

CTICAL REHABILITATION NURSING

<<<<<

主编◎ 郑彩娥 李秀云



实用康复护理学



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

THESE REHABILITATION NURSING

1999 2000 2001



实用康复护理学

王淑芳 主编

实用康复护理学

顾 问 燕铁斌 励建安 王茂斌

主 编 郑彩娥 李秀云

副主编 许洪伟 温贤秀 杨艳萍

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

实用康复护理学/郑彩娥等主编. —北京:人民卫生出版社,2012. 11

ISBN 978 - 7 - 117 - 16254 - 8

I. ①实… II. ①郑… III. ①康复医学 - 护理学
IV. ①R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 217784 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!

实用康复护理学

主 编: 郑彩娥 李秀云

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: 北京人卫印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787 × 1092 1/16 印张: 48

字 数: 1169 千字

版 次: 2012 年 11 月第 1 版 2012 年 11 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978 - 7 - 117 - 16254 - 8/R · 16255

定 价: 99.00 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)

《实用康复护理学》

编写委员会

顾问 燕铁斌 励建安 王茂斌

主编 郑彩娥 李秀云

副主编 许洪伟 温贤秀 杨艳萍

编委 (以姓氏笔画为序)

王 玲 新疆克拉玛依市中心医院
刘文伟 广西江滨医院
刘承梅 河南中医学院第一附属医院
许洪伟 黑龙江省佳木斯大学康复医学院
李秀云 华中科技大学医学院附属同济医院
李淑琴 四川省八一康复中心
杨艳萍 南京军区杭州疗养院
时美芳 浙江省嘉兴市第二人民医院
郑彩娥 浙江省人民医院望江山院区
孟 玲 华中科技大学医学院附属同济医院
赵雪萍 河北省人民医院
徐禹静 上海华东医院
常清明 湖南省马王堆医院
韩培华 安徽医科大学第一附属医院
温贤秀 四川省人民医院
霍尔红 黑龙江省康复医院
戴宏乐 北京市第三医院

参编者 (以姓氏笔画为序)

于卫华 于红梅 王惠芬 艾 艳 白 菁 朱世琼 刘景龙 苏 倩
李 霞 杨少青 杨凤翔 时丽萍 宋晓蕾 张 丽 张爱萍 张淑琴
张静怡 陈海燕 郑洁皎 赵 静 赵素华 胡 军 徐利平 唐艳超
彭汉玲 程晓毅 谭 娟

内 容 介 绍

随着康复医学及康复护理学的发展,康复护理不仅是康复医学的重要组成部分,而且已成为现代护理工作的重要组成部分,其重要性越来越凸显出来。康复护士大多数从临床护士转入,鉴于康复护理缺少专业工具书,我们以中国康复医学会康复护理专业委员会为平台,聘请全国相关康复护理管理者、康复护理专家共同编写了《实用康复护理学》一书。

本书共七篇二十五章。第一篇系统地介绍了康复护理学发展现状及康复护理学发展趋势、康复护理学理论、康复护理学与相关学科的关系、康复护理学的研究工作、康复护理管理;第二篇介绍了康复护理评定;第三篇介绍了 PT、OT、ST、辅助器具应用训练、传统医学等康复治疗及康复护理;第四篇详细介绍了康复护理技术及规范的操作方法,列举了康复临床常见症状如疼痛、痉挛、排泄功能障碍、吞咽功能障碍等康复护理;第五篇分别阐述康复临床常见疾病十个不同专业、部分系统常见疾病的康复护理;第六篇介绍康复对象常见心理反应分期及心理康复护理;第七篇介绍社区康复护理及社区紧急救护。

在编写过程中,我们遵循“以现代康复为指导,突出康复护理学的特点与特色,注重内容的科学性、系统性和实用性”原则,同时充分考虑康复护理学专业的特点,参阅了大量的国内外康复护理学领域文献,吸收了国内外康复护理学领域的最新信息、最新理念、最新技术,围绕康复医学基础、康复护理学基础、康复护理评定、康复治疗及康复临床常见症状的康复护理、康复护理技术、临床常见疾病的康复护理、心理康复护理、社区康复护理、康复护理管理等康复临床的实用内容,融合了国内外康复护理的新理论、新技术、新知识、新信息,并配以图表,力求图文并茂、通俗易懂。

