

<<会说话的身体>>

图书基本信息

书名：<<会说话的身体>>

13位ISBN编号：9787509610107

10位ISBN编号：7509610109

出版时间：2010-6

出版时间：经济管理出版社

作者：宋子成，袁建财 编著

页数：264

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>

<<会说话的身体>>

内容概要

1971年，英国籍匈牙利裔物理学家嘎伯获得了“诺贝尔”奖。

嘎伯的贡献是“全息”的经典概念，其理论最初形成于得奖前的23年间，当时嘎伯等发现波前再现的两步无透镜成像现象，提出了“全息”的概念，从而发明了光学全息术。

全息照相的成像方法与传统的照相方法完全不同，它记录的是来自物体光波波前的信息，然后用该信息再现物体的像。

它既记录反射光波的强度（振幅），又记录反射光波的相位。

传统的照片只能记录物体反射光波的振幅大小，无法记录相位的差别。

用激光照射全息图就能够看到极其逼真的三维图像，这得之于全息图记录了波前内的所有信息。

当全息照片碎裂成小块儿而每一小块儿碎片又再现时，仍能见到整个物体的图像。

也就是说，每一碎片都是整体的缩影，它储存着整体的全部信息。

嘎伯的科研成果可以说是一石激起千层浪，其影响波及到了中国的生物学界。

我国学者张颖清在研究生物的物体与相对独立部分之间的相关性时发现生物组成部分的生物学特性与生物的整体相似，它储存着生物整体的信息，是生物整体的相对缩影。

这种相关性与全息照片的科学道理相类似，张教授把这种现象叫做生物全息现象。

将生物全息现象移植到笔者的有关望诊等人体的表象探讨之中，便形成了“体象学”的理论框架基础。

。

<<会说话的身体>>

作者简介

宋子成，1934年出生于中长铁路线上的一个中药世家，自幼与中医药膳结缘，九岁起跟随老中医习“望、闻、问、切”之术。大学时受西医学的启发，萌发了用西医人体解剖体系整合及扩展中医望、闻、问、切的想法，后又引入人体全息观，于1996年创立了“体象学”并被确认为“有益的

<<会说话的身体>>

书籍目录

第一章 全身体象·体质·调理 在酒宴或佳节后,出现头晕、恶心、呕吐等症状——美味综合征 婴儿体质瘦弱,抗病能力差,眼结膜、口唇、口腔黏膜等部位呈现青紫色——先天性心脏病 慢性消耗性疾病或长期腹泻、呕吐及摄入不足或减少——营养不良 突然跌倒在地,牙关紧闭,口吐白沫,四肢抽搐——癫痫 突然半身无力而麻木——中风先兆 强迫停立位——心绞痛发作 强迫仰卧位——急性阑尾炎 强迫侧卧位1——肺脓疡 强迫侧卧位2——支气管扩张 强迫端坐位——哮喘病 辗转体位1——胆石症 辗转体位2——胆道蛔虫症 体重减轻,排尿增加,口渴不适,血糖升高——糖尿病 消瘦伴有局部淋巴结肿大——肺结核 消瘦伴有急躁易怒,心率增快,甲状腺肿大——甲状腺功能亢进症 发热时脉率明显增快(失去正常比例的增加)——心肌炎 超高热——散热障碍(中暑)等 长期低热——肺结核 体温过低并伴有大量汗,或用抗生素后体温骤降——疟疾 身上散发出如刚拔下来的鸡毛味儿——扁疹 全身性毛发稀少——肝硬化 淋巴结肿大——急性白血肺 淋巴结肿大,伴有四肢小关节对称性疼痛——类风湿关节炎 脉搏增快——贫血 脉搏短绌——冠心病 大汗——低血糖 多汗,皮肤环形红斑体征——风湿 多汗伴有跖趾关节红肿热痛,耳廓或关节附近可触及结节——痛风病 腋下臭汗——大汗腺臭汗症(俗称“狐臭”) 婴儿入睡后大汗淋漓,睡眠不安,并伴有出牙晚——佝偻病 疲劳——慢性肾炎

