

<<跟名医做临床>>

图书基本信息

书名：<<跟名医做临床>>

13位ISBN编号：9787513211888

10位ISBN编号：7513211884

出版时间：2012-12

出版时间：上海市中医文献馆 中国中医药出版社 (2012-12出版)

作者：上海市中医文献馆 编

页数：291

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>

<<跟名医做临床>>

内容概要

《跟名医做临床：内科难病9》介绍黄振翘、姚乃中、颜乾麟、谢建群四位中医内科专家。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。

<<跟名医做临床>>

书籍目录

黄振翘 名医简介 学术思想 一、血液病血证从肝火与脾肾辨治 二、“伏邪损血，必及脾肾”为虚劳血虚证的病机特点 三、血液肿瘤注重“肝火热毒，精气内损”的发病观 经验特色 一、血液病出血病证的诊治经验 二、再生障碍性贫血的诊治经验 三、急性白血病的诊治经验 跟师临床 一、特发性血小板减少性紫癜 二、过敏性紫癜 三、再生障碍性贫血 四、自身免疫性溶血性贫血 五、骨髓增生异常综合征 六、急性白血病 七、非霍奇金淋巴瘤 八、多发性骨髓瘤 九、真性红细胞增多症 十、慢性粒单核细胞白血病 姚乃中 名医简介 学术思想 一、衷中参西、与时俱进，注重快乐看病 二、阴阳并调、寒热共用，提倡“轻、小、巧 三、精于辨证、四诊合参，尤重问诊 经验特色 一、贫血的诊治经验 二、慢性特发性血小板减少性紫癜的诊治经验 三、骨髓增殖性肿瘤的诊治经验 四、恶性淋巴瘤缓解期的诊治经验 五、慢性白血病的诊治经验 六、不寐的诊治经验 七、出血的诊治经验 八、发热的诊治经验 九、中成药的运用经验 跟师临床 一、骨髓增殖性肿瘤 二、特发性血小板减少性紫癜 三、恶性淋巴瘤 四、缺铁性贫血 五、过敏性紫癜 六、POEMS综合征 七、再生障碍性贫血 八、多发性骨髓瘤 九、白血病 十、白细胞减少症 十一、自身免疫性溶血性贫血 十二、阵发性睡眠性血红蛋白尿症 十三、杂病 颜乾麟 名医简介 学术思想 一、传承气血辨证 二、注重体质辨证 三、创立五脏诊治基本法则 四、重视审机论治 五、深化中药“相使”配伍 经验特色 一、冠心病心绞痛的诊治经验 二、高脂血症的诊治经验 三、失眠的诊治经验 四、糖尿病的诊治经验 五、中风后遗症的诊治经验 六、老年性痴呆的诊治经验 七、男性前列腺疾病的诊治经验 八、老年女性尿失禁、尿路感染的诊治经验 九、月经病的诊治经验 跟师临床 一、冠心病 二、心律失常 三、高血压 四、脑多发性腔梗 五、脑梗死后遗症 六、血管性痴呆 七、脑垂体瘤 八、慢性胃炎 九、糖尿病 谢建群 名医简介 学术思想 一、治病立足脾胃，处处兼顾他脏 二、秉承古之学说，融合继承创新 三、中西医理贯通，临证优势互补 四、治法灵活多变，通补温清并用 五、制方结构缜密，用药精简轻灵 六、详察病因病机，力求三因制宜 七、辨治胃肠疾病，重视调畅情志 经验特色 一、慢性萎缩性胃炎的诊治经验 二、肠易激综合症的诊治经验 三、溃疡性结肠炎的诊治经验 四、便秘的诊治经验 五、反流性食管炎的诊治经验 六、口腔溃疡的诊治经验 跟师临床 一、胃脘痛 二、痢疾 三、泄泻 四、反流性食管炎 五、便秘 六、头痛 七、郁证 八、口疮 九、斑秃 十、产后少乳

