

临床速查掌中宝丛书



KANGFUYIXUEKE
LINCHUANG SUCHA
ZHANGZHONGBAO

• 内容全面

• 高效实用

• 携带方便

康复医学科 临床速查

掌中宝

主编 刘宏亮 武继祥



军事医学科学出版社

临床速查掌中宝丛书

康复医学科临床速查 掌中宝

主 编 刘宏亮 武继祥

副主编 周贤丽 汪 琴

编 者 (以姓氏笔画为序)

王一君	尹 清	石含英
伍秋含	刘宏亮	刘青山
纪美芳	李 磊	吴永涛
余洪俊	汪 琴	武继祥
罗利平	周 洪	周贤丽
黄 炜	曾小芬	颜如冰

军事医学科学出版社

· 北 京 ·

图书在版编目(CIP)数据

康复医学科临床速查掌中宝/刘宏亮,武继祥主编.

—北京:军事医学科学出版社,2013.11

ISBN 978-7-5163-0360-3

(临床速查掌中宝丛书)

I. ①康… II. ①刘… ②武… III. ①康复医学

IV. ①R49

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 260574 号

策划编辑:孙宇 张淙 责任编辑:吕连婷

出版:军事医学科学出版社

地址:北京市海淀区太平路 27 号

邮编:100850

联系电话:发行部:(010)66931049

编辑部:(010)66931053,66931039

传真:(010)63801284

网址:<http://www.mmsp.cn>

印装:中煤涿州制图印刷厂北京分厂

发行:新华书店

开本:787mm×1092mm 1/32

印张:21

字数:395 千字

版次:2014 年 7 月第 1 版

印次:2014 年 7 月第 1 次

定价:53.00 元

本社图书凡缺、损、倒、脱页者,本社发行部负责调换

主编简介

刘宏亮,主任医师、教授、博士生导师、第三军医大学第一附属医院康复理疗科主任。从事康复医学专业医疗、教学及科研工作近 30 年,擅长创伤康复(肢体伤残的康复、脊髓损伤的康复)及物理因子临床应用。2011 年获总后勤部“育才银奖”。承担国家自然科学基金课题 2 项,学校及医院课题 2 项,“十二五”科技支撑课题 1 项。以第一作者在国家级杂志(统计源期刊)上发表论著 30 余篇。参编专著 10 余部。被卫生部教材办聘任为全国医学院校规划教材《康复医学》编委。担任中国康复医学会理事、中华医学会物理康复分会副主任委员、中国医师协会康复医师分会常委、中国康复医学会电诊断专委会副主任委员、国家工伤康复专家咨询委员会专家、中华医学科技奖评审委员会委员、全军康复理疗专委会副主任委员、重庆市医学会康复理疗专委会副主任委员等职务,并兼任《中华物理医学与康复杂志》《中国理论与实践》《中国康复医学杂志》等杂志编委职务。

武继祥, 康复医学博士, 硕士研究生导师。从事康复医学教学和临床工作 20 多年。擅长脊髓损伤、骨关节病损的康复、假肢和矫形器的临床应用。主持国家自然科学基金面上项目和第三军医大学临床创新基金项目。主编专著 1 部, 副主编和参编规划教材 4 部, 参编专著 10 余部, 发表论文 30 多篇。获国家发明专利 1 项, 实用新型专利 2 项, 获华夏科技进步奖一等奖 1 项。现为中国康复医学会理事、中国康复医学会运动疗法专业委员会常委、中国康复医学会康复治疗专业委员会康复辅助器具学组副组长、中国康复医学会康复医学工程专业委员会委员、全军康复医学与理疗学专业委员会委员、重庆市康复医学会副理事长、重庆市残联理事和重庆市脑瘫专委会委员。

前 言

伴随着社会经济的发展和医疗卫生事业改革的进行,我国康复医学也得到了快速发展。一系列相关文件的颁布与实施,如《中国康复医学发展“十二五”发展规划》《综合医院康复医学科建设与管理指南》《综合医院康复医学科基本标准(试行)》,以及康复医疗服务体系试点工作的建立完善,康复医疗机构及广大康复专业人员面临着前所未有的机遇和挑战。规范、质量和能力建设将是康复医务人员的首要任务。

康复医学知识内容浩如烟海,本书全面系统地介绍了康复医学基础知识以及处理要点,让读者能够快速及时地查阅到康复医学临床所需要的知识点和处理原则及方法。在本书编写过程中,对深奥的理论学说、复杂的机制原理以及临床应用比较少少的技术操作仅给予简单阐述,或者予以省略,这样以便使此书针对性更强,更贴近实际,便于指导临床康复工作。

