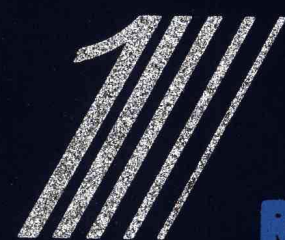


第 1 版

实用康复医学



EDITION

PRACTICE OF
REHABILITATION MEDICINE

南登崑 黄晓琳 主编



人民卫生出版社

实用康复医学

主 编 南登崑 黄晓琳

副主编 陆廷仁 燕铁斌 尤春景
郭铁成 窦祖林 廖维靖

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目(CIP)数据

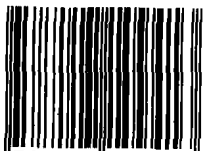
实用康复医学/南登崑等主编. —北京:人民卫生出版社, 2009. 2

ISBN 978-7-117-10941-3

I. 实… II. 南… III. 康复医学 IV. R49

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 184133 号

ISBN 978-7-117-10941-3



9 787117 109413 >

实用 康 复 医 学

主 编: 南登崑 黄晓琳

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 北京人卫印刷厂(宏达)

经 销: 新华书店

开 本: 889×1194 1/16 印张: 96.5 插页: 1

字 数: 2993 千字

版 次: 2009 年 2 月第 1 版 2009 年 2 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-10941-3/R • 10942

定 价: 238.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

编 者

(以汉语拼音为序)

白 融 陈 静 陈武雄 崔贵祥 窦祖林 段俊峰 范建中
顾 新 顾 越 顾旭东 郭铁成 韩肖华 何 怀 何成奇
胡春平 胡道予 胡永善 黄东峰 黄国志 黄晓琳 姜志梅
江钟立 李 莉 李 玲 李 涛 李 震 李红戈 李建华
李斯俭 李晓捷 李义召 廖维靖 林 立 林正斌 刘 卫
刘宏亮 刘继红 刘青乐 陆 敏 陆廷仁 罗筱媛 南登崑
倪朝民 欧阳亚涛 邱卓英 施琪嘉 谭维溢 唐 丹 陶晓南
王 琳 王冰水 王广思 王宁华 王培生 卫小梅 吴 毅
吴红瑛 武继祥 谢 青 谢欲晓 许 涛 许惊飞 燕铁斌
杨 哲 尤春景 喻 澜 岳寿伟 恽晓平 张长杰 张乐怡
张盘德 赵辉三 赵正全 郑光新 郑洁皎 周 翔 周谋望
朱文珍

前 言

《实用康复医学》是人民卫生出版社临床实用系列专业参考书。康复医学是功能医学,是提高生存质量的学科,康复医学早已成为卫生部规定的 13 个临床一级学科,康复理念也逐渐深入临床医学家心中。2008 年四川汶川 8 级大地震,更使人们体验到康复医学的迫切需要。卫生部等政府部门,积极部署加强康复救援,建立省市县三级康复服务网络。国家规定 2015 年“人人享有康复服务”的目标,对我们提出了学科和技术要求。为临床提供实用的康复医学理论和技能,为广大伤病者服务是本书编写的宗旨。本书约请全国专家教授 70 余人共同撰写,历时数年完成。各章节编写者都是我国知名的临床医学和康复医学专家,在该方面有坚实的理论基础,有丰富的实践经验,相信对复杂的临床工作有很好的参考作用。

