

中医临床经验总结心得

(经典版)

编制人：_____

审核人：_____

审批人：_____

编制单位：_____

编制时间：____年____月____日

序言

下载提示：该文档是本店铺精心编制而成的，希望大家下载后，能够帮助大家解决实际问题。文档下载后可定制修改，请根据实际需要进行调整和使用，谢谢！

并且，本店铺为大家提供各种类型的经典资料，如办公资料、职场资料、生活资料、学习资料、课堂资料、阅读资料、知识资料、党建资料、教育资料、其他资料等等，想了解不同资料格式和写法，敬请关注！

Download tips: This document is carefully compiled by this editor. I hope that after you download it, it can help you solve practical problems. The document can be customized and modified after downloading, please adjust and use it according to actual needs, thank you!

And, this store provides various types of classic materials for everyone, such as office materials, workplace materials, lifestyle materials, learning materials, classroom materials, reading materials, knowledge materials, party building materials, educational materials, other materials, etc. If you want to learn about different data formats and writing methods, please pay attention!

中医临床经验总结心得

中医临床经验总结心得通用 10 篇

学习中医，正确掌握和运用中医知识与技能，有一个最重要的前提就是要明医理。下面是本店铺为大家整理的中医临床经验总结心得，如果大家喜欢可以分享给身边的朋友。

中医临床经验总结心得（精选篇 1）

我是一名中医大二在校生，一直以来我对中医都有浓厚的爱好，尤其是学了两年的专业课程，特殊想身临其境的体验中医看病的全过程。

机会最终来了，经姑姑引荐，趁暑假假期，我怀揣着好奇心从__来到__老师的诊所学习。这是一次难得的机会，我抱着很大的勇气与决心来到这里。在我的脑海里，跟诊老师一般是铁面无情，严肃冷漠的角色。恰恰相反，X老师是平易近人，幽默风趣的人，师母和爷爷奶奶都把我像家人一样看待。在这里我就像是孩子，有家的味道。虽然读了两年基础理论知识，但对于老师有时候讲的也是云里雾里，方剂学的 300 多首方子在学校背的累死要活觉得已经很了不起。而老师随便讲出一个没听过的方子，瞬间懵了，才觉得自己孤陋寡闻，才疏学浅。来了个病人如何望闻问切和辩证思路，理法方药等等，老师还是热情毫无保留的教我，渐渐地才觉得理论与临床假如不结合，永恒只会纸上谈兵，不会应用，才默默感激不枉此行。

老师经常讲辨证论治，切不可对症下药，而证才是指导遣方用药的根本，所谓“有其证，用其方。”原来抓药也是一门学问，首先

得会识别称杆，其次如何拿称，药物称重，和分量，讲究高效无误。在其过程中，我还可以亲眼熟悉中药，这和教科书上照片还是有所区别，更加深刻的领悟中药的魅力，使我感受良多。

老师讲了许多他行医 20 多年的亲身经历告诉我，趁还年轻多读经典和背诵方子，为以后临床打下坚实基础。

中医讲究灵便变通，每病人的特点不一样，因此尽管同一种病，也要因人而异，辨证施治。老师常说：“中医是治病的人，而不是治人的病”。这就是中医和西医的差别，中医从整体观念出发，调和阴阳，扶正祛邪，以人为本，最终达到阴平阳秘。在我看来，中医既奥秘，又科学。

中医这条路要想走好，还得下苦功夫，任重而道远，坚持到底，走好以后的每一步，以后一定把中医理论知识学扎实，一步一个脚印，永恒保持一颗谦虚好学的心，努力做一个真正能帮患者解决痛苦的好中医。

中医临床经验总结心得（精选篇 2）

《金匱》甘麦大枣汤治疗神经官能症 《金匱要略·妇人杂病脉证并治第二十二》说：“妇人藏躁，喜悲伤欲哭，像如神灵所作，数欠伸，甘麦大枣汤主之。”脏躁的症状可出现于癔病、精神分裂症、抑郁症及更年期综合征，其本为心气不足，心血失养，兼之精神刺激所致，《素问》中云：“肝苦急，急食甘以缓之。”《灵枢》中说：“心病者，宜食麦。”甘麦大枣汤以甘草润燥缓急，小麦养心安神，大枣益脾养血，其治在“心”。

《金匱要略·妇人杂病脉证并治第二十二》说：“妇人藏躁，喜悲伤欲哭，像如神灵所作，数欠伸，甘麦大枣汤主之。”

