

<<肝胆疾病>>

图书基本信息

书名：<<肝胆疾病>>

13位ISBN编号：9787506759915

10位ISBN编号：7506759918

出版时间：2013-4

出版时间：中国医药科技出版社

作者：邝卫红 编

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>

## <<肝胆疾病>>

### 内容概要

《古今名医临证实录丛书:肝胆疾病》为古今名医临证实录丛书之一,书中选取了古今名医对肝胆疾病的证治经验,并且多选取对肝胆疾病确有阐发、有医案佐证的医家经验,部分加入医家对该病的医论医话及验方效方,旨在为临床中医诊治肝胆疾病提供借鉴。

## &lt;&lt;肝胆疾病&gt;&gt;

## 书籍目录

上篇古代医家 黄疸 喻嘉言（阐扬金匱，指陈攻补戒律）张璐（辨析诸黄，取法仲景）叶天士（采诸家之长，创温病之新）柳宝诒（广学问，融异说，发微启奥）沈金鳌（溯黄疸之源流，辨证治之大法）肝硬化 朱丹溪（滋阴为法，辨病施治，药到病除）叶天士（采诸家之长，创温病之新）吴鞠通（弃儒学医，温病名家，三焦辨证）王孟英（温病名家，新感伏邪，经纬治验）张聿青（弃儒从医，方药创新，药露滋阴，辨病施治）下篇近现代医家 急性肝炎 张锡纯（中西汇通，敢于创新）丁甘仁（倡教育，精辨证，因证处方）周小农（治学通学古今，治病谨慎周密）徐恕甫（守其常达其变，师古而不泥古）孔伯华（治病求本，鞠躬尽瘁）史沛棠（重辨证，用药少而精）张梦依（勤于笔耕，诲人不倦）廖奠阶（辩证施治，以患者为本）姜春华（撷采百家，融贯古今，拓展新路，重在实效）陈苏生（善索疑，刨根问底，整体理念）潘澄濂（中西结合，辨病与辨证相结合）马光亚（以今证古，学验咸丰）万友生（继往开来，倡导寒温内外统一）张云鹏（唯物求是，以和为贵，精诚服务，旨在奉献）慢性肝炎 孔伯华（治病求本，鞠躬尽瘁）史沛棠（重辨证，用药少而精）廖奠阶（辩证施治，以患者为本）林沛湘（重辨证不遗辨病，循古方开启良剂）龚志贤（治学严谨，治病求本）姜春华（撷采百家，融贯古今，拓展新路，重在实效）陈苏生（善索疑，刨根问底，整体理念）马光亚（以今证古，学验咸丰）王任之（悬壶乡里，鞠躬尽瘁）万友生（继往开来，倡导寒温内外统一）张云鹏（唯物求是，以和为贵，精诚服务旨在奉献）肝硬化 丁甘仁（倡教育，精辨证，因证处方）徐恕甫（守其常达其变，师古而不泥古）林沛湘（重辨证不遗辨病，循古方开启良剂）邢子亨（制方遣药为平为期，中病即止）姜春华（撷采百家，融贯古今，拓展新路，重在实效）潘澄濂（中西结合，辨病与辨证相结合）王文彦（辨证施治为先，健脾疏肝为法）万友生（继往开来，倡导寒温并重，内外统一）朱良春（辨证施治，整体观念，内科杂病，见解独到）张云鹏（唯物求是，以和为贵，精诚服务，旨在奉献）脂肪肝 王文彦（立足辨证打破传统，不拘一格擅疗肝病）关幼波（审证求因气血寻，化痰活血疗肝病）杨继荪（重求本，擅理瘀）颜德馨（遵古鉴金撷采精髓，调气活血固本清源）姚培发（深研辨证论治，善疗老年疾病）何炎槩（集百家为一家，蓄众长为己长）李振华（博极医源精勤不倦，丰富发展脾胃学说）张云鹏（辨证深思明鉴，用药广取巧配）危北海（学贯中西医，善治脾胃病）王文正（中西并用深研肝病，疏肝补肾兼以调中）田德禄（承继董氏先师学术精髓，建立消化疾病诊疗体系）彭胜权（坚守中医信念，精研岭南温病）王灵台（杏林耕耘四十载，衷中参西疗肝病）钱英（探微索奥师先贤，发展创新治肝病）胁痛 廖奠阶（勤求古训善贯通，用药精细术精湛）魏长春（因势利导治外感，顾本培元疗内伤）陈苏生（从郁论胆病，调气治结石）潘澄濂（深研伤寒温病，辨证鞭辟入里）俞慎初（学宗中医经典，临证医史兼通）丁光迪（博采诸家所长，善治脾胃诸病）董建华（精通中医各科，擅疗脾胃温病）李寿山（注重胃气为本，崇尚脾胃学说）张镜人（透表达邪治外感，调气活血理脾胃）章真如（秉承新安学派，养阴独具匠心）急性胰腺炎 李翰卿（活血化瘀兼护脾胃，善用经方治疗诸疾）陆瘦燕（精研络学说，奠基现代针灸）胡天雄（汲取经典精华，仁术救人无数）王绵之（从脾立论，肝脾同治）蒋俊明（益活清下，扬名天下）王德明（重在治脾，通下化痰）魏品康（理气通腑，兼采百家）符为民（解毒通瘀，通散气血）陈鸣（少阳阳明合病，卫气营血辨证）党中勤（多途径祛热实血瘀）邓向林（脾胃失调为主，分型论治）崔学教（六经辨证，瘀热动血）