本书若存在不足之处,望同行不吝指教。

编 者

2008 年 7 月 16 日

目 录

第一篇 康复医学概论

第一章 康复医学总述.....	3	一、组织和细胞损伤原因	13
第一节 健康问题.....	3	二、组织和细胞的适应性反应	14
一、健康的概念	3	三、组织和细胞的损伤	14
二、关于健康标准	3	四、损伤的修复.....	15
三、关于健康指标	4	第二节 骨折损伤的病理与修复	16
第二节 康复.....	4	一、骨组织的构造	17
一、定义.....	4	二、骨折损伤病理及愈合	18
二、措施.....	5	三、骨损伤修复的基因学改变	19
三、服务方式	5	四、影响骨折愈合的主要因素及促愈合措施	20
第三节 康复医学.....	6	第三节 软骨组织创伤的病理及修复	20
一、定义.....	6	一、透明软骨的组织结构与分布	20
二、对象和目的	6	二、软骨损伤后的修复与促修复措施	21
三、内容.....	7	三、影响软骨生长与损伤修复的主要因素	21
四、康复介入时间	8	第四节 肌腱与韧带创伤的病理及修复	22
五、自我康复意识	9	一、肌腱与韧带的基本结构	22
第四节 康复医学团队.....	9	二、肌腱与韧带损伤后的修复	22
一、康复医学工作方式	9	第五节 神经损伤的病理与修复	22
二、国内团队模式运作的可行性	10	一、神经系统的组成	22
第五节 康复与康复医学发展	10	二、神经系统损伤的病理及愈合	23
一、孕育期	10	第三章 残疾学	28
二、创立期	10	第一节 概述	28
三、成熟期	11	一、残疾学的概念.....	28
四、发展期	11	二、残疾的原因.....	28
第二章 损伤与修复	13	三、残疾的分类法	29
第一节 组织和细胞的损伤与修复	13	第二节 残疾评定与残疾预防	31

一、残疾评定	31	第七章 康复医学管理	53
二、残疾预防	32	第一节 概述	53
三、残疾的康复	32	一、标准化管理的概念	53
第四章 《国际功能、残疾和健康分类》的发展 及应用	35	二、管理是学科发挥正常功能的保证	53
第一节 《国际功能、残疾和健康分类》的 产生	35	三、康复管理的作用还表现在实现组织目标上	54
一、从 ICIDH 到 ICIDH-2 的发展过程	35	第二节 管理制度建设	54
二、ICF 中文版本的研究与发展	36	一、建立康复医学科的相关服务流程	54
第二节 《国际功能、残疾和健康分类》的 理论模式、结构和内容	36	二、建立康复医学科患者和家属的权利制度	55
一、《国际功能、残疾和健康分类》的理论模式	36	三、建立康复医学科患者的评估制度	56
二、《国际功能、残疾和健康分类》的结构和 内容	37	四、康复医学科患者的服务形式	56
第三节 《国际功能、残疾和健康分类》 的应用	39	五、建立患者和家属的康复医学教育制度	56
一、《国际功能、残疾和健康分类》的应用目的	40	六、建立康复医学科的质量管理制度	56
二、《国际功能、残疾和健康分类》的应用领域	40	第三节 可用于康复质量管理资料的分析 方法	57
三、《国际功能、残疾和健康分类》的分类举例	41	一、综合评价分析	57
第五章 社区康复与职业、社会问题	43	二、患者管理分析	57
第一节 社区康复	43	三、康复医学科持续质量改进	58
一、社区康复发展背景	43	第四节 康复医学科各类管理制度	59
二、社区康复的工作目标和工作内容	43	一、建立康复医学科各类人员的权限	59
三、社区康复工作实施	44	二、建立康复治疗设备与安全管理制度	59
四、社区康复护理	45	三、建立康复医学从业人员的资格和继续教育 制度	59
五、政府在社区康复管理中的作用	45	四、康复治疗师的管理	60
第二节 职业问题	45	五、康复医疗结果的管理与评估	62
一、概述	45	第五节 国内外相关医院质量管理体系	62
二、社会问题	48	一、ISO 9000 质量体系认证	62
第六章 康复医学教育	50	二、ISO 14000 环境管理体系	63
第一节 康复医学教育工作内容	50	三、OHSAS 18000 职业健康安全管理体系	63
一、康复医学专业教材	50	四、EN 46001:1996、ISO 13485:2003 质量体系	63
二、康复医学教育基地	50	五、美国医院管理评审标准	63
三、康复医学教育的模式	50	第八章 残疾与康复政策法规	64
四、康复医学教育评估与管理	51	第一节 联合国关于残疾与康复的决议、 政策、法规	64
五、康复科普教育与宣传	51	第二节 国内政策法规	67
第二节 康复治疗师的培养	51	一、中国立法关注残疾人	67
一、康复治疗师的培养目标	51	二、残疾人与教育	69
二、康复治疗师的教学计划	51	三、中国残疾人事业	70
第三节 康复医师和高级人才的培养	51	第九章 信息技术在康复医学中的应用	72
		第一节 信息技术在康复评定中的应用	72
		一、步态分析系统	72
		二、表面肌电测试系统	72
		三、等速肌力测试系统	72