本书适用于临床康复工作者和临床医务工作

者,尤其是低年资住院医师、研究生和基层临床医疗工作者。

由于时间仓促、编者水平有限,错漏之处在所难免,祈望读者不吝赐教。

刘宏亮 武继祥
第三军医大学西南医院
2014 年 3 月

目 录

第一章 康复概论	(1)
第一节 康复与康复医学	(1)
一、康复	(1)
二、康复医学	(2)
三、康复医学的工作方式与流程	(3)
第二节 残疾问题	(4)
一、残疾的定义	(4)
二、残疾的原因	(4)
三、残疾的分类	(5)
第二章 康复评定	(8)
第一节 运动功能评定	(8)
一、肌力评定	(8)
二、肌张力评定	(12)
三、关节活动范围测定	(14)
四、步态分析与步行能力评定	(18)
五、平衡与协调功能评定	(22)
第二节 言语与吞咽功能评定	(25)
一、言语功能评定	(25)

二、吞咽功能评定	(39)
第三节 认知与心理功能评定	(50)
一、认知功能评定	(50)
二、心理功能评定	(61)
第四节 电诊断	(63)
一、肌电图	(64)
二、神经传导速度测定	(69)
三、诱发电位	(71)
四、电诊断在康复医学中的应用价值及 不同病变时的表现	(75)
第五节 日常生活活动能力与独立生活 能力评定	(78)
一、日常生活活动能力评定	(78)
二、独立生活能力评定	(81)
第三章 康复治疗技术	(85)
第一节 物理治疗	(85)
一、运动疗法	(85)
二、电疗法	(150)
三、光疗法	(172)
四、超声波疗法	(183)
五、热磁振疗法	(187)
六、热疗法	(188)
七、冷疗法	(193)
八、生物反馈疗法	(196)
九、压力疗法	(199)

十、牵引疗法	(202)
第二节 作业治疗	(207)
一、概述	(207)
二、作业活动的分析	(209)
三、作业治疗的评定	(211)
四、作业治疗的流程	(215)
五、日常生活活动训练	(217)
六、感知认知训练	(220)
七、改善上肢功能的作业训练	(226)
八、环境改造	(227)
九、临床应用	(231)
第三节 言语与吞咽治疗	(232)
一、言语的治疗	(232)
二、吞咽障碍的治疗	(237)
第四节 辅助器具的应用	(246)
一、概述	(246)
二、假肢	(248)
三、矫形器	(255)
四、助行器	(267)
五、轮椅	(273)
六、自助具	(280)
七、助听器	(285)
第四章 神经系统常见病损的康复	(287)
第一节 脑卒中的康复	(287)
一、概述	(287)

二、脑卒中患者的主要功能障碍	(288)
三、康复评定	(291)
四、康复治疗	(294)
第二节 颅脑损伤的康复	(308)
一、概述	(308)
二、颅脑损伤患者的主要功能障碍	(309)
三、康复评定	(311)
四、康复治疗	(312)
第三节 小儿脑性瘫痪的康复	(323)
一、概述	(323)
二、临床表现	(324)
三、诊断及鉴别诊断	(329)
四、康复评定	(330)
五、康复治疗	(332)
第四节 脊髓损伤的康复	(339)
一、概述	(339)
二、功能障碍与并发症	(339)
三、康复评定	(340)
四、康复治疗目标与原则	(353)
五、康复治疗方法	(355)
第五节 周围神经病损的康复	(373)
一、概述	(373)
二、功能障碍与并发症	(375)
三、康复评定	(376)
四、康复治疗	(379)

五、常见周围神经损伤的康复·····	(382)
第五章 骨关节病损的康复 ·····	(395)
第一节 骨折的康复 ·····	(395)
一、概述·····	(395)
二、临床表现 ·····	(403)
三、康复评定 ·····	(404)
四、康复治疗 ·····	(405)
第二节 手外伤的康复 ·····	(417)
一、概述·····	(417)
二、临床表现 ·····	(418)
三、康复评定 ·····	(419)
四、康复治疗 ·····	(424)
第三节 人工关节置换术后的康复 ·····	(434)
一、概述·····	(434)
二、功能障碍和并发症 ·····	(435)
三、人工髋关节置换 ·····	(437)
四、人工全膝关节置换术 ·····	(446)
五、人工肩关节置换术 ·····	(453)
六、人工肘关节置换术 ·····	(456)
第四节 截肢的康复 ·····	(458)
一、概述·····	(458)
二、截肢平面的选择 ·····	(459)
三、功能障碍 ·····	(465)
四、康复评定 ·····	(465)
五、康复治疗 ·····	(470)

