

<<妇科临证医案>>

图书基本信息

书名：<<妇科临证医案>>

13位ISBN编号：9787509125755

10位ISBN编号：7509125758

出版时间：2009-4

出版时间：人民军医出版社

作者：韩凤娟，桑希生 主编

页数：598

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>

<<妇科临证医案>>

前言

妇科医案可视为中医妇科学的一个特殊分支，是古往今来各代医家临证治验的记录和总结。它对中医妇科学的发生发展起到了阅古鉴今、羽翼经纶的特殊作用，堪称是一笔蕴藏丰富的散金碎玉，亟待挖掘整理，汲精去粕，去伪存真，使之启迪后人。

对医案的评述，有读书不如读案之说。

章太炎认为：“中医之成绩，医案最著。”

秦伯未老师指出：“合病理，治疗于一，而融会贯通，卓然成一家言，为后世法者，厥惟医案。”

可见医案是医林大家实践的结晶，既有论理医治的精华，又有令人可鉴之训，使人百读不厌，寻味无穷。

在个案的剖析上，隙中可见：在历史的条件下，全凭匠心独具慧眼，开辟蹊径，济世救人，惠及苍生，证实了它的博大精深。

而今从医者，要善取前贤之所长，集锦而纳之，临证上亦勿需要全靠自己步履摸索，科学的继承古今名家所赐予的验案，包括诊籍、脉案、方案、药案、病案等，提供的内容丰富，特色鲜明，形象为真，都是一些可师可法的宝贵经验。

自淳于意首创“诊籍”之后，案例传承因循其习，或为博取病家信任，以广其业务亦不乏其人。

而本书则是有识者究其宗旨，以彰经蕴，印证新说，对临证实践体现其辨证精神，并能拓展中医妇科理论的内涵与外延，愿让这股独具特色的医案体系涓涓细流，汇成源泉不竭的活水润泽着整个中医学的广茂园林。

欣逢书稿付梓之际，慨然命笔而序。

我深知韩凤娟博士的医、教、研业务繁忙，还能潜心整理出版此书，更充分的体现出了她的业精于勤，凭借她聪颖的天资，锐意进取的精神，每有事半功倍的佳绩，不仅中医功底踏实，手技娴熟，善于创新，关注学科前沿动向，又重视原生态的积累过程。

她慧眼盯紧“医案”的传承，从历代学起，思谱习复，并将这一捷径授意于他人。

<<妇科临证医案>>

内容概要

本书精选古今著名医家的医案，包括月经病、带下病、妊娠病、产后病、妇科杂病及前阴病等，每案详细阐述病史与辨证诊治经过，点评揭示名医独特的学术思想，知常达变的诊治技巧和遣方用药的特色，同时还介绍了名家医论17则。

本书内容丰富、翔实，密切结合临床实际，是学习中医妇科诊治经验、提高诊疗水平很有价值的参考书，适合于中青年妇科医师、基层中医师、中医院校师生和中医自学者参考。

<<妇科临证医案>>

书籍目录

第一章 月经病 一、月经先期 二、月经后期 三、月经先后无定期 四、月经过多 五、月经过少 六、经期延长 七、经间期出血 八、崩漏 九、闭经 十、痛经 十一、经行发热 十二、经行头痛 十三、经行眩晕 十四、经行身痛 十五、经行吐衄 十六、经行吐泻 十七、经行浮肿 十八、经行乳房胀痛 十九、经行情志异常 二十、经行口糜 二十一、经断前后诸证 二十二、经行巅狂 二十三、经前期综合征 二十四、暗经 二十五、经来手背起疱发痒 二十六、经行溲频 二十七、经行失眠 二十八、经行音哑 二十九、经行心烦 三十、经行目暗 三十一、经行感冒 三十二、经行痤疮 三十三、经行便血 三十四、经来绕腰如绳束 第二章 带下病 第三章 妊娠病 一、妊娠恶阻 二、妊娠腹痛 三、异位妊娠 四、胎漏 五、胎动不安 六、滑胎 七、堕胎、小产 八、胎死不下 九、胎萎不长 十、葡萄胎 十一、胎气上逆 十二、胎水肿满 十三、妊娠肿胀 十四、妊娠心烦 十五、妊娠眩晕 十六、妊娠痢症 十七、妊娠咳嗽 十八、妊娠失音 十九、妊娠小便淋痛 二十、胎位不正 二十一、妊娠身痒 二十二、妊娠腰痛 二十三、妊娠痢疾 二十四、妊娠肠痛 第四章 临产病 一、难产 二、胞衣不下 第五章 产后病 第六章 妇科杂病 第七章 前阴病 第八章 医论参考文献