## &lt;&lt;肝胆疾病&gt;&gt;

## 章节摘录

版权页： [按]慢性肝炎虽以肝体不足为本，但有时也可表现为湿热或瘀血等邪毒蕴结为主的证候，此时治疗，就不可重补而少清，应先除湿热，祛瘀血，再图复壮肝体，也即“急则治其标”的道理。

本例就为这种情况，故先以清热利湿解毒为主之法治疗。

方中田基黄、茵陈、栀子、夏枯草等有清热解毒之能，合黄芩、半夏、茯苓则是荡涤痰热之功，丹皮、生地凉血养血，郁金及少量柴胡解郁，疏通上下之气机。

遣一贯煎加味治疗乃湿热之邪大清后而为之。

整个治疗过程，重点明确，层次分明。

（林寿宁，中国百年百名中医临床家·林沛湘，中国中医药出版社，2001）龚志贤（治学严谨，治病求本）【医家简介】龚志贤，中医内科专家。

四川巴县人。

早年随师学中医。

曾在重庆开办三友医社、针灸传习所。

后又创办国学医院，并任院长。

建国后，历任卫生部中医司科长，北京医院中医科主任，重庆市中医研究所研究员、所长，中华全国中医学学会理事、四川分会副会长。

九三学社社员。

擅长诊治内科杂病。

相关著作：《四诊概要》、《临床经验集》、《肝炎，肝硬化的初步治疗经验》乃龚老亲自辑录；《龚志贤论杂病》为其后学所辑。

【主要学术思想和主张】龚氏认为，慢性肝炎的治疗，辨别虚实是关键，也是辨别治疗难易的关键，强调临证时应根据四诊所见，结合疾病所累及脏腑的病理生理特点进行辨证，注意调整阴阳的偏盛偏衰，方可收到较好的治疗效果。

实证者，一般病程较短，心中烦热，脘腹胀满，有时发热，右胁疼痛，拒按，大便秘结，小便赤少，噩梦纷纭，舌苔黄腻，脉弦实或弦数有力；虚证者，一般病程较长，身体衰弱，倦怠乏力，消化不良，心悸气短，胁肋隐痛，大便溏泄，小便清长，舌苔薄白或白滑，脉弦细无力或弦而虚数。

龚氏对于慢性肝炎的治疗有三个原则： 要注意饮食。

如因患肝炎或肝硬化而引起的饮食减少，消化不良，就要兼顾脾胃，增强食欲，以保证有足够的食物精华“散精于肝”，使肝脏得到充分的营养； 凡是有毒性的药物对肝脏都是不利的，均当禁用。

对病毒性肝炎应选用清热解毒的方药； 五十岁以上的人“肝气始衰”，应注重“肝病实脾”的原则。

认为“实脾”并不只限于“补脾”，而是指调理脾胃的运化功能，使之恢复正常；湿热者，宜清化，邪去而正安，祛邪即为“实脾”，肝肾阴虚者，养阴要防滋腻碍脾。

## <<肝胆疾病>>

### 编辑推荐

《古今名医临证实录丛书:肝胆疾病》内容丰富，资料翔实，具有极高的临床应用价值和文献参考价值，能够帮助读者开阔视野，增进学识。

<<肝胆疾病>>

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>