



“十二五”规划教材 全国高等中医药院校教材
全国高等医药教材建设研究会规划教材

供康复治疗学专业用

康复评定学

主编 王诗忠 张 泓
主审 陈立典



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE



中国康复医学会 中国康复医学会
中国康复医学会 中国康复医学会

中国康复医学会

康复评定学

主编 王 颖
副主编 王 颖

卫生部“十二五”规划教材 全国高等中医药院校教材
全国高等医药教材建设研究会规划教材
供康复治疗学专业用

康复评定学

主 编 王诗忠 张 泓

副主编 杨 楠 郭永明 王 艳

主 审 陈立典

编 委 (以姓氏笔画为序)

王 艳 (黑龙江中医药大学)	余 航 (江西中医学院)
王诗忠 (福建中医药大学)	宋小鸽 (安徽中医学院)
艾 坤 (湖南中医药大学)	张 泓 (湖南中医药大学)
朱 燕 (上海市中医院)	赵 凌 (成都中医药大学)
江 征 (福建中医药大学)	徐 宁 (山东中医药大学)
杨 楠 (中山市中医院)	郭永明 (天津中医药大学)
何 竟 (四川大学华西临床医学院)	

秘 书 江 征 (兼)

艾 坤 (兼)

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

康复评定学 / 王诗忠, 张泓主编. —北京: 人民卫生出版社, 2012.7

ISBN 978-7-117-15997-5

I. ①康… II. ①王…②张… III. ①康复—鉴定—高等学校—教材 IV. ①R49

中国版本图书馆CIP数据核字(2012)第106006号

门户网: www.pmph.com	出版物查询、网上书店
卫人网: www.ipmph.com	护士、医师、药师、中医师、卫生资格考试培训

版权所有, 侵权必究!

本书本印次封底贴有防伪标。请注意识别。

康复评定学

主 编: 王诗忠 张 泓

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里19号

邮 编: 100021

E-mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷: 北京市文林印务有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 34

字 数: 806千字

版 次: 2012年7月第1版 2012年7月第1版第1次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-15997-5/R·15998

定 价: 49.00元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

出版说明

在国家大力推进医药卫生体制改革,发展中医药事业和高等中医药教育教学改革的新形势下,为了更好地贯彻落实《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010—2020年)》和《医药卫生中长期人才发展规划(2011—2020年)》,培养传承中医药文明、创新中医药事业的复合型、创新型高等中医药专业人才,根据《教育部关于“十二五”普通高等教育本科教材建设的若干意见》,全国高等医药教材建设研究会、人民卫生出版社在教育部、卫生部、国家中医药管理局的领导下,全面组织和规划了全国高等中医药院校卫生部“十二五”规划教材的编写和修订工作。

为做好本轮教材的出版工作,在教育部高等学校中医学教学指导委员会和原全国高等中医药教材建设顾问委员会的大力支持下,全国高等医药教材建设研究会、人民卫生出版社成立了第二届全国高等中医药教育教材建设指导委员会和各专业教材评审委员会,以指导和组织教材的编写和评审工作,确保教材编写质量;在充分调研的基础上,先后召开数十次会议对目前我国高等中医药教育专业设置、课程设置、教材建设等进行了全方位的研讨和论证,并广泛听取了一线教师对教材的使用及编写意见,汲取以往教材建设的成功经验,分析历版教材存在的问题,并引以为鉴,力求在新版教材中有所创新,有所突破,藉以促进中医药教育教学发展。

根据高等中医药教育教学改革和高等中医药人才培养目标,在上述工作的基础上,全国高等医药教材建设研究会和人民卫生出版社规划、确定了全国高等中医药院校中医学(含骨伤方向)、中药学、针灸推拿学、中西医临床医学、护理学、康复治疗学7个专业(方向)133种卫生部“十二五”规划教材。教材主编、副主编和编者的遴选按照公开、公平、公正的原则,在全国74所高等院校2600余位专家和学者申报的基础上,近2000位申报者经全国高等中医药教育教材建设指导委员会、各专业教材评审委员会审定和全国高等医药教材建设研究会批准,被聘任为主审、主编、副主编、编委。

全国高等中医药院校卫生部“十二五”规划教材旨在构建具有中国特色的教材建设模式、运行机制,打造具有中国特色的中医药高等教育人才培养体系和质量保障体系;传承、创新、弘扬中医药特色优势,推进中医药事业发展;汲取中医药教育发展成果,体现中医药新进展、新方法、新趋势,适应新时期中医药教育的需要;立足于成为我国高等中医药教育的“核心教材、骨干教材、本底教材”和具有国际影响力的中医药学教材。

