

《舌诊学》

图书基本信息

书名：《舌诊学》

13位ISBN编号：9787507726503

10位ISBN编号：7507726509

出版时间：2006-1

出版社：学苑出版社

作者：李乃民，张大鹏，王宽全

页数：427

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.tushu111.com

《舌诊学》

内容概要

本书在全面介绍中国舌诊发生、发展、舌的生理解剖，舌的生理病理特征、临床应用、相关技术及近代舌诊客观化研究方法与意义的同时，在计算机参与下，全面表述了作者三十多年舌诊研究与应用的经验。另外，在人体体表生物学研究专家张大鹏教授及众多博士生共同努力下。本书在必要的文字介绍的基础上，重点以图谱形式，从舌生物学特征，舌生理病理特征到以舌辨证，辨病和舌诊研究新成果等方面，对中国中医舌诊学进行了全面完整的介绍。本书共展示舌诊图570余幅，计算机分析舌图像510余幅，其他相关图像50幅，总计1130余幅图。舌象图谱均系作者及张大鹏教授生物信息研究中心舌诊库之资料，来源于正常人群及经临床诊断明确的病人的舌象。中国舌诊学可用于世界各肤色人种病症诊治，是一门同其他医学科学方法一样的、可为人类所共享的医学科学成果。

作者简介

李乃民，男，67岁。中国人民解放军第211医院普通外科、肝胆外科中心主任医师。哈尔滨工业大学计算机科学与技术学院、生物信息技术研究中心兼职教授、博士生导师。专业技术三级、文职少将军衔。担任中国中西医结合诊断专业委员会主任委员、国际医学生物特征辨识学会副会长、中国中西医结合普通外科和周围血管病专业委员会委员、中国人民解放军针灸学会理事、黑龙江省中西医结合医药学会常务理事、黑龙江省中西医结合普通外科和周围血管病专业委员会主任委员、黑龙江省足反射学会名誉理事长、哈尔滨医药学会理事、《中西医结合外科杂志》及《哈尔滨医药》编委。

李乃民早年学习中医，后来又系统学习西医。1962年从西医院校毕业后，开始从事中西医结合诊断与治疗疑难杂症的基础与临床研究工作。1968年，在率领医疗队医治聋哑病时，发现了肾、脑疲劳对人体听力的影响。

1970年至1978年，曾两次受我国政府派遣，在东欧阿尔巴尼亚及中东地区科威特等国家从事中医教学和疑难杂症工作。在此期间，在临床运用中医学的内治和外治法，治疗了大批心、肾、肝、脾等脏腑疲劳患者，积累了诊断治疗“慢性疲劳综合征”和现今所谓的“亚健康”等疲劳病证的临床经验。之后，在数十年的中西医结合医疗实践中，始终结合临床，潜心研究疲劳病证的病因、病机、临床症候、诊断、治疗等相关学术理论并获得大量的临床经验。为了在这一领域获得重大突破和进展，从1995年开始，注意汲取20世纪80年代以来，国内外有关现代抗疲劳研究经验，并对自汉代张仲景《金匱要略》始，至民国前，我国历代抗疲劳名医专著进行了系统研究，前后共揣摩书籍200余卷，得方千余首，并结合自身及师承经验，设计出5个治疗心、肝、脾、肾、肺等脏腑疲劳的中药方剂，经两千余例疲劳病人的临床治疗，反复应用验证，获得了很好疗效。2004年，与北京军需装备研究所及贾丹兵院长合作，开展了应用中药抗疲劳的全面系统的研究工作，先后研制出抗疲劳1号和应急1号及“圣力强军宝”等抗疲劳中药制剂，在抗疲劳研究方面产生了质的飞跃。

20多年来，共获科技进步奖23项，其中全国、全军科技大会三等奖各1项，沈阳军区科技大会奖1项，省部级科技进步二等奖5项，三等奖5项。近几年来，又与香港理工大学张大鹏教授合作，共同承担国家自然科学基金及863项目资助课题8项。曾立一等功一次，二等功一次，三等功四次。享受国务院颁发的政府特殊津贴。

张大鹏，资深人力资源管理专家、培训师，亚太管理学会理事。曾任多家企业经营管理类期刊记者，企业系列电视访谈节目编导，访问大中型企业总裁百余人次，并具有多年的企业生产管理、品质管理、人力资源管理、培训等实战工作经验，擅长企业文化、职业生涯规划、市场销售等企业人力资源服务，所开设的公开课程与企业内训课程深受广大企业的欢迎。已出版《责任心决定执行力》等员工培训类畅销书。

