

<<人种间体质差异与中医疗法之运用>>

图书基本信息

书名：<<人种间体质差异与中医疗法之运用>>

13位ISBN编号：9787560544045

10位ISBN编号：7560544045

出版时间：2012-7

出版时间：西安交通大学出版社

作者：王晓艳

页数：166

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>

## <<人种间体质差异与中医疗法之运用>>

### 内容概要

《人种间体质差异与中医疗法之运用》立足于促进中医服务于人类健康、推动中医走向世界的视角，基于对中医科学和学科属性的辩证认识，根据中医学的基本理论和学说、防治原则，运用并发展中医体质学的理论和观点，以理论与病案相结合的方法，系统地讨论了人种间体质差异对中医方剂疗法（包括中成药治疗）、针刺疗法、艾灸疗法、拔罐疗法以及推拿按摩疗法的影响。

《人种间体质差异与中医疗法之运用》有益于中医理论的完善、深化中医体质理论的研究，有助于中医医者在为不同人种之人提供医疗服务时产生更好的效果、开拓中医临床的辨体论治领域。

对于中医学教师和研究生、科研工作者以及广大中医医护人员，特别是在国外行医的中医医护人员，《人种间体质差异与中医疗法之运用》具有很好的参考价值。

## <<人种间体质差异与中医疗法之运用>>

### 作者简介

王晓艳（1965.7—），河南新郑人，副主任中医师。  
自幼随父习医，毕业于河南中医学院。  
执业廿五载（其中，在英国执业四年多），深谙望闻问切，精通中医各种疗法（特别是针药并用），善于双穴同时进针，擅长诊治中医内科疑难杂病、一体多病和综合征。  
出版医学专著一部，在World Journal of Acupuncture-Moxibustion、《中国针灸》、《中华中医药杂志》、《中医研究》、《中医临床研究》等期刊上发表论文二十多篇，获厅级科技成果奖一等奖一项。

## <<人种间体质差异与中医疗法之运用>>

### 书籍目录

第一章 作为科学的中医学第一节 科学和医学一、认识科学二、认识医学第二节 中医学的发展和学科属性一、中医学的发展二、中医学的学科属性第三节 中医学的基本理论一、整体系统理论二、辨证论治理论第四节 中医学的主要基本学说一、阴阳学说二、经络学说第五节 中医学的防治原则一、疾病预防的原则二、疾病治疗的原则第二章 中医学上的体质学说第一节 中医体质学概论一、体质及其相关概念二、中医体质学的概念、内涵和研究范畴三、中医体质学的地位四、中医体质学的作用第二节 中医体质学的基本原理一、生命过程论二、禀赋影响论三、环境制约论四、形神构成论第三章 不同人种的体质差异第一节 影响体质形成的因素一、先天因素二、后天因素第二节 人种体质论一、人种概述二、人种体质的概念和意义三、人种体质与人种之间的关系第三节 中医体质分类一、体质分类的意义二、中医体质分类的方法三、我国居民的中医体质分类四、不同人种之间的中医体质差异第四章 体质生理、病理与辨体第一节 体质的生理特征一、体质的先天禀赋性二、体质的相对稳定性三、体质的动态可变性四、体质的地域趋同性五、体质的多样性六、体质的后天可调性第二节 辨识体质一、辨体的内容二、辨体的原则第三节 体质病理一、体质与发病二、体质与疾病的演变三、特禀体质第五章 基于辨体的辨证论治第一节 辨体与辨证(病).....第六章 人种间体质差异对方剂疗法的影响第七章 人种间体质差异对针刺疗法的影响第八章 人种间体质差异对艾灸疗法的影响第九章 人种间体质差异对拔罐疗法的影响第十章 人种间体质差异对推拿按摩疗法的影响主要参考文献后记

章节摘录

(一) 辨证论治是辨病论证的基础 在中医理论的发展及其临床运用的过程中, 病、证(候)、症等概念的混同由来已久, 时有通用, 如“证”作“病”用, “证”、“症”通用, “证”区别于“病”与“症”而用。

现代医学中也存在有类似情况。

这客观上反映了人类对疾病认识是一个不断发展的渐进过程。

本书在下列意义上使用“证”、“症”和“病”：“证”是指证(候)；“症”是指广义上的症状, 既包括狭义的症状(即患者主观感受到的异常或者不适), 也包括体征(即医者客观检查到的病态表现)；“证”和“症”通用；“病”是指中医学上的病, 包括了达到现代医学疾病的诊断标准的疾病状态以及未达到诊断标准的亚健康状态；当有狭义的症状但却未能检查出病理形态改变和实验室检查的异常时, 狭义的症状就成为疾病的唯一表现。

关于证(症)和病两者之间的关系, 笔者认为医者基于对病人(患者)的各种证(症)的观察, 对大量而丰富的临床经验进行总结, 针对具有某一(些)证(症)群的人, 提出了有关病名, 总结出了其主要症状。

对于那些业经确定病名并已探索出(较)成熟治疗方案的疾病, 主张辨病论治, 而对于具有某(些)证(候)但尚未探索出(较)成熟治疗方案的人, 仍然辨证论治。

也就是说, 经过长期或有效的丰富临床或实验总结, 医者一旦发现对辨证论治过的某类证(候)群已经形成一种(较)成熟的治疗方案, 就会将该类证(候)群根据主要症状而将之定名为某种病, 施行该治疗方案, 进而主张对于能够辨别的该疾病实行辨病论治。

正如杨维益先生所指出的, 区别使用两者的原则是在疾病诊断明确且有专方专药治疗时采用辨病论治, 在病情复杂或无特效方药时则采用辨证论治。

.....

<<人种间体质差异与中医疗法之运用>>

编辑推荐

神圣仙佛，体广济苍生之心，施再生延生之术，刊谕著经。  
既以无形之医药，辨证立方；复以有形之医药，拯救生之黎民，体用兼赅，显微俱到。  
诚堪嘘枯木以逢春，起死而回生也

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>