

zhonghua kangfu zhiliao quanshu

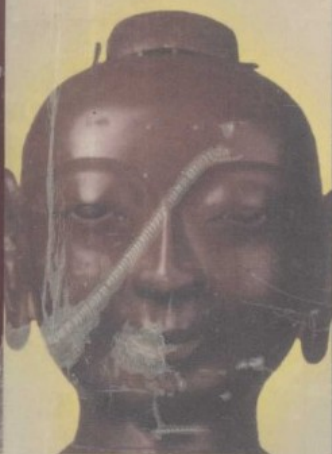
中华康复

治疗全书

石学敏 主编

南开大学出版社

nankaidaxue
chubanshe





zhonghua kangfu zhiliao quanshu

责任编辑：焦静宜 莫建来 封面设计：陈 侃

ISBN 7-310-01301-8



9 787310 013012 >

ISBN7-310-01301-8

R·29 定价：58.00 元

R247.9
S475

中华康复 治疗全书

zhonghua kangfu zhi'liao quanshu



主 编 石学敏

副主编 张庚扬

宋阿凤

南开大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

中华康复治疗全书/石学敏主编. —天津:南开大学出版社,2000.12
ISBN 7-310-01301-8

I. 中… II. 石… III. 中医学:康复医学
IV. R247.9

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2000)第 46800 号

出版发行 南开大学出版社

地址:天津市南开区卫津路 94 号

邮编:300071 电话:(022)23508542

出版人 肖占鹏

承印 河北昌黎印刷总厂印刷

经销 全国各地新华书店

版次 2000 年 12 月第 1 版

印次 2000 年 12 月第 1 次印刷

开本 787mm×1092mm 1/16

印张 38.5

插页 2

字数 982 千字

印数 1—3000

定价 58.00 元



前 言

中医养生康复医学是在中医学理论指导下,有独特的康复养生理理论与治疗方法的一门综合性医学学科。据《尔雅》的解释,“康,安也”;“复,返也”。康复的本义是指使个体的生理功能得到恢复或改善,从而达到正常或本人最好的状态。因此,康复医学实际上是一门以人类生命规律、衰老机理以及增强体质、延年益寿的理论和方法为研究对象,采用多种综合措施使个体生理功能得以改善或恢复的医学科学。

中医康复学的发展源远流长,早在春秋战国时期,就已有了专门收治残疾人的康复机构,到汉代发展为“疾馆”或“老残疾馆”,相当于现代的康复中心。在《内经》中记载了大量的康复手段,并提出了“杂合以治,各得其所宜”的康复原则。以后中医康复学得到迅速的发展。中医康复学把人体看作是一个以脏腑为核心,以经络互相联系,形神统一的整体,把人与自然界一切事物都看成是阴阳对立统一运动着的整体,以此整体观念作为主导思想。特别重调和阴阳,形神共养,协调脏腑,疏通经络,动静适宜,养正祛邪,综合调理等养生康复原则。中医康复所采取的方法和手段更是丰富多彩,别具特色,如调精神、慎起居、针灸按摩、气功导引、食养药疗、药浴理疗、心理康复等,贯穿于衣、食、住、行等各个方面。这些方法都具备简、便、廉、验的特色,深受人们的喜爱。继承和发扬传统的中医康复学,研究、应用与提高中医康复的理论和方法,对于推动社区医疗、预防保健事业的发展,提高人民健康水平,将起到开拓和促进作用。

为满足人们对学习、研究和运用康复医学的需要,我们组

组织了长期从事康复医疗颇有经验的专家编写此书。本书分上、下两篇,共 21 章。上篇为总论部分,共 3 章,着重介绍了中医康复的基本理论,较详细地介绍了具有中医特色的康复治疗技术,如针灸、推拿、拔罐、药物、洗浴、气功、食疗等 12 大类近百种具体的治疗方法,使读者对中医康复治疗有较为全面的了解。下篇为分论部分,共 18 章。按系统疾病分类介绍如循环系统、呼吸系统、消化系统、精神神经系统、血液系统、代谢及内分泌系统、泌尿生殖系统、周围血管、骨关节、结缔组织疾病以及外科、妇科、儿科、皮肤科、眼科、耳鼻喉、口腔等科 117 种疾病的康复治疗,编者在充分介绍自己经验的同时,也适当地介绍了国内新近成就。本书的编撰是对我国传统和现代康复医学所积累经验的整理和总结。限于水平,书中必有不妥之处,敬请同道和读者斧正。

