

<<名老中医屡试屡效方.2>>

图书基本信息

书名：<<名老中医屡试屡效方.2>>

13位ISBN编号：9787509134610

10位ISBN编号：7509134617

出版时间：2010-4

出版时间：人民军医

作者：吴军 编

页数：288

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>

<<名老中医屡试屡效方.2>>

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，更具实用性，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，并发扬光大。

因此，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。

这是原国家中医药管理局局长余靖在“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。

中医的精髓是“辨证论治”，包涵了名老中医的诊法、辨证、处方、用药经验等。

其中，名老中医效方验方是中医理、法、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，也是名老中医传承、发扬中医理论的有效载体。

加强名老中医验方的学习和研究，领略并掌握中医处方里所蕴涵的学术内涵、临证思路，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。

验方要能经得起临床实践的反复验证。

本书所辑录的验方均经名老中医或其学术传人、其他医师反复验证，临床可谓是屡试屡效。

读者应在辨证论治原则的指导下，有是证用是方，借鉴名医处方用药思路，触类旁通，举一反三，而不可盲目照搬照用，以免贻误病人。

<<名老中医屡试屡效方.2>>

内容概要

验方作为名老中医学术经验的重要载体，在中医学学术经验传承方面发挥着举足轻重的作用。本书精心辑录了名老中医临床长期应用的屡试屡效验方，且大部分验方都附以具体病例并按病证分类，让读者可以悉心学习体会名老中医组方用药的独到之处，同时也有利于临床医务工作者的学习和实践运用。

全书内容丰富，实用性强，适合各级中医师、中医药院校师生阅读参考。

<<名老中医屡试屡效方.2>>

书籍目录

第1章 内科病证 感冒——柴卷甘露汤(章庆云方) 流行性感冒——解热合剂(叶景华方) 外感发热——通天达地汤(吴廷扬方) 风热久咳——清肺定咳汤(朱良春方) 风寒久咳——旋覆夏麻芍草汤(朱良春方) 风寒咳嗽——温肺化饮汤(于文生方) 肺热咳嗽——清肺化痰汤(于文生方) 阴虚咳嗽——滋阴润肺汤(于文生方) 肺肾阴虚咳喘——补肺固本汤(于文生方) 咳嗽——关氏咳嗽方(关幼波方) 咳嗽——截咳2方(姜春华方) 咳嗽——清金宁嗽汤(陈伯咸方) 咳嗽——润肺止嗽汤(姚培发方) 咳嗽——止咳方(王必舜方) 咳喘——截喘方(姜春华方) 咳喘——消痰制咳汤(张海峰方) 顿咳——顿咳百龙汤(马莲湘方) 肝咳——泻白2散加味(张琪方) 胃酸反流性咳嗽——降逆止咳汤(赵菜方) 慢性支气管炎——燥湿化痰汤(张忠国方) 慢性支气管炎——清热化痰汤(张忠国方) 慢性支气管炎——温化寒痰汤(张忠国方) 慢性支气管炎——清润肺燥汤(张忠国方) 哮喘——哮喘验方(姜春华方) 哮喘——新加玉涎丹(姜春华方) 寒哮——青龙三石汤加减(吕同杰方)第2章 妇科病证第3章 儿科病证第4章 外科病证第5章 皮肤科病证第6章 其他病证

<<名老中医屡试屡效方.2>>

章节摘录

【功效主治】涤痰祛瘀，调畅气机，预防复发。

用于预防哮喘复发。

【方解】洪教授认为“痰瘀伏肺”是哮喘反复发作的“夙根”，因此，涤痰化瘀同治以断“夙根”，实乃是预防哮喘复发的关键。

“夙根”未除，随时感邪而复发。

因为哮喘缓解期气道中的顽痰、老痰并未彻底清除，这些“痰栓”在一定条件下仍阻塞气道，引起血瘀。

且缓解期仍可见患者唇暗、舌下静脉延伸增粗，舌质紫暗、苔黄腻，足以说明痰瘀仍存在。

此时老师仍坚持在辨证论治的原则下继续用经验方“蠲哮汤”以清除痰瘀“夙根”，达到涤痰祛瘀、调畅气机、预防复发之目的。

洪教授善用水蛭治哮喘，究其因，据《中药大辞典》记载，水蛭主要成分有水蛭素，能阻止凝血酶对纤维蛋白原之作用，阻止血液凝固。

同时还可分泌一种组胺样物质，因而可以扩张毛细血管。

故《本经》亦谓能“主逐恶血，或瘀血……”既治瘀阻，又能改善毛细血管供血，缓解气管平滑肌痉挛，使气机通畅，缓解哮喘的发作，起到“标本同治”的作用。

为了方便患者服用，已研制出水蛭胶囊，每个胶囊装水蛭粉0.5g，每次服2~3个，日服2次。

【加减】胶痰黏着难咳出者加磁石20g，海蛤壳20g，全瓜蒌20g；瘀证明显者加红花6~10g，桃仁10g，川芎10g，水蛭胶囊6个。

【验案】侯某，男，56岁。

慢性哮喘10余年。

本次于1991年4月因哮喘吼鸣急性发作，胸闷气憋，不能平卧2个月入院治疗，经老师用涤痰行瘀、泄肺平喘及西药抗感染治疗，病情进入缓解期。

但仍有胸闷气喘，痰黏黄、量多不易咳出，唇周及肢末发绀，舌下静脉增粗延伸，大便干结，脉弦滑数，舌质红暗边有瘀斑、苔黄腻。

辨证为：痰瘀伏肺，郁而化热。

治以涤痰祛瘀，清化痰热，选方用洪师经验方蠲哮汤合麻杏石甘汤。

处方：葶苈子10g，牡荆子15g，青、陈皮各15g，槟榔10g，鬼箭羽10g，生大黄10g，生石膏30g，生麻黄10g，南杏仁10g，生甘草6g，水蛭胶囊6个。

服用半月痰热渐清，后坚持用蠲哮汤加味3个月，哮喘缓解5个月余。

<<名老中医屡试屡效方.2>>

编辑推荐

名老中医效方验方不仅是中医理论的有力验证，也是名老中医传承、发扬中医理论的有效载体。

名老中医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，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。

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。

<<名老中医屡试屡效方.2>>

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>