

<<思虑过度状态辨治析要>>

图书基本信息

书名：<<思虑过度状态辨治析要>>

13位ISBN编号：9787509149683

10位ISBN编号：7509149681

出版时间：2011-7

出版时间：人民军医出版社

作者：齐向华 编

页数：197

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>

## <<思虑过度状态辨治析要>>

### 内容概要

由齐向华主编的《思虑过度状态辨治析要》从现代中医心理学入手，通过中医古籍的挖掘整理及临床研究，首创“思”志致病理论体系。

共分上、下两篇。

上篇“思虑过度状态的溯古追源”包括思虑理论发展概要、思虑过度状态理论体系的构建、思虑过度状态的辨识、思虑过度状态常见病证、思虑过度状态中药方剂辑要及思虑过度状态古代验案，各章自成体系并相互关联；下篇“思虑过度状态的临床实践”包括思虑过度状态量化评定体系的研究、思虑过度状态的临床治疗及现代思虑过度状态病案分析。

《思虑过度状态辨治析要》理论与临床相结合，内容翔实，论据充足，具前瞻性及指导性。

本书可供各级中医业者、中西医医务人员、医学院校师生阅读参考。

## <<思虑过度状态辨治析要>>

### 书籍目录

#### 上篇 思虑过度状态的溯古追源

##### 第1章 思虑理论发展概要

###### 第一节 思虑相关概念梳理

一、有关“志”的论述

二、有关“思”的论述

三、有关“虑”的论述

###### 第二节 现代心理学与“思”的相关认识

一、关于思维的概念

二、心理活动及过程

三、异常心理的判断

四、临床常见的疾病

##### 第2章 思虑过度状态理论体系的构建

###### 第一节 中医心理状态的提出

一、“状态”及“心理状态”

