

<<针刀刀法手法学>>

图书基本信息

书名：<<针刀刀法手法学>>

13位ISBN编号：9787513209847

10位ISBN编号：7513209847

出版时间：2012-10

出版时间：郭长青、叶新苗 中国中医药出版社 (2012-10出版)

作者：郭长青，叶新苗 编

页数：176

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>

<<针刀刀法手法学>>

内容概要

《针刀刀法手法学（第9版）》在总体内容结构上分七章和附篇。第一章为概论，主要论述针刀刀法手法学的定义、内容特点和内容范围；第二章为针刀刀法的基本操作技术，主要介绍针刀规格和型号、针刀操作基本功、针刀定位诊断、进针前的准备、针刀刀法基本操作技术，其中主要介绍了持针方法、针刀进针的四步规程、针刀的手术入路、常用针刀刀法的手术操作、针刀操作的角度和深度、出针刀法；第三章针刀刀法临床应用，主要介绍人体分部刀法以及异常情况的处理；第四章介绍与针刀相似的其他方法；第五章针刀治疗常用手法，分为放松手法、牵拉手法、助动手法、整脊手法，等。

<<针刀刀法手法学>>

书籍目录

第一章概论 第一节针刀刀法手法学概论 一、针刀刀法手法学的定义 二、针刀刀法手法学的内容特点 三、针刀刀法手法学的内容范围 第二节针刀刀法手法学的形成与发展 一、刀法的历史发展 二、手法的历史发展 第二章针刀刀法基本操作技术 第一节针刀手术器械 一、针刀的构成 二、常用针刀的型号和规格 三、针刀的选择 四、针刀的检查 第二节针刀操作基本功 一、基本功训练方刀法 二、基本功训练效果 第三节针刀治疗点的定位诊断 一、体表标志 二、压痛点的确定 第四节进针刀前的准备 一、患者的体位 二、进针刀点的揣定 三、消毒与无菌操作 四、麻醉方法 第五节针刀刀法基本操作技术 一、持针刀方法 二、进针刀四步规程 三、针刀的手术入路 四、常用针刀刀法的手术操作 五、针刀操作的角度和深度 六、出针刀法 第三章针刀刀法的临床应用 第一节分部针刀刀法 一、头颈部针刀刀法 二、腹部针刀刀法（针刀治疗肠道手术造瘘口狭窄） 三、背部针刀刀法 四、腰部针刀刀法 五、臀部针刀刀法 六、四肢部针刀刀法 第二节针刀异常情况的处理及预防 一、晕针刀 二、断针刀 三、出血 四、周围神经损伤 五、创伤性气胸 六、内脏损伤 第四章其他针、刀具的应用 第一节刃针 一、针具 二、操作方法 三、临床应用 第二节铍针 一、针具 二、操作方法 三、临床应用 第三节长圆针 一、针具 二、操作方法 三、临床应用 第四节水针刀 一、针具 二、操作方法 三、临床应用 第五节针刀触激术 一、概念 二、操作方法 三、临床应用 第五章常用针刀术后手法 第一节放松手法 一、揉法 二、攘法 三、拿法 四、拨法 五、点法 第二节牵拉手法 一、臂丛神经牵拉术 二、坐骨神经牵拉术 三、颈肩肌肉牵拉术 四、腰背肌肉牵拉术 五、肱二头肌牵拉术 六、前臂伸肌牵拉术 七、前臂屈肌牵拉术 八、腕横韧带牵拉术 九、股四头肌牵拉术 十、跟腱牵拉术 第三节助动手法 一、颈椎助动手法 二、腰椎助动手法 三、肩关节助动手法 四、肘关节助动手法 五、前臂助动手法 六、腕关节助动手法 七、手指助动手法 八、髋关节助动手法 九、膝关节助动手法 十、踝关节助动手法 第四节整脊手法 一、颈椎整脊手法 二、胸椎整脊手法 三、腰椎整脊手法 四、骨盆整复手法 第六章各部位常用手法 第一节颈部的常用手法 一、颈部纵向松解法 二、两点一面复位手法 三、治疗寰齿关节（旋转）的复位手法 四、颈椎钩椎关节侧方移位复位手法 五、颈椎钩椎关节前后方移位复位手法 六、颈椎仰旋移位和俯旋移位复位手法 七、治疗寰枕后间隙狭窄的手法 八、治疗颈部关节强直的手法 九、斜颈的治疗手法 十、治疗枕神经卡压的手法 第二节胸椎的常用手法 一、胸椎后移位的复位手法 二、T1仰旋移位复位手法 三、治疗胸神经后支卡压的手法 第三节腰椎的常用手法 一、治疗腰椎间盘突出症连续提腿松解手法 二、治疗腰椎前滑脱的屈髋持压手法 三、治疗腰椎后关节滑膜嵌顿手法 四、治疗骶髂关节前错位手法 五、治疗骶髂关节后错位手法 六、治疗L1横突综合征手法 七、治疗髂腰韧带挛缩手法 八、腰椎松动手法 九、治疗腹外斜肌挛缩手法 十、治疗腰椎后关节错位手法 第四节髋部的常用手法 一、髋关节松动手法 二、髋关节研磨手法 三、治疗大腿内收肌群挛缩手法 四、坐骨神经牵拉手法 第五节膝关节的常用手法 一、髌骨四向推动法 二、治疗膝关节上楼困难的手法 三、治疗膝关节下楼困难的手法 四、膝关节的松动手法 五、治疗膝关节内翻手法 六、治疗膝关节外翻手法 七、治疗膝关节不能下蹲手法 八、治疗腓总神经卡压的手法 第六节踝关节的常用手法 一、治疗足内翻手法 二、治疗足外翻手法 三、治疗踝关节骨性关节炎手法 第七节足部的常用手法 一、腓外翻手法 二、治疗跟骨骨刺的手法 三、治疗高弓足的手法 第八节肩背部的常用手法 一、治疗冻结肩手法 二、治疗肩胛提肌挛缩的手法 三、治疗肱二头肌挛缩的手法 四、治疗冈上肌挛缩的手法 五、治疗三角肌滑囊炎的手法 六、治疗肩胛上神经卡压综合征的手法 七、治疗腋神经卡压综合征的手法 第九节肘关节的常用手法 一、肘关节松动手法 二、治疗肱骨外上髁炎的手法 三、治疗肱骨内上髁炎手法 四、治疗肘关节滑囊炎手法 五、治疗尺骨鹰嘴滑囊炎的手法 第十节腕部的常用手法 一、治疗腕管综合征的手法 二、治疗桡骨茎突狭窄性腱鞘炎的手法 三、治疗桡尺远端关节分离的手法 四、腕关节松动手法 五、治疗腕部腱鞘囊肿的手法 第十一节手部的常用手法 一、治疗屈指肌腱鞘炎的手法 二、治疗腕背伸肌腱鞘炎的手法 三、指关节松动手法 四、治疗屈指肌挛缩的手法 五、治疗蚓状肌粘连的手法 第七章与针刀相关的生物力学基础 第一节软组织的构成和功能 第二节软组织力学性能对组织器官的影响 一、软组织力学性能改变对局部的作用 二、软组织力学性能改变对神经和血管的卡压 三、软组织力学性能改变对骨和关节的影响 四、软组织力学性能改变对特殊器官的影响 五、针刀治疗的作用 六、针刀术后手法的作用 附篇针刀刀法手法的研究概况 一、进针刀方法的研究 二、闭合性手术的研究 三、闭合性手术方法的研究 四、闭合性手术

