

<<颈肩腰腿痛应用诊疗学>>

图书基本信息

书名：<<颈肩腰腿痛应用诊疗学>>

13位ISBN编号：9787534935787

10位ISBN编号：7534935784

出版时间：2009-4

出版时间：河南科学技术出版社

作者：邵福元，邵华磊 主编

页数：1265

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>

<<颈肩腰腿痛应用诊疗学>>

前言

本书为“颈肩腰腿痛诊疗系列”第三部，其他两部为《颈肩腰腿痛应用解剖学》和《颈肩腰腿痛应用检查学》。

社会经济的日趋发展产生的社会压力与不良的生活习惯，使颈肩腰腿痛成为一种多发病、常见病。

据流行病因学研究结果表明：目前在全世界范围内颈肩腰腿痛已成为发病率最高的职业性疾病。

有75%~85%的人在其一生中会发生颈肩腰腿痛。

在一些发达国家，如美国腰背痛发生率为15%—20%，欧洲国家腰背痛的发生率为25%—45%。

在我国，工人颈肩腰腿痛发病率为70%，办公人员的颈肩腰腿痛发病率为70%~80%。

近几年在临床中发现老年退行性变和青少年发病率日趋上升。

通过种种数据表明，在当今社会颈肩腰腿痛病已成为严重影响人们的身体健康、正常工作和日常生活的主要原因之一。

所以对颈肩腰腿痛病的诊断与治疗已经迫在眉睫，但目前国内有关颈肩腰腿痛病的专业书籍很少，综合论述颈肩腰腿痛疾病的专业书籍更少，因此编写一部颈肩腰腿痛专业的诊疗学已势在必行。

作为本书主编之一的邵福元主任医师以扎实的现代医学理论知识为基础，同时研究了大量的传统医学古典著作，勤求古训、博采众长，在继承中医传统按摩手法的基础上，历经多年临床实践，创立了“邵福元诊断法”和“邵福元无痛治疗法”。

本书另一主编邵华磊院长，是“邵福元无痛治疗法”的第一代继承人，从小随父学医，打下了坚实的基础。

她广泛学习中外医学的经典著作，认真地比较、分析、吸收每一观点的精髓，结合临床实践经验，继承和发展，使“邵福元诊断法”和“邵福元无痛治疗法”不断完善和提高，目前我院临床治疗中治愈率达81%，有效率达98%。

为了使更多的颈肩腰腿痛患者脱离病痛的折磨，为了满足临床、教学和科研的需要，方便从事颈肩腰腿痛专业医师的学习，以及对颈肩腰腿痛疾病的诊断、治疗、预防提供更有有效的帮助，我们编写了这本《颈肩腰腿痛应用诊疗学》。

<<颈肩腰腿痛应用诊疗学>>

内容概要

本书全面系统地叙述了颈肩腰腿痛的临床诊断与治疗所需的各方面的知识，实用性强，可供疼痛、骨科，以及放射、推拿、理疗、康复等相关专业人员学习与参考。

在本系列书前二部介绍了颈肩腰腿痛的应用解剖及检查的基础上，《颈肩腰腿痛应用诊疗学》详细介绍了各种颈肩腰腿痛的病因、病机、病理、临床表现、鉴别诊断、治疗、预防与康复，重点介绍针对颈肩腰腿痛行之有效的各种方药、针灸及手法治疗。

全书共18章，共计180余万字，插图千余幅，分为颈肩腰腿痛基础理论、邵福元无痛治疗法的学术思想、颈部疼痛疾患、肩部和上肢疼痛疾患、胸背部疼痛疾患、腰骶部疼痛疾患、下肢疼痛疾患及与颈肩腰腿痛有关的其他疾病等。

系统介绍了颈肩腰腿痛的应用解剖、椎问盘的生理功能、脊柱的生物力学、颈肩腰腿痛的病理生理等基础理论知识。

重点叙述了邵福元无痛治疗法的学术思想，以及邵福元无痛手法治疗颈肩腰腿痛常见病的治疗方法和步骤。

<<颈肩腰腿痛应用诊疗学>>

书籍目录

第一章 邵福元无痛疗法的学术思想 第一节 概述 第二节 理论基础 一、平衡学说 二、无菌性炎症学说 三、压痛点与牵涉痛在颈肩腰腿痛病中的认识 四、颈肩腰腿痛病治疗最终目标 第三节 邵福元诊断法 一、病灶诊断法 二、痛区、痛线诊断法 三、功能症状诊断法 四、射线诊断法 五、环线诊断法 六、包罗万象诊断法 第四节 邵福元无痛治疗法 一、手法部分 二、牵引部分 三、中西医系列理疗部分 四、中药部分

