第一图书网, tushu007.com

<<中医独特疗法>>

图书基本信息

书名：<<中医独特疗法>>

13位ISBN编号：9787117112253

10位ISBN编号：7117112255

出版时间：2009-2

出版时间：人民卫生出版社

作者：黄伯灵 等主编

页数：140

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

前言

巨刺与缪刺疗法是一种机体一侧有病，在对侧进行针刺治疗的方法。
巨刺主治经脉为病，取其经穴；缪刺主治络脉为病，取其络脉。
《素问·缪刺论》则是《黄帝内经》中专门论述缪刺与巨刺的重要文献，后世的针灸专著凡提及巨刺、缪刺，或全文转载《素问·缪刺论》，或摘录其中部分内容，但均较少对其加以阐发。
由于《素问·缪刺论》词义古奥，至近现代，针灸医书更少提及，以至今天教科书中鲜见巨刺与缪刺的内容。
不过，由于该疗法操作简便，疗效卓著，特别是治疗一些急性疼痛往往能起到即时的效果，它催促我们对《素问·缪刺论》及《黄帝内经》中的其他巨刺、缪刺论述进行整理，通过整理，我们发现：《素问·缪刺论》中记载的许多缪刺方法，古医书中虽有记载，但今天很多已经失传，加之国内目前尚无巨刺与缪刺疗法的专著，于是我们萌发了编写这一著作的想法，并在出版社编辑同志的支持下，此书终于完成。
我们编写此书的目的，就是期望让巨刺与缪刺这一朵中医学的并蒂奇葩，能更好地在中医学这一百花园中鲜艳开放，更好地推陈出新，为广大病员服务。

第一图书网, tushu007.com

内容概要

巨刺与缪刺疗法是一种机体一侧有病，在对侧进行针刺治疗的方法。
巨刺主治经脉为病，取其经穴；缪刺主治络脉为病，取其络脉。
本书对巨刺与缪刺疗法作了详细的介绍。
本书内容丰富，讲解通俗易懂，具有很强的可读性和实用性。

作者简介

黄伯灵，男，汉族，1952年生，浙江省嵊州市人。
南京市名中医，南京市江宁区黄伯灵中
医诊所主任中医师。
近30年来，一直从事针灸治疗骨伤疾病及其他疑难疾病的临床与研究工作。
作为主持者，先后完成10余项部、省、市科研课题，曾获得国家中医药管理局科技进步二、二三等奖各1项及多项其他奖励。
主编了针灸等专业著作6部。
被江苏省人民政府授予“有突出贡献中青年专家”称号。

<<中医独特疗法>>

书籍目录

上篇 巨刺与缪刺的中医阐述 第一章 巨刺与缪刺释名及其针具 第二章 《黄帝内经》对巨刺与缪刺的论述 一、《灵枢》中关于巨刺、缪刺的记载 二、《素问·缪刺论》的阐述 三、《素问》中其他对缪刺的记载 第三章 历代针灸专著、方书中记载的巨刺缪刺 一、《针灸甲乙经》 二、《肘后备急方》 三、《备急千金要方》 四、《黄帝明堂灸经》 五、《圣济总录》 六、《针灸资生经》 七、《针经指南》 八、《针经摘英集》 九、《神应经》 十、《针灸问对》 十一、《针灸聚英》 十二、《针灸大成》 第四章 巨刺与缪刺疗法的临床应用法则 一、巨刺应用法则 二、缪刺运用法则 第五章 巨刺与缪刺的理论探讨与实验研究 一、中医理论依据探索 二、探求现代医学机制 三、实验研究下篇 巨刺与缪刺法的治疗应用 第一章 运动系统疾病 落枕 颈椎病 肩关节周围炎 阿上肌肌腱炎 冈下肌损伤 肱二头肌长头腱鞘炎 肱骨外上髁炎 肱骨内上髁炎 肘关节扭挫伤 腕关节扭挫伤 胸部进气伤 急性腰扭伤 第三腰椎横突综合征 腰肌劳损 腰椎间盘突出症 臀上皮神经损伤 骶髂关节损伤 髋关节扭伤 膝关节骨关节炎 膝关节创伤性骨膜炎 膝关节内侧副韧带损伤 膝关节外侧副韧带损伤 踝关节扭伤 跟痛症 骨折及骨折后关节功能障碍 第二章 神经系统疾病 头痛 三叉神经痛 面神经麻痹 面肌痉挛 坐骨神经痛 幻肢痛、残肢痛 偏瘫 第三章 其他疾病 鼻出血 带状疱疹 急性胆囊炎 急性阑尾炎 腹股沟斜疝 痛风性关节炎 痹证 痿证 参考文献

章节摘录

（1）中间神经元的中介作用：针刺信息可通过后根纤维进入脊髓，通过中间神经元跨过中线的轴突或侧支调节对侧同节段内或上下3～8个节段内运动或感觉神经元的活动，从而对对侧对应部位或远隔部位的运动和感觉功能进行调整。
因此；在“巨刺”方法中无论是在疼痛部位对应的对侧取穴还是在其上下交叉对应的部位取穴，均可产生疗效，如肩峰正中痛，针刺对侧下肢的髀关穴。
（2）某些后根纤维直接作用：有些后根纤维可以直接跨过中线止于对侧的后角，这就意味着巨刺一侧的穴位可以通过这类纤维，直接作用于对侧后角的神经元，从而对对侧的感觉功能产生影响。
（3）脊髓上行传导束对高位中枢的影响：已知针刺信号是沿着传导痛温觉的腹外侧索上传到高位中枢、腹外侧索上行的纤维有脊髓网状束、旧脊丘束等。
其中的脊髓网状束可以终止于双侧的绝大部分脑干网状结构中；旧脊丘束虽然主要是传导对侧痛温觉的，但神经解剖学已证明有些后根纤维的二级纤维是可以加入到同侧的脊髓丘脑束上行的。
因此，针刺信号可以通过脊髓腹外侧索中的脊髓网状束和旧脊丘束对脑干以及上位的高级中枢产生双侧的影响，这就使得高位中枢的本身或通过下行调制系统不仅能够对针刺侧的躯体或内脏功能产生影响，而且也可对非针刺侧的躯体或内脏功能产生影响。
2．脑干网状结构的作用　实验已证明，脑干网状结构的一些核团如延髓巨细胞核、中缝核群（主要为中缝大核）和中脑导水管周围灰质等不仅可以整合加工来自脊髓的针刺信号和痛信号，而且还可以将针刺信号上行传导抑制中脑以上的高位中枢的痛放电，又可以将针刺信号下行传导抑制脊髓背角中传递痛信号神经元的活动，本身还可以接受来自高位中枢下行抑制的影响。

第一图书网, tushu007.com

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