

<<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：9787117125475

10位ISBN编号：7117125470

出版时间：2010-12

出版单位：人民卫生

作者：董建华 编

页数：669

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>

<<中国现代名中医医案精粹>>

前言

历代名老中医医案，是中医药学伟大宝库中的重要瑰宝之一。

其所以重要，就在于这些医案是历代名老中医灵活运用中医传统的理、法、方、药治病活人的真实记录，是中医理论与临床实践紧密结合的生动范例，是人们学习中医理论和临床实践的最好借鉴；尤其重要的是，中医理、法、方、药各方面许多的新发展、新发现和新创造，往往是一点一滴地渗透在一些医案之中，成为继承、发扬和发展中医药学取之不尽、用之不竭的源泉。

因此，历代医家都十分重视医案的整理和编纂工作。

我国的中医医案，最早的是见于汉代司马迁《史记》的“仓公诊籍”，它记载了淳于意的治病验案。

此后，中医医案的整理和编纂工作，随着历史的发展、科学技术的进步，形式更加多样，内容日益丰富，既有名医个人的医案，又有名医群体中小型医案和名医群体大型医案专著。

名医个人医案流传较广的有：元代（1281年）罗天益的《罗谦甫治验案》，元代（1358年）朱震亨的《怪疴单》，明代（1519年）汪机的《石山医案》，明代（1529年）薛己的《薛氏医案》，明代（1644年）王肯堂的《王肯堂先生医案》，明代（1644年）肖京的《伤寒门医案》和《杂病门医案》，明代（1662年）李中梓的《李中梓医案》，清代（1729年）尤怡的《静香楼医案》，清代（1746年）叶桂的《临证指南医案》，清代（1759年）徐大椿的《洄溪医案》，清代（1764年）薛雪的《薛生白医案》，清代吴瑭的《吴鞠通先生医案》，清代（1813年）王九峰的《王九峰临证医案》，清代（1843年）王士雄的《王孟英医案》，清代（1897年）张聿青的《张聿青医案》，近代的有1921年董韵笙辑的《陈莲舫医案秘抄》，1925年金子久的《金子久医案》，1927年丁甘仁的《丁甘仁医案》，1940年祝谌予编的《祝选施今墨医案》，1941年汪逢春的《泊庐医案》，等等。

<<中国现代名中医医案精粹>>

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：所选名中医在全国有广泛影响，极具权威性。

各集内对名中医均按行政区划和军队分类编排。

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。

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。

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。

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。

<<中国现代名中医医案精粹>>

书籍目录

四川名医医案
湖北名医医案
湖南名医医案
河南名医医案
陕西名医医案
北京名医医案
黑龙江名医医案
吉林名医医案
辽宁名医医案
云南名医医案
广西名医医案
甘肃名医医案
人民解放军系统名医医案
病名病症索引

<<中国现代名中医医案精粹>>

章节摘录

插图：因湿热为此病的主要病因，故只有湿热分消，才有利于胆汁排泄。

肝气郁结，瘀血阻络，是本病的重要环节，故疏肝可使郁结的气机畅通，活血可使瘀滞的脉络无阻。

抓住本病的主要矛盾之后，再随证变化，结合泻下通腑、补虚扶正、温化寒湿等法，因人制宜。

基于上述认识，熊老自拟龙胆柴胡汤为治疗本病的基础方。

组成：龙胆草6g 茵陈蒿10g 竹柴胡6g 生栀子6g 宣泽泻6g 川郁金10g 姜黄片6g 金钱草10g 田基黄10g 花斑竹10g 满天星10g水煎服，1日1剂。

2小时1次，1日6次。

方中以胆草清泻肝胆实火，茵陈除湿利胆为主药。

生栀子助胆草清热，田基黄、花斑竹助茵陈利湿退黄。

泽泻、金钱草淡渗利湿，给湿邪以出路，并使湿热分消。

用柴胡疏肝胆气机之郁滞，郁金、姜黄活血使已阻的脉络畅通。

本方中一药多能。

如郁金主为活血化瘀，又行气解郁，除湿退黄；生栀子长于泻肝胆火热，又除湿利胆。

值得强调的是龙胆草、田基黄、满天星。

小儿稚阳之体，而胆草大苦大寒，儿科一般畏用。

而此病邪盛症重，如不立扑炽火、分解胶固之湿热，待邪进正衰、不胜药力时，治疗更为棘手。

故反常法而行之，取胆草苦寒直折，其力专一强大，趁正气尚旺之时挫其邪势，以收速效。

但必须掌握中病即止的原则，否则稚阳易伤而生他变。

另外，田基黄、满天星经临床验证，是退黄利胆的良药。

新生儿胆道闭锁兼症极多。

故运用本方还当随症加减。

若发热口渴、大便秘结者，加黄芩、酒军、风化硝，泻肺而通腑，便秘而喘者，加生瓜壳宣肺通便；黄疸不甚鲜明，热象不明显，大便稀溏者，加木通、金钱草；若患病日久，或禀赋尚弱，或失治误治而见黄色晦暗、四肢不温、神疲乏力之阴黄变证者，原方去胆草、生栀子，加桂枝、炮姜温阳化气、温振脾阳，加白蔻，砂仁燥湿运脾；气虚汗多者加太子参；气虚兼有外邪者加泡参；肝脾肿大、腹壁青筋暴露者加蒲公英、丹参以活血化瘀、清热解毒。

在治疗过程中，还当顾护脾胃，随证选用鸡内金、鸡矢藤、苦芥头、隔山樾、怀山药、扁豆等。

新生儿胆道闭锁，凡属阳黄者，又经及时治疗，一般预后较好。

见其变证，属阴黄者，一般预后极差，用药尤当谨慎，不可因祛邪而伐正。

病情较重的患儿，应嘱家长细心护理，复感外邪往往使病情迅速恶化。

【编者评注】新生儿胆道闭锁症，是目前中西医界公认的儿科疑难重症之一。

近10年来，熊老先生运用中医理论，探索新生儿胆道闭锁的病因、病理及治疗措施，进行了许多艰苦的工作，先后治疗了30多例，取得了可喜的成果，他总结的新生儿胆道闭锁的病因、病理以及治疗的基本方，为后学者提供了重要的参考数据，显然具有重要的指导意义。

<<中国现代名中医医案精粹>>

编辑推荐

《中国现代名中医医案精粹(第2集)》是由人民卫生出版社出版的。

<<中国现代名中医医案精粹>>

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>