

<<脊柱松动术>>

图书基本信息

书名：<<脊柱松动术>>

13位ISBN编号：9787506290661

10位ISBN编号：7506290669

出版时间：2008-12

出版时间：世界图书出版公司

作者：（美）戈瑞威（Gregory, G.P.） 著，丁勇。
李全义，汪功瑞 译

页数：286

字数：560000

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>

<<脊柱松动术>>

前言

这本优秀的专著源于作者独特教程的综述，亦为一本经典实用的课本，是有序思维和表达的典范。在作者为学生和注册的合同理疗师所著的此书中，任何对脊柱疾患有兴趣的专业人员均可从中学到很多知识。

Grieve先生对治疗前和治疗中临床病史的询问和详尽的体格检查给予明确强调，并认可理疗师的治疗与临床医师的治疗同等重要。

我有幸在本书成稿时看到Grieve先生多年个人经验的总结，相信本书是新一代理疗师提高手法和操作技术必需的良好良师益友。

<<脊柱松动术>>

内容概要

手法治疗技术在脊柱外科诊疗中占重要地位，符合生物力学原理与要求，能改善姿势不正，平衡肌力，调整负载，获得稳定。

临床医师如能掌握，诊治合一，必将提高疗效，造福病人。

本书主要涉及有关手法治疗方面的内容，包括脊柱应用解剖、运动生理、疼痛分析、体格检查，手法治疗原则、方法、适应证和禁忌证等。

全面叙述，细致入微，图文并茂，插图473幅，以照片为主，形象逼真。

用于指导学习，易于掌握，适合推广应用。

<<脊柱松动术>>

书籍目录

第1章 表面解剖第2章 脊椎的运动第3章 节段性神经分布第4章 脊椎疼痛综合征中的自主神经第5章 牵涉痛第6章 脊椎疼痛和功能紊乱的心理因素第7章 检查入门第8章 局部检查——最小的必要程序第9章 检查记录第10章 检查的评价第11章 治疗原则第12章 被动运动第13章 临床方法：被动运动治疗第14章 手法辅助或手法对抗运动第15章 主动运动第16章 什么是推拿术第17章 治疗记录第18章 诊断第19章 适应证第20章 禁忌证参考文献后记

<<脊柱松动术>>

章节摘录

在运动试验中关节的体征小一定成为唯一的评估参数。

触诊时局部疼痛的减轻，在部分附属运动中疼痛激惹性的减轻，或者同样的疼痛激活需要偏离到更远的附属范围，这些都可以意味着好转。

主诉“我的头感觉很沉，我觉得无法支撑它了”并不一定意味着颈椎节段的不稳定。

很多有颈部问题的患者都表现为有某种类型的“疼痛限制”或关节功能的机械性障碍以致影响对头部姿势的控制，同时经常可以通过刈‘不正常节段的局部运动得到满意的消除。

颈部和j二肢疼痛经常性的组合不一定暗含单一的原闪；许多患者因为C5~C6关节的问题而有颈部和上肢的症状，同时伴有因T3节段问题而产生的肩胛和上肢疼痛。

密切关注治疗进程中疼痛分布范围的变化以及注意疗效的组合是很有必要的。

相对而言，患者可能明确地指出他或她的症状得到改善，可关节功能的恶化却表现得客观明确。很明显这些病例中治疗技术需要改进。

症状或体征提示病情恶化，需要改进或停止治疗的例子有：患者主诉特定的症状可以更容易地被迅速激发；周期性症状发作更频繁，程度更剧烈，持续时间更长；末梢疼痛在增加或中心疼痛开始向末梢扩展；症状疑及椎一基底动脉缺血；疼痛变为尖锐的更易描述的疼痛，在同一区域或更加向末梢分布；运动受限增加；在运动期间脊髓残缺或分离变得更明显；神经根初期受累的症状，例如：皮肤感觉异常或感觉缺失的出现；神经症状的出现或加重；括约肌障碍的出现提示对阴部神经的侵扰逐渐加重。

<<脊柱松动术>>

编辑推荐

《脊柱松动术：临床方法初级手册（第5版）》为手法治疗师创作的书，概括了检查和活动术方法的基本原理的所有基础方面的知识。

《脊柱松动术：临床方法初级手册（第5版）》的许多重要改变包括：对诊断的新篇章；新技术介绍，包括联合运动、改进的脊椎加压技术和神经应力技术；修订、校正和扩充了所有现有的资料，并有许多新的说明，经由此领域内公认的权威清晰易懂的设计，包括训练和实践两个方面，对理疗师、疗骨术医士、按摩师、非专业医师和骨科登记员的一本必不可少的手册。

<<脊柱松动术>>

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>