第二节 信息技术在康复治疗中的应用	73
一、电脑在物理治疗中的应用	73
二、电脑在作业治疗中的应用	73
三、电脑在言语治疗中的应用	74
四、电脑在义肢矫形器制作中的应用	74
第三节 虚拟技术在康复治疗中的应用	75
第四节 视频游戏在康复医学中的应用	76

一、视频游戏在康复医学应用中的方式	76
二、视频游戏在康复医学应用中存在的问题	79
三、视频游戏康复医学应用的展望	80
第五节 因特网在康复医学中的应用	81
一、INTERNET 在康复医学信息资源交流中 的应用	81
二、INTERNET 在远程康复医学中的应用	81

第二篇 康 复 评 定

第一章 康复医学的临床评定	85
第一节 概述	85
一、康复评定特征	86
二、康复流程	86
第二节 病史	86
一、主诉	86
二、现病史	87
三、功能史	87
四、既往史	88
五、系统回顾	88
六、个人史与家族史	89
第二章 电诊断	91
第一节 肌电图检查	91
一、肌电图检查的基本原理	91
二、肌电图检查仪器设备	92
三、肌电图的基本参数	92
四、肌电图的检查步骤	94
五、几种不同状态时的正常及异常肌电图	94
六、计算机辅助诊断肌电图	96
七、表面肌电图	97
八、肌电图检查的临床意义	97
第二节 神经传导速度测定	98
一、感觉神经传导速度测定	98
二、运动神经传导速度测定	99
三、不同病变类型的神经传导速度检查结果	101
四、应用神经传导速度测定的注意事项	101
五、应用范围及常见异常类型	102
第三节 神经反射检查	103
一、F 波检测	103
二、H 反射	105
三、瞬目反射	106
四、阴部神经反射	106

五、自主神经反射——交感神经皮肤反射	107
第四节 诱发电位	107
一、躯体感觉诱发电位	107
二、视觉诱发电位	109
三、脑干听觉诱发电位	110
四、运动诱发电位	111
五、事件相关电位——P300 电位	112
六、诱发电位临床应用概述	113
第五节 低频电诊断	115
一、直流-感应电诊断	115
二、强度-时间曲线检查	116
第三章 肌肉的功能检查	119
第一节 肌肉的概述	119
一、肌肉的形态和构造	119
二、肌的起止和作用	119
三、肌肉的收缩	120
第二节 肌力检查	121
一、徒手肌力检查及肌力分级	121
二、器械肌力检查	121
三、主要肌群的徒手肌力检查	123
四、肌力检查的注意事项	129
第三节 肌张力检查	129
一、概述	129
二、肌张力的分类	130
三、肌张力分级	130
第四章 神经心理功能评定	132
第一节 神经心理学概述	132
第二节 脑损害患者常见的神经心理 障碍	133
一、失认	133
二、失用	133

