

<<沈宝藩临证经验集>>

图书基本信息

书名：<<沈宝藩临证经验集>>

13位ISBN编号：9787117129015

10位ISBN编号：7117129018

出版时间：2010-6

出版时间：人民卫生出版社

作者：王晓峰 等著

页数：289

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>

<<沈宝藩临证经验集>>

前言

中医药（民族医药）是我国各族人民在几千年生产生活实践和与疾病作斗争中逐步形成并不断丰富发展的医学科学，为中华民族繁衍昌盛作出了重要贡献，对世界文明产生了积极影响。我们必须认真地继承并发扬中医药学，这是当今时代的需要也是全人类健康事业的需要。

十多年来国家中医药管理局及各省市卫生局先后开展了名师带徒工作，以便继承、整理、挖掘名老中医独到的辨证论治经验。

这是继承和发展中医药学当务之急的重要举措。

沈宝藩教授是被国家人事部、卫生部和中医药管理局审定的学术继承人导师，日前还被评为全国优秀继承人导师。

今由他的门第将其在边疆近50年来从事中医药、中西医结合临床科研工作的研究心得、学术论文、验方、方论整理成书，全面介绍了沈教授的学术思想和临床辨证处方用药经验。

痰瘀同治法防治老年心血管疾病的经验具有独到之处。

该著作突出了中医药的特色，理论联系实际，并与中医药的现代研究成果相结合，因而具有中西医结合的特点，具有较高的学术水平和实用价值，可供广大中医药临床、科研、教学人员以及中医院校学生参考使用。

沈宝藩教授乃余之学兄好友，邀我写序，学习之后，乐于厥成。

<<沈宝藩临证经验集>>

内容概要

《沈宝藩临证经验集》沈宝藩教授为全国第二、三、四批老中医药专家学术经验继承工作指导老师，行医50年，积累了丰富的临床、教学和科研工作经验。

《沈宝藩临证经验集》由沈教授带领其学术继承人整理、编撰而成。

该书分为学术探讨、证治挈要、方药心悟三部分，全面介绍了沈教授的学术观点、证治老年心脑血管疾病和其他常见内科杂病和方药运用的经验，《沈宝藩临证经验集》可供中医临床工作者学习参考。

<<沈宝藩临证经验集>>

作者简介

沈宝藩（1935～），上海市人，毕业于上海第一医学院。
1960年参加卫生部全国西医离职学习中医班学习中医。
现任新疆维吾尔自治区中医医院首席专家、内科教授、主任医师，世界中西医结合会常务理事，中华中医药学会脑病学会学术顾问，全国名词委中医药名词审定委员会委员，全国中药临床药理专业委员会委员，中医老年学会中医研究委员会委员。
曾任自治区中医医院副院长、新疆中医药学会副会长、内科学会名誉主任委员、《新疆中医药》杂志副主编、新疆医科大学教学指导委员会专家。