作为 21 世纪的护理人员,要提高整体护理、优质服务的质量,必须了解和熟悉康复护理学,因为康复护理不仅是康复专科护士的工作,也是每个临床护士的工作。护士在进行临床护理时,以康复概念为指导进行整体护理,将康复护理纳入整体护理之中,必将提高患者的治愈率,减少并发症,改善功能,促进患者全面康复。为此,作为一名护理人员不但应掌握临床护理的理论、知识、技术,同时也应掌握康复护理的理论、知识、技术,不但拓宽护理范畴,更得益于患者的全面康复,更进一步提高医疗护理质量。因此,本书不但是康复科护士必读,也适用于临床护士学习、参考,还可供康复护理工作者和临床护理工作者阅读参考及作为教学、培训教科书。

序 言

康复医疗是医疗服务的重要组成部分,以疾病、损伤导致的躯体功能与结构障碍、个体活动以及参与能力受限的患者为服务对象,以提高伤、病、残人士的生存质量和重返社会为专业特征。疾病早期开展康复治疗可以避免残疾发生或减轻残疾程度,改善患者生活质量,减轻家庭和社会的经济负担。充分发挥康复医疗机构的作用,有利于提高医疗资源整体利用效率与效益。

康复护理学是随着康复医学的快速发展而发展起来的一门新兴且独立的学科,有自己独特的理论、内容和任务,与临床基础护理有紧密联系但又有区别。康复护理强调以康复对象为中心,充分调动患者在康复治疗时的主观能动性,指导患者积极参与,重视其社会心理因素的作用,通过康复健康教育、康复心理护理、指导督促康复训练,从而达到加快患者早日康复之目的。

为贯彻《中共中央和国务院关于深化医药卫生体制改革的意见》提出的“注重预防、治疗、康复三者的结合”的原则,满足人民群众日益增长的康复医疗服务需求,全面加强康复医疗服务能力建设,卫生部根据当前康复医疗工作实际和“十二五”卫生事业发展规划,发布了《“十二五”时期康复医疗工作指导意见》。在此康复医学发展大好背景下,《实用康复护理学》的主编提供了一本实用、系统论述康复护理学的工具书。本人有幸在此书问世之前通读了一遍,受益匪浅。该书具有以下的特点:一是较全面阐述了康复护理学的理论、发展现状及发展趋势,重点突出临床康复护理;二是较系统介绍了康复护理学常用的康复护理技术,内容翔实,并配有大量插图,便于读者学习、掌握;三是科学性和新颖性,书中录了近年来国内外康复护理的新理念、新技术、新知识,反映了康复医学、康复护理学领域的发展。

康复护理专业是科学性、技术性、社会性、服务性很强的一门专业,需文化素质、专业技术素质、心理素质较强的护理人员担任康复护士。加强康复护理人才的培养,已成为“十二五”期间康复医学发展需要解决的首要问题。相信《实用康复护理学》一书的出版,将会极大地推动康复护士的培养教育以及康复护理学的发展。

中国康复医学会常务理事 逯铁斌

2012年4月

前 言

现代医学包括预防、治疗、保健、康复四个医学领域(fourth territories of medicine), 康复医学是构成现代医学的一个重要组成部分。康复医学是以改善功能、提高生活质量为导向的学科, 在 20 世纪 80 年代初引进我国, 并随着社会的进步, 经济 and 科学的发展, 人民生活水平的提高, 日益受到人们的重视而得到迅速发展。我国卫生部明确要求各级综合医院要提供预防、治疗、保健、康复服务, 并将康复列入社区卫生服务的六大任务之一。康复护理学就是在这种背景和需求下应运而生的。

