

<<浮针疗法治疗疼痛手册>>

图书基本信息

书名：<<浮针疗法治疗疼痛手册>>

13位ISBN编号：9787117141130

10位ISBN编号：7117141131

出版时间：2011-3

出版单位：人民卫生

作者：符仲华

页数：240

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>

<<浮针疗法治疗疼痛手册>>

内容概要

浮针疗法治疗疼痛性疾病具有疗效确切、见效快捷、适应证广、操作简单、安全无副作用等特点，是在传统针灸学基础上发展起来的现代针刺方法，经过近15年的临床使用、教学和科学研究，日趋完善，渐趋成熟，已经成为疼痛学临床、科研的一个强大武器。

符仲华编著的《浮针疗法治疗疼痛手册》介绍了浮针疗法的概念、探索史、特点、临床规律、作用机制，以及常见痛症的治疗方法。

对于骨伤科、理疗科、疼痛科、针灸科、推拿科、内科等多个科室医生和基层医务工作者，《浮针疗法治疗疼痛手册》实用而有启发价值，对于相关领域的科研工作者，《浮针疗法治疗疼痛手册》也能拓展其思路。

<<浮针疗法治疗疼痛手册>>

书籍目录

第1章浮针疗法概论

第1节浮针疗法的概念和命名

一、浮针疗法的概念

二、浮针疗法的命名

第2节浮针疗法的历程

一、浮针疗法的形成

二、浮针疗法的发展

第3节浮针疗法的特点

一、操作特点

二、疗效特点

三、诊断特点

第2章浮针疗法的操作方法

第1节明确诊断

第2节浮针针具的结构和规格

一、浮针的结构

二、浮针规格、外观及保存

第3节针刺前的准备

一、选择体位

二、解释说明

三、明确病痛点

四、确定进针点

五、消毒

第4节针刺方法

一、针刺的方向

二、进针、退针、运针和扫散

三、留管和出针

四、针刺间隔时?、次数和疗程

第5节浮针疗法的辅助动作

第6节异常情况的处理和预防

一、皮下瘀血

二、晕针

三、动脉出血

第7节浮针疗法注意事项

第3章MTrP

第1节概念和历史

第2节MTrP的特点和临床表现

一、MTrP的主要特点

二、临床表现

三、体征

四、检测

第3节MTrP的分类

第4节检查MTrP的意义和方法

第5节针灸与MTrP

第6节形成机理

一、神经、肌肉接头处的兴奋传递

<<浮针疗法治疗疼痛手册>>

- 二、骨骼肌的兴奋收缩耦联
- 三、骨骼肌的收缩
- 四、能量危机学说
- 第7节以往的治疗方法
 - 一、局部喷洒与牵拉
 - 二、物理治疗
 - 三、药物治疗
 - 四、注射治疗
 - 五、干针治疗
- 第8节复发因素
 - 一、机械性因素
 - 二、系统性因素
- 第4章浮针疗法临床的一般规律
 - 第1节治疗前的疗效预测
 - 一、不同的病痛感觉效果不同
 - 二、不同的组织损伤效果不同
 - 三、病变范围不同效果不同
 - 四、不同病程效果也不同
 - 五、不同的疼痛情状效果不同
 - 六、不同身体状态效果不同
 - 第2节即时效果的影响因素
 - 一、诊断不对
 - 二、体位选择不适
 - 三、进针点选择不佳
 - 四、扫散动作不娴熟
 - 五、左手配合不够
 - 六、病人本身的身体状况
 - 七、病人没有很好配合
 - 第3节针刺次数和疗效的关系
 - 第4节远期效果的影响因素
- 第5章浮针疗法的机理
 - 第1节皮下层
 - 第2节结缔组织组成和结构
 - 一、疏松结缔组织
 - 二、致密结缔组织
 - 三、脂肪组织
 - 四、网状组织
 - 第3节结缔组织与针刺机械力的关系
 - 一、针刺手法影响最大的组织是皮下组织
 - 二、机械力可导致成纤维细胞发生形态学变化
 - 三、机械力对成纤维细胞细胞骨架的影响
 - 四、结缔组织成纤维细胞在机械力作用下的生化改变
 - 五、疏松结缔组织与针灸、浮针的关系
 - 第4节浮针疗法与液晶态理论
 - 第5节浮针疗法与引徠效应
 - 一、循经感传和引徠效应
 - 二、引徠效应与趋病性循行

