

<<中国阿是针刺药注疗法>>

图书基本信息

书名：<<中国阿是针刺药注疗法>>

13位ISBN编号：9787537732635

10位ISBN编号：7537732639

出版时间：2009-1

出版时间：山西出版集团，山西科学技术出版社

作者：李庆铎，李子白 著

页数：538

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>

<<中国阿是针刺药注疗法>>

前言

阿是之法源于唐代，但追溯自有人类以来，人们就本能地不知“阿是”而用“阿是”这一方法。“以痛为腧”，在人体哪里有病痛，即在哪里由最初用手揉按掐捏，到用砭石击或刺，直到发明九针而渐取而代之，在身体患病局部的体表反应点，以病变部位或压痛点或其他反应点等进行治疗，故可推断先有用“阿是”治病，然后才发展到用固定“奇穴”和“经穴”治病。

时至唐代，医学家孙思邈才首先提出并命名“阿是”，又称“阿是穴”这一名称，自此以后，“阿是”又有多种名称出现于世至今，如“天应穴”“神应穴”“不定穴”“压痛点”“反应点”等。

这一出现既弥补和完善中医针灸学的空白与不足，又肯定了阿是在临床上屡试屡验。

经络诸穴无逾于此的奇效，为后人研究和应用阿是治病奠定了基础。

九针的出现，推动了世界各国医学发展。

18世纪50年代，法国医生Pravas在中国九针影响下，发明注射针头，创立了注射法，我国医学临床工作者即以引用。

到了20世纪50年代初，又在苏联“巴氏神经学说”影响启发下，创立了“经穴封闭疗法”，继而先后有《注射外科学》《神经注射疗法》《穴位注射疗法》《小针刀疗法》《水针刀疗法》《中西医临床注射疗法》等十余部。

<<中国阿是针刺药注疗法>>

内容概要

《中国阿是针刺药注疗法》是一部以阿是为主、中西医结合针刺药注新型治疗专著。全书分总论、各论两部分。

总论阐明阿是及针刺药注发展概论、阿是机理、临床表现、针刺药注作用、适应症及禁忌症、注意事项及意外处理、用药原则及常用药物。

各论分科介绍281种中西医病症，用1000多种以阿是部位操作方法针刺药注治疗，中西结合，选针用药，奇效无逾于此，治愈率高，优于其他疗法，人人可学可用，简便易行，一学便会而悬壶济世。

《中国阿是针刺药注疗法》简明实用，易于掌握，安全可靠，内容新，资料全，可供临床中西医各科、各级医师使用，对教学及科研人员研究阿是也有一定参考价值。

<<中国阿是针刺药注疗法>>

作者简介

李庆铎，男，1938年生，安徽省宿州市人，1962年毕业于安徽中医学院中专部，现为宿州市伤骨科医院痔瘘科副主任医师，系亚洲医药学会会员，中华医学会会员，安徽省肛肠学会会员。致力于中西医结合，用中西医两法治病，对肛肠疾病及全身痿症、窦道、溃疡等久治不愈顽症，以及用中西医相结合的阿是针刺药注疗法，治疗临床各科病症，有一定的研究与治疗成果。40年来，作者先后在国内13余家中医药杂志社发表论文40余篇。2002年，作者专著《痿管治疗秘方》由安徽科学技术出版社出版。作者在1991年及1995年分别被《中国当代中医名人志》及《中国当代中西名医大辞典》两书收载出版。

