

<<陈亦人医案医话>>

图书基本信息

书名：<<陈亦人医案医话>>

13位ISBN编号：9787513210386

10位ISBN编号：7513210381

出版时间：2012-8

出版时间：中国中医药出版社

作者：张喜奎

页数：223

字数：218000

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>

<<陈亦人医案医话>>

内容概要

《陈亦人医案医话/中医师承学堂》编著者陈亦人。

《陈亦人医案医话/中医师承学堂》内容提要：本书为伤寒大家陈亦人教授的学术思想整理，内容为陈亦人师徒教学记录，并经陈老亲自审阅修改，力求真实完整反映陈老的学术思想和临床经验。全书分上下两篇，上篇为陈亦人教授医案，选取陈亦人先生临床典型验案加以分析；下篇为陈亦人教授医话，总结陈老一生学用《伤寒论》的心得。全书真实完整地反映了陈亦人教授的学术特点和临床诊疗经验。适合广大中医院校师生、临床中医工作者及中医爱好者学习参考。

<<陈亦人医案医话>>

书籍目录

上篇 医案

肢软筋弛肌萎缩化痰通阳畅经络

洪洪水势急 非尽肾肺脾

“意外疗效”须分辨颈椎病治获效验

紫菀胥吏入肺府佐相谋划主治节

心急尚需调五脏立断机因莫差迟

骨肉奇痒烦难耐温阳通经畅血脉

两耳轰鸣不止 咎由阳虚水泛

前列腺疾癯淋坠补升开通治从肺

鼻鸣喉抽面 动 化痰通络畅肺经

室性早搏心动悸化裁复脉疗今疾

莫道消渴属燥热治需辨证化痰血

数载美发飘然下屢进滋阴疗效寡

哮喘屡作缘伏痰升降宣化舒管牵

胃脘膨胀隐隐痛法当滋柔缓缓通

椎管狭窄眩晕起非风非痰系血痰

喘悸憋闷心功衰非皆阳虚寒饮塞

汗出沾衣柏汁黄清化湿热通郁阳

不寐同属痰热疾清化却需辨药力

足跟痛缓柔当先施方药辨证为要

高血压非独阳亢升散药大胆投放

头风灼灼痛难已祛痰化痰缓肝急

额窦炎头痛脓涕辨治重清肝调肺

皮炎表现不一施方药随证治之

肢颤勿忘息肝风却病仍当寻因机

痛风关节灼热痛清化通阳佐凉营

三泻心因机需究摒玄谈正虚邪实

经血淋漓久不止通因通用下瘀血

精神病幻听幻视调心肝化痰化痰

痛痹累年久不已变通经方以应机

饮停神浮发为郁温化安神方应机

眼疾自古多责肝邪郁肺经不鲜见

鼻塞当理肺临证莫忘肝-

仲师经验不我欺通变桂枝疗汗疾

芍甘汤养阴活血疗血尿效果确切

下篇 医话

《伤寒论》名实考

论《伤寒论》的特色与优势

《伤寒论》的科学价值

略论“六经钤百病”

太阳病篇平议

阳明病篇首条刍议

胃家实刍议

阳明经证商榷

略论《伤寒论》阳明腑证辨治理论的实践意义

<<陈亦人医案医话>>

少阴病提纲刍见

厥阴病篇析疑

《伤寒论》疑难病辨治方法探讨

《伤寒论》与“坏病”

