

<<周仲瑛医案赏析>>

图书基本信息

书名：<<周仲瑛医案赏析>>

13位ISBN编号：9787509119921

10位ISBN编号：7509119928

出版时间：2008-8

出版时间：人民军医出版社

作者：陈四清 编

页数：287

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>

## <<周仲瑛医案赏析>>

### 前言

余家世业医，幼承庭训，师承先父筱斋教授习岐黄之术，随侍临证，耳濡目染，每睹急症之转安，沉痾之复起，未尝不慨然有感于不为良相、当为良医之训也。

悬壶济世，迄今已忽忽六十春秋矣，诊余饭后，常感悟为医者之不易，为中医者更不易，为良中医者最不易。

何出此言哉？

千金性命，系于一身，而疾病每因时因地因人而变化莫测，为医者需活到老学到老。

医者即使一生活人无数，亦不可沾沾自喜，居功自傲，因为生命于每个病患则唯一，活万不能弥补失一，故曰“为医者不易”也。

余初涉医途之时，正值中西医学碰撞激荡之际，重西轻中思潮甚嚣尘上，民国政府竟立法要取消“旧医”，令吾等中医思想彷徨，徒增路在何方之叹，不少人更“识时事”而转从西洋医学或改做他业了。

及至21世纪丁亥年初，又有人欲借网络之广势，发“万人网上签名取消中医”之闹剧。

为医者本当孜孜研习医术，但为中医者还得为自身的合法地位而申诉、抗争，故曰。

为中医者更不易”也。

《黄帝内经》将医生分为上工、中工、下工，并提出“上工治未病”的最高境界；唐代名医孙思邈认为要“大医精诚”；宋苏轼则发出“不为良相，便为良医”的宏愿；然能为“上工”“大医”“良医”者，古今不过百人矣。

何也？

岐黄医术博大精深，犹若吾中华传统之书画、围棋，入门易而深入难也。

不少知识还停留在感性认识阶段，只可意会，难以言传。

尤其今日，阴阳五行难以似现代科学那样为人们接受和理解，为中医者还得花很大一部分精力去学习西医、外文，研习中医的时间被挤占了，有心想为良中医也“心有余而力不足”了，故曰“为良中医者最不易”也。

## <<周仲瑛医案赏析>>

### 内容概要

周仲瑛教授是我国当代中医巨擘，非常重视临床实践，积累了大量真实、有效的病历验案。

为进一步光大周仲瑛教授在治疗急难症方面的学术思想，本书收录了周老的学生研究分析周老临床医案的部分文章，分为上、下两篇，即外感时病篇和内伤杂病篇。

外感时病篇收入了以发热为主的10余则医案，内伤杂病篇又分为肺系病证、心（脑）系病证、脾胃（肠）系病证、肝（胆）系病证、肾（膀胱）系病证、气血津液病证、五官五体病证、经带病证八个部分，共收录了100余则医案。

本书记载了周仲瑛教授丰富的临证经验，反映了他在治疗急难症方面的学术思想，有利于传承名老中医的学术思想，提高中医从业人员的临证水平，造福于更多患者。

故凡有志于研习周仲瑛教授学术经验者，此书不失为一捷径也。

## <<周仲瑛医案赏析>>

### 作者简介

陈四清，男，1967年7月生，江苏射阳人。

江苏省中医院感染科中医学临床博士，全国首批百名中医药科普专家，《江苏中医药》“周仲瑛医案”专栏撰稿人。

师从著名中医药学者周仲瑛教授，擅长肝炎、肿瘤、感染性疾病等疑难杂症的中医中药治疗，主编及参编医学著作20余部，发表各类医学科普论文200余篇，主持《南京晨报》卫生健康版“乔医生信箱”十余年。

