

<<施今墨临床经验集>>

图书基本信息

书名：<<施今墨临床经验集>>

13位ISBN编号：9787117069748

10位ISBN编号：7117069740

出版时间：2005-10

出版时间：人民卫生出版社

作者：祝谌予等

页数：342

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>

## <<施今墨临床经验集>>

### 内容概要

施今墨先生是近代知名的北京“四大名医”之一，他博览医籍，熟通医理，实践经验丰富，为病人诊治多能取得卓著的疗效。

他一生致力于为病患服务，并为中医事业的发展做出过重大的贡献。

在临床实践中，他看重疗效，提倡创新，不仅对中、西医理相结合身体力行，而且十分重视中医传统的辨证论治，强调“有是证，用是药”，并结合自身临床感悟提出了“十纲辨证”的新观念。

他在诊治疾病上多有独到之外，如注重分析影响病人的社会、心理因素等，在用药上擅用“施氏药对”，更是其治疗疾病的一大特色。

本书共选载了1949年后施氏验案212例，分为内科疾病、妇科疾病、儿科疾病、其他疾病四部分。

每类疾病首论其证治，记述施今墨先生辨证治疗的独特见解，次列各证病案，详述其治疗中遣方用药过程，每一病案后均附有按语加以阐释。

本书忠实反映了施氏的学术见解和医疗经验，对于学习继承名老中医经验可谓弥足珍贵。

<<施今墨临床经验集>>

书籍目录

内科疾病 一、外感病 论外感病证治 1 风寒外袭案 2 表寒里热案 3 半表半里案 4 类疟案 5 热入血室案 6 外感表虚案 7 温邪内伏案 8 暑湿案 9 暑风案 10 喉痛发疹案 11 上焦风热两目肿赤案 12 瘟毒发颐案(流行性腮腺炎) 13 真中风口眼?斜案一 14 真中风口眼?斜案二 15 真中风头痛案 16 湿温案一(肠伤寒) 17 湿温案二(肠伤寒) 二、呼吸系统病 论呼吸系统病证治 1 鼻渊案(慢性鼻窦炎) 2 风热上扰鼻窍不通案(花粉性鼻炎) 3 喉痹案(急性咽炎) 4 风热咳嗽案一 5 风热咳嗽案二 6 风寒咳嗽案一 7 风寒咳嗽案二 8 痰湿中阻肺脾两虚案(慢性支气管炎) 9 肺胀案(大叶性肺炎) 10 胸热案(大叶性肺炎) 11 肺痈案一(肺脓肿) 12 肺痈案二(支气管扩张) 13 胸燥喉血案(支气管扩张) 14 久咳肺虚热伤血络案(慢性支气管哮喘) 15 痰湿壅阻咳喘案(慢性支气管哮喘) 16 肾不纳气虚喘案(慢性气管炎肺气肿) 17 肺热咳喘案(支气管哮喘肺气肿) 18 肺肾两虚咳喘浮肿案 19 妊娠哮喘案 20 肺癆案(浸润性肺结核) 21 肺虚久嗽案(右肺结核瘤、肺气肿) 22 悬饮案(渗出性胸膜炎) 三、消化系统病 论消化系统病证治 1 脾胃积热口舌生疮案 2 阴亏气滞噎膈案(食道狭窄) 3 积滞气逆噎膈案(食道狭窄) ... 妇科疾病 儿科疾病 其他疾病

## &lt;&lt;施今墨临床经验集&gt;&gt;

## 章节摘录

## 16. 湿温案一（肠伤寒） 此为回忆医案。

某君五十余岁，住在天津市旧张园附近，约于1927至1928年之间，初春季节，患温热传染病，经西医确诊为肠伤寒病，历十余日发热炽盛不退，神识昏瞢，病情严重。

天津市中医陈、朱二人推荐我赴津为之诊疗，抵津约下午二时许。

患者踈卧，目瞤，面晦黯，高热近40℃，谵语频频，不识亲疏，热轻时偶一睁目，言语亦复清晰。

抉齿观舌，质红绛，浮苔黄白，口腔垢腻。

每日强之略进流食，有时也索水饮，小溲短赤，大便溏黑，早暮数行，均极少，仅沾袴。

脉数，一息七八至，按之乏力，中沉取，来去尚分明。

索阅前诊方剂，除西药外，中药方清解、疏和、芳香透络、消炎、泻热、溶利两便各法，罔不采用；药味自桑菊银翘以至三黄、石膏、芒硝、大黄、知母、安宫、紫雪、至宝辈遍服无算，处理未为不当，而病势迄无好转，实令人费解，辗转思维，深入考虑，发现前医施治，药虽对症，但祛邪与助正二者皆感不足，似为症结所在，病人气血虚衰，津液枯耗，但凭凉药驱邪，不顾机体各项生理功能之严重衰退，药力即无由发挥作用，邪终不能被逐。

复审其神志不清，口燥舌绛，高热谵妄，面黧苔垢，是病邪弥漫，仍在进展。

今拟去邪和扶正同时并进，充分祛邪，大力扶正，集中优势，庶几收效于万一。

先施局方至宝丹一丸，大枝西洋参三钱煎浓汁化送，当夜进药一次，翌朝，加西洋参三钱于前参汤内，重炖浓化送局方至宝丹第二丸。

下午复诊，脉症依旧，未见佳象，晚间及次晨，仍令再加洋参四钱，合前为一两，同煎汁伴送本丸第三粒，明日早晚至宝丹各一丸。

第三日复诊之际，适病人正清醒，自言服药四回殊无寸效，连声太息，露出失望之意。

其家人亦云未见大效，仅只未再下稀粪，病人曾自索粥汤，发热时间稍短而已。

而陈、朱二医谓：“经诊脉并观察现状，似有转机，且谓病人能自说不见功效，乃其神思逐渐清醒之兆，前此昏沉多日，曾不知其病重，今始觉之，以往纵有清醒之时，旋即瞑昧，从无如此清楚谈话，正是获效端倪。

”遂于夜晚七时左右，再度诊脉，仍处至宝丹二粒，夕晨各一粒，六钱洋参煎浓分送。

第四日午前复诊，其家人谓昨夜睡眠甚稳，烧热减退些许，稍进粥米，得大解一次成条，未作谵语。

诊视苔尚薄黄，舌色略淡，脉稍起，数象减，仍极软弱。

至宝丹改为仅服一粒，洋参汤除伴药外，更尽量煎代茶饮，随时加添耳环石斛二三钱，冀其能渐渐养阴复液也。

我离津日，局方至宝丹已服过七粒，洋参三四两，后一星期又连服至宝丹七丸，洋参六七两，石斛四两余，营养饮食调养，遂告痊愈。

……

<<施今墨临床经验集>>

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>