

<<感冒论治学>>

图书基本信息

书名：<<感冒论治学>>

13位ISBN编号：9787509130872

10位ISBN编号：7509130875

出版时间：2009-10

出版时间：人民军医出版社

作者：冷方南 编

页数：269

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>

<<感冒论治学>>

前言

序 感冒病,包括普通感冒、流行性感冒,属病毒性疾病,中医药学在治疗上有较大优势。整理、研究感冒病临床治疗、护理、预防等学术成就,服务于临床,对提高感冒病临床治疗水平,有深远意义。

本书在1994年5月由中国医药科技出版社出版,已15年了。

《感冒论治学》是在人民军医出版社路弘编辑的推动下,得到保定市中西医结合医院与保定市中西医结合肾病医院的大力支持,用了近半年时间,完成了编写任务。

本书有如下修订。

“证治篇”：主要针对各证候类型的中成药,依据国家基本药物做了增订。

“附录篇”：修订、增订内容较大。

(1) 感冒病现代研究综述：增加了近15年来新的研究进展。

(2) 感冒病的诊断标准、疗效评价标准：在“导论篇”内容基础上,于“附录篇”增加1995年1月开始实施的《感冒病证诊断疗效标准》“感冒的诊断依据、证候分类、疗效评定”(国家中医药管理局1994年发布,中华人民共和国中医药行业标准ZY/T001.1~001.9-94);为更切合临床和科研的需要,增加了1995年卫生部发布的《中药新药治疗流行性感冒的临床研究指导原则》和《中药新药治疗感冒的临床研究指导原则》,以及2002年国家药品监督管理局发布的《中药新药治疗感冒的临床研究指导原则》等技术法规文件内容,供参阅。

参加编写的作者,1994年有59人,涉及全国50余个单位。

15年后的今天,如再召集一次这样多单位参加的编委会议实属不易。

本书“导论篇”基本未动;“证治篇”在各证型中增加了若干中成药。

.....

<<感冒论治学>>

内容概要

本书为全国中医理论整理研究会组织国内多年从事感冒病临床研究的学者，集体编写的一部从治疗学角度讨论感冒病的科学专著。

全书分导论篇、证治篇、附录篇三部分。

导论篇，扼要地论述了感冒病的概念、源流、病机特点，以及感冒病的诊断标准和证候诊断模式、疗效评价标准、护理调摄、预防等。

重点讨论了治则治法。

证治篇，为全书编写重点。

按感冒病临床常见的26个证候类型，详加论述。

每一个证候类型，分别按临床表现、辨证分析、诊断要点、疑似证鉴别、论治法则、方剂选要、成药简介、饮食疗法、针灸疗法、按摩疗法、验案选萃、辨治按语等项编写。

附录篇，包括感冒病现代研究综述、新预防感冒操、治疗感冒病国家基本中成药，以及治疗感冒病中药新药临床研究的法规性技术文件等内容。

本书内容丰富，科学性与实用性强，体现了当代中医规范化研究的新进展，可供中医医疗、教学、科研人员和中医学术爱好者、广大群众防病保健参考。

<<感冒论治学>>

作者简介

冷方南，教授，1963年起从医于中国中医科学院广安门医院，1987年调入北京中医药大学。1980年起任中华全国中医学会中医理论整理研究会秘书长。

主要著述《中医内科临床治疗学》、《肾炎临床治疗学》、《近代著名中医误诊挽治百案析》、《儿童多动症临床治疗学》（修增订版）、《中医男科临床治疗学》、《中国中成药优选》、《中国基本中成药》（一、二部）、《中华临床药膳食疗学》；古籍校勘《丹溪手镜》、《脉因证治》、《症因脉治》、《本草乘雅半偈》等20余部。

<<感冒论治学>>

书籍目录

导论篇 概念 源流 病机特点 影响感冒病机的主要因素 诊断标准 诊断要点 鉴别诊断 证候诊断模式
治疗原则及治疗方法 护理调摄 预防 疗效评价标准证治篇 风寒表实证 风寒表虚证 风热表实证
风热表虚证 风寒表湿证 暑湿证 暑热证 凉燥证 温燥证 少阳病证 太阳少阳并病证 太阳阳
明合病证 三阳合病证 脾气虚证 肺气虚证 脾肺气虚证 脾阳虚证 肾阳虚证 脾肾阳虚证 血
虚证 肺阴虚证 肾阴虚证 肺肾阴虚证 气阴两虚证 表寒肺热证 阳气暴脱证附录篇 感冒病现
代研究综述 薪预防感冒操 呼吸保健操 升降开阖功 治疗感冒病中成药选萃 国家基本药物治疗
感冒病证中药制剂品种目录 感冒病证诊断疗效标准(国家中医药管理局1994年发布) 中药新药治
疗时行感冒的临床指导原则(卫生部1995年发布) 中药新药治疗感冒的临床研究指导原则(卫生
部1995年发布) 中药新药治疗感冒的临床研究指导原则(国家药品监督管理局2002年发布) 方剂
汇编

<<感冒论治学>>

章节摘录

证治篇 脾肾阳虚证 感冒病之脾肾阳虚证，系素体脾肾阳虚，或大病之后脾肾未复，或劳役房事两伤，损及脾肾，致使脾肾阳气虚弱，感受风寒，形成阳虚感冒证候。

其临床表现以恶寒发热，鼻塞流清涕，四肢不温，腰酸膝冷，神疲踈卧为主要症状。

临床表现 主症：恶寒发热，寒重热轻，鼻塞流清涕；头身冷痛，四肢不温；腰酸膝冷；神疲踈卧。

次症：无汗，咳嗽痰稀薄，或气逆而喘，动则尤甚；小便频数，余沥不尽，或夜尿多，或大便溏泻；男子阳痿，女子带下清稀。

舌脉：舌体嫩胖，舌质淡，或有齿痕，苔白滑，脉沉迟细弱，或浮大无力。

辨证分析 脾肾阳虚，卫阳“温分肉，充皮肤，肥腠理，司开合”的功能自然减低。

故易感风寒而形成脾肾阳虚外感证候。

卫阳失护，风寒外袭，故见恶寒重而发热轻。

风寒束表，肺气失宣，故见鼻塞流清涕，或咳嗽痰稀薄。

寒性凝滞，主收引，卫阳被遏，故无汗；脾肾阳虚，风寒外束，经气不舒，则头身冷痛。

脾为后天之本，气血生化之源，主四肢肌肉，脾阳虚，故四肢不温，神疲困乏。

腰为肾之府，命门火衰，则腰酸膝冷，并踈卧畏寒。

肺主呼气，肾主吸气。

肾阳虚而不能纳气，故气逆而喘，动则尤甚。

肾气不固，气化不足，则小便频数，余沥不尽，或夜尿多。

真阳虚弱，男子见阳痿，女子带下清稀。

脾阳不振，水谷不化，肾阳又不能温运脾土，故见大便溏泻。

其舌体及质、苔、脉象，表现为阳虚不温兼有表寒之象。

诊断要点 凡具备主症、 、 、 及典型舌脉；或主症、 、 、 及典型舌脉者；或主症及次症 和典型舌脉；或主症、 及次症 和典型舌脉者，即可诊断为感冒病之脾肾阳虚证。

……

<<感冒论治学>>

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>