

<<中医筋伤学习指导与习题集>>

图书基本信息

书名：<<中医筋伤学习指导与习题集>>

13位ISBN编号：9787117129114

10位ISBN编号：7117129115

出版时间：2010-7

出版时间：人民卫生出版社

作者：涂国卿 编

页数：152

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>

<<中医筋伤学习指导与习题集>>

内容概要

本书为全国中医药高职高专卫生部规划教材第2版《中医筋伤》的配套用书，供全国中医药高职高专院校骨伤专业使用。

此次修订在突出中医、筋伤临床、基本知识的原则下，合理删减了部分内容；纳入了近年来骨伤领域中成熟的新知识、新技术、新成果的知识点，同时合理地扩展了各章节习题与试题涉及的知识范围。

如在第二章中纳入了辨证治疗技能中热敏灸疗法、腕踝针、中药熏蒸疗法、穴位注射疗法等简便、廉价、实用的治疗技术与方法；在第三章至第五章筋伤常见病中增补了颈椎间盘突出症、腰臀部筋膜炎等筋伤疾病的诊治内容；在附篇内伤病证中增加了脑海损伤、肾挫伤等的相关内容。

这样的修订，既有利于学生加深对教材内容的理解和掌握，又能达到教学大纲规定的知识教学目标、能力培养目标和素质教育目标，同时又有利于指导学生适应和参加国家助理执业医师考试，并为今后适应临床工作打下基础。

<<中医筋伤学习指导与习题集>>

书籍目录

第一章 概论 学习重点 难点解析 学法指导 习题 参考答案第二章 筋伤学基础 学习重点 难点解析 学法指导 习题 参考答案第三章 躯干部筋伤 学习重点 难点解析 学法指导 习题 参考答案第四章 上肢部筋伤 学习重点 难点解析 学法指导 习题 参考答案第五章 下肢部筋伤 学习重点 难点解析 学法指导 习题 参考答案附篇 内伤病证 学习重点 难点解析 学法指导 习题 参考答案附 模拟试卷及参考答案

章节摘录

3.踝关节扭挫伤与踝部骨折的鉴别诊断是踝与足部筋伤的难点，学习时需要注意：踝关节扭挫伤，伤后踝关节虽有明显的疼痛，肿胀青紫瘀斑，行走跛行。

但足内、外翻试验阳性，X线检查无异常。

而踝部骨折时有明显外伤史，踝关节广泛肿胀，疼痛剧烈，功能丧失。

局部压痛明显，踝部有畸形及骨擦音等，X线摄片可见骨折征象。

4.踝管综合征与坐骨神经痛、足底腱膜炎、踝关节内侧副韧带损伤的鉴别诊断是踝与足部筋伤的另一难点，学习时需要注意以下几点：（1）踝管综合征：有踝部扭伤史等，主症为站立或行走过久时，内踝下方疼痛不适，休息后可缓解。

足跖侧出现烧灼或针刺样痛，疼痛可向小腿内侧放射，一般不超过膝关节，夜间痛醒。

跟骨内侧与足底有麻木或蚁行感。

日久出现足部肌肉萎缩。

重者出现足趾皮肤干燥、发亮，少汗等自主神经功能紊乱现象。

查体：踝管内可触及梭形肿块或小结节。

神经干叩击试验、止血带试验阳性。

X线检查可见距、跟骨内侧有骨刺形成。

肌电图检查有异常改变。

（2）坐骨神经痛：其主要症状为臀腿痛及下肢麻木感，沿坐骨神经走行方向有明显压痛，直腿抬高试验阳性。

其疼痛及麻木范围比踝管综合征范围要大。

（3）足底腱膜炎：主症为足跟部下面疼痛，疼痛向足底部放射，其压痛部位主要在跟骨大结节跖筋膜处，前足被动背屈牵拉跖筋膜时疼痛加重，且无神经受压症状。

而踝管综合征压痛部位为内踝后方，足底有麻木或蚁行感等神经受压症状；神经干叩击试验、止血带试验阳性；X线检查可见距、跟骨内侧有骨刺形成；肌电图检查有异常改变。

（4）踝关节内侧副韧带损伤：有典型外伤史，局部肿胀，疼痛剧烈，活动受限明显，压痛部位多位于内踝前下方，但无神经受压症状。

而踝管综合征压痛部位虽然与踝关节内侧副韧带损伤相似，但其足底有麻木或蚁行感等神经受压症状，神经干叩击试验阳性等。

<<中医筋伤学习指导与习题集>>

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>