

<<难治性消化病辨治与验案>>

图书基本信息

书名：<<难治性消化病辨治与验案>>

13位ISBN编号：9787502367879

10位ISBN编号：750236787X

出版时间：2011-3

出版单位：科技文献出版社

作者：刘沈林

页数：381

字数：354000

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>

## <<难治性消化病辨治与验案>>

### 内容概要

消化系统是人体摄取食物、吸收营养、运化排泄的重要脏器，所涉及的功能组织也较多。随着社会经济的发展，生存环境的压力、饮食环境的改变，消化病愈发常见而病证复杂，其中不乏难治性病证。

中医在消化病辨治方面特色显著、疗效肯定，长期以来受到临床广泛的关注。

本书的编写是积编著者多年临证心得并结合当代中医消化科名医大家经验汇集而成，其内容包含了消化系难治性疾病及部分疑难病的病因病机、诊疗要点、辨证施治、临证备要、验案举隅等，逐一加以论述。

所选方药，均来源于历代医家、现代中医临床家以及临床常用有效方剂，具有较高的学术价值和临床实用性，适合广大临床医师、中医药院校学生以及研究中医的爱好者临证学习参考。

## <<难治性消化病辨治与验案>>

### 作者简介

刘沈林教授、主任医师、博士生导师、省名中医、国务院特贴专家，现任江苏省中医院院长，南京中医药大学副校长。

为全国第四批名老中医药专家学术继承指导老师、科技部国家“973”重大医学基础理论研究中医专家组成员、卫生部“健康2020战略”中医专家组成员；江苏省中医消化病学术带头人、省中医学会副会长、省中医药学会脾胃病专业委员会主任委员、省卫生技术职称评审委员会成员、省科技进步奖评审委员会委员、《江苏中医》杂志主编、全国人大代表。

先后获全国中医医院优秀院长、全国医院优秀院长等。

从事中医临床工作30余年，专业重点是脾胃病及消化道肿瘤的中医药治疗和临床研究。

有丰富的临床经验及较强的教学科研能力，在慢性萎缩性胃炎及其癌前病变、慢性结肠炎、消化性溃疡以及消化道肿瘤的中医治疗方面突出辨证论治，治疗效果显著。

曾参与和主持多项国家和省级科研课题的研究并获奖，主编《现代中医临床手册》(江苏科学技术出版社)、《内科多发病中西医综合治疗》(人民卫生出版社)等著作4部，发表专业论文30多篇。

指导、培养中医临床硕士、博士研究生多名。

<<难治性消化病辨治与验案>>

书籍目录

- 第一章 胃食管反流病
- 第二章 贲门失弛缓症
- 第三章 慢性萎缩性胃炎
- 第四章 消化性溃疡
- 第五章 功能性消化不良
- 第六章 胃下垂
- 第七章 胃黏膜脱垂症
- 第八章 十二指肠壅积症
- 第九章 上消化道出血
- 第十章 食管癌
- 第十一章 胃癌
- 第十二章 吸收不良综合征
- 第十三章 肠易激综合征
- 第十四章 功能性便秘
- 第十五章 慢性细菌性痢疾
- 第十六章 溃疡性结肠炎
- 第十七章 克罗恩病
- 第十八章 下消化道出血
- 第十九章 急性出血坏死性肠炎
- 第二十章 大肠癌
- 第二十一章 急性胆囊炎
- 第二十二章 慢性胆囊炎
- 第二十三章 脂肪肝
- 第二十四章 慢性乙型病毒性肝炎
- 第二十五章 肝硬化
- 第二十六章 原发性肝癌
- 第二十七章 急性胰腺炎
- 第二十八章 慢性胰腺炎
- 第二十九章 胰腺癌
- 第三十章 肠结核

## &lt;&lt;难治性消化病辨治与验案&gt;&gt;

## 章节摘录

版权页：按语本例患者肝气郁滞日久，肝失疏泄，木横乘土，饮食积滞，故腹胀腹痛，食后加重，呕吐、暖气、反酸。

病以气滞为先，故治用柴胡疏肝饮合木香槟榔丸加减疏肝理气，清热通腑，导滞行瘀。

验案三 罗某，女，27岁，未婚。

1992年5月3日初诊。

上腹部胀痛反复发作近7年，近2年餐后经常呕吐、暖气、恶心。

贫血貌，消瘦，脉滑，舌淡苔滑腻。

前医按胃炎、胃溃疡治疗近半年无效。

患者及其家人疑为胃癌，故一直未解决婚姻，精神萎靡，情绪低落。

X线胃肠钡餐检查见十二指肠壅积症。

因轻度脱水及低钾、低钠血症，先给予补充血容量，纠正电解质失常。

后给涤痰通腑方7剂（姜半夏、竹茹、茯苓、胆南星、橘红、枳实、石菖蒲、党参、旋覆花、代赭石、厚朴、大黄、生姜、大枣），药后呕吐次数减少，腹痛、腹胀明显减轻，大便每日2~3次，矢气频作。

守原方连服15剂，症状基本消失。

后以香砂六君子汤加减善后。

1992年9月底复查X线胃肠钡餐原X线片象已消失，自诉呕吐、腹痛、腹胀消失，体重增重，贫血基本纠正。

（《实用中医药杂志》魏新山治验）按语本病病机是痰阻或血瘀导致胃失和降，腑气失调。

本虚标实，或虚实夹杂。

故治当标本兼顾，攻补兼施。

根据症状和舌脉分为痰阻和血瘀两型，分别用涤痰通腑、逐瘀通腑方治疗。

涤痰通腑方乃是涤痰汤、厚朴三物汤、旋覆代赭汤加减而成，融涤痰、行气消胀、降逆、益气和胃于一炉；逐瘀通腑方乃是膈下逐瘀汤、厚朴三物汤、旋覆代赭汤加减而成，融活血祛瘀、行气止痛、降逆消胀、益气和胃于一炉，方中各药用量均为一般用量。

但厚朴三物汤中的厚朴、枳实一定要大于大黄的剂量。

验案四 张某，女，17岁，学生。

初诊日期：1991年7月10日。

主诉：食后呕吐、腹痛1年。

患者自1989年在校学习期间，因饥饱不节导致胃痛、反酸、饮食减少。

服用西药甲氰咪胍、胃舒平、硫糖铝等，病情时好时坏。

1990年以来发生进食后1~2小时呕吐，呕吐常呈喷射状，所食之物吐尽后，吐出胆汁样苦水。

在呕吐的同时，伴有上腹部胀闷疼痛，疼痛放射至右肋下及背部，吐后腹痛减轻，经多次治疗效不显，遂于1991年3月住郑州某医院治疗。

曾作X线钡餐透视拍片及纤维胃镜检查。

## <<难治性消化病辨治与验案>>

### 编辑推荐

《中医疑难病证辨治与验案:难治性消化病辨治与验案》所选方药,均来源于历代医家、现代中医临床家以及临床常用有效方剂,具有较高的学术价值和临床实用性,适合广大临床医师、中医药院校学生以及研究中医的爱好者临证学习参考。

<<难治性消化病辨治与验案>>

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>