

<<思虑过度状态辨治析要>>

图书基本信息

书名：<<思虑过度状态辨治析要>>

13位ISBN编号：9787509149683

10位ISBN编号：7509149681

出版时间：2011-7

出版时间：人民军医出版社

作者：齐向华 编

页数：197

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>

<<思虑过度状态辨治析要>>

内容概要

由齐向华主编的《思虑过度状态辨治析要》从现代中医心理学入手，通过中医古籍的挖掘整理及临床研究，首创“思”志致病理论体系。

共分上、下两篇。

上篇“思虑过度状态的溯古追源”包括思虑理论发展概要、思虑过度状态理论体系的构建、思虑过度状态的辨识、思虑过度状态常见病证、思虑过度状态中药方剂辑要及思虑过度状态古代验案，各章自成体系并相互关联；下篇“思虑过度状态的临床实践”包括思虑过度状态量化评定体系的研究、思虑过度状态的临床治疗及现代思虑过度状态病案分析。

《思虑过度状态辨治析要》理论与临床相结合，内容翔实，论据充足，具前瞻性及指导性。

本书可供各级中医业者、中西医医务人员、医学院校师生阅读参考。

<<思虑过度状态辨治析要>>

书籍目录

上篇 思虑过度状态的溯古追源

第1章 思虑理论发展概要

第一节 思虑相关概念梳理

一、有关“志”的论述

二、有关“思”的论述

三、有关“虑”的论述

第二节 现代心理学与“思”的相关认识

一、关于思维的概念

二、心理活动及过程

三、异常心理的判断

四、临床常见的疾病

第2章 思虑过度状态理论体系的构建

第一节 中医心理状态的提出

一、“状态”及“心理状态”

