

<<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：9787513211895

10位ISBN编号：7513211892

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

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:肿瘤科难病2》介绍了徐振晔、范忠泽、刘鲁明、凌昌全四位中医肿瘤科专家，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

徐振晔 名医简介 学术思想 一、肺癌的发病观——邪毒侵袭，瘤自内生 二、肺癌的病机观——邪实正虚，阴阳失调 三、肺癌的诊察观——四诊合参，重视舌象 四、肺癌的辨证观——瘤毒内踞，精气亏虚 五、肺癌的治疗观——祛邪扶正，养精抗癌 六、肺癌的康复观——调整阴阳，以平为期 经验特色 一、阴阳平衡法治疗恶性肿瘤 二、益气养精法治疗中晚期肺癌 三、中医药分阶段结合化疗治疗非小细胞肺癌 四、益气养精，重在补肾生髓防治化疗骨髓抑制 五、“以通为用”治疗晚期恶性肿瘤 六、中药药对的研究 十、顾护脾胃，清泻阴火 跟师临床 一、益气养精，平衡阴阳 二、益气活血化瘀治疗肺癌脑转移 三、益气养精，补肾生髓 四、肺癌胸水 五、肺癌骨转移 六、肝癌 范忠泽 名医简介 学术思想 一、倡导全身扶正、局部治癌 二、肿瘤的中西医结合研究和实践 三、癌症的血液流变学研究 经验特色 一、胃癌诊治经验 二、肠癌诊治经验 三、肺癌诊治经验 四、肝癌诊治经验 五、小儿神经母细胞瘤诊治经验 六、肠胃清口服液治疗肿瘤经验 七、中药介入治疗肿瘤经验 跟师临床 一、胃癌 二、肠癌 三、肺癌 四、肝癌 五、胰腺癌 六、小儿恶性肿瘤 七、乳腺癌 八、恶性淋巴瘤 九、慢性淋巴细胞性白血病 十、鼻咽癌 十一、前列腺癌 刘鲁明 名医简介 学术思想 一、以人为本，带瘤生存 二、湿热毒聚，日久成瘤 三、清热解毒，化湿散积 四、负阴抱阳，冲气达和 五、中西医结合治疗肿瘤 经验特色 一、肝癌的诊治经验 二、胰腺癌的诊治经验 三、转移癌的诊治经验 四、其他治疗方法 跟师临床 一、胰腺癌 二、肝癌 三、乳腺癌 四、其他肿瘤 凌昌全 名医简介 学术思想 一、癌毒的定义 二、癌毒与恶性肿瘤的病因 三、癌毒与恶性肿瘤的病机 四、癌毒与恶性肿瘤的治疗 经验特色 一、重视癌毒，中西合参 二、创新诊法，科学辨证 三、病证结合，分期论治 四、处方精当，擅用对药 跟师临床 一、原发性肝癌切除术后（肝细胞型） 二、原发性肝癌 三、原发性肝癌切除术后（胆管细胞型） 四、原发性肝癌介入治疗术后 五、慢性乙型病毒性肝炎 六、肝硬化 七、胰腺癌 八、胃癌术后（印戒细胞癌） 九、胃癌术后（低分化腺癌） 十、肺癌 十一、卵巢癌 十二、肾癌 十三、直肠癌 十四、甲状腺癌 十五、非霍奇金淋巴瘤

<<跟名医做临床>>

章节摘录

版权页：插图：原发性肝癌属于中医学“积聚”、“鼓胀”、“胁痛”等范畴，是由于感受湿热毒邪迁延留滞、饮食内伤、七情郁结等所致肝脾失和，气血痰毒瘀结脉络，日久渐聚积成块停于胁腹而成。

《医宗必读·积聚篇》论及类似肝癌的积证时，亦云：“积之成也，正气不足，而后邪气居之。”

说明正气虚损，致癌因素乘虚而入，蕴结于肝，是肝癌发病的中心环节。

但是在肝癌发展的不同阶段，可能出现各种临床症状，这些临床症状的存在直接影响患者的生存质量。

所以根据患者当前的临床症状，采取针对性的治疗方法，也十分必须。

需抓住主要矛盾，即所谓“急则治其标，缓则治其本”。

问：案一以中医综合治疗治愈肝癌肺转移，其组方用药有何用意？

答：本例患者肝细胞癌术后出现肺转移，因年老体弱，加之手术耗伤正气，气虚而乏力，术区气机阻滞而右肋隐痛，腹胀，久病及肾、精气两亏，而见腰酸、大便干、舌偏红、脉细。

我以肝郁气滞、癌毒内聚，伴精气两亏辨证，治以疏肝理气、解毒散结，佐以益气养精。

药用柴胡、八月札、绿萼梅、枳壳、川楝子、延胡索、生地黄、赤芍疏肝柔肝理气，半枝莲、岩柏、白花蛇舌草、夏枯草、生牡蛎解毒散结，枸杞子、女贞子、旱莲草、玄参、灵芝、黄芪益气养精，瓜蒌仁通便，生山楂、谷麦芽健胃护胃。

并配合华蟾素注射液静脉滴注解毒散结抗肿瘤治疗。

二诊、三诊随病情变化加减。

气虚明显时加重黄芪用量益气养精扶正，阴虚有火时予知母、黄柏泻虚火。

组方有四义：一者，肝体阴用阳，肝气郁结在柴胡、八月札等疏肝理气药中兼用生地黄、赤芍等柔肝之品，利于气机畅达；二者，辨病与辨证结合，辨证同时合用半枝莲、岩柏、夏枯草等解毒散结抗肿瘤之品；三者，肿瘤患者总有精气不足之象，辨证治疗过程中辅以益气养精，泻虚火而调阴阳，贯穿整个治疗过程；四者，解毒散结之品久服易伤胃气，用药始终加用山楂、鸡内金、谷麦芽等健胃护胃。

问：案二治疗经过约2个月逐渐稳定，期间几易主方，是怎样考虑的呢？

答：初诊时，患者主诉颇多，情绪抑郁，善太息，胸闷气急，腹胀难忍，其状如鼓，按之气满，乃一派肝郁气滞之征，此证也可归属中医之“郁证”范畴。

患者七情所伤，肝失条达，气滞、痰瘀阻于肝络，故见胁肋胀痛；肝气冲逆犯肺，肺气郁闭，升降失常，故而气憋胸闷，呼吸气促；木抑乘土，气机不利，脾运失职，水谷不分，混杂而下，故有腹胀泄泻。

故方选四逆散疏肝解郁，合八月札、郁金增强理气解郁之功，复以言语悉心开导，患者肝气得疏，故腹胀得除，未用宣肺宽胸之剂，而肺气得降。

配以炒白术、白扁豆健脾止泻，佐以补骨脂、煨诃子温肾固涩，炒谷麦芽消食导滞。

以疏利、燥脾、补虚、温阳、固涩、消导共奏止泻之功而获捷效。

<<跟名医做临床>>

编辑推荐

《跟名医做临床:肿瘤科难病2》为《跟名医做临床》系列丛书中的一册，由上海市中医文献馆编。
《跟名医做临床:肿瘤科难病2》选取具有经验特色和优势的医家，原汁原味地再现继承人跟师抄方的全过程，再现名医临床辨证的全过程。

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>