第一图书网, tushu007.com

<<从病例谈辨证论治>>

图书基本信息

书名：<<从病例谈辨证论治>>

13位ISBN编号：9787117071994

10位ISBN编号：7117071990

出版时间：2006-1

出版时间：人民卫生出版社

作者：焦树德

页数：172

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

第一图书网, tushu007.com

内容概要

本书作者积多年丰富的临床经验和体会，从临床实际病例入手，阐释了中医理论、四诊、治则、方药运用等在学习和掌握辨证论治中的重要性，以及在治疗西医病疾时如何运用辨证治的理论与方法。
书中结合病例，对中医辨证论治理论体会中的精髓进行了论述。
作者从临床实际出发，所述源于临床，高于临床，从临床到理论，又从理论到实践，深入副省长出，融会贯通，是病案教学中难得的生动而丰富的教材。
书中对学生运用辨证论治应注意的问题，以及如何进一步提高辨证论治理论水平和临床效予以阐发。
焦树德老先生是全国著名的中医专家，有丰富的临床经验，其著作在读者中有深远的影响。
本书于20世纪80年代曾于《中级医刊》连载，受到广大读者的欢迎，后又集印成书，多次重印。
本次又予重刊，以满足读者的要求。

作者简介

人物信息　　姓名：焦树德　　性别：男　　国籍：中国　　籍贯：河北省辛集市　　出生年月：1922.05　　学历：大学　　专业领域：中医　　职称：教授　　毕业院校：西医学习中医研究班　　供职机构：中日友好医院（已退休）　　职务：中日友好医院学术委员会委员、中医教授、主任医师、专家室副主任、博士学位审授委员会委员等　　简介　　焦老于1991年10月应国家中医药管理局邀请有在人民大会堂参加了全国挑选的五百名老中医药专家收徒拜师大会。
1992年4月被北京市科学技术委员会评为“科技之星”，消息在《北京日报》头版发表。
自1990年享受国务院颁发的“特殊津贴”。
1994年被收录于英国《剑桥国际名人辞典》。
　　焦树德1922年5月31日出生在河北省束鹿县（现改为辛集市）双柳树村一个耕读传家的中农家庭。
自幼酷爱医学，上小学时也常向当中医的外祖父学背一些中医歌诀，如“肝心脾肺肾，胆胃大小肠”，“医之始，本岐黄”等。
学医救人的愿望就这样萌发了。
　　1937年7月后，由于日寇侵华，学校也停办。
焦老即在家乡跟随其外祖父学习中医，广泛涉猎古今医学名著，学习药物炮制，如熬膏药、轧药、炒药等，打下了深厚的中医学基础。
到了1940年，为了更好地求学，他又到本市万亿粮店作帮账先生而半工半读，考入天津“中国国医函授学院”，系统学习中医，同时受新文化运动的影响，又考入天津西医专门学校（后改为新医专科学院）通过函授学习西医。
1941年，他正式在家乡悬壶行医，在诊所“济生堂”内挂上了“树德为怀”的横幅，并将自己原来的名字“焦聚辉”改为“焦树德”。
从那时起，精研岐黄、济世活人就成了焦老一生的追求。
　　后来，为了能更好地对医学有所深造，他卷起家当，来到北京。
1950年春，在北京前门内大中府与其表姐夫杨长谦先生合开了“慈德中医诊所”，由于治愈了不少疑难病人，深受群众和当地铁路工人的欢迎。
1951年，焦老通过北京市卫生局举行的“高级医师考试”，积极响应政府号召，毅然关闭了收入颇丰的私人诊所，成为一名国家医务人员，进入北京市立第二医院工作。
从1977年起，焦老就担任起了中央首长的医疗保健任务。
1984年4月，卫生部成立北京中日友好医院，焦老奉调筹建该院中医内科。
　　焦树德教授于2008年06月14日因病于北京逝世，享年86岁，定于2008年06月22日于北京发丧并吊唁。

