

<<李济仁痿病通论>>

图书基本信息

书名：<<李济仁痿病通论>>

13位ISBN编号：9787509151389

10位ISBN编号：7509151384

出版时间：2011-10

出版时间：人民军医

作者：李济仁

页数：247

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>

<<李济仁痿病通论>>

内容概要

编者分八章系统介绍了痿病的概念、命名与分类、病因病机、辨证论治及治疗大法等，并全面介绍了痿病论治的百家学说，选录了古今治痿验案和历代较有价值的论痿文献，简要介绍了中西医对痿病范畴疾病的认识与治疗，又根据近30余年来各家刊物报道，综述了中医对痿病的临床研究概况。本书对痿病的理论研究和临证治疗都有很高的参考价值与指导作用，适合于中医临床工作者、中西医结合临床医师及广大医学生阅读参考。

<<李济仁痿病通论>>

作者简介

李济仁，国医大师，首批全国500名老中医、国家名老中医学学术经验继承人指导老师。
中国百年百名中医临床家，国家级非物质文化遗产“张一帖内科”代表性传承人。

《李济仁痿病通论(第2版)》是大医精要系列丛书之一，本书共八章节，内容包括痿病概论，痿病历代研究概况，痿病的辩证治疗，痿病的其他疗法，古今治痿验案选按，历代论痿文献选析等。
本书给供专业人员参考使用。

<<李济仁痿病通论>>

书籍目录

第一章 痿病概论

痿病的概念

痿病的命名与分类

按患病部位分类

按发病年龄分类

以虚实为纲，对痿躄按病因病机进行辨证分类

风、痹、痿、厥的区别

概念方面的区别

病因病机方面的区别

临床表现方面的区别

治疗原则方面的区别

预后转归方面的区别

与痿相关之五脏、五体及精、气、血、津液生理与病理

肺与皮毛

脾与肌

心与脉

肝与筋

肾与骨

精与精气

气与血

.....

第二章 痿病历代研究概况

第三章 痿病的辩证治疗

第四章 痿病的其他疗法

第五章 古今治痿验案选按

第六章 历代论痿文献选析

第七章 痿病范畴的常见病中西医诊治概要

第八章 现代中医对痿病的临床研究概略

<<李济仁痿病通论>>

章节摘录

在皮质下白质及内囊处，锥体束病变引起的偏瘫，常常是上肢比下肢重，远端比近端重，上肢伸肌比屈肌重，下肢的屈肌比伸肌重，且受影响的往往是整个肢体的活动，不像电解质失衡或某些结缔组织病变引起肢体的某一局部呈急挛状态。

偏瘫的肌张力增高程度在各肌群是不一致的，上肢的屈肌比伸肌张力高，下肢的伸肌比屈肌张力高，故做被动运动检查肌肉张力时，伸直上肢及弯曲下肢所遇的阻力最大，被动运动时则起始阻力大，以后阻力迅速下降，故称“折刀样肌张力增高”或“折刀样痉挛”。

由于伸肌屈肌的张力不同，旋后旋前肌肉张力的不同，故偏瘫肢体保持一特殊的姿态及偏瘫性步态，即上肢肩关节内收和内旋，肘关节屈曲和旋前，腕及手指屈曲；下肢髋关节伸展和内收，膝及踝关节伸展，足及足趾呈蹠屈并略内翻姿势，走路时下肢向外划圈样向前移动，足尖着地，步伐较小。

肌张力增高的机制有多种解释。

当脊髓有病变时，由于其位于椎管内，面积小，故常损伤双侧锥体束，产生两侧肢体瘫痪，病变在胸髓时引起受损平面以下两下肢痉挛性瘫痪（截瘫）。

病变在颈膨大以上，引起四肢及躯干的痉挛性瘫痪（四肢瘫）。

由于酸、碱和电解质失去平衡引起的四肢拘急主要见于暴吐、暴泻导致电解质大量丢失的低钙血症和碱中毒，其主要症状表现为发作性手足肌肉紧张性痉挛。

在上肢表现为腕部屈曲、手指伸展、指掌关节屈曲、拇指内收靠近掌心并与小指相对，形成“助产士手”；在下肢则表现为踝关节与趾关节皆呈屈曲状。

.....

<<李济仁痿病通论>>

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>