第一图书网, tushu007.com

<<杏林霜华>>

图书基本信息

书名：<<杏林霜华>>

13位ISBN编号：9787513206839

10位ISBN编号：751320683X

出版时间：2012-6

出版时间：中国中医药出版社

作者：黄全华　等主编

页数：293

字数：261000

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

20世纪50年代，我院执行党和国家的中医政策，将本市颇具声誉的20余位老中医先后聘请来院工作。
《杏林霜华：北京铁路总医院名老中医经验集》收集了其中15位的验案、验方、秘方及相关中医理论。
此15位老中医中有名老中医施今墨、赵炳南的弟子，有祖传世医，有自学成才者。
内容涵盖内、外、妇、儿、皮肤、肛肠、眼、肿瘤、针灸、按摩等专科及养生保健；病种有多发病、常见病和疑难病90余种，其中有许多迄今为止西医学仍难以治疗或治愈，如肿瘤、经行吐衄、阳强不倒、肺结核合并绿脓杆菌与金黄色葡萄球菌感染、各种原因所致之落发、久治不愈之溃疡、不孕症、三叉神经痛、偏头痛等。
黄全华和周镇苏主编的《杏林霜华：北京铁路总医院名老中医经验集》可供中医临床医师、中西医结合临床医师、中医爱好者参考使用。

第一图书网, tushu007.com

书籍目录

周燕麟篇
一、医论
（一）固涩法
（二）养胃阴和养脾阴法
（三）温中法
（四）祛湿法
（五）理气法
（六）益气法
二、医话
（一）中医老年医学简述
（二）我的养生长寿观
（三）对补法的反思
三、医案
（一）上消化道反复出血
（二）慢性肾炎肾病综合征
（三）前列腺炎
（四）阳强不倒
（五）阴茎硬结致阳痿
（六）经行吐衄
（七）闭经
（八）狐 病
四、验方
（一）周氏家传秘方
（二）周氏本人验方
五、附录
（一）周燕麟学术思想简介
（二）周燕麟读书笔记
马玉琦篇
一、专病论治
（一）慢性非特异性溃疡性结肠炎61例
（二）流行性乙型脑炎17例
（三）癌症
二、医案
（一）婴幼儿腹泻
（二）肝胆炎
（三）胃溃疡合并胃窦炎
（四）腹痛2例
（五）糖尿病合并急性黄疸性肝炎
（六）大肠杆菌败血症并发感染性黄疸
（七）肺结核合并绿脓杆菌与金黄色葡萄球球菌感染
（八）小儿肺炎
（九）小儿咳嗽
（十）儿童肾病综合征
（十一）间日疟
（十二）艾迪生病

（十三）脱发
（十四）顽固性头痛
（十五）膝关节骨刺
（十六）子宫内膜异位症
（十七）多囊卵巢综合征
（十八）甲状腺腺瘤
三、医话
用药经验
四、验方
五、附录
马老轶事——难忘恩师马玉琦
孙笑尘篇
一、专病论治
（一）点刺出血法治疗周围性面神经麻痹67例疗效观察
（二）子午流注纳甲法与点刺法治疗周围性面神经麻痹疗效对比
（三）针刺拔罐治疗髌骨软化症50例疗效观察
（四）针刺治疗腰麻术后头痛72例疗效观察
二、医案
（一）郁证
（二）偏头痛
（三）癔病
（四）三叉神经痛
（五）雷诺病
（六）针刺治愈复发性多发性阿弗他口疮
三、医话
（一）定时发病按发病时辰取原穴
（二）运用捻转补法止痛的体会
（三）命门穴针上灸治疗阴挺与癃闭的体会
李孟陀篇
一、专病论治
（一）疔疮
（二）痈肿
（三）乳痈
（四）溃疡
（五）漏管（窦道）
（六）脱疽（血栓闭塞性脉管炎）
（七）痹证
（八）腰痛
（九）肢端寒厥症
二、医案
（一）结节性脉管炎
（二）破伤风
（三）蛇串疮
（四）大头瘟
（五）顽固性失眠

