗癌效果。

张子和的攻邪，使我明白了因势利导的重要性。

李东垣的脾胃论，朱丹溪的滋阴说，张景岳的大宝论，何尝不是我写“把根留住抗癌论”的灵感源泉和理论基础。

明清时期，医家辈出，群星灿烂。

高秉钧、邹岳、王肯堂、张介宾、薛己、陈萃田、李挺、余听鸿、李中梓、吴谦、马培之、王旭高、高思敬、王洪绪、张璐、许克昌、蒋宝素、张景颜、戴思恭、祁坤、叶天士、皇甫中，哪一个对肿瘤没有真知灼见？

捧读其书，如沐春风，受益匪浅。

近百年来肿瘤医学更是进展迅速，整体诊疗水平已与以往不可同日而语。

<<中医抗癌临证新识>>

内容概要

本书作者长期从事肿瘤的中医诊疗工作，积累了较为丰富的经验。在深入探讨前贤理论的基础上，结合中医抗癌临床实际，提出了关于肿瘤类疾病的中医病因病机、治疗手段的新观点，如“燥湿相混致癌论”、“寒热胶结致癌论”、“肺癌可从肺痿论治”等，并对自己较为成熟的用药、用方经验作了详细介绍。本书对中医临床工作者有较大的参考价值。

<<中医抗癌临证新识>>

作者简介

王三虎，男，1957年7月生于陕西省合阳县。

14岁步入医林，先后毕业于陕西省渭南中医学校、南京中医学院、第四军医大学，获伤寒专业硕士学位和中西医结合临床专业医学博士学位。

曾任第四军医大学教授、肿瘤研究所副所长及西安市中医医院首席中医肿瘤专家。

现任广西柳州市中医院肿瘤科主任医师、教授，兼任柳州市中医肿瘤研究所所长，广西中医学院中医内科学硕士研究生导师，广西壮族自治区中医药专家学术经验继承工作指导老师，中华医学会医史分会副主任委员，中华中医药学会肿瘤分会委员，广西中西医结合学会肿瘤分会副主任委员，《中华中西医杂志》常务编委等。

多年来作者坚持理论与实践结合，继承与创新并重的治学观，提出了“燥湿相混致癌论”、“寒热胶结致癌论”、“人参抗癌论”、“把根留住抗癌论”、“肺癌可从肺痿论治”等新论点。

共发表论文160篇。

<<中医抗癌临证新识>>

书籍目录

上篇 医理求新 第一章 古籍新研 第一节 秦汉奠基 一、《黄帝内经》与肿瘤 二、《金匱要略》与肿瘤 第二节 隋唐扩展 一、《诸病源候论》与肿瘤 二、《千金方》与肿瘤 第三节 宋金元创新 一、《儒门事亲》与肿瘤 二、《丹溪心法》与肿瘤 第四节 明清深入 一、《景岳全书》与肿瘤 二、《外科正宗》与肿瘤 三、《疡科心得集》与肿瘤 四、《叶天士医案大全》与肿瘤 第二章 理论新探 第一节 病因病机 一、寒热胶结致癌论 二、燥湿相混致癌论 第二节 综合论述 一、思维拓展 二、病名比较 三、两大治则、九大治法 四、把根留住 五、攻补有度 六、预后判断 第三章 古方新裁 第一节 专论 从有方到无方，再到有方——学用古方的临证感悟 第二节 各论 一、小柴胡汤 二、泽泻汤 三、温胆汤 四、三物黄芩汤 五、独活寄生汤 六、金水六君煎 七、当归贝母苦参丸 八、桃核承气汤 九、温经汤 十、人参蛤蚧散 十一、温脾汤 第四章 用药心得下篇 医术悟新 第一章 呼吸系统肿瘤 第二章 消化系统肿瘤 第三章 泌尿生殖系统肿瘤 第四章 其他系统肿瘤

章节摘录

五、攻补有度 2000年，笔者看到了一个正在服用的治疗肝癌的处方，1剂药近30味，量达760g，其中全蝎18条。

患者本是一个聪明理智之人，不知何故，竟迷信上方，结果前后花了五六万元，不到半年去世。据说，本方还是考虑到患者刚进行了介入治疗而稳扎稳打，否则，量会更大，药会更猛，疗程也非短短几个月就能结束。

对这个问题如何评说是个困难的事。

因为，人的个体差异很大，也可能有人服药后随着用量增加而抗癌作用增强，却没有明显的副作用。但血肉之躯，究非钢筋铁骨，也可能抗癌的目的尚未达到，毒副作用已非常明显，变证蜂起，颇难措手。

在恶性肿瘤的治疗中，恨铁不成钢，急功近利，是可以理解的。

轻描淡写则往往是不得已而为之。

究竟何去何从，并没有一个金标准。

但是，以量大而取胜者，仅仅是道听途说（亲自问询一人以砂罐熬药3个月余，因无效而停药），以平常之心甚至不当心，漠然置之者却大有“无意插柳柳成荫”之势。

记得1991年笔者一个老师的母亲患妇科肿瘤。

老师要笔者出谋划策，考虑到年龄已70多岁，老人症状也不严重，不主张手术而用保守治疗，没用多少药，没受多少痛苦，过3年而终。

1993年2月4日，河南灵宝肖女士专门到西京医院门诊找到笔者，自述1年前因颈部肿块，在本院B超诊断甲状腺瘤，普外要求手术治疗。

<<中医抗癌临证新识>>

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>