二、中医心理状态

###### 第二节 思虑过度状态的确立

一、思虑过度状态内涵的界定

二、思虑过度状态的病机

三、思虑过度状态的分类

###### 第三节 现代医学对“因思致病”的认识

一、现代医学对情志致病的认识

二、现代医学对“因思致病”的研究

##### 第3章 思虑过度状态的辨识

###### 第一节 四诊合参在诊察心理性疾病中的优势

一、望诊

二、闻诊

三、问诊

四、切诊

###### 第二节 思虑过度状态的症状和体征

一、心理情绪

二、躯体方面

三、社会支持

###### 第三节 思虑过度状态特色诊察手段——舌诊与脉诊

一、舌诊

二、脉诊

##### 第4章 思虑过度状态的常见病证

一、咳嗽

二、心悸

三、失眠

四、胃脘痛

五、痞满

六、噎膈

七、便秘

八、胁痛

九、头痛

## <<思虑过度状态辨治析要>>

十、眩晕

十一、气瘕

十二、水肿

十三、郁证

十四、消渴

十五、腰痛

十六、月经不调

### 第5章 思虑过度状态中方剂辑要

#### 第一节 思虑过度状态临床用药

#### 第二节 思虑过度状态相关方剂

一、气结

二、化火

三、痰结

四、气虚

五、肾虚

六、心虚

七、其他（遗精白浊淋诸症）

### 第6章 思虑过度状态古代验案

#### 第一节 内科验案

一、外感风寒

二、外感风热

三、咳嗽

四、不寐

五、惊悸

六、中风

七、头痛

八、梅核气

九、呕吐

十、泄泻

十一、噎膈

十二、脏毒

十三、胃痛

十四、便秘

十五、淋证

十六、癃闭

十七、血证

十八、虚劳

十九、郁证

#### 第二节 外科验案

#### 第三节 男科验案

#### 第四节 妇科验案

#### 第五节 其他验案

### 下篇 思虑过度状态的临床实践

#### 第7章 思虑过度状态量化评定体系的研究

##### 第一节 思虑过度状态评定量表的研制及特色分析

一、思虑过度状态评定量表的研制

二、思虑过度状态评定量表特色分析

## <<思虑过度状态辨治析要>>

### 第二节 思虑过度状态失眠症及其相关因素分析

- 一、失眠症患者思虑过度状态与焦虑、抑郁的相关分析及回归分析
- 二、思虑过度状态失眠症患者与生活事件的相关分析

### 第8章 思虑过度状态的临床治疗

#### 第一节 思虑过度状态的中医药物疗法

- 一、思虑过度状态病机层次的划分
- 二、辨证治疗

#### 第二节 思虑过度状态的中医心理疗法

- 一、移情易性法
- 二、情志相胜疗法
- 三、疏导法
- 四、暗示领悟法
- 五、气功法
- 六、祝由法

#### 第三节 思虑过度状态的预防调适

- 一、意志锻炼
- 二、修身养性
- 三、陶冶性情

### 第9章 现代思虑过度状态病案分析

- 一、不寐
- 二、心悸
- 三、头痛
- 四、眩晕
- 五、胁痛
- 六、中风
- 七、脑鸣
- 八、耳鸣
- 九、郁证
- 十、自汗
- 十一、内伤发热
- 十二、腰背痛
- 十三、其他

## &lt;&lt;思虑过度状态辨治析要&gt;&gt;

## 章节摘录

如果思虑过度，脏气虚衰，津液亏少，不能充养、濡润脏器、组织、官窍，则见口、鼻、唇、舌、咽喉、皮肤、大便等干燥；若损伤日久，则常有皮肤枯瘪、眼球深陷的临床特征。

辨津液证候，是根据病人所表现的症状、体征等，对照津液的生理、病理特点，通过分析，辨别疾病当前病理本质中是否有津液亏虚或运化障碍的证候存在。

6.积久成劳虚劳又称虚损，是以脏腑亏损、气血阴阳虚衰，久虚不复成劳为主要病机，以五脏虚证为主要临床表现的多种慢性虚弱证候的总称。

《素问·通评虚实论》所说的“精气夺则虚”可视为虚证的提纲。

虚劳涉及的内容很广，凡属多种慢性虚弱性疾病，发展到严重阶段，以脏腑气血阴阳亏损为主要表现的病症，均属于本病证范围。

导致虚劳的原因甚多，《理虚元鉴》说：“有先天之因，有后天之因，有豆疹及病后之因，有外感之因，有境遇之因，有医药之因”，对引起虚劳的原因作了比较全面的归纳，表明多种病因作用于人体，引起脏腑气血阴阳的亏虚，日久不复，均可成为虚劳。

其中“境遇之因”就包括了多种情况下导致的情志之因，如果遇事忧郁思虑，积思不解，所欲未遂等劳伤心神，易使心失所养，脾失健运，心脾损伤，气血亏虚成劳，气虚者，日久阳也渐衰，如《伤寒论纲目》中说：“或思维太过，则成劳复”；《寿世青编》亦指出：“七情之病不可医，诚以情想内结，自无而有，思虑过当，多致劳损。

” 总之，思虑过度状态的发生及其病机衍化，是由于“思则气结”而使脏腑气血阴阳失去协调所致，阴阳失调产生气、火、风、痰、瘀、虚各种病理变化与产物，这些病理变化或单独或相互交织在一起，又反过来影响了人体的气血津液运行，从而导致病机的复杂多变。

三、思虑过度状态的分类 古人根据思志内容的不同，对其有不同的分类，如《不居集》将“苦思难释”和男女思慕私情分别称之为“忧思”“淫欲邪思”。

《临证指南医案》28则病案都是思志过激所致，但从描述的思虑内容，分析患者心理活动，又存在着差别，概括起来可分为：愁烦忧思。

此种心理活动常常是由于面临着一定的艰难和窘迫处境而忧愁，如吐血方案、肺痿沈案、噎膈曹案等。

。 恼怒思虑。

此种心理活动常由恼怒忿恨萦绕心头产生，如中风某案、郁某案。

隐情曲意。

心理活动情怀郁勃，是挂念思念，欲达到某种目的，常见于男女私情，如郁戴案、胃脘痛某案、阳痿徐案、淋带杨案。

.....

<<思虑过度状态辨治析要>>

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>