

<<奇难杂症精选>>

图书基本信息

书名：<<奇难杂症精选>>

13位ISBN编号：9787535916075

10位ISBN编号：7535916074

出版时间：2006-10

出版时间：广东科技出版社

作者：黄永源

页数：599

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>

<<奇难杂症精选>>

内容概要

本书将《奇难杂症》、《奇难杂症续集》、《奇难杂症新编》三书的有关内容精选归纳而成，分概论和各病论治两大部分。

在概论中，叙述杂病的辨证及治疗特点；在各病的论治中，按内科、外科、男科妇科、儿科、骨科、皮肤科、五官科介绍215种疑难病的诊治，内容丰富，实用性强。

本书供临床医师、群众参考、应用。

<<奇难杂症精选>>

作者简介

黄永源，作者黄永源系广州市越秀区中医杂病医院院长黄振鸣之授男。他不仅继承其父之奇难杂病学术思想，且有所发挥。

<<奇难杂症精选>>

书籍目录

概论 杂病辨证 杂病病因 杂病辨证 杂病病机 杂病辨证 杂病治疗方法 论火的治法 论风的治法 论气的治法 消、托、补法 论痰的治法 外治法 治瘵的治法 情志杂病心理疗法各病论治 内科 中风后遗症 冠心病 房室传导阻滞 心律失常 重症肌无力 无脉症 血证 再生障碍性贫血 脑积水 顽固性失眠 精气衰竭症 脑炎后遗症 甲状腺功能减退症 甲状腺炎 甲状腺功能亢进症 甲状腺瘤 甲状腺瘤(石瘿) 癫痫 腹痛性癫痫 狂证 瘵病性瘫痪 狂犬疫苗反应引起神经性瘫痪 夜行症 惊恐症 支气管扩张 异常出汗 梦交 风漫病 湿火灼筋 类风湿性关节炎 血管性头痛 於血性头痛 头痛口合不张症 流痰 急性白血性 原发性血小板减少性紫癜 肝脓肿 肝癥瘕 肝郁症 膨胀(肝硬化腹水) 胆石病 胆道蛔虫病外科男科妇科儿科骨科皮肤科五官科

<<奇难杂症精选>>

章节摘录

复诊：1988年11月24日。

右下肢略感有力，已能站立，扶着物略能起步；上肢麻痹亦减少，已能屈伸。

按上法治1个疗程。

三诊：1988年1月26日。

右手已能梳头、穿衣，扶杖右下肢亦能慢步活动。

按上法减去解凝活脑丹，超声通脉理疗改为每周2次，治疗15天。

四诊：1989年2月16日。

右下肢感觉较前有力，不用扶杖活动；右上肢活动功能逐渐恢复。

嘱再服复原丸1个月。

1个月后检查，右侧肢体活动基本正常，右上、下肢肌力、肌张力基本恢复正常。

【按语】 对中风后遗症，必须抓紧时间积极治疗。

中风之后，脏腑虚损，功能失调，病邪稽留日久，正气亏耗，临床上本虚标实。

当然以本虚证较明显，其中尤以气虚、肝肾阴虚、心脾肾阳虚突出。

因此，笔者在临床上治疗这类病，都是采用滋阴健脾、活血化瘀之法。

复原丸滋补肝肾，益气养血。

方中的熟地、黄精、山萸肉、淫羊藿滋补肝肾；黄芪、太子参、白术、云苓、川芎、全当归益气养血，使气血周流旺盛，有助通络活血化瘀之力。

解凝活脑丹的功能为宣通脑络，化瘀解凝。

本丹以水蛭为主药。

水蛭是吸血动物，性迟缓善入；迟缓则生血不伤，善入则坚积易破。

其味咸、苦，咸入血走血，苦泄结，咸苦并行，治疗血瘀有良效。

本病多为脑实质内形成血块，水蛭使脑络能通，血凝能解，说明水蛭有促进血肿吸收和恢复神经功能的作用。

超声通脉疗法又称超声药物导入疗法，是利用超声波的高频振荡所产生的生物效应，配合化瘀通络油的麝香、梅片、细辛等的高渗药进入人体内，有提神醒脑、开窍通闭、宣通活血解凝之功能。