甘麦大枣汤方：甘草三两，小麦一升，大枣十枚。上三味，以水六升，煮取三升，温分三服。亦补脾气。

脏躁指情志不畅，五志化火，脏阴既伤所致的以情志失常为主的疾患，临床多见于女性，属于现代医学“癔病”范畴，是神经官能症中的一种类型，表现可轻可重，多种多样，有的甚至很严重，多无器质性病变。甘麦大枣汤有甘润缓急，养心安神之功，主治心神失养之证。

甘麦大枣汤作为治疗焦虑症、抑郁症、神经衰弱、考试焦虑症、围绝经期综合症、失眠等身心疾病的基础方。根据 异病同治 的原则，病症不同，若病机、病性、证候相同都可考虑一方治多病。

《古今医统大全·郁证门》说：“郁为七情不舒，遂成郁结，既郁之久，变病多端。”，脏躁多因患者抑郁寡欢，忧思伤脾，积久伤心，致使心脾两虚；若久病伤阴，致使精血两亏，五脏失于濡养，五志之火内动，上扰心神而成脏躁之病，本病始于肝，伤及心脾，累及于肾，病位多在心、肝。肝属木，心属火，在五行相生关系上，肝为心之母，因此肝之藏血不足会导致心之阴血不足，心血不足从而引起心神失养。肝疏泄失常不仅影响到全身气机，而且也会导致其本身藏血失职。由此，肝之功能失常所引起的脏躁在病因病机方面除了肝之疏泄失常外，还有肝不藏血。根据辨证施治的原则，以疏肝健脾，养心安神为主。

《金匱要略心典》言：“皆所以求肝治之，而宅其魂也。”人体的气机与肝的疏泄功能密切相关，肝是全身气机之枢纽所在若枢机失利，必然导致各脏腑气机的紊乱。五脏气机紊乱必然导致五志的失常，从而影响到人的情志。

《医宗金鉴》云：“脏，心脏也，心静则神藏，若为七情所伤，则心不得静而神躁扰不宁也，故喜悲伤欲哭，是神不能主情也。”脏躁的症状可出现于瘵病、精神分裂症、抑郁症及更年期综合征，其本为心气不足，心血失养，兼之精神刺激所致，《素问》中云：“肝苦急，急食甘以缓之。”《灵枢》中说：“心病者，宜食麦。”甘麦大枣汤以甘草润燥缓急，小麦养心安神（药理研究小麦有抗焦虑抑郁的作用），大枣益脾养血，其治在“心”。

中医临床经验总结心得（精选篇 3）

之前的我对自己的医术缺乏信心，已故中医大家岳美中先生曾说：“治心何日能忘我，操术随处可误人”。我曾问自己：“我能像老师们一样看病吗？”也许是命运的安排，在我疑惑的时候，20__年我去__参加了为期5周的纯中医义诊服务。在师兄们的带领下，加上我们从国内带去的中药饮片，我见证了一次又一次以纯中医的方法救人活命，看到了许多病人从中医药学这一个伟大的宝库中获得了健康，也让我深深体会到作为一个青年中医师应有的目标和责任。这个体验鼓励我读研读博，更深一步探索经典的魅力。

我认为，作为一个学生，真正的跟诊是你有一个辨证论治的思索过程。

首先，收集到患者四诊信息后，会在你脑海中出现第一个病机，然后去思考这个病机和你收集到的四诊信息是否相符合。如果不符合，那就可能是另一个病机了，应再次把病机和四诊信息相匹配，重复这种过程几次，就大致可以找到病人的真正病机了。

其次，你再想一下，这个病机可用什么方呢？《伤寒论》、《金匱要略》以及方剂学里有相对应的方药吗？而不是看老师用了什么方药，重点是你要有这种思考的过程。到了这个阶段，千万不要去看老师的方，因为可能会影响你的思维。因为有可能老师看病太快了，他的辨证论治思维过程太熟了，你追也追不上。

多多训练这种思维过程，比你抄了或背了某中医老师专门治某病的常用方更好。因为中医自古就不分科，最多就分个骨伤与外伤杂病，所谓的外伤就是外感病，所谓的杂病就是内、外、妇、儿等，全都是一以贯之，全都依赖中医的辨证论治思维。如果连辨证这一步都没有走好，如何论治？要有针对性地去学习、去提升自己。

