第一图书网, tushu007.com

<<截瘫家庭治疗手册>>

图书基本信息

书名：<<截瘫家庭治疗手册>>

13位ISBN编号：9787500124825

10位ISBN编号：7500124821

出版时间：2010-1

出版时间：中国对外翻译出版公司

作者：李培刚

页数：254

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

截瘫属于世界医学领域里的难症，在临床上分为病理性截瘫和外伤性截瘫两种。
病理性截瘫是由各种病理性疾病的病理变化等病因破坏，压迫脊髓而导致脊髓功能丧失所造成的截瘫；外伤性截瘫是因为外伤史病因损伤了椎体，使椎体脱位，压迫脊髓而致使脊髓功能丧失所造成的截瘫。
为此，国内外医学界为攻克治疗截瘫（脊髓损伤）这一难题进行了深入的探讨和研究，虽然在前期手术和药物治疗方面有一定的效果，大大减少和降低了死亡率，取得了阶段性的治疗成果，但是前期治疗后仍缺乏有效的后期治疗手段，使前期治疗和后期治疗脱节，因此治疗效果得不到持续性巩固，使功能恢复效果大打折扣，最终导致肢体及躯干肌肉萎缩、瘫痪、痉挛、关节挛缩，功能障碍或丧失，致残率和死亡率很高。
给病人带来终身的不便和痛苦，给家庭带来极重的经济负担。
因此，根据截瘫的发病原因、伤后和手术后的病理变化造成的功能障碍等不良后果，我进行了深入研究、全面分析和临床观察，总结出：脊髓损伤造成的截瘫是脊髓周围的骨性压迫、血水肿压迫以及脊髓本身的损伤所致。
为了解除脊髓的压迫而给予椎体复位和椎板减压术，从而脊髓周围的多种病理变化压迫脊髓，如手术过程中破坏的骨性组织和椎体周围的软组织，手术中渗出的血、水等不良因素对脊髓的再度压迫，均会造成脊髓一时性或持久性压迫。
无论是哪一种损伤和压迫均会导致脊髓的传导功能障碍。
脊髓功能丧失的轻重程度取决于脊髓损伤和压迫的程度，抢救时间的长短，手术技术水平的高低和手术中软组织损伤程度的大小。
脊髓周围各组织的损伤、血水肿的机化和手术解除脊髓周围的各种压迫对脊髓苏醒、功能的改善和恢复极为重要。
因为脊髓损伤使传导功能障碍或丧失，中断了所属肢体和脏器神经干支的指挥，导致括约肌（控制大、小便）、感觉、运动和生殖功能障碍或丧失。

内容概要

★德国医学专家阿达米迪斯(Georgis Adamidis)评价说：“ 李培刚教授在治疗疼痛或处理创伤后运动障碍或瘫痪的能力，远远超出传统西方医学的可能性，令我们深信不疑。
在西方世界缺少这样的东西……也正如帕拉塞尔苏斯(Paracelsus)箴言所说‘ 谁能治病，就是好医生 ’ ”。
另一位医学专家海恩(Carsten Henn)评价说：李教授的新疗法补充和扩展了世界医学。
★李培刚医学新疗法以其安全可靠、无副作用、见效快、疗效显著、治愈率高，并具有科学性、先进性、可行性等特点，广泛应用于医学领域多种疾病的治疗。
如：常见病：颈臂腰腿痛病；世界疑难疾病：类风湿性关节炎、强直性脊柱炎、外伤性截瘫、脑血管疾病引起的偏瘫、脑外伤后遗症、周围神经损伤、骨折手术后遗症等。
是患者恢复健康和大众防病健身的最佳方法。
★本丛书运用大量的应用解剖图、新手法治疗图以及科学有效锻炼方法示意图，引导医生、患者、家人清晰掌握基本医学原理、基本生理解剖知识以及“ 李培刚医学新疗法 ”的新理论、新观念、新手法和科学有效的锻炼方法，使医生能够更好地为广大患者服务；使广大年轻父母能够成为自己孩子的贴身医生，让我们每个人都成为自己和家人的健康保护神。

第一图书网, tushu007.com

作者简介

李培刚，我是一名医生，是人体的维修工。

李培刚于20世纪70年代末期开始从事骨科学临床研究。在治疗过程中，他根据骨折后和骨折手术后引起的骨折延期愈合、关节功能障碍。截瘫、偏瘫、脑外伤和脑肿瘤手术后遗症、类风湿性关节炎、强直性脊柱炎(无菌性纤维组织炎)和

