

<<中西医结合临床内科学>>

图书基本信息

书名：<<中西医结合临床内科学>>

13位ISBN编号：9787117161732

10位ISBN编号：7117161736

出版时间：2012-11

出版时间：人民卫生出版社

作者：江杨清

页数：1023

字数：1664000

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>

<<中西医结合临床内科学>>

内容概要

本书是一部突出中医特色和优势，以中医为主，有机结合西医，衷中汇西，以疾病的诊断治疗为主要内容的大型内科专著。

上篇西医疾病，选择中医具有特色或优势的西医病种，按西医病名，分10章介绍了近百个疾病，包括概说、病因病理、诊断、鉴别诊断、并发症、中医证治枢要、辨证施治、特色经验探要、西医治疗、中西医优化选择、饮食调护等栏目；下篇中医证候，介绍了30个中医病证，避免上下篇病、证之间重复，栏目设置与上篇略有区别，突出中医临床特色。

本书着眼于临床，体例新颖，内容充实而有深度，切合临床实用，读者关心的主要临床问题均有专题探讨，中西医优化选择为临床提供最佳治疗方案和借鉴，是临床、教学、科研工作者必备参考用书。

本书可供中医、中西医结合各级医师和教学、科研人员参考，也可供研究生学习参考之。

<<中西医结合临床内科学>>

作者简介

江杨清，1944年生于中国江苏省张家港市。
1963—1969年就读于南京中医学院本科，毕业后一直从事内科临床工作。1979年录取为母校首届中医内科硕士生，师随著名中医、全国首批三十名中医大师之一的徐景藩教授。1983年被录取为北京中医药大学首届中医内科博士生，师从著名的董建华教授(工程院院士)，为我国第一批中医博士。
1986年获中医学博士学位，毕业后留附属医院从事临床教学工作。
在国内时，发表过50余篇学术论文，其中半数以上发表在全国中医核心期刊《中医杂志》。
主编出版过《中西医结合内科研究》，该著作被业界誉为历年来最好、最实用的中医、中西医结合临床参考书之一。
曾任董建华教授、王永炎教授主编的《现代名医医案精华》4、5册副主编。
在北京工作期间，求医者众，在中医学界产生了较大影响。

1992年应邀赴荷兰讲学，1994年定居荷兰，先后在首都阿姆斯特丹开设了两所“中华医药堂”应诊：该诊所是欧洲数千家中医诊所中最成功者之一，慕名求医者来自荷兰和周边许多国家。
二十年来，先后诊治患者20万以上人次。
其中90%为西方人，全部采用中医中药辨证施治，在胃肠病、皮肤病、妇科病及其他多种疑难杂症等方面取得了较显著的疗效，引起了主流医界的瞩目。
在荷兰全民医疗保险，吃中药价格较贵、需白付费用、气味很苦，又不允许打医疗广告的情况下，靠的完全是疗效，从而大大拓展了中医药治疗多种疾病的新局面，并产生了较广泛的社会影响，是近年中医走向海外的最具影响、最成功的中医之一。
2011年中央电视台四台的专题纪录片《中华医药——中医药在欧洲》摄制组第一程赴荷兰第一个专访拍摄了江杨清博士和他的诊所。
2004年，出资建成张家港广和中西医结合医院，并任董事长。

江杨清博士是国家级名老中医，日前担任全欧洲中医药专家联合会轮值主席，世界中医药学会联合会主席团执行委员、南京中医药大学名誉教授，兼职博士生导师等职。

<<中西医结合临床内科学>>

书籍目录

上篇 西医疾病

第一章 感染性疾病

第一节 感冒与流行性感

第二节 病毒性肝炎

第三节 流行性乙型脑炎

第四节 流行性出血热

第五节 细菌性痢疾

第六节 伤寒

第七节 败血症

第八节 肺结核

第九节 变态反应性亚败血症

第十节 流行性腮腺炎

第十一节 麻疹

第十二节 淋病

第十三节 梅毒

第十四节 艾滋病

第二章 呼吸系统疾病

第一节 肺炎

第二节 肺脓肿

第三节 支气管扩张

第四节 支气管哮喘

第五节 慢性支气管炎

第六节 慢性阻塞性肺疾病

第七节 慢性肺源性心脏病

第八节 肺间质纤维化

第九节 结核性胸膜炎

第十节 睡眠呼吸暂停低通气综合征

第十一节 呼吸衰竭

第十二节 其他

.....

下篇 中医证候

章节摘录

版权页：插图：三、保护靶器官 高血压发展到一定阶段，通过血管的损伤，逐渐影响脑、心、肾、大血管的功能。

现代医学证明，不同的降压药物即使达到类似的降压强度，但靶器官得到的益处并不完全相同。中医药治疗从目前的研究看，通过养心、滋养肝肾、活血化瘀等方法，对血管和心、脑、肾损伤的保护，已经显示了其多靶点干预的优势。

如我们近年应用清热养阴活血方，发现能减轻和消退动脉粥样斑块，其机制与抑制炎症因子（CRP、IL-6），抑制斑块巨噬细胞CD68和MCP.1的表达，以及升高NO，降低ET-1等等有关。

我们还应用降压益肾颗粒治疗高血压合并早期肾损伤，研究证明该制剂具有明确的降压疗效，在一定程度上恢复血压的昼夜节律，并能减少尿mAlb、B₂MG等早期肾损伤的敏感指标，其机制与降低肾脏局部的Ang、ET，升高循环和肾脏局部的NO水平等多种因素有关。

此外，高血压可并发左室肥厚，易致心律失常及心功能不全。

中医辨证早期以实证为主，着重一个“瘀”字，后期多见“肝。

肾阴虚”、“阴阳两虚”。

心室肥厚除了与血压升高的程度呈正相关外，尚与全身及心脏局部的RAS系统等因素相关，中药药理研究表明，某些中药除有一定的降压作用，还可调节心脏局部的RAS系统，如丹参、防己、钩藤、前胡、参三七、葛根、川芎等，可结合辨证应用，还有研究证明，高血压病脑出血、脑梗死的发生，与动脉硬化、血液流变学改变密切相关，适当提高脑组织对缺血时的耐受能力可以增加神经元的存活，诸如应用丹参、莪术、川芎、山楂、泽泻、虎杖、首乌、大黄、决明子、漏芦、银杏叶、地龙等改善血流变、降低血黏度、调节血脂、抗氧化、扩张脑血管、改善其微循环等，可以保护脑细胞的功能。

四、纠治代谢障碍 高血压常并发糖尿病、血脂异常、尿酸增高、胰岛素抵抗等，从而使病情加重和复杂化。

我们根据常见的中医病机——肝。

肾阴虚、瘀热内结等，制订了有关方剂，如针箭颗粒、降压益肾颗粒等，发现这些制剂不仅可以降低血压、较好改善患者的症状，而且在胰岛素抵抗、血糖、血脂、尿酸代谢等多方面指标均获得稳定好转。

五、减缓西药不良反应 以西药降压为主时，配合中药同用，不仅可协同降压，也可能有助于克服西药的不良反应，如利尿剂的低钾、尿酸增高，糖耐量下降；受体阻滞剂对血脂、胰岛素敏感性的负面作用等等。

<<中西医结合临床内科学>>

编辑推荐

《中西医结合临床内科学》是一部突出中医特色和优势，以中医为主，有机结合西医，衷中汇西，以疾病的诊断治疗为主要内容的大型内科专著。

《中西医结合临床内科学》可供中医、中西医结合各级医师和教学、科研人员参考，也可供研究生学习参考之。

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>