全套教材具有以下特色:

1. 坚持中医药教育发展方向,体现中医药教育教学基本规律

注重教学研究和课程体系研究,以适应我国高等中医药学教育的快速发展,满足21世纪对高素质中医药专业人才的基本要求作为教材建设的指导思想;顶层设计和具体方案的实施严格遵循我国国情和高等教育的教学规律、人才成长规律和中医药知识的传承规律,突出中医药特色,正确处理好中西医之间的关系。

2. 强化精品意识,体现中医药学学科发展与教改成果

全程全员坚持质量控制体系,把打造精品教材作为崇高的历史使命和历史责任,以科学严谨的治学精神,严把各个环节质量关,力保教材的精品属性;对课程体系进行科学设计,整体优化,基础学科与专业学科紧密衔接,主干学科与其他学科合理配置,应用研究与开发研究相互渗透,体现新时期中医药教育改革成果,满足 21 世纪复合型人才培养的需要。

3. 坚持“三基五性三特定”的原则,使知识点、创新点、执业点有机结合

将复合型、创新型高等中医药人才必需的基本知识、基本理论、基本技能作为教材建设的主体框架,将体现高等中医药教育教学所需的思想性、科学性、先进性、启发性、适用性作为教材建设的灵魂,将满足实现人才培养的特定学制、特定专业方向、特定对象作为教材建设的根本出发点和归宿,使“三基五性三特定”有机融合,相互渗透,贯穿教材编写始终。以基本知识点作为主体内容,适度增加新进展、新技术、新方法,并与卫生部门和劳动部门的资格认证或职业技能鉴定标准紧密衔接,避免理论与实践脱节、教学与临床脱节。

4. 突出实用性,注重实践技能的培养

增设实训内容及相关栏目,注重基本技能和临床实践能力的培养,适当增加实践教学学时数,并编写配套的实践技能(实训)教材,增强学生综合运用所学知识的能力和动手能力,体现医学生早临床、多临床、反复临床的特点。

5. 创新教材编写形式和出版形式

(1) 为了解决调研过程中教材编写形式存在的问题,除保障教材主体内容外,本套教材另设有“学习目的”和“学习要点”、“知识链接”、“知识拓展”、“病案分析(案例分析)”、“学习小结”、“复习思考题(计算题)”等模块,以增强学生学习的目的性和主动性及教材的可读性,强化知识的应用和实践技能的培养,提高学生分析问题、解决问题的能力。

(2) 本套教材注重数字多媒体技术,相关教材增加配套的课件光盘、病案(案例)讲授录像、手法演示等;陆续开放相关课程的网络资源等,以最为直观、形象的教学手段体现教材主体内容,提高学生学习效果。

本套教材的编写,教育部、卫生部、国家中医药管理局有关领导和教育部高等学校中医学教学指导委员会、中药学教学指导委员会相关专家给予了大力支持和指导,得到了全国近百所院校和部分医院、科研机构领导、专家和教师的积极支持和参与,谨此,向有关单位和个人表示衷心的感谢!希望本套教材能够对全国高等中医药人才的培养和教育教学改革产生积极的推动作用,同时希望各高等院校在教学使用中以及在探索课程体系、课程标准和教材建设与改革的进程中,及时提出宝贵意见或建议,以便不断修订和完善,更好地满足中医药事业发展和中医药教育教学的需要。

全国高等医药教材建设研究会
第二届全国高等中医药教育教材建设指导委员会
人民卫生出版社

2012年5月

第二届全国高等中医药教育教材建设指导委员会名单



顾 问 王永炎 陈可冀 程莘农 石学敏 沈自尹 陈凯先
石鹏建 王启明 何 维 金生国 李大宁 洪 净
周 杰 邓铁涛 朱良春 陆广莘 张 琪 张灿珪
张学文 周仲瑛 路志正 颜德馨 颜正华 严世芸
李今庸 李任先 施 杞 晁恩祥 张炳厚 栗德林
高学敏 鲁兆麟 王 琦 孙树椿 王和鸣 韩丽沙

主任委员 张伯礼

副主任委员 高思华 吴勉华 谢建群 徐志伟 范昕建 匡海学
欧阳兵

常务委员 (以姓氏笔画为序)

