

<<一拔灵>>

图书基本信息

书名：<<一拔灵>>

13位ISBN编号：9787530454916

10位ISBN编号：7530454919

出版时间：2012-1

出版时间：北京科学技术出版社

作者：王敬

页数：220

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>

<<一拔灵>>

内容概要

知道点中医技法，多一份健康关怀！

真空拔罐将传统火罐的缺点都克服了，操作变得更加容易，但其原理、操作与传统拔罐是相通的。身体有点不舒服，自己动手或请家人帮忙在相应的穴位上留上几罐，不影响看书、看电视，非常适用于家庭自我保健与治疗，一些小病、小痛自己就可搞掂，所以作者王敬把此书定名为——《一拔灵：跟名师学拔罐（图文版）》。

《一拔灵：跟名师学拔罐（图文版）》主要包括基础篇、治疗篇两部分，在基础篇中介绍了真空拔罐的作用原理、常用手法、注意事项等内容；治疗篇中详细介绍了200种常见病证的知识与拔罐部位。

作者简介

王敬，中国中医药报社文化事业部主任，中国针灸学会砭石与刮痧专业委员会副会长，国家中医药管理局职业鉴定中心中医刮痧师专家委员会副主任委员，中国中医科学院副主任医师，成都中医药大学成人教育学院兼职教授。

主要著作有《中国刮痧健康法》、《中国刮痧健康法大全》、《拔罐——中国真空拔罐健康法》、《家庭刮痧保健》、《保健刮痧师》、《中医刮痧师》、《刮痧排毒王》。

<<一拔灵>>

书籍目录

上篇 基础篇

第一章 概论

拔罐法的历史发展

什么是中国真空拔罐法

中国真空拔罐法的优点

第二章 真空拔罐疗法作用原理简介

第三章 真空拔罐常用手法

单纯使用罐手法

结合使用罐手法

第四章 真空拔罐操作步骤

术前准备

真空拔罐器构造简介与使用

方法

选择体位

施术

医患交流

拔罐时间

拔罐次数与疗程

起罐后的处理

第五章 真空拔罐正常反应与异常反应及预防处理

正常反应

异常反应及预防处理

第六章 真空拔罐注意事项

第七章 真空拔罐禁忌证

下篇 治疗篇

第一章 内科疾病

急性上呼吸道感染

支气管扩张

肺炎

慢性肺源性心脏病

肺气肿

慢性支气管炎

支气管哮喘

高血压病

冠状动脉粥样硬化性心

脏病

低血压病

心肌梗死

风湿性心瓣膜病

病毒性心肌炎

心肌病

心律失常

反流性食管炎

急性胃炎

慢性胃炎

<<一拔灵>>

胃肠神经官能症
胃与十二指肠溃疡病
溃疡性结肠炎
慢性胰腺炎
慢性阑尾炎
慢性腹泻
便秘
胆道系统感染和胆石症
慢性胆囊炎
慢性肾小球肾炎
肾盂肾炎
泌尿系结石
尿潴留
再生障碍性贫血
硬皮病
干燥综合征
糖尿病
肥胖病
高脂血症
痛风
甲状腺功能减退症
甲状腺功能亢进症
脑血管意外后遗症
震颤麻痹
脊髓空洞症
面神经炎
臂丛神经炎
周围神经炎
三叉神经痛
肋间神经痛
坐骨神经痛
重症肌无力
老年性和早老性痴呆
神经症
神经衰弱
呕吐
反胃
吐酸
痞病
胃痛
腹痛
呃逆
噎膈
泄泻
便秘
胃缓
癃闭

<<一拔灵>>

腰痛
遗尿
淋证
耳鸣耳聋
惊悸
胸痹
不寐
多寐
健忘
癫狂
痫证
黄疸
臌胀
痉病
胁痛
积聚
梅核气

奔豚气

郁证

眩晕

中风

咳嗽

肺癆

失音

鼻渊

感冒

哮喘

喘证

疟疾

中暑

脏躁

自汗、盗汗

痰饮

消渴

痹证

痿证

头痛

第二章 男科疾病

阳痿

遗精

早泄

阴茎异常勃起

不射精症

白浊

慢性前列腺炎

前列腺增生症

第三章 妇科疾病

<<一拔灵>>

月经不调
痛经
闭经
功能性子宫出血
带下病
盆腔炎
外阴瘙痒
经前紧张综合征
倒经
更年期综合征
子宫脱垂
产后缺乳
产后腹痛
产后大便难
产后尿潴留
产后宫缩无力
产后发热
产后自汗、盗汗
产后小便频数、失禁
产后乳汁自出
急性乳腺炎
乳腺增生病