- 中国舌诊简史第1章 舌的解剖与生理 § 1.1舌的发生 § 1.2舌的解剖 1.2.1舌黏膜层 1.2.2舌乳头 1.2.3舌味蕾 1.2.4舌肌肉 1.2.5舌神经 1.2.6舌血管 1.2.7舌淋巴管 1.2.8唾液腺 § 1.3舌的生理 § 1.4舌与脏腑经络的关系第2章 观察舌象的意义 § 2.1表达遗传信息及生物学特征 § 2.2用于临床辨证辨病 § 2.3指导临床治疗用药 § 2.4判断疾病的归转与预后第3章 舌的检查方法与注意事项 § 3.1基本方法及注意事项 3.1.1观察舌象的基本方法 3.1.2注意观察舌象的各种病理变化 3.1.3勿忘询问味觉 3.1.4光线是观察舌象的关键问题 3.1.5注意发现舌先天性疾病是舌特有疾病 § 3.2其他应注意的事项 3.2.1食物和饮用液体因素 3.2.2药物因素 3.2.3注意季节与环境 3.2.4注意生理情况第4章 舌象观察内容 § 4.1正常舌象 § 4.2舌生物学特征 4.2.1舌形态生物学特征 4.2.2舌纹生物学特征 § 4.3病理舌象 4.3.1病理舌形态 4.3.2病理舌形状 4.3.3病理舌动态 4.3.4病理舌色 4.3.5病理舌苔 4.3.6病理舌脉及舌病理变化部位第5章 常见的中医证型舌象 § 5.1八纲舌象 5.1.1表证舌象 5.1.2里证舌象 5.1.3寒证舌象 5.1.4热证舌象 5.1.5虚证舌象 5.1.6实证舌象 5.1.7阴证舌象 5.1.8阳证舌象 § 5.2阴阳证候舌象 5.2.1阴虚证舌象 5.2.2阳虚证舌象 5.2.3阴虚火旺证舌象 5.2.4阳虚水泛证舌象 § 5.3气血津液证候舌象 5.3.1气虚证舌象 5.3.2血虚证舌象 5.3.3血瘀证舌象 5.3.4气阴两虚证舌象 5.3.5气滞血瘀证舌象 5.3.6水饮停聚证舌象 § 5.4脏腑证候舌象 5.4.1心阴虚证舌象 5.4.2心阳虚证舌象 5.4.3心火亢盛证舌象 5.4.4水气凌心证舌象 5.4.5心脾两虚证舌象 5.4.6心脉痹阻证舌象 5.4.7肝阳上亢证舌象 5.4.8肝火上炎证舌象 5.4.9肝血瘀滞证舌象 5.4.10脾气虚证舌象 5.4.11脾胃湿热证舌象 5.4.12胃热证舌象 5.4.13胃阴虚证舌象 5.4.14肺阳虚证舌象 5.4.15肺气阴两虚证舌象 5.4.16水寒射肺证舌象 5.4.17大肠热结证舌象 5.4.18肾不纳气证舌象 5.4.19肾阴阳两虚证舌象 5.4.20脾肾阳虚证舌象 § 5.5心包与三焦证候舌象 5.5.1热陷心包证舌象 5.5.2痰蒙心包证舌象 5.5.3热在上焦证舌象 5.5.4热在中焦证舌象 5.5.5热在下焦证舌象 § 5.6六经证候舌象 5.6.1太阳伤寒证舌象 5.6.2太阳蓄血证舌象 5.6.3阳明腑实证舌象第6章 常见疾病舌象 § 6.1支气管炎舌象 § 6.2肺炎舌象 § 6.3胃食管反流病舌象 § 6.4慢性胃炎舌象 § 6.5消化性溃疡舌象 § 6.6胃、十二指肠溃疡穿孔舌象 § 6.7胃癌舌象 § 6.8肠梗阻舌象 § 6.9阑尾炎舌象 § 6.10腹腔结核舌象 § 6.11急性胰腺炎舌象 § 6.12慢性胰腺炎舌象 § 6.13胆道系统感染和胆石症舌象 § 6.14肝硬化舌象 § 6.15门静脉高压症舌象 § 6.16原发性肝癌舌象 § 6.17风湿性心脏病舌象 § 6.18冠心病舌象 § 6.19慢性肺源性心脏病舌象 § 6.20心肌梗死舌象 § 6.21先天性心脏病舌象 § 6.22慢性肾小球肾炎舌象 § 6.23肾病综合征舌象 § 6.24贫血舌象 § 6.25白血病及再生障碍性贫血舌象 § 6.26糖尿病舌象 § 6.27甲状腺功能亢进症舌象 § 6.28脑梗死舌象 § 6.29胆道、胰腺或壶腹部合并病症舌象 § 6.30肺、胸膜结核性疾病舌象第7章 与舌象表象有关的舌病 § 7.1游走性舌炎 § 7.2毛舌 § 7.3萎缩性舌炎 § 7.4舌淀粉样变性 § 7.5舌扁平苔藓 § 7.6舌念珠菌病 § 7.7舌角化病 § 7.8舌白斑病 § 7.9舌硬皮病 § 7.10杨梅舌 § 7.11舌原发性单纯疱疹 § 7.12舌下静脉曲张 § 7.13舌痛症 § 7.14舌创伤性溃疡 § 7.15舌感染性疾病 § 7.16舌放线菌病 § 7.17舌肿瘤和舌瘤样病变第8章 舌诊客观化研究方法及应用意义简介 § 8.1人肉眼观舌法 § 8.2舌彩色图片法 § 8.3舌象录像 § 8.4舌表面结构观察 § 8.5舌色比色 § 8.6舌阻抗容积分图检查 § 8.7口腔唾液淀粉酶测定 § 8.8唾液溶菌酶检测 § 8.9口腔pH值检测 § 8.10纸尺法舌下静脉阔度测量 § 8.11口腔唾液分泌量测定 § 8.12舌面干湿度测定 § 8.13唾液离子测定 § 8.14唾液微量元素测定 § 8.15唾液免疫球蛋白测定 § 8.16内毒素测定 § 8.17舌面细菌、霉菌培养 § 8.18舌超声检查 § 8.19舌表面脱落细胞检查 § 8.20舌尖微循环检查 § 8.21血液黏度检测 § 8.22舌红外热象图检查 § 8.23舌浅表血流量测定 § 8.24舌荧光检测法 § 8.25舌温度测定 § 8.26舌电刺激反应 § 8.27舌光镜病理检查 § 8.28舌电镜病理 § 8.29舌的动物造型 § 8.30舌诊计算机研究第9章 舌诊研究 § 9.1舌诊的临床研究 9.1.1 130例原发性肝癌患者舌象的临床分析 9.1.2舌诊在腹腔结核诊断中的价值 9.1.3 246例胰腺炎患者的舌象观察与研究 9.1.4 489例急性阑尾炎患者舌象的分析 9.1.5辨舌在胃十二指肠穿孔诊断中的应用 9.1.6 213例老年人急腹症舌象观察体会 9.1.7 614例五种急腹症的舌象观察 9.1.8用观察舌象的方法指导腹部外科围手术期的疾病诊断与治疗 9.1.9舌诊在急腹症诊断及鉴别诊断中的重要作用 § 9.2证型舌象研究 9.2.1血瘀证的舌象研究 9.2.2红光舌气阴两虚证型研究 9.2.3急腹症中的阳明腑实证舌象的临床与实验研究 9.2.4从舌诊的3个证型研究看中西医结合 § 9.3舌诊客观化的临床研究 9.3.1瘀证的舌象指标研究 9.3.2舌纹研究 9.3.3胃癌患者舌尖微循环的血瘀程度观察 9.3.4 106例肝癌病人舌尖微循环观察 9.3.5 126例门脉高压症的舌超声检测 9.3.6气阴两虚证舌象唾液离子微量元素