二、中医心理状态

第二节 思虑过度状态的确立

一、思虑过度状态内涵的界定

二、思虑过度状态的病机

三、思虑过度状态的分类

第三节 现代医学对“因思致病”的认识

一、现代医学对情志致病的认识

二、现代医学对“因思致病”的研究

第3章 思虑过度状态的辨识

第一节 四诊合参在诊察心理性疾病中的优势

一、望诊

二、闻诊

三、问诊

四、切诊

第二节 思虑过度状态的症状和体征

一、心理情绪

二、躯体方面

三、社会支持

第三节 思虑过度状态特色诊察手段——舌诊与脉诊

一、舌诊

二、脉诊

第4章 思虑过度状态的常见病证

一、咳嗽

二、心悸

三、失眠

四、胃脘痛

五、痞满

六、噎膈

七、便秘

八、胁痛

九、头痛

<<思虑过度状态辨治析要>>

十、眩晕

十一、气瘕

十二、水肿

十三、郁证

十四、消渴

十五、腰痛

十六、月经不调

第5章 思虑过度状态中方剂辑要

第一节 思虑过度状态临床用药

第二节 思虑过度状态相关方剂

一、气结

二、化火

三、痰结

四、气虚

五、肾虚

六、心虚

七、其他（遗精白浊淋诸症）

第6章 思虑过度状态古代验案

第一节 内科验案

一、外感风寒

二、外感风热

三、咳嗽

四、不寐

五、惊悸

六、中风

七、头痛

八、梅核气

九、呕吐

十、泄泻

十一、噎膈

十二、脏毒

十三、胃痛

十四、便秘

十五、淋证

十六、癃闭

十七、血证

十八、虚劳

十九、郁证

第二节 外科验案

第三节 男科验案

第四节 妇科验案

第五节 其他验案

下篇 思虑过度状态的临床实践

第7章 思虑过度状态量化评定体系的研究

第一节 思虑过度状态评定量表的研制及特色分析

一、思虑过度状态评定量表的研制

二、思虑过度状态评定量表特色分析

<<思虑过度状态辨治析要>>

第二节 思虑过度状态失眠症及其相关因素分析

- 一、失眠症患者思虑过度状态与焦虑、抑郁的相关分析及回归分析
- 二、思虑过度状态失眠症患者与生活事件的相关分析

第8章 思虑过度状态的临床治疗

第一节 思虑过度状态的中医药物疗法

- 一、思虑过度状态病机层次的划分
- 二、辨证治疗

第二节 思虑过度状态的中医心理疗法

- 一、移情易性法
- 二、情志相胜疗法
- 三、疏导法
- 四、暗示领悟法
- 五、气功法
- 六、祝由法

第三节 思虑过度状态的预防调适

- 一、意志锻炼
- 二、修身养性
- 三、陶冶性情

第9章 现代思虑过度状态病案分析

- 一、不寐
- 二、心悸
- 三、头痛
- 四、眩晕
- 五、胁痛
- 六、中风
- 七、脑鸣
- 八、耳鸣
- 九、郁证
- 十、自汗
- 十一、内伤发热
- 十二、腰背痛
- 十三、其他

<<思虑过度状态辨治析要>>

章节摘录

如果思虑过度，脏气虚衰，津液亏少，不能充养、濡润脏器、组织、官窍，则见口、鼻、唇、舌、咽喉、皮肤、大便等干燥；若损伤日久，则常有皮肤枯瘪、眼球深陷的临床特征。

辨津液证候，是根据病人所表现的症状、体征等，对照津液的生理、病理特点，通过分析，辨别疾病当前病理本质中是否有津液亏虚或运化障碍的证候存在。

6. 积久成劳虚劳又称虚损，是以脏腑亏损、气血阴阳虚衰，久虚不复成劳为主要病机，以五脏虚证为主要临床表现的多种慢性虚弱证候的总称。

《素问·通评虚实论》所说的“精气夺则虚”可视为虚证的提纲。

虚劳涉及的内容很广，凡属多种慢性虚弱性疾病，发展到严重阶段，以脏腑气血阴阳亏损为主要表现的病症，均属于本病证范围。

导致虚劳的原因甚多，《理虚元鉴》说：“有先天之因，有后天之因，有豆疹及病后之因，有外感之因，有境遇之因，有医药之因”，对引起虚劳的原因作了比较全面的归纳，表明多种病因作用于人体，引起脏腑气血阴阳的亏虚，日久不复，均可成为虚劳。

其中“境遇之因”就包括了多种情况下导致的情志之因，如果遇事忧郁思虑，积思不解，所欲未遂等劳伤心神，易使心失所养，脾失健运，心脾损伤，气血亏虚成劳，气虚者，日久阳也渐衰，如《伤寒论纲目》中说：“或思维太过，则成劳复”；《寿世青编》亦指出：“七情之病不可医，诚以情想内结，自无而有，思虑过当，多致劳损。

” 总之，思虑过度状态的发生及其病机衍化，是由于“思则气结”而使脏腑气血阴阳失去协调所致，阴阳失调产生气、火、风、痰、瘀、虚各种病理变化与产物，这些病理变化或单独或相互交织在一起，又反过来影响了人体的气血津液运行，从而导致病机的复杂多变。

三、思虑过度状态的分类 古人根据思志内容的不同，对其有不同的分类，如《不居集》将“苦思难释”和男女思慕私情分别称之为“忧思”“淫欲邪思”。

《临证指南医案》28则病案都是思志过激所致，但从描述的思虑内容，分析患者心理活动，又存在着差别，概括起来可分为：愁烦忧思。

此种心理活动常常是由于面临着一定的艰难和窘迫处境而忧愁，如吐血方案、肺痿沈案、噎膈曹案等。

。 恼怒思虑。

此种心理活动常由恼怒忿恨萦绕心头产生，如中风某案、郁某案。

隐情曲意。

心理活动情怀郁勃，是挂念思念，欲达到某种目的，常见于男女私情，如郁戴案、胃脘痛某案、阳痿徐案、淋带杨案。

.....

<<思虑过度状态辨治析要>>

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>