

<<胡毓恒临床验案精选>>

图书基本信息

书名：<<胡毓恒临床验案精选>>

13位ISBN编号：9787535748157

10位ISBN编号：7535748155

出版时间：2007-01-01

出版时间：湖南科学技术出版社

作者：胡毓恒

页数：315

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>

<<胡毓恒临床验案精选>>

内容概要

《胡毓恒临床验案精选》不千篇一律地效仿各种"医案"、"医话"模式，因为每个患者的病史、病程、症状、合并症及治疗过程各异，撰写的资料有多有少，如果仿一个格式编集，难以保留资料内容的原貌，就会失去真实性，故撰写时不拘一格，随资料原状而编集之。

全书共有165个病案，分为内、妇、儿、外、肿瘤、五官及皮肤等科。

这些病案的特点是抓住辨证施治这个关键，并以事实说明；医师理论联系实践越多，经验就越丰富，辨证准确率才会越高。

有少数病案在治疗过程中视病情需要结合用了一些西药，意寓于中西医取长补短，以提高疗效，使患者受益。

<<胡毓恒临床验案精选>>

作者简介

胡毓恒，出生于湖南双峰县中医世家，全国500位老中医药专家之一，全国首届老中医药专家学术经验继承导师，湖南省名老中医，曾任湖南省中医药学会理事，92年起享受国务院特殊津贴。

几十年来潜心观察和研究疑难杂症取得了明显的临床疗效，对冠心病、高血压病、糖尿病、肝硬化、乙肝、胃溃疡、慢性肠炎、慢性肾炎、耳源性眩晕、男女不育症等慢性疾病的治疗有自己独特的诊疗方法。

共撰写专业论文40余篇，发表在省、国家级和（美国中医药研究）等医药杂志上。

## &lt;&lt;胡毓恒临床验案精选&gt;&gt;

## 书籍目录

肺系病证病案1 咳喘 心悸(慢性支气管炎 肺气肿 肺源性心脏病)病案2 咳喘 心悸(慢性支气管炎 肺气肿 肺源性心脏病)病案3 咳喘 心悸(慢性支气管炎 肺气肿 肺源性心脏病)病案4 咳嗽(急性支气管炎)病案5 咳喘 肺痛(慢性支气管炎 肺气肿 肺脓肿)病案6 咳喘 悬饮(喘息性支气管炎 胸膜炎)病案7 咳喘 心悸(慢性支气管炎 阻塞性肺气肿 心肌炎)病案8 咳喘(慢性支气管炎 肺气肿 肺部感染)病案9 咳嗽(急性支气管炎)病案10 哮喘(支气管哮喘)病案11 咳喘 水肿 心悸(慢性支气管炎 阻塞性肺气肿 冠心病)病案12 咳喘(喘息性支气管炎)病案13 哮喘(支气管哮喘)病案14 风温(中毒性肺炎)病案15 哮喘(支气管哮喘 肺气肿 肺部感染)病案16 虚人外感(感冒)病案17 虚人外感(感冒)病案18 外感(感冒)病案19 阳虚外感(感冒)病案20 肺癆 怔忡(肺结核 神经衰弱)病案21 麻疹病案22 外感(感冒)

心系病证病案1 头昏痛 心悸(原发性高血压 冠心病)病案2 头昏 虚劳(高脂血症 脑动脉硬化)病案3 头痛 不寐(原发性高血压 血管性头痛)病案4 心悸(风湿性心脏病)病案5 心悸(心动过缓 冠心病)病案6 头昏痛 中风(原发性高血压 脑出血后遗症)病案7 心悸 头痛(原发性高血压 冠心病 脑动脉硬化)病案8 心悸(心律失常)病案9 心悸 头昏痛(冠心病 原发性高血压 高脂血症)病案10 胸痹 心悸 头昏(冠心病 原发性高血压 脑动脉硬化)病案11 胸痹 心悸(冠心病 病态窦房结综合征)病案12 心悸(冠心病)病案13 头昏 耳鸣(脑动脉硬化 高脂血症)病案14 头昏痛(脑动脉硬化)病案15 头昏痛 胸痹(原发性高血压 脑动脉硬化).....脾胃系病证肝胆病证肾系病证气血津液病证肢体经络病证妇科儿科外科五官科肿瘤科皮肤科附录