及免疫球蛋白测定意义 9.3.7唾液溶菌酶测定在胆道系统疾病诊断中的意义 9.3.8胃癌病人舌阻抗容积波图研究 9.3.9口腔pH值的检查方法及临床意义 9.3.10 600例急腹症口腔唾液淀粉酶检测研究 9.3.11应用现代医学科学手段对我国传统医学舌诊进行全面系统研究的体会 9.3.12舌诊客观化检测方法的应用分析 §9.4舌诊客观化的仪器与应用研究 9.4.1 HR_I型舌色比色仪研究与应用 9.4.2舌的超声检查研究 9.4.3 XSP_16A型舌表面结构观察仪研制与应用 9.4.4舌阻抗容积波图研究 §9.5舌象的动物模型制作 9.5.1门脉高压症舌象的动物模型制作与实验研究 9.5.2气阴两伤证舌象的动物模型制作 9.5.3阳明腑实证舌象的动物造型 9.5.4犬的药物性肝炎、肝硬化舌象动物模型制作 §9.6舌诊计算机研究 9.6.1舌图像采集设备的研制与应用 9.6.2舌图像数据库系统的建立与应用 9.6.3计算机舌诊分析与诊断系统建立的研究 §9.7舌象形成机理研究 9.7.1蓝紫舌研究 9.7.2肝炎、门脉高压症、肝癌的舌象临床与实验研究 9.7.3血瘀证舌象形成机理的研究参考文献1990~2003年有关舌诊研究文献的检索参考

《舌诊学》

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.tushu111.com