第二章 皮肤体象·体质·调理 皮肤弹性增强,且坚硬呈皮革样——硬皮病 泪滴样水疱,多分布于躯干和头面,大小不等,浆薄似水,晶莹剔透——水痘 冬季手、足、耳及鼻等部红肿、水疱,继之形成紫褐色溃疡,春天后可自行愈合——冻疮 疹形细小稀疏,其色淡红,瘙痒不已——风疹(风痧) 呈针头大小的红色丘疹或水疱,刺痒——痱子 皮肤上出现大小不等、形状不一、边界清楚的白色斑片——白癜风 全身皮肤暗红,倦怠乏力,红细胞数明显增高——肝癌 面部及肩背部丘疹,暗红色,质硬,顶部常有小脓疮——痤疮 丘疹好发于颈后及颈部两侧,日久后表面粗糙——神经性皮炎(俗称“牛皮癣”) 丘疹表面呈乳头状,好发于外生殖器及肛周处——尖锐湿疣 泛发性瘙痒——肺癌

第三章 大脑体象·体质·调理 脑膜刺激症发生在夏秋季节,起病常急骤——流行性乙型脑炎 脑膜刺激症发生在冬夏季节,皮肤有出血点——流行性脑脊髓膜炎 婴儿睡前哭闹——蛲虫病 梦游,联想散漫,情感迟钝,倒错——精神分裂症 嗅觉障碍伴有鼻腔有脓性分泌物,常感恶臭——鼻窦炎 情绪激动时头晕加重——高血压 意识障碍,伴有呼吸深快——肺炎 意识障碍伴有脑膜刺激症阳性——脑膜炎 联想迟缓、情绪低落、想自杀——抑郁症

第四章 头部体象·体质·调理 颅顶部脱发1——结肠炎 颅顶部脱发2——胆囊炎 头发干燥变脆,易于折断,多见于长发末端纵裂成丝1——头癣 头发干燥变脆,易于折断,多见于长发末端纵裂成丝2——维生素A缺乏症 头发枯萎色黄,干燥易折,梳理时大片脱落——猩红热 眉部皮肤肥厚,眉毛特别稀疏,有脱落——麻风病 头面部神经痛——三叉神经痛 全部头痛或位置不定的头痛——动脉硬化 全部头痛或位置不定的头痛、耳鸣——神经衰弱 头痛发作时头部沉重,也有的为痉挛性痛、牵掣性痛和胀痛——紧张性头痛 头痛在上午较剧1——脑疝 头痛在上午较剧2——副鼻窦炎 中老年人剧烈头痛——脑出血的先兆 颞明显部位的雀斑——夜尿 眼睑下垂,面无表情,多伴有咀嚼困难和发音不清——重症肌无力 苦笑——破伤风 上睑下垂——维生素B2缺乏症 儿童眼睑有水肿、充血、怕光、流泪等现象,下睑下垂或脸裂变窄,有视物模糊和复视感出现——流行性腮腺炎 小孩开始眼睑轻度水肿伴有出血斑,眼球震颤或斜视,并往往伴有结膜炎——流行性脑膜炎 上眼睑呈现滤泡,其内含有黄色胶样物——沙眼 眼球凹陷(多见于身体严重消瘦者)1——霍乱 眼球凹陷(多见于身体严重消瘦者)2——痢疾 眼球突出伴有单侧或双侧视力严重下降——高度近视 眼球突出伴有上方结膜下呈鲜红色,表面有血管性的块状物,伴颈部或他处淋巴结肿大——淋巴瘤 眼球突出伴有自幼突眼——先天性青光眼 眼球向正前方缓慢突出,眼底视乳头水肿或萎缩,眼底后极部有压痕——脑膜瘤 眼球运动障碍伴有三叉神经痛——鼻咽癌 白眼珠上出现绿点——肠梗阻 白眼珠上部有由下向上行走的扩张、弯曲、充血的血管——痔疮 白睛变黄——黄疸 白睛内下方毛细血管呈充血、扩张、淡青色——肝炎 在两眼瞳孔的下方白睛上的毛细血管呈充血、扩张、红黑色1——肠胃炎 在两眼瞳孔的下方白睛上的毛细血管呈充血、扩张、红黑色2——胃酸过多 瞳孔变白——多见于白内障 瞳孔两侧大小不等——脑血栓 视力下降——维生素B2缺乏症 眼睛疲劳1——角膜炎 眼睛疲劳2——慢性结膜炎 眼痛常伴有头痛——更年期综合征 耳廓红赤——中耳炎 耳廓

