

<<罗氏正骨学>>

图书基本信息

书名：<<罗氏正骨学>>

13位ISBN编号：9787535943224

10位ISBN编号：7535943225

出版时间：2007-9

出版时间：广东科技

作者：刘军//罗翠花//许树柴

页数：204

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>

## <<罗氏正骨学>>

### 内容概要

传统的中医正骨是我国医学宝库中的重要组成部分，是关于人体骨骼及软组织损伤的学科。在我国没有吸收欧等西方的医术之前，中医正骨就对人体的肢体骨骼、关节及软组织损伤在治疗上积累了丰富的经验。

正骨专家罗有明--百岁老人（人称双桥老太太），她一生继承了中医正骨的精华，融入了罗氏家族的正骨经验，一生中不遗余力地将祖传的中医正骨技术献给了我国医疗事业，就连她的名字都是周恩来总理所取。

本书介绍了中国传统的罗氏中医正骨各种理论和治疗经验以及各种独特的正骨手法等。

对骨折、脱位、软组织损伤、骨病、骨关节病等病症进行了理论性的论述。

对病症有独特的治疗方法和见解。

<<罗氏正骨学>>

作者简介

刘军，男，硕士，主任医师，硕士研究生导师，广州中医药大学附属第二医院副院长。1989年毕业于广州中医药大学医疗系，1995～1996年在北京医科大学第三附属医院骨科进修，2000年7月到德国汉堡End.

—Klinik医院当访问学者。

第3批国家中医药管理局全国名老中医药专家继承人。

发表论文20余篇，副主编或参编著作5部，主持省NN~N3N，参与国家级课题3项。

获得国家实用专利1项。

## &lt;&lt;罗氏正骨学&gt;&gt;

## 书籍目录

第一章 罗氏正骨概述第一节 罗氏正骨学术思想第二节 罗氏正骨手法第二章 骨折概述第一节 骨折的基本情况第二节 罗氏正骨固定骨折法第三章 上肢骨折第一节 锁骨骨折第二节 肩胛骨骨折第三节 肱骨外科颈骨折合并肩关节脱位第四节 肱骨干骨折第五节 肱骨髁上骨折第六节 肱骨髁间骨折第七节 尺骨鹰嘴骨折第八节 尺桡骨骨折第九节 桡骨远端骨折第十节 腕舟骨骨折第十一节 掌骨骨折第十二节 指骨骨折第四章 下肢骨折第一节 股骨颈骨折第二节 股骨粗隆间骨折第三节 股骨干骨折第四节 股骨髁间骨折第五节 髌骨骨折第六节 胫骨平台骨折第七节 胫腓骨骨折第八节 踝关节损伤第九节 足骨骨折第五章 脊椎骨折第一节 颈椎骨折第二节 颈椎与胸腰椎骨折错位第三节 尾骨骨折第四节 盆骨骨折第五节 坐骨骨折第六节 肋骨骨折第六章 骨关节脱位第一节 肩关节脱位第二节 肩锁关节脱位第三节 肘关节脱位第四节 肘关节后脱位并尺骨冠状突骨折第五节 桡骨小头半脱位第六节 下尺桡关节分离第七节 第一掌指关节脱位与指间关节脱位第八节 垂状指畸形第九节 髌关节脱位第十节 膝关节脱位第十一节 跖跗关节脱位第十二节 趾跖关节脱位第十三节 颞颌关节脱位第十四节 外伤性寰枢椎脱位第七章 筋伤第一节 人体软组织损伤第二节 骨关节病、错位、肌筋损伤、筋出槽概述第三节 脊柱病变第四节 人体筋骨病的罗氏正骨检查方法第五节 脊柱损伤的诊疗方法第六节 落枕第七节 颈椎病第八节 颈源性头痛第九节 胸肋小关节紊乱症第十节 腰椎关节慢性损伤、错缝及其退行性病变

## &lt;&lt;罗氏正骨学&gt;&gt;

## 章节摘录

人体有些骨骼是易损伤和易骨折的部位，如脊椎骨、锁骨、肱骨、尺桡骨、股骨、髌骨、胫腓骨、踝关节、肘关节等。

因骨折的部位不同，其损伤的程度也不相同。

可能遇到的临床情况有：有的骨折不太重，但牵连有软组织及神经的损伤；有的骨折虽重但无神经损伤；有的粉碎性骨折，既有神经牵连又有软组织损伤后被卡入骨折处；有的骨折从X片上观察不重，只是错位，但神经损伤严重，骨折处还卡入软组织和肌肉等。

