

<<奚凤霖医论医案集>>

图书基本信息

书名：<<奚凤霖医论医案集>>

13位ISBN编号：9787513212236

10位ISBN编号：7513212236

出版时间：2013-1

出版时间：奚凤霖 中国中医药出版社 (2013-01出版)

作者：奚凤霖

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>

## <<奚凤霖医论医案集>>

### 内容概要

《奚凤霖医论医案集》分上篇、下篇和附篇。

上篇心病论治发挥，分十四节。

全面、详尽总结了奚老临床诊治心系病证的心得体会和宝贵经验；下篇疑难病症验案则通过寰量的验案实例，反映了奚老临床诊治疑难病症的经验；附篇丸散膏方实录，真赛记录了奚老临床恰当运用丸散膏方传统制剂的典型病例。

## &lt;&lt;奚凤霖医论医案集&gt;&gt;

## 书籍目录

上篇心病论治发挥 一、宗气与心系疾病的探讨 (一) 宗气与心系疾病的生理病理 (二) 宗气不足导致的心系疾病证治 二、心系疾病的心胃同治 (一) 胸痹轻症：理气化饮，可以并进 (二) 寒饮犯胃：通阳逐饮，痹结乃消 (三) 气滞胸胃：顺气宽中，以开郁结 (四) 血瘀气滞：祛瘀行气，必须兼施 (五) 沉寒痼冷：大辛大热，非此不效 (六) 心肝失调：实者疏肝，虚者甘缓 (七) 胆结犯胸：利胆清热，首在解痛 (八) 阴虚津伤：柔肝益胃，生津润燥 (九) 心痹突发：温开固脱标本兼施 (十) 中气圃惫：和里缓急培建中州 (十一) 太阴虚寒：温阳祛寒，重在理中 (十二) 脾胃气虚：补中益气，升阳举陷 三、仲景方治疗心病的经验 (一) 温经通脉 (二) 宣痹通阳 (三) 宣通宽中 (四) 温阳化饮 (五) 温肾化水 (六) 温通助阳 (七) 益气温阳 (八) 通阳平冲 (九) 通阳潜镇 (十) 益气复脉 (十一) 助阳建中 (十二) 通阳滋阴 (十三) 温经化瘀 四、心悸和心律失常的辨证和治则 (一) 概论 (二) 内因主以宗气之虚 (三) 病理产物为水、饮、痰、瘀 五、心动过缓的证治 (一) 益气升清法 (二) 益气温中法 (三) 温阳化饮法 (四) 温经散寒法 (五) 养血温经法 (六) 祛瘀宽胸法 (七) 皱肺纳肾法 (八) 回阳救逆法 六、心动过速的证治 (一) 益气养阴法 (二) 滋阴养心法 (三) 益养心脾法 (四) 滋阴降火法 (五) 清心化痰法 (六) 补肾泻火法 (七) 活血宁心法 七、充血性心力衰竭的证治 (一) 心力衰竭的主要症状和体征 (二) 病因病理的论述 (三) 辨病辨证分型与治法方药 八、心源性休克从厥脱证论治 (一) 心源性休克的病机重点在于心肾衰竭 (二) 心源性休克的临床表现 (三) 心源性休克的应急处理 九、冠心病从心本于肾论治 (一) 心本于肾的病理机制 (二) 辨证分型 (三) 治则和方药 十、肺心病形成探讨 (一) 咳嗽、痰饮与慢性支气管炎 (二) 肺胀病与肺气肿 (三) 支饮、水气病与肺心病 十一、慢性肺心病感染的认识 (一) 感染邪毒，当拳拳以元气为念 (二) 清热解毒，为宣肺清热化瘀而设 (三) 排痰通膈，是改善通气功能的良策 (四) 强心利尿，是抗心衰的唯一途径 (五) 肺性脑病，抢救要不失时机 (六) 扶正固本，是预防感染的最佳措施 十二、慢性肺心病证治七法 (一) 祛痰法 (二) 解表法 (三) 化瘀法 (四) 攻下法 (五) 强心利尿法 (六) 开窍息风法 (七) 扶正固本法 十三、病毒性心肌炎慢性迁延期和后遗症期证治 (一) 主要症状及其病因病理分析 (二) 辨证施治 十四、脑血栓形成的病机和证治 (一) 病机 (二) 证治 下篇疑难病症验案

