

<<中医内科学>>

图书基本信息

书名：<<中医内科学>>

13位ISBN编号：9787030353474

10位ISBN编号：7030353471

出版时间：2012-9

出版时间：罗仁、曹文富 科学出版社 (2012-09出版)

作者：罗仁，曹文富 著

页数：509

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>

<<中医内科学>>

内容概要

《普通高等教育“十二五”规划教材·全国高等医学院校中医药类系列教材：中医内科学》分为上、下两篇。

上篇为总论，分3章介绍了中医内科学的概论、辨证论治要点、学习与展望。

下篇为各论，分7章全面阐述了肺系疾病、心脑系疾病、脾胃系疾病、肝胆系疾病、肾系疾病、气血津液疾病、肢体经络疾病等共计54种内科疾病。

每一疾病又分设概述、病因病机、诊断、鉴别诊断、辨证论治、其他治法、转归预后、预防调护、临证备要及文献摘录等内容。

书末附有方剂索引、中医内科疾病病名中英文对照，以备查阅。

《普通高等教育“十二五”规划教材·全国高等医学院校中医药类系列教材：中医内科学》充分考虑了高等医学院校中的中医药类专业学生的特点、学习环境等因素，突出中医临床思维方法和实践技能，贯彻“精”、“新”、“实”的原则。

本教材可供全国高等医学院校中医药类专业中医内科学课程教学使用，也可作为临床医师、执业医师考试及研究生入学考试的参考书。

<<中医内科学>>

书籍目录

总序前言上篇 总论第一章 概论一、中医内科学的定义、性质和范围二、中医内科学疾病的分类和命名三、中医内科学学术理论的规律性四、中医内科学的发展简史第二章 中医内科学辨证论治要点一、诊断与辨证二、治则与方药三、预防与调护第三章 中医内科学的学习与展望一、中医内科学的教学内容和安排二、学习中医内科学的要求和方法三、展望下篇 各论第四章 肺系疾病第一节 感冒第二节 咳嗽第三节 哮病第四节 喘证第五节 肺痈第六节 肺胀第七节 肺痿第八节 肺痿第五章 心脑系疾病第一节 心悸第二节 胸痹附 真心痛第三节 不寐附 多寐第四节 癫狂第五节 痫病第六节 痴呆第七节 健忘第八节 厥证第九节 头痛第十节 眩晕第十一节 中风第六章 脾胃系疾病第一节 胃痛第二节 痞满第三节 呕吐第四节 噎膈附 反胃第五节 呃逆第六节 腹痛第七节 泄泻第八节 痢疾第九节 便秘第七章 肝胆系疾病第一节 胁痛第二节 黄疸第三节 积聚第四节 鼓胀第五节 瘦病第六节 疟疾第八章 肾系疾病第一节 水肿第二节 淋证附 尿浊第三节 癃闭附 关格第四节 阳痿第五节 遗精附 早泄第六节 耳鸣、耳聋第九章 气血津液疾病第一节 郁证第二节 血证第三节 痰饮第四节 消渴第五节 汗证第六节 内伤发热第七节 虚劳第八节 肥胖第九节 癌病第十章 肢体经络疾病第一节 痹证第二节 痉证第三节 痿证第四节 颤证第五节 腰痛附录一、方剂索引二、中医内科疾病病名中英文对照

<<中医内科学>>

章节摘录

版权页：插图：2.不寐的表现不一包括起始失眠、中间失眠、终点失眠，亦有彻夜辗转难眠者。

起始失眠：开始不能入睡，到后半夜甚至天亮才入睡。

多属神经衰弱引起，多见于劳心用脑者及体质虚弱者。

除失眠外，常伴头痛、头晕、记忆力减退、心悸、手抖等症状。

自觉症状与客观检查不一致为其特征。

间断失眠：时睡时醒，睡眠不深不熟，可伴噩梦或梦魇。

多见于消化不良或其他慢性疾患者。

终点失眠：即早醒。

一般入睡无困难，半夜醒后不再能入睡。

常见于动脉硬化、高血压和老年人。

结合病史、病情等进行诊断：失眠多与精神情志因素有关，有明显精神刺激原因导致者，常见于抑郁症、神经症、更年期综合征等。

病久不愈，形体瘦弱而见失眠者，多属虚劳类疾病，如贫血等消耗性疾病。

二、辨证思路 1.不寐发病特点 本病多为复合症且累及多个脏腑，证候有虚有实，以虚证尤为多见。

久虚不复又易致虚中夹实，治疗颇为困难，而不寐去除标实病因后，患者的症状可改善，病程短，易治愈。

虚证不寐临证各有特点，心胆气虚者，时易惊醒，神魂不安，处事多虑而不能决断；阴虚火旺者，睡中多梦；心脾两虚者，难以入寐而易早醒。

临证时应辨识以何脏腑虚为主。

如本病最常见的心脾两虚证，脾气损伤而致心血不足者，除以不寐为主症，可兼有纳食无味，食少腹胀，便溏乏力，治当补脾为主，兼以养心。

因心血虚而影响脾者，兼见心悸气短，以养心为主，兼以补脾、益气而生血。

2.证候转化 虚性不寐各证之间可相互转换，又可形成他疾，临证尤应切记。

如心脾两虚日久不愈，可致心胆气虚证不寐，其特点亦随之改变；心脾两虚病变日久，易致阴虚，阴虚不能制火，而形成心肾不交证不寐；阴虚火旺灼伤阴血，又易耗气，经滋阴降火治疗后，虚火之象不显，则易致心脾两虚证不寐。

气血两虚经治疗后，不寐症状减轻，次症如心悸转化为主症，而成新疾，治疗相同，此为异病同治。

3.多角度思辨 在辨证过程中，根据具体病证特点，抓主要矛盾，确立治疗思路，临床常见方法有从心、脾胃、肾（命门）、肝论治，从五脏论治，从营卫论治，从瘀、痰、火论治，从因虚致病及因病致虚论治。

三、治疗注意 1.治疗不寐应掌握三个要点 注意调整脏腑阴阳气血的平衡。

如补益心脾，应佐以少量醒脾运脾药，以防碍脾；交通心肾，用引火归原的肉桂其量宜轻；疏肝泻火，注意养肝柔肝，以体现“体阴用阳”之意。

在辨证论治前提下强调施以安神镇静之法。

安神的方法有养血安神、育阴安神、益气安神、镇惊安神、安神定志等不同。

实证不寐多用重镇安神药，常用生龙骨、生牡蛎、紫石英、龙齿、朱砂、琥珀、珍珠母；虚证多用养血安神药，常用夜交藤、柏子仁、酸枣仁、龙眼肉、远志、合欢皮、茯神等。

心理治疗在不寐治疗中占有重要的地位。

树立战胜疾病的信心，消除顾虑及紧张情绪，保持精神舒畅。

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>