

<<胃肠病漫话>>

图书基本信息

书名：<<胃肠病漫话>>

13位ISBN编号：9787506753944

10位ISBN编号：7506753944

出版时间：2012-6

出版时间：中国医药科技

作者：李克绍

页数：71

字数：50000

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>

<<胃肠病漫话>>

内容概要

《胃肠病漫话》胃肠病是常见病、多发病。

李克绍教授集多年理论研究和临床经验，写成《胃肠病漫话》。

《胃肠病漫话》自1981年以来，连续刊载于《山东中医杂志》，在读者中产生了深远的影响力。现将该文成书，以满足更多读者及患者的需求。

<<胃肠病漫话>>

书籍目录

第一章呕吐、干呕、哕逆、蓄饮、反胃、噎膈的治法

- 一、呕吐
- 二、干呕、哕逆
- 三、蓄饮
- 四、反胃
- 五、噎膈

第二章嘈杂、泛酸、脘痞、胃胀的治法

- 一、嘈杂
- 二、泛酸
- 三、痞硬
- 四、胀满

第三章食欲改变的治法

- 一、食欲不振
- 二、消谷善饥
- 三、味觉与嗜味习性的改变

第四章胃脘痛的治法

- 一、涤痰止痛
- 二、消瘀止痛
- 三、活血行血止痛
- 四、解热止痛
- 五、温中止痛
- 六、养胃健胃及善后诸方

第五章腹泻、便秘、大便下血的治法

- 一、腹泻
- 二、便秘
- 三、大便下血

第六章胃肠病引起精神、神经失常的治法

- 一、发狂案
- 二、癫痫案(胃肠虚弱)
- 三、癫痫案(痰结胃脘)
- 四、烦躁失眠案

第七章胃肠病的预防及治疗中一些有关的问题

- 一、针对胃肠病的常见发病原因进行预防
- 二、胃肠病治疗过程中和治疗以后应当注意的问题

<<胃肠病漫话>>

章节摘录

版权页：三、蓄饮 蓄饮也叫蓄水，它是胃里的水没有很好地被吸收，又没有呕吐出来，以致停蓄在胃中所致成。

蓄饮不一定都出现呕吐，但呕吐却常常是蓄饮症的特征之一。

上面讲过吐涎沫，涎沫就是水饮，但不是蓄饮。

水饮蓄起来，症状就变了。

凡呕吐一症，如果胃脘部按之似较痞硬，或口干口渴，或头晕眼花，或心慌心跳（痞、渴、眩、悸），就大都是蓄饮所致。

在中医学术语中，痞硬叫作水饮结聚；渴叫作水饮阻碍，正津不能输布；眩晕叫作水饮阻碍，清阳不能上升；心慌心跳叫作水饮凌心。

蓄饮的形成，实际是胃脘部或上消化道有炎症，并且伴有炎症渗出物，这在中医学解释为“脾不散精，水停为痰”。

也就是说，胃吸收水液的功能差，而且不断地渗出，逐渐积蓄而成痰成饮。

蓄饮的呕吐，一般是呕痰呕水，不常呕食，而且也不是天天呕，而是呕出一些宿痰宿水之后，再过一段时间，又蓄到一定程度，再重新呕吐。

这样的呕吐，容易使人和其他原因所致成的“反胃”_如癌瘤等相混淆，往往抓不住病因，掌握不了重点，以致药不对症，缠绵难愈。

因此，还要掌握痰饮呕吐和其他原因的反胃之间的鉴别法。

痰饮呕吐，往往在将呕的前几天，口渴贪饮，饮不解渴。

这是痰饮积蓄到一定程度，影响消化道腺体分泌功能的缘故，是将要出现呕吐的先兆。

此外还有一个特点，就是：一般的呕吐，呕后常感觉到口中多少有些干渴，这是因为呕吐会耗伤胃中津液的缘故，即使是痰饮呕吐也罢，呕后痰饮虽然去了，津液却必受伤，所以也会有这种干渴现象。

如果大量呕吐之后，口中不干不渴，像未曾呕吐一样，这也说明是蓄饮。

这是痰饮未曾全部呕出来，而且呕吐之后，水饮又继续浸渍人胃的缘故。

先渴后呕，或者呕吐之后反不渴，以及胃脘痞硬、头晕眼花、心慌心跳等症伴随呕吐而出现，都证明是水饮，用前面所讲的小半夏汤止呕，再加入一味茯苓把陈旧的积水渗出，这首方子就叫小半夏加茯苓汤。

半夏12g，生姜24g，茯苓12g，水煎服。

小半夏加茯苓汤，治蓄饮是很有效的。

但是，有些比较顽固的蓄水证，渴而呕，呕后又渴，又饮水，又呕又渴，反复不已，这说明水饮不是呕一两次就呕尽了。

水饮既然顽固难除，单靠小半夏加茯苓汤就不行了，还需要在除水的方剂中，加上能促使胃吸收水饮的药物一如白术，才能彻底治愈。

如古方中的猪苓散就是这样一张方剂。

猪苓、茯苓、白术各等份，以上共轧成细末，每次温开水冲服10~15g，每日服3次。

<<胃肠病漫话>>

编辑推荐

《李克绍医学全集:胃肠病漫话(修订版)》由中国医药科技出版社出版。

<<胃肠病漫话>>

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>