骨折的程度不同，移位的方位方向不同，采用的治疗手法也就不同。

传统的中医正骨医术，都是按照人体的生理功能、损伤部位的方向来确定施用适宜的手法，对症下药，达到治疗的目的。

要想解除患者的病痛，就要了解人体各部分在正常情况下的解剖位和外在形的状态。

骨折后，患者除有疼痛外，还表现在外在形和内在形的变化上。

外在形与内在形是相互联系的两个方面。

外在形是变化的表现，内在形是变化的根本。

内在形疾病的修复愈合，标志着外在形疾病的消失，两者都不可忽视。

骨折后出现的筋骨损伤、骨连接及软组织异常都是内在形的变化。

而造成内在形变化的原因是多方面的。

但不管是什么原因造成的内在形的骨折变化，都会引起外在形的变化。

如瘀血、肢体扭曲、变形、肿痛，活动受限等都是外在形的变化表现。

通过外在形变化的表现确定发生骨折的部位、骨折的类型、错位的方向及程度，是诊断和治疗过程中不可缺少的重要环节。

这就是外在形与内在形的联系所在。

内在形的变化需要通过手的触摸或X片的检查而得到确切的诊断，而外在形的变化通过望诊及触诊就可以知道与正常形体的差别。

临床实践证明，充分认识骨折损伤后导致的内在形变化和外在形变化的联系是解决骨折病痛的依据。

只有通过治疗，使内在形恢复到正常的生理功能的位置上，才能改变内在形的伤情。

随着内在形的修复、对位及功能的恢复，外在形的症状也会随之减轻、消失，最终恢复正常。

在治疗过程中，不管外在形发生怎样的变化，都宜遵循以内在形的治疗为主、外在形的治疗为辅的方针。

但也不可忽视外在形的处理，若外在形的变化处理不当，也会影响内在形的改变。

能否正确理解内在形变化与外在形变化的联系是能否正确运用治疗手法为患者解除病痛的关键。

上述所说的骨折，以外伤骨折为主，不包括骨病造成的骨折以及各种由内在因素导致的骨病病变而反应到外在形的变化。

**第二节 罗氏正骨固定骨折法** 目前常用的骨折用的夹板和外固定器具种类甚多，如夹板、石膏及支具等。

有些特殊部位的骨折，罗氏另做夹板和塑形硬纸壳固定、硬纸板剪形固定。

骨折对位后，采取适当外固定方式，使骨折不易变位，更加稳固舒适，便于骨折愈合，例如盆骨、髌骨、锁骨、肋骨、肘关节、膝关节、踝关节、足骨、指掌骨以及股骨干和股骨颈等。

在临床上这些部位一般自制固定工具，按生理功能，以不同样式固定，稳妥适宜。

**一、罗氏正骨固定骨折法的特点** 罗氏正骨固定骨折法，结合临床实践，固定器材灵活巧用，准确的固定力点和姿势，适当的力度是罗氏正骨固定骨折的技巧所在。

罗氏正骨复位理想，病人少受痛苦，临床实践中显示出明显的效果。

1. 按照人体生理功能、骨折部位、骨折类别、年龄、体质、肢体大小、病情，手法治疗对位后，除正常固定外，根据具体情况（人体姿势、力度、摆位、稳固骨折位）来决定固定方式。

2. 按骨折病情，能做软式固定（如硬纸片、绷带等固定）和人体姿势力度固定的，不做强硬式

<<罗氏正骨学>>

固定（如夹板等），因症制宜，以稳固骨折对位为原则。

.....

## <<罗氏正骨学>>

### 编辑推荐

传统的中医正骨是我国医学宝库中的重要组成部分，是关于人体骨骼及软组织损伤的学科。在我国没有吸收欧等西方的医术之前，中医正骨就对人体的肢体骨骼、关节及软组织损伤在治疗上积累了丰富的经验。

正骨专家罗有明——百岁老人(人称双桥老太太)，她一生继承了中医正骨的精华，融入了罗氏家族的正骨经验，一生中不遗余力地将祖传的中医正骨技术献给了我国医疗事业，就连她的名字都是周恩来总理所取。

本书介绍了中国传统的罗氏中医正骨各种理论和治疗经验以及各种独特的正骨手法等。

对骨折、脱位、软组织损伤、骨病、骨关节病等病症进行了理论性的论述。

对病症有独特的治疗方法和见解。

<<罗氏正骨学>>

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>