

<<针刀治疗类风湿关节炎及强直性脊柱炎>>

图书基本信息

书名：<<针刀治疗类风湿关节炎及强直性脊柱炎>>

13位ISBN编号：9787117103404

10位ISBN编号：711710340X

出版时间：2008-7

出版时间：人民卫生出版社

作者：易秉瑛 等主编

页数：275

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>

## <<针刀治疗类风湿关节炎及强直性脊柱炎>>

### 内容概要

本书将类风湿关节炎和强直性脊柱炎分为上下两篇。

对这两个病的病因、病机、病理、临床表现、诊断及鉴别诊断、治疗和康复等均进行了较为详细的描述，重点介绍了针刀治疗上述两病的优势及具体的治疗方法，具有较强的临床指导意义。

本书图文并茂，是编著们对多年临床经验和科研成果的总结，内容全面，重点突出，可供临床医务工作者参考，也可作为针刀医学的培训教材。

## &lt;&lt;针刀治疗类风湿关节炎及强直性脊柱炎&gt;&gt;

## 书籍目录

上篇 类风湿关节炎的针刀治疗 第一章 概述 第一节 类风湿关节炎的认识过程 第二节 中医学的认识 第三节 现代医学的认识 第四节 针刀治疗与类风湿关节炎 第二章 类风湿关节炎的病因、病机及病理 第一节 病因及发病机制 第二节 中医病因病机认识 第三节 关节病理特点 第四节 其他部位病理特点 第三章 类风湿关节炎的临床表现及检查 第一节 发病方式 第二节 关节受累特点 第三节 关节临床表现 第四节 关节外临床表现 第五节 常用实验室检查 第六节 影像学检查 第四章 类风湿关节炎的临床诊断与鉴别诊断 第一节 类风湿关节炎的诊断标准 第二节 不典型类风湿关节炎的诊断 第三节 类风湿关节炎的分期 第四节 类风湿关节炎的鉴别诊断 第五章 类风湿关节炎的针刀治疗机制与思路 第一节 针刀医学的整体治疗观 第二节 针刀的局部治疗思路 第六章 类风湿关节炎局部关节病变的治疗 第一节 手指关节病变的针刀治疗 第二节 腕关节病变的针刀治疗 第三节 肘关节病变的针刀治疗 第四节 肩关节病变的针刀治疗 第五节 髋关节病变的针刀治疗 第六节 膝关节针刀治疗 第七节 踝关节病变的针刀治疗 第八节 寰枢关节病变的针刀治疗 第九节 颞颌关节病变的针刀治疗 第十节 胸锁关节病变的针刀治疗 第十一节 全麻下针刀大范围松解术 第七章 类风湿关节炎的药物治疗与其他治法 第一节 类风湿关节炎的西药治疗 第二节 火针治疗 第三节 关节腔内注射 第四节 关节腔冲洗治疗 下篇 强直性脊柱炎的针刀治疗 第一章 概述 第一节 强直性脊柱炎的认识过程 第二节 强直性脊柱炎与类风湿关节炎不是一种病 第二章 强直性脊柱炎的病因、病机及病理 第一节 强直性脊柱炎的病因 第二节 强直性脊柱炎的发病机制 第三节 强直性脊柱炎的病理 第三章 强直性脊柱炎的临床表现及检查 第一节 强直性脊柱炎的临床症状 第二节 强直性脊柱炎的体征 第三节 强直性脊柱炎的影像学表现 第四节 强直性脊柱炎的实验室检查 第四章 强直性脊柱炎的诊断与鉴别诊断 第一节 强直性脊柱炎的早期诊断及早期诊断标准 第二节 中、晚期强直性脊柱炎的诊断 第三节 强直性脊柱炎的鉴别诊断 第五章 强直性脊柱炎的针刀治疗 第一节 针刀医学治疗强直性脊柱炎的机制 第二节 针刀治疗强直性脊柱炎的优势和困惑 第三节 以针刀疗法为主的综合治疗 第四节 脊柱周围软组织针刀松解术 第五节 腹壁软组织针刀松解术 第六节 侧人路髋关节周围软组织针刀松解术 第七节 前人路髋关节周围软组织针刀松解术 第八节 全身软组织附丽点病灶针刀松解术 第九节 其他部位针刀松解术 第十节 强直性脊柱炎针刀治疗的难点 第六章 强直性脊柱炎的药物治疗和其他治疗 第一节 强直性脊柱炎的中药治疗 第二节 强直性脊柱炎的西药治疗 第三节 强直性脊柱炎的其他治疗 第四节 强直性脊柱炎晚期病残畸形的外科治疗 第五节 强直性脊柱炎的康复治疗参考文献