## &lt;&lt;胡毓恒临床验案精选&gt;&gt;

## 章节摘录

1. 病史及辨证：患者咳嗽、气喘、吐痰10余年，逐渐加重，冬春尤剧，曾在医院检查诊为"慢性支气管炎"、"肺气肿"。

近2年来发展到"肺源性心脏病"。

虽然多次住院治疗，病情仍反复。

近2个月来病情愈笃，常卧床不起，难于行动，动则气喘，心悸心慌，汗出不止，每于晚上遗精（无梦），疲乏无力，精神很差，食欲不振，稍咳，痰少。

舌质偏红，面光无苔。

脉细弱而数。

近20多天来低热，体温37.8 以下。

双肺基底部有干、湿啰音。

胸片示：肺部感染。

某医院用红霉素等抗感染；中药用定喘汤、苏子降气汤，效果不明显。

根据患者病情分析，乃为肺肾阴虚，累及心脾。

肺阴虚，故干咳少痰，低热；肾阴虚，水不济火，故心悸心慌；肾虚则精关不固，故遗精无度；肾虚不纳气，故气喘动甚，汗出多。

"汗为心之液"，"肾主五液"。

故凡汗症，未有不由心肾虚之因也。

2. 治则与方药：治法宜滋阴补肺，益肾宁心，固精敛汗。

拟金水六君煎（《景岳全书》）加味。

处方：熟地20g 当归10g 茯苓10g 法半夏10g 五味子4g 陈皮6g 白及24g 枸杞15g 煅龙骨30g 煅牡蛎30g 炙甘草6g。

每日1剂水煎服。

[复诊] 1981年4月23日服药7剂后汗出、气喘、心悸、遗精等均有明显好转，舌脉同前，仍有低热。

收效甚捷，原法续进7剂，每日1剂。

1981年4月30日：续前方服后，遗精减少，3-4日1次，汗出减少，气喘好转，食欲增进，精神体力亦好些，能下床活动，体温正常，舌脉同前。

处方中肯，贵在守方，原方不动，续进14剂，每日1剂。

5月14日：服药后患者滑精已控制，汗出已止，气喘已平，心悸心慌减轻，食欲转佳，基本不咳，精神体力逐渐恢复，能上街活动。

苔薄，脉细略数。

病情向愈稳定，原方减去敛涩之品，予以气血、脾肾培补。

处方：党参20g 黄芪15g 白术10g 法半夏10g 五味子4g 茯苓10g 枸杞12g 当归10g 熟地15g 白芍10g 远志6g 炙甘草6g 陈皮6g。

每日1剂水煎服。

[分析] 久病体虚之人，加之年过半百，肺肾阴虚，累及心脾，虚热内扰，精、津外泄，以致形神衰惫。

治以金水六君煎补肺肾之阴，止咳化痰，阴复阳静。

加白及补肺，增益收涩之功；加煅龙骨、煅牡蛎，固涩精液，潜阳除虚热；加五味子敛五脏六腑之精纳于肾，又能敛耗散之气；加枸杞填精补髓以益肾。

诸药合用，为补肺肾之阴，收敛精液，潜阳除热，以达到阴阳平衡，诸症得瘥。

病案4 咳嗽（急性支气管炎）蔡某某，男，48岁，技术干部。

[初诊] 1981年9月12日1. 病史及辨证：患者2日来咳嗽无痰，喉咙发痒不适，微痛，似有痰黏着，无恶寒发热，鼻不塞，不流涕，头稍昏，咽喉部微红。

舌苔微白黄，脉浮。

拟诊：外感风邪，内袭于肺，肺失清肃所致。

<<胡毓恒临床验案精选>>

2. 治则与方药：治予疏散风邪，清肺止咳。

拟桑菊饮加减。

处方：桑叶10g 菊花10g 连翘10g 桔梗10g 薄荷 5g 甘草5g 尖贝8g 前胡10g 法半夏10g 板蓝根15g 金银花12g。

每日1剂水煎服。

[复诊]1981年9月14日上药服2剂后，咳嗽加剧，连咳不已，无痰，因咳而彻夜不能入睡，喉痒不适，头稍昏，舌苔薄白，脉略数。

上法无效，考虑时值仲秋，为燥气伤肺，复感秋凉，致肺失清肃，故呛咳无痰。

改用润燥止咳，宣肃肺气，拟三拗汤合泻白散加减。

处方：麻绒4g 杏仁10g 甘草6g 桑白皮10g 尖贝8g 白芥子10g 法半夏10g。

每日1剂水煎服。

[复诊]2日后患者告余云：服1剂，诸症顿减，2剂痊愈。

[分析]患者咳嗽无痰，咽喉不适，且微痛发痒。

初拟诊为外感风热，予以桑菊饮加减治之，药后不仅未效，反而咳嗽加剧，呛咳不已。

而改用三拗汤合泻白散加减，收立竿见影之效。

其故何也?主要在于辨证之准确与否。

盖因仲秋时节，加之久晴不雨，燥气愈烈，突然气候转凉，凉燥之气袭肺，肺失肃降，则呛咳不已，气逆无痰。

三拗汤宣肺散风寒；桑白皮、尖贝润燥泻肺；白芥子、法半夏利气降逆。

药味精练，达到燥润、凉散、气顺逆降，肺得清肃，故霍然而愈。

病案5 咳喘 肺痈（慢性支气管炎 肺气肿 肺脓肿）刘某某，男，36岁，干部。

<<胡毓恒临床验案精选>>

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>