

<<温振英医话验案精选>>

图书基本信息

书名：<<温振英医话验案精选>>

13位ISBN编号：9787509155752

10位ISBN编号：7509155754

出版时间：2012-6

出版时间：人民军医出版社

作者：温振英

页数：246

字数：206000

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>

<<温振英医话验案精选>>

内容概要

《温振英医话验案精选（第2版）》是国家级名老中医温振英的临床经验集。内容涉及基础理论、中医临床、方药以及中医饮食营养等，书中附有大量疑难病医案，是作者50余年中医临床经验的总结。

书中观点新颖独到，遣方用药别具一格。

《温振英医话验案精选（第2版）》为第2版，增添了新的典型病例，以及近几年来作者对中医的新发现和新观点，体现了“与时俱进”和“整体医疗”的中医思想。

本书内容实用，文字浅显易懂，适合各级中医临床医师、中医院校学生、中医爱好者和患者阅读。

## <<温振英医话验案精选>>

### 作者简介

温振英，女，汉族，中共党员。

1928年生于辽宁省辽阳市，1947年考入沈阳医学院，1948年转学湘雅医学院（现中南大学湘雅医学院）本科。

1953年毕业后，任黑龙江省富拉尔基北满钢厂职工医院儿科医师。

1年后调至中国医科大学儿科系任教，并从事临床医疗工作。

1957年调至北京医学院（现北京大学医学院）妇儿医院。

1959年3月被选派到北京第一届西医离职学习中医班学习。

结业后，调派北京中医研究所和北京中医医院儿科从事中医儿科临床医疗、教学和科研工作，至今已达45年。

温老是全国儿科中西医结合研究会创办人之一，曾先后受聘担任中国中西医结合儿科研究会委员、《北京中医》编委、《实用儿科临床杂志》编委、北京市中医科技发展专家咨询委员会委员、《中医杂志》特约编审、中国优生优育委员会理事及儿童营养研究专家委员会委员。

温老50年来撰写医疗经验、教学和科研成果论文200余篇、专著10余部。

在“全面继承、整理、提高”的中医临床研究中，与时俱进，根据患者和社会的需要而创新研究课题，突出者如：20世纪60年代创全国之先在中医院开办具有中医特色、医护科技管理制度健全、收治各类传染病、急重症和各系统疑难杂病的综合病房，住院病例中以中医治疗为主的病种达56种，年收治病种达92种、单纯中药治疗率达80%。

