第一图书网, tushu007.com

<<中国现代名中医医案精粹>>

图书基本信息

书名：<<中国现代名中医医案精粹>>

13位ISBN编号：9787117125383

10位ISBN编号：7117125381

出版时间：2010-12

出版时间：人民卫生

作者：王永炎//陶广正

页数：558

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

前言

中国医药学是一个伟大的宝库，是一门具有独特理论体系和丰富临床经验的科学。
几千年来，中医药学对中华民族的繁衍昌盛，作出了重大贡献。
早在唐代，中国已经成为亚洲医药学的中心，对亚洲和世界医学的发展曾经产生过深远的影响。
新中国成立以来，在继承的基础上，中医药学又取得了许多重要的科研成果，对世界医药学的发展起到了积极的促进作用。
近年来，中医药学在国际上的影响越来越大，不少国家出现了“中医热”；世界上一些知名的科学家认为，中医中药可能给生命科学带来新的突破。
欧美和东南亚的许多国家，都加强了对中医中药的研究，某些课题已经取得一定的成果。
对于中医中药发源地的中国来说，振兴中医中药事业，造福全人类，更是一项义不容辞的历史使命。
具有高深的中医理论、独到的学术思想、丰富的临床经验的名中医，是中华民族的宝贵财富。
整理、继承、发扬他们的学术思想和实践经验，是振兴中医的重要内容之一。
董建华教授率北京中医学院的几位门人，致力于振兴中医事业，将23个省、市、自治区的和人民解放军系统的共146位著名中医专家的医案精华汇集在一起，编辑成《中国现代名中医医案精华》一书，这对继承我国传统医药学的丰富遗产，整理和发扬现代名中医的诊治经验，无疑是一种有益的贡献。
我期望中医界能有更多的医案精华问世，更希望中医界的同志们团结一致，艰苦奋斗，不断探索，不断创新，为振兴中医作出更多更大的贡献。

内容概要

本丛书共6集，第1、2集主要收录第一批国家名老中医146位的1850例医案，第3、4集主要收录第二批国家名老中医142位的1884例医案，第5、6集主要收录第三批国家名老中医和部分前两批国家名老中医及中医博士生导师共146位的1438例医案。
6集共收录434位名中医的5172例医案。
　本丛书特点：①所选名中医在全国有广泛影响，极具权威性。
②各集内对名中医均按行政区划和军队分类编排。
③每一医案均由名老中医自己亲自选定，真实、可靠。
其中一部分名老中医现已作古，因此所收医案尤为珍贵。
④每一医案后均有按语，或为名医自己所撰，或由后人、门徒所加。
⑤每位名中医的医案后都有编者评注。
该评注均系本丛书主编、副主编所撰，因他们长期从事中医临床工作，具有较高的学术水平。
评注以简洁的语言，高屋建瓴地概括了该名中医的学术思想和诊疗特点，结合所选医案予以剖析，每能抓住名中医的学术精髓，突出要点，对读者有所启迪。
⑥每集正文后附有该集的病名病证索引，第6集书末附有丛书总病名病证索引，以便读者查阅。
　本丛书对提高中医各科各级临床医生诊疗水平有较大的参考价值，如能细心品读，反复钻研，掌握精髓，那他距离名医的目标也就不远了。
应该肯定，这套丛书的出版，对名老中医诊疗特色的继承和诊疗经验的抢救有特殊意义。

书籍目录

四川名医医案黑龙江名医医案湖南名医医案江苏名医医案辽宁名医医案湖北名医医案贵州名医医案浙江名医医案山西名医医案福建名医医案新疆名医医案宁夏名医医案解放军名医医案病名病症索引丛书总病名病症索引

章节摘录

插图：二诊：同年9月25日。
患者自诉，服上方当晚咳喘大减，并未出汗，服完2剂又就近自配1剂服完，自觉效果甚佳，各症均显著缓解，并正常上班。
目前觉咽喉干燥，微咳，咯少量稠痰。
察其神色佳良，舌苔薄白干而微黄，脉细较有力，脉律齐。
温化寒饮，又有化燥之征，仍以小青龙加石膏40g，麦冬20g，与服2剂而愈。
【按语】慢性支气管炎病人，一般多有宿痰宿饮，又因其肺卫多虚，易感外邪引动内饮而发病。
小青龙汤散外寒、涤内饮，有仲景“病痰饮者，当以温药和之”之义，对于寒性痰饮喘咳，效如桴鼓，仅指标证（痰咳喘）而言。
其本在肺脾肾之虚。
由于肺虚失通调之功，脾虚失输布之能，肾虚失气化之权，故其宿痰随去随生，缠绵不愈。
所以，本病发时治标，即治咳治痰治喘；平时治本，即补肺补脾补肾，结合体育锻炼，坚持治疗缓图根治。
本例病人其脉歇止，随着痰饮涤去其心悸、胸闷等症状缓解，脉律也恢复正常，但未再作心电图检查，尚不知其左室下壁供血不足的情况是否改善。
本人经验，凡冠心病心绞痛、高血压等，麻黄当慎用，因其有诱发心绞痛和升高血压的可能，是否由于其辛温升散太过的缘故，当继续观察。
六、肺下部感染一例黄某，男，56岁，某学院院长。
初诊：1997年2月14日。
主诉及病史：半月前因受凉感冒，恶风、咳嗽、胸痛、咳血而住省人民医院，经X线照片及CT等检查，均认为“右肺下部炎症”，一直应用青霉素、头孢呋肟酯、交沙霉素等治疗，毫无效果，主治医生认为当排除肺癌，需要作纤支镜检，患者不愿而自动出院前来求治。
诊查：一日数度轻微恶寒发热，身酸痛乏力，咳嗽痰少而稠，不易咯出，偶有痰中带血，咳嗽牵连两侧胸胁作痛，以右侧为甚，常主动控制咳嗽力度，口燥咽干，口渴喜饮，口苦心烦，自觉手足心热，眠食二便尚可。
察其形体中等，精神不振，呼吸尚平匀，面红唇干燥，不时呈抑制性咳嗽。
舌质鲜红，苔白中黄厚干。
有长期吸烟嗜好。
辨证：本案乃外感风寒表不解，病由太阳传少阳，形成太少并病。
故有寒热、身痛、胸胁痛、口苦、咽干诸症。
胸中为太阳之里，心肺所居，故太阳病最多心肺证。
今表邪不解，导致肺气不宣，郁而生痰、化热，久则损伤脉络而咳血。
此种太少并病，痰热结胸之证，进一步发展，则其痰热化火成毒，使肉腐血败而形成痈脓，种种坏证由此发生。

编辑推荐

《中国现代名中医医案精粹(第6集)》由人民卫生出版社出版。

第一图书网, tushu007.com

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