王 华 王 键 王之虹 孙秋华 李玛琳 李金田
杨关林 陈立典 范永昇 周 然 周永学 周桂桐
郑玉玲 唐 农 梁光义 傅克刚 廖端芳 翟双庆

委 员 (以姓氏笔画为序)

王彦晖 车念聪 牛 阳 文绍敦 孔令义 田宜春
吕志平 杜惠兰 李永民 杨世忠 杨光华 杨思进
吴范武 陈利国 陈锦秀 赵 越 赵清树 耿 直
徐桂华 殷 军 黄桂成 曹文富 董尚朴

秘 书 长 周桂桐(兼) 翟双庆(兼)

秘 书 刘跃光 胡鸿毅 梁沛华 刘旭光 谢 宁 滕佳林

全国高等中医药院校康复治疗学专业教材 评审委员会名单

顾 问 陆广莘 张学文 王 琦

主任委员 陈立典

副主任委员 褚立希

委 员 (以姓氏笔画为序)

丛德玉 李 丽 杨世忠 陈红霞 金荣疆 郭永明

唐 强

秘 书 陶 静

前 言

《康复评定学》是受全国高等医药教材建设研究会、人民卫生出版社组织编写的康复治疗学专业教材，使用对象主要为康复治疗学专业的本科生。康复评定学是研究功能障碍诊断的基本理论、基本技能和临床思维方法的学科，没有科学、客观的评定不可能制订出正确、合理、有效的康复治疗计划。康复评定学是康复相关专业教学的核心课程和必修课。

本教材编写按照“好教、好学、好用”的编写要求，着重强调“三基”即基础理论、基本知识、基本技能，充分体现了“五性”即思想性、科学性、启发性、先进性、适用性。本书所有编委都长期工作在康复教学和临床的第一线。

本教材特点：①增加骨科康复评定内容：从目前康复医学发展现状来看，未来骨科康复必将成为康复医疗的重要内容，而要开展骨科康复，骨科评定学内容是必不可少的。本书增加上肢、下肢、脊柱等骨科评定内容，力求实用。②以康复常见病为主线：在阐述各种基本康复评定方法的基础上，优化应用各种康复评定方法。③注重康复评定实践性强的特点：本书配备了光盘，以相片、视频拍摄等方式，图文并茂地对评定具体操作进行了讲解。④注重吸收国内、外最新康复评定方法和评定量表。

本书共分 17 章，作者分工如下：第一章绪论由王诗忠教授编写。第二章发育的评定、第十四章脑卒中主要功能障碍评定、第十五章小儿脑瘫主要功能障碍评定由王艳编写。第三章身体结构的评定、第十三章生存质量和就业能力评定由赵凌编写。第四章感觉功能评定由江征编写。第五章肌肉骨骼和运动功能评定、第一节关节活动度评定、第二节肌力评定由张泓、艾坤编写；第三节肌张力评定、第四节步态分析由郭永明编写。第六章神经电生理学评定由朱燕编写。第七章心肺功能评定、第十六章脊髓损伤主要功能障碍评定由何竟编写。第八章言语 - 语言功能和吞咽功能评定由徐宁编写。第九章心理功能评定、第十章认知功能评定由宋小鸽编写。第十一章日常生活活动能力评定、第十二章环境评定由余航编写。第十七章常见骨骼肌肉系统疾病主要功能障碍评定由杨楠编写。

本教材在使用过程中，如发现存有不当之处敬请广大师生提出宝贵意见及建议，以利于不断完善。

编 者

2012 年 5 月

目 录

第一章 绪论	1
第一节 概述	1
一、康复评定的内容.....	1
二、康复评定的层次.....	2
三、康复评定的目的.....	2
四、康复评定的特点.....	3
第二节 康复评定的类型和方法	4
一、康复评定的类型.....	4
二、常用康复评定的方法.....	5
三、康复评定方法的质量要求.....	6
第三节 康复评定的实施	8
一、选择恰当的康复评定手段.....	8
二、把握适当的评定时间.....	9
三、康复评定的流程.....	9
四、康复评定的场所.....	11
五、康复评定的注意事项.....	11
第二章 发育的评定	14
第一节 发育性反射与反应的评定	14
一、概述.....	14
二、评定方法.....	15
三、结果分析.....	28
第二节 婴幼儿运动发育和评定	28
一、粗大运动发育评定.....	28
二、精细运动的发育评定.....	34
第三章 身体结构的评定	42
第一节 常用体表标志的参照	42
一、头颅体表标志.....	42
二、躯干部体表标志.....	43
三、腹部体表标志.....	43
四、骨盆体表标志.....	44