<<中国阿是针刺药注疗法>>

书籍目录

总论第一章 阿是与针刺药注法发展概况第一节 阿是源流第二节 阿是针刺药注疗法的发展第三节 什么是阿是针刺药注疗法第二章 阿是针刺药注疗法作用机理及临床价值第一节 阿是的针刺作用第二节 阿是的药注作用第三节 阿是针刺药注疗法的临床价值第三章 阿是局部反应机理与临床表现第一节 阿是在机体局部反应机理第二节 阿是局部临床表现第四章 阿是针刺药注疗法适应症及禁忌症第一节 适应症第二节 禁忌症第五章 阿是针刺药注疗法的注意事项及意外处理第一节 注意事项第二节 意外处理第六章 阿是针刺药注的治疗方法第一节 治疗总则第二节 常规消毒第三节 针具第四节 针感第五节 用药剂量第六节 治法第七节 疗程第七章 阿是针刺药注疗法的用药原则与常用药物第一节 阿是针刺药注疗法用药原则第二节 阿是针刺药注疗法常药物各论第八章 内科病症第一节 头痛第二节 胁痛第三节 腹痛第四节 痹证第五节 腰痛第六节 麻木证第七节 痿证第八节 支气管曼第九节 支气管哮喘第十节 化脓性胸膜炎第十一节 胸腔积液第十二节 消化性溃疡第十三节 急性胃肠炎第四节 胃下垂第五节 上消化道出血第十六节 顽固性腹水第十七节 胆道蛔虫症第十八节 胆囊炎第十九节 慢性腹泻第二十节 癌性疼痛第二十一节 三叉神经痛第二十二节 枕神经痛第二十三节 面肌痉挛症第二十四节 面神经麻痹第二十五节 肋间神经痛第二十六节 坐骨神经痛第二十七节 臀上皮神经炎第二十八节 股外侧皮神经炎第二十九节 腓肠肌痉挛第三十节 不安腿综合征第三十一节 格林-巴氏综合征第三十二节 神经衰弱第三十三节 高血压痛第三十四节 阵发性心动过速第三十五节 阳痿第三十六节 遗精第三十七节 尿潴留第三十八节 前列腺炎第三十九节 前列腺增生症第四十节 单纯性甲状腺肿第四十一节 甲状腺囊肿第四十二节 甲状腺功能亢进症第四十三节 肺结核第四十四节 颈淋巴结结核第四十五节 囊虫病第四十六节 白血病第四十七节 风湿性关节炎第四十八节 类风湿性关节炎第四十九节 肺脓肿第五十节 心包积液第五十一节 乳糜尿第五十二节 尿道综合征第五十三节 脑血栓形成第五十四节 食管癌第五十五节 肝癌第五十六节 胃癌第九章 外科病症第一节 疔第二节 急性蜂窝组织炎第三节 脓肿第四节 瘰疬第五节 丹毒第六节 急性淋巴管炎第七节 急性淋巴结炎第八节 毒蛇咬伤第九节 毒虫(蜈蚣、蝎子)咬螫伤第十节 急性阑尾炎第十一节 胆绞痛——第十二节 肾绞痛——第十三节 自发性气胸第四节 胸壁结核第五节 疝气第十六节 睾丸鞘膜积液第十七节 血栓闭塞性脉管炎第十八节 血栓性静脉炎第十九节 下肢静脉曲张第二十节 阴茎硬结症第二十一节 输精管痛性结节症第二十二节 痔第二十三节 直肠脱垂第二十四节 肛裂第二十五节 肛门直肠瘘第二十六节 肛门直肠周围脓肿第二十七节 直肠息肉第二十八节 肛门瘙痒症第二十九节 肛门湿疹第三十节 直肠前突综合征第三十一节 慢性直肠炎第三十二节 肛门直肠狭窄第三十三节 肛乳头炎第三十四节 肝脓肿第三十五节 肝囊肿第三十六节 肾囊肿第三十七节 肾下垂第三十八节 尿道损伤性瘢痕狭窄第三十九节 精液囊肿第四十节 女性尿道肉芽肿第四十一节 红斑性肢痛症第四十二节 冻疮第四十三节 膀胱肿瘤第十章 骨伤科病症第一节 颈椎病第二节 落枕第三节 肌筋膜炎第四节 颈后肌筋膜综合征第五节 颈肩臂综合征第六节 肩关节周围炎第七节 肩峰下厦三角肌滑囊炎第八节 肩胛上神经卡压症第九节 肩关节扭伤第十节 肱二头肌长头腱鞘炎第十一节 肱骨外上髁炎第十二节 肱骨内上髁炎第十三节 肘后滑囊炎第四节 尺骨鹰嘴滑囊炎第五节 肘关节软组织损伤第十六节 桡腕关节滑囊炎第十七节 桡骨茎突狭窄性腱鞘炎第十八节 腕管综合征第十九节 屈指肌腱鞘炎第二十节 腕关节扭伤第二十一节 腕三角纤维软骨损伤第二十二节 桡侧腕伸肌腱周围炎第二十三节 腕背伸肌腱鞘炎第二十四节 腱鞘囊肿第二十五节 肋软骨炎第二十六节 滑动肋综合征第二十七节 剑突综合征第二十八节 肩胛肋骨综合征第二十九节 冈上肌腱炎第三十节 单纯性软组织损伤第三十一节 腰背筋膜炎第三十二节 腰腿痛综合征第三十三节 急性腰扭伤第三十四节 腰肌劳损第三十五节 腹外斜肌损伤第三十六节 腰三横突综合征.....第十一章 皮肤科病症第十二章 妇儿科病症第十三章 五官科病症主要参考文献

<<中国阿是针刺药注疗法>>

章节摘录

阿是针刺药注疗法，在一般情况下比较安全，但在临床应用时，也必须注意以下几点：

1. 本法治疗前，应首先向患者说明情况，解说清楚，消除顾虑及恐惧心理，乐于接受治疗，治疗时所出现的酸、麻、胀、重或痛等为正常反应，停止治疗时，则可自行消失。
2. 治疗时所使用具，应严格消毒，遵守无菌操作。
如针具针管要高压灭菌或用煮沸法消毒。
用前应细查所用针质量，有否锈蚀、裂痕隐痕、堵塞（针具多用空心针），以防意外断针发生；针管应观清是否破裂漏气，否则不能使用。
3. 在针刺注药前，应检查药物，有无变质、混浊、沉淀、过期失效等情况。同时要严格掌握药物剂量、浓度、配伍禁忌、毒副作用，以及药物适应症、禁忌症和注意事项等。而用药剂量也要根据病人年龄大小、体质强弱以及注射部位肌肉分布情况使用：如年老体弱者四肢末梢处，剂量宜小，浓度宜低；青壮年躯干部，剂量宜大。浓度宜高，可强刺激。
在注药时定要回吸无血再注药，以防意外发生。
出针时，应立即压针眼片刻，以防出血或溢药液。
4. 针刺注药时，必须在阿是反应点，避开重要血管、神经等进行治疗。有阳性结节时，应按压固定施针注药，不可推移，不能超过病灶范围松解治疗。
5. 五脏六腑相应的体表部位内进针注药时宜浅不宜深，禁止直刺、深刺以防伤及内脏器官，造成严重的意外发生。
6. 对一些有可能产生过敏的药物，应作过敏试验，阴性者方可使用。

<<中国阿是针刺药注疗法>>

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>