

<<独特疗法调治颈肩腰腿痛>>

图书基本信息

书名：<<独特疗法调治颈肩腰腿痛>>

13位ISBN编号：9787538447071

10位ISBN编号：7538447075

出版时间：2010-6

出版时间：吉林科学技术出版社

作者：相世和，史明忠，王广尧 主编

页数：156

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>

## <<独特疗法调治颈肩腰腿痛>>

### 前言

颈肩腰腿痛是许多人都亲身经历过的常见症状，其病因复杂，以慢性损伤为多。我国50岁左右的人群中大约有25%的人患过或正患着颈肩腰腿痛，60岁左右患病率达50%，70岁左右几乎达100%。

近年来，随着经济的发展，社会竞争的加剧，工作压力的加大，本病的发病率逐年提高。本病各年龄段均可罹患，尤以中老年人居多，发病时患位筋骨、关节、肌肉疼痛、肿胀，麻木、强直，严重者可引起瘫痪，生活不能自理，甚至威胁生命。

两千多年来，中医药治疗颈肩腰腿痛积累了丰富的经验，并且取得了较为满意的临床疗效。除了传统中医方剂之外，一些独特疗法也在广为应用。这些独特疗法包括自我按摩、指压、点穴、耳穴贴压、熏蒸、药浴等，以中医的整体观念为指导，调理人体阴阳、气血、经络，取得了很好的疗效。

本书共分四大部分。

第一部分介绍了颈肩腰腿痛的概念、分类、病因、诊断、危害和预防的基本知识。

第二部分介绍了与颈肩腰腿痛相关的经络、腧穴知识。

第三部分重点介绍了治疗颈肩腰腿痛的中医独特疗法。这些独特方法经过了临床验证，简化了制作方法和操作方法，图文并茂，使读者可以看懂，可以学会，可以自我操作，可以为自己、为亲友治疗，缓解和消除病痛，具有实效、简练、易学、实用的特点。

第四部分为附录，介绍了中医治疗颈肩腰腿痛的名医方、经验方、食疗方，供读者在医生指导下使用。

## <<独特疗法调治颈肩腰腿痛>>

### 内容概要

颈肩腰腿痛是许多人都亲身经历过的常见疾病，病因复杂，以慢性损伤为多。我国50岁左右的人群中大约有25%的人患过或正患着颈肩腰腿痛，60岁左右患病率达50%，70岁左右几乎达到100%。近年来，随着经济的发展，社会竞争的加剧，工作压力的加大，发病率逐年上升，发病时筋骨、关节、肌肉等部位，疼痛、肿胀、麻木、强直，严重者可引起瘫痪，生活不能自理，甚则威胁生命。中医的独特疗法用于颈肩腰腿痛，效果显著，深得百姓厚爱。

<<独特疗法调治颈肩腰腿痛>>

书籍目录

颈肩腰腿痛的基本知识 一、颈肩腰腿痛包括哪些疾病 落枕 颈椎病 肩周炎 急性腰扭伤 腰椎间盘突出综合征 第三腰椎横突综合征 腰椎骨质增生 风湿性关节炎 坐骨神经痛 二、颈肩腰腿痛的病因 落枕的病因 颈椎病的病因 肩周炎的病因 急性腰扭伤的病因 腰椎间盘突出综合征的病因 第三腰椎横突综合征的病因 骨质增生的病因 风湿性关节炎的病因 坐骨神经痛的病因 三、如何对颈肩腰腿痛进行诊断 落枕的诊断 颈椎病的诊断 肩周炎的诊断 急性腰扭伤的诊断 腰椎间盘突出综合征的诊断 第三腰椎横突综合征的诊断 腰椎骨质增生的诊断 风湿性关节炎的诊断 坐骨神经痛的诊断 四、颈肩腰腿痛有哪些危害 颈椎病的危害 肩周炎的危害 腰腿痛的危害 五、颈肩腰腿痛的预防看图找经络腧穴 一、什么是经络 (一)经络的概念 (二)看图找经络 二、什么是腧穴 (一)腧穴的概念 (二)与颈肩腰腿痛相关的穴位及反射区独特疗法调治颈肩腿痛 一、落枕的调治 自我按摩法 耳穴压豆法 刮痧疗法 气功疗法 电热吹风法 二、颈椎病的调治 自我按摩疗法 徒手医疗体操 热敷疗法 药枕疗法 泥土疗法 三、肩周炎的调治 肩关节功能锻炼 自我按摩法 药熨疗法 耳穴压丸法 四、急性腰扭伤的调治 点穴疗法 喷水疗法 外敷疗法 指针疗法 耳穴压丸法 五、腰椎间盘突出综合征的调治 点穴疗法 刮痧疗法 药浴疗法 ..... 附录 方剂

## <<独特疗法调治颈肩腰腿痛>>

### 章节摘录

2.神经根型颈椎病 (1) 具有典型的根性症状, 其范围与受累椎节相一致。

颈肩部、颈后部酸痛, 并沿神经根分布区向下放射到前臂和手指, 轻者为持续性酸痛、胀痛, 重者可如刀割样、针刺样疼痛; 有时皮肤有过敏, 抚摸有烧灼感; 神经根支配区域有麻木及明显感觉减退。

(2) 脊神经根牵拉试验多为阳性, 痛点封闭疗法对上肢放射痛无显效。

(3) x线正位片上显示钩椎关节增生, 侧位片上显示钩椎关节增生, 生理前弧消失或变直, 椎间隙变窄, 有骨刺形成。

伸屈动力位片示颈椎不稳。

3.脊髓型颈椎病 (1) 自觉颈部无不适, 但手动笨拙, 细小动作失灵, 协调性差; 胸部可有束带感; 步态不稳, 易跌倒不能跨越障碍物。

(2) 上下肢肌腱反射亢进, 张力升高, 霍夫曼征阳性, 可出现踝阵挛, 重症时巴宾斯基征可呈阳性。

早期感觉障碍较轻, 重症时可出现不规则痛觉减退, 感觉丧失或减退区呈片状或条状。

(3) x线显示病变椎间盘狭窄, 椎体后缘骨质增生。

磁共振检查示脊髓受压呈波浪样压迹, 严重者脊髓可变细, 或呈念珠状。

磁共振成像还可显示椎间盘突出, 受压节段脊髓可有信号改变。

4.椎动脉型颈椎病 (1) 有颈性眩晕和猝倒史, 能除外眼源性及耳源性眩晕。个别患者有自主神经功能紊乱症状。

(2) 旋颈诱发试验阳性。

(3) x线片显示椎节不稳及钩椎关节增生。

椎动脉造影及椎动脉血流检测可协助定位但不能作为诊断依据。

5.交感型颈椎病 (1) 不仅有椎动脉型颈椎病的表现, 而且还有其他交感神经功能紊乱的症状, 如头痛、头晕、心动过速、肢体发凉等, 或心动过缓、血压偏低、胃肠道蠕动加强、流泪、鼻塞等。

(2) 行星状神经节和硬膜外封闭术后症状立即消失或大部症状缓解。

(3) 颈椎x线片有典型的颈椎病改变。

<<独特疗法调治颈肩腰腿痛>>

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>