

《中医教您防治癫痫》

图书基本信息

书名：《中医教您防治癫痫》

13位ISBN编号：9787509121498

10位ISBN编号：7509121493

出版时间：2008-11

出版社：人民军医出版社

页数：266

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介以及在线试读，请支持正版图书。

更多资源请访问：www.tushu000.com

《中医教您防治癫痫》

前言

中医学，是我国灿烂文化瑰宝中的一颗明珠，是我国劳动人民在长期与疾病作斗争过程中的伟大的创举。据资料统计，在浩如烟海的中医典籍中，有效秘方、验方达30余万首，被国际上誉为“人类药学的原始资料”，它不仅成为中国传统文化的重要组成部分，而且作为生命科学的重要方面，为人类的文明进步做出了卓越的贡献。科学技术的飞速发展，必然带来人们生活方式和疾病谱的不断变化，回归自然日趋成为当今人们的主流意识，单纯的生物学模式已经不适应发展的时代，而集食疗、体疗、心理疗法、药物疗法为一体的中医治疗学，以其治病求本、疗效明显、不良反应少等优点显示出其优势，越来越受到人们的青睐。它的服务对象，不仅是我们炎黄子孙，而且正在走向国门，为全人类的健康发挥作用。人民创造了中医，选择了中医；中医回归于人民，服务于人民，这是自然和社会确定的辩证法。如何进一步向广大民众普及中医药知识，使中医科学走进百万个社区、千万个家庭和亿万人民群众的心中，是广大中医药工作者永远的天职和神圣的使命。鉴于此，我们在中医药知识不断普及的基础上，决定编撰一套中医药系列丛书——《中医教您一招》，以更加全面、细致地给人民的健康事业送上一份包括对疾病预防、治疗、康复等内容的健康大餐。

《中医教您防治癫痫》

内容概要

《中医教您防治癫痫》作者以丰富的临床经验，详细介绍了癫痫的基本知识、病因、发病机制、病理改变、临床分类、临床表现，辅助检查、诊断与鉴别诊断、药物治疗、外科治疗、中医对癫痫的认识、中医辨证施治、名老中医治疗经验、中医现代研究、针灸与推拿治疗、康复疗法、医学管理、预防与保健、饮食疗法等内容，还收录了治疗癫痫病的偏方。并解答了癫痫患者所关心的癫痫是否道传，癫痫是否可以治愈，以及健康教育、日常护理、服药期间的护理，发作时的护理、婚姻、性生活、妊娠、分娩、产前咨询、学习、旅游、体育活动、车辆驾驶，预后等问题。《中医教您防治癫痫》既适合基层医生临床参考，也适合癫痫患者参考阅读。

《中医教您防治癫痫》

书籍目录

一、概述 (一) 癫痫的概念 (二) 研究历史 (三) 流行病学情况 (四) 对健康的影响和危害二、癫痫的病因 (一) 遗传因素 (二) 脑损伤 (三) 癫痫的促发因素三、癫痫的发病机制 (一) 离子通道 (二) 突触传递 (三) 神经胶质细胞 (四) 遗传因素 (五) 免疫学说四、癫痫的病理改变 (一) 癫痫的解剖学基础 (二) 癫痫的组织病理学 (三) 癫痫持续状态的病理改变五、癫痫的临床分类 (一) 国际抗癫痫联盟和名词委员会推荐的癫痫发作的临床及脑电图分类 (1981年) (二) 国际抗癫痫联盟和名词委员会推荐的癫痫和癫痫综合征的分类 (1989年) (三) 国际抗癫痫联盟提出的癫痫发作类型 (2001年) (四) 中华医学会第一届全国癫痫学术会议癫痫发作分类法 (1985年) (五) 癫痫发作的教科书分类 (六) 小儿癫痫临床分类六、癫痫的临床表现与辅助检查 (一) 概述 (二) 部分发作 (三) 全身发作 (四) 特殊类型癫痫与综合征 (五) 辅助检查七、癫痫的诊断和鉴别诊断 (一) 诊断 (二) 鉴别诊断八、中医对癫痫的认识 (一) 中医文献对癫痫病名的认识 (二) 中医对癫痫基本病理因素及其关系的认识 (三) 中医对癫痫病因病机的认识 (四) 中医对癫痫分类的认识九、癫痫的药物治疗 (一) 概述 (二) 治疗原则 (三) 常用抗癫痫药物十、癫痫的外科治疗十一、癫痫的中医药治疗十二、癫痫的针灸及推拿治疗十三、康复康法十四、癫痫的医学管理十五、预防与保健十六、饮食疗法附录 治疗癫痫的偏方

章节摘录

普通型偏头痛是临床最常见的头痛类型，无明确的先兆症状。有的在头痛数小时前甚至几日前，有精神障碍、胃肠道症状，头痛的部位及性状同典型偏头痛，但持续的时间较典型偏头痛长，可以持续好几天，头痛可以是双侧性，也可有家族史。特殊型偏头痛临床上比较少见。其中眼肌麻痹型和偏瘫型偏头痛多为青年人，发作开始或发作后在头痛侧出现眼肌麻痹或头痛对侧出现轻偏瘫或偏身麻木，失语，可短暂消失或持续较长时间，阳性家族史较多。基底动脉型偏头痛以女性多见，发作与月经有关，多有阳性家族史，典型表现为在发作前有视觉障碍及脑干功能紊乱的前驱症状，持续数分钟后出现晕厥。意识恢复后于一侧头部或枕部出现搏动性疼痛，伴恶心呕吐，常持续数小时。综上所述，各型偏头痛多为单侧或双侧搏动性头痛。可伴有视觉或消化道症状，其发作过程远比癫痫发作缓慢，持续时间也较长，常达半小时至数十小时，发作时脑电图多为慢波活动，且多数病人有阳性家族史，急性期用对乙酰氨基酚、麦角胺可予缓解，平时用普萘洛尔、赛庚啶或氟桂利嗪可以预防发作，这些均有助于和头痛性癫痫发作相鉴别。

(4) 低血糖症：临床上因某种原因导致血中葡萄糖含量降至正常水平以下时即称低血糖症。引起低血糖的常见原因有：糖尿病胰岛素治疗、胰岛细胞瘤、胰腺增生、功能性胰腺功能亢进、肝脏病变、垂体功能不全等。小儿则有胰岛素过多症、肝酶缺乏症、糖原异生不良症，而最常见的为酮症性低血糖症，这往往是由于晚餐过少、早餐过迟或先天性肾上腺皮质不良之故。其主要临床表现为精神不振，面色苍白，出汗，头晕，恶心，心动过速，进而嗜睡、意识模糊、抽搐或昏迷等。口服或静脉推注葡萄糖后可立即好转。有特殊病因者可给予病因治疗。一般没有脑电癫痫波异常。

(5) 低钙血症：由于某种原因导致血钙含量降至正常水平以下时就称低钙血症。临床以小儿及老年人居多。根据手足抽搐，营养史及检查中所发现的不同程度的佝偻病症状和体征可提示此诊断。……

《中医教您防治癫痫》

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：www.tushu000.com