第一图书网, tushu007.com

<<陈镜合中西医结合临证新悟>>

图书基本信息

书名：<<陈镜合中西医结合临证新悟>>

13位ISBN编号：9787117167321

10位ISBN编号：7117167327

出版时间：2013-1

出版时间：黄汉超 人民卫生出版社 (2013-01出版)

作者：黄汉超 编

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

内容概要

《陈镜合中西医结合临证新悟》分三部分。
上篇『镜合医话』系统整理了陈老的现代中医学术思想，围绕『什么是现代中医』、『如何成为真正的现代中医』两个问题进行了深入讨论，阐明了现代中医成长需要经历的三个阶段及其特征，展现了陈老对现时中西医争论热点的评议及对中医药发展的若干思考。
下篇『镜合验案』为《陈镜合中西医结合临证新悟》的精华所在，所选验案反映了现代中医『能中不西、优势互补、病证相合』的诊病和治病思维，并由陈老逐一审阅；每病之下首先列出，万剂关键词、中药关键词，为陈老治疗该病的常用的方剂、中药；验案后附有作者的分析以撮其心悟，附录部分简要介绍了陈老的养生保健方法。

书籍目录

医家小传 挑战自我，勇于创新——我所认识的陈镜合教授 上篇 镜合医话 中医学术思想简析 心内科急诊现代中医思维 急性心肌梗死的现代中医思维 中西医结合治疗冠心病的临证思路 心病治肝的理论及临床应用 中西医结合治疗无症状性心肌缺血的临证思路 中医治疗郁病的临证思路 现代中医理论 西医人员如何学习中医 中医人员如何学习西医 正确看待目前对中医的一些认识 浅析我国中医药事业的现存问题与未来 下篇 镜合验案 感冒 内伤发热 咳嗽 慢性咽炎 头痛 眩晕 原发性高血压 脑卒中 冠心病 心功能不全 心律失常 神经官能症 失眠 高脂血症 慢性胃炎 慢性结肠炎 功能性便秘 关节炎及颈肩腰腿痛 慢性前列腺炎 男性性功能障碍 慢性荨麻疹 口腔溃疡 痤疮 亚健康状态 其他杂症 附 录 附1 陈镜合教授的养生保健方法 附2 陈镜合教授养生食疗保健方 后记

章节摘录

版权页： （三）勤实践，多积累，理论联系实际 和中医一样，西医也是一门实践性医学，因此要正确真正理解西医。
必须要在运动实践之中把握它。
陈教授指出，西医很讲究原则性、诊疗操作的规范性，细到问病史、汇报病例以及视触叩听等体格检查手法，大到各种手术操作，都有其原则和规范性要求。
因此中医人员在进行西医实践操作时尤要严格按照有关的操作要求和步骤，因规范而严谨的操作对于建立严密的西医思维是必不可少的。
西医学生在实习时要求能掌握规范的查体、正确全面地采集病史以及“ 三段式 ”地归纳病例特点这三种基本技能，这对于中医人员临床实习具有很好的参考意义，因为正确总结第一手资料对于西医临床诊断尤为关键。
70%以上的临床疾病，都可以通过严谨的问诊和体格检查而诊断出，因此中医人员一定要掌握西医病史归纳的方法和要点。
另外临床实践之余必须懂得运用总结、归纳、类比等方法进行整理知识，多考虑不同疾病临床表现有否共通之处，某些诊疗为什么要这样做，选药有什么根据。
例如同样是缺血性疾病。
肺栓塞、脑栓塞、肠系膜血管栓塞、下肢动脉栓塞和心肌梗死在临床上有什么异同；同样是脏器化脓性炎症，急性阑尾炎、胆囊炎、肾盂肾炎在临床上有什么异同；同样是高血压病人，为什么有的用p受体阻滞剂类药物效果好，有的则一般？
学会从不同角度进行有意义的提问，学会横向对比、纵向归纳，学会自我释疑，一方面会使得所学知识更加牢固，条理性更强，其次可以把临床实践和书本理论结合起来，让实践变成有生命力的实践，及时发现，临床新的有意义的问题。
最后归纳和演绎是现代科学思维活动的基本形式，正确运用这两种思维方式，对于理解并掌握西医思维尤其关键。
（四）掌握文献检索方法，及时更新治疗理念 现代医学的发展可谓日新月异，近年来更是推崇“ 循证医学 ”模式对各种临床疾病进行规范诊治，因此中医大夫们要学会检索最新的文献资料和数据库（如Medline、OVID等），才能紧跟时代步伐。
许多时候即便是最新版的教科书上写的治疗方案、治疗理念，其实已是两三年前的概念，医学生们到日后真正临床工作时，该治疗理念已相对落后。
比如冠心病的循证医学治疗就是一个最好的例证，第五版内科学（1999年定稿）在讲述急性心肌梗死治疗时，还是分为有Q波和无Q波心肌梗死进行论述，但到2年后医学生们临床工作时，治疗急性心肌梗死的理念已发生了较大的改变：首先急性心肌梗死已和不稳定性心绞痛一并纳入“ 急性冠脉综合征 ”范畴，突出了从心绞痛到心肌梗死之间是一个动态的发展过程，其次不再强调有Q波和无Q波之分，取而代之的是更强调ST段抬高与不抬高的心肌梗死，因两者对应的治疗策略有着本质的区别：如为ST段抬高型心肌梗死，因以红色血栓为主，可进行溶栓治疗，而非ST段抬高型心肌梗死，由于是血小板聚集的白色血栓为主，则是抗栓而不溶栓；在诊断上已经开始主张用特异性更高肌钙蛋白（TNI、TNT）去检测；治疗上心导管治疗的地位越来越高，开始出现补救性PCI、易化PCI等概念；近年来在上述基础上又更加重视抗栓治疗的意义，开发了许多新药，治疗策略选择及用药方案上也更加规范化。
其他心血管病如高血压、心肌衰竭、心律失常等同样有类似的新进展。
临床医生如果不去翻阅新的资料，不查阅新的循证医学指南，不更新自己的概念，治疗方案就有可能过时。

编辑推荐

《陈镜合中西医结合临证新悟》贯穿了『现代中医』的理念，反映了陈老中西医结合的医学生涯，充分体现了陈老独到的学术观点和临证心得。
对中西医结合临床医生、科研及教学人员均有参考和借鉴作用。

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