

<<李振华学术思想与临证经验集>>

图书基本信息

书名：<<李振华学术思想与临证经验集>>

13位ISBN编号：9787117150828

10位ISBN编号：7117150823

出版时间：2011-12

出版时间：人民卫生出版社

作者：李郑生 等主编

页数：150

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>

<<李振华学术思想与临证经验集>>

内容概要

国医大师李振华先生谙熟经典，博采众长，擅治脾胃疾患及疑难杂症。

在从医六十余年，高教五十余载的长期实践中，治学严谨，多有建树，辨治精妙，独具风格。

本书《李振华学术思想与临证经验集》通过医论学术思想篇、临证经验医案篇两个部分，介绍了李振华先生的学术思想和丰富的诊治经验，适用于中医药教学、科研、临床工作者及医学院校学生参阅。

《李振华学术思想与临证经验集》由李郑生、郭淑云主编。

作者简介

李振华，男，1924年11月生，河南省洛宁县王范镇人，毕业于济沭中学，出身中医世家。中共党员。

原河南中医学院院长，终身教授、主任中医师。

第一批“全国老中医药专家学术经验工作指导老师”，国家首届国医大师。

国务院批准享受政府特殊津贴，曾兼任卫生部高等医药院校教材编审委员会委员，中国中医理论整理研究委员会副主任委员，中华中医药学会常务理事、顾问、终身理事，河南省中医学会副会长、名誉会长，河南省高等院校高级职称评委会委员，河南省中医药高级职称评委会副主任委员，河南省药品评审委员会副主任委员，河南省保健品协会副会长及技术委员会主任委员、名誉会长，河南省科学技术进步奖评审委员会委员，洛宁县第一至第四届人大代表及常务委员、第七届全国人大代表等。

<<李振华学术思想与临证经验集>>

书籍目录

上篇 医论及学术思想

- 一、谈中医的辨证论治
- 二、损阳伤正是《伤寒论》六经病的病理基础
- 三、谈《伤寒论》中的脾胃学说思想
- 四、脾胃病的辨证及治法
- 五、冠心病治疗宜重心阳
- 六、关于脾胃病、外感燕病、内伤杂病的学术认识
- 七、中医经典读书心要
- 八、李老临床辨证思维方法选要
- 九、医林跬步心要

下篇 临证经验及医案

一、常见病证治疗经验

- 辨治流行性脑脊髓膜炎经验
- 对防治“非典”的认识
- 对甲型H1N1流感防治的认识
- 辨治少阳病证经验
- 脾胃气虚导致慢性胃痛的诊治经验
- 诊治慢性萎缩性胃炎经验
- 治疗慢性胃炎的经验
- 辨治胃脘痛经验
- 治疗消化性溃疡经验
- 治疗黄疸经验
- 治疗肝硬化经验
- 治疗湿热证经验
- 治疗慢性肠炎经验
- 治疗溃疡性结肠炎经验
- 治疗室性期前收缩经验
- 治疗咳嗽经验
- 辨治瘀血头痛经验
- 治疗痛风经验
- 治疗顽痹经验
- 治疗脏躁病经验
- 辨治痛经经验
- 治疗崩漏经验
- 治疗乳癖经验
- 治疗梅核气经验
- 治疗梅尼埃病经验

二、病案选录

- 胃痞
- 胁痛(乙肝、肝硬化)
- 肝昏迷
- 脂肪肝
- 肥胖病
- 心悸
- 胸痹

<<李振华学术思想与临证经验集>>

失眠
眩晕
中风
咳嗽
水肿
癃闭
淋证
气虚发热
肌衄
头痛
痹证
痛经
带下
脏躁
瘰疬
荨麻疹
面神经麻痹
酒渣鼻
失音

<<李振华学术思想与临证经验集>>

章节摘录

版权页：按语：患者因平素饮食不节，饥饱失常，伤及脾胃，病久而致脾胃虚弱，脾虚运化失司，胃弱失其和降，饮食停滞不下而致纳差、胃脘胀满、呃逆、泛酸。

脾胃虚弱气血生化不足，使土雍木郁，疏泄失常，加之情志所伤，累及于肝，肝郁化火，则口干、口苦、急躁易怒、梦多等，痰浊随肝气上升扰及心神所致。

本案病在肝、脾、胃，病机湿、痰、火交织而成，治疗上应先健脾疏肝和胃，然后清心豁痰、养心安神。

胃脘胀满用香砂温中汤加味，方中以甘温的白术加苍术燥湿健脾，陈皮、旱半夏、茯苓燥湿化痰，香附、白蔻仁、厚朴、枳壳、郁金、乌药疏肝理气解郁化滞，取治肝亦可以安胃之义，吴茱萸、黄连辛苦降抑制胃酸，丁香、柿蒂温中降逆，萝卜种、焦三仙行气化食消胀。

诸药合用共奏疏肝、健脾、和胃之效。

本案需指出：李老在用左金丸治疗胃酸嘈杂时，一般是两者等量，若热重则重用黄连，少用吴茱萸，若寒重则重用吴茱萸少用黄连，临床应灵活掌握。

丁香、郁金在十九畏属配伍禁忌，但李老在治疗呃逆、噎气两药配伍使用，每获奇效，而无其他不良反应，可谓创新。

患者胃脘胀满好转后，用清心豁痰汤，在健脾疏肝化痰的基础上加炒栀子、莲子心清心除烦，郁金、节菖蒲开窍醒神，龙齿、珍珠母、夜交藤、合欢皮平肝定惊安神。

本方集健脾、疏肝、理气、清心、化痰等药于一体，并随病机转归不断调整而获良效。

（张正杰）胁痛（乙肝、肝硬化）案1胁痛（慢性乙肝）鲁某，男，36岁。

1993年2月28日初诊。

主诉：胸胁胀痛一年余。

患者自述因工作不顺心，经常情志不畅，一年前复因工作问题郁闷不乐，随之出现胸胁胀痛，开始未予治疗，以后每遇情志不畅则胸胁胀痛加重。

曾在省人民医院检查，发现HBsAg阳性，丙氨酸氨基转移酶（ALT）：58U/L，天门冬氨酸氨基转移酶（AST）正常。

西医诊断为：乙肝。

曾服用“灭澳灵”，肌注“猪苓多糖注射液”，症状时轻时重，故前来求诊。

现在症：胸胁胀痛，游窜不定，伴口干苦，恶食油腻，腹胀噎气，纳呆消瘦，头晕烦躁，舌质边红，苔薄黄，脉弦。

李老认为，患者胸胁窜痛乃因情志不畅，致肝气郁滞，气机失和所致，正如《杂病源流犀烛·肝病源流》所说：“气郁，由大怒气逆，或谋虑不决，皆令肝火动甚，以致胜胁肋痛。

”郁怒伤肝，使肝脉不畅更甚，故每遇情志失调时，窜痛加重；肝气郁久，气郁化火，肝火上炎，故口干口苦，风阳升动，上扰清空，故头晕，热扰心神，则烦躁；肝木横克脾土，致脾胃纳运失常，故腹胀噎气，恶食油腻；纳呆，气血生化乏源，而见消瘦。

<<李振华学术思想与临证经验集>>

编辑推荐

《李振华学术思想与临证经验集》写到，李振华先生是我国著名中医临床家，被评为“国医大师”。《李振华学术思想与临证经验集》对李振华先生的学术思想与临床经验作了系统整理，突出临床实践，对中医临床工作者有重要的参考价值。

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>