三、记忆障碍	133	二、言语失用	171
四、视空间功能障碍	134	三、语言障碍	173
五、失语	134	四、其他言语语言障碍	177
六、失算	134	第三节 交流障碍评定的相关理论基础	177
七、思维障碍	134	一、交流障碍评定的概念	177
第三节 神经心理功能评定	134	二、交流障碍评定的目的	178
一、神经心理功能评定的意义	134	三、交流障碍评定的实施程序	178
二、影响神经心理功能评定的主要因素	135	四、交流障碍评定的形式	178
三、神经心理功能测验的选择	136	五、交流障碍评定的维度及分类	179
四、神经心理功能测验结果的解释	136	六、语言评定的策略	180
第四节 神经心理功能评定常用的测验	137	第四节 言语语言功能的评定方法	180
一、神经心理功能评定的成套测验	137	一、言语功能的评定	180
二、记忆测验	140	二、口语理解或接收性语言的评定	182
三、智力测验	142	三、口语表达的评定	183
四、情绪测验	146	四、其他相关能力评定	184
五、人格测验	149	第五节 临床常用的交流障碍评定方法	185
第五章 心脏与血管功能评定	151	一、构音障碍评定的方法	185
第一节 病史采集与体格检查	151	二、言语失用评定的方法	193
一、病史采集	151	三、失语症评定的方法	193
二、体格检查	153	四、实用性交流能力评定的方法	202
第二节 心脏与心血管疾病的影像学		五、语言功能检测注意事项	208
诊断	153	第七章 呼吸系统功能评定	209
一、X线透视和摄片	153	第一节 呼吸系统功能的基础知识	209
二、CT	153	一、肺通气功能	209
三、磁共振	153	二、肺换气功能	211
四、超声心动图	154	三、气体代谢功能	211
五、核医学检查	157	第二节 肺通气功能评定的方法与临床	
六、心导管术	158	意义	212
第三节 心脏负荷性试验	159	一、常用的几种通气功能检测方法	213
一、运动负荷试验	159	二、通气功能临床判定标准	213
二、药物负荷试验	161	第三节 肺换气功能的评定方法及临床	
三、6分钟步行试验	163	意义	213
第四节 心电活动的评估	166	一、肺弥散功能检测方法及其临床意义	213
一、动态心电图	166	二、通气血流比例的测定及其临床意义	214
二、心室晚电位	167	第四节 血气分析的评定方法及临床	
三、T波电交替	167	意义	215
第六章 交流障碍评定	168	一、血气分析检测方法	215
第一节 交流障碍的基本概念	168	二、血气分析临床意义	215
一、概念	168	第五节 呼出气体的评定方法及临床	
二、交流障碍常见病因	170	意义	217
第二节 康复医疗临床常见的交流障碍	170	一、评定方法	217
一、构音障碍	170	二、评估指标及临床意义	218
		第六节 呼吸系统主观症状的评定	219

第八章 健康相关的生存质量	221	一、切实加强各级康复医疗机构的建设	250
第一节 概述	221	二、康复医务人员应具备专业技术资格和执业 资格	251
一、生存质量概念	221	三、规范康复医务人员的专业行为	251
二、生存质量评定	221	四、实行康复医疗质量监测制度	251
三、生存质量评定在康复医学中的应用	222		
四、发展趋势	222		
第二节 常用评定量表简介	223	第十二章 残疾评定	252
第九章 生活能力评定	226	第一节 残疾的概念	252
第一节 概述	226	第二节 残疾的原因	252
一、定义	226	一、原发性残疾	252
二、评定内容	226	二、继发性残疾	253
三、评定方法	226	第三节 残疾的分类与分级	253
第二节 Barthel 指数及改良 Barthel 指数	227	一、残疾的分类	253
一、Barthel 指数	227	二、残疾分级	254
二、改良 Barthel 指数	228	第四节 残疾评定	254
第三节 功能独立性评定	232	一、残疾评定的意义	254
一、概述	232	二、残疾评定的内容	255
二、评定标准	233	三、常用的残疾评定标准	255
三、具体评定标准细则	233	第五节 残疾的预防	261
第十章 步态检查	238	第十三章 职业能力评定	262
第一节 简介	238	第一节 职业能力评定概述	262
一、步行周期的各环节	239	一、中西方有关职业康复重要术语的说明	262
二、步长、步宽、足角及步频	239	二、我国工伤康复与残疾人康复事业中的职业 能力评定	263
三、步行周期中的运动分析	239	三、职业能力评定的目的与定义	264
第二节 步态分析的系统	240	第二节 职业能力评定的理论基础	265
一、电影以手工数字化	240	第三节 职业能力评定的内容	267
二、电测角仪	240	一、功能性能力评估	267
三、录像技术	240	二、工作分析	270
四、自动化的动态跟踪系统	240	三、工作模拟评估	274
第十一章 康复效果评定	247	四、心理社会的评估	274
第一节 概述	247	五、工具操作评估	274
一、背景与现状	247	第四节 一般的评估过程	274
二、康复效果评定的核心	247	第五节 进行职业能力评定的注意事项	275
三、效果评定的几个基本术语	247		
第二节 康复效果评定的内涵	248	第十四章 影像成像技术进展及临床应用	276
一、康复医疗结果的管理	248	第一节 多排螺旋 CT	276
二、以结果为目标对康复项目进行评定	248	一、MSCT 的三维重建技术的临床应用	276
三、以结果为目标康复治疗质量监测系统	249	二、CT 灌注成像技术的临床应用	278
四、康复效果的评定	249	第二节 磁共振成像及进展	280
第三节 保证康复医疗质量的几项措施	250	一、磁共振成像原理	280
		二、磁共振成像技术	281
		第三节 数字减影血管造影	287

