

图书基本信息

书名：<<李可老中医急危重症疑难病经验专辑>>

13位ISBN编号：9787537718332

10位ISBN编号：7537718334

出版时间：2002-6

出版时间：山西科学技术出版社

作者：李可

页数：407

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>

## 内容概要

李师的可贵之处，就在于面对病人生死存亡这际，他从不考虑个人安危得失与风险，像孙思邈、邈所称道的苍生大医那样“一心赴救”，并常以数百克附子，挽救病人于无何之乡！使剧毒之品变成了救命仙丹。

无怪乎广东一位老中医赞李可为中医的脊梁。

李师不仅不识超绝，医术精湛，而且医德高尚。

他治病从不率富贵贫贱，皆一视同仁。

他常年奔波在贫困山区，以悲天悯人之心，救治穷苦百姓。

遇到不识字的病人家属，不能按医嘱服药时，他常常是深夜守候在侧，亲自为病人煎药、灌药，直至患者脱离危险，方才离去。

他常自谦地说自己不是中医科班出身，一生涉猎颇杂。

## 作者简介

李可，男，汉族，山西灵石人，生于1933年。

毕业于西北艺专文学部。

逆境学医，经全省统考获中医大专学历。

曾任灵石县中医院院长，中华全国中医学会山西分会会员，《中医药研究》特邀编委，香港《中华医药报》医事顾问，全国民间医药学术研究专家委员会委员、特约研究员。

致力于中医临床与研究46年，崇尚仲景学说。

擅长融寒温于一炉，以重剂救治重危急症。

自创方剂28首，对各科疑难杂症有独到的救治经验，是山西中医界独具特色的临床家之一。

书籍目录

破格救心汤救治心衰实录肺心病急性感染风心病合并冠心病肺结核合并肺心病（戴阳危证）特发性肺间质纤维化医案二则中风七则急性结核性胸膜炎重症结核性心包炎、心包积液真热假寒、大实有羸状三消重症虚寒型糖尿病糖尿病火不生土重症结核腹膜炎合并胆囊炎血栓闭塞性脉管炎同病异治小儿重危急症医案妇科重危急症、疑难病医案外科急腹症医案十则危重痢疾六则泌尿系统疾患七则肝病五则发热待诊直中少阴阴盛格阳内伤发热煤气中毒性精神青年期精神分裂症脑外伤性精神病五十年奔豚兼脑鸣——附奇经频发痼疾治法概要重症呃逆表症误攻变症正气复则邪从热化例阳虚型红斑狼疮一例治验风湿热痹二则类风湿性关节炎合并破皮症脚气四则痔漏肿痛颈椎增生症五则足跟痛（跟骨骨刺）肩凝重症五行辨证偶五则老年荡漾震颤症——帕金森氏综合症……

## 章节摘录

版权页：孝义县吴西庄学校教师张巧爱，40岁。

1980年夏来诊。

病史：风心病，二尖瓣狭窄、闭锁不全，心房纤颤，心衰 度；冠脉供血不足；肺瘀血已10年。北京阜外医院拟行二尖瓣分离手术未果。

现症：心悸、气喘、咳血，动则更甚。

每进食必心中大动。

故每届饭时，忧心忡忡；端起饭碗，提心吊胆。

为免心跳，吃吃停停，一餐常延搁二小时之久。

心率常在170~210次/分左右。

脉促，四肢厥冷，胸闷刺痛，唇、指、舌青紫。

自汗淋漓，腰困如折。

血压70/50毫米汞柱。

入夜不能左侧卧，否则呛咳喘悸不停。

纵观见证，为心之阴阳皆虚，阳虚偏重。

久病成损，脾胃中气大伤，子盗母气，故进餐心悸加重。

渐至五脏失养，先天肾气被耗，故见腰困如折（肾将惫）、喘（肾不纳气）、汗（真阳失固）、厥逆（命火不主温煦四末）、败脉（七急八败，散乱、雀啄）。

且虚必夹瘀，瘀阻心脉，故胸闷刺痛。

拟炙甘草汤、参附龙牡救逆汤、丹参饮合方化裁，加肾四味及桃仁、红花，温肾回阳，通脉化瘀，滋阴救心为治：炙草30克，附子30克，生地、麦冬、红参（另炖）、灵脂、生龙牡粉各15克，丹参30克，檀、降、沉香各10克，砂仁（捣）5克，阿胶（烱化）20克，桂枝、桃仁、红花、五味子各10克，肾四味120克，生姜10片，枣10枚，胡桃4枚打，21剂，每旬7剂。

一月后，悸止喘定，肢厥、紫绀消失，纤颤未发，腰困亦愈。

进食已不心跳，胸闷刺痛在服至10剂时痊愈。

脉细弱，92次/分，唯月初曾出现反复。

穷追细问，始得知10年来每经期必感冒，每感冒1次，病情加重。

其症，月经前1日突然寒热如疟，呕吐耳聋，经净自愈。

此乃六淫外邪久羁，由表入里，深伏血分不能透达，即《伤寒论》热入血室之证，当因势利导，予小柴胡汤加味，提透血分伏邪：丹参、当归、坤草、生半夏各30克，赤芍15克，泽兰叶、酒香附各12克，柴胡、红参（另炖）、灵脂、川芎、酒芩、干姜（炒）桃仁、炙草各10克，黑芥穗6克，生姜10片，枣10枚，6剂，每月经前一日，连服3剂。

另：全胎盘100克，鹿茸、虫草、红参各30克，蛤蚧6对，三七100克，琥珀30克，制粉常服，培元固本。

1983年12月，患者偕长女专程从孝义来家致谢。

据诉，服二诊方后，经前感冒得以根除。

除风心病仍存在外，已无自觉症状。

体质增强，步行如常人，拟在最近恢复工作云。

按：从临床观察，风心病多由表邪入里而来。

唯病程一长，多数病人对致病之由皆不能记忆，而医者亦见病治病，忽略追根寻底。

投剂则隔靴搔痒，无济于事，或得药斩俞。

编辑推荐

《李可老中医急危重症疑难病经验专辑》作者致力於中医临床与研究46年，崇尚仲景学说，擅长融寒温於一炉，以重剂救治重危急癥。

自创方剂28首，对各科疑难杂癥有独到的救治经验，是山西中医界独具特色的临床专家之一。

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>