第一图书网, tushu007.com

<<丁锷骨科临证精华>>

图书基本信息

书名：<<丁锷骨科临证精华>>

13位ISBN编号：9787533753351

10位ISBN编号：7533753356

出版时间：2011-11

出版时间：时代出版传媒股份有限公司，安徽科学技术出版社

作者：丁锷

页数：179

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

第一图书网, tushu007.com

内容概要

丁老是安徽省名老中医，也是我十分敬重和景仰的前辈。
他少年学医，素以“笃志敬业，德术并重”为律身之本。
临证不辍且精于钻研，博古通今且学贯中西，可谓学验俱丰。
六十年来悬壶济世，执鞭育人；六十年间救人无数，教人无数。
今已古稀之年，仍以杏苑薪火传承为己任，总结数十年理论经验、验方验技著成此书。
《丁锷骨科临证精华》不拘体例，唯以“临床效验，求真求实”为原则，其分型辨证也殊异于一般常见书籍，反映了丁老独特的治疗经验和学术思想。
“中国医药学是一个伟大的宝库。
”老一辈中医名家的学术思想、临证经验乃至技法、方药更是这伟大宝库中的珍宝，我们应当努力挖掘、整理，传承、创新。
今天，我们欣喜地看到，丁老及其弟子们以及无数的中医人，正在这条道上奋力前行。

作者简介

丁锷，男，安徽中医学院第一附属医院骨伤科教授、主任医师，硕士生导师，国家级名老中医，国务院政府特殊津贴获得者，国家第二批老中医药专家学术经验继承工作指导老师。
安徽省中医药学会常务理事，安徽省骨伤专业委员会主任委员，国家自然科学基金评审专家。
公开发表论文近30篇。
主编或参编学术专著10余部。
创制“消瘀接骨散”“骨疽拔毒散”“颈椎活血胶囊”等内服、外用制剂；主持指导“消瘀接骨散治疗软组织损伤和骨折的临床及实验研究”等科研课题，获省级二等奖、三等奖各1项。

第一图书网, tushu007.com

<<丁锷骨科临证精华>>

书籍目录

上篇 临证经验选录一、专病论治（一）颈椎病（二）腰椎间盘突出症（三）股骨头缺血性坏死（四）骨质疏松症（五）膝关节骨性关节炎（六）强直性脊柱炎（七）类风湿关节炎（八）痛风性关节炎（九）化脓性骨髓炎（十）化脓性关节炎（十一）骨关节结核（十二）外伤性新鲜骨折的治疗二、验方验技（一）验方（二）验技三、典型医案（一）痰瘀眩晕（椎动脉型颈椎病、腔隙性脑梗死）（二）气虚眩晕（椎动脉型颈椎病）（三）颅脑外伤术后气虚头痛（四）气虚头痛（五）足躄（脊髓型颈椎病）（六）腰腿痛（腰椎间盘突出症）（七）肾虚腰痛（腰椎管狭窄症）（八）骨伤腰痛（外伤性椎弓根峡部裂、腰椎滑脱）（九）老年腰背痛（骨质疏松症）（十）风湿痹证（风湿性关节炎）（十一）顽痹（类风湿关节炎案一）（十二）顽痹（类风湿关节炎案二）（十三）旭痹（强直性脊柱炎案一）（十四）旭痹（强直性脊柱炎案二）（十五）成人骨蚀（股骨头缺血性坏死案一）（十六）成人骨蚀（股骨头缺血性坏死案二）（十七）小儿骨蚀（股骨头骨骺炎）（十八）髌骨劳损（髌骨软化症）（十九）寒痹膝痛（骨性关节炎）（二十）膝关节积液（膝关节滑膜炎）（二十一）湿毒流注（膝关节感染）（二十二）膝痈（膝关节化脓性关节炎）（二十三）奔豚气（胃肠神经症、癔病）（二十四）关格（氮质血症）（二十五）痿证（低钾性周期性麻痹）（二十六）肢端青紫症（雷诺病）（二十七）脱疽（血栓闭塞性脉管炎）（二十八）肉瘿（甲状腺瘤）（二十九）内痈（多发性肠间隔脓肿）下篇 临床及实验研究一、颈椎病的辨证施治（附120例总结）二、中药治疗损伤性闭合性气胸（附15例报告）三、颈椎活血片治疗颈椎病疗效观察四、利湿消肿汤治疗膝关节积液30例报告五、中药治疗特发性股骨头坏死临床观察（附21例报告）……

章节摘录

（一）颈椎病　　颈椎病严格地说是现代医学病名，是由于颈椎间盘退变及其继发椎间关节退变致使其周围重要组织（如脊髓、神经根、交感神经及椎动脉）受累并呈现相应临床症状的一类疾病。
中医学古代文献中无此病名，依其症状表现，散见于颈痛、肩背痛、项强、麻木、眩晕或痹证。
时下，随着医学知识的普及和影像学检查的广泛使用，颈椎病的称谓已成为人人皆知的通用病名（不含急性外伤如骨折脱位的后遗症）。
本病本是中老年人的常见病、多发病，近年来由于人们的工作和生活方式的现代化，发病率渐趋年轻化了。
（病因病机）　　产生颈椎病的原因可概括为两个方面：①劳损。
颈椎活动频繁，长期低头、伏案工作，用枕不当，引起颈部肌肉韧带的积累性损伤。
②筋骨缓弱。
本病以40岁以上的中老年人多见。
此年龄段的人肝肾渐亏，筋骨退变。
筋骨退变从形态学上讲，椎间盘内的水分减少、变扁，弹性下降，椎间隙变窄，周围韧带松弛，颈椎不稳或关节错位或棘突偏歪或生理曲度变直，椎骨骨刺形成。
两者相互影响，劳损可以加速筋骨退变，颈椎退变后更容易发生颈部劳损。
颈椎增生退变之后不一定引起症状，临床上常由于某种因素如寒冷或外伤等引起增生组织影响周围临近的神经、血管、脊髓等而出现相应症状。
影响邻近组织出现临床症状的原因不仅仅是机械压迫，更重要的是在某种因素的作用下产生的炎症介质，就是中医所谓的瘀浊。
瘀浊阻络，气血运行不畅，不通则痛，阳气不能布达则为麻木，清阳不能上荣清窍则为眩晕。
……

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