第一图书网, tushu007.com

<<疑难病证思辨录>>

图书基本信息

书名：<<疑难病证思辨录>>

13位ISBN编号：9787117167000

10位ISBN编号：7117167009

出版时间：2012-12

出版时间：柯雪帆 人民卫生出版社 (2012-12出版)

作者：柯雪帆

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

《疑难病证思辨录(增订评释本)》是对章回体医案小说《疑难病证思辨录》的修订、增补，由病休后70余岁的作者亲笔撰写。
在原书30回基础上，增加了20回。
书中精心挑选的病例，在临床上具有较强的代表性，读者在饶有兴趣阅读小说的过程中，轻松、自然地就可了解中医面对疑难病证时的四诊经验、病机认识、辨证方法、治疗思路、组方遣药体会，乃至对服用西药后原病状被掩盖或出现副反应时的中医分析。
限于小说体裁，原书中有一些中医药方面的重要内容言而未尽，故作者在本版新增了30篇评释文章，围绕小说中涉及的问题，分专题作了阐述，精彩纷呈，提出了不少既出自中医又源于当今临床的新见解、新方法、新经验，充分反映了新中国培养的首届中医院校毕业生在几十年教学、临床、科研中严谨治学、辛勤探索、理性思考的成果。

第一图书网, tushu007.com

作者简介

柯雪帆，17岁从师学医，后考入上海中医学院，是该院首届毕业生。
他在留校任教的几十年中，于《伤寒论》研究方面颇有建树和影响。
曾任上海市中医药学会副理事长兼中医内科分会主任等职，曾获部级科技进步二等奖。

第一图书网, tushu007.com

<<疑难病证思辨录>>

书籍目录

上篇医案小说 第1回老海员急病多反复 钟医生妙用伤寒方 第2回赴急诊钟老下决心 治心衰中西医结合 第3回陈某临垂危而获救 钟老融古今于一堂 第4回论辨病巧断蛔虫症 用土方消散大肠痈 第5回辨主次钟老抓重点 论标本《素问》有明文 第6回论病情集各家所长 治湿热得守方之效 第7回选药务须精当慎重 治痿何必独取阳明 第8回评五行宜一分为二 论心火有物质可求 第9回审病情分虚实动静 论针麻辨寒热阴阳 第10回论虚火虚中岂无实 辨异病异中却有同 第11回阴得阳升泉源不竭 病与证合法度宣明 第12回外病求内在之根源 中医用x线以辨证 第13回治腹痛用甘缓辛散 论眩晕主痰火风虚 第14回知常达变辨证严密 酌古论今施治精详 第15回论肝肾知眩晕之本 辨虚实明劳损之变 第16回虚劳证治有三要点 阴阳虚实与五脏连 第17回药贵精专岂可乱投 方虽有名还须足量 第18回痉挛症将虚实细辨 舞蹈病按风痰论治 第19回泻心证辨寒热多少 胃反病宜攻补兼施 第20回五脏六腑皆分寒热 选方用药明辨阴阳 第21回处方乃医理之体现 X线是望诊之延长 第22回辨症情实中有虚象 用黄芪扶正以达邪 第23回议剂型分大小缓急 论药量有轻重悬殊 第24回阴阳乱而盛夏无汗 温凉并仍处方有法 第25回沉疴痼疾难治难愈 古方新用相反相成 第26回治冠心辨胸闷胸痛 用经方分通阳降逆 第27回 制丸剂分缓和峻急 识温病辨伏气新感 第28回欲堕胎丈夫思路窄 益气血母女两平安 第29回论标本辨轻重缓急 治脾肾分长幼浅深 第30回肺脾肾司气机升降 中西医论眩晕机理 第31回通经络治颈性眩晕 凉肝血医荨麻顽证 第32回制丸药治心动过速 用散剂疗骨质增生 第33回钟老医师综合调治 女大学生如期复学 第34回 老中医偏遇新问题 错杂证勉用大复方 第35回合多方而配伍有序治 少见之心律失常 第36回 两方相似细别温凉 四病有异皆用枣仁 第37回心神无主诱生诸病 药物有情能疗苛疾 第38回经验方应积累经验 头痛病使医生头痛 第39回慢性头痛重症心衰 调理救急皆用经方 第40回化痰饮温凉有差异 治心衰补泻大不同 第41回补法乃治病之一法 膏方是精炼之药方 第42回治高热大胆用补药 遇顽症精心选古方 第43回 辨暑病分阳明少阴 用古方调寒热温凉 第44回解热药温凉皆有效 发热论中西各逞才 第45回少见病仍按辨证治 起搏器难倒老中医 第46回求创新应掌握传统 解疑难凭中西结合 第47回治中风慎选化瘀药 降血压重用活血剂 第48回升阳气并非升血压 用大黄在于泻痰火 第49回心绞痛辨因人之异 疑难病求可治之方 第50回遇急诊岗村风急夜 采草药浮溪迎朝阳 下篇 评 释 评释第1麻黄汤发汗解热古今谈 评释第2心力衰竭辨证论治纵横谈之一——基本概念 评释第3心力衰竭辨证论治纵横谈之一——辨证内容 评释第4心力衰竭辨证论治纵横谈之三——治法方药 评释第5承气汤类方攻下的古典与新探 评释第6浅论中医治则中的正治反治标本缓急 评释第7“ 水湿痰饮 ”究属何物？
评释第8“ 药对 ”举要 评释第9李东垣脾胃内伤学说小议 评释第10宣发、肃降面面观 评释第11脉诊趣话 评释第12风病证治的比较分析 评释第13中医临床辨证施治的几种思维方法 评释第14仲景方配伍规律新探索（一）——相辅相成 评释第15仲景方配伍规律新探索（二）——相反相成 评释第16仲景方配伍规律新探索（三）——平调协和与综合配伍 评释第17腹诊小议 评释第18经典辨证在本书中的应用 评释第l9脏腑辨证在本书中的应用 评释第20中西医结合辨证及其它辨证在本书中的应用 评释第21张仲景临床辨证的具体方法 评释第22大黄浅议 评释第23《伤寒论》与《金匮要略》中神经精神性病证的辨证论治（一） 评释第24《伤寒论》与《金匮要略》中神经精神性病证的辨证论治（二） 评释第25小柴胡汤散论 评释第26临床辨证施治中容易混淆的几个中西医学概念 评释第27浅论外感病治疗中的截断法 评释第28认识中药的途径：古籍、临床与药理相结合 评释第29从仲景脉学看中医脉诊的意义 评释第30《伤寒论》与《金匮要略》中各个脉象的诊断意义的分析 附1《疑难病证思辨录》自序 附2《疑难病证思辨录》跋 附3《医林掇英》序 附4《医林掇英》后记

