

<<针灸学-第2版>>

图书基本信息

书名：<<针灸学-第2版>>

13位ISBN编号：9787547812709

10位ISBN编号：7547812708

出版时间：2006-8

出版时间：上海科学技术出版社

作者：梁繁荣 编

页数：328

字数：480000

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>

<<针灸学-第2版>>

内容概要

梁繁荣主编的《针灸学》内容介绍：针灸学是以中医理论为指导，在继承和发扬古代针灸学术思想和实践经验的基础上，运用传统与现代科学技术研究经络、腧穴、操作技能、治疗法则、作用机制及防治疾病规律的一门学科。

本课程的主要内容包括经络腧穴、刺灸法和治疗等。

本教材适用于中医学(包括中西医结合、中医文献、养生康复、骨伤、全科医学等方向)专业五年制本科学生使用。

<<针灸学-第2版>>

书籍目录

绪言

- 一、 针灸学发展简史
 - (一) 针灸的起源
 - (二) 针灸学理论体系的形成
 - (三) 针灸学理论体系的发展
- 二、 针灸学术的对外传播
- 三、 针灸学的基本内容和学习方法

上篇 经络腧穴

第一章 经络总论

第一节 经络学说的形成

- 一、 针灸等刺激的感应传导现象的观察
- 二、 腧穴主治功效的总结
- 三、 气功的“行气”与经络的发现
- 四、 体表病理现象的推理
- 五、 解剖生理知识的启发

第二节 经络系统的组成

一、 十二经脉

- (一) 十二经脉的名称
- (二) 十二经脉在体表的分布规律
- (三) 十二经脉表里属络关系
- (四) 十二经脉循行与交接规律
- (五) 十二经脉气血流注规律
- (六) 十二经脉与脏腑器官的联络

二、 奇经八脉

- (一) 奇经八脉的命名与分布概况
- (二) 奇经八脉的作用与临床意义

三、 十五络脉

- (一) 十五络脉分布概况
- (二) 十五络脉的作用与临床意义

四、 十二经别

- (一) 十二经别分布概况
- (二) 十二经别的作用与临床意义

五、 十二经筋

- (一) 十二经筋分布概况
- (二) 十二经筋的作用与临床意义

六、 十二皮部

- (一) 十二皮部分布概况
- (二) 十二皮部的作用与临床意义

第三节 经络的标本、根结和气街、四海

- 一、 标本
- 二、 根结
- 三、 气街
- 四、 四海

第四节 经络的作用和经络学说的临床应用

- 一、 经络的作用

<<针灸学-第2版>>

(一)联系脏腑, 沟通内外

(二)运行气血, 协调阴阳

(三)抗御病邪, 反映证候

(四)传导感应, 调整虚实

二、经络学说的临床应用

(一)诊断方面

(二)治疗方面

第二章 腧穴总论

第三章 经络腧穴各论

中篇 刺灸法

第四章 刺灸法总论

第五章 刺灸法各论

下篇 治疗

第六章 针灸治疗总论

第七章 针灸治疗各论

附篇

参考资料

章节摘录

版权页：插图：（三）抽气法 抽气法是将备好的抽气罐紧扣在需拔罐的部位上，用抽气筒将罐内的空气抽出，使之产生所需负压，即能吸住，本法适用于任何部位拔罐。

三、拔罐法的应用 根据病变部位和病情性质，可分别采用以下几种拔罐方法。

（一）留罐法 留罐法又称坐罐法，是拔罐法中最常用的一种方法。

拔罐后将罐留置一定时间，一般10～15 min。

大罐吸拔力强可适当减少留罐时间，夏季留罐时间也不宜过长，以免起疱损伤皮肤。

可根据病变范围分别采用单罐法或多罐法。

如胃痛，可在中脘采用单罐法；腰肌劳损，可在肾俞、大肠俞、腰眼和疼痛明显的部位采用多罐法。

（二）闪罐法 闪罐法是将罐拔上后立即取下，如此反复吸拔多次，至皮肤潮红充血或瘀血的一种拔罐方法。

本法适应于肌肉比较松弛、吸拔不紧或留罐有困难处，以及局部皮肤麻木或功能减退的虚证患者。

闪罐法操作时一般采用闪火法，所用的罐不宜过大。

（三）推罐法 推罐法又称走罐法、飞罐法，一般用于面积较大、肌肉丰厚的部位，如腰背部、大腿等处。

需选口径较大的罐，罐口要求平滑厚实，最好选用玻璃罐，先在罐口涂一些润油脂或在走罐所经皮肤上涂以润油脂，将罐吸拔好后，以一手握住罐底，稍倾斜，即在罐的后边着力，前边略提起，沿一定路线反复推拉移动，至皮肤潮红为度（图5—45）。

（四）刺血（刺络）拔罐法 刺血（刺络）拔罐法是先在三棱针或粗毫针、小针刀、皮肤针、滚刺筒等，按病变部位的大小、出血量要求或按刺血法要求，刺破小血管，然后拔以火罐的方法。

本法可加强刺血法的疗效，应用较广泛，多用于各种急慢性组织损伤、神经性皮炎、痤疮、皮肤瘙痒症、丹毒、哮喘、坐骨神经痛。

（五）留针拔罐法 留针拔罐法是将针刺和拔罐相结合应用的一种方法。

操作时先针刺得气后留针，再以针为中心，将罐拔上，留置10～15 min，然后起罐、起针（图5—46）。

（六）药罐法 常用的是煮药罐法，将配制好的药物装入布袋内，扎紧口袋，放入清水煮至适当浓度，再把竹罐放入药液内煮15 min。

使用时，按水罐法吸拔在治疗部位，多用于治疗风湿痹痛等病症。

常用药物处方为羌活、独活、麻黄、桂枝、细辛、防风、艾叶、川椒、生乌头、曼陀罗花、乳香、没药等。

<<针灸学-第2版>>

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>