

<<中医临床“三基”训练技能图>>

图书基本信息

书名：<<中医临床“三基”训练技能图解（医师分册）>>

13位ISBN编号：9787535760128

10位ISBN编号：7535760120

出版时间：2010-6

出版时间：谢梦洲、何清湖 湖南科学技术出版社 (2010-06出版)

作者：谢梦洲 编

页数：131

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>

<<中医临床“三基”训练技能图>>

前言

中医医院的发展，关键在于其能为社会服务的能力，是否为人民群众所认可，也就是社会的需求度。一所中医医院能否被大家普遍接受，关键在于医院的专业技术人员的专业素质与能力，当然也离不开科学的管理。

中医医院的专业技术人员主要包括中医、中药、护理与医技等四类人员。

进一步提高四类专业技术人员的基础理论素养、基本知识水平和基本诊疗能力，提高中医医院各级管理人员的管理水平和能力，是各级中医医院提高社会竞争力与服务能力必须重视的基本内涵建设，为此我们与湖南科学技术出版社共同策划编纂这套《中医临床“三基”训练》系列丛书，旨在通过知识辅导与习题练习的方式帮助各级中医医院医、技、护、药等专业技术人员巩固与提高业务素质、专业水平及管理能力。

丛书第一批根据中医医院专业技术人员学科的不同分为四个分册，即《医师分册》、《药师分册》、《护士分册》和《医技分册》。

内容要求既突出中医药的特色与优势，又坚持现代医药学基础知识与必要的诊疗技能的掌握。

各具体分支学科（课程）的知识点根据工作岗位所需、相应专业本科教育教学大纲以及执业医师（或药师、护师、技师）考试大纲的需求设定，内容以相应本科专业最新国家规划教材为蓝本。

<<中医临床“三基”训练技能图>>

内容概要

中医医院的发展，关键在于其能为社会服务的能力，是否为人民群众所认可，也就是社会的需求度。

一所中医医院能否被大家普遍接受，关键在于医院的专业技术人员的专业素质与能力，当然也离不开科学的管理。

中医医院的专业技术人员主要包括中医、中药、护理与医技等四类人员。

进一步提高四类专业技术人员的基础理论素养、基本知识水平和基本诊疗能力，提高中医医院各级管理人员的管理水平和能力，是各级中医医院提高社会竞争力与服务能力必须重视的基本内涵建设，为此我们与湖南科学技术出版社共同策划编纂这套《中医临床“三基”训练》系列丛书，旨在通过知识辅导与习题练习的方式帮助各级中医医院医、技、护、药等专业技术人员巩固与提高业务素质、专业水平及管理能力。

<<中医临床“三基”训练技能图>>

书籍目录

1 体格检查1.1 基本检查方法1.2 一般检查1.3 头颈部检查1.4 胸部检查1.5 腹部检查1.6 脊柱、四肢检查1.7 神经反射检查2 中医四诊基本操作2.1 望诊2.1.1 望诊的基本方法2.1.2 望小儿指纹2.1.3 望舌2.2 切诊2.2.1 脉诊2.2.2 按诊3 中医针灸推拿技能操作3.1 常用针灸穴位定位3.2 常用针法3.2.1 毫针刺法3.2.2 三棱针法3.2.3 皮肤针法3.2.4 皮内针法3.2.5 电针法3.2.6 耳针3.3 常用灸法3.3.1 艾炷灸3.3.2 艾条灸3.3.3 温针灸3.3.4 灯火灸3.4 推拿手法3.4.1 推拿的基本手法3.4.1.1 掖法3.4.1.2 一指禅推法3.4.1.3 按法3.4.1.4 揉法3.4.1.5 擦法3.4.1.6 拿法3.4.1.7 拔法3.4.1.8 拍法3.4.2 运动关节类手法3.4.2.1 摇法3.4.2.2 扳法3.5 拔罐法3.5.1 留罐法3.5.2 走罐法3.5.3 闪罐法3.5.4 刺血拔罐法3.5.5 留针拔罐法

<<中医临床“三基”训练技能图>>

章节摘录

插图：2. 滞针【处理】若因患者精神紧张，或肌肉痉挛引起的滞针，医者用手指在邻近部位作循按，或弹动针柄，或在附近再刺一针，缓解痉挛。

若因单向捻转而致者，须向相反方向将针捻回。

【预防】对初诊患者和精神紧张者，要做好解释工作。

进针时应避开肌腱，手法宜轻巧，不可捻转角度过大，或单向捻转。

3. 弯针弯针是指进针时或将针刺入腧穴后，针身在体内形成弯曲的现象。

【处理】出现弯针后，便不得再行提插、捻转等手法。

若轻度弯曲，将针慢慢地退出。

针身弯曲较大，顺着弯曲方向将针退出，如弯曲几处，视针柄扭转倾斜的方向，逐渐分段退出。

如患者体位改变，嘱患者恢复原来体位，使局部肌肉放松，再退针。

【预防】医者手法要熟练，指力要轻巧。

患者的体位要舒适，留针期间不得改变体位，针刺部位和针柄不得受外物碰压4. 断针【处理】若折断处针体尚有部分露于皮肤之外，可用镊子钳出。

若折断针身残端与皮肤相平或稍低，可用左手拇、示两指在针旁按压皮肤，使残端露出皮肤之外，遂即用右手持镊子将针拔出。

若折断部分全部深入皮下须在X线下定位，行外科手术取出。

【预防】针刺时要留少量针身在外，即使断针也容易取出。

对滞针和弯针应及时处理，不可强行硬拔。

<<中医临床“三基”训练技能图>>

编辑推荐

《中医临床"三基"训练:技能图解(医师分册)》：医院分级管理参考用书

<<中医临床“三基”训练技能图>>

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>