且通过穴位产生温度升高，透经入络，直接作用于病变的脑组织，可使局部血管扩张，解除脑血管痉挛，有利于缺血区侧支血管的血液循环，改善病变部位的缺血状态。

同时，还能提高脑细胞酶的活性，加强细胞膜的渗透作用，促进细胞新陈代谢，调节中枢神经兴奋和抑制的平衡，故对中风后遗症有一定疗效。

治疗方法：患者取仰卧、半卧或坐位。

治疗前，在头颅区选定穴位，剃去治疗部位的头发，消毒后，即搽上活血化瘀油，探头置穴位上稍加压，使其与头皮密切接触。

按常规操作机器，在治疗部位作接触移动法治疗。

开始治疗多选用声强0。

75~1瓦/cm，逐渐增加至1。

5瓦/cm，每次治疗10分钟，每天1次，25次为1个疗程。

使用注意：(1)本法主要用于中风后遗症，要待病情稳定、神志清醒、血压不高、舌暗红边紫点方可使用。

在急性期，特别是昏迷患者不宜使用。

(2)治疗前应依据病变部位，选择头部的相应区域。

如右侧偏瘫，应选左侧颅臑穴位。

中医认为：人左半身经络上头从右行，右半身经络上头从左行，有左右交互之意。

因气血上行偏重于左而发病的，则发病在右半身不遂；气血上行偏重于右而发病的，则病多在左半身不遂。

此为阴阳升降之理(阳升于左，阴降于右)。

<<奇难杂症精选>>

(3)经超声通脉疗法治疗1个疗程，应停药周后方能再用。

(4)如发现不良反应，应立即停止使用。

冠心病 病例丘××，男，55岁。

初诊：1980年4月15日。

【病史】患者头晕目眩，心悸胸闷，神疲气短已两年多。

经本省××医院多次检查，确诊为“冠心病”，经西药治疗，收效甚微，故来诊治。

来诊时除上述病状外，时感心前区间歇针刺样疼痛，伴有手足麻痹，面赤口干，失眠多梦，大便干燥，小便黄浊。

【检查】形体肥胖，面色红赤，舌黯红，舌苔干燥，脉弦缓。

血压21/16kPa，心界向左下扩大，心率51次/min，心律齐，心尖区可闻收缩期吹风样杂音 Ⅱ级。

x线胸透：主动脉屈曲延长，左心室向左下延伸，左心室扩大；心电图：窦性心动过缓，心律不齐，陈旧性心肌后壁梗塞。

【辨证】心阴虚损，气机瘀滞。

【治法】滋阴降火。

疏肝解郁，行气活血。

【处方】五味子12克 太子参18克 石斛8克 白芍12克 麦冬12克 丹参18克 佛手18克 红花 9克 九节菖蒲18克 牡蛎30克 珍珠母30克 郁金18克，水煎服。

复诊：1980年4月19日。

服药4剂，心悸气促、胸闷减轻，仍头晕伴头痛，间有胸痛。

原方去珍珠母、佛手，加羚羊骨12克以平肝潜阳，加延胡索9克以行气活血。

三诊：1980年4月29日。

服药10剂，自觉一切症状良好，无不适感，饮食、睡眠正常。

诊其脉有结脉出现。

原方去羚羊骨加苦参16克。

嘱病人隔天服1剂，连服3个月，以巩固疗效，防止复发，并要求患者配合体操锻炼如打太极拳、注意饮食、多食水果青菜，不食油腻、辛热燥烈的食物。

追踪治疗1年半，无心绞痛发作，病情稳定。

病例2 范××，男，50岁。

初诊：1979年8月20日。

【病史】患者自觉胸闷心悸、气短神疲、夜寝不宁已5年多。

于1979年3月病情加重，在广州某医院住院治疗，经全面检查，确诊为“冠心病”。

医嘱病情较重，时有危险，需住院治疗。

经过一段时间的治疗，症状减轻出院，在家休息。

此后，曾因多次病情加重而住院，前后治疗5个月，效果不显著而来诊治。

来诊时症见：感觉心前区刺痛及憋闷，痛放射左肩、呈阵发性，伴有心悸、气短乏力、怕冷、饮量少等。

患者既往有十二指肠球部溃疡病史。

【检查】面色无华，舌淡苔薄白，脉沉细、时有结代。

血压14.7/kPa；心率60次/min，心律不齐，心界向左下扩大；总胆固醇9.84mmol/L。

【辨证】心阳亏虚，气血亏虚，气滞痰阻。

【治法】温补心阳，补益气血，理气化痰。

【方药】熟附子12克 桂枝12克 春砂仁12克 云苓18克 红参10克 法夏12克 白术12克 丹参 18克 九节菖蒲12克 延胡索9克，水煎服。

复诊：1979年8月23日。

服药3剂，心悸、气短促力、怕冷有所好转，惟觉口干苦，动则汗出。

原方去春砂仁，加黄芪30克、麦冬12克。

三诊：1979年9月7日。

<<奇难杂症精选>>

服药2周，自觉症状大减。

.....

<<奇难杂症精选>>

媒体关注与评论

我16岁随父(广州市越秀区中医杂病医院院长黄振鸣, 现已退休。经批准, 设立“广州市黄振鸣中医中药研究所”, 我亦随父亲一起工作。)习医, 至今已29年矣! 在父亲的把手慈教下, 经过临证实践, 熟练地掌握了奇难杂病的诊治知识。(奇难杂症)、(奇难杂症续集>、和

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>