

<<姜春华论临证>>

图书基本信息

书名：<<姜春华论临证>>

13位ISBN编号：9787811211214

10位ISBN编号：7811211211

出版时间：2009-1

出版时间：上海中医药大学出版社

作者：朱世增 编

页数：463

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>

<<姜春华论临证>>

内容概要

《姜春华论临证》是名老中医姜春华先生七十余年治学、行医、教学、科研生涯的心得体会及经验荟萃。

先生治学，始于启蒙读物，进而上溯经典，下及金元诸子之书、温病名著无不涉猎。

于《内经》用功尤勤，对重要内容及条文，自绘图表以加深理解。

先生最突出的学术观点是“截断扭转”说，亦为业界所公认。

“截断”是直捣病巢，扫荡无遗；“扭转”是逆流挽舟，化险为夷。

先生曾说：“医之贵不在识得疾病发展规律，而在于能截断发展规律。”

如温病分卫、气、营、血四个阶段，而先生常于卫分阶段加入清热解毒药，以截断病邪，并提出早用苦寒攻下，及时凉血化瘀等，均体现了这一学术观点。

先生临证长于内科疑难杂证的治疗，如肝硬化一病，先生多以益气健脾合活血化瘀法治之，每收良效。

一患肝脏结节性肝硬化患者，伴胁刺痛，齿衄眩晕，蜘蛛痣等症，先生治疗三月，症状消失，肝结节全部吸收。

先生于哮喘病的治疗，亦颇多体会，如玉涎丹、砒霜制剂用于哮喘病，书中有详述。

<<姜春华论临证>>

作者简介

朱世增，1956年出生于辽宁省丹东市，主任医师，长春中医药大学教授，硕士生导师。
现任吉林省吉林市中医学会会长、吉林市华侨医院院长、《中国医药指南》杂志社社长、吉林市华侨联合会主席、全国政协委员。
主编《性医学大辞典》，著《奇方医话》、《中药茶谱》、《山野遗方》等书，于《上海中医药杂志》等重点刊物发表论文数十篇。

<<姜春华论临证>>

书籍目录

我的学习过程临证经验
 支气管哮喘论治用中医的补肾法为主戒除哮喘患者依赖激素的初步探讨
 哮喘病的简易疗法
 中医药治疗支气管扩张症60例疗效观察
 我治急性肝炎我治迁延性和慢性肝病治案
 慢性乙型肝炎表面抗原阳性治法初探
 用龙胆草为主的复方治疗谷丙转氨酶持续增高的迁延性和慢性传染性肝炎26例疗效观察
 对肝硬化的认识和治疗“关于门静脉性肝硬化伴有腹水的治疗”
 消化性溃疡论治二尖瓣狭窄所致咯血与浮肿治验
 中医治疗16例原发性血小板减少性紫癜初探
 益气温阳法治疗寒冷性多形红斑的机理探讨
 退行性骨病应属痿证我的“异病同治”“同病异治”观
 诊余偶记
 诊余随笔（一）
 诊余随笔（二）
 诊余随笔（三）
 诊余随笔（四）
 诊余随笔（五）
 诊余随笔（六）
 诊余随笔（七）
 诊余随笔（八）
 医理阐释《伤寒论》六经若干问题（一）
 《伤寒论》六经若干问题（二）
 如何认识《伤寒论》的六经怎样学习《伤寒论》
 张仲景其人其书及成就
 《伤寒论》与《汤液经》相火考略
 评李东垣的学术思想
 朱丹溪治病见解评述对徐灵胎学术思想的评价
 叶天士的温病、杂病的理论与治疗
 评吴鞠通谈王清任的治学思想
 我对中医理论研究思路及方法
 的看法试论中医脏腑辨证论治之沿革
 在中西医结合中对辨证论治的几点看法
 肾阴肾阳中西医结合辨证施治规律的初步探讨
 68例青紫舌患者的舌尖微循环观察
 方药解析
 玉涎丹治疗64例支气管性气哮喘的临床疗效观察
 发用承气汤
 淡芍药甘草汤
 淡复方
 吡对于支气管哮喘之特殊疗效
 生半夏会使人失音小议
 大黄的作用
 医案拾萃
 医案选录
 医案五则
 地黄祛邪
 医案三例
 探析地黄通利血脉
 医案五例
 探析运用附子十二法及医案举例
 温阳治咽炎，补肾疗脑病——验案两则
 薪火相传纵评百家析疑义，杏苑六秩拓新圃——姜春华学术思想
 钩玄病证相结合，专方治专病——姜春华临证的独特经验
 论姜春华处理病证关系的临床特色
 试论姜春华的截断扭转学术思想
 姜春华谈治咳截断
 姜春华治疗疑难杂症的经验
 姜春华运用活血化瘀法配伍的经验
 姜春华治疗慢性肾炎的经验
 姜春华治疗肝硬化的经验
 姜春华治疗胃痛的经验
 辨治与专方结合——姜春华治哮喘发微
 姜春华治疗痹证的经验
 姜春华医话拾零
 姜春华用峻药
 姜春华应用毒剧药的经验
 中医好，好在要“走样”——访姜春华教授

<<姜春华论临证>>

章节摘录

临证经验 支气管哮喘论治 [编者按] 本文是多名老中医谈支气管哮喘论治, 特此说明。

一、曹鸣高论 哮喘有宿根, 每因寒冷或劳累而诱发。

在暴发时, 必须发散攻邪为先, 宜华盖散加减为主。

表邪得解, 闭路得开, 则痰自利而气自下, 肃降复而喘自平。

哮喘遇冷即发者有二: 一是中外皆寒, 即仲景小青龙证是也; 二是寒包热, 越婢加半夏汤、麻杏石甘汤, 寒甚于热者大青龙加减主之; 发病时如咽痒阵呛, 痰吐黄浓或如粉条, 咯吐困难, 烦躁自汗, 脉弦滑数, 舌苔黄边尖红, 此属积痰蕴热, 肺气上壅, 宜麻黄、射干、生石膏、枳壳、桔梗、白杏仁、葶苈、生甘草、莱菔子等, 以泄肺化痰, 下气清热; 如发作次数频繁, 日夜数次, 能俯不能仰, 阵呛痰鸣, 痰吐黄稠或如泡沫, 胸膈满闷, 便秘, 脉数大有力, 舌质红, 口干, 究其发作与缓解过程, 每与饮食大便有关, 如多食则发作更甚, 大便畅通, 次数增多, 则能减轻或缓解, 是痰火蕴蒸, 上迫肺金, 阳明通降失常, 急宜滚痰丸、承气法从下夺之, 对体实病实者效如桴鼓; 哮喘发作, 咳窒胸闷, 伴以寒热往来, 状如发疟, 两胁胀满, 此属痰火郁结、阳气拂遏以致营卫分争, 非疟也, 宜用木郁达之, 火郁发之之法, 可用柴胡、射干、枳实、桔梗、茯苓等, 得吐大量顽痰, 则气自顺而哮喘自平。

<<姜春华论临证>>

编辑推荐

临床医生，《姜春华论临证》教你治病救人；莘莘学子，《姜春华论临证》助你步入岐黄殿堂；
科研教学工作者，《姜春华论临证》是你走向成功的阶梯。

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>