

<<难治内科病名医绝技>>

图书基本信息

书名：<<难治内科病名医绝技>>

13位ISBN编号：9787560977294

10位ISBN编号：7560977294

出版时间：2012-4

出版时间：华中科技大学出版社

作者：徐三文，等 编

页数：298

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>

<<难治内科病名医绝技>>

内容概要

《名老中医经验谈丛书：难治内科病名医绝技》系统介绍了20个难治内科病的名医经验绝技，既有对病因病机的独到认识，又有结合现代中医临床辨证与辨病的经验，还有丰富、实用的效验方药，更有妙手回春的经典案例。

《名老中医经验谈丛书：难治内科病名医绝技》是一部较为完善和实用的中医内科临床用书。可供从事中医、中西医结合内科临床、教学、科研工作者参考，也为广大中医药爱好者提供了一本好的读物。

<<难治内科病名医绝技>>

书籍目录

1 慢性支气管炎2 支气管哮喘3 支气管扩张4 慢性阻塞性肺气肿5 慢性肺源性心脏病6 充血性心力衰竭7 心绞痛8 心肌梗死9 高血压10 反流性食管炎11 慢性胃炎12 消化性溃疡13 慢性非特异性溃疡性结肠炎14 慢性肾功能衰竭15 慢性肾小球肾炎16 肾病综合征17 甲状腺功能亢进症18 系统性红斑狼疮19 糖尿病20 高脂血症主要参考文献

<<难治内科病名医绝技>>

章节摘录

肝旺型：咳嗽气促，痰黏，吐鲜血，血量多，每因情绪抑郁不舒或发怒激动而发病，伴胸胁胀痛、口干口苦、大便偏干。

舌质红，苔薄黄，脉弦滑数。

证属肝火犯肺，血逆妄行。

治宜平肝清肺，凉血止血法。

药用柴胡、前胡、青黛、丹皮、炒蒲黄，六月雪、茜草根各9g，平地木30g，海蛤壳、野菊花12g。

胸胁胀痛明显者，加瓜蒌皮、徐长卿、郁金各12g，以疏肝通络解郁。

气虚型：反复咳嗽咯痰，痰中夹血，血色时而暗红，时而浅红，动则气促，易患感冒，少气懒言，面色少华，睡眠欠安。

舌质淡红，苔薄腻，脉细弱无力。

证属气不摄血，痰热内恋。

治宜益气摄血，兼清痰热。

药用生黄芪、太子参、苍术、白术、姜半夏、猪苓、茯苓、功劳叶各12g，防风、陈皮、生甘草、蚤休、炒藕节各9g，仙鹤草、蒲公英、江剪刀草、野荞麦根各30g。

痰湿型：咳嗽痰多，每日痰量为200~400mL，痰清稀色白，或白泡沫状，伴胸闷纳少、口淡乏味、大便易溏、疲惫乏力。

舌苔白腻，质偏淡，脉细滑。

证属脾气虚弱，痰湿内恋。

治宜健脾益气，化湿排痰。

药用陈皮、川厚朴、防己各9g，姜半夏、苍术、白术、猪苓、茯苓、黄芪、车前草各12g，薏苡仁、陈葫芦各30g。

痰黏厚难咯者，加海藻9g、海浮石、海蛤壳各15g，以软坚化痰；脾肾阳虚者，加用熟附子9g、桂枝6g，以温阳化痰。

阴虚型：咳嗽痰少，痰黏稠难咯，痰中带血，血色鲜红，伴气短、胸部不适、口唇鲜红、午后低热、盗汗、口渴喜饮、大便偏干。

舌质红，苔薄少津，脉细滑数。

证属痰热郁肺，热伤气阴。

治宜益气养阴，清化痰热。

药用南沙参、太子参、桑白皮、麦冬、枸杞子、女贞子各12g，黄芩、佛耳草各18g，野荞麦根、白茅根各30g，冬瓜仁、五味子、炒藕节各9g。

(2) 诊治特色。

清肺化痰抗感染：支气管扩张是一种反复感染性疾病，患者多有反复长期应用多种抗生素的经历，然而临床上并不能完全控制症状，咳吐黄脓痰、绿痰、分层痰就是肺部反复感染的表现。

辨其原因，邵老认为，由于痰热壅遏于肺所致，更由于肺与大肠相表里，腑气不通，胃肠之热熏蒸于上，痰热壅肺不解，肺失宣肃而致咳痰不止。

鹿衔草为一祛风湿药，民间多用于肺热咯血，邵老用此药合大剂量黄芩，取其清肺凉血之功，再配以蚤休、鱼腥草、败酱草等增强清肺热、化脓痰作用，加入桃仁、生大黄润肠通腑，达到祛痰消炎的效果。

平肝清火疗咯血：肝脉上注于肺，肝失疏泄，肝火偏旺，木火刑金，灼伤肺络，而出现肝火肺热之咯血症。

邵老认为，支气管扩张咯血除了因疲劳、用力过度引发外，还与患者情绪抑郁或性情急躁有关。

支气管扩张的急性发作，常咯血如涌，患者的肝火炽盛和邪火迫肺见证非常突出。

治疗应平肝清火为先，以阻止病情发展，火降则血宁静，气顺血自归经。

对于少量咯血且长期不愈的患者，邵老认为，反复咯血往往有瘀血交叉存在，治疗要在平肝清火的基础上加入几味活血化瘀的药物，如川芎、桃仁等，这是行血和止血的辨证关系，往往起到相辅相成的

<<难治内科病名医绝技>>

作用。

健脾化湿祛顽痰：支气管扩张患者常常咯痰不尽，邵老辨此为痰湿阻肺。

痰湿阻肺常使支气管扩张缠绵难愈，此时用一般的清肺化痰药疗效平平，而以健脾排痰祛湿的方法常可获效，这乃是治疗支气管扩张的关键。

肺为贮痰之器，脾才是生痰之源。

脾气虚弱，不能运化水湿，久则聚而为痰，痰湿互结，上阻于肺，使患者咯痰不已。

治病必求其本，健脾才能使之运化功能恢复。

邵老常用二陈平胃散健脾化湿，配用陈葫芦、防己、车前草加强利湿之功，合黄芪益气补脾，以促进培土生金的作用，使元气恢复。

有的患者咯痰厚黏且量多，咯之不畅，邵老认为此乃宿痰也。

因为宿痰伏肺，气机郁滞，升降失常，常可影响血脉运行，出现痰瘀胶结不解。

邵老常用三海汤（海浮石、海藻、海蛤壳）解之。

邵老经常告诫：排痰化湿是一个缓慢过程，用药宜渐消缓化，如果猛剂急攻，则痰未消而正气已伤，必须权衡邪正虚实，缓急轻重，必要时用攻补兼施的方法，可酌加功劳叶、仙鹤草益气补虚，提高免疫力。

.....

<<难治内科病名医绝技>>

编辑推荐

《难治内科病名医绝技》由程时平、杜卫军、邵先志主编，编写原则是以病为纲，通常先简要介绍该病的基本知识，使读者知其梗概，然后重点分述名老中医经验，以全国名老中医经验为主，并介绍了相关领域前沿的专家及教授的诊治体会，突出中医整体的辨证观和娴熟的理、法、方、药的应用。本套丛书面向临床，注重实用。

<<难治内科病名医绝技>>

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>