第一图书网, tushu007.com

<<名医经典医案导读.名老中医学术>>

图书基本信息

书名：<<名医经典医案导读.名老中医学术经验传承>>

13位ISBN编号：9787509123560

10位ISBN编号：7509123569

出版时间：2009-1

出版时间：人民军医

作者：张栋 编

页数：234

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

前言

名老中医是将中医药学基本理论、前人经验与临床实践相结合，解决临床疑难问题的典范，代表着中医学术和临床发展的最高水平。
他们的学术思想和临证经验是中医药学术特点、理论特质的集中体现，与浩如烟海的中医古籍文献相比，它们更加鲜活，更具可用性。
是中医药学这个伟大宝库中的一笔宝贵财富。
必须要让其得以继承，并发扬广大。
开展名老中医学术思想、经验传承研究具有十分重要的意义。
名老中医学术思想、临证经验研究，是中医继承工作最重要的组成部分。
继承是我们首先需要做好的重要的基础工作。
继承是为了更好地创新，继承是创新的基础和前提，如果不能很好地继承，创新就会成为无源之水。
这是国家中医药管理局局长佘靖在“十五”国家科技攻关计划“名老中医学术思想、经验传承研究”课题启动会上的讲话所强调的。
医案是中医理、法、方、药综合运用的具体反映形式。
它不仅是中医理论的有力验证，也是中医理论不断发展的摇篮。
正如国学大师章太炎先生所云：“中医之成就，医案最著。
”医案除了作为医疗活动的真实记述以外，还反映了医家的临床经验及思维活动。
因此，临床中医诊疗技术的高低，临床水平的优劣，在医案中能明确无误并一目了然地反映出来。
医案作为名医学术经验的重要载体，在历代中医学术传承方面发挥着举足轻重的作用。
加强医案的学习和研究，琢磨并领略中医医案里所蕴涵的学术内涵、思路方法，乃是中医业者拓展临证诊治思路，提高中医临床水平的有效途径。
鉴于本书所辑医案按语或为名老中医本人亲撰，或为其随诊门人所撰，皆能如实反映该医案的精华部分，所以为保证医案原汁原味，编者未刻意加以自己的评按，以求避免不成熟的评按，甚至可能是错误的评按给读者带来误导。

内容概要

《名医经典医案导读》精选了近现代名老中医的经典医案，这些医案，或是有名医对处方用药的独到发挥，或是体现了名医辨证论治造诣水平，或是对中医治法的活学活用。
医案作为名医学术经验的重要载体，在历代中医学术传承方面发挥着举足轻重的作用。
每一医案，都能给读者以启发，可以说是拓展临证诊治思路，提高中医临床水平的重要参考书，适合各级中医业者阅读参考。

书籍目录

第1章 外感时病医案外感（刘惠民医案）感冒（章次公医案）风寒外束（章次公医案）挟湿感冒（黄少华医案）风温（赵绍琴医案）春温（赵绍琴医案）春温夹郁（张鹳一医案）凉遏（胃肠型感冒）（赵绍琴医案）寒凝（胃肠型感冒）（赵绍琴医案）冰伏（重感冒）（赵绍琴医案）伤寒表实证（刘渡舟医案）湿温（赵炯恒医案）夏季湿热（范仲明医案）暑温（李莲清医案）阳明温病（姚贞白医案）上呼吸道感染（胡建华医案）病毒性咽炎（胡建华医案）第2章 内科医案咳嗽1（张之文医案）咳嗽2（黎炳南医案）咳嗽3（朱荩臣医案）咳嗽4（张之文医案）夜咳5（胡翘武医案）躁咳（潘龙田医案）久嗽（王祖贤医案）咳喘1（刘渡舟医案）咳喘2（龚士澄医案）咳喘3（李翰卿医案）咳喘4（王少华医案）咳喘5（刘渡舟医案）咳喘6（赵锡武医案）哮喘7（周仲瑛医案）哮喘8（董漱六医案）哮喘9（周仲瑛医案）哮喘10（胡建华医案）哮喘11（苏世屏医案）哮喘12（王焕禄医案）过敏性哮喘（周耀庭医案）过敏性哮喘和过敏性鼻炎（邵长荣医案）哮喘性支气管炎、肺源性心脏病（胡建华医案）悬饮1（焦树德医案）悬饮2（池如勋医案）悬饮腑实（管光炜医案）胸憋咳逆（胡翘武医案）心悸1（连建伟医案）心悸2（伍炳彩医案）心悸（贫血待查）（赵绍琴医案）心动过缓（彭静山医案）心下满痛（张志豪医案）胸痛1（胡翘武医案）胸痛2（余发梓医案）胸痹1（万友生医案）胸痹2（陈瑞春医案）真心痛（高辉远医案）冠心病1（刘渡舟医案）冠心病2（张珍玉医案）高血压病（盛国荣医案）高血压病（朱良春医案）头痛1（陈苏生医案）头痛2（刘献琳医案）头痛3（钟耀奎医案）头痛4（陈苏生医案）头痛5（王祖贤医案）头痛6（周耀庭医案）头痛7（池如勋医案）头痛8（万有生医案）头痛9（三叉神经痛）（赵绍琴医案）头痛10（神经性头痛）（赵绍琴医案）风阳头痛（范文虎医案）头痛痰喘（秦伯未医案）风邪头痛（江克明医案）血管性头痛（胡建华医案）面神经麻痹（胡建华医案）眩晕1（乔保钧医案）眩晕2（胡建华医案）眩晕3（余发梓医案）中风1（裴一民医案）中风2（刘渡舟医案）中风3（颜乾麟医案）出血性卒中（邓铁涛医案）蛛网膜下腔出血（王以文医案）偏瘫（苏世屏医案）失眠1（刘渡舟医案）失眠2（郭济川医案）失眠3（祝谌予医案）失眠4（祝谌予医案）失眠5（伍炳彩医案）不寐1（吴少怀医案）不寐2（张业儒医案）多寐（肖明珍医案）发作性嗜睡病（李克绍医案）神经强迫症（张琪医案）癫痫（李克绍医案）癫狂（姚贞白医案）呃逆1（祝谌予医案）呃逆2（陈景河医案）呃逆3（王国营医案）嗳气（俞岳真医案）呕吐1（柴瑞霭医案）呕吐2（柴瑞霭医案）呕吐3（柴瑞霭医案）周期性顽固性呕吐（李克绍医案）胃脘痛1（刘渡舟医案）胃脘痛2（梁乃津医案）胃脘痛3（胡安邦医案）胃脘痛4（陈继明医案）胃脘痛5（梁乃津医案）胃脘痛6（张泽生医案）胃脘痛7（浅表性胃炎）（赵绍琴医案）胃脘痛8（鲍友麟医案）胃炎（任应秋医案）慢性浅表性胃炎（单兆伟医案）糜烂性胃炎（单兆伟医案）慢性萎缩性胃炎（单兆伟医案）腹痛1（张志豪医案）腹痛2（郭济川医案）腹痛3（乔保钧医案）……第3章 儿科医案第4章 妇科医案第5章 外科医案第6章 皮肤五官科医案第7章 其他医案