## &lt;&lt;周仲瑛医案赏析&gt;&gt;

## 书籍目录

上篇 外感时病篇 柴前梅连散加味治疗不明原因发热 藿朴夏苓汤加减治疗发热 和解清化、表里同治法治疗发热 甘温益气除大热 小柴胡汤治疗妇女产后“热入血室” 通腑开闭救治多脏器功能衰竭 从阴虚毒瘀治疗肺结核 养阴清热化痰法治疗颈部淋巴结结核 开闭固脱法治疗重症肺炎 泻下通瘀法治疗流行性出血热下篇 内伤杂病篇 肺系病证 小青龙汤治疗肺寒久咳 小青龙汤合苏子降气汤救治慢性肺源性心脏病急性发作 辨证治疗肺结节病 复法大方治肺癌 从气阴两伤、热毒痰瘀阻肺治疗晚期肺癌 扶正祛邪法治疗肺癌术后化疗损伤 益气养阴、清热化痰法治疗支气管扩张一 从脾治疗咳吐稠痰症 心(脑)系病证 化痰祛瘀、利水降气法治疗胸痹 辨证论治心律失常 二仙汤加减治疗妇女更年期高血压病 温养肝肾辨治阳虚型高血压 育阴潜阳、调气行血法治疗高血压病 从痰火同病论治高血压、高脂血症 滋肾养肝、化痰软脉治疗动脉粥样硬化 复法调肝治失眠 补肾宁心法治疗顽固性神经衰弱 息风化痰治癫痫 从肝肾亏虚、风痰瘀火辨治癫痫 从肝肾亏虚、风痰瘀毒互结论治脑胶质细胞瘤 从虚实两端论治原发性低颅压综合征 息风定颤法治疗帕金森病 标本兼治垂体瘤手术及化疗后头痛、闭经 健脾益肾、息风通络法治疗重症肌无力 脾胃(肠)系病证 辛开苦降法治疗胃脘痛 旋覆代赭汤加减治疗胃痞 苦辛通降治胃痞 抑肝扶脾法治疗泄泻 温补脾肾治久泄 补血润肠、行气通便法治疗便秘 食入即吐治用朱砂散 肝(胆)系病证 滋养肝肾、息风降火治眩晕 益气活血通络法治疗腔隙性脑梗死 交通心肾治疗腔隙性脑梗死 凉血活血救治缺血性中风 凉血祛瘀化痰法治疗脑膜瘤头痛 清化调养法治疗慢性乙型肝炎 清化湿热瘀毒、调养肝脾法治疗慢性乙型肝炎 扶正解毒法治疗无症状乙肝 从肝脾失调、湿热瘀毒互结论治重型乙戊重叠型肝炎 清化疏泄治黄疸 疏泄清利解毒法治疗脂肪肝 从肝脾不调、湿热浊瘀互结论治原发性肝癌 从湿热毒瘀论治肝癌 清化湿热瘀毒救治肝性脑病 从肝论治单纯性甲状腺肿大 肾(膀胱)系病证 引火归原法治疗遗精 行气活血、益气利湿法治疗特发性水肿 天仙藤、鸡血藤合用治疗特发性水肿 益气通经、化痰利水法治疗下肢水肿 清热利湿、凉血止血法治疗乳糜血尿 从肾虚湿热辨治尿石症 从脾肾两虚论治慢性肾功能不全 温阳利水法治疗膀胱癌术后肾功能减退 辨证治疗疑难肾病 气血津液病证 二陈汤合三子养亲丸治疗痰饮 从三热论辨治糖尿病 醒脾燥湿法治疗糖尿病 益气聪明汤治疗气虚湿困 从肝肾不足、痰瘀阻络论治高脂血症 补益肝肾、化痰消瘀治疗高脂血症 清肝泻火、解郁安神法治疗郁证 桂枝加桂汤治疗奔豚气 从阴虚血瘀论治口干症 健脾摄津治泛吐涎唾 活用当归六黄汤治盗汗 化痰祛瘀治肥胖 凉血化痰、养阴补肾治疗血小板增多症 从络热血瘀辨治真性红细胞增多症 五官五体病证 凉血泻火治鼻衄 从热毒痰瘀辨治鼻咽癌 温清并用治疗三叉神经痛 当归四逆汤加减治雷诺病 运用藤类药物治疗痹证 标本兼顾治痹证 温凉补泻并用治疗风湿痹证 祛风解毒、凉血通痹法治疗系统性红斑狼疮 清热解毒、化痰滋养法治疗系统性红斑狼疮 散寒除湿、清利湿热法治疗强直性脊柱炎 真方白丸子合白薇煎治疗多发性硬化症 益气升清法辨治重症肌无力 祛湿化痰、补益脾肾法治疗痿证 牵正散加味治疗多发性骨髓瘤 抵当汤加味治疗卵巢癌下肢静脉血栓 桂枝加附子汤合玉屏风散治疗荨麻疹 健脾理气化湿法治疗荨麻疹 清热祛湿解毒法治疗药疹 天麻钩藤饮加减治疗颈椎病 桂枝汤加味治疗慢性荨麻疹 补肾化痰祛瘀法治疗骨质增生症 从湿火上炎治疗复发性口腔溃疡 凉血清热法治疗痒疹 凉血解毒法治疗皮肤免疫性疾病 复法治疗鹅掌风 从热伏营血、血燥生风治疗手足皲裂 补肾养血治脱发 温肾健脾治阴吹 经带病证 脾肾双补治闭经 滋水清肝、凉血固冲法治疗崩漏 凉血化痰、阴阳并调治崩漏 清热泻火法治疗功能失调性子宫出血 从湿热痰瘀互结论治附件炎性包块 滋水平木法治疗绝经期综合征 复法大方治卵巢癌术后肿瘤标志物增高跋