第四节 数字 X 线成像与计算机 X 线成像	288	第一节 磁共振扩散加权成像和扩散张量成像	300
第五节 核医学影像与康复评定	288	一、扩散成像和扩散张量成像的基本原理	300
一、脑功能的评定	288	二、扩散张量成像的输出参数	301
二、心肌血流灌注与心脏功能评定	291	三、扩散成像的实验研究及临床应用	301
三、肺灌注与通气功能评定	293	四、扩散张量成像的应用价值	302
四、骨骼与运动功能评定	294	第二节 磁共振灌注成像	302
第六节 肌肉、骨骼及软组织疾病的超声检查	295	一、原理及方法	302
一、肌肉的超声成像	295	二、后处理及分析方法	303
二、周围神经的超声成像	295	三、临床应用	303
三、检查方法	296	第三节 磁共振波谱	304
四、正常声像图及正常值	297	一、波谱学的基本原理	304
五、各类疾病的诊断要点	297	二、 ^1H 磁共振波谱人脑代谢物的测定及意义	304
第十五章 磁共振功能成像及其在神经系统的应用	300	三、 ^1H 磁共振波谱的临床应用	304
		第四节 磁共振脑功能成像	305
		一、磁共振脑功能成像的基本原理	305
		二、磁共振脑功能成像的应用	305

第三篇 康复处理方法

第一章 物理治疗(一)	309	二、低频脉冲电疗法	340
第一节 运动治疗	309	三、中频脉冲电疗法	359
一、分类	309	第二节 高频电疗法	366
二、治疗作用	310	一、概述	366
三、临床应用	311	二、短波、超短波疗法	372
四、常用运动治疗技术与方法	311	三、分米波、厘米波疗法	377
五、运动处方	316	四、毫米波疗法	380
六、运动治疗常用设备	317	第三节 光疗	383
第二节 手法治疗	318	一、光疗定义	383
一、概述	318	二、光的物理性质	383
二、手法治疗的定义	318	三、紫外线疗法	385
三、手法治疗的原理	318	四、热辐射疗法	387
四、手法治疗的作用	319	第四节 超声波疗法	387
五、手法分类	319	一、概述	387
六、常用脊柱手法治疗技术	319	二、超声波的物理学基础	388
七、适应证、禁忌证和副作用	336	三、超声波的生物作用机制	388
八、手法治疗处方与治疗程序	337	四、对人体组织器官的作用	389
九、疗效评估	337	五、超声波的治疗作用	390
十、手法治疗的研究与展望	337	六、超声波的治疗方法	390
第二章 物理治疗(二)	339	七、适应证和禁忌证	392
第一节 直流电与低中频电疗法	339	八、超声-电疗法	393
一、直流电和直流电离子导入疗法	339	九、超声药物透入疗法	393
		十、冲击波疗法	394