章节摘录

外感时病医案外感（刘惠民医案）李某某，男，11岁。
患者病已1周，鼻塞流涕，周身不适，3天前发冷，高热，体温39-40°C，无汗，夜间尤甚，头痛，全身疼痛，口苦，恶心，食欲不振，咳嗽，小便黄，大便干。
诊时面色潮红，结膜充血，舌苔黄，脉浮数。
证属外感风寒，肺胃蕴热。
治以发汗解表，清解肺胃。
处方：麻黄、桂枝、羌活、柴胡各9克，白芍、杏仁、竹茹各12克，山药30克，知母15克，生石膏（捣）24克，生姜3片，大枣5枚，甘草6克。
水煎两遍，晚睡前分两次温服，服第1次药后，喝热米汤1小碗，半小时后再服第2次，取微汗。
2剂后，患儿父亲来诉：服药1剂，汗出热退，全身不适已去大半，继服1剂，体温降至正常，但仍有轻微咳嗽。
此乃肺经余热未消之故。
改方：麻黄3克，白芍9克，桂枝、干姜、五味子（捣）、山药各6克，知母、瓜蒌仁各12克，炙桑白皮6克，甘草3克，沙参15克。
煎服法同前，又服2剂而愈。
【按语】 刘惠民治疗外感病的经验如下：1．善于解表清里刘老认为：根据《伤寒论》“病在表可发汗”的论述，主张早期解表外，认为此类疾病早期不仅限于表证，而且多数病例兼见不同程度的里热，此时服解表药而热不退，是因表邪已入里化热之故，治疗时当解表清里同时并行，以奏表里双解之效。
如麻黄、桂枝解表，又如石膏、知母清里，方用麻杏甘石汤、大青龙汤加减。
又认为内蕴之热不仅可以清里而除，同时可以表散而解。
故解表清里是他治疗外感病最常用的方法。
解表有助于清里，清里有助于解表，两者相辅相成。
在临证中，他特别善用生石膏，对张锡纯所说“石膏之退热逐热外出……能使内蕴之热息息自毛孔透出”，深为叹服，认为生石膏辛甘而散，性寒而凉，既善清气分之热，又善辛散解肌。
所以石膏是最理想的解表清里药物。

编辑推荐

《名医经典医案导读》是名老中医学术经验传承丛书之一。
名老中医学思想和临证经验是中医药学术特点、理论特质的集中体现，是中医药学这个伟大宝库中的一笔宝贵财富，是中医继承工作最重要的组成部分。
“中医之成就，医案最著。
”医案作为名医学术经验的重要载体，在历代中医学术传承方面发挥着举足轻重的作用。
凡诸子百家，蜂出并作，各引一端，崇其所善，以此驰说，联合诸侯。

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