目前, 人类的死因主要是心肌梗死、脑血管意外、癌症和创伤。但这些患者除急性死亡外, 还有许多患者可以存活较长时间。对于存活患者生活质量的提高, 就有待于康复医学、康复护理学。如对心肌梗死幸存的患者进行积极的康复治疗可以明显延长患者的生命, 进行康复治疗的患者死亡率明显降低, 比不进行康复治疗者低 36.8%。在创伤方面, 以严重创伤引起的截瘫为例, 1950 年前截瘫后只能存活 2.9 年; 20 世纪 50 年代后虽然延长到 5.9 年, 但患者由于残障, 不仅不能为社会作出贡献, 反而成为社会和家庭的负担。由于采取了积极的康复治疗及康复护理, 1976 年已有 53% 的截瘫患者能重返工作岗位, 至今这部分患者残障功能提高已达到 83% 左右, 这就使许多严重残疾的患者不但不致成为社会和家庭的负担, 而且还能以不同方式为社会继续作出贡献, 这也是康复医学及康复护理学使消极因素变为积极因素, 从而日益受到社会重视的原因之一。

作者在一家省级三甲综合性医院康复科看到: 只有 46 张康复床位的病房, 住了 94 位康复病人。说明了康复领域三个社会现象: 一是社会 and 患者迫切需要康复治疗; 二是患者的康复意识在不断提高, 即使住在走廊、会议室也愿意接受、参与康复治疗; 三是迫切需要国家、卫生部门加大投入, 给康复患者创造一个更好、更安全的康复环境。

康复护理学是一门旨在研究伤病者与伤残者身体、精神及康复护理理论、知识、技能的学科。康复护理学是康复医学的重要组成部分。目前我国康复护理在我国正经历着专业知识的初步积累、传播、实践和发展阶段。近年来康复护理得到持续发展, 康复护理质量不断提高; 康复护理理论、临床研究涵盖到了管理、教育、临床康复、科研等多个方面。

康复护理学是一门新兴且独立的学科, 它有其自己独特的理论、研究内容和任务, 与康复

医学有紧密联系但有区别,康复医疗事业的成功离不开康复护理学的共同发展。

本书的编写得到了中国康复医学会主要领导、专家的帮助和支持,在此表示感谢!本书的编写委员会以中国康复医学会康复护理专业委员会为平台,聘请了全国大部分临床康复护理专家参与本书编写、审阅;主编、副主编是中国康复医学会康复护理专业委员会主任委员、副主任委员及常务委员,参编人员有常务委员、委员及康复临床一线的科主任、护士长。

在《实用康复护理学》编写期间,参阅了国内外近3~5年出版、发表的相关康复医学专著、康复护理学文献(近60余本专著、120多篇论文),融合了国内外康复护理学领域的最新信息;围绕康复医学基础、康复护理学理论、技术、康复护理管理等康复临床的实用内容,力求把康复护理学领域最新理念、新技术、新知识、新信息及实用内容、知识、技术带给同行,共同促进康复护理事业的进一步发展,造福于人类。

郑彩娥 李秀云

2012年4月

目 录

第一篇 总 论

第一章 康复护理学的发展与展望	1
第一节 康复护理学的发展	1
第二节 我国康复护理学的发展历程	4
第三节 康复护理学介入灾害急救护理	7
第二章 康复护理学的发展趋势	10
第一节 康复护理学的发展趋势	10
第二节 康复护士全科化	15
第三节 制定康复护理质量标准及质量评价标准	16
第三章 康复医学理论	18
第一节 康复的基本概念	18
第二节 康复医学基础理论	22
第三节 神经学基础	27
第四章 康复护理学理论	31
第一节 康复护理学的基本概念	31
第二节 康复护理的特点、程序	34
第三节 康复护理的实践模式	36
第四节 康复护理学发展的理论基础	39
第五章 康复护理学与相关学科的关系	45
第一节 康复护理学与临床护理学的关系	45

