

<<内科难病>>

图书基本信息

书名：<<内科难病>>

13位ISBN编号：9787513202077

10位ISBN编号：7513202079

出版时间：2011-1

出版时间：中国中医药出版社

作者：上海市中医文献馆 编

页数：295

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>

## <<内科难病>>

### 内容概要

本书介绍擅长治疗内科杂病的陈苏生、乔仰先、颜德馨、王翘楚四位中医内科专家。对各位名医的主要学术思想、临床经验特色，尤其是名医独特的辨证心得，选方、配伍、用药经验，疑难杂症诊疗体会等进行了深入的阐述。跟师临床部分以先医案后问答的方式体现“跟”和“做”，生动再现了名医的临证思辨过程，使读者有身临其境、随师侍诊之感。

## <<内科难病>>

### 书籍目录

陈苏生

名医简介

学术思想

- 一、首倡理法方药的整体性
- 二、病多参郁，调气为要
- 三、重视温阳，善用附子

经验特色

- 一、哮喘病的诊治经验
- 二、肝病的诊治经验

跟师临床

- 一、冠心病
- 二、风心病
- 三、肺心病
- 四、中风
- 五、情志失调
- 六、白塞病
- 七、慢性肾病
- 八、糖尿病
- 九、胆结石

乔仰先

名医简介

学术思想

- 一、杂病治疗，重视治肝
- 二、疾病调理，注重脾肾
- 三、补泻同用，邪去正安

经验特色

- 一、血液病的诊治经验
- 二、肝病的诊治经验
- 三、老年病的诊治经验
- 四、冠心病的诊治经验

跟师临床

- 一、再生障碍性贫血
- 二、慢性粒细胞性白血病
- 三、红细胞增多症
- 四、血友病
- 五、肝病
- 六、老年病
- 七、冠心病
- 八、心肌炎后遗症
- 九、慢性支气管炎
- 十、中风后遗症
- 十一、郁证
- 十二、水肿
- 十三、泄泻
- 十四、口舌溃疡

## <<内科难病>>

十五、高热

十六、汗证

颜德馨

名医简介

学术思想

一、气血病变是临床辨证的基础

二、气血不和，百病乃变化而生

三、久病必有瘀，怪病必有瘀

四、“衡法”的具体运用

经验特色

一、喘证的诊治经验

二、胸痹的诊治经验

三、失眠的诊治经验

四、眩晕的诊治经验

五、脾胃病的诊治经验

六、血证的诊治经验

跟师临床

一、肺源性心脏病

二、冠心病心绞痛

三、高血压病

四、偏头痛

五、老年性痴呆症

六、帕金森病

七、失眠

八、慢性胃炎

九、乙型肝炎

十、肝硬化合并腹水

十一、慢性结肠炎

十二、血管瘤

十三、慢性白血病

十四、梅尼埃病

十五、遗尿

十六、弱智

王翹楚

名医简介

学术思想

一、精研经典，古为今用

二、临证运用，与时俱进

三、提出“五脏皆有不寐”，立从肝论治法

四、横向思维，探索“昼开夜合”之“共同物质基础”

经验特色

一、不寐的诊治经验

二、焦虑症的诊治经验

三、抑郁症的诊治经验

四、小儿夜啼的诊治经验

五、高血压病的诊治经验

六、荨麻疹的诊治经验

<<内科难病>>

七、常用药对解析

跟师临床

一、不寐

二、他症合并不寐

三、郁证

四、嗜睡

五、眩晕

六、遗溺

七、喘证

八、胸痹

九、便秘

十、瘾疹

十一、痤疮

十二、口疮

## &lt;&lt;内科难病&gt;&gt;

## 章节摘录

版权页：插图：3.附子的药用剂量和毒性反应关于附子的有效量和极量问题，国内尚无统一规定，有的本草学上以1.5M为起点，9g为最高量；有的认为可放宽使用到30g以上。

古今以善用附子著名者很多，其用量多少亦不同。

张仲景用生附子1枚，炮附子1枚到3枚，约合今15g至30g、60g不等。

今人多有放胆使用附子者，如四川迁沪之已故能才中医吴佩衡、刘民叔用附子量亦大，一般均在30g以上。

但亦有畏附子如蛇蝎，唯恐出差错者，即使辨证明确，亦不敢贸然应用，或杯水车薪，用量过小，无济于事。

因而如何正确掌握使用量，是一个重要问题。

一般主张对症下药，适量而止。

姜春华曾指出，凡属阳虚之证，药证相符，不管生附子、炮附子，经过煎煮以后，皆已除去毒性，提出应当改变“乌附毒药、非危症不用”的看法。

近人樊天徒指出，慢性病之用附子，固不必用大量，须连续用之，始克奏效。

其用附子经验，强心用9~12g，急性心衰用生附子9g，风湿顽痛用乌头12g。

附子之应用临床，绝大多数是煎剂。

通过久煮多煎方法，可以使附子中所含的生物碱——乌头碱受到破坏，对减毒方面起到积极的作用。

避免附子中毒的关键在于证药相符，如能掌握药物相辅相成、相反相抑的配伍组织方法，特别是控制煎煮时间，则自能进退从心，获奏疗效。

故陈老用附子，首先注意附子炮制的规格（各种炮附子以切开打碎为佳）；其次注意制附子的解毒药（如干姜、甘草、磁石等）；最后注意煎煮的条件，即用开水先浸后煎，要求宽水（加大煎水量）慢火熬透（不可急火加热），煎煮时间在2~3小时以上，看剂量的大小而伸缩，然后再加入其他药同煎。

总之，关键在于宽水慢煎，这样有利于破坏附子所含毒性生物碱而起到安全作用。

此外，对从未服过附子的初诊患者，宜从小量（加解毒药）开始，逐步加量，至显效为度。

有人主张附子煎剂宜待其稍凉后服，趁热服之，常易引起烦躁呕吐；有人主张分两次服。

以观动静，则均为审慎措施，可供参考。

<<内科难病>>

编辑推荐

《跟名医做临床:内科难病3》：名医的学术思想和临床经验是一个时代医学成就的典型体现。中医临床贵在实践，读经典是师法古人，跟名医是师法今人。上海开埠至今，沪上名医流派之多、人数之广、成就之高一直居于江南乃至全国前列，影响远达海外。

本丛书通过沪上名医学术继承人的讲述，真实再现名医的临床思辨过程。

<<内科难病>>

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>