

<<黄金昶中医肿瘤辨治十讲>>

图书基本信息

书名：<<黄金昶中医肿瘤辨治十讲>>

13位ISBN编号：9787513210546

10位ISBN编号：7513210543

出版时间：2012-8

出版时间：中国中医药出版社

作者：黄金昶

页数：205

字数：162000

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>

<<黄金昶中医肿瘤辨治十讲>>

内容概要

《黄金昶中医肿瘤辨治十讲》黄金昶教授作者一直致力于中医药抑瘤消瘤研究，研读经典结合临证，形成了较完善的中医肿瘤辨治体系，临床取得显著疗效。其“肿瘤阴证、阳证辨证”“肿瘤的三焦辨证”“肿瘤的经络辨证”“肿瘤的运气学辨证”将肿瘤的辨治由繁返简，是肿瘤辨证论治的核心内容。作者将脐疗、艾灸、刺血拔罐等外治法引入肿瘤的治疗，形成完善的肿瘤外治体系。作者还对化疗药、靶向治疗药物进行寒热燥湿分类，结合肿瘤部位的阴阳属性，辨证用药提高了药物疗效，避免了部分肿瘤治疗方案选择的盲目性。此外，该书还对肿瘤脉学、方药亦有较为详尽的独到的阐述。此书对肿瘤的辨治开拓了新思路、创造了新方法，对同类研究具有很大的借鉴指导价值。

《黄金昶中医肿瘤辨治十讲》主要读者对象为中医工作者、中医院校学生、中医爱好者、肿瘤患者及其家属。

<<黄金昶中医肿瘤辨治十讲>>

书籍目录

临证思维篇

第一讲 中医药消瘤杂谈

- 一、中医必须消瘤，而且能消瘤
- 二、提高中医药治疗肿瘤疗效应加强中医经典学习
- 三、如何提高肿瘤辨治准确率
- 四、中医药抑瘤应重视“温阳”“活血”“以毒攻毒”“通利大小便”等治法
- 五、肿瘤的中医治疗应重视多途径给药、多方法治疗
- 六、中药抑瘤既要消灭肿瘤，又要保护正气
- 七、中医如何防治肿瘤复发
- 八、应用中药抑瘤应注意什么

第二讲 肿瘤辨证新论

- 一、肿瘤辨证要以阴证、阳证辨证为主
 - 二、对肿瘤中医辨证论治的新见解
 - 三、应重视肿瘤的发生发展及治疗与运气学的关系
- 附：肺癌患者的运气学初探
- 四、肿瘤患者证属苓桂剂者辨治体会

第三讲 肿瘤外治心语

- 一、中医外治肿瘤的点滴体会
- 二、刺血拔罐治疗肿瘤及其他疑难病证研究
- 三、灸法在疑难杂证和肿瘤治疗中探究
- 四、脐疗在疑难疾病和肿瘤治疗中的应用

第四讲 中西医互参悟道

- 一、将肿瘤治疗药物寒热分类将提高其疗效
- 二、紫杉醇为什么近期疗效好而远期疗效不很理想
- 三、开普拓用药为什么不同部位剂量差别这么大
- 四、为什么健择、特罗凯治疗胰腺癌有效
- 五、为什么白细胞介素2治疗恶性积液好
- 六、为什么帕米磷酸二钠治疗乳腺癌骨转移疗效最好？

为什么能减轻肿瘤的脏器转移机会

- 七、肿瘤靶向治疗的喜和忧

第五讲 瘤体发展辨治分析及预后判断

- 一、如何据肿瘤发展情况分析治疗的不足及采取相应的补救措施
- 二、如何粗略推算病危患者去世时间

医论医话篇

第六讲 理论探索

- 一、肿瘤脉学要义
- 二、看甲印了解哪些人“虚不受补”
- 三、用中医阴阳理论看肿瘤部位与肿瘤病理关系
- 四、哪些肿瘤患者化疗会引起“化学脑”
- 五、从易经“四象”看导赤散、小柴胡汤选药根据
- 六、肿瘤常用治法个人见解
- 七、补肾健脾治疗肉瘤