对《伤寒论》论脉的几点体会

略论《伤寒论》痞证理法方药的运用

“六气本标中气不明，不可读《伤寒论》”争论

浅谈《伤寒论》的理论学习和运用

怎样学习《伤寒论》才能提高效率

<<陈亦人医案医话>>

章节摘录

版权页：案1：胡某，女，39岁，1970年3月5日初诊。

周身骨骼麻痒酸胀6年。

患者1960年患左甲状腺肿大，继之周身浮肿。

6年前开始，自觉周身骨骼奇痒难忍，伴麻、酸、胀、困，曾服许多中西药物，效果不显，特来求诊。

刻诊：骨骼奇痒无比，心烦难忍，伴骨内麻困、酸胀，颈左甲状腺肿，周身浮肿，晨起面肿甚，傍晚足肿甚，恶寒，小便次多量少，大便1日2行，心慌，耳闷，苔薄，脉沉细。

证属脾肾阳虚，经脉不畅。

治拟温阳兼和经脉。

处方：制附片9g，麻黄1.5g，细辛3g，桂枝9g，白芍9g，刺蒺藜12g，白芥子1.5g，薏苡仁12g，木瓜9g，甘草3g。

3剂，水煎服。

3月11日复诊：药后骨中痒感集中到上肢，小便略长，余症如前。

原方去木瓜、白芍，加白附子6g，防风6g。

3剂，水煎服。

3月14日三诊：药后上肢骨痒又减大半，唯近日午后颧红目赤，口中及胃中觉冷，仍用3月5日原方。

此后又服原方十余剂，骨痒消失，水肿基本消退，诸症大减，继以上方加减调理善后。

案2：杨某，女，31岁，1969年9月15日初诊。

背部肌肉奇痒，如蚁行感7年。

患者自1958年始患关节炎，1962年又增全身发凉，背部肌肉如蚁行感，曾服中西药物效差，患者痛苦异常，特来求诊。

现症：背部肌肉内奇痒，如蚁行其中，周身发凉，恶风，口和不渴，胸中嘈杂，每天晒太阳出汗时感觉舒适，舌淡，苔薄白，脉细弱。

证属肾阳不足，卫阳不振，血脉不畅。

治拟温阳通经，调和营卫。

方以麻黄附子细辛汤合桂枝汤化裁：麻黄6g，制附片9g，细辛3g，桂枝9g，白芍9g，炙甘草6g，当归12g。

9月22日复诊：服药3剂后，周身发凉怕风、背如蚁行感均减，胸中嘈杂感消失。

再服3剂，药后有烘热感，蚁行感消失，下肢已不发凉，口中不干不渴。

药已中的，守方续服，以巩固疗效。

嘱其如发现口干欲饮，应即停药，不可过剂。

以上两案均系临床鲜见病例，不失为一怪病，以骨内、肌肉内奇痒为突出症状，患者痛苦不堪，屡经医治，但多宗邪热、风动、阴血亏虚之旨，治无良效，甚则药后症剧，均历数年之久，无法根治。

接诊后仔细审证，遵有是证即用是药的辨证论治精神，从温阳通经、调和营卫入手，取效甚捷。

案1骨内奇痒，并兼见水肿、心慌、恶寒、小便量少次多、大便1日2行及其舌脉符合脾肾阳虚之征。

脾虚不运，肾虚不化，水气泛滥，故见水肿；阳虚不固，卫阳不足，故见恶寒；阳不化气，关门失约，故有小便量少次多等；因脾肾阳虚日久，经脉不充，加之水瘀日久，化痰阻络，营卫不利，肾虚失温，不能主骨，故见骨内奇痒。

故治从温肾通经着手，兼以祛风化痰，舒筋活络。

方以附子温肾阳，通经络，通行十二经，配以麻黄、细辛、桂枝、白蒺藜振奋阳气，通达经脉，祛除凝滞，阳光一照，阴霾消散；合以白芥子，善除皮里膜外之痰，痰去络和，骨痒可除；白芍、木瓜舒筋和络，既和血脉，又防诸药温散太过，损伤真阴；加入薏苡仁，除湿气，散痹结，与诸药相合，既消肿利水，又能开结通经；且桂枝、芍药、甘草，有桂枝汤意，专事调和营卫，通阳和阴。

全方相合，脾肾之阳振，寒散痰除，湿消风灭，经脉和畅。

<<陈亦人医案医话>>

编辑推荐

《陈亦人医案医话》编辑推荐：以《陈亦人医话》为名，在《国医论坛》连载，自1997年始，已逾四载，未曾间断，其影响颇大，至今仍收到读者来信垂询。其今虽集教学、临床、科研于一身，业务繁忙，仍将续篇整理，择要集成《陈亦人医案医话》一册，行将付梓，将书稿呈余批改。

<<陈亦人医案医话>>

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>