（六）小儿咳嗽、痱毒
三、验方
（一）内服方
（二）外用方
葛长海篇
专病论治
（一）锤击法治疗跟骨骨刺足跟疼痛102例报告
（二）关节内骨折及近关节骨折的手法治疗
李桐华篇
一、医案
（一）梅毒性实质性角膜炎
（二）眼底出血
二、祖传秘方
傅道弘篇
一、专病论治
混合痔与肛漏
二、医案
三、验方
周国秀篇
一、专病论治
婴儿先天性肌性斜颈
二、祖传秘方
杨承之篇
一、专病论治
肝硬化腹水
二、验方
姚寅生篇
验方及验案
贺耀生篇
一、医案
尿路结石
二、验方
曹振宗篇
验方
薛世昌篇
医案
（一）高血压、心脏病
（二）脂肪肝合并肝硬化
（三）慢性肾炎
（四）泌尿系感染
（五）急性支气管炎伴哮喘
（六）慢性支气管炎伴哮喘胸闷
（七）胃溃疡
（八）无排卵性月经
（九）功能性子宫出血
（十）小儿外感
（十一）小儿麻疹初起

第一图书网, tushu007.com

李兰田篇
 经验简介
王宗誉篇
 王宗誉父子谈古代养生学的潜示
编后絮语

第一图书网, tushu007.com

章节摘录

版权页： 插图： 一、专病论治 肝硬化腹水 肝硬化腹水，类似中医学中的鼓胀、癥瘕、痞块、黄疸等疾病。
此病多由饮食不节、劳倦内伤和情志郁结所致。
先是肝脏自身机能减退，由肝传脾。
渐致肝脾俱伤，纳化功能失常，气郁络滞，湿阻痰凝，渐成癥积。
痞块滞塞气机，肝气愈结，脾胃纳化日差，肝不疏泄，脾不运化，脉络阻塞，水湿内停，久病则由脾及肾。
肾为先天之本、元气之根、水火之宅，五脏之阴非此不滋，五脏之阳非此不发。
“肾阳”对人体脏腑有温煦作用，肾阳不足，脾失温养，而运化失常。
肾阴不足，水不涵木，肝阳即亢。
肝强脾弱，纳化失常，化源日减，脾气不能散精于肺，通调受阻，水道不利，水湿不能下输膀胱排出体外，亦酿成鼓胀。
肾阴虚又能炼液成痰，内扰心神，而见肝风、痉厥、出血等症，险象丛生。
湿浊不得排泄，清阳不得升腾，清浊混淆，蒙闭清窍，则可导致昏厥（肝性昏迷），气阴耗伤，闭脱而死。
关于腹水治法，前人多有论述，强调“寓攻于补，攻补兼施”。
《沈氏尊生书》谓：此证“有虚中夹实，有实中夹虚，泻实当顾虚，补虚勿忘实，而其大要，大补脾肾以培本则得之矣”。
本病日久正虚，应以培补为主。
若合并感染《张氏医通》称：“脾虽损而无热以扰之，则补脾可以获效；虽有热而脾未伤者，清热可以奏功。
”强调应补脾以固其本，清热以荡其邪。
叶天士亦谓“治脾升阳，导滞化瘀”。
以上古人所论，概括了对肝硬化腹水总的治疗方法。
肝硬化腹水的病机特点是肝脾俱伤，临床表现既有虚实之不同，又有病程久暂之异，我们在学习研究前人经验的基础上，结合临床实践，分别采用健脾益气、清热燥湿、活血化瘀和滋补肝肾、温阳化气利水等法，取得了一定的疗效。
简述如下。
1.健脾益气温中利湿法 肝硬化早期很少出现腹水，如已出现了腹水即已至中晚期。
症状为面色苍白（贫血貌），肢体倦怠，少气懒言。
此时宜大补中气，行湿散满。
常用方剂如实脾饮、六君子汤、五苓散等加减。
近代医学研究认为，健脾益气温中之剂有增强网状内皮系统功能的作用，并能护肝利尿，升高全血细胞，对改善低蛋白和排除腹水有一定作用。
故保证脾胃健运，化源充实才能做到扶正达邪。
赵某 男 72岁 病历号163985 病史：于1970年2月26日因腹胀尿少半年，近4～5天来因感冒加重而来就诊。
化验肝功GPT175单位（正常为6～35单位），Trr10单位（正常为0～7单位）。
全身浮肿明显，腹围110cm，胎甲球蛋白阴性，以肝硬化腹水收住院。
入院后西医对症治疗半个月，疗效不明显，浮肿、腹水迟迟不能消退。
于3月11日加用中药治疗。
当时病人面白无华，少气懒言，腹胀甚，胃纳减，大便溏，小便短少，下肢浮肿（+）。
两脉细弦无力，舌质淡，苔薄白。
证为脾虚湿聚，难于纳化，化源日损，气血俱虚。
急以益气养荣，健脾运湿，筑堤制水，疏补兼施治之。

编辑推荐

《杏林霜华:北京铁路总医院名老中医经验集》可供中医临床医师、中西医结合临床医师、中医爱好者参考使用。

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