

<<骨关节损伤魏氏伤科与中西医结合治疗>>

图书基本信息

书名：<<骨关节损伤魏氏伤科与中西医结合治疗>>

13位ISBN编号：9787801574855

10位ISBN编号：7801574850

出版时间：2002-6

出版时间：人民军医出版社

作者：李国衡 编

页数：256页,(1)叶图版

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>

<<骨关节损伤魏氏伤科与中西医结合治疗>>

前言

《临床新技术著作系列·瑞金医院继续医学教育丛书》即将结集付梓，特略为数语，以为序。现代医学数百年来发展，是与各个历史时期的社会、文化、生产和科技等条件密切相关的，尤其是伴随20世纪后叶发生的高新技术革命，包括医学在内的各项科学都大大扩展了工作领域。

新的理论、设备、技术和药物不断涌现，大量新的研究途径和治疗方法也不断拓展，并通过科学实践证实、充实和发展了不少假说和学说。

当前，随着社会经济的持续发展，人口平均寿命和健康水平有了很大提高，疾病谱和病因谱都有了很大变化；医疗制度的不断完善和健全，新型医患关系的建立等等，均对医疗服务质量和医学发展提供了新的机遇和挑战。

如何将临床发现的问题，用科学实验、研究和总结的方法加以探索提高，使医学理论进一步深化；同时将基础研究的新成果尽快应用于临床；并及时更新和拓广知识结构，是终日被繁重临床工作所困的医师面临的现实问题。

继续医学教育不失为解决这一矛盾的有效对策，其以学习新知识、新理论、新技术和新方法为目标，旨在不断提高在职医务人员的专业工作能力和业务水平，以适应医学科学的发展，在当前医疗市场业已形成的激烈竞争的形势下立于不败之地。

在将我院建设成为国家级继续医学教育基地和多次成功举办各类国家级继续教育学习班的实践中，我们深感继续医学教育的重要性与提高教学质量的紧迫感。

目前此类教育的形式和途径以短期培训为主，存在学员人数多、学习时间短、课程编排紧、边远地区人员往来有困难和所用教材良莠不齐等情况。

有鉴于此，本院组织了一大批既有扎实理论基础，又有丰富临床经验的学者，其中许多是在各自领域内造诣甚深的知名专家和学科带头人，倾其所学，出版了这套丛书，祈能为我国的继续医学教育工作提供一套有价值的参考资料。

<<骨关节损伤魏氏伤科与中西医结合治疗>>

内容概要

本书介绍魏氏伤科辩证论治的理论方药，中西医结合骨折治疗方法和中药促进骨折愈合的最新实验研究进展，重点介绍魏氏伤科治疗的方法、实验和经验等内容。

作者简介

李国衡，1924年生，全国著名中医骨伤科专家，魏氏伤科主要传人。

上海市名中医，全国继承名老中医药专家学术经验指导老师。

现任上海第二医科大学附属瑞金医院伤科终身教授，主任医师，上海市伤骨科研究所顾问，上海市中医药学会理事会顾问，中国中医骨伤科学会顾问，《中国中医骨伤科》杂志编委会副主任委员。