率先进行小儿四诊和气血研究，是全国系统研究中医小儿舌象的第一人。

80年代以后在中医天地人、形体神的整体观和辨证论治精神的指导下，运用中医扶正祛邪理论，治疗目前中西医均无特效治疗的疾病，如病毒性、免疫性和功能障碍性疾病。

强调中医气血、五脏相关学说，主张治未病与体质兼顾。

这种治则在当前中医学学术领域中是重大突破。

率先组织对小儿舌象和体质的研究，赴新疆、进西藏、去非洲、到美国，数千例的总结至今堪称全国之首。

20世纪80年代当艾滋病初被发现时，就率先研究小儿艾滋病的防治。

现为国家级名老中医师承教育的导师，先后被载入“世界”、“亚美”、及“中国”当代名人录的医学名人词典。

主持及参与的科研项目多次获部、市级科技进步奖。

1994年获国务院“医疗特殊贡献”奖并享受国务院特殊津贴。

温老行医治学宗旨：为人治病；为人施教；为创新而科研。

治病的同时重视调养患者体质；教学方法因人而异，因材施教；科研课题专选中西医均未解决的多发病病种。

<<温振英医话验案精选>>

书籍目录

临床篇

临床治病要以人为本

医案1 被误诊的病毒性脑炎后神经系统症状验案

医案2 被误诊的功能性发热综合征验案

辨证论治，审机求因，四诊合参要全面

医案1 被误诊为再发性呕吐的易感咽炎验案

医案2 被误诊为风湿痹证和扁平苔藓的风湿性多肌痛验案

衷中参西治发热

一、功能性发热的现代医学认识

二、功能性发热的中医辨证分型

医案1 被误诊误治的感染后发热综合征验案

医案2 被误诊的药物性红斑狼疮发热验案

医案3 被误治的功能性暑热症验案

扶正祛邪、体质病证兼顾治咳嗽

一、现代医学的认识

二、中医学的病因病机

三、外感咳嗽的定性分型

四、我的经验

医案1 被中、西药误治的慢性咽炎验案

医案2 被误诊误治的鼻炎、鼻窦炎验案

医案3 被误诊误治的上呼吸道感染、气管炎验案

医案4 被误诊误治的类百日咳验案

医案5 被失治的老年慢性支气管炎验案

医案6 被西药失治的老年支气管炎验案

医案7 被误用抗生素治疗引起肾中毒的老年慢性支气管炎验案

五、小结

谈谈哮喘的辨证论治

一、哮喘的病理

二、感染与哮喘发病和治疗的关系

三、诊断

四、中医学对哮喘证治的认识

五、中医学对哮喘的病因分析

六、我对哮喘病因和辨证论治的观点

儿童验案

医案1 因反复病毒性上呼吸道感染引发的咳嗽变异性哮喘验案

医案2 已用激素未愈的外源性哮喘验案

医案3 过敏性鼻炎合并哮喘验案

医案4 哮喘合并湿疹及过敏性鼻炎验案

成年人验案

医案1 外源性哮喘验案

医案2 自幼哮喘老年再发验案

医案3 过敏性鼻炎兼哮喘验案

七、小结

小儿腹泻的辨证论治与选药

<<温振英医话验案精选>>

- 一、中、西医学对腹泻的认识是一致的
- 二、中、西医对小儿腹泻病机的分析
- 三、收集古今验方，去粗存精过程
- 四、健脾祛湿止泻法选药的过程
- 医案1 脾胃不和厌食、腹泻验案
- 医案2 脾虚兼病毒性肠炎验案
- 医案3 肠炎后脾虚泄泻验案
- 医案4 脾虚型病毒性肠炎验案
- 脾胃学说的临床应用
- 医案1 脾虚遗尿症兼多动症验案
- 医案2 易感儿服苦寒药所致脾虚厌食验案
- 医案3 萎缩性胃炎验案
- 医案4 反流性食管炎验案
- 医案5 胃肠型神经官能症验案
- 医案6 自幼厌食、便干验案
- 医案7 感冒发热后便干验案
- 医案8 易感脾虚验案
- 小儿皮肤病的辨证方法
- 一、概述
- 二、湿疹
- 附：异位性皮炎
- 三、接触性皮炎
- 医案1 接触性皮炎、眼睑水肿验案
- 四、鱼鳞病
- 医案2 鱼鳞病验案
- 五、唇肿与口唇湿烂
- 六、荨麻疹
- 医案3 风团型荨麻疹验案
- 医案4 丘疹型荨麻疹验案
- 医案5 疱疹型荨麻疹验案
- 医案6 被误诊为猩红热的猩红热样荨麻疹
- 五、小结
- 紫癜
- 一、中医学辨证及病机分型
- 二、中医治疗
- 医案1 过敏性紫癜已用激素治疗不愈验案
- 医案2 过敏性紫癜未用激素治疗用中药治疗仍未愈的验案
- 医案3 原发性血小板减少性紫癜验案
- 附：假性黑棘皮病验案
- 小儿多动症的分型治疗
- 一、现代医学对小儿多动症的认识
- 二、中医学对“小儿多动症的认识”
- 三、我对中医药治疗小儿多动症的观点
- 医案1 局部抽搐症验案
- 医案2 多发性抽搐症验案
- 医案3 多动症验案
- 小儿肾病的中医治疗

<<温振英医话验案精选>>

一、症状表现

二、接受西药治疗后的症状表现

医案1 单纯性肾病综合征高度水肿未用激素治疗

验案

医案2 单纯性肾病综合征高度水肿已用激素治疗无效

验案

医案3 单纯性肾病综合征用激素治疗合并泌尿感染

验案

医案4 猩红热后急性肾小球肾炎验案

医案5 病毒性急性肾小球肾炎验案

医案6 过敏性紫癜肾炎验案

论“大便秘结”的中医药证治

一、便秘是证候，要循因、审机辨证

二、治疗便秘的传统方药综述

三、通便药味的药理作用

四、审因辨证治疗便秘的验案举例

医案1

医案2

医案3

医案4

理论篇

我对中医学特色的认识

中医学是传统而现代的实用科学

一、现代医学是从中医学萌芽的

二、中医药现代化要衷中参西(现代)

三、中西医结合是取长补短求发展

我对“辨证论治”的新绎

一、辨证论治是现代中医学用语

二、病、证的含义，自古众说纷纭

三、对辨证的重新思考

四、审机求因应衷中参西

诊法与辨证

我论“扶正固本”

