

<<颈椎病的诊断与非手术治疗>>

图书基本信息

书名：<<颈椎病的诊断与非手术治疗>>

13位ISBN编号：9787509132197

10位ISBN编号：7509132193

出版时间：2009-12

出版时间：人民军医出版社

作者：张卫华 编

页数：384

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>

<<颈椎病的诊断与非手术治疗>>

前言

颈椎病是临床常见的多发性疾病。

随着社会竞争的日益激烈，工作、学习压力的不断增加和劳动强度的进一步加大，食物添加剂、农药、化肥的广泛应用以及环境污染的存在，近年本病的发病率有明显增高趋势，这种增高趋势在中老年人中表现得更为突出，不仅给广大患者身体上造成了一定的痛苦，而且也带来了不同程度的精神压力，影响其工作、学习和生活，因而研究、探索并总结治疗颈椎病的有效治法和预防措施十分必要。

本书作者由从事非手术治疗颈腰椎病临床及其研究工作多年、经验丰富的专家组成。

本书较系统地论述了颈项部应用解剖学、常用检查方法、颈椎病的病因、发病机制、分型、临床表现、诊断与鉴别诊断；详尽地介绍了牵引、推拿手技、针灸、穴位注射与封闭、中西药物、刮痧与拔罐、理疗、体疗等多种非手术疗法及预防保健措施。

本书具有以下特点：1.内容丰富、全面，以中西医理论作指导，介绍的方法均为治疗颈椎病最主要的、且疗效颇佳的非手术疗法，有的则可达到一次治愈之效。

2.条理清晰，语言精练。

3.图文并茂，方法具体，可操作性强，并摘录了作者20余年临床实践的部分典型病例，便于按图索骥，效仿应用。

<<颈椎病的诊断与非手术治疗>>

内容概要

本书由经验丰富的骨伤科专家撰写，在第1版的基础上修订而成。

系统论述了颈项部应用解剖知识，常用检查方法；颈椎病的病因、发病机制、临床分型和表现、诊断和鉴别诊断；详尽介绍了颈椎病各种非手术疗法，包括牵引、推拿、针灸、穴位注射与封闭、中西药物、刮痧与拔罐、理疗、体育疗法，以及颈椎保健措施。

全书内容丰富，图文并茂，方法具体，可操作性强，并附有多个典型病例介绍。

适合临床医师（特别是颈椎病专科医师）、基层医务人员、医学院校师生和颈椎病患者阅读参考。

<<颈椎病的诊断与非手术治疗>>

作者简介

张卫华，男，教授，硕士研究生导师，陕西中医学院针灸推拿系主任。
兼任中国针灸学会临床分会、教育专业委员会常务理事，陕西省针灸学会副秘书长和临床分会副主任委员。

从事针灸推拿学科的临床、科研和教学工作26年，擅长诊治颈腰椎病、肩周炎等急慢性软组织损伤及各种骨错缝、乳腺增生、中风后遗症、面神经麻痹等。

已获科研成果3项，其中“针刺治疗乳腺增生临床及机理研究”获国家中医药管理局中医药科技成果乙级奖、陕西省科技进步二等奖、省中医管理局科技成果二等奖；已结科研课题3项；现主持国家“十一五”支撑项目1项，陕西省、省中医管理局、咸阳市科研课题各1项，主要参与研究课题5项。主编出版《腰腿痛的诊断与非手术治疗》、《穴位用药治百病》等著作7部，担任普通高等教育“十一五”国家级规划教材《中医临床技能实训·针灸学》副主编、《整脊学基础》主编，发表论文45篇。

