

<<名老中医治疗风湿病经验>>

图书基本信息

书名：<<名老中医治疗风湿病经验>>

13位ISBN编号：9787801217967

10位ISBN编号：7801217969

出版时间：2006-8

出版时间：军事医学科学出版社

作者：胡荫奇

页数：533

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>

<<名老中医治疗风湿病经验>>

内容概要

风湿病是临床常见病、多发病，本书分为上、下两篇，对本病的因机证治加以探讨。

上篇从传统中医研究痹病痹证的角度出发，下篇则根据现代医学将风湿病细分为类风湿性关节炎、强直性脊柱炎等加以研究。

对于每位作者，先介绍其生平履历、学术成就，再介绍其学术思想，可以使读者对该作者在学术研究及临床治疗上有较为全面的认识。

本书旨在继承名老中医经验，并为临床医生扩展思路、提高疗效提供帮助。

<<名老中医治疗风湿病经验>>

作者简介

胡荫奇（1943～），男，中国中医科学院望京医院教授、主任医师、博士生导师，全国风湿专科专病学科带头人，第三批全国名老中医学术继承人指导老师。

任中华中医学会风湿病学会副主任委员，中华中医药学会内科学会常委，国家新药评审委员会委员等职。

编著《痹著古今名家验案全析》、《风湿性疾病诊治指南》等著作十余部。

<<名老中医治疗风湿病经验>>

书籍目录

上篇 痹病痹证 四型八法治痹证 分期辨治，八法结合 辨邪辨痛头号用虫，法随证设配伍活 痹证之本在肝肾，重用生地效称奇 执简驭繁，证分缓急 久痛入络必用虫，痛肿僵挛仔细辨 湿热痹不避温通，健脾胃还需食疗 治痹汤治行痛著，补肾驱寒治尪痹 通为大法，痹痛临证有要点，精研本草，毒药猛剂起沉痾 治痹十法 辨病性，按部位，仲景对药巧妙用 重热毒，分期辨治；主用通，中西结合 顽痹要辨虚痰瘀，痹痿同病调肝肾 风寒风热有宜贵，辨部辨经合于病 扶正求本重整体，内外同治消补兼 风温重活血，血行风自灭，热用川乌效更佳三虫止顽痛，豨莶降血沉，内外结合治骨痹 内外合邪乃发病，辨病辨证相结合 瘀血病因贯结终，不离不拘病机下篇 风湿病 第一章 类风湿性关节炎 痛风丸，桂芍汤，一上一下治之验；三痹汤，活加减，三气袭虚用之灵 活动期湿热为患，四妙勇安以消痹 痹在痰瘀与正虚，乌附三虫治之宜 从痰辨治，五子涤痰方效奇 无湿不成痹，三期辨治经筋骨 妙手化裁，丹溪古方显神威；护中存阴，通经别络用藤虫 风寒湿热伤肝肾，活血补肾为常法 虫药善搜剔，辛热法祛痼冷，用之不忘刚柔济 外疏内宜清，湿热辨小溲，妙法治痹有十方 第二章 强直性脊柱炎 第三章 系统性线斑狼疮 第四章 皮炎 第五章 硬破病 第六章 干燥综合征 第七章 痛风 第八章 其他风湿病

<<名老中医治疗风湿病经验>>

章节摘录

分期辨治，八法结合 赵锡武（1902-1980），原名钟禄，男，河南省夏邑县人。

解放前曾在北京学医，并在华北国医学院任教。

解放后，任北京中医进修学校门诊部医师。

1955年调中医研究院任内、外科研究所内科副主任，西苑医院心血管研究室主任，中国中医研究院教授及副院长等职务。

并被选为北京市人民代表、第三届全国政协委员、第三届全国人民代表大会代表、党的第十一次代表大会代表、中华医学会中西医学术交流委员会委员、中华全国中医学会副会长、《中国医学百科全书》编委会副主任委员。

1902年10月他出生在一个工人家庭，幼年时随父亲奔走四方，7岁入私塾读书，到15岁时，他深感当时政治黑暗，不愿进取功名，遂自学中医。

先从药物入手，再学脉诀、内经、难经、伤寒、金匱、温病等古典医学著作。

他读了张仲景《伤寒论》，对流行病的治疗稍有所得，遵其法临证实践多能取效。

他博览诸家医书，刻苦勤奋钻研、乐而忘倦，并向陶卿学医4、5年，27岁开始悬壶北京。

解放前，为了进一步提高中医学学术水平，他又到国医公会办的医学讲习所学习，也曾向施今墨、萧龙友等名中医求教。

1943-1949年在华北国医学院任教时，工资很低，生活十分困难。

但他仍一心钻研和从事中医教育，并积极参与发起组织中医学术团体——中国医药学社，积极开展中医学术活动。

他自幼刻苦钻研祖国医学，在中医理论的研究上有很深的造诣。

他学识渊博，精通祖国医学经典著作，擅长于《伤寒论》和《金匱要略》的学术经验。

他在医疗实践中严格遵循祖国医学理论体系诊病，主张中西医结合，具备丰富的临床经验。

他一生撰写的著作和文章甚多，主要著作有《赵锡武医疗经验》，并在《中医杂志》、《新中医》、《浙江中医杂志》等杂志上发表了“辨证与辨病”、“冠心病”、“赵锡武治疗心脑血管病疾病医案”、“哮喘的临床经验”等论文，他在全国第一次急性传染病会议上还发表了“中医治疗脊髓灰质炎”等论文。

一、痹证当分期辨治 治痹须依邪之偏胜来制定治则、立法。

施治时当辨病辨证相结合，因病非一邪所致，故治疗亦须相应对待。

常用以下八法：驱风透邪，燥湿化湿，温阳散寒，疏经搜络，散热凉血，活血止痛，补气养血，补肾柔筋。

临床当辨证择选数法结合施治。

对于久病血亏者，须益气养血以息风，血郁不行者须活血行血。

欲散寒邪则须温阳，阳旺凝滞之寒邪方能驱散。

利湿必须温健脾阳，阳旺方能胜湿。

痹证宜分活动期与静止期。

后者再分风湿性关节炎和类风湿性关节炎两种。

而风湿性者依淫邪之偏盛分风痹、寒痹、湿痹、热痹四证。

类风湿者则属中医之历节、肾痹（骨骼变形）。

（一）活动期（包括风痹、热痹） 风痹即行痹，指痛而游走无定处。

而热痹指关节红肿热痛，发热、恶风、烦渴。

《素问·痹论》之脉痹可以归纳于热痹之中，其证见肌肤灼热疼痛、皮肤红斑、不规则发热。

此期病及营血，重者可呈现五脏痹中之心痹，所谓“脉痹不已，复感于邪，内舍于心”是也。

日久也可成为肾痹（骨骼变形）。

……

<<名老中医治疗风湿病经验>>

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>