首先，学习中医经典，最好是先看原文。至于版本的问题，我觉得对一个连辨证论治都不太明白的人来说，就先别了解，少走一些不应该走的路。

其次，阅读条文的时候，我们要去想象自己就是在看病。条文显示的是一个病人的病情，想象自己就是个医生，一边看着条文，一边去学习如何分析。在阅读的时候，可能一开始看到一两个临床症候表现，就会去想是不是某个病机，是表是里？是寒是热？再多几个临床症候出现，就会去想跟自己方才想的病机相对应吗？有矛盾吗？多次

重复这种思考，最后就得出一个病机，就是这个条文想要表达的中心病机。在这个时候，其实就已经做了一次辨证论治了。所以，张仲景所著的书被后世认为是辨证论治的模范书，就是因为它里面的内涵、它的重点在于学懂中医的辨证思维，辨证求机审因论治。

中医的教育，为的是培养有辨证思维的中医医师。在与不少中医学生交流时，我发现大家出现了一种“返祖性”的中医思维。所谓“返祖”现象，就是置辨证论治于不顾，而重视一种类似于西医的症候群治疗的思维方法。什么寒热、表里、虚实等，都只是一堆症候总结，之后美其名曰是什么病机引起的，甚至连病机都不说，辨证论治的过程也弃之不用。

从对《伤寒论》与《金匱要略》等中医经典的学习中，我们很容易发现中医的看病方法，也可以说是中医的“看家本领”是在四诊后合参，在一堆临床症候表现中找出其本质的问题、疾病的矛盾处，是对病机的总结。而在四诊时，在脑海中有可能会出现几次病机，反复思考那些症候表现，是不是对应这这一个病机，也许这这一个病机应该有另一个证候表现，然后再去问病人。所以，这其实跟阅读、分析《伤寒论》与《金匱要略》的条文是一致的。由此可知，我们不应该只着重于对条文的背诵，忽视了对条文的分析，因为缺乏分析也仿佛脱离了临床，脱离了中医的辨证论治思维方法。

中医临床经验总结心得（精选篇 4）

一、中医特色凸显，内涵丰富，疗效明确

“自然堂”是省中医院的一张特色名片，是针对亚健康人群、疾

病恢复期康复理疗、防病保健的一个治未病中心。充满中医药文化氛围的展示大厅摆满了各种药茶药酒，中医外治器具，研发推出的一系列药枕、督灸器，彰显了深厚的中医内涵，以各种花名命名的治疗间装修温馨别致，安静整洁，各具特色，为病人提供贴心的个体化服务。不仅仅在病房，他们把中医特色服务延伸到门诊，在门诊设立专区，销售研发的各种药枕、药用肚兜，香囊、灸盒、药茶等，经济效益社会效益都得到提升。在风湿骨病科我们参观了他们的中医特色治疗室，独立的中药熏蒸间有十间，还有十几张理疗床，室内摆放了候诊椅，由护士合理安排病人的治疗时间，一台可以同时满足三位病人进行上下肢中药熏蒸的仪器吸引了我们的注意，仪器分设三个水槽，可以调节温度和时间，据护士长介绍对那些肢体功能障碍的病人根据其辨证分型选择不同的药物进行熏蒸，疗效很显著。我们在参观小儿康复病区时，观看了蜡疗操作的全过程，蜡疗主要是以蜡为介质，以热疗的方式发挥中药效用，治疗儿童肌肉挛缩、肌张力高有明显效果，很受患儿家长欢迎。

儿科的中医特色在门诊也有充分的体现，小儿推拿室、小儿灌肠室、小儿穴贴室分区管理，设有中医基础理论较深厚的专科护士进行辨证选穴治疗，由于病人较多，需要提前预约，体现出中医专科护士在临床中医特色治疗中的重要性和自我价值的实现。另外心科的药物罐、中药定向透药、耳穴压豆、足浴推拿等，妇科的各种大小封包、气压肢体血液循环治疗仪、盆底肌肉功能障碍治疗仪，康复理疗科的宫廷正骨手法，疼痛科的万维注射止痛疗法、弧刃针刀治疗等都在传

