

<<刘寿山正骨经验>>

图书基本信息

书名：<<刘寿山正骨经验>>

13位ISBN编号：9787117073790

10位ISBN编号：7117073799

出版时间：2006-1

出版时间：人民卫生出版社

作者：北京中医药大学东直门医院

页数：388

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>

## <<刘寿山正骨经验>>

### 内容概要

刘寿山老先生从事中医骨伤临床与教学工作50余年，具有丰富的临床经验与教学经验，并以手法取效而闻名，故持有“七分手法三分药”之说。

他对接骨、上骶、治筋各备八法，手法独特，疗效显著；对软组织损伤治疗强调中医整体观，更具独到之处。

全书分上下两篇。

上篇总论正常人体的筋、骨及手法、诊断、用具、用药等；下篇介绍全身各部位骨折、脱位、伤筋及内伤四类疾病的整复手法、按摩、方书插图300余幅，图文并茂，便于读者参考使用。

本书于1966年出版，1992年修订，本次重刊出版。

<<刘寿山正骨经验>>

书籍目录

上篇 第一章 人体的筋、骨 第一节 人体的骨骼 明硬骨 软骨 暗硬骨 额外骨 第二节 人体的筋  
人体正面上部(头面)筋 人体正面中部(项、胸及上肢)筋 人体正面下部(下肢)筋 人体背面  
筋 额外筋 第二章 诊断 第一节 望诊 第二节 问诊 第三节 闻诊 第四节 切诊 摸诊 切脉 (附)《  
伤科补要》脉诀歌 第五节 量诊 竖量法 围量法 关节活动幅度的测量 (附)人体各关节正常功能  
活动幅度 第三章 手法 第一节 接骨八法 第二节 上骱八法 第三节 治筋八法 第四章 固定用具 第一节  
木制固定用具 第二节 纸制固定用具 第五章 用药概述 第一节 内服药 第二节 外敷药 第三节 洗药、  
腾药 第六章 练功疗法 第一节 颈部 第二节 腰、髋部 第三节 肩、肘部 第四节 腕部 第五节 膝、踝  
部下篇 第七章 骨折 第八章 脱位 第九章 伤筋 附方

## &lt;&lt;刘寿山正骨经验&gt;&gt;

## 章节摘录

书摘第二十六节跗跖骨高挫（跗跖部软组织损伤）跗跖骨(跗跖部)位于足背中部，上有诸跗骨，下有足掌骨。

足跗骨与足掌骨之间，有暗硬骨1块，跗跖骨有包骨筋1道。

【病因】如有蹶、拧、戳、蹠，足背着地，或有压砸，可致跗跖骨高挫。

【临床表现】遇有此症，足背肿胀起，可见青紫色瘀血斑，疼痛难忍不息。

站立时伤足不能负重，步履难行。

经医检查，医者以拇、食二指轻轻寻按，跗跖部凸起，按之痛甚，前足伸屈不利。

【治疗】1.手法 (1)拔戳法：患者正坐床上，将足伸出床边。

助手用两手掌相对，双拇指在足背，食指在足底，余三指在后，兜住足跟，固定不动。

医者双手拇指按住跗跖骨，余四指在足底拿住伤足[图9—89(1)]。

医者向足趾方向，助手向足跟方向稍用力相对拔伸，同时医者将足前部环转摇晃6~7次。

在持续拔伸下，先使足跖屈，再使足背伸，同时医者双手拇指用力向下戳按[图9—89(2)]。

用揉捻法按摩舒筋。

(2)踩法：用于陈旧性损伤。

患者站立于床边，脱去伤足鞋袜，伤足心置于一半圆形木块(或一卷绷带)上。

医者站在伤侧，将脱去鞋袜之同侧足，踩在伤足上，足心置于伤处[图9-90]。

医者用手臂推患者之胸，使患者跌坐在床上，同时足用力踩踏伤处。

使一次复一次。

2.捆绑：敷药后，足背盖一月牙形纸垫绷带捆绑。

【按】跗跖骨高挫，系指跗跖部软组织损伤。

正文中暗硬骨为足背侧韧带；跗跖骨包骨筋为趾长伸肌腱与腱鞘。

由于损伤时体位为足前部过度跖屈，而使跗跖部之韧带、关节囊及伸趾肌腱受到牵拉伤，甚者可致其部分断裂，关节失去稳定性，并可出现微细错位。

尤其该部位软组织少，伤后血肿较为明显。

直接暴力打击、压砸，可致挫伤，在诊断中应注意与楔状骨及跖骨基底部的骨折相鉴别。

手法治疗，可使错位之楔状骨复位，并使损伤之肌腱、韧带等组织理顺，以促进其修复。

用月牙形纸垫局部固定，有利于软组织的愈合。

其踩法用于陈旧性损伤。

准备动作时，患者足之重心在前足，向后欲坐之时，重心必然后移。

此时医者之足，与患者足心之圆形木块形成挤压力，作用于中跗部。

本法将牵引、滚动、归挤几个力，巧妙地融合在一起。

且脚踩力量比手大，治疗效果良好。

P372-373

<<刘寿山正骨经验>>

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>