借此机会,谨向参与编著、出版本书的专家、学者以及为该书出版做出有益工作的同志表示诚挚的谢意。

石学敏

1999 年 9 月

目 录

上 篇

第一章 中国康复医学发展简史	(3)
第一节 概 说	(3)
第二节 康复医学的发展	(4)
第二章 中医康复的理论、原则与对象	(11)
第一节 中医康复学的基本理论	(11)
第二节 中医康复学的基本原则	(17)
第三节 中医康复的对象	(19)
第三章 中医康复治疗技术	(21)
第一节 针灸疗法	(21)
第二节 推拿疗法	(35)
第三节 拔罐疗法	(41)
第四节 药物疗法	(44)
第五节 洗浴疗法	(55)
第六节 物理疗法	(68)
第七节 气功疗法	(82)
第八节 太极拳疗法	(89)
第九节 音乐疗法	(118)
第十节 中医食疗	(123)
第十一节 心理康复	(187)
第十二节 康复护理	(189)

下 篇

第一章 循环系统疾病	(197)
第一节 高血压病	(197)
第二节 冠心病	(200)

第三节	心肌炎	(202)
第四节	慢性肺源性心脏病	(204)
第五节	慢性风湿性心脏病	(206)
第二章	呼吸系统疾病	(209)
第一节	慢性支气管炎	(209)
第二节	慢性阻塞性肺气肿	(211)
第三节	支气管哮喘	(214)
第四节	支气管扩张	(216)
第五节	热病后康复	(217)
第三章	消化系统疾病	(220)
第一节	慢性胃炎	(220)
第二节	胃及十二指肠溃疡病	(224)
第三节	胃下垂	(229)
第四节	胃肠神经官能症	(232)
第五节	肝硬化	(236)
第六节	便秘	(241)
第七节	腹 泻	(245)
第八节	慢性非特异性溃疡性结肠炎	(249)
第四章	精神神经系统疾病	(254)
第一节	神经衰弱	(254)
第二节	脑动脉硬化症	(258)
第三节	脑血管病	(262)
第四节	截 瘫	(267)
第五节	震颤麻痹	(271)
第六节	面神经炎	(273)
第七节	坐骨神经痛	(276)
第八节	脊髓灰质炎后遗症	(279)
第九节	老年性痴呆	(282)
第五章	血液系统疾病	(287)
第一节	再生障碍性贫血	(287)
第二节	白细胞减少症和粒细胞缺乏症	(289)
第三节	白血病	(292)
第四节	原发性血小板减少性紫癜	(295)
第五节	过敏性紫癜	(297)
第六章	代谢性疾病及内分泌系统疾病	(301)
第一节	糖尿病	(301)
第二节	单纯性肥胖	(306)

第三节	高脂血症	(309)
第四节	痛 风	(313)
第五节	甲状腺功能亢进症	(316)
第七章	周围血管疾病	(320)
第一节	血栓闭塞性脉管炎	(320)
第二节	闭塞性动脉硬化症	(325)
第三节	大动脉炎	(328)
第四节	静脉血栓形成及血栓性静脉炎	(332)
第五节	雷诺氏病	(336)
第六节	糖尿病足坏疽	(340)
第八章	泌尿生殖系统疾病	(345)
第一节	慢性肾小球肾炎	(345)
第二节	肾盂肾炎	(347)
第三节	慢性肾功能不全	(352)
第四节	尿路结石	(354)
第五节	慢性前列腺炎	(357)
第六节	前列腺增生	(360)
第七节	男性性功能障碍及不育症	(363)
第九章	骨关节病	(367)
第一节	类风湿性关节炎	(367)
第二节	颈椎病	(371)
第三节	肩关节周围炎	(376)
第四节	腰肌劳损	(379)
第五节	腰椎间盘突出症	(382)
第六节	退行性关节病	(385)
第七节	退行性脊椎病	(389)
第八节	斜颈(小儿肌性斜颈)	(393)
第九节	进行性肌营养不良症	(395)
第十节	重症肌无力	(399)
第十章	结缔组织疾病	(404)
第一节	风湿热	(404)
第二节	系统性红斑狼疮	(409)
第十一章	外科疾病	(413)
第一节	疖	(413)
第二节	痈	(415)
第三节	烧 伤	(419)
第四节	褥 疮	(422)

第五节	下肢溃疡	(425)
第六节	丹 毒	(427)
第七节	冻 伤	(429)
第八节	慢性窦道	(431)
第九节	慢性胆囊炎	(434)
第十节	胆石症	(437)
第十一节	肠粘连与粘连性肠梗阻	(440)
第十二节	痔 疮	(443)
第十三节	直肠脱垂	(446)
第十二章	创伤及手术后	(449)
第一节	脑震荡	(449)
第二节	手术后诸症	(452)
第三节	肿瘤术后	(455)
第四节	截肢术后	(459)
第五节	断肢(指)再植再造术后	(463)
第六节	骨折后康复训练	(465)
第十三章	儿科疾病	(468)
第一节	肺 炎	(468)
第二节	腹 泻	(472)
第三节	疳 证	(476)
第四节	小儿急性肾炎	(480)
第五节	癫 痫	(484)
第六节	儿童脑性瘫痪	(488)
第七节	脑发育不全症	(493)
第十四章	妇科疾病	(497)
第一节	慢性宫颈炎	(497)
第二节	慢性盆腔炎	(500)
第三节	子宫脱垂	(503)
第四节	更年期综合征	(506)
第五节	功能性子宫出血	(509)
第十五章	皮肤疾病	(513)
第一节	湿 疹	(513)
第二节	药物性皮炎	(517)
第三节	脂溢性皮炎	(520)
第四节	皮肤瘙痒症	(523)
第五节	银屑病	(525)
第六节	脱发性疾病	(528)