第二节 康复护理学与老年医学的关系	49
第三节 康复护理学与伦理学的关系	57
第四节 康复护理学对康复护士的要求	59
第六章 康复护理学的研究工作	61
第一节 科研基金项目申报	61
第二节 临床医学科研设计的三个基本原则	65
第三节 科研设计的三大要素	67
第四节 临床科研的基本方法	69
第五节 康复护理科研设计	72
第六节 写好康复护理论文	74
第七章 康复护理管理	84
第一节 医院环境与康复病房设置	84
第二节 康复护士素质	86
第三节 康复护士人才培养	88
第四节 康复病房管理	90
第五节 康复护理文档管理	91

第二篇 康复护理评定

第八章 常用康复护理评定	97
第一节 概述	97
第二节 康复护理常用评定方法	98
第三节 康复评定	101
第四节 康复护理常用评定	121
第五节 康复护理常用评定方法	136

第三篇 康复治疗及康复护理

第九章 康复治疗方法及康复护理	145
第一节 物理治疗的康复护理	145
第二节 作业疗法的康复护理	154
第三节 言语治疗的康复护理	163
第四节 康复治疗中辅助器具的应用	169
第五节 常用辅助器具应用中的康复护理	176
第十章 传统医学康复疗法的康复护理	187
第一节 针灸疗法的康复护理	187

第二节	推拿按摩疗法的康复护理	195
第三节	常见症状的中医传统康复治疗	203

第四篇 康复护理技术

第十一章	常用康复护理技术	207
第一节	抗痉挛体位摆放及体位转移	207
第二节	增强肌力与耐力训练的技术	222
第三节	呼吸功能训练与体位排痰训练的技术	225
第四节	神经源性膀胱康复训练的技术	230
第五节	肠道康复护理训练的技术	238
第六节	关节活动度训练的技术	242
第七节	皮肤康复护理	247
第八节	日常生活活动指导训练的技术	257
第九节	康复护理营养指导	267
第十二章	康复临床常见症状的康复护理	273
第一节	疼痛的康复护理	273
第二节	排泄功能障碍的康复护理	275
第三节	吞咽障碍的康复护理	279
第四节	挛缩的康复护理	286
第五节	长期卧床患者的康复护理	287

第五篇 常见疾病的康复护理

第十三章	呼吸系统疾病的康复护理	291
第一节	慢性阻塞性肺疾病的康复护理	292
第二节	支气管哮喘的康复护理	298
第三节	慢性呼吸衰竭的康复护理	313
第十四章	心血管系统疾病的康复护理	320
第一节	冠心病的康复护理	321
第二节	慢性充血性心力衰竭的康复护理	331
第三节	原发性高血压的康复护理	340
第十五章	骨关节及骨系统疾病的康复护理	352
第一节	颈椎病的康复护理	352
第二节	肩关节周围炎的康复护理	363
第三节	类风湿关节炎的康复护理	369

第四节	髋关节置换术后的康复护理	385
第五节	全膝关节置换术后的康复护理	392
第六节	腰椎间盘突出症的康复护理	397
第七节	骨折的康复护理	405
第八节	骨科术后的康复护理	409
第十六章	神经系统疾病的康复护理	415
第一节	脑卒中的康复护理	415
第二节	周围神经损伤的康复护理	434
第三节	帕金森病的康复护理	440
第四节	脊髓损伤的康复护理	446
第十七章	内分泌与代谢性疾病的康复护理	467
第一节	糖尿病的康复护理	467
第二节	肥胖症的康复护理	483
第三节	骨质疏松症的康复护理	491
第十八章	心脏外科术后的康复护理	500
第一节	概述	500
第二节	PTCA 或支架术后的康复护理	502
第三节	冠状动脉旁路移植术后的康复护理	506
第四节	心脏瓣膜置换术后的康复护理	510
第五节	心脏移植术后的康复护理	516
第十九章	外伤及手术后的康复护理	524
第一节	颅脑外伤的康复护理	524
第二节	截肢术后的康复护理	535
第三节	断肢(指)再植术后的康复护理	544
第四节	手外伤的康复护理	551
第二十章	儿科疾病的康复护理	562
第一节	大脑性瘫痪的康复护理	562
第二节	儿童孤独症的康复护理	574
第三节	注意缺陷障碍伴多动的康复护理	580
第四节	小儿癫痫发作和癫痫的康复护理	586
第五节	儿童言语障碍的康复护理	589
第六节	儿童听力障碍的康复护理	594
第七节	脊髓灰质炎的康复护理	602
第八节	小儿烧伤的康复护理	607