临诊以魏氏伤科理法方药治疗骨折、脱位、软组织损伤及内伤杂病有较高造诣。

编著及主编《伤科常见疾病治疗法》、《魏指薪治伤手法与导引》、《李国衡谈腰椎病》、《中国骨伤科学·整骨手法学》等，发表论文50余篇。

获中央保健委员会奖状。

多次获国家级、市级科研成果奖。

享受国务院特殊津贴。

书籍目录

第一篇 骨关节损伤治疗总论第1章 魏氏伤科治疗骨关节损伤第一节 关于骨折第二节 关于脱位第2章 治疗骨折的理想方法和原则第一节 概述第二节 骨折的理想治疗方法和原则第二篇 骨折第3章 骨折内治法第一节 中药促进骨折愈合的进展第二节 魏氏伤科骨折内治法第4章 中西医结合治疗骨干骨折第一节 概述第二节 肱骨干骨折第三节 尺、桡骨干骨折第四节 股骨干骨折第五节 胫腓骨干骨折第5章 中西医结合治疗髋部骨折第一节 髋关节功能解剖第二节 髋关节的应用生物力学第三节 髋部骨折的诊断和治疗第四节 中医骨伤科对髋部骨折的治疗第6章 髓腔内固定第一节 髓内钉的进展第二节 交锁髓内钉治疗四肢长骨骨折第7章 股骨颈囊内骨折第一节 高龄病人股骨颈囊内骨折的病理和治疗第二节 同位素血流图在股骨颈骨折治疗过程中的监测作用第8章 其他骨折的治疗第一节 大重量牵引治疗胸腰椎骨折第二节 胫骨平台骨折治疗第三节 髌骨骨折治疗第四节 骨性缝合法治疗髌骨骨折第五节 跟骨骨折治疗第六节 中西医结合治疗踝关节骨折第七节 手法治疗踝关节骨折术后功能障碍第八节 手法治疗尺、桡骨远端骨折后功能障碍第9章 中医药促进骨折愈合的实验研究第一节 实验性骨折愈合研究的动物模型第二节 中医药促进骨折愈合研究常用的研究方法第三节 促进骨折愈合的中药研究第四节 丹参有效部位对骨折愈合过程中胶原基因表达的影响第三篇 软组织损伤第10章 魏氏伤科外用药第一节 魏氏伤科传统外用药第二节 魏氏伤科外用药的进展第11章 肘后血肿的疗效与机制研究第一节 概述第二节 临床研究第三节 实验研究第四节 讨论第12章 手法治疗踝足部损伤第一节 魏氏伤科手法为主治疗踝、足部损伤后关节粘连第二节 手法治疗踝关节距腓前韧带急性损伤第13章 手法治疗腕部三角纤维软骨损伤第一节 临床资料第二节 治疗方法第三节 评定标准第四节 结果小第五节 讨论第14章 手法治疗网球肘第一节 材料与方法第二节 疗效评定标准第三节 结果第四节 讨论第四篇 骨关节病第15章 中医手法治疗膝关节骨关节炎新进展第一节 中医西医对膝关节骨关节炎的认识第二节 中医手法治疗膝关节骨关节炎的临床研究第三节 手法治疗膝关节骨关节炎临床进展第四节 手法治疗膝关节骨关节炎机制研究进展第五节 结束语第16章 颈椎病第一节 颈椎病的中医药研究第二节 魏氏伤科治疗椎动脉型颈椎病第17章 腰椎间盘突出症第一节 魏氏伤科治疗腰椎间盘突出症第二节 胶原酶治疗腰椎间盘突出症第五篇 骨质疏松第18章 中医药防治原发性骨质疏松症研究进展第一节 中医药防治骨质疏松症的理论基础第二节 中医药防治骨质疏松症的基础研究进展第三节 中医药治疗骨质疏松症的临床研究第19章 绝经后骨质疏松症第一节 绝经后E2水平下降第二节 骨质疏松症的治疗第20章 健骨颗粒治疗绝经后骨质疏松症的研究进展第一节 健骨颗粒治疗绝经后骨质疏松症的临床观察第二节 健骨颗粒治疗绝经后骨质疏松症的动物实验

章节摘录

插图：【一】摸法此属于检查辨证的手法，故而列为首法。

《医宗金鉴·正骨心法要旨》讲：“以手扪之，自悉其情。

”“先摸其或为跌仆，或为错闪，或为打撞，然后依法治之。

”双手摸触受伤部位，由上而下，由下而上，由左至右，由右至左，做到认真仔细，避免疏漏。

魏氏伤科十分重视摸诊，从经验总结中得出：“轻摸皮，重摸骨，不轻不重摸筋肌”的独创见解，在临诊时有重要指导作用。

要根据不同部位和病情来掌握摸法的应用，一般要求做到如下几点：（1）摸清损伤的组织，损伤骨关节或损伤软组织；（2）摸清疼痛的部位、范围和程度，同时要确定主要痛点和次要痛点；（3）骨与关节有否畸形，功能活动有否障碍；（4）与健侧作对比，肢体有无长短，以及其他活动方面有无异常；（5）摸测皮肤温度，新鲜骨折因血瘀化热局部温度会增高。

其他各类损伤如有局部灼热红肿，须预防感染化脓或有其他毒性反应；（6）摸法中包括切脉，以检查脏腑气血等全身变化。

四肢损伤肿胀疼痛，或夹缚包扎固定的前后，必须对寸口（桡动脉），趺阳（足背动脉）进行切诊，以防血脉受压而引起血液循环阻断。

（二）拔法或称为“拔伸法”，骨折后断端重叠或交叉等移位须应用本法。

根据移位情况，或用正拔伸（直向牵引），或用斜拔伸（斜向牵引）。

长骨骨干骨折，应在本段骨上拔伸，牵引力较强，复位效果佳。

近关节骨折或关节内骨折，则在远侧肢体骨上拔伸，通过关节以使复位。

拔伸须用较大力量，尤其是膀大肉厚者，须在助手协助配合下进行。

（三）捺法当骨折断端经拔伸分离时，这时用手指或手腕部将骨片捺至正常位置，捺法进程中需耐心仔细，务求使断端捺平、捺正、复归于旧。

捺法须在拔伸下运用，所捺的部位要时时移动，所捺的力量要轻重结合，有利于断端的整复。

编辑推荐

《骨关节损伤魏氏伤科与中西医结合治疗》：临床新技术著作系列·国家级继续教育参考用书，上海第二医科大学附属瑞金医院继续医学教育丛书

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>