## <<针刀治疗类风湿关节炎及强直性脊柱炎>>

### 章节摘录

第一章 概述第一节 类风湿关节炎的认识过程类风湿关节炎作为疾病名称在风湿病学上尽管出现很晚，但据考古学证实此病早在古埃及时代就已经存在。

公元1世纪的Aretaeus曾详细描述了一种以小关节起病后累及其他关节并可伴有全身性改变和关节畸形的关节炎，就很像是类风湿关节炎。

后来在1763年Sauvages描述一种可能发生于急性风湿病后的继发性关节炎，手指肿胀如胡桃，但从不像痛风那样形成结石或周期发作，常是突然发作，侵犯手足，并使手指变形弯曲，且持续存在直到死亡。

此后，Landre - Beayais（1800年），也明显描述过类风湿关节炎的典型病程。

1819年Brodie对类风湿关节炎作了比较清楚的描述，指出病变从滑膜炎开始，继而引起关节软骨损害。

1857年，Adams清楚地描述类风湿关节炎与骨性关节炎二者受侵关节有所不同，但当时未引起人们的重视。

1859年Garrod在前人的基础上首次提出采用类风湿关节炎病名，并指出与风湿热关节炎、痛风等相区别，这就是类风湿关节炎这一病名的由来。

这一命名相继于1922年和1941年分别被英国卫生部和美国风湿病协会采用并沿用至今。

1867年Char—cot对痛风、风湿热、类风湿关节炎和骨性关节炎进行了详细的临床分类。

1896年Ban-natyne发表了首张类风湿关节炎放射线图像。

1904年，Goldthwait对类风湿关节炎和骨性关节炎进行了放射学研究指出二者存在着明显的不同，并建议分别称为萎缩性关节炎和骨陛关节炎。

1907年，Garrod分别描述了类风湿关节炎和骨性关节炎各自特有的病理学改变，最终将两者区分开来。

由于临床细菌学的发展，有些学者注意到某些特异性感染如结核病、梅毒、布鲁分支杆菌病、淋病或化脓性关节炎等亦可有关节炎的临床表现。

这一类关节炎在病因和临床表现上都与类风湿关节炎有明显不同，因而从类风湿关节炎中划分出来，称之为感染性关节炎。

强直性脊柱炎曾一度被认为是类风湿关节炎的中枢型，有的亦称为类风湿脊柱炎，直至1977年Lee和Drek分别报道有96%和88%的强直性脊柱炎患者携带HLAIB2，抗原，而正常人群中与此抗原者仅4%~8%，进一步研究证实类风湿关节炎与HLA—B27缺乏的相关性，从而将强直性脊柱炎作为一独立疾病从类风湿关节炎中分出来。

## <<针刀治疗类风湿关节炎及强直性脊柱炎>>

### 编辑推荐

《针刀治疗类风湿关节炎及强直性脊柱炎》立足于临床，突出针刀特色，系统地阐述了针刀治疗类风湿关节炎及强直性脊柱炎的原理、临床表现及检查，详尽地介绍了治疗方法，具体内容包括类风湿关节炎的临床表现及检查、类风湿关节炎局部关节病变的治疗、类风湿关节炎的药物治疗与其他治法、强直性脊柱炎的诊断与鉴别诊断、强直性脊柱炎的药物治疗和其他治疗等。

该书可供各大专院校作为教材使用，也可供从事相关工作的人员作为参考用书使用。

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>