

<<中医儿科诊疗思维>>

图书基本信息

书名：<<中医儿科诊疗思维>>

13位ISBN编号：9787509139264

10位ISBN编号：7509139260

出版时间：2010-7

出版时间：人民军医出版社

作者：万力生，邱静宇 主编

页数：380

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>

## <<中医儿科诊疗思维>>

### 前言

我国著名的科学家钱学森说：“人体科学的方向是中医，不是西医，西医也要走到中医的道路上来。

”中医学作为一门传统思维方式的应用科学，有其内在的本质规律可循，要掌握这门科学就必须从其本质核心——中医临床思维入手。

思维的整体观使中医在生物医学模式向生物 - 心理 - 社会医学模式转变中不存在障碍。

辨证论治的思维方式使中医面对复杂多变的病情时游刃有余，并且可以使中医诊治思路宽阔，更准确地应对千姿百态的人和千变万化的病，在亚健康状态的诊疗中凸现优势，因此可以说中医的整个思维过程科学、严谨而不容置疑。

随着医药科技的发展，当前更多中医临床医师注重仪器检测，依赖于西医的检查手段，忽视了中医临床思维，导致过度检查，这不仅增加医疗费用，也加深医患矛盾。

因此，培养和提高中医临床思维对中医临床医师是极其重要的。

“整体观念”和“辨证论治”是中医的根本与灵魂。

临床疗效是中医存在的基础，如果没有卓越的疗效，中医也就失去了存在的价值，而中医的疗效取决于中医独特的理论体系和思维方式。

培养和提高中医临床思维能力就应从基础理论知识的掌握，横向思维与纵向思维方法的培养以及名家病案分析入手。

熟读名家医案历来就是中医学人必习之教程。

正如章太炎先生所言“中医之成绩，医案最著。

欲求前人之经验心得，医案最有线索可寻，循此钻研，事半功倍”。

## <<中医儿科诊疗思维>>

### 内容概要

提高临床医师综合诊疗思维能力是本书编写的主要目的,作者全面、系统地介绍了新生儿病证、肺系病证、脾系病证、肾系病证、心肝病证、寄生虫病证、传染病证等诊疗过程中的病因病机分析、诊断思维、治则思维、辨证论治、病程观察、预后转归、预防与调护、疗效评定,并在此基础上将中医名家的经典医案进行了介绍,给读者提供了理论与实践相结合的广阔空间。本书适合基层医疗单位医师及专科初、中级医师参考阅读。

<<中医儿科诊疗思维>>

书籍目录

第1章 新生儿病证 第一节 胎黄 第二节 脐部疾病 第三节 硬肿病 第四节 胎怯第2章 肺系病证 第一节 感冒 第二节 乳蛾 第三节 咳嗽 第四节 肺炎喘嗽 第五节 哮喘 第六节 反复呼吸道感染第3章 脾系病证 第一节 鹅口疮 第二节 口疮 第三节 厌食 第四节 积滞 第五节 呕吐 第六节 腹痛 第七节 泄泻 第八节 疳病 第九节 营养性缺铁性贫血第4章 肾系病证 第一节 急性肾炎 第二节 肾病综合征 第三节 遗尿 第四节 尿频 第五节 五迟、五软第5章 心肝病证 第一节 惊风 第二节 病毒性心肌炎 第三节 病 第四节 注意缺陷障碍 第五节 抽动?秽语综合征 第六节 过敏性紫癜 第七节 血小板减少性紫癜 第八节 汗证 第九节 夜啼第6章 寄生虫病证 第一节 蛔虫病 第二节 蛲虫病 第三节 绦虫病第7章 传染病证 第一节 麻疹 第二节 风疹 第三节 水痘 第四节 疥腮 第五节 猩红热 第六节 百日咳 第七节 手足口病 第八节 流行性乙型脑炎 第九节 传染性单核细胞增多症 第十节 川崎病 第十一节 痢疾第8章 其他病证 第一节 解颅 第二节 夏季热 第三节 佝偻病 第四节 婴儿湿疹

## &lt;&lt;中医儿科诊疗思维&gt;&gt;

## 章节摘录

发热：发热是观察麻疹顺逆的重要指标，麻疹顺证发热有其自身起伏规律，初起热势不高，出疹期须有高热方能透疹，疹齐之后，体温自然逐渐下降。

如初热应微热而反盛，出疹期应壮热反而体温不升，疹回期热应衰而不退，均提示有逆证的转变。

出汗：观察有无出汗，在辨证过程中亦很重要，顺证麻疹宜有汗，宜微汗不宜多汗。

初热有微汗能使透疹顺利，出疹期有微汗毒易从汗外泄，疹回期见微汗反映脏腑气机和畅。

若灼热无汗亦非佳兆，多汗则易伤津，往往提示气阴俱伤甚至属于内闭外脱。

呼吸：顺证麻疹咳嗽而不气促，若见壮热咳嗽剧烈，痰声辘辘，呼吸急促，甚则鼻煽胸高，口唇青紫，则为逆证。

精神：患儿精神状态可以反映病情轻重，神志清楚，精神好，睡眠、饮食均尚正常为顺证、轻证。

若精神极差，嗜睡，或惊跳不宁，则病情多重，提示产生逆证。

皮疹：麻疹见疹后，着重观察形态、色泽和分布次序。

顺证麻疹形态尖耸，根颗松活，疹与疹之间有健康皮肤，疹色红润，有光泽。

如出疹大片，颗粒不分，疹色紫暗或形态细碎若有若无，色泽淡红无华，属于邪毒过重，或正气不支，多为逆证。

一般而言，顺证麻疹，发疹顺序——其疹先见于耳后发际，继而胸背，躯干，手足心，鼻准见点后2-3天，疹点依次而回。

若疹点逾期不出，过期不回，或出后即没，或躯干稠密，面部鼻准，四心无疹，均非顺候。

(3) 重视麻毒攻喉早期症状：麻毒攻喉是严重并发症，多见于2-3岁或以下小儿，可导致呼吸困难，甚至因喉部梗阻，窒息而死亡。

在麻疹见形期或恢复期，如果咳嗽增剧声音嘶哑，状如犬吠，或有轻微发绀及气急，应立即处理，并加强观察。

(三) 治则思维 顺证麻疹的治疗原则为辛凉透表，清热解毒，养阴清热，根据不同阶段分别施治。

初热期，辛凉透表，清宣肺卫；见形期，清热解毒，佐以透发；恢复期养阴生津，清解余邪。

逆证麻疹总的治疗原则为清热解毒。

麻毒闭肺者，佐以宣肺化痰；热毒攻喉者，佐以利咽消肿；邪陷心肝者，佐以息风开窍；出现心阳虚衰之险证时，急以温阳固脱。

麻疹初期治疗重在透发，用药宜专，往往麻疹一透，其他兼证亦随之而减轻，不要因为热甚急于退热，以致疹出不畅，不要因为一时便秘而泻下，更不要因咳嗽加重而用止咳宁嗽之药，以免疹毒内滞而发生逆转。

宣透一法，使用辛平，辛凉药应重于辛温。

过于表散会致津液耗伤。

## <<中医儿科诊疗思维>>

### 编辑推荐

中医临床思维方法的整体观、辩证观、灵活性、司外揣内等诸多特点是中华传统文化的充分体现，也是中医能够取得良好疗效传之千年而不衰的根基所在。这些思维方式的显著特点，使中医学在世界医学模式发生巨大变革时期仍表现出诸多优势。

中医内科诊疗思维    中医外科诊疗思维    中医妇科诊疗思维    中医儿科诊疗思维

<<中医儿科诊疗思维>>

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>