

<<全小林经典名方实践录>>

图书基本信息

书名：<<全小林经典名方实践录>>

13位ISBN编号：9787509134337

10位ISBN编号：7509134331

出版时间：2010-2

出版时间：人民军医出版社

作者：刘文科 编

页数：185

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>

<<全小林经典名方实践录>>

前言

1978年春，我入长春中医药学院没多久，有缘遇见70多岁的陈玉峰教授，他是解放前吉林省中医学会的会长。

其后十年间，常有机会亲自看到陈老诊病处方，他亦给我讲了许多“四两拨千斤”的精彩治疗病例，给我的感触是：诊断上望而知之，处方上药味很少，疗效却极好。

现在回想起来，我真是太幸运了，学中医伊始是“乔丹”在教我“打球”。

它的意义在于：他给了我中医的最高境界，给了我向往和追求的目标。

1982年本科毕业后我到安徽读硕士，主攻《黄帝内经》，师从著名的国医大师、徽派代表人物李济仁教授，我从李老的教诲中认识到，要把中医放到中国传统文化的大背景下去体悟，才能理清中医的源头，学有渊源，不断为自己提供创新的灵感。

1985年我到南京读博士，主攻中医内科急性热病，师从著名的江浙名医、国医大师、原南京中医学院院长周仲瑛教授，使我眼界大开。

他的抓主症、辨主证、抓核心病机的临床思维方式，从个案病例中提炼共性的敏锐剖析能力，以效方为科研立足点的研究思路，甚至他的文风都对我产生了巨大的影响。

<<全小林经典名方实践录>>

内容概要

本书是全小林教授临证30载应用经典名方的医案汇集和心得总结。

全书分为辨治高热经验、诊治变态反应性疾病经验、治疗难治性心衰病案、辨治肠胃病经验、诊治肝病经验浅述、治疗肾脏相关疾病验案、治疗糖尿病及并发症验案、SARS——“肺毒症”诊治经验、其他验案集萃等九部分，另有附录：全小林临证诊疗心得述要，系统阐释临证时抓主症、倡用经方、重视经方剂量、证病结合、关注现代药理回归问题。

本书适合中医研究人员、中医临床医师、中西医结合临床医师阅读参考。

<<全小林经典名方实践录>>

书籍目录

第一章 高热辨治心法 一、病案分析 1. 安宫牛黄丸合犀角地黄汤治疗多发性脑梗死引起中枢性发热症 2. 安宫牛黄丸救治化脓性脑膜炎高热症 3. 大定风珠、龙胆泻肝汤化裁治疗流行性出血热高热症 4. 大剂量生地黄、生石膏治疗重度流行性出血热高热症 5. 清营汤加减治疗晚期尿毒症合并全身性药疹及高热症 6. 甘露消毒丹加减治疗晚期肝硬化腹水合并高热症 7. 升降散加味治疗晚期糖尿病合并高热症 8. 犀角地黄汤加减治疗全身药疹伴高热症 9. 三仁汤加减治疗湿温高热症(一) 10. 三仁汤加减治疗湿温高热症(二) 11. 补中益气汤加减甘温除大热症 12. 龙胆泻肝汤加减治疗流行性腮腺炎发热症 13. 重用石膏、芦根治疗高热症 14. 麻杏石甘汤加减治疗高热症 15. 大柴胡汤加减治疗急性化脓性扁桃体炎之发热症 16. 大柴胡汤治疗胆石症合并慢性胆囊炎急性发作引起发热症 17. 大柴胡汤加减治疗肝硬化门体静脉分流术后长期低热症 18. 大柴胡汤加减治疗左肝叶切除术后长期低热症 19. 大柴胡汤加减治疗胆囊息肉合并慢性胆囊炎长期低热症 二、全小林临证诊疗心得 (一)辨证要点 1. 辨初证, 定伤寒温病 2. 辨气色, 定卫气营血 3. 辨疾病, 定伏气新感 4. 辨热势, 定退热治法 5. 辨汗出, 定表里虚实 6. 辨舌质, 定津伤阴伤 7. 辨脉象, 定热之进退 8. 辨体质, 定舌脉之取舍 (二)治疗原则 1. 新感外邪宜用常规方法, 伏气温病必须直捣其穴 2. 因势利导, 给邪出路 3. 盘踞中焦必须开畅气机 4. 老年温病重在顾护阴液.....第二章 诊治变态反应性疾病经验第三章 治疗难治性心衰病案第四章 辨治肠胃病经验第五章 诊治肝病经验第六章 治疗肾脏相关疾病验案第七章 治疗糖尿病及并发症验案第八章 SARS—“肺毒疫”诊治经验第九章 其他验案集萃附录后记

<<全小林经典名方实践录>>

章节摘录

按本案为多发性脑梗死引起的中枢性发热，用药体会如下：（1）重用生石膏、生地黄两清气营：张锡纯谓“盖石膏生用以治外感实热，断无伤人之理，且放胆用之，亦断无不退热之理”。高热时体内积热太多，散发不出，生石膏在此处用以清泻郁热、打开玄府，内热清，玄府开，自然汗出而热解。

亦可仿效张锡纯生石膏配阿司匹林之意，加服对乙酰氨基酚等解热镇痛药辅之。

生石膏一般用60 - 120g，最多可用至300g，且不用先煎。

用生石膏时，有是证即可用是药，关键在于把握“度”，中病即止。

在气营两燔，热毒转重时，生石膏可配大剂量生地黄30 - 60g，甚或120g，两清气营，气分阶段即可配伍用之，以防伤阴。

气分热很重时亦可用三石汤（滑石、生石膏、寒水石）以清泄内热。

（2）巧用大黄以泻热：大黄既可导热下行，又可化瘀止血，加强凉营凉血的作用。

大黄的使用不要拘于痞满燥实，只要有热需从肠道排泄即可用之，给邪以出路。

若大便干，欲使大便快下，则大黄宜后下，服药后4-6小时大便即可排出；若要使大便在服药后6-8小时排出，则大黄需与其他药同煎。

（3）安宫牛黄丸使用不必拘泥于是否昏迷：安宫牛黄丸功能清热开窍，主治高热烦躁神昏，痰热蒙蔽清窍之证。

方中牛黄味苦而凉，功能清心解毒，息风豁痰；麝香辛温，长于开窍；水牛角清心凉血解毒，配黄连、黄芩、栀子清热泻火解毒，是一凉开之剂。

现代研究本方还可降温、降颅压、减轻脑水肿、改善局部循环、治疗昏迷。

对脑出血、脑血栓形成等中枢性高热患者宜尽早用之，应用指标为高热、脑水肿、神昏抽搐，但不必拘泥于是否昏迷。

<<全小林经典名方实践录>>

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>