第七节 荨麻疹	(531)
第八节 扁平疣	(534)
第九节 皮肤美容	(536)
第十六章 眼科疾病	(541)
第一节 老年性白内障	(541)
第二节 青光眼	(543)
第三节 视神经萎缩	(545)
第四节 视网膜出血	(547)
第五节 视疲劳	(549)
第六节 原发性视网膜色素变性	(551)
第十七章 耳鼻喉疾病	(554)
第一节 慢性鼻炎	(554)
第二节 过敏性鼻炎	(557)
第三节 慢性化脓性鼻窦炎	(559)
第四节 慢性咽炎	(561)
第五节 膜迷路水肿	(563)
第六节 (慢性)化脓性中耳炎	(566)
第十八章 口腔疾病	(569)
第一节 口 疮	(569)
第二节 牙周病	(571)
第三节 急性牙齿根尖周炎	(573)
附录一 针灸图谱	(575)
1. 头面穴位(侧面)	(575)
2. 胸腹部穴	(576)
3. 侧胸腹部穴	(577)
4. 背部穴	(578)
5. 手三阴经穴	(579)
6. 手三阳经穴	(580)
7. 足三阴经穴(下肢)	(581)
8. 胃经穴(下肢)	(582)
9. 膀胱经穴(下肢)	(583)
10. 胆经穴(下肢)	(584)

附录二 各项化验参考值	(585)
1. 血液一般检查	(585)
2. 尿液一般检查	(586)
3. 粪便、胃液、十二指肠液检查	(587)
4. 脑脊液检查	(587)
5. 浆膜腔液检查	(587)
6. 关节腔积液检查	(588)
7. 精液检查	(588)
8. 前列腺液检查	(588)
9. 阴道分泌物清洁度分级	(588)
10. 羊水检查	(589)
11. 痰及支气管灌洗液检查	(589)
12. 骨髓检查	(589)
13. 细胞化学染色	(590)
14. 核医学检查	(590)
15. 造血祖细胞	(591)
16. 溶血性贫血检查	(591)
17. 出血性疾病检查	(592)
18. 甲襞微循环参考值	(593)
19-1. 综合积分值的参考值	(594)
19-2. DIC	(594)
20. 血栓前状态	(595)
21. 血液粘度测定	(595)
22. 抗凝疗法	(596)
23. 生化蛋白质测定	(596)
24. 糖及其代谢产物	(596)
25. 血脂及脂蛋白	(597)
26. 电解质检查	(597)
27. 肝功能检查	(598)
28. 肾功能检查	(598)
29. 心肌酶学检查	(599)
30. 其他酶学检查	(599)
31. 血气分析	(599)
32. 激素(放射免疫法)	(600)
33. 中性粒细胞的趋化、吞噬、杀菌试验	(601)
34. 其他免疫检查项目	(602)

35. 免疫球蛋白及补体	(602)
36. 感染免疫	(602)
37. 自身免疫病检查	(603)
38. 肿瘤标志物	(604)

上
篇

第一章 中国康复医学发展简史

第一节 概 说

中国医药学有着数千年的历史,它是中国人民长期同疾病作斗争的经验总结,是我国优秀文化的一个重要组成部分,为中国人民的保健事业和中华民族的繁衍昌盛作出了巨大贡献。中医养生康复医学是在中医学理论指导下,有独特的康复养生理论与治疗方法的一门医学科学,是中医学的重要组成部分。它是祖国医学伟大宝库中的一颗璀璨明珠,越来越受到国内外医学界和广大人民群众的高度重视。

在漫长的岁月里,我国人民在劳动和生活实践中,逐步认识了生命活动的一般规律,掌握了自身保养的一些方法,并互相传授。在古代,人们把这种保健延年的活动称为养生,又称摄生、道生、卫生、保生。其中侧重于老年养生的,亦称为寿生、寿亲、养老、寿世等。总之,养生即保养生命的意思。康复二字据《尔雅·释诂》:“康,安也”,《尔雅·释言》:“复,返也”,有恢复平安、健康之意。在医学中康复的涵义是指改善或恢复生理功能而言的。因此,养生康复医学是研究人类生命规律、衰老机理以及增强体质、预防疾病、延年益寿的理论和方法的学说,是一门采用多种综合措施使生理功能得以改善或恢复的医学。

