

<<偏瘫和脑外伤后遗症家庭治疗手册>>

图书基本信息

书名：<<偏瘫和脑外伤后遗症家庭治疗手册>>

13位ISBN编号：9787500124832

10位ISBN编号：750012483X

出版时间：2010-1

出版时间：中国对外翻译出版公司

作者：李培刚

页数：242

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>

<<偏瘫和脑外伤后遗症家庭治疗手册>>

前言

偏瘫是临床上的常见病和多发病。

造成偏瘫的疾病主要有高血压引起的脑出血或脑血管栓塞、脑外伤引起的脑出血、脑肿瘤手术后遗症及脑血管性疾病。

目前，无论是脑血管疾病还是脑外伤、脑肿瘤手术后造成的偏瘫仍是世界医学领域的难症。

为此，国内外医学界为攻克这一难题进行了深入的探讨和研究，虽然在前期手术治疗和药物治疗方面有一定的效果，大大减少和降低了死亡率，取得了阶段性的治疗成果。

但是前期治疗后，因缺乏科学有效的后期治疗手段，造成前期治疗和后期治疗脱节，使治疗效果得不到持续性巩固，使治疗效果和功能恢复大打折扣，导致患者肢体肌肉萎缩、瘫痪、痉挛，关节挛缩，运动功能障碍或丧失，致残率很高，给病人带来终身的不便和痛苦，给家庭带来沉重的经济负担。

对此，本人根据偏瘫的发病原因、伤后和手术后的病理变化以及引起功能障碍的不良后果进行了全面的分析和临床研究，总结出：对脑出血、脑肿瘤和脑外伤手术治疗可解除颅内压迫，药物保守治疗可脱水减压和缓解脑血管痉挛。

然而，虽然手术开颅减压和切除异物解除了异常压迫，但同时手术人为的创伤也必然对大脑造成新的损伤，也必然会对脑细胞的再生、人为创伤的修复、损伤神经的苏醒和后期功能的恢复产生严重的不良影响。

因上述不同类型的病变压迫和损伤部分脑组织，使这部分脑组织的指挥传导功能一时性受限、障碍或丧失。

同时又因为部分脑组织异常改变以及手术治疗而影响了大部分正常的脑组织，导致正常脑组织的指挥传导功能受限、障碍或丧失。

因此，在手术后和药物治疗期间，脑组织因受多种不良因素影响而导致大脑指挥传导功能阻滞，病人从头部到躯干再到一侧上下肢的神经干、支和神经纤维的指挥传导功能也随之丧失。

头面部、躯干和肢体一侧上下肢的肌肉及其软组织因得不到大脑、中枢神经的诱发、刺激和兴奋，导致血液循环极差。

<<偏瘫和脑外伤后遗症家庭治疗手册>>

内容概要

德国医学专家阿达米迪斯(Georgis Adamidis)评价说：“李培刚教授在治疗疼痛或处理创伤后运动障碍或瘫痪的能力，远远超出传统西方医学的可能性，令我们深信不疑。

在西方世界缺少这样的东西……也正如帕拉塞尔苏斯(Paracelsus)箴言所说‘谁能治病，就是好医生’”。

另一位医学专家海恩(Carsten Henn)评价说：李教授的新疗法补充和扩展了世界医学。

李培刚医学新疗法以其安全可靠、无副作用、见效快、疗效显著、治愈率高，并具有科学性、先进性、可行性等特点，广泛应用于医学领域多种疾病的治疗。

如：常见病：颈臂腰腿痛病；世界疑难疾病：类风湿性关节炎、强直性脊柱炎、外伤性截瘫、脑血管疾病引起的偏瘫、脑外伤后遗症、周围神经损伤、骨折手术后遗症等。

是患者恢复健康和大众防病健身的最佳方法。

本丛书运用大量的应用解剖图、新手法治疗图以及科学有效锻炼方法示意图，引导医生、患者、家人清晰掌握基本医学原理、基本生理解剖知识以及“李培刚医学新疗法”的新理论、新观念、新手法和科学有效的锻炼方法，使医生能够更好地为广大患者服务；使广大年轻父母能够成为自己孩子的贴身医生，让我们每个人都成为自己和家人的健康保护神。

<<偏瘫和脑外伤后遗症家庭治疗手册>>

作者简介

李培刚，于20世纪70年代末期开始从事骨科学临床研究。

在治疗过程中，他根据骨折后和骨折手术后引起的骨折延期愈合、关节功能障碍，截瘫、偏瘫、脑外伤和脑肿瘤手术后遗症、类风湿性关节炎、强直性脊柱炎(无菌性纤维组织炎)和颈臂腰腿痛病等各种疾病的病理变化，总结出新