第一图书网, tushu007.com

<<从病例谈辨证论治>>

书籍目录

一、熟练掌握四诊是辨诊论治的首要条件　（一）病例　1.癥瘕疝痛（卵巢囊肿蒂扭转）　2.咳喘（老年慢性支气管炎；肺气肿；肺心病；心功能不全Ⅱ～Ⅲ度）　3.眩晕、失眠（低血压）　4.少阳郁热（发热，原因待查）　5.经闭、血瘀生斑（亚急性红斑狼疮）　（二）体会　1.望诊时要注意“形”、“神”、“色”、“舌”、“物”、“境”　2.闻诊要注意“息”、“声”、“味”、“语”　3.问诊在四 诊中占有非常重要的地位　4.切脉、切头、足，切腹　5.切脉还要注意细审脉“神”　6.必须注意“四诊合参”二、中医理论是辨诊论治的坚实基础　（一）病例　1.睡中遗尿　2.咳血（支气管扩张？）　3.倒经（脑动、静脉血管畸形）　4.小便失禁、牙痛　5.膀胱咳　（二）体会　1.关于严重的夜间遗尿　2.关于每晚大咳血　3.关于“治病必求于本”　4.从整体观来观察机变化　5.从运动变化中调整动态平衡三、随证运用治疗法则是辨证论治的重要环节四、灵活运用方药是辨证论治的重要措施五、治疗西医诊断的疾病也要注意运用辨证论治六、浅谈同病异治、异病同治七、学习与运用辨证讼治应注意的一些问题八、辨证论治也要不断提高与发展

章节摘录

（二）体会　1.关于“疟疟”的诊断　“疟疟”之名，见于《内经》。
例如：“夫疟疟皆生于风”（《素问·疟论》）；“夏伤于暑，秋为疟疟”（《素问·生气通天论》）等等。
后世对疟疟的理解与解释，不尽相同，一般说，可有三种说法：①疟疟是疟疾的通称；②疟疟是两日一发之疟；③疟疟，指久疟、老疟。
如《丹溪心法》中说：“疟疟，老疟也”；《医学纲目》说：“久疟者，疟疟也”。
我认为病例1符合第三种说法。
本患者身居我国南方，感受暑热之气的机会较多，如《内经》说：“疟先寒而后热者何也？……夏伤于大暑，其汗大出，腠理开发，因遇夏气凄沧之水寒，藏于腠理皮肤之中，秋伤于风，则病成矣。”（疟论）病初发时或治不及时、或治不得法、或正气不足，病邪未解而伏于少阳半表半里之分，邪正相争则病作，邪正相离则病休，反复不已。
前人认为“热重于寒者，暑热多而风寒少也”，本患者发热多于发冷，甚至发热2～3天才解，知为郁热盛。
再根据其发病时用何种退烧药也不能退其热，反之，如不治疗，届时也能自行退热。
这正如《素问·疟论》所说：“夫疟者之寒，汤火不能温也，及其热，冰水不能寒也……当此之时，良工不能止，必须其自衰乃刺之”之说。
参证丹溪、楼英关于老疟、久疟即疟疟的说法，此人已发作二年多，可称得上久、老，故诊为少阳不和，久郁热盛的疟疟。
　　我国古代医家，因受历史条件所限，不能认识疟原虫，故对疟疾的定义与现在不同。
古人所称的疟疾是指寒热交作，定期而发，先寒后热，或寒多热少或寒少热多，甚至有的先热后寒，或但热不寒，或但寒不热等等疾病而言。
从今天看来，这些疾病中，有的是属于现代医学诊断的疟疾，检查疟原虫阳性的；但也包括了类似疟疾而检查疟原虫却为阴性的疾病。
从这一点来看，古人对疟疾的认识，确实不如今人准确、精细。
但值得注意的是直到今天我们按照前人论疟的理论来治疗疟疾，仍能收到满意的效果。
并且单纯使用针灸治疗，也能制止疟疾发作，值得研究。
　　2.关于和解法的运用　前人认为“疟疾不离少阳”，故治疟以用柴胡剂和解少阳为主。
此法属于治病八法中的“和”法。
但是，使用和法治疗疟病，才只是确定了一个治疗原则，如不根据具体病人、具体病情去加减变化，灵活运用，制订出具体的和法，还是不能取得理想的效果。
如第一例，他在来诊之前，也曾服用过中药200多剂，其中也有用和法的，但未见效果，这其中就有个随证加减、灵活运用问题。
初看来，本病人发病已二年多，又是63岁高龄，脉有细象，面色不泽，是有正虚的一面，但仔细分析，据其每次发病热多寒少，高烧2-3天才退，体温高达40°C左右，右胁堵满，舌苔发黄，脉有弦象，是确有邪实的一面。
根据本病人邪正的强弱盛衰等全面综合分析，是邪气偏盛决定了本病的性质，虽然有实中夹虚之情，但目前以实证为主，因而确定以小柴胡汤加减治疗。
　　……

编辑推荐

焦树德老先生是全国著名的中医专家，有丰富的临床经验，其著作在读者中有深远的影响。
《从病例谈辨证论治》于20世纪80年代曾于《中级医刊》连载，受到广大读者的欢迎，后又集印成书，多次重印。
本次又予重刊，以满足读者的要求。

第一图书网, tushu007.com

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