第七讲 针灸新知

- 一、针刺治疗深静脉穿刺术后颈部肿胀、上肢不适
- 二、艾灸长强穴治疗尿失禁、强壮身体

<<黄金昶中医肿瘤辨治十讲>>

三、快速恢复身体保健要穴

第八讲 中药心得

- 一、烧干蟾在肿瘤治疗中新用途
- 二、壁虎化痰散结散瘀祛风通络开胃，治疗肿瘤淋巴结转移有殊功
- 三、斑蝥治疗肉瘤作用及炮制方法
- 四、干姜擅治化疗厌油腻
- 五、乌梅擅治头颈部肿瘤放疗无唾液
- 六、合欢皮治疗肺癌空洞出血有效
- 七、附子肿瘤应用浅识
- 八、葶苈子、川芎量大方有良效
- 九、泽泻——防甘草水钠潴留的要药

第九讲 方剂演义

- 一、半夏泻心汤方解及治疗胃癌
- 二、乌梅丸治疗胰腺癌及方解
- 三、黛蛤散的传说及在肿瘤咳嗽中妙用
- 四、大剂量旋覆代赭汤治疗肿瘤顽固性呃逆
- 五、复元活血汤治疗胸膜肿瘤疼痛有效
- 六、金水六君煎方解及治疗放射性肺炎
- 七、清理肠道方治疗放疗腹泻
- 八、封髓丹擅治放化疗引起的口腔炎症、口腔溃疡
- 九、治疗肝细胞性黄疸神效方——硝石矾石散
- 十、黄芪桂枝五物汤擅治化疗手足综合征
- 十一、补元要方——金匱统元方
- 十二、肿瘤外治——拔根膏
- 十三、治疗腹水神效方——离照散

第十讲 饮食须知

- 一、肿瘤患者饮食疗法原则
- 二、肿瘤患者忌口

后记

<<黄金昶中医肿瘤辨治十讲>>

章节摘录

患者为少阴病复外感寒湿，嘱其家属不能用发汗药，开了7剂附子汤，两月后，患者的娘家嫂子患牙龈癌找我诊治，其间其子告知患者病情明显好转，精神很好，唯有右上肢能动，左上肢和双下肢不能自主运动，只能在床上静养。

假如你一见患者感受寒湿，就用散寒祛湿的药，不管患者阳虚，那么病人极有可能早就不在人世了，我的用药是根据哪条经文呢？

《伤寒论》第305条，“少阴病，身疼痛，手足寒，骨节痛，脉沉者，附子汤主之。

”不知大家注意到了没有，不论哪种癌症患者，如果仅表现嗜睡，没有其他不适的，往往一般在早晨5点至上午12点去世而不在晚上，而发热的患者多在午后到子时期间去世，为何？

我们可从阴阳转换交替中找出答案，肿瘤病嗜睡的患者属少阴病，到傍晚，阳气渐归于体内，除肺心工作外，其余脏器需要阳气减少，这时很少的阳气尽可能地维持着心肺功能，但到晨始，脏腑渐开始工作，争夺阳气，使心肺功能衰竭而死亡。

这一点与少阴病欲解时（子丑寅）基本相符，《伤寒论》第291条：“少阴病欲解时，从子至寅上。

”从子至寅就是子丑寅，一日之中，为晚上11点到次晨5点。

所以我值班时见到这样的病人会告诉学生去安心睡觉，如晚上11点之前没事，到早晨5点之前也会没事。

发热患者就不同了，发热患者需要阳气，脏腑争夺阳气，阳气不足，心肺功能难以维系，同时下午阳气渐衰，加速心肺衰竭，故发热患者多在午后至子时死亡。

医圣张仲景补充的六经欲解时，补充了五运六气中没有时辰的不足，这在临床是十分实用的。

通过五运六气结合六经欲解时，可以推算患者转归，此也是中医学重要组成部分，可惜所有教科书中没有一点相关记载，只能从《易经》《内经》《伤寒论》等经典著作中查寻学习。

.....

<<黄金昶中医肿瘤辨治十讲>>

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>