中医养生康复医学的理论体系,是在阴阳五行、脏腑经络、气一元论、天人相应的整体观、恒动观、辩证观等理论的指导下,提出的协调阴阳、形神共养、和调脏腑、疏通经络、动静适宜、养气保精、扶正祛邪、综合调理及因人、因地、因时养生康复等原则,其方法措施丰富多彩,别有特色,诸如顺四时,调精神,慎起居,针灸按摩,气功导引,食养药补等,贯穿于劳动与生活各个方面。这些疗法主要有物理疗法、药物疗法、饮食疗法、体育疗法、作业疗法、心理疗法、生活训练、技能训练、语言训练等,能使年老体弱者、伤残者、畸形低能儿童、慢性病及急性病缓解期患者、精神障碍患者、手术后患者,在机体功能、精神与工作能力方面得到最大限度的恢复,能消除或减轻患者生理功能之缺陷,使患者残留生理功能得以最充分的发挥,恢复生活自理与劳动能力。继承和发扬中医养生康复学,研究、应用与提高养生康复理论和方法,对于推动我国预防保健医学事业的发展,提高人民健康水平,将起到不可估量的促进作用。

第二节 康复医学的发展

中医养生康复医学的形成和发展经历了漫长的岁月,它是我国人民在长期生产、生活以及同疾病的斗争中所创立的,又经过历代医家不断实践、总结而逐步完善,形成了具有独特理论和方法的中医养生康复医学。

一、养生康复医学理论的奠定

从春秋战国至东汉是中医养生康复理论的奠定阶段。

春秋战国时期,社会急剧变化,政治、经济、文化显著发展,学术思想日趋活跃,出现了“诸子蜂起,百家争鸣”的局面。中医养生康复的学术思想也随之兴起。这个时期,在总结春秋战国以前养生经验和成就基础上,从理论到方法又有了许多精辟的论述,初步形成了中医养生康复医学的理论体系,成为中医养生康复医学发展的基础。

道家养生康复学说。老子、庄子提倡“返朴归真”、“清静无为”,并以此作为养生康复的指导思想。这对后世的调摄精神法有很大的影响。老子主张“法自然”,要求人们顺乎自然之道,适应自然变化的规律去生活。告诫人们要“见素抱朴,少私寡欲”。他在《道德经》中还说:“祸莫大于不知足,咎莫大于欲得,故知足之足,常足矣。”这些思想修养方法,今天看来,仍有其现实意义。少私心,去欲望,知足常乐,正是历代长寿者的秘诀。老子还提出专气致柔,静以养生的康复理论。“专气致柔,能婴儿乎”,“致虚极,守静笃。万物并作,吾以观其复。夫物芸芸,各归其根。归根曰静,是曰复命。”告诉人们专精守气,致力柔和,如同无欲的婴儿那样,就会充满生机;虚极则静,私欲难以干扰,静极则动,真气自然产生。这些正是气功养生康复所必须注意的方面。庄子十分重视气功锻炼,他不仅提倡老子的静功,还主张动静结合的功法,如《庄子·刻意篇》中说:“吹响呼吸,吐故纳新,熊经鸟申,为寿而已矣。此导引之士,养形之人,彭祖寿考昔之所好也。”这是包括调息与模仿禽兽动作的养生康复功法。

儒家养生学说。儒家的养生论述,多与其所主张的修身、处世等伦理有关,但从某一侧面丰富了养生康复学。《论语·季氏》孔子云:“君子有三戒:少之时,血气未定,戒之在色;及其壮也,血气方刚,戒之在斗;及其老也,血气既衰,戒之在得。”其后的孟子也说:“富贵不能淫,贫贱不能移,威武不能屈。”孔子提倡尊老爱幼,在《论语》中说:“老者安之,少者怀之。”孔子认为并非只为长寿而养生,而是“养其身以有为也”(《孔子家语》)。人应该自强不息,只要诚心诚意,不断奋斗,不但事业理想可以实现,寿命也能长久。孔子很注意衣食住行与健康长寿的关系。《孔子家语》中提出:“人有三死,而非其命也,己取之也。夫寝处不适,饮食不节,劳逸过度者,疾共杀之……若夫智士仁人,将身有节,动静以义,喜怒以时,无害其性,虽得寿焉,不亦宜乎。”对饮食卫生的原则是“食不厌精,脍不厌细。食饫而渴,鱼馁而肉败,不食;色恶,不食;臭恶,不食;失饪,不食;不时,不食。”《论语·乡党》以及“食无求饱”,“齐必变食”。这些对食品要精细,烹调要得当,进餐要定时,重视食物的新鲜