第一图书网, tushu007.com

<<中西医临床医学导论>>

图书基本信息

书名：<<中西医临床医学导论>>

13位ISBN编号：9787030372512

10位ISBN编号：7030372514

出版时间：2013-4

出版时间：赵春妮、 贺松其 科学出版社有限责任公司 (2013-04出版)

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

第一图书网, tushu007.com

内容概要

<<中西医临床医学导论>>

书籍目录

总序 前言 上篇 第一章 绪论 第一节 中西医临床医学导论的性质与任务 一、中西医临床医学导论的性质 二、中西医临床医学导论的任务 第二节 中西医临床医学导论的基本内容 第三节 学习策略与方法 一、注重培养哲学思想 二、熟悉医学学习的四个阶段 三、把握中西医学思维方式的异同 四、熟谙通读中医原著经典 五、扎实打牢西医知识基础 六、了解医学信息资源的收集方法 七、了解探究式与研讨式的学习方法 第二章 医学概述 第一节 医学的定义 第二节 医学研究对象及其性质 一、医学研究对象 二、医学的性质 第三节 医学的基本范畴 一、生命 二、健康 三、疾病 四、衰老 五、死亡 第四节 医学模式及其历史演变 一、西医学模式及其演变 二、中医学模式及其特点 第三章 医学发展简史 第一节 中医学发展简史 一、原始社会时期（远古～公元前21世纪） 二、夏～春秋（公元前21世纪～前475年） 三、战国～三国（公元前475～265） 四、西晋～五代（265～960） 五、宋～元（960—1368） 六、明～清代鸦片战争前（1368—1840） 七、清末—民国（1840—1949） 八、中华人民共和国成立以后（1949年至今） 第二节 西医学发展简史 一、古希腊医学 二、古罗马医学 三、中世纪的医学 四、文艺复兴时期的医学 五、17世纪的医学 六、18世纪的医学 七、19世纪的医学 八、20世纪以来的医学 第四章 中、西医学比较 第一节 文化背景的不同 一、中国传统文化与中医学 二、西方文化与西医学 三、多元文化与中、西医并存 第二节 认知方法的差异 一、中医学的认知方法 二、西医学的认知方法 三、中西医结合的认知方法 第三节 中、西医诊疗的区别 一、中、西医学诊断方法的不同 二、中、西医学治疗的差异 三、中西医结合的诊疗方法 下篇 第五章 中西医结合的概念与发展简史 第一节 中西医结合的概念 一、不同层次的中西医结合概念 二、中西医结合的内涵 三、中西医结合的外延 第二节 中西医结合的发展简史 一、西医学的传入与中西医汇通 二、中西医结合的形成与发展 三、中西医结合的发展趋势 第六章 中西医结合研究进展 第一节 中西医结合基础研究进展 一、阴阳五行的研究进展 二、藏象的研究进展 三、气的研究进展 四、经络的研究进展 五、病因的研究进展 六、四诊的研究进展 第二节中西医结合临床研究进展 一、中西医结合内科研究进展 二、中西医结合外科研究进展 三、中西医结合妇产科研究进展 四、中西医结合儿科研究进展 第三节 中西医结合方药学研究进展 一、单味中药的研究进展 二、中药复方的研究进展 三、中西药联合应用的研究进展 四、中药药理学动物模型研究进展 五、中药剂型改革的研究进展

章节摘录

版权页： 清代赵学敏《本草纲目拾遗》是继《本草纲目》之后的一部重要本草著作。
赵学敏（约1719～1805），字恕轩，号依吉，乳名利济，钱塘（今杭州）人。
其家中收藏有多种医书，种植多种药材。
他自幼“性好博览”，“间亦涉医”，逐渐对医学产生兴趣，遂放弃科考矢志医学。
积近40年之力，查阅了600余种文献，采访了200余人，并亲自栽种药物，于1765年编成此书初稿。
全书正品716种，属《本草纲目》未载或叙述不清者，附品205种。
从增加新药种类数量而言，可居历代本草之冠。
该书以浙江地区药物为主，也旁及边远地区、沿海、国外的药物。
但由于该书所载多为草药，内容简单，少有论述，对临床医家影响有限。
（三）临床医学的发展 明清时期，临证医学发展，首推诊断学学术进步。
临床强调问诊，这一时期，李梴首先在《医学入门》中指出：初学医者必先学会问诊，《景岳全书》将问诊编成《十问歌》。
随着温病学说的形成，临证更重视舌诊，如将白、黄、燥、腻舌苔，作为辨别“寒证、热证、伤津、湿痰”的重要指征。
脉学方面，注重同类异脉的临床鉴别，在李时珍《濒湖脉学》中，将同类异脉鉴别与脉象主病编成歌诀；李延星编撰《脉诀汇辨》，以“辨析相类之脉，对举相反之脉”。
此外，在对疾病认识、治疗、预防方面也有明显进步，如王肯堂对癫、痫、狂三病进行了鉴别；张介宾把卒中以“中风”和外感“中风”区分；沈之问认定麻风是传染病；陈司成认为梅毒由性交传染，并可影响胎儿；王清任提出“补气活血，活血逐瘀”治则，至今仍有很大的临床实用价值。
1.内科学在继承中医学理论和前世医家临床经验基础上，以流派争鸣促进中医学术发展。
明代的温补派医家薛己（1488～1558）、张介宾（约1563～1640）、赵献可（16世纪下半叶）等针对刘完素、朱震亨学术观点，反对以寒凉药太过攻伐肾阳，强调“温补肾阳”于养生和治病的重要性。
清代徐大椿（1693—1771）、陈修园（约1753～1823）则反对温补派学术观点，抨击温补派滥用峻补辛热药剂，这对纠正滥用温补起到了一定积极作用。
这一时期内科学发展的另一特点，是有关虚劳证治的研究，并出现了一批相应的专著。
如龚居中著《红炉点雪》（1630），指出“颈项结核，或腹胁痃癖”是痨证将成的征兆。
汪绮石著《理虚元鉴》（约1644）提出治虚劳“三本二统论”。
“三本”指“肺、脾、肾”，治法应“清肺、调脾、补肾”，施治次序应“先以清金为主，金气主肃，则以调脾为主，金土咸调，则以补肾善其终”。
“二统”指虚劳“阴虚、阳虚”统归于“肺脾”二脏，对虚劳病因、病机、证治、防护等均有论述。
对后世治疗虚损病证影响较大。

编辑推荐

第一图书网, tushu007.com

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