

<<非药物治疗内科病学>>

图书基本信息

书名：<<非药物治疗内科病学>>

13位ISBN编号：9787801746245

10位ISBN编号：7801746244

出版时间：2008-10

出版时间：中医古籍出版社

作者：王和权

页数：704

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>

## <<非药物治疗内科病学>>

### 内容概要

非药物疗法，是几千年来中医学中的一种主要治疗手段，在防病治病过程中起着极其重要作用。其中针刺疗法、灸疗法、推拿疗法、气功疗法、刮痧疗法等越来越受世界医这重视。

全书分为8篇，88章，涉及11个系统，88种疾病。

每一疾病编写包括：概述、病因病理、临床诊断、临床治疗、调摄与护理、按语六部分。

其中概述部分简述疾病的病名定义及所属的中医病证范畴；病因病理部分主要讨论两医的病因病理和中医的病因病机；临床诊断部分主要论述辨病、鉴别诊断、辨证、辨证要点四方面；临床治疗是重点论述部分，主要论述针刺疗法、灸疗法、推拿疗法、刮痧疗法、运动疗法、气功疗法、心理疗法、音乐疗法、外疗法、饮食疗法、康复疗法、饮食预防等十二个方面；调摄与护理部分提出有关疾病活动、环境、生活等方面的注意事项及一般常规护理；按语部分简单概括疾病需要的治疗手段、疗效

。

## &lt;&lt;非药物治疗内科病学&gt;&gt;

## 书籍目录

第一篇 消化系统疾病 第1章 反流性食管炎 第2章 急性胃炎 第3章 慢性胃炎 第4章 消化性溃疡 第5章 碱性反流性胃炎 第6章 胃下垂 第7章 功能性消化不良 第8章 肠易激综合征 第9章 习惯性便秘 第10章 慢性结肠炎 第11章 溃疡性结肠炎 第12章 急性胆囊炎 第13章 慢性胆囊炎 第14章 胆石症 第15章 胆道蛔虫病 第16章 脂肪肝 第17章 肝硬化 第18章 急性胰腺炎 第19章 慢性胰腺炎 第二篇 呼吸系统疾病 第1章 急性上呼吸道感染 第2章 急性气管炎—支气管炎 第3章 慢性支气管炎 第4章 支气管哮喘 第5章 支气管扩张 第6章 肺气肿 第7章 肺炎 第8章 肺脓肿 第9章 肺原性心脏病 第三篇 循环系统疾病 第1章 心绞痛 第2章 急性心肌梗死 第3章 风湿性心瓣膜病 第4章 心力衰竭(充血性心力衰竭) 第5章 心律失常(快速性心律失常与缓慢性心律失常) 第6章 病毒性心肌炎 第7章 心脏神经官能症 第8章 原发性高血压病 第9章 低血压 第10章 高脂血症(高脂蛋白血症) 第11章 血栓闭塞性脉管炎 第四篇 泌尿系统疾病 第1章 急性肾小球肾炎 第2章 慢性肾小球肾炎 第3章 肾病综合征 第4章 糖尿病性肾病 第5章 系统性红斑狼疮性肾炎 第6章 乙型肝炎病毒相关性肾炎 第7章 肾盂肾炎 第8章 下尿路感染 第9章 泌尿系结石 第10章 肾结核 第五篇 神经系统疾病 第1章 三叉神经痛 第2章 坐骨神经痛 第3章 面神经炎 第4章 急性感染性多发性神经炎 第5章 重症肌无力 第6章 颈椎病 第7章 脑血管性痴呆 第8章 帕金森病 第9章 偏头痛 第10章 神经衰弱 第11章 脑梗死 第12章 癫痫 第13章 周期性麻痹 第14章 进行性肌营养不良症 第六篇 内分泌、血液系统疾病 第1章 甲状腺机能亢进症 第2章 甲状腺机能减退症 第3章 肥胖病 第4章 缺铁性贫血 第5章 白细胞减少症 第6章 过敏性紫癜 第七篇 结缔组织、代谢系统疾病 第1章 风湿热 第2章 类风湿性关节炎 第3章 系统性红斑狼疮病 第4章 强直性脊柱炎 第5章 白塞病 第6章 痛风 第7章 糖尿病 第八篇 传染病 第1章 流行性感 第2章 流行性腮腺炎 第3章 细菌性痢疾 第4章 麻疹 第5章 疟疾 第6章 百日咳 第7章 肺结核 第8章 病毒性肝炎 第9章 流行性脑脊髓膜炎 第10章 伤寒 第11章 流行性乙型脑炎 第12章 脊髓灰质炎 主要参考文献

## <<非药物治疗内科病学>>

### 章节摘录

第一篇 消化系统疾病第1章 反流性食管炎一、概述反流性食管炎是由于食管下括约肌功能失调，或幽门括约肌关闭功能不全，不能阻止胃或十二指肠内容物反流入食管而引起的食管黏膜炎症。

本病临床表现多样，轻重不一。

常表现食管不适，疼痛或胸骨后烧灼痛、反胃、吐酸、恶心、吞咽障碍等，甚者出现食道黏膜糜烂而出血。

反流性食管炎的好发部位是食管中下段，尤其是食管下段。

据美国统计发病率约为4%~10%。

近年上海统计，根据症状本病患者率可达7%左右，有内镜表现者约4%。

本病的好发年龄是40-60岁；常与慢性胃炎、消化性溃疡或食管裂孔疝等病并存，但也可单独存在。

本病属中医学“反胃”“吐酸”“噎膈”“胸痹”“胃脘痛”等范畴。

二、病因病理（一）西医的病因病理1.病因（1）食管或胃手术后：胃切除、食管贛门切除、贛门成形术、迷走神经切断术后等，引起胃、食管下端括约肌（LES）功能障碍，使胃液中的盐酸、胃蛋白酶或十二指肠内容物、胰液反流入食管，刺激食管黏膜。

（2）呕吐物刺激：酸性呕吐物对食管黏膜的刺激性很大。

十二指肠球部溃疡、十二指肠梗阻引起高酸性胃液反流、胆道疾病、慢性胃炎、功能性呕吐等，使胃酸、胃蛋白酶反流入食管，导致食管黏膜屏障和LES的功能受损。

（3）饮食失当：有些食物可直接对食管黏膜有刺激性，如大量烟酒、过于辛辣食物及过热食物等均易于灼伤食管黏膜。

另巧克力、咖啡、可口可乐等，可使胃酸分泌增加，在高胃酸的情况下，当LES功能不全时，易产生反流性食管炎。

<<非药物治疗内科病学>>

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>