

<<推拿学>>

图书基本信息

书名：<<推拿学>>

13位ISBN编号：9787532384785

10位ISBN编号：7532384780

出版时间：1970-1

出版时间：上海科学技术出版社

作者：罗才贵 编

页数：257

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>

前言

中医教材是培养中医人才和传授医学知识的重要工具，高质量的教材是提高中医药院校教学质量的关键之一。

根据教育部《关于普通高等教育教材建设与改革的意见》的精神，为了进一步提高中医教材的质量，更好地把握新世纪中医药教学内容和课程体系的改革方向，让高等中医药院校有足够的、高质量的教材可供选用，以促进中医药教育事业的发展；为了继承创新、发扬光大中国传统医学，让学生在规定的课时内，牢固掌握本门学科的基础知识和基本技能，着重培养学生的创新能力和实践能力。

全国高等中医药教学管理研究会和上海科学技术出版社共同组织，全国各中医药院校积极参与，共同编写了本套供中医药院校本科生使用的“全国普通高等教育中医药类精编教材”。

“精编教材”概念的提出是基于上海科学技术出版社组织教材编写、出版的经验，是对中医教学内容和教学方法规律探索的体会，是对中医人才培养目标的理解。

本套教材是以国家教育部新版的教学大纲和国家中医药执业医师资格考试要求为依据，以上海科学技术出版社出版的以突出中医传统和特色的高等医药院校教材(五版)及反映学科发展新成果的普通高等教育中医药类“五一”规划教材(六版)为蓝本，充分吸收现有国内外各种版本中、西医教材的合理创新之处。

从教材规划到编写的各个环节，层层把关，步步强化，重在提高内在质量和精编意识。

既体现在精心组织，高度重视，以符合教学规律；又体现在精心编写，在“三基”、“五性”和“三特定”的教材编写原则下，确保内容精练、完整，概念准确，理论体系完整，知识点结合完备，并有创新性和实用性，以切合教学实际，结合临床实践，力求“精、新、实”的特点。

同时，教材编排新颖，版式紧凑，形式多样，主体层次清晰，类目与章节安排合理、有序，充分体现了清晰性、易读性及和谐性。

在本套教材策划、主编遴选、编写、审定过程中，得到了专家指导委员会各位专家的精心指导，得到了全国各中医药院校的大力支持，在此一并致谢！一纲多本、形式多样是高等教育教材改革的重要内容之一，教材质量的高低直接影响到人才的培养，殷切希望各中医药院校师生和广大读者在使用中进行检验，并提出宝贵意见，使本套精编教材更臻完善，成为科学性更强、教学效果更好、更符合现代中医药院校教学的教材。

内容概要

中医教材是培养中医人才和传授医学知识的重要工具，高质量的教材是提高中医药院校教学质量的关键之一。

根据教育部《关于普通高等教育教材建设与改革的意见》的精神，为了进一步提高中医教材的质量，更好地把握新世纪中医药教学内容和课程体系的改革方向，让高等中医药院校有足够的、高质量的教材可供选用，以促进中医药教育事业的发展；为了继承创新、发扬光大中国传统医学，让学生在规定的课时内，牢固掌握本门学科的基础知识和基本技能，着重培养学生的创新能力和实践能力。

全国高等中医药教学管理研究会和上海科学技术出版社共同组织，全国各中医药院校积极参与，共同编写了本套供中医药院校本科生使用的“全国普通高等教育中医药类精编教材”。

为了适应我国中医药高等教育的发展，满足当前教学、临床、科研工作的需要，本教材在五版《推拿学》教材的基础上进行修订，扬长避短，并充分吸收所有版次教材的优点，在体现系统性、继承性、科学性、先进性、实用性的基础上，突出中医药理论体系的特点，从内容到形式上考虑本科教学及执业医师考试的需要，为本科生的培养目标服务。

并充分体现出“精、新、实”的特点，便于教学和临床。

<<推拿学>>

书籍目录

上篇 推拿学基础 第一章 推拿发展简史 第二章 推拿原理 第一节 推拿的中医学原理 一、调整阴阳 二、调节脏腑 三、理筋整复 四、疏通经络 五、活血化瘀 第二节 推拿的现代医学原理 一、纠正解剖位置的异常 二、增强血液循环 三、促进损伤修复 四、调节神经功能 五、调节器官功能 第三章 推拿常用检查方法 第一节 基本检查方法 一、一般状况 二、关节活动度 三、压痛点 四、特异性临床体征 第二节 特殊检查方法 一、头面部 二、胸腹部 三、脊柱部 四、上肢部 五、下肢部 第四章 推拿治疗原则与方法 第一节 推拿治疗原则 一、治病求本 二、扶正祛邪 三、调整阴阳 四、三因制宜 第二节 推拿治疗方法 一、温法 二、通法 三、补法 四、泻法 五、汗法 六、和法 七、散法 八、清法 第五章 推拿基本常识 第一节 推拿前准备 一、施术部位的准备 二、工具的准备 三、体位和介质 第二节 推拿的特点和补泻 一、推拿的特点 二、推拿的补泻 第三节 推拿治疗的适应证、禁忌证和注意事项 一、适应证 二、禁忌证 三、注意事项 第六章 推拿练功 第一节 易筋经 一、基本要求 二、预备式 三、易筋经十二势 第二节 少林内功 一、基本要求 二、基本裆势 三、基本动作中篇 成人推拿 第七章 推拿常用手法 第八章 成人推拿治疗下篇 小儿推拿 第九章 小儿常用手法 第十章 小儿常用穴位 第十一章 小儿常见病证附篇参考文献