第四章 儿科疾病

高热惊厥
厌食
婴幼儿腹泻
肠吸收不良综合征
便秘
痉挛性肠绞痛
婴幼儿营养不良
缺铁性贫血
维生素D缺乏性
佝偻病
遗尿症

第五章 外科疾病

急性阑尾炎
急性肠梗阻
急性胆囊炎
尿石症
雷诺综合征
血栓闭塞性脉管炎

第六章 皮肤科疾病

单纯疱疹
带状疱疹
湿疹
异位性皮炎
接触性皮炎

<<一拔灵>>

荨麻疹
银屑病
药疹
玫瑰糠疹
神经性皮炎
皮肤瘙痒症
痤疮
寻常性鱼鳞病
酒渣鼻
黄褐斑
白癜风
雀斑

第七章 伤科疾病

肱二头肌短头肌腱损伤
肱二头肌长头肌腱腱鞘炎
冈上肌肌腱炎、冈上肌肌腱钙化
肱骨内上髁炎
肱骨外上髁炎
膝关节侧副韧带损伤
半月板损伤
跖筋膜劳损
肩周炎
胸胁屏伤
颈椎病
落枕
急性腰肌扭伤
慢性腰肌劳损
退行性脊柱炎
梨状肌综合征
腰椎间盘突出症
类风湿关节炎

第八章 眼科疾病

老年性白内障
视神经萎缩
远视眼
近视眼
弱视

第九章 耳鼻咽喉口腔科疾病

耳源性眩晕
耳鸣
耳聋
鼻窦炎
慢性咽炎

<<一拔灵>>

章节摘录

版权页：插图：结合使用罐手法是指拔罐疗法与其他治疗方法配合使用，或取长补短，或强强联合以达到共同增加疗效的一种复合治疗方法。

常用的结合罐法有刮痧拔罐法、针刺拔罐法、按摩拔罐法、药物拔罐法、艾灸拔罐法和其他拔罐法。

（一）刮痧拔罐法此法即是刮痧与拔罐配合使用的一种治疗方法。

一般可先刮痧后拔罐，亦可先拔罐后刮痧，前者较为常用。

使用时先在选定的部位（穴位）皮肤上涂抹刮痧润肤油（或乳），用砭石或水牛角刮痧板进行刮痧，若与走罐手法配合，刮拭皮肤时间应比单用刮痧略短，皮肤出现红色即可停止刮痧，进行走罐；若与留罐手法配合，刮拭时间可稍长，待皮肤出现红、紫或紫黑色时，再进行留罐，留罐部位可是穴位、阿是穴，亦可是病灶点（刮痧后皮肤上红紫或紫黑明显处，用手触摸，皮肤下常有明显硬节或条索状物，压迫多有酸、痛等反应）。

笔者长期经验认为，在病灶点处留罐对疏通经络气血。

调整脏腑功能有明显作用。

此法广泛运用于颈椎病、肩周炎、腰椎间盘突出症、腰肌劳损、坐骨神经痛、哮喘、膝关节疼痛和屈伸不利、高血压、痤疮等病症，均有显著或立竿见影之功效。

（二）针刺拔罐法此法是针刺与拔罐配合使用的一种治疗方法。

此法具有针刺与拔罐双重效果，其治疗范围广泛。

常见有以下几种：1.留针拔罐法即先在选定穴位进行针刺，待行针完毕后，将针留在原处（穴位），再以针刺为中心进行留罐即可（针尾、针柄等露出皮肤表面部分均在罐体中），留罐时间5～10分钟。

注意针柄、针尾不可触及罐体内壁。

胸部前后禁用此法。

2.针后拔罐法即先在选定穴位进行针刺，待行针完毕起针后，再以针孔为中心进行拔罐（留罐），5～10分钟起罐。

若拔罐（留罐）后见皮肤针孔处出现小血珠，可用消毒干棉球擦净并在针孔处稍作按压即可。

3.刺络拔罐法又名刺血拔罐法，是指在刺络（刺血）后再进行拔罐的一种手法。

皮肤消毒后，用三棱针、粗毫针或平口小刀浅刺，根据不同的病症，选用不同的刺激量，分为轻刺、中刺、重刺三种。

轻刺以皮肤红晕为度，中刺以微出血为度，重刺以点状出血为度，然后在刺络（刺血）处拔罐，留罐时间10～15分钟，出血量5～10毫升为度，起罐后，用消毒棉球擦干渗血，3～6天治疗1次，5次为1个疗程。

适用于病程短、症状较重、表现亢奋，具有红、热、痛、痒、游走不定等实证型患者，如腰腿痛、风湿痛、肌肉劳损、神经性皮炎、丹毒、皮肤瘙痒、感染性热病、高血压（实证型）等病症的治疗。

对虚寒体质的患者一般不用此法。

<<一拔灵>>

编辑推荐

《一拔灵:跟名师学拔罐(图文版)》由北京科学技术出版社出版。

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>