## &lt;&lt;周仲瑛医案赏析&gt;&gt;

## 章节摘录

小柴胡汤治疗妇女产后“热入血室” 陈某，女，32岁，2006年6月19日初诊。

病史：患者于2005年8月产后曾患外感，发热，咳嗽，经治疗后热退，咳嗽好转，但睡眠欠佳，夜寐多梦，并且逐渐加重至经常失眠，伴有心烦意乱，性情急躁，并自觉有时发热，多次测体温均在正常范围。

曾多次到多家西医院诊治，一般均诊断为“神经官能症”，治疗效差。

初诊时见患者精神紧张，面色欠佳。

患者自诉近两周来失眠加重，多梦，时有幻视，眼前似有人影，夜现昼消，故夜间不敢关灯睡觉。

常觉头痛、头晕，心烦意乱，身热，伴多汗、惊悸、胆怯、恶心欲吐、小腹胀满、胸胁胀痛不适，食纳不馨，尿黄短，大便偏干，1~2天一行。

自产后至今月经一直未至。

舌苔薄黄，舌质红，脉弦细。

辨证属产后外感，余邪未净，热入血室，扰于神明。

治以和解肝胆，清热安神。

处方：柴胡10g，党参10g，黄芩10g，半夏10g，甘草6g，炒枳壳10g，栀子6g，连翘10g，白芍10g，牡丹皮6g，生龙齿30g，生姜三片，大枣三枚。

7剂，每日1剂。

二诊：2006年6月26日。

服药后失眠较前有明显改善，其他症状也都有所减轻，幻视基本消失。

但仍有头痛、头晕，心烦意乱，恶心，食纳不佳，尿仍黄，月经仍未至。

舌苔薄黄，质红，脉弦细。

前方改牡丹皮10g，栀子10g，加丹参10g，泽兰10g，炒白术10g。

14剂，每日1剂。

三诊：2006年7月10日。

幻视未再发作，饮食睡眠基本正常，亦无寒热感，余无明显不适。

月经于6月29日来潮，色量均较正常，无腹痛，五天净。

继守原法，2006年6月26日原方加川续断10g，再进14剂以巩固疗效。

脉证并治》中所说的“妇人伤寒发热，经水适来，昼日明了，暮则谵语，如见鬼状者，此为热入血室”之证。

本案例病程较长，余邪内伏血室，即余邪内伏血分，肝经蓄热上升故病人表现为头痛、头晕、心烦意乱、性情急躁。

肝热郁阻于胸胁故表现为恶心纳呆、胸胁胀满不舒。

肝热及心，心经火盛，热扰神明，故表现为惊悸，幻视，失眠，不敢入睡。

肝热及胆则恶心、胆怯。

由于冲脉隶属于阳明，血室伏热，涉及阳明则时觉身热汗出，少腹胀满，尿黄短。

舌质红，为血室有热。

从本病例发展看，病程较长，但无高热，仅表现为时有寒热，是因产后气血两虚，余热内扰之故。

正气已虚，但余邪仍未净，热入血室，正虚而邪实。

本例患者又为产后体虚，伏热已影响到心肝、脾胃等脏腑。

热虽不重，但已入血分，况且月经未至，余邪无法随经血而去。

因此，在正不胜邪的情况下持续数月，病情还有加重的趋势。

拟和解肝胆，清热安神为法。

用小柴胡汤全方，从少阳和解，从厥阴透邪，加牡丹皮、栀子清肝胆热而凉血。

栀子与连翘相配伍又能清心经热，白芍养血凉血，与党参相配伍益气养血以扶正。

柴胡配枳壳，一升一降，疏肝郁解肝热，稍佐生龙齿镇肝清心安神。

全方以和解透达、凉血清热为主，益气养血扶正为辅。

## <<周仲瑛医案赏析>>

一方面透邪外出，边透边清；另一方面，扶正以鼓邪外出，邪去而正安。

后期更加丹参、泽兰活血调经，炒白术、川续断健脾益肾以善后。

关于“热入血室”一证，在《伤寒论》书中有所描述，属于外感病的范畴。

所谓血室，历代医家有冲脉、肝脏、胞宫等不同的看法。

根据临床体会，所谓血室对于妇女来说，实际上是指以子宫为主体，包括与其相连属的冲任二脉以及肝脏等，围绕着妇女月经生理的综合性功能概念。

因为冲脉为血海，任脉主胞宫，为妇人生养之根本，而且肝脉络阴器，又为藏血之脏。

因此，在临床当中，不能把血室单纯地看做是某一个实质性器官。

## <<周仲瑛医案赏析>>

### 编辑推荐

《周仲瑛医案赏析》记载了周仲瑛教授丰富的临证经验，反映了他在治疗急难症方面的学术思想，有利于传承名老中医的学术思想，提高中医从业人员的临证水平，造福于更多患者。故凡有志于研习周仲瑛教授学术经验者，此书不失为一捷径也。



<<周仲瑛医案赏析>>

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>