<<推拿学>>

章节摘录

(2)软组织松解法：攘、揉膝关节及其周围约5 min，特别是髌骨上、下缘和股四头肌部。点按两膝眼、膝阳关、血海、阴陵泉、阳陵泉、委中等穴各30 s左右，摇膝关节3~5次，拔伸持续30 s。

小鱼际擦法擦膝关节及其周围，以透热为度。

5. 症加减股四头肌萎缩者，加按揉血海、风市、伏兔穴各3 min，重点用攘法在股四头肌处治疗，做膝关节屈伸活动，患者也应进行股四头肌的功能锻炼。

6. 治疗方解拔伸整复法和攘、揉膝关节及其周围，特别是髌骨上、下缘和股四头肌部。

意在舒筋活血、通络止痛；点按每穴以酸胀为度，意在调和气血、提高痛阈、减轻疼痛；摇膝关节并拔伸，可滑利关节、松解粘连。

以擦法擦膝关节及其周围，以温通膝部经络气血；按揉血海、风市、伏兔穴，重点用攘法在股四头肌处治疗，做膝关节屈伸活动，意在疏通经络，活血养筋，改善局部营养的供给，促进功能恢复。

【按语】1. 半月板损伤早期或术后都应尽早地进行股四头肌收缩活动，以防肌肉萎缩。

关节肿胀明显时，可行关节穿刺术，抽出液体，加压包扎，并行关节制动。

关节积液吸收后，可进行膝关节屈伸活动，防止软组织粘连。

2. 发生关节交锁，可利用内外翻加旋转予以解锁，但切忌暴力，尤其是强迫伸直时易致韧带损伤。

有时在肌肉痉挛缓解、疼痛减轻的情况下，患者稍加活动其患膝交锁有可能自行解除。

半月板破裂严重、交锁症状明显难解或有膝关节不稳定、经非手术治疗无效者，应考虑行半月板部分切除或修补术。

3. 应避免膝关节过屈、过伸活动和过于负重，注意膝部保暖，可用护膝加强膝关节稳定性。

4. 现代医学认为，推拿治疗半月板损伤，一内啡肽的含量明显升高，增强中枢5-羟色胺合成而减弱外周血中5-羟色胺的合成，能起到明显的镇痛作用，这对于其功能的恢复有积极的临床意义。

但对于保守疗法无效者，则应早期尽快手术治疗。

二十四、踝关节扭伤 踝关节扭伤，是指在外力作用下，踝关节骤然向一侧活动而超过其正常活动度时，引起关节周围软组织如关节囊、韧带、肌腱等发生撕裂伤。

轻者仅有部分韧带纤维撕裂，重者可使韧带完全断裂或伴踝部骨折，甚至发生关节脱位。

本病可发任何年龄，以年轻人多见，尤其是运动损伤中发生率最高，多见外侧副韧带损伤。

【病因病机】多因在不平的路面行走、跑步、跳跃或下楼梯时，腾空后足跖屈落地，足部受力不均，踝关节突然向内或向外翻转，踝外侧或内侧韧带受到强大的张力作用所致。

当踝关节的内、外翻和旋转活动超过了踝关节的正常活动范围及韧带的维系能力时，则造成韧带的撕裂伤或韧带附着部位的撕脱性骨折。

中医学认为，本病是由于外伤等因素，使踝部的经脉受损，气血运行不畅，经络不通，气滞血瘀而致。

【临床表现】1、症状扭伤后立即出现踝关节内侧或外侧局部疼痛，尤以内、外翻活动和行走时疼痛明显，致使患足不能着地。

即使能勉强站立者，也常常不能行走或只能跛行几步。

<<推拿学>>

编辑推荐

推拿学是研究用推拿疗法治疗疾病与应用规律的一门系统科学，主要研究对象是推拿治疗病的作用原理、治疗方法、适用范畴等。

《全国普通高等教育中医药类精编教材·推拿学》就是了解这门学科的最好教材。

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>