<<偏瘫和脑外伤后遗症家庭治疗手册>>

书籍目录

前言第一篇 李培刚医学新疗法概论第一章 李培刚医学新疗法的形成第二章 李培刚医学新疗法在医学上的贡献第三章 李培刚医学新疗法的新治疗手法 第一节 李培刚医学新治疗手法简介 第二节 新手法的治疗效果第四章 李培刚医学新疗法的运动机理 第一节 李培刚医学运动理念 第二节 静止和运动的时机 第三节 被动运动和主动运动方法 第四节 科学运动的利与静止不动的弊第二篇 偏瘫、脑外伤后遗症概论第一章 偏瘫、脑外伤后遗症的病因第二章 李培刚医学新疗法治疗偏瘫、脑外伤后遗症概述第三篇 李培刚医学新疗法治疗偏瘫、脑外伤后遗症第一章 人体应用解剖 第一节 人体骨骼解剖 第二节 人体韧带与关节解剖 第三节 人体肌肉解剖 第四节 人体血液循环 第五节 人体神经解剖第二章 后侧新手法治疗 第一节 颈后部新手法治疗 第二节 背腰部新手法治疗 第三节 下肢后侧新手法治疗第三章 前侧新手法治疗 第一节 颈前外侧新手法治疗 第二节 上肢前侧新手法治疗 第三节 胸腹部的新手法治疗 第四节 下肢前部新手法治疗第四章 偏瘫、脑外伤后遗症科学有效锻炼方法 第一节 李培刚医学有效锻炼方法概论 第二节 意念暗示锻炼方法 第三节 被动锻炼方法 第四节 主动锻炼方法李培刚大事记写在后面的话

章节摘录

针对上述影响骨折和骨折周围软组织修复的诸多不良因素，根据不同骨折类型、不同手术治疗方式、以及拆线后骨折的稳定程度，在临床上可选择不同的手法、力量进行治疗。

治疗后根据骨折的稳定情况进行适当的锻炼，能起到消肿止痛、活血化淤、剥离粘连、软化血水肿机化造成的结节和瘢痕组织挛缩，防止组织瘀血和组织粘连，扩大组织间隙，解除骨折肢体及骨折局部的各种压迫，改善骨折局部的血液循环和新陈代谢的作用，以保证骨折断端和损伤组织的营养供应，促进骨折愈合和软组织的修复，缩短骨折愈合期；防止关节纤维性强直、各纤维组织相互间的机化粘连、萎缩和功能障碍，为骨折的愈合和损伤软组织的修复创造了一个良好的愈合环境。

新疗法与骨折手术治疗方法优化结合，可提高手术治疗技术效果，减少手术后患，使骨折愈合和功能恢复尽善尽美，为骨折的治疗和防止骨折后遗症的发生开辟了新的治疗手段。

4.新疗法治疗颈臂腰腿痛病的创新与突破 颈臂腰腿痛病是临床上的多发病。

尽管目前国内外治疗该病的方法很多，却仍未达到有效而令人满意的效果。

为此国内外学者专门成立了“疼痛专科”研究机构，但至今仍未研究出有效的治疗方法和治疗手段，使颈、臂、腰、腿痛病患者屡次失望，从而产生了“病人颈臂腰腿痛，大夫头痛”的说法。

颈臂腰腿痛病虽然不是什么大病，不会直接致命，但会给人体带来诸多不良影响，长此以往就会对人的整体机能造成程度不同的破坏，进而引起其他器官功能紊乱和疼痛的发生，从而间接破坏人体的健康，成为影响人们身体健康的杀手和罪魁祸首。

通过治疗与观察我发现颈、臂、腰、腿痛病不仅发生在中老年人身上，而且扩大到学龄前儿童和青少年。

因此，对颈、臂、腰、腿痛病不要依年龄而论，要就病论病。

在临床实践基础上，在改变以上传统陈旧错误观念、观点的同时，特别对以往的颈椎病、中老年骨质增生和椎管狭窄进行了细致而全面的分析及重新定位后，经过多年的临床治疗研究，我总结出：中老年退行性骨质增生和椎管狭窄不是一种病理变化，更不是一种疾病。

它是人体骨骼生化、成长、成熟、衰老、生理退化过程中的一种正常现象，也是任何外部力量不可阻止的一种自然规律。

疼痛、肢体麻木等神经压迫症状和关节功能障碍与骨质增生、椎管狭窄无关系。

因此把人体生理退化的正常现象诊断为疾病是错误的，对其进行多方治疗更是徒劳无功的。

不但无效，反而会对人体其他器官起到破坏作用；

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>