

<<筋骨三针疗法>>

图书基本信息

书名：<<筋骨三针疗法>>

13位ISBN编号：9787509149522

10位ISBN编号：7509149525

出版时间：2011-8

出版时间：人民军医出版社

作者：吴汉卿，吴军瑞 主编

页数：220

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>

<<筋骨三针疗法>>

内容概要

人生如梦，岁月如潮，转眼间走过了近三十年，水针刀新针法的总结探索道路布满荆棘。我从事的水针刀新针疗法的临床、教学、科研工作的过程，是一个艰辛而漫长的不断探索与不断创新的过程，无论是严冬酷暑，还是星昼夜辰，始终没有懈怠过对水针刀新针疗法的不懈追求。从病人的临床诊疗的总结，到尸体解剖的三针法定点定位、进针方向及针下层次；从安全治疗点总结，到危险区的划分；从骨伤病的三针法定位到脊柱相关病的九大诊疗区划分；每点每滴经验的总结，无不凝聚着我对中医微创医学“卧薪尝胆”的执著追求；“刀随心神走，游离筋骨间；刀随手腕转，效从指下生”是我对水针刀法与筋骨针法执意追求的更高境界。

<<筋骨三针疗法>>

作者简介

吴汉卿，男，主任医师，教授，水针刀微创技术创始人，筋骨三针疗法发明人，脊柱相关病九大诊疗区创立者，张仲景国医学院教授、广州中医药大学附属医院、广东省中医院主任医师、中国民族医学科学院客座教授，兼任国家人事部中国骨伤人才学会微创分会副主席、全国高等中医药院校骨伤教育研究会副会长、中国骨伤微创水针刀学术委员会会长、中国针灸学会微创针刀分会副主任委员、中国颈肩腰腿痛学会执行主席、世界中医药联合会针刀分会副秘书长、中华中医药学会针刀分会常委、全国脊诊整脊委员会副主任委员、中华传统医学会专家委员、全国高等中医药院校骨伤教材《软组织损伤治疗学》副主编；“十一五”全国高等中医药规划教材《脊诊整脊微创技术学》副主编，中华诗词学会理事，出版有《吴汉卿诗词选》。

现任河南南阳水针刀新针疗法研究院院长、南阳水针刀新疗针法专科医院院长、南阳市市政协委员、市九三学社社委，连续数年被评为省、市九三学社优秀个人，2008年荣获省九三学社“抗震救灾先进个人”。

水针刀微创技术及筋骨三针疗法是由吴汉卿教授经过近30年的潜心研究，在河南南阳清朝年间医圣祠“刀针”基础上，与现代水针及针刀精华相结合，发明的一种中医微创针法与筋骨针法，并在此基础上，根据生物力学、病理学原理，提出了“人体软组织立体三角平衡学原理”，创立了“动静平衡三针疗法”“椎间孔旋转扩张术”“骶后孔旋转分离术”“骨膜扇形分离法...筋膜扇形撬拨法”等十大针法。

自20世纪80年代至今，先后编写出版了《大成水针刀法》《水针刀微创治疗学》《脊柱相关病水针刀微创针法》《脊诊整脊与微创技术》《中医微创入路解剖彩色图谱》等专著十余部，并编著了我国第一套完整的《中华针刀·水针刀微创治疗学挂图》《脊柱相关病九大诊疗区挂图》等。

水针刀微创技术及筋骨三针疗法获国家专利十七项，科技成果二等奖三项，2。

09年获得河南省中医特色技术比武大赛二等奖，被国家中医药管理局列为国家级中医药I类继续教育项目及“中医药适宜推广技术”。

同时被选入国家中医药管理局、中华医学会、中央电视台中华医药节目组联合举办的《杏林寻宝》节目、央视网华人频道《华人名医》，1999年至今已成功举办全国性学习班百余期，培训的万余名医生，遍布海内外，其中包括香港、台湾等地区及马来西亚、新加坡、韩国等国家。

<<筋骨三针疗法>>

书籍目录

上篇 总论

第1章 筋骨三针疗法概述

- 一、针具创新
- 二、治疗方法创新
- 三、治疗点创新
- 四、筋骨针具作用介绍

第2章 经筋学说及筋膜组织的概述

第一节 传统的经筋学说

- 一、足太阳之筋
- 二、足少阳之筋
- 三、足阳明之筋
- 四、足太阴之筋
- 五、足少阴之筋

第二节 人体肌筋膜的组成

- 一、浅筋膜
- 二、深筋膜

第三节 肌筋膜的功能及特点

- 一、筋膜组织的功能
- 二、筋膜的生物力学特性

第四节 人体筋膜病变部位分布特点

第五节 关于筋膜病变治疗点的分布

第六节 关于软组织损伤诊断思路

- 一、诊断时应明确的内容
- 二、诊断方法
- 三、临床检查方法

第七节 筋骨三针疗法对筋膜损伤治疗的作用机制

- 一、筋骨针的松解作用
- 二、三角平衡功能
- 三、针刺疗效
- 四、人体筋膜的高发病变区三针法要点

第3章 关于筋骨三针疗法的理论依据

.....

下篇 论治

参考文献

<<筋骨三针疗法>>

章节摘录

由于腰椎手术时损伤了局部肌肉、肌腱、韧带，切除了棘突、椎板及小关节突等组织，破坏了脊柱正常结构的完整性，影响了脊柱的力学关系，脊柱处于一种失稳状态。

或术后长期腰部固定，影响腰部正常生理功能，从而出现腰、背、臀部疼痛，有时可出现下肢放射性麻木、疼痛，可出现腰部及下肢功能障碍等一系列症候群。

筋骨三针法在原手术瘢痕处及手术切除的棘突、椎板、小关节突部位进行分离，伴有下肢功能障碍时可配合下肢的分离术治疗腰椎术后综合征具有确切疗效。

2.腰部主要肌肉、肌腱、筋膜腰部的肌肉是腰椎活动的动力结构，为保证肌肉充分发挥作用，腰背部尚有强大的筋膜，作为肌肉的起点和保护装置，是协助肌肉产生动力的结构。

腰背筋膜浅层较厚，起于腰椎、骶椎棘突、棘上韧带和髂嵴。

与背阔肌、下后锯肌之起始腱膜相融合。

腰背筋膜深层起于腰椎横突，把骶棘肌与腰方肌隔开。

腰背部的浅层肌有背阔肌、下后锯肌；中层有骶棘肌、横突棘肌、腰椎活动，主要依靠肌肉的功能来实现。

前屈动作由腹肌先收缩，背伸肌控制其活动。

过屈时，后背肌则松弛。

腰背伸主要由腰背中层肌的收缩实现，过伸时，由腹肌收缩协助维持位置及防止过伸，侧屈时腹壁肌、腰方肌、臀中肌收缩。

腰椎转动，主要由内斜肌、腹外斜肌收缩。

臀肌与腘绳肌在腰椎运动时，也起着一定的作用。

.....

<<筋骨三针疗法>>

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>