

<<溃疡性结肠炎>>

图书基本信息

书名：<<溃疡性结肠炎>>

13位ISBN编号：9787506751582

10位ISBN编号：7506751585

出版时间：2012-8

出版时间：中国医药科技出版社

作者：张天生 编

页数：138

字数：980000

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>

<<溃疡性结肠炎>>

内容概要

张天生主编的《溃疡性结肠炎》共有六章内容，分为四部分。

第一章对溃疡性结肠炎(UC)的概念、病因病理、临床表现、分型、检查与诊断以及中医病因病机和辨证分型做了详细的介绍；第二章根据其部位和功能属性将治疗胃肠病常用腧穴进行了分类编排。

第三、四、五章对UC的治疗，特别是对针灸的各种治疗方法做了详细的介绍，并总结了经典文献关于针灸治疗UC的临证经验以及预防保健方法；第六章介绍了针灸治疗UC方面的古代文献和现代文献中的腧穴选择规律，并对现代关于针灸治疗UC的临床研究进展做了详细的介绍。

《溃疡性结肠炎》内容丰富、资料完整、实用性强。

集各名家经验集萃，是针灸临床、教学、科研以及针灸爱好者的良师益友。

<<溃疡性结肠炎>>

书籍目录

第一章 概述

第一节 病因与发病机制

- 一、遗传因素
- 二、免疫因素
- 三、感染性因素
- 四、精神性因素
- 五、饮食因素
- 六、环境因素

第二节 分型与临床表现

- 一、临床分型
- 二、临床表现

第三节 诊断标准与鉴别诊断

- 一、诊断
- 二、诊断标准
- 三、鉴别诊断

第四节 中医病因病机与辨证分型

- 一、中医病因病机
- 二、辨证分型

第二章 常用腧穴

第一节 常用经穴

- 一、头面部
- 二、上部
- 三、下部
- 四、胸腹部
- 五、颈肩背腰部

第二节 奇穴

第三章 针灸治疗

第一节 毫针疗法

- 一、活动期
- 二、缓解期

第二节 艾灸疗法

- 一、艾条、艾炷灸
- 二、隔物灸
- 三、温针灸
- 四、雷火灸

第三节 新九针疗法

- 一、火针疗法
- 二、锋钩针疗法
- 三、综合疗法

第四节 穴位埋线

第五节 耳针疗法

第六节 芒针疗法

- 一、活动期
- 二、缓解期

第七节 电针疗法

<<溃疡性结肠炎>>

第八节 穴位注射疗法

第九节 穴位贴敷

第十节 其他疗法

- 一、放血疗法
- 二、梅花针疗法
- 三、激光疗法
- 四、拔罐疗法
- 五、灌肠法
- 六、药带疗法

第四章 针灸临证经验善萃

第一节 古代临证经验

第二节 近代名医临证医案

- 一、陆瘦燕医案
- 二、吕景山医案
- 三、王本显医案
- 四、刘冠军医案
- 五、承淡安医案
- 六、郑魁山医案
- 七、赵玉青医案
- 八、邱茂良医案
- 九、徐春为医案

