

<<肾病自然疗法>>

图书基本信息

书名：<<肾病自然疗法>>

13位ISBN编号：9787534563386

10位ISBN编号：7534563380

出版时间：2009-11

出版时间：江苏科学技术出版社

作者：孔薇 编

页数：165

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>

## <<肾病自然疗法>>

### 前言

人与自然是统一的，人起源于自然，依靠于自然，发展于自然，归结于自然。人类作为自然界的产物及其组成部分，其生理功能和病理变化不断受到自然界的影响和自然法则的支配，自然界的千变万化直接或间接地影响着我们的健康。

所以，我国最早的医籍《黄帝内经》中提出了“天人合一”的观点。

人类为了生存，在与大自然搏斗中发现和创造了种种利用自然来治疗疾病的方法，逐步形成了食物疗法、药膳疗法、茶酒疗法、动植物疗法、体育疗法、按摩疗法、推拿疗法、针灸疗法、耳压疗法、拔罐疗法、磁场疗法、足部疗法、药浴疗法、药敷疗法、药贴疗法、刮痧疗法、心理疗法、起居疗法、音乐疗法、舞蹈疗法、书画疗法、花卉疗法、日光疗法、空气疗法、泥土疗法、泉水疗法、森林疗法、高山疗法、热沙疗法等具有特色、简单易行、方便实用、疗效确切的自然疗法。

所谓自然疗法，我认为就是除了外科手术、放射疗法、化学合成药物以外的无创伤、无痛苦的自然治疗方法，它的内容丰富多彩，蔚为大观，并形成了一门横跨预防医学、临床医学、康复医学的应用医学学科。

随着生物医学模式向生物-心理-社会医学模式的转变，合成药物毒副作用的危害及现代病、富贵病、医源性疾病和药源性疾病的大量涌现，人们要求“回归大自然”的返璞归真的呼声日益高涨，自然疗法已经引起世界人民的极大关注和重视。

目前，自然疗法在欧洲、美洲及亚洲的许多国家和地区颇为盛行。

美国和澳大利亚成立了自然疗法学院，日本有自然疗法学会，东南亚国家及中国的港澳台地区有中华自然疗法世界总会，中国台湾省也成立了自然疗法学会，并创办了《自然疗法》杂志。

南京于1997年5月率先成立了南京自然医学会。

2007年，世界自然医学总会在南京成立。

## <<肾病自然疗法>>

### 内容概要

《常见病自然疗法》丛书在全国开创了单病种自然疗法著作的先河。

本册《肾病自然疗法》为新增版，书中所介绍的各种自然疗法，有继承前贤的经验，也有编著者长期的实践经验，内容翔实，简单易行，疗效确切，融科学性、知识性、实用性于一体，文字通俗易懂，内容深入浅出，适合城乡广大群众阅读和选用。

## <<肾病自然疗法>>

### 作者简介

孔薇，主任中医师，医学博士，南京名中医，南京中医药大学兼职教授，南京市中医药学会肾脏病分会主任委员、江苏省中西医结合学会肾病专业委员会常委。  
长期从事中医及中西医结合肾脏病的临床及研究工作，精于中医药及中西医结合诊治慢性肾炎，肾病综合征，急、慢性肾衰竭，糖

## &lt;&lt;肾病自然疗法&gt;&gt;

## 书籍目录

Part 1 肾病的基本知识 (一) 名目繁多的肾病 (二) 常见肾病的主要症状Part 2 食物疗法 (一) 肾病患者的饮食原则 (二) 常用于防治肾病的食物 (三) 肾病患者的食疗验方Part 3 药茶疗法 (一) 药茶的种类与剂型 (二) 药茶的服法 (三) 肾病患者的药茶验方Part 4 药膳疗法 (一) 药膳疗法的特色 (二) 配制治疗肾病药膳的常用药物 (三) 肾病患者的药膳验方Part 5 体育疗法 (一) 适度运动对肾病患者有益 (二) 肾病患者的运动方式 (三) 体育疗法的注意事项Part 6 按摩疗法 (一) 按摩的作用 (二) 肾病患者如何进行按摩Part 7 针刺疗法 (一) 针刺治疗肾病的机理 (二) 针刺治疗肾病的方法Part 8 艾灸疗法 (一) 艾灸疗法的种类 (二) 肾病的艾灸治疗 (三) 施灸的注意事项Part 9 刮痧疗法 (一) 刮痧疗法的分类 (二) 肾病的刮痧治疗 (三) 刮痧疗法的注意事项Part 10 拔罐疗法 (一) 罐的种类 (二) 拔罐的方法 (三) 拔罐的种类 (四) 肾病的拔罐治疗 (五) 拔罐的注意事项Part 11 贴敷疗法 (一) 贴敷疗法的优点 (二) 肾病的贴敷治疗Part 12 心理疗法 (一) 肾病对心理健康的危害 (二) 肾病患者的消极心理类型 (三) 肾病患者的心理治疗Part 13 木浴疗法 (一) 矿泉浴 (二) 砂浴 (三) 药浴Part 14 起居疗法 (一) 日常起居 (二) 注意饮食 (三) 对症护理 (四) 休闲娱乐和工作 (五) 性生活与生育 (六) 预防感染

## &lt;&lt;肾病自然疗法&gt;&gt;

## 章节摘录

(1) 原发性肾病综合征：依据肾活检的病理改变特点，原发性肾病综合征常见有以下五种病理类型：微小病变肾病（又称微小病变病，“脂性肾病”）。

系膜增生性肾小球肾炎（包括IgA肾病、IgM肾病）。

系膜毛细血管性肾炎（又称膜增生性肾炎，即膜增生性肾小球肾炎）。

膜性肾病（又称膜性肾小球肾炎）。

肾小球局灶性节段性硬化。

儿童及少年以微小病变肾病较多见，中年以膜性肾病多见，膜性肾病也见于老年人。

(2) 继发性肾病综合征：系统性疾病。

如系统性红斑狼疮，混合性结缔组织病，结节性多动脉炎、皮肌炎、淀粉样变，过敏性紫癜等。

代谢性疾病。

如糖尿病。

感染性疾病。

包括细菌、病毒、寄生虫感染引起的疾病，如细菌性心内膜炎、乙型肝炎、疟疾等。

药物、毒素及过敏。

如青霉胺、利福平、巯甲丙脯酸、汞、金、铋、蛇毒、花粉及疫苗过敏。

肿瘤。

癌及肉瘤、白血病及淋巴瘤。

遗传性疾病。

先天性肾病综合征、Fabry's病。

其他。

子痫、移植肾慢性排斥、肾动脉狭窄等。

值得一提的是，肾病综合征的组织病理学基础在肾小球滤过膜。

肾小球滤过膜由毛细血管内皮细胞层、基底膜和肾球囊脏层上皮细胞层组成。

此滤过膜对蛋白质过滤起屏障作用。

患肾病综合征时，此屏障作用受损，蛋白质滤出增加，因而出现蛋白尿。

尿中含有大量蛋白质，使血浆蛋白降低，血液胶体渗透压下降，改变了毛细血管内与组织间液体交换的平衡，水滞留在组织间隙内形成水肿。

由于有效血容量减少，促进肾素、血管紧张素、醛固酮系统分泌增加，从而引起水钠潴留；并且，因肾血流量减少使肾小球滤过率下降也促使水肿发生。

持久大量的蛋白尿排出，血浆蛋白尤其是白蛋白浓度降低，可出现白蛋白、球蛋白比例倒置。

患者常伴有营养不良，一般呈负氮平衡。

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>