<<妇科临证医案>>

章节摘录

医案十六刘某，28岁，已婚。

1987年6月初诊。

12岁月经初潮，因惊惧泣啼，遂至经来腹痛，逐年加重。

每痛辄剧烈难耐，辗转床第，服一般止痛药无效，须注射哌替啶（度冷丁）之类针剂方能止痛。

经西医妇科检查，诊为子宫后倾，子宫骶韧带处触到两粒黄豆大小结节，触痛明显，诊刮与输卵管造影尚未见异常，诊为子宫内膜异位症。

拒绝手术治疗。

询之月经周期尚准，量一般，色紫有块，块下痛可稍减，素曰腰酸背楚，胁肋苦撑，乳房作胀、手心内热，带下黏稠，舌质偏紫，脉象弦细。

证属气滞血瘀，冲任为病。

周期将近，拟予疏肝理气、活血行瘀之法。

处方：当归15g，赤芍12g，刘寄奴12g，生蒲黄12g（包煎），五灵脂10g，柴胡6g，醋香附9g，牛膝9g，炙乳香9g，炙没药9g，血竭末3g（另吞），参三七末3g（分吞）。

4剂。

二诊（6月12日），服未尽剂，经至量多，下紫黑块，虽仍有腹痛，但已能耐受，病势得减，再予原法。

适当调整方药。

处方：血竭末3g（另吞），当归、赤芍各15g，刘寄奴、丹参各18g，炙乳香、炙没药、牛膝各9g，香附、柴胡各6g，三七参末3g（分吞），甘草3g。

3剂，水煎服。

三诊（6月15日）：药后腹痛渐减，精神渐振，纳谷亦渐增，惟经尚未净，腰背仍感酸楚，拟养血调经法。处方：当归15g，川续断、炒杜仲各9g，赤芍、醋香附、川楝子各9g，延胡索4g，五灵脂7g，柴胡、木香各6g，甘草3g。

4剂，水煎服。

上方服后，月经已止，腰酸已除，带下淋漓。

嘱日服加味道遥丸1剂，连服10天。

外用蛇床子9g，黄柏6g，吴茱萸3g。

布包，泡水，坐浴熏洗，每日2次，连续10天。

此后经前1周予三诊方服至经行，恪守不移；经后交替服用疏肝和营、养血调经之加味道遥丸、坤顺丹等丸剂。

调理间月，痛经未发，复经妇科检查，宫骶韧带处结节消失。

再两月竟已获娠。

（点评）本案为朱南孙治疗痛经验案之一。

本案患者从月经初潮起即发痛经，病程10多年，病情逐年加重，剧痛难忍。

西医诊为“子宫内膜异位症”。

朱氏据其经期准时，但每至经血色紫有块、块下痛减之特征，诊为气滞血瘀症（属“膜样痛经”）。

<<妇科临证医案>>

编辑推荐

《妇科临证医案》是有识者究其宗旨，以彰经蕴，印证新说，对临证实践体现其辨证精神，并能拓展中医妇科理论的内涵与外延，愿让这股独具特色的医案体系涓涓细流，汇成源泉不竭的活水润泽着整个中医学的广茂园林。

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>