统疗法的基础上有所创新和拓展，很值得我们借鉴学习。

二、注重学习型医院建设，学术气氛活跃，科间互动交流频繁在学习期间我们有幸参加了三次护理查房，查房时气氛很活跃，每个护士都能针对病例说出自己的意见和建议，不断对护理问题及措施进行补充，我们也积极参与其中发表自己的看法，最深刻的体会就是通过这种学习形式不仅使大家对查房病例的相关知识有更全面的了解，还由于不同科室人员的参与，拓宽了思路，以辐射性思维思考解决疾病治疗护理中的疑惑。我们还很幸运的被邀请参加了医务部组织的“主任沙龙”，沙龙活动时间都安排在中午，由承办科室提供午餐，在45分钟内对本科室发展及专业、先进诊疗技术、管理经验等进行介绍，我们这次参加的是周围血管科承办的主任沙龙，沙龙结束时科室全体成员一起给大家演唱了改编版的歌曲“春天里”，让每个人在欢笑声中对他们科室有了更深刻的了解。

我们觉得他们对“主任沙龙”的主题诠释的很好：主任沙龙是展示科室发展和专业水平的良好平台；是学术交流和科室管理经验互动的真诚纽带；是各个科室间业务协调配合、共谋发展的稳固桥梁；是挖掘中医宝库、传承名医经验和治学之道的有效途径。制定严格签到制度的各种业务学习，“西学中”培训班，理论技能竞赛等多种形式提升医务人员整体业务素质，锻造出一支业务精、服务优的精品团队。

三、管理规范，以人为本

我们所到科室都有一个切身体会，那就是整洁安静，窗明几净，病房管理规范，即使有病人加床也没有闹哄哄的感觉，护士基本不出

上，中医传承观念强，中医治疗项目形成解决问题的常规，注重健康教育，病人对各种治疗护理依从性强，这都得益于科学的管理方法，不断改进完善的工作流程，各项制度措施抓铁有痕的落到了实处。

为方便病人，在门诊和病房楼都设有自动售货机，门诊还设立了atm取款机，可以24小时服务，营养餐厅配餐送餐服务，点滴处体现出服务品质。通过短短几天的“走学”经历，开阔了眼界，转变了理念，坚定了信心，提升了对中医药的认识，有些科室已经开始把学到的技术运用到了工作中。在回来后组织的座谈中大家有一个共同的感受就是收获很大，收获了宝贵的经验，真诚的友情，只是由于时间短、任务重，有些内涵还没有系统学习，我们“走学团”相约争取下次再有机会相聚“走学”，为我院的发展建设，为我们共同的中医事业再添浓墨重彩的一笔！

中医临床经验总结心得（精选篇5）

——从事中医妇科专业30余年，具有丰富的临床经验，对妇科的常见病及多发病，有自己独特的见解，临床疗效显著。主张治病务求其本，以调脏腑之气为重，而调肝由为首要。认为妇科病多隐微，必须详问细察、诊断确切，则用药无不中的。

从跟师的第一天起，老师就教导我：跟师不能仅仅抄抄方，不能只学会看跟师时见过的病，最重要的是学会临证思维，一定要“学我，像我，超过我”。在中医学界，业师有“活字典”之称，他认为只有融古贯今、溯本求源才能发展中医；反复强调中医学不是古董，而是

何才能解决病人的疾苦？必须学会勤读、泛读、精读古今医书，博采众家之长，才能触类旁通，拓宽临证思路，提高临床疗效。并认为经典是中医这门学问的基础。

中医四诊是医者调查、分析、研究疾病所出现的各种信息升华成的四种大法，搜集的信息在综合归纳时应四诊合参。对妇科病及其他病证舌诊脉诊非常重要，必要时亦有舍脉从证和舍证从脉之法。跟师后体会到要认识症候准确，才能提高疗效，在黄院长指点下对舌诊、脉诊有了更精确的认识。

老师常说，高超的医术来自人的聪颖和勤奋，但更重要的是来自高尚的品德和情操。要提高医术主要要做到以下几个方面：首先要掌握扎实的医学基础知识；第二、对人体和疾病要有全盘的把握度，诊断要明确，问诊要详尽；第三、熟练运用中医妇科专业技术；第五、学习知识，运用技术，提高水平，升华境界，不断进步。

中医临床经验总结心得（精选篇 6）

光阴荏苒，不知不觉自己从医已经二个年头了，有幸师从于胡剑波老师。令我受益良多，受用终生！在临床实践中，胡老师擅长运用中医药治疗心脑血管疾病、颈肩腰腿疾病及疑难杂病。在跟师学习的日子里，我深深地体会到尹老师是一位博学的老师，他善于把自己行医多年的临床诊疗经验上升为理论，用于指导学生的工作，使我开拓了思路，活跃了思维，开阔了视野，更新了观念，逐步提高了诊疗技术，坚定了对中医药的信心。从胡老师的身上感受到的是，他对古老

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/337145001132006136>