荣获一、二等优秀教学成果奖3次；被评为咸阳市有突出贡献的专家。

<<颈椎病的诊断与非手术治疗>>

书籍目录

绪论第1章 颈项部应用解剖学 第一节 颈椎的骨性结构与连结 一、普通颈椎的基本形态 二、特殊颈椎的结构特点 三、颈项部的表面标志解剖及骨性标志 四、颈椎骨的连结 第二节 颈部的筋膜与肌肉 一、颈浅筋膜 二、颈深筋膜 第三节 颈髓与颈项部的神经分布 一、脊髓的外观形态与结构 二、脊髓的内部结构 三、脊髓的感觉与运动传导径路 四、颈神经根和脊神经 第四节 颈椎和颈脊髓的血液供应 一、颈椎的动脉 二、颈椎的静脉 三、颈脊髓的血液循环 第五节 颈椎及其毗邻结构的断面解剖 一、经寰椎横断面 二、经枢椎横断面 三、经第3颈椎横断面 四、经第4、5颈椎间横断面 五、经第5颈椎下部横断面 六、经第6颈椎体横断面 七、经第6、7颈椎椎间盘横断面 八、经第7颈椎横断面 第六节 颈椎和颈脊髓的生物力学 一、颈椎的解剖因素及其力学性能 二、颈椎的生物力学 三、颈椎的运动学 四、颈椎的运动与脊髓的生物力学的关系 五、颈椎损伤和疾病对颈椎生物力学的影响 第七节 颈项部与中医经络脏腑之间的关系 一、颈项部与经络之间的关系 二、颈项部与脏腑之间的关系 第2章 颈椎病的病因及发病机制 第一节 颈椎病的病因 一、颈椎退变 二、慢性劳损 三、颈部外伤 四、咽喉与颈部炎症 五、椎管狭窄 六、颈椎先天性畸形 第二节 发病机制 第3章 颈椎病的常用检查方法 第一节 全身检查 一、一般体格检查 二、身体各部位的检查 第二节 颈椎的专项检查 第4章 各型颈椎病的临床表现与诊断 第5章 颈椎病非手术疗法概述 第6章 颈椎病的一般治疗方法 第7章 牵引疗法 第8章 推拿手技疗法 第9章 针灸疗法 第10章 穴位注射与封闭疗法 第11章 中西药物治疗法 第12章 刮痧与拔罐疗法 第13章 物理疗法 第14章 体育疗法 第15章 颈部常见的其他疾病 第16章 颈椎病的康复与自我疗法 第17章 颈椎病的预防与保健 第18章 颈椎病临床研究概况及典型病例介绍 参考文献

<<颈椎病的诊断与非手术治疗>>

章节摘录

插图：2.椎体比普通颈椎小，于齿突两旁各有一朝上的圆形上关节面，与寰椎的下关节面构成寰枢外侧关节。

该关节面由于负重较大的关系，其关节面面积较大，边缘向外伸出，常遮蔽横突孔上口内侧一部分，可使通过其中的椎动脉发生扭曲，尤其在头部向一侧过度旋转或枢椎发生移位时，常加重椎动脉的压迫。

椎体前中部两侧微凹，是颈长肌附着部。

3.椎弓根短而粗，其上方有一浅沟与寰椎下面的浅沟形成椎间孔，其下方有面向前下的下关节突，与第3颈椎的上关节突构成关节，关节的前方为枢椎下切迹，与第3颈椎上切迹形成椎间孔，内有第3颈神经穿出。

枢椎椎弓根解剖上比较薄弱，承受杠杆作用力较大，上段颈椎过度伸展及挤压时，可引起骨折。

4.横突较短小，前结节缺如，有一斜行横突孔。

椎板呈棱柱状，较厚；棘突粗大，末端分叉有许多肌肉附着，下方有纵行深沟。

（三）第7颈椎（隆椎）其大小与外形介于普通颈椎与胸椎之间，其棘突长而粗大，末端不分叉，呈结节状，故称隆椎。

临床上常以此作为辨认椎骨序数的标志。

横突孔变异较多，通常无椎动脉通过，仅有椎静脉通过。

横突较粗大，前结节较小或缺如。

如横突过长，或有颈肋出现，则可引起胸腔上口狭窄综合征。

三、颈项部的表面标志解剖及骨性标志1.胸锁乳突肌颈部最重要的标志为胸锁乳突肌，后仰且旋转时显得非常突出，此肌向前有一深沟，向上达于下颌后窝，胸锁乳突肌发达者，此沟较狭窄，在沟的深处可以触到颈部的大血管。

<<颈椎病的诊断与非手术治疗>>

编辑推荐

《颈椎病的诊断与非手术治疗(第2版)》是由人民军医出版社出版的。

<<颈椎病的诊断与非手术治疗>>

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>