

<<赵冠英验案精选>>

图书基本信息

书名：<<赵冠英验案精选>>

13位ISBN编号：9787507721799

10位ISBN编号：7507721795

出版时间：2003-08-01

出版时间：学苑

作者：杨明会 编

页数：283

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>

## <<赵冠英验案精选>>

### 内容概要

《赵冠英验案精选》精选了赵冠英的验案。

赵冠英充分运用现代科学技术，结合自身临床经验，积极研制新方药，开展剂型改革研究。

他研制的“参附注射液”，在抢救心源性休克时，既可静脉滴注，也可直接推注，证明疗效优于其他中西药等具有良好的社会效益和经济效益。

《赵冠英验案精选》适合医学医务者这学习。

<<赵冠英验案精选>>

作者简介

赵冠英，教授，河北安国人。

著名中医药学家、全国首批500名老中医药专家师承制导师之一。

现任解放军总医院专家组主任医师、教授，中央保健委员会专家，解放军中医学会名誉会长。

1991年被国家卫生部、人事部、中医药管理局聘为名老中医学术继承人导师。

先生生于1926年，幼承庭训，童年立志学医，13岁随父侍诊。

16岁步入岐黄。

1946年白求恩医大冀中分校军医班毕业，先后任解放军冀中军区医疗队医师、主治医师。

解放后分配在解放军总后勤部医疗局工作。

1958年以调干生入北京中医学院中医系学习，1964年毕业后分配到解放军总医院中医科，先后任主治医师、副主任、主任、主任医师、教授。

从医至今，一直从事临床、保健、教学和科研工作。

先生在60余年的从医执教中，一向治学严谨，勤奋好学，博采众长，努力创新，擅长把旧学新知、中医西医理论与实践融为一炉，形成了一套独具特色的医疗风格，取得了较高的学术成就，在军内外享有很高的声誉。

他医德高尚，学验俱丰，爱惜人才，重视培养人才，是当代颇具众望的全国著名中医专家。

## &lt;&lt;赵冠英验案精选&gt;&gt;

## 书籍目录

春温（急性扁桃体炎）乳蛾痛（化脓性扁桃体炎）外感发热（肺炎）持续高热（不明原因发热）午后潮热（慢性扁桃体炎）少阳郁热（不明原因发热）湿郁发热（肺部感染）气虚发热（不明原因发热）气虚发热（十二指肠系膜上动脉压迫综合征）虚劳发热（多脏器衰竭合并肺炎）胃痛（慢性浅表性胃炎）胃痛（慢性浅表性胃炎）胃痛（慢性浅表性胃炎）胃痛（慢性浅表性胃炎）胃痛（慢性浅表性胃炎）胃痛（慢性浅表性胃炎）胃痛（胃溃疡）胃痛（十二指肠球部溃疡）胃痛（复合性溃疡）顽固性呃逆（脑出血术后）噎膈（食管炎）便血（十二指肠球部溃疡合并上消化道出血）便血（缺血性肠炎）泄泻（慢性结肠炎）泄泻（慢性结肠炎）顽固性泄泻（克隆氏病）顽固性泄泻（克隆氏病）泄泻（肠功能紊乱）泄泻（植物神经功能紊乱）泄泻（肠道菌群失调）泄泻（过敏性结肠炎）肠燥便秘（习惯性便秘）阳虚便秘（习惯性便秘）脾虚便秘（老年性便秘）肺虚便秘（老年性便秘）气虚瘀血便秘（老年性便秘）血虚便秘（产后便秘）肠痈（急性阑尾炎）阴黄急症（急性黄疸性肝炎）胁痛（慢性活动性肝炎）胁痛（胆结石）胁痛（慢性胆囊炎）胁痛（慢性胆囊炎）胁痛（慢性胆囊炎）肺热胁痛（右下肺炎）……方剂索引英文缩略语中文对照及正常参考值

## &lt;&lt;赵冠英验案精选&gt;&gt;

## 章节摘录

方取生脉散加减：生晒参（另煎兑服）五味子各6g，白术20g，炙黄芪、麦冬、丹参、川芎、当归各15g，红花、陈皮、鸡内金各10g，砂仁6g，三七粉2g（冲服），每日一剂，水煎服。

二诊：服药8剂，自觉精神好转，体力稍增，仍心慌胸闷，气短乏力，舌脉同前。上方继服14剂。

三诊：纳食增加，体力改善，汗出减少，睡眠延长，可连续室内活动20分钟，仍时感胸闷气短，心慌不宁，舌淡暗，苔薄白，脉细弱。

上方去砂仁、陈皮，加石菖蒲、炒枣仁15g。

四诊：上方再进14剂，精神体力改善，纳食睡眠俱佳，胸闷气短、心慌均缓解，不日出院。

[按语]急性心肌梗塞属危急重症范畴，一般认为不是中医药治疗的适用范围。

赵老通过长期的实践和研究，发现急性心肌梗塞不同时期的病理变化不同，中医辨证也有不同证型，两者结合，他将急性心肌梗塞的衍变过程分为三期治疗：急性期由于冠状动脉某支的梗塞，发生相应心肌的纤维凝固性坏死，临床表现为面色苍白、四肢厥冷、大汗淋漓，甚则昏厥，舌暗、苔白，脉微欲绝等，符合中医心阳虚脱证，故治疗采用大补元阳，佐以活血安神法，用红参、附子、麦冬、丹参、三七等；稳定期坏死的心肌纤维发生肌浆溶解，肉芽组织增多，逐渐出现胶原纤维，患者多见心痛胸闷、气短乏力、神倦易汗，舌淡、苔薄，脉沉细等，证属心阳衰弱、气虚血瘀，故采用益气温阳，佐以活血化瘀法，常用红参、黄芪、麦冬、丹参、当归、红花、郁金、桂枝、甘草、三七等；恢复期梗塞区胶原纤维已形成，并逐渐增多致密，向斑痕化发展，病人自感心区刺痛、胸闷、心神不安，舌质紫暗脉弦等，与中医心脉瘀阻证相符，故采用活血化瘀，佐以益气养血法，以促使侧枝循环建立，促进心肌功能恢复，常用黄芪、党参、麦冬、五味子、丹参、石菖蒲、当归、川芎、红花、郁金、三七、降香等。

……

<<赵冠英验案精选>>

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>