第二十一章 老年病的康复护理	616
第一节 概述	616
第二节 老年痴呆的康复护理	620
第三节 老年抑郁的康复护理	632
第四节 老年慢性前列腺肥大的康复护理	638
第二十二章 恶性肿瘤术后的康复护理	645
第一节 乳腺癌术后的康复护理	645
第二节 喉癌术后的康复护理	654
第三节 结肠癌、直肠癌术后的康复护理	660
第四节 肺癌术后的康复护理	667

第六篇 心理康复护理

第二十三章 康复对象的心理康复护理	675
第一节 概述	675
第二节 康复心理学的起源与发展	676
第三节 心理康复在全面康复中的意义	677
第四节 心理康复评定	678
第五节 康复对象常见的心理反应	682
第六节 康复对象的心理康复护理	685
第七节 康复对象常见心理疾病的康复护理	687
第八节 心理康复护理的注意事项	696

第七篇 社区康复护理

第二十四章 社区康复护理	703
第一节 概述	703
第二节 社区康复护理的意义、原则	706
第三节 社区康复护理的基本任务	707
第四节 社区康复护理的基本流程	709
第五节 社区康复基本护理技能	712
第六节 社区康复心理护理	714
第七节 社区新型康复护理人才的培养	715
第八节 社区康复的发展	717
第二十五章 社区特殊人群的康复护理及社区急救	722
第一节 精神障碍的社区康复护理	722
第二节 社区临终关怀的康复护理	726

第三节	社区紧急救护	729
第四节	触电的急救	730
第五节	雷击伤的急救	732
第六节	中毒的急救	733
第七节	溺水的急救	735
第八节	中暑的急救	736
第九节	烫(灼)伤患者的急救	737
第十节	消化道异物的急救	738
第十一节	气道异物梗阻的急救	739
第十二节	骨折患者的急救	742
第十三节	外伤出血急救	744
参考文献		749

第一篇 总论

第一章 康复护理学的发展与展望

第一节 康复护理学的发展

早在1974年, Hirshberg就提出:康复护士不仅应在生命功能(vital function)的维持上,预防继发性残疾上发挥作用,并且在日常生活活动能力,尤其在恢复训练上发挥积极作用。随着医学模式与健康概念的转变,人们对健康的需求已不仅仅停留在维持生命和没有疾病的水平上。随着现代高节奏社会生活所致的工伤事故、车祸、心脑血管病变的增加,医疗水平的不断提高,病死率降低、致残后生存率提高,人们在伤、残、病后幸存生命不是目的,人们希望康复医疗、康复护理提供更多的康复方法,使人在伤、残、病后的生活能部分或全部自理,提高生存质量,以减轻家庭、社会的负担。

开展康复医疗不但能恢复提高患者的机体功能,还能降低并发症,使患者在机体、心理、社会适应、情绪、职业等方面获得良好状态,促进功能恢复,提高生存质量。随着康复医学知识的传播,也提高了社会对康复医学的认知度。过去人们把康复简单地等同于针灸、推拿、理疗,而许多患者因康复知识缺乏丧失了最佳康复治疗时机。现在通过康复知识的教育、传播、实践,人们认识到康复医学是与其他临床医学并驾齐驱的一门学科,有着严格的适应证和治疗手段。认识到康复治疗的作用意义,尤其认识到在许多药物、手术治疗无能为力的情况下,康复治疗、康复护理可以显著提高患者的生活质量。

康复医学是一门有关促进残疾人、伤病者康复的临床医学学科。它与预防医学、临床医学、保健医学成为现代医学体系。康复护理学是随着康复医学的发展而较快发展的学科,康复护理这一新护理专业的形成经历了一个过程。随着社会的进步,经济的发展,人们对健康和生活质量需求的不断提高,需要康复服务的人群日益增多,成功的康复需要康复医学、康复护理学共同发展,满足康复需求,造福人类。