五、上肢体表标志	44
六、下肢体表标志	44
第二节 人体长度测量方法	44
一、身长与体重的测量	44
二、四肢长度的测量	45
三、截肢残端长度的测量	48
第三节 人体围度的测量方法	49
一、头颈躯干围度的测量	49
二、四肢围度的测量	50
三、截肢残端围度的测量	52
四、脂肪厚度的测量	53
第四节 人体姿势的评定方法	53
一、正面观	54
二、背面观	55
三、侧面观	57
四、注意事项	59
第四章 感觉功能评定	61
第一节 躯体感觉功能评定	61
一、感觉的分类	61
二、感觉的传导通路	61
三、体表感觉的节段分布	63
四、感觉障碍分类	64
五、神经系统不同部位损害对感觉的影响	65
六、躯体感觉的检查和评定	66
七、周围神经损伤后的感觉评定	68
第二节 疼痛的评定	70
一、疼痛的分类	70
二、疼痛的评定方法	72
第三节 平衡功能的评定	77
一、概述	77
二、平衡评定方法	80
三、评定的意义	93
第四节 协调功能的评定	93
一、概述	93
二、评定方法及标准	94
三、协调评定的意义及注意事项	99

第五章 肌肉骨骼和运动功能评定	103
第一节 关节活动度评定	103
一、概述	103
二、关节活动度的测量	105
三、人体主要关节活动度测量方法	107
四、结果记录与分析	126
第二节 肌力评定	129
一、概述	129
二、徒手肌力评定	131
三、人体主要肌肉的徒手肌力评定方法	133
四、徒手肌力检查结果记录和分析	170
五、器械检查法	171
第三节 肌张力评定	174
一、概述	174
二、肌张力的临床评定	178
三、痉挛	180
四、生物力学评定方法	187
五、电生理评定方法	189
第四节 步态分析	191
一、概述	191
二、正常步态	192
三、步态分析方法	199
四、常见异常步态模式的评定	210
第六章 神经电生理学评定	219
第一节 概述	219
一、神经肌肉电生理特性	219
二、仪器与设备	220
三、电生理检查的基本要求	221
第二节 临床肌电图	221
一、肌电图检查的基本原理	221
二、临床肌电图检查的目的与注意事项	222
三、检查方法	222
四、正常肌电图	223
五、异常肌电图	225
第三节 神经传导速度	227
一、神经传导速度测定的基本方法	227
二、运动神经传导速度测定	228

三、感觉神经传导速度测定	229
四、各种神经的测定方法	230
第四节 F波与H反射	234
一、F波	234
二、H反射	235
第五节 诱发电位	235
一、分类	235
二、躯体感觉诱发电位	236
三、脑干听觉诱发电位	237
四、视觉诱发电位	237
五、运动诱发电位	238
六、事件相关电位	240
第六节 表面肌电图	240
一、表面肌电图仪的工作原理	241
二、表面肌电图仪的组成	242
三、表面肌电图的检测方法	243
四、表面肌电图的分析及相关指标	244
五、表面肌电图在康复医学中的运用	245
六、表面肌电图的优缺点	246
第七章 心肺功能评定	248
第一节 心脏功能	248
心功能评定	248
第二节 呼吸功能评定	256
一、呼吸困难分级	256
二、肺容积与肺通气功能测定	257
第八章 言语 - 语言功能和吞咽功能的评定	263
第一节 言语 - 语言功能概述	263
一、言语与语言	263
二、言语产生的机制	263
三、言语 - 语言障碍的主要分类	264
四、评定目的	265
五、注意事项	265
第二节 失语症的评定	266
一、失语症的主要语言症状	266
二、失语症的分类	268
三、各类失语症的特点	269
四、失语症的评定	271