## &lt;&lt;奚凤霖医论医案集&gt;&gt;

## 章节摘录

版权页：本病可以概为五型：风痰阻络、营卫亏虚、上气不足、气虚血瘀、髓虚精亏。

其中证有虚实，虚中有实，实中有虚，以虚为主。

在辨证施治中，不忘祛痰。

具体分型证治如下。

1.风痰阻络——祛风化痰同时，还须养血通络 五志过极，心火暴盛，也可使肝阳暴张；或湿聚痰，痰生热，热召风，肝风内动，风痰阻络；或蒙扰清窍，而致类中、偏枯。

平时常有头晕目眩，或头痛面赤。

由于风阳亢上，气逆血菀，突发口眼喎斜，舌强语謇，半身不遂，或肢体拘急，骨节酸痛，实则亦有神志昏昧等，舌质红，苔黄腻，脉弦滑。

治法：风邪入中，用祛风通络、养血和营，大秦苳汤（《医学发明》）加减；风痰闭窍，用豁痰利窍，涤痰汤（《奇效良方》）加减；风痰阻络，用祛风化痰以通络，配用牵正散（《杨氏家藏方》）；气血为风痰所阻，配鸡血藤、川芎、当归、赤芍等活血通络；风火亢盛，用平肝潜阳、清火息风，天麻钩藤饮（《杂病诊治新义》）加减。

2.营卫亏虚——调和营卫之时，不忘补气生血 《灵枢·刺节真邪》篇谓：“虚邪偏客于身半，其入深，内居营卫，营卫稍衰，则真气去，邪气独留，发为偏枯。

”由于营卫亏虚，气血不足，复受外感之邪，血行不畅，阳气痹阻。

症以肢体或局部麻木不仁为特点，初属血痹，甚则发为偏枯，并有眩晕、易汗、畏风、乏力，舌淡红，苔薄，脉小软濡。

可用黄芪桂枝五物汤（《金匱要略》）主治，以温阳行痹，益气护卫。

若兼身不仁，筋肉酸痛，为风痹状，加秦苳、羌活、防风，以祛风通络；兼见面色少华，爪甲苍白，舌淡露底，加干地黄、当归、女贞、旱莲，以养血和营；出现偏枯不遂，加胆星、地龙、归尾、川芎等，以活血通络；如虚风抽动，加天麻、钩藤、全蝎；如VI眼喎斜，舌强语謇，加正舌散；如颈项拘紧麻木，或项强者，加葛根、瓜蒌，以祛痰解痉。

3.上气不足——升补下陷之大气，活血寓补气之中 《灵枢·口问》云：“上气不足，脑为之不满，头为之苦倾，目为之眩，耳为之鸣。

”上气不足者，即胸中宗气不能贯注心脉以助血上升，脑中缺血，不能颐养脑髓，以至脑失所营，因虚而瘀，症见头脑倾眩，耳鸣，精神昏愤，气短不相续，心中僮僮动，肢体痿废，或偏枯不遂，舌质淡胖，苔白，脉细弱，或至数兼迟等。

治以益气升陷，升陷汤（《医学衷中参西录》）主之。

血生于气，气旺则血亦充矣。

至于气分虚极者，再加人参，以培气之本，或更加山茱萸，以防气之涣，使已升者不致复陷；如面黄唇白，偏于血虚甚者，加当归、熟地、女贞、旱莲、阿胶等以补血滋阴。

<<奚凤霖医论医案集>>

编辑推荐

《奚凤霖医论医案集》医理丰富，案例生动，经验宝贵。  
足资中医临床工作者和中医爱好者借鉴、参考。

<<奚凤霖医论医案集>>

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>