第一图书网, tushu007.com

<<黄金昶中医肿瘤辨治十讲>>

图书基本信息

书名：<<黄金昶中医肿瘤辨治十讲>>

13位ISBN编号：9787513210546

10位ISBN编号：7513210543

出版时间：2012-8

出版时间：中国中医药出版社

作者：黄金昶

页数：205

字数：162000

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

第一图书网, tushu007.com

<<黄金昶中医肿瘤辨治十讲>>

内容概要

《黄金昶中医肿瘤辨治十讲》黄金昶教授作者一直致力于中医药抑瘤消瘤研究，研读经典结合临证，形成了较完善的中医肿瘤辨治体系，临床取得显著疗效。
其“肿瘤阴证、阳证辨证”“肿瘤的三焦辨证”“肿瘤的经络辨证”“肿瘤的运气学辨证”将肿瘤的辨治由繁返简，是肿瘤辨证论治的核心内容。
作者将脐疗、艾灸、刺血拔罐等外治法引入肿瘤的治疗，形成完善的肿瘤外治体系。
作者还对化疗药、靶向治疗药物进行寒热燥湿分类，结合肿瘤部位的阴阳属性，辨证用药提高了药物疗效，避免了部分肿瘤治疗方案选择的盲目性。
此外，该书还对肿瘤脉学、方药亦有较为详尽的独到的阐述。
此书对肿瘤的辨治开拓了新思路、创造了新方法，对同类研究具有很大的借鉴指导价值。

《黄金昶中医肿瘤辨治十讲》主要读者对象为中医工作者、中医院校学生、中医爱好者、肿瘤患者及其家属。

第一图书网, tushu007.com

<<黄金昶中医肿瘤辨治十讲>>

书籍目录

临证思维篇
第一讲 中医药消瘤杂谈
一、中医必须消瘤，而且能消瘤
二、提高中医药治疗肿瘤疗效应加强中医经典学习
三、如何提高肿瘤辨治准确率
四、中医药抑瘤应重视“温阳”“活血”“以毒攻毒”“通利大小便”等治法
五、肿瘤的中医治疗应重视多途径给药、多方法治疗
六、中药抑瘤既要消灭肿瘤，又要保护正气
七、中医如何防治肿瘤复发
八、应用中药抑瘤应注意什么
第二讲 肿瘤辨证新论
一、肿瘤辨证要以阴证、阳证辨证为主
二、对肿瘤中医辨证论治的新见解
三、应重视肿瘤的发生发展及治疗与运气学的关系
附：肺癌患者的运气学初探
四、肿瘤患者证属苓桂剂者辨治体会
第三讲 肿瘤外治心语
一、中医外治肿瘤的点滴体会
二、刺血拔罐治疗肿瘤及其他疑难病证研究
三、灸法在疑难杂证和肿瘤治疗中探究
四、脐疗在疑难疾病和肿瘤治疗中的应用
第四讲 中西医互参悟道
一、将肿瘤治疗药物寒热分类将提高其疗效
二、紫杉醇为什么近期疗效好而远期疗效不很理想
三、开普拓用药为什么不同部位剂量差别这么大
四、为什么健择、特罗凯治疗胰腺癌有效
五、为什么白细胞介素2治疗恶性积液好
六、为什么帕米磷酸二钠治疗乳腺癌骨转移疗效最好？
为什么能减轻肿瘤的脏器转移机会
七、肿瘤靶向治疗的喜和忧
第五讲 瘤体发展辨治分析及预后判断
一、如何据肿瘤发展情况分析治疗的不足及采取相应的补救措施
二、如何粗略推算病危患者去世时间
医论医话篇
第六讲 理论探索
一、肿瘤脉学要义
二、看甲印了解哪些人“虚不受补”
三、用中医阴阳理论看肿瘤部位与肿瘤病理关系
四、哪些肿瘤患者化疗会引起“化学脑”
五、从易经“四象”看导赤散、小柴胡汤选药根据
六、肿瘤常用治法个人见解
七、补肾健脾治疗肉瘤
第七讲 针灸新知
一、针刺治疗深静脉穿刺术后颈部肿胀、上肢不适
二、艾灸长强穴治疗尿失禁、强壮身体

