

<<祝选施今墨医案>>

图书基本信息

书名：<<祝选施今墨医案>>

13位ISBN编号：9787122085610

10位ISBN编号：7122085619

出版时间：2010-8

出版时间：化学工业出版社

作者：祝予 选注

页数：190

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>

<<祝选施今墨医案>>

前言

《祝选施今墨医案》初版印刷于民国29年（1940年）2月1日，由“中医联合诊所”发行，“金华阴书局”承印。

共四卷，线装本，自出版至今已70载。

由于当年条件限制，印刷册数不多，流传至今的更少，也可算珍本了。

这次化学工业出版社要将我手中保存的这一套再版，可使更多的人得见先父施今墨最早出版的医案，十分令人高兴，对于研究施派学术也很有意义。

“祝选”即指该书由我的姐夫祝谌予（原书中为“祝慎馥”）选著，先父施今墨的门人张遂初、李介鸣、张宗毅三人参订。

祝谌予教授（1914～1999）早年随施今墨学习中医，后又按岳父旨意，东渡日本学习西医，可以说是学贯中西。

而三位参订者，后来也都是中医界的大家。

门婿门人自然是对老师的学术思想体会最深，由他们选编的医案也应最有代表性。

在《祝选施今墨医案》的“凡例”中说：“本书编构与普通医案稍异，可当医案读，亦可作临证医典看。

”临证医典，即是临证时的工具书。

记得祝教授曾对我讲过：“有位名医，自学成才。

初出道时在唐山行医，便花四块大洋，买了施老一套医案，临证时遇有相同病例，便按医案诊治。

有时每诊一次的病情变化，都与医案所述相同。

往往医案几诊治愈，也能几诊治好。

所以称自己是施老的私淑弟子。

”可见这套医案的实用性颇强。

该医案的凡例中又说：“本书按西医规律化之分门别类。

”1840年鸦片战争以后，西方医学大举东进。

顽固守旧者，视而不见，对西医极端排斥；民族虚无者，则贬低中医，全盘西化。

而施老能在其时以西医辨病，用中医辨证，创出了一条中西医结合的新路。

由于西医辨病，克服了中医诊断过于笼统没有标准化的不足；中医论治，则又弥补了西医诊病精确，但治法机械、忽视整体的缺点。

<<祝选施今墨医案>>

内容概要

本书为了突现施老的这一临证特点，打破常规而采用“按西医规律化之分门别类”使施老“西医辨病、中医辨证”的学术特色，得以彰显，为以后施派学术思想的形成和传承奠定了基础。这种中西结合的医案体例也是中医医案编写历史上的创举，在当时医界，可谓凤毛麟角。

<<祝选施今墨医案>>

作者简介

施今墨（1881.3-1969.8），我国近现代著名的中医临床家、教育家北京四大名医之一。
历任：华北国医学院院长，中国人民政治协商会议第二、第三、第四届，全国委员会委员，中华医学
会副会长，中医研究院学术委员会委员，北京医院中医顾问。

<<祝选施今墨医案>>

书籍目录

第一章 传染系 伤寒 副伤寒 流行性感 流行性脑脊髓膜炎 丹毒 疟疾 猩红热 风疹 麻疹 痘疮(又名天花) 霍乱 水痘 黑热病 百日咳 流行性耳下腺炎 颈淋巴腺结核 肺结核 阿米巴痢 赤痢 白喉 流行性脑炎 第二章 呼吸系 急性气管炎 毛细气管枝炎 慢性气管枝炎 气管枝喘息 气管枝扩张 腐败性气管炎 急性肺炎 肋膜炎 肺脓疡 颞 颞窦发炎 花粉病 鼻衄 第三章 神经系 脑贫血 脑充血 脑出血 偏头痛 眩晕 神经衰弱 脏躁病 癫痫 特发性多发性神 神经炎 三叉神经痛 坐骨神经痛 第四章 消化系 口腔发炎 急性口峡炎 食道狭窄 食道炎 神经性胃痉挛 急性胃炎 慢性胃炎 胃弛缓(胃紧张力 衰弱症) 胃扩张 胃酸过剩 胃溃疡 减酸及无酸 横膈膜痉挛 牙神经痛 急性肠炎 慢性肠炎 肠结核 蛔突炎(盲肠炎) 痔核 肠弛缓 肠寄生虫 腹膜炎 加答儿性黄疸 脱肛 第五章 泌尿系 急性肾脏炎 慢性肾脏炎 肾盂炎 膀胱炎 第六章 生殖系 摄护腺 松弛(遗精) 摄护腺漏(漏精) 性神经衰弱(阳痿) 性神经兴奋(强中) 副睾丸炎 第七章 血液及物质代谢 贫血 血液不清洁有 杂质 血友病 紫癜 糖尿病 痛风 脚气 第八章 运动系 肌肉痿麻质斯 运动神经弛缓 急性多发性痿麻 质斯 慢性关节痿麻 质斯 第九章 杂病 扁桃腺发炎 甲状腺肿 呕血急救法 急用强心法 第十章 妇科 绪论 月经 闭止 痛经症 子宫出血 子宫纤维肿 子宫卵巢发炎 妊娠呕吐 胎动不安 产褥热 跋 附录 施今墨先生文稿 医戒十二条 复兴中医三大重点 编辑中医统一标准用书建议 为迎接国家的社会主义 文化建设必须加强 中医工作的建议 科学院设立中医 学理研究所的 建议书 重视祖国医学的 理论研究工作 施今墨

<<祝选施今墨医案>>

章节摘录

年在三十岁以下之人，如罹本病，进行颇速，预后极劣；三十岁以上之中年人，肺之本质，不甚脆弱，病之进行亦缓，预后较佳；至于老年，行将就木，不治亦无问题矣。

初期肺结核症，如调养得法，治疗无误，十之八九，均可痊愈。

但世人不甚注意，往往不知已入于肺结核初期，处之如常，不加调摄，渐渐症状加重，始多注意，而病已入于二期，治疗已晚，后悔迟矣。

凡身躯细长，肌肉消瘦，颜面苍白，体质素弱者，名曰“癆瘵质”，颇易传染本病。

对于饮食起居，诸宜慎重，人烟众多之处，且应避免。

体格锻炼，亦不可少，切勿作剧烈运动。

身体强壮之人，即可免罹本病也。

肺结核之治疗法，近世尚未发现特效药。

中医药物虽多，亦只适用于初期者。

自然疗法比较完善，多吸新鲜空气，常受日光，饮食滋补，避免劳动，日久患处自可结痂，即为痊愈。

检查肺癆法，以照X光及化验痰液，似较准确。

若凭听诊、打诊、切脉而决断本病，实不可靠。

如触脉即知为肺结核症时，是已入于二期，治疗已迟。

本病之合并症甚多，如吐痰不净，常引起咽头及喉头结核、肠结核、腹膜结核或游离人脑成核性脑膜炎、项淋巴腺结核及骨结核等等。

医案张君，年四十余岁，咳嗽咯血，痰浓色绿，午后发热三十七度六七，心跳气短，睡眠盗汗，饮食无味，是乃二期肺结核症。

但已年过四旬，如能善加调摄，或可幸痊。

<<祝选施今墨医案>>

编辑推荐

《京城四大名医经验传承:祝选施今墨医案》是由化学工业出版社出版的。

<<祝选施今墨医案>>

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>