

<<跟名医做临床>>

图书基本信息

书名：<<跟名医做临床>>

13位ISBN编号：9787513211949

10位ISBN编号：7513211949

出版时间：2012-12

出版时间：上海市中医文献馆 中国中医药出版社 (2012-12出版)

作者：上海市中医文献馆 编

页数：237

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>

## <<跟名医做临床>>

### 内容概要

《跟名医做临床：眼科难病》介绍姚芳蔚、刘崇晏、邹菊生三位中医眼科专家。对各位眼科名医的主要学术思想、临床经验特色，尤其是名医独特的辨证心得，选方、配伍、用药经验，疑难杂症诊疗体会等进行了深入的阐述。跟师临床部分以先医案后问答的方式体现“跟”和“做”，生动再现了名医的临证思辨过程，使读者有身临其境、随师侍诊之感。

## &lt;&lt;跟名医做临床&gt;&gt;

## 书籍目录

名医简介学术思想一、明医理，重实践，辨证精细二、厚古训，不薄古，中西汇通三、障治内，医治外，内外合治经验特色一、“肝开窍于目”理论的临床应用二、活血化瘀疗法在眼科临床上的应用三、视网膜静脉阻塞研究四、老年性黄斑变性的临床与研究五、糖尿病性视网膜病变的辨证与治疗跟师临床一、视网膜中央动脉阻塞（暴盲）二、视网膜静脉阻塞（暴盲）三、视网膜静脉周围炎（暴盲）四、视网膜动脉硬化（视瞻昏渺）五、糖尿病性视网膜病变（青盲）六、玻璃体积血、视网膜脱离（暴盲）七、视网膜色素变性（高风内障）八、黄斑层间孔伴囊变，视网膜前膜脱离（青盲）九、中心性浆液性脉络膜炎（视惑）十、视网膜色素上皮炎（视瞻昏渺）十一、黄斑出血（目衄）十二、黄斑变性（青盲）十三、视盘血管炎（青盲）十四、视神经水肿（青盲）十五、视神经乳头炎（青盲）十六、急性球后视神经炎（暴盲）十七、视神经炎（青盲）十八、缺血性视神经萎缩（青盲）十九、视神经萎缩（青盲）二十、外直肌麻痹（眼肌麻痹）二十一、慢性泪腺炎（风赤疮痍）刘崇晏名医简介学术思想一、以《内经》气、阴阳、五行学说指导中医眼科临床二、辨证与辨病相结合三、内服与外治相结合经验特色一、中医辨证治疗糖尿病性视网膜病变的诊治经验二、内外并治病毒性角膜炎三、加味四物汤治疗出血性眼病的诊治经验四、附桂逍遥散治疗视神经萎缩的诊治经验五、电弧光性眼炎防护及外治法研究跟师临床一、高血压性视网膜病变（暴盲）二、带状疱疹睑皮炎（风赤疮痍）三、慢性结膜炎（白涩症）四、单纯疱疹病毒性角膜炎（聚星障）五、浅层巩膜炎（火疳）六、虹膜睫状体炎（瞳神紧小症）七、视网膜静脉周围炎（暴盲）八、高度近视性眼底病变（能近怯远，视瞻有色）九、中心性浆液性视网膜脉络膜病变（视瞻有色，视直如曲）十、年龄相关性黄斑变性（视直如曲）十一、视神经炎（视瞻昏渺，暴盲）十二、视神经萎缩（青盲）十三、眶上神经痛（眉棱骨痛）十四、青光眼（绿风内障）十五、干眼症（白涩症）邹菊生名医简介学术思想一、深入研究、拓展“五轮学说”二、微观辨证治疗眼科疾病三、治眼目未病以防患未然四、异病同治，灵活运用经方、验方经验特色一、养血柔肝，益气健脾法防治高度近视眼底退行性改变的诊治经验二、四妙勇安汤治疗眼部血管性疾病的诊治经验三、宣通白睛玄府法治疗干燥性角结膜炎的诊治经验四、清肝活血，安神利水法治疗青光眼的诊治经验五、活血通络，益气明目法治疗视网膜色素变性的诊治经验六、和营降糖法治疗糖尿病性视网膜病变的诊治经验七、温阳利水法治疗视网膜复位手术后水肿不退的诊治经验八、和法治疗眼底黄斑变性、眼肌病的诊治经验九、局部化痰软坚法治疗白内障的诊治经验十、经验方跟师临床一、干眼症（白涩症）二、高度近视黄斑变性（视瞻昏渺）三、视盘血管炎（暴盲）四、青光眼（青风内障，绿风内障）五、视网膜色素变性（高风雀盲）六、中心性浆液性视网膜脉络膜炎（视直如曲）七、视网膜静脉周围炎（暴盲）八、脉络膜新生血管（视瞻昏渺）九、视网膜静脉阻塞（暴盲，视瞻昏渺）十、视网膜脱离复位术后（视瞻昏渺）十一、葡萄膜炎（视瞻昏渺，瞳神干缺）十二、糖尿病性视网膜病变（消渴目病）十三、黄斑变性（视瞻昏渺）十四、视神经萎缩（青盲）

## &lt;&lt;跟名医做临床&gt;&gt;

## 章节摘录

中医治病，急则治标，缓则治本。

高度近视眼的退行性改变是一个相对缓慢的过程。

初期往往只是看远不清，故称能近怯远。

高度近视眼一旦出现并发症，即使治愈，视力也会严重受损，故应及早治疗，防止并发症和后发症的产生。

高度近视眼与遗传有关，中医认为是先天禀赋不足，精血亏虚，目失濡养，神光衰微，发越无源所致。

如若后天失调，则可因阴精虚少，阴损及阳，出现阴精和阳气俱虚之候。

《素问·四气调神大论》云：“是故圣人不治已病治未病……夫病已成而后药之……譬犹渴而穿井，斗而铸锥，不亦晚乎？”

眼球壁的巩膜为致密的胶原纤维组织，与中医的“筋”相似，而肝主筋，肝肾同源，故中药通过补肝肾健脾而补筋，即增加了巩膜的张力，从而防止并发症的发生和发展。

采用中药养血柔肝，益气健脾方法，以后天养先天，防治高度近视眼底退行性改变取得了良好效果。

基本处方：柴胡6g，当归12g，黄精12g，白芍15g，炙甘草6g，杞子12g，制首乌12g，生熟地（各）12g，党参12g，黄芪15g，金狗脊12g，川断12g。

处方中柴胡、当归、白芍、生熟地、杞子、黄精、制首乌养阴血而柔肝。

肝藏血，开窍于目，肝有所藏才能将所藏之精气源源不断地输送至眼，使眼受到濡养，维持其正常的视功能。

加甘草、黄芪、党参补气，使精血化生有源，可弥补先天之不足，狗脊、川断补肝肾而助阳。

诸药合而用之，滋而不膩，温而不燥，长期服用，可使精血充沛，阳气渐旺，神光发越有源。

……

## <<跟名医做临床>>

### 编辑推荐

上海市中医文献馆编著的《跟名医做临床》内容介绍：名老中医是一个时期中医药学术和临床水平的主要体现者、继承者和发扬者，是将中医药学基本理论、前人经验与当今实践相结合，解决临床疑难问题的典范，代表着当前中医学学术和临床发展的最高水平，是当代中医药学术发展的杰出代表。他们的学术思想和临证经验是中医药学伟大宝库中的一笔宝贵财富，学习、研究和传承他们的学术思想和临证经验是时代赋予我们的责任。

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>