第三节 构音障碍的评定	276
一、构音障碍的类型	276
二、构音障碍的评定	277
第四节 吞咽障碍的评定	278
一、吞咽过程	278
二、参与吞咽过程的肌肉和神经	280
三、吞咽障碍的评定	281
第九章 心理功能评定	287
第一节 概述	287
一、严重伤病后的心理变化过程	287
二、情绪的基本分类	288
第二节 情绪情感障碍评定	289
一、焦虑评定量表	289
二、抑郁评定量表	292
第十章 认知功能评定	299
第一节 概述	299
一、认知与认知障碍	299
二、认知功能评定的目的及评定对象	300
三、认知功能评定的实施方法	300
四、认知功能评定的注意事项	301
第二节 认知障碍的评定	302
一、注意障碍的评定	302
二、记忆障碍的评定	305
三、执行功能的评定	309
第三节 知觉功能障碍的评定	313
一、基本概念	313
二、知觉障碍分类	313
三、躯体构图障碍	314
四、视空间关系障碍	317
五、失认症的评定	319
六、失用症的评定	322
第四节 痴呆的评定	324
一、痴呆的分类	324
二、痴呆的临床表现	325
三、痴呆的常用筛查方法	326
第五节 认知功能的成套测验	328
一、Halstead-Reitan 神经心理学成套测验	328

二、洛文斯顿作业认知评定成套测验	330
第十一章 日常生活活动能力评定	334
第一节 概述	334
一、定义	334
二、日常生活活动能力下降的后果	334
三、分类	335
四、评定目的	335
五、内容	336
六、评定方法	337
七、步骤	337
八、评定时间与场所	338
第二节 评定方法	338
一、常用的评定方法	338
二、评定的注意事项	358
第十二章 环境评定	361
第一节 概述	361
一、环境评定的定义	361
二、环境与无障碍环境	362
三、国内外无障碍环境建设	363
四、无障碍环境内容	364
五、环境评定的目的和方法	365
第二节 环境评定的方法	366
一、ICF 与环境	366
二、ICF 中环境因素的构成	366
三、ICF 的编码	367
四、ICF 环境评估的限定值	367
五、ICF 的应用	368
六、ICF 应用实例	370
第三节 环境改造	371
一、环境改造原则	371
二、环境改造的实施	372
三、环境改造举例	372
第十三章 生存质量和就业能力评定	377
第一节 生存质量概述	377
一、生存质量的含义	377
二、生存质量评定在康复医学中的意义	378

第二节 生存质量评定方法	379
一、生存质量评定的实施	379
二、常用的生存质量评定量表	381
三、生存质量评定注意事项	393
第三节 就业能力评定	393
一、评定目的	394
二、评定方法	394
第十四章 脑卒中主要功能障碍评定	401
第一节 异常运动模式的评定	401
一、中枢性瘫痪的本质	401
二、联合反应	402
三、共同运动	403
四、痉挛模式与特定姿势	404
第二节 运动功能的评定	405
一、Brunnstrom 法	405
二、Fugl-Meyer 法	407
三、手功能的评定	416
四、躯干控制能力的评定	418
五、运动评估量表	419
六、Rivermead 法	421
七、上田敏评定法	421
第三节 其他功能的评定	422
第十五章 小儿脑性瘫痪主要功能障碍评定	425
第一节 概述	425
第二节 小儿发育的综合评定	426
一、体格发育的评定	426
二、粗大运动发育的评定	426
三、肌张力及关节活动度的评定	428
四、精细运动评定	428
五、言语语言功能评定	428
六、日常生活能力(ADL)的评定	431
七、综合评价-PALCI 评价表	433
第十六章 脊髓损伤主要功能障碍评定	437
第一节 脊髓损伤临床评定	437
一、概述	437
二、主要功能障碍	437

三、常用术语	438
第二节 脊髓损伤康复评定	438
一、脊髓损伤平面确定	438
二、脊髓损伤程度评定	454
三、脊髓损伤功能预后评定	455
四、脊髓损伤康复评定主要项目	456
第十七章 常见骨骼肌肉系统疾病主要功能障碍评定	459
第一节 上肢常见骨骼肌肉系统疾病康复评定	460
一、肩关节功能障碍的康复评定	460
二、肘关节功能障碍的康复评定	471
三、腕关节功能障碍的康复评定	477
第二节 下肢常见骨骼肌肉系统疾病康复评定	483
一、髋关节功能障碍的康复评定	483
二、膝关节功能障碍的康复评定	489
第三节 脊柱常见骨骼肌肉系统疾病康复评定	496
一、颈椎功能障碍的康复评定	497
二、腰椎功能障碍的康复评定	505
附录 ICF 中环境因素及其分类与编码	513
主要参考书目	520