

<<危北海>>

图书基本信息

书名：<<危北海>>

13位ISBN编号：9787802313279

10位ISBN编号：7802313279

出版时间：2008-4

出版时间：中国中医药出版社

作者：危北海

页数：347

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>

## <<危北海>>

### 内容概要

本书较为系统地总结了现代著名临床家危北海的临床经验，并介绍了其从医过程，是现代中医学术发展概况的反映，它带有浓浓的时代色彩。

本书的编辑出版是对现代著名，临床家经验的梳理，也为人们学习、继承乃至发展中医学学术奠定了基础。

## <<危北海>>

### 作者简介

危北海，教授，全国著名中西医结合专家，1959年参加北京市第一届西学中学习。曾任北京中医医院副院长，北京市中医研究所所长，现为中国中西医结合消化疾病专业委员会主任委员，北京安定门中医医院专家委员会名誉主任委员。中国中西医结合学会常务理事、副秘书长。92年被授予国家级有突出贡献的专家称号。

## &lt;&lt;危北海&gt;&gt;

## 书籍目录

医家小传 我所走过的中西医结合道路专病论治 一、功能性食管疾病（癔球症） 二、贲门失弛缓症 三、功能性消化不良 四、呕吐（神经性呕吐） 五、呃逆 六、口腔溃疡 七、慢性胃炎 八、消化性溃疡 九、胃大部切除术后吻合口溃疡 十、特殊性慢性胃炎（胆汁反流性胃炎） 十一、胃黏膜脱垂症 十二、十二指肠壅滞症 十三、慢性溃疡性结肠炎 十四、结肠黑变病（泻剂性肠炎） 十五、肠易激综合征 十六、功能性便秘 十七、慢性乙型病毒性肝炎 十八、脂肪肝 十九、慢性胆囊炎 二十、胆囊切除术后综合征 二十一、过敏性鼻炎 二十二、支气管哮喘 二十三、支气管扩张 二十四、类风湿性关节炎 二十五、前列腺炎 二十六、慢性疲劳综合征 二十七、自主神经功能紊乱 二十八、甲状腺囊肿 二十九、月经失调 三十、产后关节疾病诊余漫话 一、脾胃学说溯源 二、脾胃疾病证治系列探索 三、脾胃疾病的辨证，重在抓住纲领、执其要旨 四、调理脾胃，贵在升降和合 五、人以胃气为本 六、培土生金法 七、当先实脾 八、甘温除热 九、胃病中“对药”的应用 十、对“久病人络”的体会 十一、治咳审因论治 十二、药少力专或药多量大，孰优孰劣？ 十三、胃肠功能疾病，治在调理升降 十四、慢性胃炎是胃病之首，应早防早治 十五、胃肠复元 十六、脾胃虚证之辨识 十七、脾气虚证的临床研究 十八、血瘀证在消化系统疾病中的应用 十九、“脾虚综合征”一种新的病证诊断学概念 二十、宏观辨证和微观辨证结合的研究 二十一、对“证”的实质的探讨 二十二、胃安素（加味四君子汤）治疗慢性萎缩性胃炎及胃癌前病变的临床研究 二十三、四黄调胃汤治疗幽门螺杆菌相关性慢性胃炎及消化性溃疡的临床及实验研究 二十四、中药抑酸药物应用之我见 二十五、中医胃肠动力药物应用之我见 二十六、临床应用补中益气汤颗粒一得年谱 年谱

## &lt;&lt;危北海&gt;&gt;

## 章节摘录

专病论治一、功能性食管疾病（癔球症）功能性食管疾病是临床上的常见疾病，癔球症又称梅核气，是其中常见疾病之一。

其发病主要与心理因素有关，虽男女均可发病，但一般女性多见，此可能因为女性情志易于抑郁，肝气失于疏泄，从而导致肝胃不和，脾运不健，胃气不降，升降失司，郁结噎梗于咽喉，一时难于舒解，缠绵不去。

2006年公布的有关胃肠功能性疾病的罗马 标准的诊断方案规定：癔球症必须包括以下所有条件：喉部持续的无痛性团块或异物感； 感觉出现在两餐之间； 没有吞咽困难或吞咽痛； 没有胃食管酸反流导致该症状的证据； 没有以组织病理学为基础的食管运动障碍。

诊断前症状出现至少6个月，近3个月有症状，才能满足此症的诊断标准。

从中医理论的认识和我的诊治经验来看，该症属于中医所谓的“梅核气”，治疗宜舒肝解郁，理气化滞，降逆和胃，化痰散结，在治疗过程中，并结合患者的体质强弱和兼夹证型进行个体化分析，审证求因，详审虚实，细辨寒热，而药味有所加减。

病例：马某，女，60岁。

咽喉部异物感3月，与进食无关，咯之不出，咽之不下，偶有暖气，胸部满闷，以情志不遂后诸症明显，经上消化道造影检查，未见明显异常。

按咽炎治疗无效。

舌质暗红，苔白，脉弦。

西医诊断：癔球症。

<<危北海>>

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>