<<针刀刀法手法学>>

器械的研究 实习指导 实习一针刀的手术入路 实习二针刀手术的操作方法 实习三各部位常用手法的操作方法

<<针刀刀法手法学>>

章节摘录

版权页：插图：二、压痛点的确定 压痛点是西医触诊中的一个术语，有其特定的概念，是指以拇指或食指末节指腹触压皮肤时，在呈现阳性病理反应的部位出现以疼痛为主要感觉的点。

其反应的程度因病情的轻重、缓急而定，一般分为三级。

轻压即有不可忍受的疼痛为“+++”，中压则疼痛但可忍受为“++”，重压才觉轻痛为“+”。

临床上压痛点常常有以下特点：痛过敏，通常不足以引起疼痛的压力就会引起痛觉，同样的压力按压压痛点以外的其他部位常无压痛。

痛反应，随压痛的产生，患者会不自主地发生情志与肌体反应（呼叫、扭动肢体）。

疼痛可持续数周、数月以至数年，即疼痛常常为持久性疼痛。

临床诊疗中，压痛点的触压和寻找是非常重要的。

广义的压痛点包括中医学中的经穴、奇穴、阿是穴，以及西医学的压痛点、激痛点、动痛点、阳性反应点等。

在临床上可以根据中医基础理论、经络理论，对经络腧穴上的压痛、皮疹、结节、条索物或凹陷、隆起等异常现象进行分析，从而推知脏腑病变、病理性质、转归和预后；也可以根据西医解剖、生理、病理学基础理论判断压痛点的组织、层次、深浅、性质，从而诊断出疾病的部位和程度。

查出反应点后，要进行综合分析、归纳整理，根据患者症状体征，找出与疾病相关的关键点来，这就需要取舍适宜、据病定点、抓住主要矛盾、确定治疗点。

压痛点多在肌肉起止点，其原因是机体的某个部位急性损伤、慢性劳损或软组织损伤形成了粘连和纤维化的瘢痕，持续肌紧张使血供不足、代谢紊乱等导致肌肉的器质性变化（韧带钙化、肌腱结节等），这些病变组织压迫、刺激神经末梢，产生疼痛。

病程越久劳损也就越严重，疼痛范围也会扩大，甚至出现肢体的放射性痛、麻木和肌肉萎缩。

临床以颈肩腰臀部的压痛点较为多见，常见的压痛点有以下几种。

（一）枕顶部压痛点 1.枕外隆凸压痛点 枕外隆凸前下方枕骨的骨面，为项韧带在枕骨后下方的附着处。位于两侧项平面之间，其外缘各有一斜方肌上端的腱性组织附着，与项韧带紧密相连接。

2.枕骨上项线和项平面压痛点 枕骨后下方到上项线的内1/3段，系斜方肌附着处；此肌的深层为头半棘肌，附着于上项线和下项线之间的项平面；上项线外1/2段直到颞骨乳突附着的是胸锁乳突肌上端；其下方为自上项线直到乳突附着的头夹肌。

3.颞骨乳突压痛点 乳突的前缘和外方直到上项线外1/2段附着的是胸锁乳突肌上端。

此肌的深层也是自乳突前缘和外方直到上项线外1/3段附着的头夹肌。

头夹肌的深层是附着于乳突后下缘的头最长肌。

上述三个骨骼肌附着处的压痛部位均在头颅骨后下方和侧下方的上项线和乳突之间的连接线上。

以左侧为例，患者端坐位，医者站立于患者左方，用左手按住患者前额或下颌，保持颈脊柱于适度的前凸位置，可放松项部伸肌群，便于指尖深入检查压痛点。

再以右拇指尖深入沿枕外隆凸下前方的枕骨骨面，向左侧沿枕骨的上项线和项平面，最后直到左颞骨乳突的诸肌附着处逐一滑动按压，可分别查得压痛点。

<<针刀刀法手法学>>

编辑推荐

<<针刀刀法手法学>>

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:<http://www.tushu007.com>