

<<黄连解毒汤现代研究与应用>>

图书基本信息

书名：<<黄连解毒汤现代研究与应用>>

13位ISBN编号：9787117146883

10位ISBN编号：7117146885

出版时间：2011-10

出版单位：人民卫生出版社

作者：石任兵 等主编

页数：326

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>

<<黄连解毒汤现代研究与应用>>

内容概要

这本《黄连解毒汤现代研究与应用(精)》由石任兵、孙建宁主编，包含理论与文献研究、实验研究、现代临床应用和小结四部分。

其中，理论与文献研究介绍了黄连解毒汤的历史渊源、演变和古代临床应用；实验研究介绍了黄连解毒汤的制剂规格、主要化学成分、药理和毒理作用，综述了黄连解毒汤的质量控制方法、方中各药的质量控制方法、相关制剂研究和药理研究；现代临床应用篇总结了黄连解毒汤在不同临床学科、不同系统疾病治疗中的临床应用。

本书旨在促进黄连解毒汤的二次开发，促进中药新药的研发工作，并为中医药工作者、患者及广大群众提供指导与参考。

<<黄连解毒汤现代研究与应用>>

书籍目录

第一篇 理论与文献研究

第一章 黄连解毒汤组方及其系列制剂中医理论研究

第二篇 实验研究

第二章 黄连解毒汤系列制剂研究

第三章 黄连解毒汤及其组成成分研究

第四章 黄连解毒汤及其组成成分制备方法研究

第五章 黄连解毒汤及其组分的质量控制方法研究

第六章 药理毒理基础实验研究

第三篇 现代临床应用

第七章 黄连解毒汤的现代临床应用

第四篇 小结

<<黄连解毒汤现代研究与应用>>

章节摘录

门静脉梗阻及高压（食管与胃底静脉曲张破裂）：以门静脉性及血吸虫病性肝硬化为常见。门静脉炎及门静脉血栓形成。

上消化道毗邻脏器或组织疾病：癌肿：胰腺癌，胆总管癌及胆道口壶腹癌，胆囊癌。胆管及胆囊结石。

急性传染病：如败血症、猩红热、回归热、急性重型肝炎（由于凝血障碍）、流行性出血热、钩状螺旋体病等。

血液疾病：如过敏性紫癜、血小板减少性紫癜、白血病、再生障碍性贫血、血友病等。

其他：脑出血、尿毒症及昏迷。

某些药物例如可的松、阿司匹林、利血平、保泰松等有促进胃酸分泌增多、减低黏膜抵抗力（抑制黏液分泌、加重局部血管痉挛等）和对局部黏膜的直接刺激作用的药物。

慢性缺氧性疾病如肺气肿、肺源性心脏病等。

遗传性毛细血管扩张症、遗传性血管瘤病等。

吞服毒物如强酸、强碱、汞剂等。

2.临床表现和诊断呕血与黑粪：一般来说，幽门以下出血易致黑粪，而幽门以上出血易致呕血。但如出血量大，血液在胃内未引起恶心、呕吐，则全部自下排出呈黑粪。

反之，如出血量大，在胃内的血液或由幽门以下反流到胃内的血液引起恶心、呕吐，则大部分血液自上吐出，产生呕血。

有黑粪的病例可无呕血，但有呕血的病人均有黑粪。

血容量减少性周围循环衰竭：如出血量不超过400ml，循环血容量的轻度减少可很快地被脾脏贮血和组织液所补充，临床上可无表现。

如出血量更多，循环血容量显著减少，则引起一系列的循环系统的变化。

中度或大量出血病例，于24小时内发热，多在38.5度以下，持续数日至一周不等。

3.防治引起上消化道出血的原因是复杂的，快速确定出血的原因及部位，急诊内镜是安全快速、可靠的检查方法。

上消化道出血的治疗，特别是大量出血，必须分秒必争，积极补充血容量，纠正休克是处理出血的首选措施。

大出血宜取平卧位并将下肢抬高、头侧位，以免大量呕血时血液反流引起窒息，必要时吸氧、禁食。

少量出血可适当进流食，对肝病患者忌用吗啡、巴比妥类药物。

在此前提下同时选用有效的止血药物。

疗效最好的药物是质子泵抑制剂奥美拉唑，每日40-80mg静注或静滴。

有明确手术指征者应及时手术治疗。

尤其是老年人不宜止血又易复发，更宜及早手术，如并发溃疡穿孔、幽门梗阻或疑有恶变者宜及时手术。

.....

<<黄连解毒汤现代研究与应用>>

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>