

<<手医百病>>

图书基本信息

书名：<<手医百病>>

13位ISBN编号：9787535237958

10位ISBN编号：7535237959

出版时间：2007-4

出版时间：湖北科学技术出版社

作者：何世熙

页数：221

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>

## &lt;&lt;手医百病&gt;&gt;

## 内容概要

手医是个新名称，手医的医包括诊断和治疗，手诊断（手诊）为物理诊断，手治疗（手治）是物理治疗，手医属现代医学。

何世熙创导的手医现代医学科学理论及其指导下研究成的手医方法，在临床上广泛应用，成效显著。特别是六大治病法的研究成功，使手法治病规范、科学，疗效好。

表现有三个独特之处。

1.有独特的主用治病手法。

就是将繁多复杂的手治动作，按动作特点与作用，确立六种主用治病手法。

再将此六种手法各用来主治一类性质的病。

这就大大地方便了使用和研究。

2.有独特的手法配用方法。

每一治病法都配用有主要手法和辅助手法，有的还配用有调理手法。

将它们按一定程序，巧妙地配合在一起，发挥集体效能，可显著提高疗效。

3.有独特的用力用时分级。

将用力强度和用时长短分为几个等级，并确立各级标准。

以便于按需要选项用恰当限量，不至于因不足或过量引起不良后果。

作者创导的手诊法，内容丰富，他进一步地完善了手法诊断，既科学，又准确，用途也广。

在许多情况下，可代替或补充仪器检查。

手诊的学问深奥、可大有作为。

作者还成功地研究出了方便易行的体表定位法。

此法不仅能准确定位，而且容易掌握。

在诊断和治疗中都起着重要的作用。

## &lt;&lt;手医百病&gt;&gt;

## 书籍目录

第一章 手医相关知识第一节 绪论第二节 注意事项第三节 治病原理第四节 体表定位第二章 手治法第一节 手法操作第二节 手法选用第三节 怎样用力第四节 怎样用时第五节 手法配用第六节 六大治病术（法）第三章 软组织损伤第一节 大腿挫伤第二节 胸壁挫伤第三节 踝部扭伤第四节 颈部扭伤第五节 腰部扭伤第六节 梨状肌损伤综合征第七节 臀上皮神经损伤第四章 肢体炎痛第一节 膝关节炎第二节 腰部纤维组织炎第三节 肩关节周围炎第四节 肱骨外上髁炎第五节 桡骨茎突部腱鞘炎第六节 腕管综合征第七节 膝关节创伤性滑膜炎第八节 跟腱炎第九节 风湿病第十节 类风湿性关节炎第五章 脊柱病变第一节 腰椎间盘突出症第二节 颈椎综合征第三节 退行性脊柱炎第四节 腰骶骨骼发育异常第六章 神经疾患第一节 坐骨神经炎第二节 多发性神经炎第三节 面神经周围性瘫痪第四节 脊髓灰质炎瘫痪第五节 脑血管意外瘫痪第六节 小儿脑性瘫痪第七节 神经衰弱.....第七章 内科疾患第八章 关节脱位与骨折第九章 杂病

## 章节摘录

由于上述这些退行性改变（内因），再加上日常生活、劳动中的扭腰等外因，综合构成了本病的病因。

而内因又是变化的根本，因此有些病例并没有明显的外伤因素（有时只是咳嗽、打喷嚏、受凉等），也可致成本病的发生。

二、症状 腰椎间盘突出症多见于男性青壮年。

主要症状是腰痛和一侧下肢坐骨神经分布区域放射痛。

一般先有腰痛，而后沿臀部、大腿后侧、腘窝、小腿后外侧放射痛，有的可放射至足外侧、足跟或足底。

影响站立、走路，走多后需下蹲休息。

疼痛严重时，睡觉翻身困难，甚至不能下床走路。

咳嗽、喷嚏、大便时，都使疼痛加剧，屈腿卧床可使疼痛减轻。

除疼痛外，患肢还有发胀、发麻、发凉知觉减退、肌力减弱以及肌肉萎缩等症状。

患者腰部僵硬，身体向前和向一侧倾斜，臀向后凸。

腰椎生理前凸消失或向后拱。

腰椎有明显的侧凸，绝大多数凸向患侧，也有少数凸向健侧（应以原发病的下腰段侧凸为标准，不能以反方向的上面继发的代偿性侧凸为标准）。

一般地说，髓核突出在神经根的内侧，凸向健侧；相反，髓核突出在神经根的外侧，就凸向患侧（因可减轻对神经根的刺激）。

但由于突出于神经根的位置以及自我调节的关系比较复杂，故不完全符合以上的规律。

.....

<<手医百病>>

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>