第一图书网, tushu007.com

三、快速恢复身体保健要穴
第八讲 中药心得
一、烧干蟾在肿瘤治疗中新用途
二、壁虎化痰散结散瘀祛风通络开胃，治疗肿瘤淋巴结转移有殊功
三、斑蝥治疗肉瘤作用及炮制方法
四、干姜擅治化疗厌油腻
五、乌梅擅治头颈部肿瘤放疗无唾液
六、合欢皮治疗肺癌空洞出血有效
七、附子肿瘤应用浅识
八、葶苈子、川芎量大方有良效
九、泽泻——防甘草水钠潴留的要药
第九讲 方剂演义
一、半夏泻心汤方解及治疗胃癌
二、乌梅丸治疗胰腺癌及方解
三、黛蛤散的传说及在肿瘤咳嗽中妙用
四、大剂量旋覆代赭汤治疗肿瘤顽固性呃逆
五、复元活血汤治疗胸膜肿瘤疼痛有效
六、金水六君煎方解及治疗放射性肺炎
七、清理肠道方治疗放疗腹泻
八、封髓丹擅治放化疗引起的口腔炎症、口腔溃疡
九、治疗肝细胞性黄疸神效方——硝石矾石散
十、黄芪桂枝五物汤擅治化疗手足综合征
十一、补元要方——金匮统元方
十二、肿瘤外治——拔根膏
十三、治疗腹水神效方——离照散
第十讲 饮食须知
一、肿瘤患者饮食疗法原则
二、肿瘤患者忌口
后记

第一图书网, tushu007.com

<<黄金昶中医肿瘤辨治十讲>>

章节摘录

患者为少阴病复外感寒湿，嘱其家属不能用发汗药，开了7剂附子汤，两月后，患者的娘家嫂子患牙龈癌找我诊治，其间其子告知患者病情明显好转，精神很好，唯有右上肢能动，左上肢和双下肢不能自主运动，只能在床上静养。

假如你一见患者感受寒湿，就用散寒祛湿的药，不管患者阳虚，那么病人极有可能早就不在人世了，我的用药是根据哪条经文呢？

《伤寒论》第305条，“少阴病，身疼痛，手足寒，骨节痛，脉沉者，附子汤主之。”

不知大家注意到了没有，不论哪种癌症患者，如果仅表现嗜，睡，没有其他不适的，往往一般在早晨5点至上午12点去世而不在晚上，而发热的患者多在午后到子时期间去世，为何？

我们可从阴阳转换交替中找出答案，肿瘤病嗜睡的患者属少阴病，到傍晚，阳气渐归于体内，除肺心工作外，其余脏器需要阳气减少，这时很少的阳气尽可能地维持着心肺功能，但到晨始，脏腑渐开始工作，争夺阳气，使心肺功能衰竭而死亡。

这一点与少阴病欲解时（子丑寅）基本相符，《伤寒论》第291条：“少阴病欲解时，从子至寅上。”从子至寅就是子丑寅，一日之中，为晚上11点到次晨5点。

所以我值班时见到这样的病人会告诉学生去安心睡觉，如晚上11点之前没事，到早晨5点之前也会没事。

发热患者就不同了，发热患者需要阳气，脏腑争夺阳气，阳气不足，心肺功能难以维系，同时下午阳气渐衰，加速心肺衰竭，故发热患者多在午后至子时死亡。

医圣张仲景补充的六经欲解时，补充了五运六气中没有时辰的不足，这在临床是十分实用的。

通过五运六气结合六经欲解时，可以推算患者转归，此也是中医学重要组成部分，可惜所有教科书中没有一点相关记载，只能从《易经》《内经》《伤寒论》等经典著作中查寻学习。

……

第一图书网, tushu007.com

<<黄金昶中医肿瘤辨治十讲>>

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