

<<中医筋伤学>>

图书基本信息

书名：<<中医筋伤学>>

13位ISBN编号：9787547813492

10位ISBN编号：7547813496

出版时间：2012-8

出版时间：詹红生、马勇 上海科学技术出版社 (2012-08出版)

作者：詹红生，马勇 编

页数：263

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>

<<中医筋伤学>>

内容概要

《全国普通高等教育中医药类精编教材：中医筋伤学》重点介绍了中医筋伤学的基本理论和常见筋伤疾病的诊治方法，突出了中医筋伤学的学科特色，同时又将现代解剖学和相关学科知识融入本教材，使本教材具有很强的实用性。

在教材的编写过程中，尽量体现“精编”两字的含义，去除了已经不用的定义和诊疗方法，添加了最近几年来学科内统一认可的一些新的定义和诊疗方法，使本教材的内容保持在学科前沿水平。

<<中医筋伤学>>

书籍目录

第一章 总论 第一节 筋伤与筋伤学的基本概念 一、筋伤学的发展 二、基本概念 第二节 筋伤的分类和病因病机 一、筋伤的分类 二、筋伤的病因病机 第三节 筋伤的诊断 一、筋伤的检查方法 二、筋伤的辨证方法 三、筋伤的并发症 第四节 筋伤的治疗 一、手法 二、固定 三、练功 四、牵引 五、药物 六、手术 七、其他疗法 第二章 躯干部筋伤 第一节 躯干部解剖概述 一、颈段临床应用解剖 二、胸段的临床应用解剖 三、腰段的临床应用解剖 四、骶髂关节的临床应用解剖 五、尾骨的临床应用解剖 第二节 颈项部筋伤 一、颈部急性扭挫伤 二、落枕 三、肌性斜颈 四、胸廓出口综合征 五、颈椎病 六、颈椎间盘突出症 七、寰枢关节损伤 第三节 胸背部筋伤 一、胸壁扭挫伤 二、胸椎小关节紊乱 三、项背筋膜炎 四、肋软骨炎 第四节 腰骶部筋伤 一、急性腰扭伤 二、腰椎间盘突出症 三、慢性腰肌劳损 四、腰椎椎管狭窄症 五、腰椎退行性滑脱症 六、骶髂关节损伤 七、腰骶部肌筋膜炎 八、骶尾部挫伤 九、坐骨结节滑膜囊炎 第三章 上肢筋伤 第一节 肩与上肢部解剖概述 一、肩部的解剖生理 二、上肢部的解剖生理 第二节 肩与上臂部筋伤 一、肩部扭挫伤 二、冈上肌肌腱炎 三、肩袖损伤 四、肱二头肌长头腱鞘炎 五、肩峰下滑液囊炎 六、冻结肩 第三节 肘与前臂部筋伤 一、肘部扭挫伤 二、肱骨外上髁炎 三、肱骨内上髁炎 四、尺骨鹰嘴滑囊炎 五、旋后肌综合征 六、前臂缺血性肌挛缩 七、桡侧腕伸肌腱周围炎 第四节 腕及手部筋伤 一、腕部扭伤 二、桡尺远侧关节损伤 三、腕管综合征 四、腕部尺神经管综合征 五、腕关节盘损伤 六、腱鞘囊肿 七、桡骨茎突狭窄性腱鞘炎 八、指屈肌腱腱鞘炎 九、掌指与指间关节扭伤 十、指伸、屈肌肌腱损伤 第四章 下肢筋伤 第一节 髋及下肢部解剖概述 一、髋及大腿部解剖概述 二、膝与小腿部解剖概述 三、足踝部解剖概述 第二节 髋及大腿部筋伤 一、髋部扭挫伤 二、大腿肌肉损伤 三、梨状肌综合征 四、髋部周围滑膜囊炎 五、臀肌挛缩症 六、臀肌筋膜炎 七、儿童暂时性滑膜炎 第三节 膝及小腿部筋伤 一、膝关节侧副韧带损伤 二、膝关节交叉韧带损伤 三、膝关节半月板损伤 四、膝周滑囊炎 五、髌骨软化症 六、膝关节创伤性滑膜炎 七、膝骨关节炎 八、腓肠肌损伤 九、胭窝囊肿 十、髌下脂肪垫损伤 第四节 踝及足部筋伤 一、踝关节扭伤 二、跗跖关节扭伤 三、跟腱断裂 四、腓骨长、短肌腱滑脱 五、跟腱炎 六、踝管综合征 七、跟痛症 八、跖痛症 第五章 其他筋伤 第一节 皮神经卡压综合征 第二节 纤维肌痛综合征 第三节 周围神经损伤 第四节 周围血管损伤 附录 方剂索引

