

<<中医方药与针灸临床心得录>>

图书基本信息

书名：<<中医方药与针灸临床心得录>>

13位ISBN编号：9787117099998

10位ISBN编号：7117099992

出版时间：2008-5

出版时间：人民卫生出版社

作者：彭荣琛

页数：282

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>

<<中医方药与针灸临床心得录>>

内容概要

作者从医先从中医内科入手，继而研究针灸，并师从当代著名针灸学家程莘农院士。

本书是将作者40多年的临证经验与心得体会融于一炉，从方药新解、治法心得、张仲景与《伤寒论》、如何书写病例、针灸心法、针灸治疗新方法和医案医话7个部分充分展示，强调临床的反复实践性，要在细微之中发现差别，在似与不似之间鉴别真伪。

特点：方药新解部分从甘草、金银花、黄连等10余味药入手，阐述作者的临床独到见解；针灸心法部分强调了针灸治疗的三项基本功——得神、得道、得气，以及提高针灸治疗效果的三个基本要素——用针力度、捻转次数、捻转频率；针灸治疗新方法部分介绍了大接经全息疗法治疗中风后偏瘫和四步法治面瘫等7个针灸治疗新方法，具有很强的临床指导价值；医案医话部分则通过39个病症辨治的全面回顾，体现作者临证思维和用方用药治疗心得与体会。

全书各部分有话则长，无话则短，虽不敢说字字玑珠，但句句可靠则不假。

中医临床各科医生尤其是中医内科和针灸临床医生，如能细心阅读、反复揣摩体会并应用于临床实践，定能提高临床诊治水平。

<<中医方药与针灸临床心得录>>

作者简介

彭荣琛，男，土家族。

北京中医药大学教授、主任医师。

1967年毕业于江西中医学院中医系。

1980年毕业于中国中医研究院研究生部，获医学硕士学位。

从事针灸及中医教学、临床工作40余年。

曾担任中国中医研究院针灸研究所副所长、北京针灸骨伤学院针灸系主任等职。

曾获北京市优秀教师称号，高等医药院校教材（统编第五版）《腧穴学》编委，《中国中医药年鉴》编委，《大百科全书·针灸卷》主编。

先后发表学术论文40余篇，著作20余部。

<<中医方药与针灸临床心得录>>

书籍目录

第一部分 方药新解 甘草与激素 金银花的临床应用 黄连与消炎 石膏与清热 桂枝与肉桂 柴胡与劫肝阴 漫谈杏仁 漫谈半夏 漫谈大内黄 枳壳(实)与破气 行气宽胸用陈皮 漫谈黄芪 手拿三把伞(散),一天走到晚

第二部分 治法心得 谈“引火下行” 谈“引水下行” 谈“利小便即所以实大便” 清热与消炎

第三部分 张仲景与《伤寒论》 张仲景生平简介 论伤寒,谈解表 麻黄汤与桂枝汤及其变方 麻黄汤证与桂枝汤证的解脱 麻黄汤与银翘散分析比较

第四部分 如何书写病历 古代医家书写病历的方法 谈谈现代中医病历的书写 从辨证失误看门诊病历书写与临证思路

第五部分 针灸心法 腧穴的三维结构(腧穴的形状与大小) 腧穴的八大特性(腧穴的基本特性) 常用腧穴的特性及临床用穴法 谈针灸处方学的法则和框架 针灸治疗的三项基本功 - - 得神、得道、得气 提高针灸治疗效果的三个基本要素 - - 用针力度、捻转次数、捻转频率 《黄帝内经》中刺灸热病的方法

第六部分 针灸治疗新方法 大接经全息疗法治疗中风后偏瘫 截瘫治疗的四大法 失眠病的主方变化法 “散法”治疗哮喘病 动静长短刺治疗肩颈病 针灸为主综合治疗腰痛

第七部分 医案医话 引言 感冒1(风温夹痰) 感冒2 风温 热入血室证 钩端螺旋体病 流行性出血热1 流行性出血热2 伤寒夹阴证 失眠病1 失眠病2 失眠病3 失眠病4 呕吐(呕吐) 神经性头痛 中风后偏瘫1 中风后偏瘫2 中风后偏瘫3 中风后偏瘫4 偏瘫(因外伤) 偏瘫(因脑瘤手术) 截瘫1 截瘫2 面痉挛 面瘫1 面瘫2 面瘫3 面瘫4 面瘫5 面瘫6 面瘫7 面瘫8 哮喘病1 哮喘病2 哮喘病3 胃痛1 胃痛2 食噎(贲门痉挛) 肠胃功能紊乱 铅中毒 慢性肾盂肾炎1 慢性肾盂肾炎2 糖尿病 腰痛1 腰痛2 腰痛3 腰痛4 肩凝症(肩关节周围炎) 肩着节疼痛 胆道蛔虫症 牛皮癣 静脉曲张 湿疹 带状疱疹 腱鞘囊肿 疔疮(下肢溃疡) 痛经 崩经 崩漏 眼结膜发炎 重影斜视(眼肌痉挛) 百日咳1 百日咳2 小儿疳病 白血病自跋

<<中医方药与针灸临床心得录>>

章节摘录

第一部分 方药新解 甘草与激素 甘草可以说是中药里最常用的一味药，被人戏称为“朝中的国老，药中的甘草”。

一些医生认为甘草主要起着调和诸药的作用，是一种调和剂。

实际上甘草的作用远远不止甘缓矫味，起陪衬作用这一方面。

它在一些处方中起着很主要、很重要的助阳作用，影响着治疗的进展明 甘草还有着一些特殊作用

。全面了解这些作用，将会使我们的治疗取得更好的效果。

根据《中华人民共和国药典》，甘草性味甘、平，归心、肺、脾、胃经。

一般的甘味药归脾、胃，是因 为土味为甘，而甘草之甘归心、肺，说明是通过中焦的土气，向上影响到上焦的心、肺之气， 是一种特殊的补养作用。

反过来说，就是在心、肺气虚的时候，甘草能在治疗中起到主要作用 。

《中药学》将甘草列入补气药类，肯定是有道理的。

但甘草还不仅仅是普通的甘补药，它的 补气能力很强，是因为的补气是在补阳助火的作用下产生的，这种作用非常重要，但过去没有 被全面认识，我们将在后面的处方分析中加以解脱。

甘草的化学成分，根据目前所知道的有甘草甜素、甘草苷蔗糖及淀粉等。

在药理研究中发现甘草甜素的解毒作用很强，解毒的机制被认为是与葡萄糖醛酸的结合；次酸类的肾上腺皮质素样作用及吸附作用。

甘草有似皮质激素作用等。

从药理分析上看，甘草的甜味除了具有矫味作用（类似中药中的调和诸药）之外，还有中医所说的补气作用，另外有解毒作用，肾上腺作用等。

<<中医方药与针灸临床心得录>>

编辑推荐

《中医方药与针灸临床心得录》各部分有话则长，无话则短，虽不敢说字字玃珠，但句句可靠则不假。中医临床各科医生尤其是中医内科和针灸临床医生，如能细心阅读、反复揣摩体会并应用于临床实践，定能提高临床诊治水平。

<<中医方药与针灸临床心得录>>

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>