康复护理学是一门旨在研究伤病者与伤残者身体、精神及康复护理理论、知识、技能的科学。康复护理学是康复医学的重要组成部分。目前康复护理在我国正经历着专业知识的初步积累、传播、实践和发展阶段。近年来康复护理得到持续发展,康复护理质量不断提高;康复护理理论、临床研究涵盖到了管理、教育、临床康复等多个方面。

美国的康复护理学起步较早,1974年美国成立了康复护理学会(The Association Rehabilitation, ARN);并出版《康复护理杂志》(Rehabilitation Nursing)。1976年美国成立了康复护理学院(The Rehabilitation Nursing, RNI),1986年ARN制定了康复护士资格标准(The Rehabilitation Nursing Practice),一般护士在校毕业后再进修2年,通过资格考试方可成为注册康复护士(the certified rehabilitation registered nurse, CRRN)。

一、康复护理学发展的社会需要

(一) 社会和患者的迫切需要

目前,人类的死因主要是心肌梗死、脑血管意外、癌症和创伤,但这些患者除急性死亡外,还有很大一部分可以存活一段较长的时期。对于存活患者的生活质量提高,就有待于康复医学及康复护理学。如对心肌梗死幸存的患者进行积极的康复治疗可以明显延长患者的生命,参与康复治疗的死亡率比不进行者低36.8%。在创伤方面,以严重创伤引起的截瘫为例,1950年前截瘫后只能存活2.9年,20世纪50年代后虽然延长到5.9年,但患者由于残障,不仅不能为社会作出贡献,反而成为社会和家庭的负担。由于采取了积极的康复治疗及康复护理,1976年已有53%的截瘫患者能重返工作岗位,至今这部分患者残障功能提高已达到83%左右,这就使许多严重残疾的患者不但不会成为社会和家庭的负担,而且还能以不同方式为社会继续作出贡献,这也是康复医学及康复护理学使消极因素变为积极因素而日益受到社会重视的原因之一。

作者在一家省级三甲综合性医院康复科看到:只有46张康复床位病房,住了94位康复病人,说明了3个康复领域社会现象:①社会和患者迫切需要康复治疗;②患者的康复意识在不断提高,即使住在走廊、会议室也愿意接受、参与康复治疗;③迫切需要国家、卫生部门加大投入,给康复患者创造一个更好、更安全的康复环境。2009年Zanni JM等人的研究指出与出院患者相比在住院中机械通气患者所获得的康复治疗明显较少,在关节活动度、肌肉力量等方面普遍较差。我国的患者也意识到参与康复治疗的重要性。

(二) 经济发展的必然结果

在经济发达和生活水平提高以后,各方面的变化都向康复护理学提出了更迫切的需求。①人口平均寿命延长,老年人的比重明显增多。老年人多患有多种老年病、慢性病,迫切需要进行康复及康复护理。②工业、建筑业与交通日益发达,意外、工伤和车祸致残的人增多,伤残患者迫切需要康复护理。③文体活动日益发展,体育赛事中体操、跳水、赛车、摔跤、杂技等难度较高或危险性大的文体活动,无论在训练或竞赛过程中,每时每刻都有受伤致残的危险。由于这种原因造成残疾的患者,同样需要康复治疗及康复护理作出贡献。

在没有发展康复医学以前,脑血栓后遗症的康复只能依靠药物维持治疗,效果始终不理想。随着康复医学的发展,凡是患有儿童脑瘫、儿童听力障碍、股骨头坏死、脑血管后遗症、脊髓损伤、周围神经损伤致残、脑外伤后遗症等致残疾病亟须康复患者,经医疗评估符合条件的,均可在医疗康复机构住院接受康复治疗、康复护理。在住院期间,医疗康复机构的康复医师、康复护士、康复治疗师采取药物与康复训练相结合的方式对这些患者进行科学系统的康复治疗,可取得更好的疗效。