<<截瘫家庭治疗手册>>

书籍目录

前言第一篇 李培刚医学新疗法概论 第一章 李培刚医学新疗法的形成 第二章 李培刚医学新疗法在医学上的贡献 第三章 李培刚医学新疗法的治疗手法　第一节 李培刚医学新治疗手法简介　第二节 新手法的治疗效果 第四章 李培刚医学新疗法的运动机理　第一节 李培刚医学运动理念　第二节 静止与运动的时机　第三节 科学有效锻炼方法　第四节 科学运动的利与静止不动的弊第二篇 截瘫概论 第一章 外伤性原发型脊髓损伤(截瘫) 第二章 外伤性进行型脊髓损伤(截瘫)第三篇 李培刚医学新疗法治疗截瘫 第一章 人体应用解剖　第一节 人体骨骼解剖　第二节 人体韧带与关节 解剖　第三节 人体肌肉解剖　第四节 人体血液循环　第五节 人体神经解剖 第二章 后侧新手法治疗　第一节 颈后部新手法治疗　第二节 背腰部新手法治疗　第三节 下肢后部新手法治疗 第三章 前侧新手法治疗　第一节 颈前外侧新手法治疗　第二节 上肢新手法治疗　第三节 胸腹部的新手法治疗　第四节 下肢前部新手法治疗 第四章 截瘫科学有效锻炼方法　第一节 李培刚医学科学有效锻炼方法概论　第二节 意念暗示锻炼方法　第三节 被动锻炼方法　第四节 主动锻炼方法李培刚大事记写在后面的话

章节摘录

插图：3.新疗法治疗无菌性纤维组织炎（类风湿性关节炎和强直性脊柱炎）的创新与突破类风湿性关节炎和强直性脊柱炎是目前医学领域里的一大难题，被公认为“活癌症”。
该病主要侵犯脊柱、四肢关节、滑膜、软骨、韧带、关节囊和肌肉等纤维组织及结缔组织，并出现综合性剧痛、反射性痉挛和对称性肿胀，引起关节功能受限或障碍、关节破坏、肌肉萎缩、纤维性强直或骨性强直，致残率和死亡率甚高。
之所以称其为“类风湿性关节炎”，是因为该病的临床表现类似于风湿性关节炎，却又不是风湿性关节炎，其病名含糊其词，是不准确的。
而在病因不明、病理不清、诊断不准确的情况下，只根据该病的某些症状就制定了成套的治疗方案是非常不科学不客观的，没有做到以人为本，因病治病，知病治病。
目前国内外对该病主要采用药物和手术治疗，激素和其他止痛药作为首选药物。
服药后虽能暂时消肿止痛，缓解症状，但不能根治，反而麻痹了神经，掩盖了病情。
长期服用各种止痛药和激素还会导致胃肠出血、肝脾肾功能损坏，骨质疏松，甚至血小板减少等合并症发生，使机体抵抗力和整体功能下降。
加之传统观念认为“肌肉和关节疼痛和肿胀时要绝对静止休息”，从而造成肌肉萎缩、关节挛缩、功能减弱，组织间相互粘连，结缔组织增生肥厚，使病情加重。
有的采用滑膜切除术，滑膜切除后可再生，加之手术过程中人为地破坏了关节的正常生理结构，瘢痕组织挛缩、增生肥厚，反而使病情加重。
盲目和草率的治疗是对病人极度的不负责任，这种治疗造成的后遗症也是医学领域的遗憾。
综上所述，以往对所谓的类风湿性关节炎和强直性脊柱炎的诊疗，病因没找到、发病机制不明确、病名不确定、诊断不清楚、无目标性。
经二十多年全面而系统的分析和研究，我最终找到了该病的发病原因，并根据其临床表现和症状，清楚地掌握了这两种疾病的病理变化，从而排除了长期以来怀疑和猜测其是自身免疫性疾病、遗传性疾病和胶原性疾病的可能性，并根据其发病原因、临床表现和病理变化将病名定为“无菌性纤维组织炎”。
这一新的诊断和新的命名明确了该病的正确的治疗方案，真正做到了“知病治病，才能治好病”。

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