第一图书网, tushu007.com

# <<中国少数民族传统医学概论>>

## 图书基本信息

书名：<<中国少数民族传统医学概论>>

13位ISBN编号：9787811082920

10位ISBN编号：7811082926

出版时间：2007-6

出版时间：中央民族大学出版社

作者：崔箭等

页数：436

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

## 内容概要

中国少数民族传统医学概论是一门结合各少数民族特点，系统阐述各少数民族医学基本理论、传统诊疗方法和基本用药概况的学科。
本书主要阐述近几十年来发掘整理的十几个少数民族的医学基本理论、特色诊疗方法和基本用药概况，例如藏医学、蒙医学、维吾尔医学、壮医学、苗医学、傣医学、瑶医学、彝医学、土家医学、朝鲜医学、回回医学等。
本书内容丰富，论述透彻，具有很强的可读性。

第一图书网, tushu007.com


## 作者简介

崔箭，黑龙江哈尔滨市人，朝鲜族，博士。
中央民族大学生命与环境科学学院教授、副院长、中国少数民族传统医学研究中心主任、首席专家。
主要从事少数民族传统医学教学、科研工作。
现承担国家自然科学基金、国家社科(教育规划)基金等多项科研课题。

## 书籍目录

绪论 第一节 中国少数民族传统医学概论及其研究内容 第二节 少数民族传医学的发展和研究现状 第三节 少数民族传统医学的发展前景 参考文献第一章 藏族医药学 概述 第一节 藏医学理论体系 第二节 传统诊疗方法 第三节 藏药学概论 参考文献第二章 蒙古族医药学 概述 第一节 蒙医学理论体系 第二节 传统诊疗方法 第三节 蒙药学概论 参考文献第三章 维吾尔族医药学 概述 第一节 维吾尔医学的理论基础 第二节 传统诊疗方法 第三节 维吾尔药学概论 参考文献第四章 朝鲜族医药学 概述 第一节 朝医学的理论基础 第二节 传统诊疗方法 第三节 朝药学概论 参考文献第五章 壮族医药学 概述 第一节 壮医学的理论基础 第二节 传统诊疗方法 第三节 壮药学概论 参考文献第六章 回族医药学 概述 第二节 回医学的理论基础 第二节 传统诊疗方法 第三节 回药学概论 参考文献第七章 瑶族医药学第八章 傣族医药学第九章 苗族医药学第十章 彝族医药学第十一章 土家族医药学第十二章 畲族医药学第十三章 哈萨克族医药学第十四章 其他民族医药学

## 章节摘录

若施治失误，热病热刺，两三天内患者就有反应使疾病加重。
寒病寒刺会立即出现反应，诱发零星“龙”症，须立即用抑制“龙”的药物外敷、熏疗施治，进食骨汤、红糖酒，按摩风窍等。
穿刺流血，凝聚要用熏烤。
水痞块穿刺扩散，致使腑器肿胀，以热性药物施治，一般要结合冷熨施治，危及五脏六腑的要害时，按创伤施治。
4．催吐法（1）适应症和禁忌症凡是消化不良、腹痞块症、污物粘贴于胃、中毒症、脏腑绞痛、血或痰充斥于胃、头痛、食欲不振、虫病，特别是呕吐痰涎等疾病，都可以使用催吐法。
体质虚弱、小便不利、患眼翳、虫病、痔疮、肉毒症、年老、小儿等，皆不可使用。
若误服毒物时间已久，则毒物已不在胃中，不可再催吐。
（2）具体力怯包括配方、服法、洗胃、催吐量、辅助治疗五部分。
配方有主药方与加味药方两种。
卵叶橐吾、刺参、大戟三种为主药，在春季发芽时采集，与水菖蒲、光明盐、荜茇配伍，煎汤药性温和，丸剂药性猛烈。
主药加干姜配伍，治消化不良；加娑罗子，治“龙”型疾病；加丝瓜子，治“赤巴”疾病；加小叶铁线莲，治痞块症；加川乌配伍，治中毒症；加白花棘豆配伍，治胸部化脓症；加甘草，主治肺病。
服法：黎明时服药，服后漱口，不要讲话，须端坐，也不要受凉，应该穿暖。
如果开始感到恶心，要稍加抑制，忍耐，而不要立即低头吐出，可回吞口中分泌物一二次，然后低头吐出。
如果感到头昏、膝部发抖，应观察吐出物内容。
洗胃：刺参、卵叶橐吾、大戟、光明盐、石菖蒲、荜茇煎汤令服，用翎毛或手指探搔喉头催吐。
催吐的程度，取决于洗胃的需要。
催吐量：根据患者体质与疾病情况，决定催吐量。
一般催吐次数为四次、六次、八次；呕吐物的数量为半普、一普、两普；颜色分别为痰色、胆色、水色三种，依次前者优，后者劣。

## 编辑推荐

《中国少数民族传统医学概论》由中央民族大学出版社出版。

第一图书网, tushu007.com


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