第三节 现代临床经验选编

- 一、穴位贴敷
- 二、芒针疗法经验选编
- 三、埋线疗法
- 四、针刺疗法

第四节 现代医案辑录

第五节 针灸歌赋

第六节 古代成方选辑

第五章 中药治疗及其他疗法

第一节 单方验方

第二节 药膳饮食疗法

第三节 其他疗法

- 一、脚浴疗法
- 二、推拿疗法
- 三、气功疗法

第四节 预防及保健

- 一、生活调理
- 二、饮食调理
- 三、精神调理

第六章 针灸治疗溃疡性结肠炎的研究进展

第一节 文献研究

- 一、针灸专著中有关溃疡性结肠炎的论述
- 二、针灸文献中有关治疗溃疡性结肠炎的腧穴配伍
- 三、历代针灸取穴特点分析

第二节 临床研究

第三节 实验研究

<<溃疡性结肠炎>>

参考文献

<<溃疡性结肠炎>>

章节摘录

版权页：插图：医案二【病名】肾泄【病因】患者10余年来经常大便溏薄，不成形，日行3次，第1次在黎明之前，屡经中西药物治疗，未能控制。

血压204 / 118mmHg，脉弦细，舌苔薄，质微红。

【证象】大便溏薄，不成形，日行3次，第1次在黎明之前，无腹痛与里急后重。

形体消瘦，四肢发冷，下肢软弱，并伴有眩晕。

【治疗】行间、中都、太溪、三阴交、足三里、肝俞、肾俞，毫针刺。

【助治】针刺2次之后，眩晕改善，血压降至160 / 108mmHg，惟大便溏薄未见改善。

第3诊时，加用麦粒灸法，灸命门、然谷2穴各5壮。

【预后】第4诊时，诉说灸后大便从日行3次减为日行2次，质稀到成形，再予上法灸治2次后，大便日行1次，完全正常，黎明时不再腹泻。

半年后随访，大便仍日行1次。

【按语】病逾十载，形瘦肢冷，大便溏薄，日行3次，证属“肾泄”。

肾者主蛰，开窍于二阴。

命门真火衰微，一则脾虚失运，二则下焦失于禁固，致成肾泄，肾阴不足，肝失滋涵。

肝阳上亢，干扰清窍，则见眩晕。

脉弦细者，肝旺而肾亏也。

脉证相参，为肾阴肾阳俱虚之症。

因此，在初诊、二诊时，施以兼顾之法。

“然谷”是足少阴肾经之荥穴，确有“燃谷”的含义，“命门”是真火寄附之所，故三诊时开始加灸此二穴后，收到“蒸腐水谷”的良好疗效，从而体会到古人对腧穴的命名，有一定的含义，启示我们必须去努力钻研，通过临床实践，加以整理发扬。

（赵寿毛，针灸名医经典医案，北京：人民军医出版社，2008）八、邱茂良医案【病名】泄泻【病因】患者泄泻反复发作已1年多，常因饮食失慎而加重。

【证象】大便每日5~6次，质稀，夹不消化食物，腹中隐隐作痛，肠鸣，多矢气，纳食减少，面黄少华，神寐乏力，腰背酸痛，舌质淡，苔白，脉沉细。

【治疗】此系泄泻久延，脾肾阳虚，运化无权所致，治当健脾温肾为法。

针灸取穴：天枢、关元、足三里、三阴交等。

先针后灸，每日1次，治疗1周。

腹痛渐止，腹泻减为每日2~3次，仍按原法出入。

【助治】针灸处方：脾俞、肾俞；天枢、关元、足三里。

两组穴位交替使用，用麦粒大艾炷，每次5~7壮，每日1次，连续1月。

【预后】症状消失，大便每日一次，正常，胃纳转佳，精神复常。

【按语】邱老认为：久泻发病缓慢，病程较长，常见的有脾虚、肾虚、肝郁等证。

脾虚证的症状为：泄泻反复发作，大便时溏时泻，内有不消化食物，腹胀肠鸣兼有隐痛，纳食不香，食后腹胀，饮食不慎则腹泻加重，面色黄，舌质淡苔白，脉弱等。

肾虚证的症状：病程久延，泄泻常发作于黎明前，小腹隐痛，便泻或完谷不化，腹胀喜按，得温减，腰膝酸软，形寒怕冷，面色少华，舌淡脉细。

肝郁证的症状：泄泻多与情绪有关，胸脘痞闷，暖气频作，肠鸣腹泻，腹痛即泻，矢气频作，舌苔白，脉弦细等。

诊疗久泻以健脾为主，如属肾阳不足者，则予温肾，肝气不足者，兼予疏肝理气。

常用针灸处方：脾俞，天枢，关元，足三里，三阴交等主穴。

以补脾助运为主。

肾阳虚者加肾俞，阴谷。

肝郁者加肝俞，太冲。

<<溃疡性结肠炎>>

<<溃疡性结肠炎>>

编辑推荐

《针灸穴位治疗常见病一本通:溃疡性结肠炎》结合中医古典文献和现代临床研究,挖掘整理了有关针灸及针药结合等方法治疗UC的临床疗法和有关研究成果,旨在更好的为针灸治疗UC临床工作者和相关研究人员提供有效方法,并对今后在中医药治疗UC方面的研究起到抛砖引玉的作用,同时为广大UC患者提供行之有效的自我康复和保健方法。

<<溃疡性结肠炎>>

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>