<<浮针疗法治疗疼痛手册>>

三、顺力循行

四、回避效应

五、阻拦效应

第6节浮针疗法与神经系统的关系

一、关于针刺镇痛的研究

二、关于闸门学说

第7节浮针疗法的中医传统阐释

一、皮肤的中医学说

二、皮部理论

三、近治原理

四、“以痛为输”理论

五、《黄帝内经》刺法

第8节我们的观点

一、关于机械力偶联和液晶态理论

二、关于神经的作用

三、关于引徠效应的作用

四、关于浮针治疗后其他症状也改变的道理

第9节辅助动作的理由

第6章浮针疗法治疗头面部病痛

第1节紧张性头痛

第2节颞颌关节痛

第3节三叉神经痛

第4节牙痛

第5节面神经炎

第7章浮针疗法治疗颈项部病痛

第1节落枕

第2节挥鞭伤

第3节颈椎病

第4节高位颈椎病

第8章浮针疗法治疗胸背部病痛

第1节胸壁扭挫伤

第2节肋间神经痛

第3节带状疱疹后遗神经痛

第9章浮针疗法治疗腰骶部病痛

第1节急性腰扭伤

第2节腰肌劳损

第3节第三腰椎横突综合征

第4节强直性脊柱炎

第5节腰椎间盘突出症

第6节骶髂关节炎

第7节尾痛症

第10章浮针疗法治疗上部病痛

第1节肩关节周围炎

第2节偏瘫后肩痛

第3节网球肘

第4节腕管综合征

第5节类风湿关节炎

<<浮针疗法治疗疼痛手册>>

第6节桡骨茎突狭窄性腱鞘炎

第7节扳机指

第11章浮针疗法治疗常见下肢部软组织伤痛

第1节股骨头缺血性坏死

第2节膝内软组织伤痛

第3节慢性膝侧软组织伤痛

第4节急性踝关节扭伤

第5节陈旧性踝关节损伤

第6节跟痛症

第7节痛风性关节炎

第12章浮针疗法治疗内科病痛

第1节慢性胃炎

第2节胆石症

第3节输尿管结石

第4节痛经

第5节慢性盆腔痛

第6节癌痛

附常用名词解释

后记

<<浮针疗法治疗疼痛手册>>

章节摘录

版权页：插图：2.筋出槽、骨错缝“筋出槽、骨错缝”被认为是疼痛的原因之一。

该学说分析：如果骨关节正常的间隙或相对位置关系发生了细微的变化，并引起关节活动范围受限时，则称之为“骨错缝”或“骨缝开错”。

筋出槽，则是筋的形态结构、空间位置或功能活动发生了异常改变，可表现为筋强、筋歪、筋断、筋走、筋粗、筋翻、筋弛、筋纵、筋卷、筋挛、筋转、筋离、筋长、筋骤、筋缩等多种形式。

临床上，筋出槽者，未必骨错缝；而骨错缝时，必有筋出槽。

“骨错缝、筋出槽”可发生于任何关节部位，而脊柱则是好发的部位之一。

“或因跌仆闪失，以至骨缝开错，气血瘀滞，为肿为痛。

”并指出脊柱部位“骨错缝、筋出槽”，临床还可表现为“面仰头不能重，或筋长骨错，或筋骤，或筋强骨随头低”。

这是部分推拿医生或者整骨医生的认识。

不过遗憾的是，“筋出槽、骨错缝”都没有影像学的支持，不仅仅x光，MRI也不支持这样的说法。

有些医师把部分棘突、横突或者关节面不齐整当作是错位的指标，然后通过手法复位，手法后不少患者疼痛减轻，因此，有很多医师告诉患者棘突、横突或者关节面的错位已经得到纠正。

有的医生和病人把斜扳时发出的咔嚓声响认为是错位得到纠正时的声音。

其实，关节扳动时啪啪作响是由滑液产生的。

这种滑液非常黏稠，包绕在各个关节周围。

当关节被扳动时，关节两头的骨头拉开了，造成关节囊腔的低压力，这样就形成了一个空泡样结构。

这个空泡不会破裂，只是向内解体或者崩塌，就像一颗消失的星星被黑洞吸收一样，也迫使滑液急剧内流。

一旦这个大空泡消失，就会在原来的位置形成小空泡。

大约有10分钟，它就牢牢黏在那里，这个阶段，任何扳动不能使得原来的关节发出咔嚓声，一直等气体被后来涌进的滑液吸收。

再说，如果“筋出槽、骨错缝”的说法站得住脚的话，那么针灸、药物等治疗就应该没有效果。

3.力学失衡还有人认为是生物力学失衡造成疼痛，比较两侧骨盆高低推断病痛所在，通过某些治疗可以恢复平衡。

没错，生物力学的失衡（包括高速动作、重复的动作或者长时间的某个姿势等）当然可以造成肌肉紧张挛缩，从而形成急慢性疼痛，但是我们的治疗只能解决肌肉紧张、挛缩等，并不能解决力学失衡问题，只能通过指导病人休息保养来解决力学失衡。

而且，人体的适应能力相当强，很多时候人体能够适应生物力学失衡，例如：小儿麻痹症的患者或者其他跛行患者，相关的肢体并不疼痛。

<<浮针疗法治疗疼痛手册>>

媒体关注与评论

关于浮针疗法，在2000年、2003年，我写过两部书。

此后，近十年的时间里，再没有出版过一本书。

并不是因为前面两本书已经完善，恰恰相反，是很不完善，有时自己都羞于提及。

一直对以前所写的书籍和论文耿耿于怀，总是担心关于浮针疗法的思路还不够完善，临床和科研实践还不够成熟，担心对不起读者。

如今，在很多学员和朋友的再三要求下，我将这些年的思索、实践和体悟转化为文字，虽然还有这样那样的不足，我依旧下定决心，把这个十年的陈酿奉献给大家，让大家品鉴。

在这部新书中，不少观点和论述迥异于传统，刚接触本书时，读者可能会认为又遇到一个“大忽悠”，但要是请同道们在临床和科研工作中反复考察本书的观点和理论，一定会有所认同，有所获得。

能保证的是，本书所思皆纯粹，所论皆有据，所写皆真实。

——符仲华

<<浮针疗法治疗疼痛手册>>

编辑推荐

《浮针疗法治疗疼痛手册》是人民卫生出版社出版的。

<<浮针疗法治疗疼痛手册>>

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>