<<中医筋伤学>>

章节摘录

版权页：插图：2. 搽擦药 直接涂搽或配合理筋手法使用于患部的一种液体状药物制剂。搽擦药可直接涂搽于伤处，也可在施行理筋手法时配合使用，或在热敷熏洗后进行自我按摩时涂擦。一般可分为以下两种。

(1) 酒剂：又称外用药酒或外用伤药水，是将多种配制好的药物放置于白酒、醋溶液中浸泡一定时间后过滤去渣而成。

一般酒、醋之比为8：2，也有单独用酒浸泡者。

酒剂多用于闭合性筋伤或陈伤，有活血止痛、舒筋活络、追风散寒的作用，但开放性伤口不宜使用。应用时先将药酒涂于患处，然后用手在患处揉擦数分钟，以揉为主，不宜过度用力摩擦皮肤，以免损伤皮肤。

常用的有活血酒、正骨水、伤筋药水、舒筋止痛水等。

具有活血止痛，舒筋活络，追风祛寒的作用。

(2) 油剂与油膏：用香油、花生油把药物煎熬后去渣制成油剂，也可加黄蜡、白蜡收膏炼制而制成油膏。

具有温经通络、消散瘀血的作用，适用于关节、筋络寒湿冷痛，也可配合理筋手法及练功前后做局部搽擦，以增强手法及练功效果。

常用的有伤油膏、跌打万花油、活络油膏、按摩乳、松节油等。

3. 熏洗湿敷药 将药物置于锅或盆中加水煮沸后熏洗患处的一种方法。

即先用热气熏蒸患处，待水温稍降后用药水浸洗患处，也可以将药物分成2份，分别用布包住，放入锅中加水煮沸后，先取出药包熏洗患处，药包凉后再放回锅中，取出另1包交替使用，温度以患者感觉舒适为度，注意不要烫伤皮肤，尤其是皮肤感觉迟钝的患者。

冬天可在患肢上加盖棉垫后再熏洗，使热能持久，每日2次，每次15～30 min，每剂药可熏洗数次。

本法具有舒松关节筋络、疏导腠理、流通气血、活血止痛的作用，适用于筋伤后关节强直拘挛、酸痛麻木或损伤兼挟风湿者。

新伤初期，肿痛明显者多用散瘀和伤汤，后期常用海桐皮汤、上肢损伤洗方、下肢损伤洗方等；陈伤兼风湿冷痛者常用八仙逍遥汤等；开放性筋伤合并感染、伤口久不愈合者，常用野菊花煎水、2%～20%黄柏溶液、蒲公英鲜药煎汁、苦参汤等外洗。

4. 热熨药 是将药物加热后用布袋装好，熨帖于损伤局部的一种外治法。

热熨的作用一方面是借助热力来温通经络，调和血脉，促进药物透皮吸收，另一方面取药物的温通作用。

所选药物多为辛温通络之品，加热后起温通祛寒、行气止痛的作用，使损伤日久、瘀血凝聚者，肿胀消退，疼痛减轻，肌肉、关节活动灵便。

本法适用于不易外洗的腰脊躯体之新伤、陈伤。

主要的有以下几种。

(1) 坎离砂：又称风寒砂。

用铁砂炒热后与醋、水煎成的药汁搅拌后制成。

用时加醋少许拌匀并置于布袋中，数分钟内会自然发热，热熨患处。

适用于陈伤兼有风湿证的各种慢性腰腿痛者。

现工艺革新，接触空气即能自然发热的寒痛乐又称热敷袋，具有祛湿散寒，活血化瘀，止痛消肿的功能，使用更为方便。

<<中医筋伤学>>

编辑推荐

《全国普通高等教育中医药类精编教材:中医筋伤学(供中医骨伤专业、中西医结合临床专业用)》重点介绍了中医筋伤学的基本理论和常见筋伤疾病的诊治方法,突出了中医筋伤学的学科特色,同时又将现代解剖学和相关学科知识融入《全国普通高等教育中医药类精编教材:中医筋伤学(供中医骨伤专业、中西医结合临床专业用)》,使《全国普通高等教育中医药类精编教材:中医筋伤学(供中医骨伤专业、中西医结合临床专业用)》具有很强的实用性。

在教材的编写过程中,尽量体现“精编”两字的含义,去除了已经不用的定义和诊疗方法,添加了最近几年来学科内统一认可的一些新的定义和诊疗方法,使《全国普通高等教育中医药类精编教材:中医筋伤学(供中医骨伤专业、中西医结合临床专业用)》的内容保持在学科前沿水平。

<<中医筋伤学>>

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>