第二章 脊柱及周围结构的应用解剖 第一节 椎骨的解剖 一、颈椎的解剖 二、胸椎的解剖 三、腰椎的解剖 四、骶骨的解剖 五、尾骨的解剖 第二节 脊柱的血液供应及周围血管 一、椎骨的动脉血液供应 二、椎骨的静脉血液回流 第三节 椎骨的连结 一、椎体间连结 二、椎弓间连接 三、寰枢关节和寰枕关节 四、钩椎关节 第四节 脊柱的肌肉 一、肌肉的功能 二、前群肌肉 三、外侧群肌肉 四、后群肌肉 五、其他有关肌肉 第五节 脊柱的筋膜 一、椎前筋膜 二、项筋膜 三、胸腰筋膜 第六节 脊柱的周围结构 一、骶髂关节 二、梨状肌的解剖与坐骨神经通道 三、脊神经 四、交感干与交感神经丛 第七节 脊柱的整体观 一、脊柱的各面观 二、脊柱的生理弯曲 三、椎管及内容物 四、椎间孔与脊神经 五、横突孔和椎动脉 第八节 脊柱及其周围结构的体表投影与定位 一、骨性标志 二、肌隆起及体表投影 三、神经和血管的体表投影 四、臀上、下血管神经 第九节 脊柱的运动 一、站立位 二、坐位 三、卧位 四、屈伸运动 五、侧屈运动 六、旋转运动 七、环转运动 八、脊柱各段运动的幅度 九、脊柱运动时对椎管内容的影响

第三章 椎间盘的生理功能 第一节 纤维环的功能 第二节 髓核的功能 第三节 软骨终板的功能

第四章 脊柱、椎间盘及其周围结构的生物力学 第一节 脊柱、椎间盘及其周围结构的生物力学概论 第二节 脊柱的平衡原理 第三节 脊柱的稳定性 一、骨各部在脊柱稳定中的作用 二、椎骨间的连接在脊柱稳定中的作用 三、脊柱周围的肌肉对脊柱稳定的影响 四、功能训练对脊柱稳定的影响 五、脊柱的组织结构的可塑性 第四节 不同体位下脊柱的受力情况 第五节 手术对脊柱生物力学性能的影响

第五章 脊柱及其周围结构的生理退变与病理过程 第一节 疼痛的产生及传导 一、疼痛产生的生理基础 二、疼痛的传导 第二节 脊柱的生理代谢 第三节 结缔组织疾病及其病理 一、结缔组织 二、关节的种类和构成 三、结缔组织病 第四节 脊柱周围软组织的损伤与修复 一、肌筋膜损伤的病理改变 二、肌腱韧带损伤的病理变化 第五节 神经根损伤的病理改变 一、神经根损伤的原因 二、神经根损伤的病理变化 三、神经根损伤对微循环的影响 第六节 脊柱退行性改变的主要因素

第六章 颈肩腰腿痛的病因学与流行病学

第七章 颈肩腰腿痛的病史采集

第八章 颈肩腰腿痛临床检查法

第九章 颈肩腰腿痛影像学检查

第十章 颈肩腰腿痛神经电生理检查

第十一章 颈肩腰腿痛手术治疗概要

第十二章 颈部疼痛病患

第十三章 肩部及上肢部疼痛疾患

第十四章 胸背部疼痛疾患

第十五章 腰部疼痛疾患

第十六章 下肢疼痛疾患

第十七章 与颈肩腰腿痛有关的其他疾病

第十八章 颈肩腰腿痛的康复治疗

<<颈肩腰腿痛应用诊疗学>>

章节摘录

第六章 颈肩腰腿痛的病因学与流行病学 第一节 病因学 五、精神因素 此可见于神经衰弱或癔症时。

患者的神经活动抑制过程减弱，对疼痛的感受阈降低，肌肉紧张，甚为敏感。

颈腰背痛的疼痛性质、部位和范围都不一定，常有变化，压痛位置也常无定点，使人难以捉摸；且体位改变及咳嗽等使腹内压增加的动作，也不会使疼痛加剧。

此外尚伴有其他一系列症状，如情绪不稳定、易激动、常感恐惧、容易悲观、不易自制，经常头痛、四肢发麻，记忆力减退等；有时还可伴有呼吸道或胃肠系功能紊乱症状出现，而在腰背部组织或内脏并无任何器质性病变存在。

有时患者会详细叙述腰痛的症状，但查无实据且于腰部结构和功能显然无关，查不出与主诉有关的合乎情理的体征。

常见的原因有：（1）抑郁症和焦虑：患者多遭受重大不幸，如工作的严重挫折，亲人伤病死亡，婚姻破裂等。

产生激发性和反应性抑郁症，有特殊的激动、不安、焦虑、紧张、注意力不集中，使脊柱的正常功能、灵活性、应变能力受到干扰、混乱、不协调。

因不同肌群运动神经元的活动过强，肌电图却无异常，部分腰背肌无规律的过度运动，导致腰背痛。

患者的精神病态会影响主诉的可靠性。

患者多先有头痛，在不知不觉中感觉腰痛，或突发腰痛，腰部活动轻至中度受限。

（2）癔症：患者以腰痛为主要症状者，经心理学检验提示，某些持久性腰痛患者的“癔症等级”较高。

有的腰背痛时，情绪反应强烈，并明显提示腰背痛与所顾虑的难题，如人事关系、经济利益等相关联系的特点。

（3）诈病：患者常夸张其腰腿痛与某个问题或交通意外相关联，鉴于疼痛是一种主观的情绪有关的紊乱，如病史采集与合乎逻辑的体查，能察觉到诈病的可能性，再进一步做x线检查，与精神病医生的会诊，谨慎作出诈病的诊断。

有的诈病也是精神病的一种表现，也需做心理学的分析和治疗。

不排除器质性病变，也不轻易确诊为精神病源性腰痛。

<<颈肩腰腿痛应用诊疗学>>

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>