六、假肢的安装和训练	(479)
第五节 骨性关节炎的康复	(482)
一、概述	(482)
二、临床表现	(483)
三、诊断	(484)
四、康复评定	(485)
五、康复治疗	(488)
第六节 脊柱侧凸的康复	(494)
一、概述	(494)
二、特发性脊柱侧凸诊断和评定	(496)
三、康复治疗	(500)
第七节 颈椎病的康复	(510)
一、概述	(510)
二、康复评定	(511)
三、康复治疗	(515)
第八节 腰椎间盘突出症的康复	(521)
一、概述	(521)
二、功能障碍	(522)
三、康复评定	(523)
四、康复治疗	(525)
第九节 骨质疏松症的康复	(532)
一、概述	(532)
二、临床表现与功能障碍	(533)
三、康复评定	(534)
四、康复治疗	(537)

五、康复预防	(541)
第六章 其他常见疾病的康复	(543)
第一节 软组织损伤的康复	(543)
一、概述	(543)
二、康复评定	(545)
三、康复治疗	(546)
四、常见软组织损伤的康复治疗	(550)
五、预防及康复教育	(552)
第二节 烧伤的康复	(552)
一、概述	(552)
二、康复评定	(553)
三、康复治疗	(555)
四、后遗症的康复治疗	(565)
第七章 临床常见问题的康复处理	(570)
第一节 局部感染的物理治疗	(570)
一、概述	(570)
二、皮肤软组织感染的物理治疗	(573)
三、耳、鼻、喉、眼科、口腔科感染的物理治疗	(577)
四、骨关节化脓性感染的物理治疗	(577)
五、内脏器官化脓性感染的物理治疗	(578)
第二节 疼痛	(578)
一、概述	(578)
二、康复评定	(579)
三、康复治疗	(581)

第三节 痉挛	(587)
一、概述	(587)
二、功能障碍与并发症	(588)
三、康复评定	(589)
四、康复治疗	(591)
第四节 压疮	(602)
一、概述	(602)
二、分期	(603)
三、康复评定	(604)
四、康复治疗	(605)
五、压疮的预防	(609)
第五节 神经源性膀胱	(611)
一、概论	(611)
二、康复评定	(618)
三、治疗原则	(620)
四、康复治疗	(621)
第六节 神经源性大肠	(628)
一、概述	(628)
二、康复评定	(630)
三、排便障碍的康复治疗	(631)
参考文献	(637)

第一章 康复概论

第一节 康复与康复医学

一、康复

1. 定义 康复(rehabilitation)是综合地、协调地应用各种措施,预防残疾的发生和减轻残疾的影响,以使残疾者能重返社会。康复不仅是指训练残疾者适应周围环境,而且也指改变调整残疾者的生活环境和社会条件以利于他们重返社会。

2. 措施 康复需要综合协调地应用各种措施,包括医学的、工程的、教育的、社会的、职业的一切手段,分别称为医疗康复、康复工程、教育康复、社会康复、职业康复,这些康复的内涵与措施构成了全面康复。

3. 目的 康复针对病、伤、残者的功能障碍,以提高局部与整体功能水平为主线,以整体的人为对象,也许局部或系统功能无法恢复,但仍可带着某些功能障碍而过着有意义、有成效的生活。康复以提高生存质量、最终融入社会为目标。

4. 时机 康复工作应尽早进行,使病、伤、残者所丧失的或削弱的身、心、社会功能,能尽快地、尽最

大可能地恢复、代偿或重建,以达到最佳状态,使病、伤、残者能担负起他们能负担、应负担的社会职能。

临床各科的各个系统疾病在所有阶段,都可以有康复的介入、结合。介入越早结局越好。目前已经形成多个临床康复亚专业:神经康复、骨科康复、肿瘤康复、儿科康复、老年康复等。

5. 环境 康复不仅是训练患者提高其功能,以适应环境;还需要把环境和社会作为一个整体来规划,以利于他们重返社会。要求患者本人,其家庭及所在社区,均参与康复服务计划的制订和实施。

二、康复医学

1. 定义 康复医学(rehabilitation medicine)是医学科学的一个较新的领域,是医学领域的一个重要分支,是促进病、伤、残者康复的医学。它研究有关功能障碍的预防、评定和处理(治疗、训练)等问题。康复医学与保健、预防、临床医学共同组成全面医学。

2. 功能障碍 康复医学处理的中心问题是功能障碍,包含由于损伤以及急、慢性疾病和老龄带来的功能障碍,以及先天发育障碍。功能障碍是指身体、心理不能发挥正常的功能。

3. 内容 根据康复评定所明确的障碍部位和程度,从而规划、设计康复治疗方。完整的康复治疗方,包括综合地、协调地运用各种治疗手段。在康复医学治疗方案中常用的治疗方法有:①物理治疗(physical therapy, PT);②作业治疗(occupational ther-