<<会说话的身体>>

潮红流液，常见于婴儿——耳廓湿悖 耳廓牵扯痛——外耳道炎 耳朵深部剧烈疼痛1——龋齿 耳朵深部剧烈疼痛2——急性扁桃腺炎 两侧口角黏膜发红，浸渍发白，轻度肿胀——口角炎 牙齿松动，咀嚼无力，劳累后加重，伴身体困乏——肾虚 齿疏脱落，伴有牙龈充血水肿——牙周炎 儿童牙齿稀疏，或乳牙脱落后久不复生——缺钙 颊黏膜下出现大小不等的淤斑和出血点儿——维生素C缺乏症 呕吐伴有恶心，呕吐后恶心能得到暂时缓解1——胃炎 呕吐伴有恶心，呕吐后恶心能得到暂时缓解2——胃癌 呕吐伴有恶心，呕吐后恶心能得到暂时缓解3——胃穿孔第五章 呼吸体象·体质·调理第六章 胸部体象·体质·调理第七章 腹部体象·体质·调理第八章 腰背部体象·体质·调理第九章 四肢体象·体质·调理第十章 阴部体象·体质·调理第十一章 泌尿系统体象·体质·调理第十二章 肛肠体象·体质·调理序言

章节摘录

青光眼分为先天性青光眼、原发性青光眼、继发性生青光眼、混合型青光眼四种类型： 先天性青光眼。

先天性青光眼分为婴幼儿型青光眼及青少年型青光眼，其中婴幼儿型青光眼最常见。

婴幼儿型青光眼的年龄段是0~3岁，症状有眼球突出、眼球和黑睛横度增大、怕光、流泪、哭闹、饮食不振、呕吐、多汗等。

原发性青光眼。

原发性青光眼分为急性闭角型青光眼、慢性闭角型青光眼和开角型青光眼。

急性闭角型青光眼多发于中老年人，女性发病率明显高于男性，其发病急骤，表现为突然性眼胀、头痛、眼球坚硬、瞳孔散大、视力障碍、眼球充血、恶心、呕吐等症状。

慢性闭角型青光眼的发病年龄一般在30岁以上，症状有眼涩、疲劳、眼痛、视物模糊、视力下降、虹视等。

开角型青光眼一般多发生于40岁以上的人，症状不明显，表现为视乳头凹陷、视物模糊、视力渐进性减退等。

继发性青光眼。

继发性青光眼是由眼部及其他疾病引起的青光眼，如屈光不正继发青光眼、葡萄膜炎继发青光眼、白内障继发青光眼、外伤性青光眼等。

混合型青光眼。

当患者同时患有两种或两种以上原发性青光眼，并且临床症状合并时，就称为混合型青光眼。

<<会说话的身体>>

媒体关注与评论

物体的每一碎片儿都是整体的缩影，它储存着整体的全部信息。

——嘎伯·匈牙利物理学家，诺贝尔奖获得者 生物组成部分的生物学特性与生物的整体相似，它储存着生物整体的信息，是生物整体的相对缩影。

——张颖清，生物学家，国家级有突出贡献中青年专家，全息生物学创始人 人体所表露出来的各种信息可统称为体象，而体象背后隐藏着的，则是每个人的体质（疾病）；体象作为人体生命自组织状态的外显系统，只要加以了解，人体的健康信息符号便不再玄乎其玄。

——宋子成，专门研究人体象学，曾任北京体象研究所所长，人体风险网站负责人 如今，“大病上医院，小病自己看”已经成为人们的就医新观念。

如何才能认清自己的小病？

如何不让小病发展成为大病？

如何在日常生活中把小病解决掉？

如何在家里协助医生缓解自己的大病？

——请打开您的耳朵，让《会说话的身体》为您一一解答

<<会说话的身体>>

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>