

<<刘志醇临床验案精选>>

图书基本信息

书名：<<刘志醇临床验案精选>>

13位ISBN编号：9787535771384

10位ISBN编号：7535771386

出版时间：2012-3

出版时间：湖南科技出版社

作者：刘志醇

页数：314

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>

<<刘志醇临床验案精选>>

内容概要

一、本书收录病例140余个，病或证达50余种，涉及中医内科、外科、妇科、儿科及皮肤科等，还有不少疑难、危重杂病，这些病例都是来自临床一线，实为自己的一部中医诊疗实录。书中每个病例都是笔者亲自诊疗，实录，整理，未劳别人代庖，所以不存在任何抄袭、剽窃之嫌。

二、本书中每一个病例的书写格式，不同于以往一般医案，每个病例条分缕析，层次分明：按病史、辨证、治则、分析阐述。

书中内容既独立成章成篇，又首尾彼此连贯，好读好记。

三、本书所载治疗方法很多，中药、针灸、按摩、单方、食疗、药膳等多种多样，视其病情，体质差异以及年龄大小，斟酌采用，不拘一法，可其效果，皆殊途同归，或药进病退，或针出病除，或治毕病愈，总之都有显效，这类患者，书中不乏其例，一看便知不是夸张。

四、书中多用经方、成方，单一方很少，复合方偏多。或两方合用，或三方同施，但都方多不乱、药多不杂、且法中有法、方中有方，灵活多变，一切从实际出发，视患者的主证、兼证、次证而定，如小柴胡汤、桂枝汤、小青龙汤、酸枣仁汤等屡用屡验，效果惊人。

五、中医传统理论，来至“黄帝内经”；“难经”以及“伤寒论”、“金匱要略”等古典名著。“天人合一”严整体观念”、“辨证论治”等突出特色，都是由此产生和形成，历代医药学家无不将这些经典奉为圭臬，现在还普遍有效地指导和运用于教学、科研、临床。本书也不例外，几乎每个病案或明或隐都有上述经典、原文的引述和运用，实践证明确有启迪，开发和指导临床辩证思维的重大作用，这是我几十年来医疗实践中感受最深最多的一点。

六、常闻中医只能治慢性病，不能治急性病，中医治疗经验不能重复，只能一，不能再，治甲可，治乙非，更有甚者，说中医保守落后，不科学，这就确实太离谱了。我学医十年，从医数十载，临床大半生，对于以上诸说，从来不敢苟同，不信，这本书中治急性病、治危重病、治疑难病的例子实在不胜枚举，在此无须多说。如有上述误解的某君，只要打开书本的。目录一看，或再耐心一点，还看几个典型病案，那其说服力就肯定更强更充分了。

七、医案、病案，古称诊籍，弥足珍贵，但又实在难写，如果没有一定的文笔功夫或写作技巧，可能不是失真，就是寡味，至少影响读后效果，本书写作前我自己也深感担心陷此结局，所以在遣词用句上多所讲究，特别用心，有些生僻难懂的专业术语，或言词特别深奥的词句，则另加一番翻新改变，既有新意，还觉新颖，更不损其病案原貌，旧词新用，古词换用，新词巧用，如是就有这本“临床验案精选”的告成。

读者略加留言，就可知其内在用心良苦。

此外，关于医者与患者之间的关系，几十年来，我历来这样认为，同样犹如鱼水不可分离。

如果医生脱离了病人，则医名何来？经验何得？再从另一角度而言，病人既是自己的服务对象，又是自己的学习对象。要把这一深切体会表述清楚，可能需要一定篇幅。这里不宜展开，以往我诊治的病人很多，久之，不少竟成了朋友、挚友、甚或良师益友。

<<刘志醇临床验案精选>>

作者简介

刘志醇

湖南省湘阴县人，出生于儒医世家，自幼耳濡目染，身受熏陶。
1960年，保送到湖南中、医学院学习，为母校首届学生，学制6年。

在长期的临床实践中，刘老始终潜心钻研，不倦探索，对本专业领域的诸多病证大都有独到见解和有效治疗手段，诸如对各种发热、出血、水肿、咳嗽、泄泻、便秘、呕吐、脱发等疾病，以及急、慢性肝炎、肝硬化、急、慢性肾炎、急、慢性腰腿痛、风湿性和内风湿性关节痛、偏头痛等均有不同的独特的治疗和擅长。

<<刘志醇临床验案精选>>

书籍目录

疑难杂症12例
高热持续不退7例
六经病证2例
自汗3例
胃痛5例
泄泻4例
水肿5例
鼓胀3例
呃逆4例
中气下陷2例
面瘫与面、眼肌瘕疝5例
脱发3例
湿疹、风疹3例
鼻衄3例
口腔病变2例
眩晕4例
失眠3例
湿温证2例
痹证8例
淋证4例
精神情志失常4例
急、慢性腰腿痛4例
.....

<<刘志醇临床验案精选>>

章节摘录

专科医院诊断：继发性肺结核；肺源性心脏病；2型糖尿病；冠心病。

检查：慢性消耗病容，身体羸瘦，神志清晰，语音低弱，接续费力，呼吸喘促，动则汗出。

腋温37.2，右肺呼吸音低，叩诊呈实音，左肺呼吸音粗，心率74次/分，律整，心音偏右，杂音难辨，舌苔灰白微腻，脉浮细促。

2.辨证：患者体弱病多且重，特别是心、肺、脾、肾等重要器官受累、受损。

肺主气，司呼吸。

久咳伤肺，以致气阴俱损。

肺气虚，则咳喘多汗，语声低微；肺阴虚，则咽燥喉干，午后或晚上咳甚；阴虚内热，则口苦烦闷不安；端坐姿势，则肺气下降，肺压减低，故喘促舒缓。

子病累母，抑或母病及子，均使脾胃功能减弱，痰浊内生，故舌苔灰白微腻。

脉浮细促，手脚怕冷，都与气血不足，寒热不调有关。

肺为气之主，肾为气之根，两脏不调，其他疾病或易染，或加重，或难治。

肺结核、糖尿病传统称谓为“姐妹病”，不是没有道理，但两者孰为原发，孰为继发，很难断定。

多脏受累，脾肺虚损更为突出，故辨证以此两脏为重点。

3.治则与方药：健脾益胃，化痰止咳。

六君子汤加减：白参15g，茯苓15g，漂白术15g，陈皮10g，甘草6g，半夏10g，瓜蒌壳15g，地骨皮15g，黄芪40g，紫菀12g，百部12g，杏仁10g，厚朴10g，川贝母10g，生姜3片，大枣5枚。

7剂。

六君子汤为《医学正传》方，功用健脾益气，补土生金，祛痰化湿。

瓜蒌壳豁痰利气；地骨皮退虚热骨蒸；黄芪双补脾肺；紫菀润肺下气，止咳祛痰；百部功专肺经，为治肺癆咳嗽的要药，久咳不已，用之良效；杏仁肃肺降气，止咳平喘；厚朴行气除满，燥湿消痰；川贝母润肺止咳，祛痰散结；姜、枣为六君之使，和中益气，养血健脾。

.....

<<刘志醇临床验案精选>>

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>