

<<更年期综合征的中西医特效治疗>>

图书基本信息

书名：<<更年期综合征的中西医特效治疗>>

13位ISBN编号：9787536475274

10位ISBN编号：7536475276

出版时间：2012-12

出版时间：四川科技出版社

作者：屈友初

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>

<<更年期综合征的中西医特效治疗>>

内容概要

《更年期综合征的中西医特效治疗》介绍了更年期综合征的临床症状，可涵盖神经精神科、内分泌科、消化科、呼吸科、心血管科、骨科、疼痛科和妇科症状，临床医师一般不可能对所有各科疾病都有研究，这也是导致更年期综合征易误诊误治的重要原因，其结果就造成了大量医疗资源浪费而病人又未得到有效的治疗。

这需要医学界付出更大的努力，投入更多的人力和财力研究更年期综合征的防治，为患者提供较好的诊疗，使更年期综合征患者能较快康复和融入社会。

<<更年期综合征的中西医特效治疗>>

作者简介

屈友初，男，四川大邑人，生于1957年11月。

中西医双学历，中西医结合副主任医师，四川省名中医，成都市名中医。

医学基础理论扎实，临床实践经验丰富。

从事临床工作30余年，学贯中西医，术通内外科。

擅长于中西医内外科、肿瘤科和妇科疑难病的诊治。

发表论文40余篇。

研究更年期综合征20余年，诊治病员5000例以上，取得了丰富的治疗经验。

<<更年期综合征的中西医特效治疗>>

书籍目录

第一章更年期综合征的病因和临床表现 第一节更年期综合征的病因病理 第二节更年期综合征的临床表现 一、更年期综合征的一般临床表现 二、更年期综合征全身各系统临床表现 第二章更年期综合征的诊断 第一节更年期综合征的诊断标准 第二节诊断更年期综合征应注意的问题 第三章更年期综合征的治疗 第一节一般治疗 第二节药物治疗 一、治疗更年期综合征的常用西药 二、治疗更年期综合征的常用中药和传统方剂 三、治疗更年期综合征的自拟经验处方——调神宁心汤 四、更年期综合征的西药治疗 五、更年期综合征的中医治疗 第四章更年期综合征与自主神经功能失调 第一节自主神经系统的组成和功能 第二节自主神经功能失调与更年期综合征的关系 第三节自主神经功能失调的临床表现 第四节自主神经功能失调的诊断 第五节自主神经功能失调的治疗 第六节容易引起自主神经功能失调和更年期综合征发作的诱因及其处理 一、长期精神压力过大易导致自主神经功能失调 二、较大手术后易导致自主神经功能失调 三、恶性肿瘤化疗后易导致自主神经功能失调 四、创伤后易导致更年期综合征发作或加重 五、过度劳累后易导致更年期综合征发作或加重 六、情绪不佳易导致更年期综合征发作或加重 七、感冒后易导致更年期综合征发作或加重 八、季节变换时易导致更年期综合征发作或加重 第五章更年期综合征的预防和保健 第一节更年期综合征的预防 第二节更年期综合征的保健 结束语 参考文献

<<更年期综合征的中西医特效治疗>>

章节摘录

版权页： 病例2：陈某，女，49岁，公司职员。

月经不规律半年，头昏头痛，失眠多梦，潮热出汗，胸闷气短，突出表现的心悸，心累半年，去多家医院求医，心电图及彩超均正常，按冠心病治疗无效，心累严重时行走均感困难而求余诊治，查病员面色无华，语言无力，舌淡、苔薄白、脉沉弦。

诊断为更年期综合征，以心悸、心累为突出表现。

采用中西医结合治疗，处方：当归、黄连、桂枝各10g，麦冬、全瓜蒌、黄芪、黄芩、黄柏、生地、熟地、银柴胡、知母、五味子、远志、酸枣仁、柏子仁、升麻、女贞子、旱莲草、茯苓各15g，牛膝20g，桑叶、龙骨、牡蛎、葛根、夜交藤、玄参各30g，水煎服，每剂服2日。

盐酸小檗碱片0.2g，1日3次；谷维素片20mg，1日3次。

服药1周后，症状明显减轻，服药2周后心悸，心累基本消失，其他症状也明显好转，续服药1周巩固，停药后观察2年，未复发。

病例3：左某，男，59岁，工人。

因失眠多梦，轻度潮热出汗、头昏头晕，有较重之心悸心累2年，经各级医院检查，心脏无异常，医院均按冠心病治疗无效。

病员心累程度重，步行数+米均感困难。

早晨起床刷牙、洗脸均不能一次性完成，完全丧失工作能力，生活亦不能完全自理，后求余诊治。

查病员神差、舌淡、苔薄白，脉沉弦。

诊断为男性更年期综合征，以心悸心累为突出表现，采用中西医结合治疗，处方：当归、黄连、桂枝各10g，麦冬、全瓜蒌、黄芪、黄芩、黄柏、生地、熟地、银柴胡、知母、五味子、远志、酸枣仁、柏子仁、升麻、女贞子、旱莲草、茯苓各15g，牛膝20g，桑叶、龙骨、牡蛎、葛根、夜交藤、玄参各30g，水煎服，每剂服2日。

盐酸小檗碱片0.2g，1日3次，谷维素片20mg，1日3次，阿普唑仑片0.2mg，1日3次。

中西药治疗10日，症状有明显好转，停阿普唑仑，余中西药续服，共治疗1月，诸症状消失，行走10公里亦不觉心累。

停药后随访1年，未复发。

病例4：张某，男，62岁，退休工人。

因失眠烦躁，明显潮热盗汗，头昏乏力，突出的心悸心累两年余，在某医院诊治，心电图检查无异常，彩超示心脏稍大，收缩功能减弱，诊断为“心衰”，经在该院治疗2年无明显疗效。

心累严重时行走均感困难，生活不能完全自理。

<<更年期综合征的中西医特效治疗>>

编辑推荐

《更年期综合征的中西医特效治疗》由四川科学技术出版社出版。

<<更年期综合征的中西医特效治疗>>

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>