

图书基本信息

书名：<<温病学学习指导与习题集-供中医学>>

13位ISBN编号：9787117167826

10位ISBN编号：7117167823

出版时间：2013-2

出版时间：马健、杨宇 人民卫生出版社 (2013-02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>

## 内容概要

《全国高等中医药院校配套教材:温病学学习指导与习题集》覆盖教材的全部知识点,编写的章节顺序与教材一致,对必须掌握、熟悉的“三基”知识和重点、难点内容以重难点解析的方式予以阐述,使学生能够加深对教材内容的理解,强化已学知识,提高学习效果。

习题的命题范围与现行“十二五”全国高等中医药院校规划教材教学大纲一致,为方便学生全面测试学习效果,每章节均有参考答案,以备查验。

书籍目录

第一章绪论 一、内容提要 二、重难点解析 三、习题 四、参考答案 第二章温病的特点、范围及分类 一、内容提要 二、重难点解析 三、习题 四、参考答案 第三章温病的病因与发病 一、内容提要 二、重难点解析 三、习题 四、参考答案 第四章温病的辨证理论 一、内容提要 二、重难点解析 三、习题 四、参考答案 第五章温病的常用诊法 一、内容提要 二、重难点解析 三、习题 四、参考答案 第六章温病的治疗 一、内容提要 二、重难点解析 三、习题 四、参考答案 第七章温病的预防 一、内容提要 二、重难点解析 三、习题 四、参考答案 第八章风温 一、内容提要 二、重难点解析 三、习题 四、参考答案 第九章春温 一、内容提要 二、重难点解析 三、习题 四、参考答案 第十章暑温 一、内容提要 二、重难点解析 三、习题 四、参考答案 第十一章湿温 一、内容提要 二、重难点解析 三、习题 四、参考答案 第十二章伏暑 一、内容提要 二、重难点解析 三、习题 四、参考答案 第十三章秋燥 一、内容提要 二、重难点解析 三、习题 四、参考答案 第十四章大头瘟 一、内容提要 二、重难点解析 三、习题 四、参考答案 第十五章烂喉痧 一、内容提要 二、重难点解析 三、习题 四、参考答案 第十六章叶天士《温热论》 一、内容提要 二、重难点解析 三、习题 四、参考答案 第十七章薛生白《湿热病篇》 一、内容提要 二、重难点解析 三、习题 四、参考答案 第十八章吴鞠通《温病条辨》(选) 一、内容提要 二、重难点解析 三、习题 四、参考答案 模拟试卷及参考答案 模拟试卷一 参考答案 模拟试卷二 参考答案

## 章节摘录

版权页：4.伏暑病的治疗原则为解表清里。

具体治疗大法则必须针对初起暑邪郁发部位和病邪性质选择相应的治疗方法。

病发于气分兼表者，治宜解表清暑化湿；病发于营分兼表者，治宜解表清营泄热。

表证解除后，暑湿郁阻少阳者，治宜清泄少阳，分消湿热；暑湿夹滞，阻结肠道者，治宜清热化湿，导滞通腑；热结阴伤而致小便不利者，治当清热泄火，养阴生津以滋作尿之源；病在中焦脾胃者，当辨暑与湿之孰多孰少，确立相应治法。

而邪在营血者，若见热灼营阴，热移小肠，治当清心凉营，清泄火腑；热闭心包，血络瘀滞，治宜凉血化瘀，开窍通络；伏暑其他营血分证治，大体与暑温营血分证治相同，可以互参。

本病后期，肾气受损，致小便频数量多者，治当固肾缩尿；暑热内郁营血，热瘀交结，脏腑衰竭，气阴欲脱者，治当凉血化瘀，益气养阴固脱。

5.伏暑热在心营，下移小肠，症见发热日轻夜重，心烦不寐，时有昏谵，口干而不欲饮，小便短赤热痛，舌绛，脉细数等。

治当清心营而泻火腑。

方选导赤清心汤，昏谵较显者，可选安宫牛黄丸同服。

6.伏暑病后期邪热已退，肾气大伤，症见尿频尿多，甚或遗尿，口渴引饮，腰酸膝软，头晕耳鸣，舌淡，脉沉弱。

治当温阳化气，益肾缩尿，方选右归丸合缩泉丸加减。

7.伏暑的成因为先受暑湿病邪侵犯，郁伏于体内，至秋冬季节为时令之邪诱发。

其病候特点是起病急骤，病情较重，初起即见暑湿或暑热内蕴的里热证候。

暑湿发于气分可见高热、心烦口渴、脘痞、舌红、苔腻等；暑热发于营分可见高热、心烦、舌绛甚至发斑。

两者均可兼有卫表证候。

8.暑温发病有严格的季节性，发于夏暑当令之时，初起以阳明气分热盛为特征，病程中易伤津耗气、闭窍动风。

伏暑则发于秋冬季节，起病急骤，发病之初即见暑湿内郁气分或暑热内舍营分证候，均兼秋冬时令之邪在表，呈现卫气同病或卫营同病，病程中可深入营血，或致昏痉厥脱。

湿温发于长夏初秋季节，初起以湿遏卫气分证为特征，起病缓慢，传变较慢，以中焦脾胃为病变中心。

9.导赤清心汤与导赤承气汤临证均可见身热、神昏、小便短赤热痛等症。

但导赤承气汤证是阳明腑实，小肠热盛，病位在气分，必有潮热谵语、便秘等阳明腑实见症，治宜攻下腑实，清泄火腑，属二肠同治；导赤清心汤证是热在心营，下移小肠，病位在营分，必有身热夜甚、心烦谵语、舌绛等热灼营阴见症，治宜清心凉营，清泄火腑，属脏腑合治。

10.热闭心包，血络瘀滞证与下焦蓄血证，二证均可见神志异常，但下焦蓄血证为瘀热蓄结，症见神志如狂或发狂，少腹坚满，大便色黑，治宜通瘀破结，方用桃仁承气汤或抵当汤；而热闭心包，血络瘀滞证症见神昏谵语、斑疹显露等症，治宜开心窍，通瘀滞，方用犀地清络饮。

（五）论述题 1.湿温邪阻膜原与伏暑的暑湿郁阻少阳两证在临床表现上均有寒热似疟的特点，但湿温邪阻膜原的病邪性质为湿浊偏盛，而伏暑邪郁阻少阳的病邪性质为暑重湿轻。

故前者以寒甚热微，身痛有汗，手足沉重，苔白厚浊或如积粉垢腻，脉缓为特征，治以疏利透达膜原湿浊之邪，方用达原饮或雷氏宣透膜原法；后者则以口渴心烦，身热午后为甚，入暮尤剧，天明得汗诸症稍减，但胸腹灼热始终不除为特征，应治以清泄少阳、和解化湿，方用蒿芩清胆汤。

编辑推荐

《全国高等中医药院校配套教材:温病学学习指导与习题集》命题科学、严谨、规范,内容丰富实用,可供高等中医药院校本科生、七年制学生、硕士研究生报考者使用,也可供成人教育学生、继续教育学习及其他学习中医药人员与教材配套学习和复习应试使用。

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>