第一图书网, tushu007.com

<<月经病对证自疗>>

图书基本信息

书名：<<月经病对证自疗>>

13位ISBN编号：9787509132470

10位ISBN编号：7509132479

出版时间：2010-1

出版时间：人民军医出版社

作者：霍华英 编

页数：283

字数：152000

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

第一图书网, tushu007.com

<<月经病对证自疗>>

内容概要

本书详细介绍了月经病的中西医治疗思路、方法以及中医名家对于月经病的辨证思路和分型辨治医案。
其医案部分，收集证型全面、治疗效果确实，体现了中医学对月经病的临床治疗水平。
本书适于中医临床专业人士及中医药院校学生学习使用，也可供患者及其家属阅读参考。

第一图书网, tushu007.com

<<月经病对证自疗>>

书籍目录

第1章 月经生理病理　第一节 月经的生理　　一、卵巢与子宫　　二、月经周期　　三、卵巢的内分泌作用　第二节 月经病病因　　一、经前紧张征　　二、痛经　　三、功能失调性子宫出血　　四、?经　　五、围绝经期第2章 月经病的治疗　第一节 经前紧张征与原发性痛经　　一、经前紧张征　　二、原发性痛经　第二节 功能失调性子宫出血　　一、无排卵型功血　　二、有排卵型功血　　三、功血的鉴别诊断　第三节 病理性闭经　　一、下生殖道和子宫性闭经　　二、卵巢性闭经　　三、垂体性闭经　　四、中枢神经系统及下丘脑性闭经　第四节 围绝经期激素替代疗法　　一、适应证及方法　　二、不良反应与副作用　　三、禁忌证与相关疑问　　四、禁忌证的对策第3章 如何选择中西医　第一节 中西医诊疗模式的不同　　一、西医学与中医学的区别　　二、西医的诊疗模式　　三、中医的诊疗模式　　四、看西医还是看中医　第二节 中医的人体观与诊疗技术　　一、脏腑体系　　二、经络体系　　三、辨证论治　　四、四诊　　五、方药　　六、针灸第4章 月经病中医论治　第一节 月经病概论　　一、证治要点　　二、分型辨证　第二节 常用基础方　……第5章 名医临床证心得第6章 辩证分型治疗验案参考文献

第一图书网, tushu007.com

章节摘录

痛经是指月经期发生的疼痛，是一种常发生在下腹部的痉挛性的疼痛。
常发生在年轻女性。
痛经分为原发性和继发性两种，原发性痛经是指痛经不伴有明显的盆腔疾患，又称为功能性痛经；继发性痛经是由于盆腔疾病导致的痛经，又称为器质性痛经，常见于子宫内膜异位症、子宫肌腺症、生殖道畸形、慢性盆腔炎、官腔粘连及子宫肌瘤等疾病。
由于每个人疼痛阈值不同，临床上又缺乏客观的测量疼痛程度的方法，故有关痛经的发病率，文献报道差别较大。
我国1980年全国女性月经生理常数协作组的全国抽样调查结果显示，痛经的发生率为33.19%，其中原发性痛经为36.06%，而轻度的痛经占45.73%，中度的占38.81%，重度的占13.55%。
瑞士1982年对19岁女孩随机抽样调查结果显示，痛经发生率为72%，15%严重痛经限制日常活动并对止痛药无效，8%每月因此而缺课或误工。
也有报道50%以上性成熟女性不同时期有过痛经，其中10%造成缺课或误工。
在美国，每年因此带来60亿工时的损失。
痛经的发生与年龄、是否分娩有关。
月经来潮的最初几个月，很少发生痛经。
16～18岁时发病率最高，可达82%，以后又逐渐下降，50岁时维持在20%。
性生活的开始可以降低痛经的发生率。
研究表明，有过足月分娩史的女性其痛经的发生率及严重程度明显低于无妊娠史或虽有妊娠但自然流产、人工流产者。
这是因为足月妊娠时子宫上支配平滑肌细胞的肾上腺素能神经几乎全部消失，产后这些神经末端仅部分再生，去甲肾上腺素水平达不到孕前水平，因此产后痛经减轻或消失。
初潮早、月经期长、经量多的女性痛经严重，而口服避孕药者痛经的发生率明显降低。
痛经还有一定的家族性，痛经者的母亲和姐妹也常有痛经的发生。
文化水平和体力活动与痛经无关，寒冷的工作环境与痛经的发生有关。
还有研究表明痛经的发生与长期接触汞、苯类混合物有关。
……

第一图书网, tushu007.com

<<月经病对证自疗>>

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