

《中医诊断与鉴别诊断学》

图书基本信息

书名：《中医诊断与鉴别诊断学》

13位ISBN编号：9787117033121

10位ISBN编号：7117033126

出版时间：1999-10

出版社：人民卫生

作者：朱文锋

页数：966

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介以及在线试读，请支持正版图书。

更多资源请访问：www.tushu000.com

《中医诊断与鉴别诊断学》

内容概要

《中医诊断与鉴别论断学》的主要内容涵盖中医内、外、妇、儿、眼、耳鼻喉、皮肤、肛肠等科的928个病种及49个常见症。每一病种分为概说、诊断、治疗三部分内容。概说部分包括病（症）定义、病名出处、别名、西医相关病种等项。诊断部分包括诊断依据和鉴别诊断。诊断依据一般包括流行病学资料，主要症状、体征，检查指标等；鉴别诊断主要写出与近似病种的鉴别点。治法部分包括辨证论治和/或其它治疗。其他治疗指辨证论治以外的其他治疗方法，可有针灸推拿、外治，必要的西药、手术治疗等。

书籍目录

- 第一章 传染病、寄生虫病类
- 第二章 脑系病类
- 第三章 心系病类
- 第四章 肺系病类
- 第五章 脾系病类
- 第六章 肝系病类
- 第七章 肾系病类
- 第九章 颈瘰、乳房病类
- 第十章 疮疡病类
- 第十一章 皮肤病类
- 第十二章 妇女经、带、杂病类
- 第十三章 胎、产及其疾病
- 第十四章 新生儿病、小儿特发病
- 第十五章 眼病类
- 第十六章 耳鼻咽喉口齿病类
- 第十七章 肛肠病类
- 第十八章 躯体痹、痿、瘤等病类
- 第十九章 时行病、中毒及其他病类
- 第二十章 症状性名称

.....

章节摘录

20.8 健忘 健忘是指记忆力差、遇事易忘的症状。多因心脾亏损，年老精气不足，或瘀痰阻痹等所致。常见于神劳、脑萎、头部内伤、中毒等脑系为主的疾病之中。临床若对导致健忘的病种尚不能确定时，可以健忘待查作为初步诊断，并进行辨证论治。

【辨病思路】 1. 健忘指善忘前事，而思维意识仍属正常，与痴呆之智能减退，不晓其事可以鉴别。 2. 据病情进行诊断思考，如： (1)病久体弱，并有其他虚弱症者，多属神劳、不寐、卑牒等病。 (2)形体不弱而健忘，甚至有遗忘，且与精神情志因素密切相关者，多为气厥、神郁等病。 (3)老人健忘明显者，常见于脑络痹、脑萎、脏躁等病。 (4)外伤、中毒、酒厥等所致健忘，必有相应的病史可查。 3. 必要时，可考虑作脑血流图、脑电图、头颅X线平片及CT扫描等检查。

【辨证论治】 1. 心脾气血两虚证：记忆力减退，或健忘前事，精神疲倦，食少腹胀，心悸不寐，舌淡，脉弱。补脾益气、补血养心。归脾汤加减。 2. 阴虚火旺证：健忘，多梦，心烦不寐，五心烦热，午后潮热，盗汗，男子遗精，女子梦交，舌红瘦小，少苔，脉细数。滋阴降火、补益心肾。心肾两交汤加减。 3. 肾精不足证：健忘，精神萎靡，腰酸乏力，甚则滑精早泄，舌淡，脉沉细无力。补肾填精。大补元煎加紫河车等。 4. 瘀痰内阻证：健忘，头晕而痛，身体困重，胸闷脘痞，心悸不宁，舌暗，苔腻，脉沉弦。祛痰化瘀。加味四物二陈汤加远志、琥珀等。

【对症处理】 1. 一般处理：据不同的病因，用不同方法处理，如： (1)因营养不良而致者，应加强食物营养，多吃富含多种维生素、铁、锌、镁等的蔬菜和水果。 (2)因精神因素而致者，应调节情志。 2. 常用中成药：柏子养心丸、天王补心丸、安神补脑液、杞菊地黄丸、麦味地黄丸等。 3. 常用中药：灵芝、益智仁、远志、菖蒲等，可在辨病、辨证基础上选用。 4. 针灸疗法： (1)体针疗法：多辨证取穴，头痛用太阳透率谷、百会；腹痛加足三里、丰隆；痰毒、外伤、气血逆乱、阴阳衰竭及其他强烈刺激等，使神明失主所致。疾病过程中出现神昏或昏厥时，多为急危重症。神昏的深度常与疾病的严重程度有关。多种外感温热、疫病类疾病，各种厥病、脱病、痫病、中风、中暑、中毒、头部内伤、电击伤等，均可出现神昏或昏厥。临床若对导致神昏的病种尚不能确定时，可以神昏待查作为初步诊断，并进行救治。

【辨病思路】 1. 神昏指人事不省，意识完全丧失，时间较久而不易苏醒。其轻者为一过性短暂的意识丧失，称昏厥或晕厥。神昏及昏厥与痴呆、头晕、但欲寐、昏睡等有所不同，当予鉴别。 2. 体检除脉象、血压、体温、呼吸等之外，应检查反射情况： (1)吞咽、咳嗽、角膜、瞳孔反射尚存者为浅度神昏； (2)角膜反射消失，瞳孔反射迟钝，病理反射阳性者为中度神昏； (3)瞳孔反射迟钝或消失，吞咽反射消失者为深度神昏。 3. 根据神昏、昏厥发生的原因和经过等，进行诊断思考，如起病的急缓、有无诱发原因等。如： (1)有头部外伤、在暑热高温下劳作、暴遇寒冷、过饥过累等病史和诱因，而致神昏者，分别为头部内伤、中暑、冷厥、饥厥等。 (2)因过量饮酒、食服毒物、吸入煤气等所致者，为酒厥、食物或药物中毒、煤气中毒。 (3)因精神刺激或情志变动等引起者，常见于气厥、血厥、痰厥、中恶等病。 (4)以往有风眩、肺心病、心系病、肝系病、消渴、肾水等病者，多为中风或脏厥，如心厥、肺厥、肝厥、肾厥、消渴厥等。 (5)儿童出现神昏，多因肺热病、疫毒痢、暑温、春温等所致。 (6)中老年人突然出现昏迷，多见于出血中风或缺血中风。

《中医诊断与鉴别诊断学》

精彩短评

- 1、书就是一般吧！
- 2、我爱这样的书，看了很满意的。

《中医诊断与鉴别诊断学》

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：www.tushu000.com