章节摘录

版权页： 接着应医生介绍西医的一些看法：本病经结核病院诊断为两下结核性胸膜炎好转期。
本院最近透视：两肺支气管纹影增深，右肋膈角变钝，密度较为致密，左肋膈角较为模糊，两横膈活动度均减弱，余肺未见明显异常。
胸部体检：两下肺呼吸音减弱，未闻摩擦音及啰音，心脏（一），目前结核病基本稳定，但支气管有感染，痰中带血可能与感染有关。
陆老先生对过去的中医治疗有些看法：“过去4个月的中医治疗，虽然变换了8种治法，但变中也有不变，8种治法均未离开肺金一步。
咳嗽吐血，治肺不能算错，但只限于肺，不及它脏，就有片面性，难道肺在人体之中是孤立的不成？”陆老先生说着，情绪有些激动，钟老赶紧接过话头：“陆老的意见很宝贵，陈修园曾说治咳不止于肺，不离乎肺。
新病小恙治肺一般可以取效，复杂的病情，就不但要治肺，还要从其它脏腑去探求辨析。
我们先来问问病人的具体情况，才能了解究竟影响到了哪几个脏腑。”不问则已，一问方知患者见证甚多，颇为复杂。
夜眠易醒，盗汗、自汗，每于下午两颧升火，烘热汗出，有时半身出汗，半身无汗，五心烦热，头晕眼花，耳鸣，乏力，记忆力减退，每易激动兴奋。
时有胃痛发作，饥则易发，进食可缓解，发则食少、便溏，但目前尚安。
有时干咳无痰，有时痰稠如脓样，有时痰中带血，有时痰色粉红。
舌苔薄白，舌质偏红，脉弦细带数（80次／分）。
小张一直紧张地做着记录，写到这里才得松了一口气，惊异地说：“想不到病情还这么复杂，但出汗、失眠、胃痛与咳嗽有什么关系？”“很有关系，用中医理论可以说明。”钟老一边询问病情，一边频频颔首，显然对此证已是胸有成竹，因而接着小张的话头讲下去：“此证病根固然在肺，肺有痰热，灼伤脉络，肺失清肃，肺阴、肺气俱虚，但病情不限于此。
失眠、心烦、激动兴奋是心火旺的表现，火旺烁金，也是吐血原因之一。
头晕、耳鸣、轰热、升火、盗汗，是肺肾阴虚，阴虚火旺。
按五行学说，可称‘子盗母气’。
如肾水不足则肾火不靖，肾火不靖则肺热难消，肺热不消则痰血难愈。
脘痛、便溏、食少是脾胃气虚，土不生金，是肺虚生痰的主要原因之一。
眼花、失眠、兴奋似宜考虑肝阴不足，但无头痛、目赤、胁痛等木火刑金之象。
总地看来是五脏相关，互有联系，岂能独治一脏？
怎样治疗其它四脏呢？
也不能平均对待，要分个轻重缓急、先后主次。
目前，胃痛不发，脾胃尚安，只要用药毋伤胃气，可以暂时不治中焦。
当前治疗重点应在于养肾阴、制心火、清肺热。
陆老以为如何？”

第一图书网, tushu007.com

编辑推荐

《疑难病证思辨录(增订评释本)》形式新颖，内涵丰富，集知识性、趣味性、可读性、科学性、实用性于一体，对于广大中医院校师生及中医临床工作者颇有参考价值。

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