<<沈宝藩临证经验集>>

书籍目录

学术探讨篇第一章 痰瘀同治学说的论述与实践第一节 痰瘀相关学说古今医论第二节 痰瘀相关学说的临床应用第三节 痰瘀同治心脑血管病证的常用方药第四节 经验方及特色制剂第二章 坚持中西医结合促进中西医发展第一节 力倡中西结合,更新临床思维第二节 重视科学传承,促进融合创新第三节 汇集中西之长,提高临床疗效第三章 处方用药特色第一节 定位定性,辨证为先第二节 痰瘀同治,变化多端第三节 师古不泥,求精求专第四节 重视脾胃,药多甘缓第五节 中西结合,善治疑难第六节 喜用药对,排列谨严第七节 选药精纯,效高价廉证治挈要篇第一章 循环系统疾病证治经验第一节 冠心病心绞痛第二节 高血压病第三节 肺源性心脏病第四节 病态窦房结综合征第五节 慢性心力衰竭第六节 冠心病介入术后再狭窄第七节 慢性低血压病第二章 神经系统疾病证治经验第一节 脑卒中第二节 老年呆病第三节 癫痫第四节 面神经炎第五节 神经衰弱(失眠)第六节 帕金森病第七节 三叉神经痛第三章 杂病证治经验第一节 糖尿病第二节 高脂血症第三节 感冒第四节 老年腰痛第五节 产后身痛第六节 痹证方药心悟篇第一章 开发中药新制剂刍议第一节 研究开发中药新药的理论原则第二节 沈师研究开发中药新制剂成果第二章 运用膏方特色第一节 慢病久病可用膏方,调畅阴阳四季皆宜第二节 临证注重辨证施治,用药讲究君臣佐使第三节 处方用药顾护脾胃,动静结合以衡为期第四节 验案简介第三章 本草阐发第一节 川芎第二节 山楂第三节 大黄第四节 石菖蒲第五节 蜈蚣第六节 黄芪第七节 仙鹤草第八节 细辛第四章 古方今识第一节 炙甘草汤第二节 补阳还五汤第三节 温胆汤第四节 血府逐瘀汤第五节 半夏白术天麻汤第六节 天麻钩藤饮第七节 止嗽散第八节 痛泻要方第五章 验方一览第一节 上呼吸道炎方第二节 急性扁桃体炎方第三节 失音方第四节 副鼻窦炎方第五节 带状疱疹方第六节 荨麻疹三方第七节 颈淋巴结核方第八节 肋软骨炎方第九节 闭塞性脉管炎方第十节 雷诺病方第十一节 梅尼埃病方第十二节 干燥综合征方第十三节 老年便秘方第十四节 风湿性关节炎方第十五节 血小板减少性紫癜方第十六节 溃疡性结肠炎方第十七节 神经衰弱(失眠)二方第十八节 神经性头痛方第十九节 急性胃炎方第二十章 泌尿系结石方第二十一章 胆石症方 金开诚 张楠

<<沈宝藩临证经验集>>

章节摘录

主要病机为痰瘀交阻于心胸，则窒塞阳气，络脉阻滞，酿成是证。

症见：胸闷痞塞，呈压榨样疼痛，舌质可见暗红、暗淡、紫暗；苔多见白腻、黄腻、滑腻等，脉沉涩、沉细或结代等。

（二）心悸 主要病机为气虚血瘀。

气虚脾运呆滞，痰浊内生，痰阻气滞，血瘀脉络不畅，气血失和，痰瘀交阻而发为心悸。

症见：心悸不安，胸闷痞满、纳呆、身困乏力，舌体胖大而有瘀斑、瘀点或有齿痕，舌质紫暗或暗淡，苔白滑或腻，脉数或促，或结，或代，兼见沉、细、弦、涩诸脉。

（三）癫、狂、痫证三证皆表现为神志失常，主要病机为痰迷心窍，血脉损伤，伤则逆乱生瘀。

癫和狂的证候：精神抑郁，表情淡漠，少动不语，呆若木鸡，或喜怒无常，语言错乱，詈骂高歌，不避亲疏，痫证也是痰瘀迷塞孔窍所致。

重则可突然昏仆，不省人事，牙关紧闭，四肢抽搐，口角流涎，舌质红有瘀斑，或暗淡，苔或滑或腻，或黄腻，脉弦滑、数等。

（四）肺胀 肺胀主要病机为病久肺气肺体损伤，内有郁结之痰，肺气闭郁，血行无力积而为瘀，致使痰瘀相结于肺，滞留于心而致病。

“肺胀而嗽，或左或右，不得眠，此痰挟瘀血碍气而病。

”（《丹溪心法·咳嗽篇》）症见：咳痰喘促，胸部憋闷气短，或痰涎壅盛，或面色黧黑，口唇紫暗，目下发青，爪甲紫绀，舌质青紫，边有瘀点，舌下脉络紫暗粗大曲张，脉弦滑或滑或数。

（五）胃脘痛 主要病机为因情志或饮食等原因伤脾碍胃，气机壅滞，湿浊停滞，气机不畅日久血行瘀滞导致痰瘀内停，病发胃脘痛。

<<沈宝藩临证经验集>>

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>