章节摘录

版权页：3.瘀热伤络证 症见面色紫黯，唇甲青紫，胸胁或腰腹疼痛，痛有定处，齿衄、鼻衄，皮肤紫癜、瘀斑；舌紫暗或有瘀点瘀斑，脉细涩。

此因久病不愈，或气虚，或阴血亏虚，或邪毒内侵，以致瘀血内结，热伏血分，阻滞血脉运行；或离经之血留着不去，以致血不循常道。

多见于慢性型反复出血瘀斑不消、难治性ITP脾脏切除后。

以血府逐瘀汤为主方辨治，药用生地、当归、川芎、赤芍、柴胡、枳壳、桃仁、红花等。

为避免用活血化瘀药使出血加重，应配伍蒲黄、三七、丹参、鸡血藤等以生新止血；脾肾两亏者，应与党参、黄芪、旱莲草、阿胶之类药物合用。

Evan's综合征即溶血性贫血合并免疫性血小板减少性紫癜，表现为久病贫血、出血，尿色如茶，黄疸由湿热蕴毒所致者，应加用茵陈、山栀、黄芩、羊蹄根。

瘀血出血还需按病性结合病位随症施治，若为鼻衄，加山栀、茅根，咳血加黄芩、生侧柏，便血加大黄、生地榆等。

4.脾虚失统证 症见肌肤紫癜、瘀斑色淡紫红，时有齿衄反复发作，因劳则加重，妇女月经过多，面色苍白或萎黄无华，乏力气短，心悸头晕，纳少便溏；舌淡、苔薄白腻，脉细数。

此为脾虚失统、健运失司所见的出血证。

ITP纯属气不摄血证少见，多兼有瘀血内结，或阴虚血热（热伏损阴），或阴亏内热。

因此，见脾肾气阴亏虚、气不摄血，甚至夹有邪火动血之证，必验之于脉症。

以归脾汤为主辨治，药用黄芪、党参、白术、大枣、炙甘草等调理脾胃、补气生血之属。

ITP患者月经过多，伴有贫血者，劳损于气，脾胃虚弱以致血亏出血，故宜加阿胶、仙鹤草补血止血；遇出血与脾虚气弱所致的气滞、湿热有关者，应兼以调达气机，或并用苦泄清化之法，药选苏梗、陈皮、木香、沉香或黄芩、黄连；若见大便溏泄，脾胃虚冷者，加用炮姜；便血者，加赤石脂；月经过多者，加陈棕炭、炮姜炭、龙骨等固涩止血；如病程过长，由邪热耗气，气损及阳，脾肾阳虚者，宜以温补脾肾、益气摄血法调治。

5.脾肾阴亏证 症见肌肤紫癜、瘀斑色泽紫红，下肢多见，头晕目眩，腰酸耳鸣，盗汗潮热，时有齿衄、鼻衄，妇女月经过多；舌红少津、苔薄或剥，脉细数。

本型脾虚失统与肾阴亏虚同时存在，脾虚不能统血，气虚血损，血中伏火动血，以脾虚为主，累及肾阴；或肾虚精亏，阴虚火旺，日久不愈，阴损及阳，命门火衰，脾失温运。

以大补元煎为主方辨治，药用党参、黄芪、熟地、山茱萸、怀山药、生地、当归等补脾肾化生阴血。补脾在于补气，以生化源，且能统摄血液，以防失血再发；阴精主肾，补肾精促气血化生。

阴虚血热者，加用旱莲草、麦冬、丹皮、大青叶滋阴清热，配茜草、茅根之类凉血止血；月经期经量较大者，活血药要少用，应去当归、丹皮，若血热明显，可选用丹皮炭。

<<跟名医做临床>>

编辑推荐

《跟名医做临床:内科难病9》由周韶虹、沈伟、韩天雄、费晓燕所著，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。

中医临床责在实践，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，影响远迭海外

。《跟名医做临床:内科难病9》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。

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>