一、中医免疫与扶正固本

二、扶正固本在临床中医治病的重要性

三、中医治疗肿瘤应突出扶正固本

与时俱进的新发现和新观点

一、体质类型的中医辨证认识

二、过敏性体质与亚健康状态

三、先天性特异性体质与阴虚性过敏体质

方药篇

古方今用举隅

一、白薇丸

二、麻杏石甘汤

三、乌梅丸

四、苏葶丸

临床配方选药经验

<<温振英医话验案精选>>

- 一、巧用中药举隅
- 二、选中药要“一专多能”
- 三、同药异治
- 四、创制方剂简介
- 营养饮食篇
- 如何在中医理论指导下选择营养食品
- 一、营养食品(保健食品)的概念
- 二、膳食营养均衡
- 三、中医药膳同源
- 中医体质类型与营养保健
- 一、体质类型受饮食营养的影响
- 二、不同体质选择不同的营养食品
- 三、不同营养食品性味归经简例
- 中医营养保健与辨证——兼论“忌口”
- 一、饮食疗法的含义和作用
- 二、中医饮食疗法
- 三、中医饮食宜忌文献综述
- 四、要辨证论治定饮食宜忌
- 用辨证的学术观点对待中医营养食品
- 一、膳食均衡
- 二、不提倡单一食品或单味药进补
- 三、营养品的选择要辨证，要因人的体质、天时、地理环境而异
- 小儿中药食物的功用和营养特点
- 一、果品类
- 二、干果类
- 三、豆类
- 四、谷类
- 五、蔬菜类
- 六、蛋、肉、乳、鱼类
- 七、调料类
- 简述如何给婴幼儿选择中医保健食品
- 一、中医保健食品的定义和种类
- 二、小儿保健食品的特点和注意事项
- 浅谈婴幼儿喂养常识
- 一、新生儿营养与喂养
- 二、婴儿的营养与喂养
- 三、幼儿营养与喂养
- 四、营养与食品
- 五、营养评定和喂养方法相关的知识

## &lt;&lt;温振英医话验案精选&gt;&gt;

## 章节摘录

版权页：（三）中药能减少激素的不良反应当前我们诊治的小儿肾病，就诊前多数都已经激素治疗。

所以我们面临的问题除用中医药治疗肾病外，还要考虑如何应用中药来弥补和纠正因用西药而产生的不良反应。

若因使用细胞毒药物或激素用量偏大造成小儿体质虚弱，则应以中药健脾温肾补气血的药味治疗，如生黄芪、党参、山药、补骨脂、淫羊藿、黄精、当归。

在对抗激素的不良反应方面，主要按辨证论治，根据不良反应的大小、症状的不同而决定。

如为肝肾阴虚，或阴虚阳亢的可以加益肝肾的药味，但不宜用过于滋腻妨碍健脾利湿，所以我常用乌梅、天花粉、五味子、桑椹。

值得注意的是：服激素后的患儿常出现能食善饥，口渴喜冷饮，喜汗出（自汗、盗汗），大便干而秘结，但稍饮食不节（洁）则又呕吐、泄泻、甚至作痢。

因此辨证治疗上要注意标、本、急、缓。

在肾病的辨证方面要认识到脾肾气虚（阳虚）是本，肝肾阴虚是标。

在急则治其标时，可以选用养阴、和胃、助消化药味，但不可用苦寒、消导、滋腻药味，如木通、牵牛子、莱菔子。

若患痢疾，我常用苍术、马齿苋、土茯苓，助消化药用乌梅、山楂、生麦芽、生稻芽。

切记：肾病全身高度水肿的病例，经中药治疗消肿后，出现面黄消瘦、少气无力、精神萎靡、舌淡脉细的脾肾两虚表现。

除尿蛋白依然存在说明肾病未愈外，按辨证只有脾虚证，所以我强调辨证也要审机。

当年姚正平肾病专家，此时就用生黄芪一味药治蛋白尿就是根据脾虚而辨证。

单纯性肾病综合征高度水肿未用激素治疗验案于某，男，5岁。

因眼睑水肿10天，昼夜不消，检尿，尿蛋白（4—4—4—），镜检无红、白细胞。

血检总蛋白低，胆固醇高，于2004年8月17日初诊。

现病史：病前感冒咳嗽，用西药治疗咳嗽止，但水肿加重，周身悉肿，腹大，下肢水肿轻，目前尚未用激素治疗。

既往史：自幼纳差，大便溏，3岁后易感冒咳嗽。



<<温振英医话验案精选>>

编辑推荐

《温振英医话验案精选(第2版)》内容实用，文字浅显易懂，适合各级中医临床医师、中医院校学生、中医爱好者和患者阅读。

<<温振英医话验案精选>>

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>