第五节 磁场疗法	395	第八节 高科技辅助技术设备的应用	418
一、概述	395	一、计算机	418
二、磁的生物作用机制	395	二、环境控制系统	420
三、磁场的生物学效应和治疗作用	395	第九节 手夹板疗法	422
四、设备与治疗方法	396	一、手夹板的应用目的与分类	422
五、适应证和禁忌证	397	二、常用手夹板	422
六、经颅磁刺激疗法	397	三、夹板的评价	424
		四、夹板穿脱时间安排	424
第三章 作业治疗	399	第四章 交流障碍的康复治疗	425
第一节 作业疗法概述	399	第一节 交流障碍的康复治疗原则和 技术	425
一、历史回顾	399	一、交流障碍的康复治疗原则	425
二、作业疗法工作内容	400	二、交流障碍的康复治疗技术	425
三、作业治疗师的服务对象、适应证与工作 场所	400	三、交流障碍的康复治疗的时机选择	429
四、作业治疗师的工作思路	400	四、言语语言治疗的训练形式	430
第二节 作业疗法评定	401	五、交流障碍的康复治疗训练的注意事项	430
一、影响作业活动的因素	401	第二节 言语障碍的治疗	432
二、作业疗法评定的分类	402	一、治疗原则	432
三、作业疗法评定的步骤与方法	402	二、治疗目标	432
第三节 作业活动分析	403	三、构音障碍的治疗	434
一、作业活动分析的目的	403	四、言语失用症的训练要点	435
二、作业活动分析方法	403	五、言语矫治构音操	435
三、Predretti 作业分析法	404	第三节 交流障碍的实用交流能力训练	436
四、常用治疗性作业活动种类及应用	404	一、实用交流能力的训练原理	436
第四节 感觉障碍的康复	405	二、实用交流能力的训练原则	437
一、感觉再教育技术	405	三、PACE 技术	437
二、感觉脱敏疗法	406	四、交流策略训练	438
三、代偿疗法	407	五、代偿手段的利用和训练	439
第五节 认知-知觉障碍的康复治疗	407	六、小组(集体)训练	440
一、认知障碍的康复训练	407	第五章 心理治疗	442
二、知觉障碍的康复训练	408	第一节 康复心理学的历史与发展	442
三、计算机辅助训练认知功能障碍	409	第二节 临床评估	442
第六节 日常生活活动能力的训练	409	一、初始访谈	442
一、康复训练原则	409	二、患者评估	443
二、康复训练方法	410	第三节 临床量表评定	444
第七节 自助具的应用	414	第四节 临床诊断	445
一、进食自助具	414	第五节 治疗方法	446
二、更衣自助具	415	一、个别心理治疗	446
三、梳洗自助具	416	二、家庭治疗	456
四、如厕自助具	416	第六节 残疾人的心理	458
五、写字与通信用自助具	416	一、流行病学调查	458
六、厨房劳动自助具	417	二、身体残疾与心理行为之间的关系	458
七、翻页自助具	418		
八、钥匙的改造	418		

三、躯体残疾所致的心理反应	459	四、膝踝足矫形器	495
四、残疾人的心理特征	460	五、髋关节矫形器	496
第六章 假肢学	461	六、下肢旋转矫形器	497
第一节 假肢学概述	461	七、截瘫行走矫形器	497
一、假肢的历史	461	八、矫形鞋	498
二、假肢分类	461	第五节 矫形器在康复医学中的应用	499
三、截肢康复组成员的任务与假肢装配工作程序	462	第八章 辅助器具	507
四、假肢装配前的准备工作	463	第一节 概述	507
第二节 下肢假肢	464	一、辅助器的作用	507
一、下肢假肢基本部件构成	464	二、配置辅助器的评定	507
二、下肢假肢分类	466	三、辅助器设计、制作、选用原则	508
三、常用下肢假肢品种、性能与应用	466	第二节 生活用辅助器	508
四、下肢假肢处方	472	一、进食辅助器	508
五、下肢假肢装配适合性检验	473	二、服饰辅助器	510
六、残肢护理、残肢并发症及其处理	475	三、个人卫生辅助器	511
第三节 上肢假肢	477	四、用厕辅助器	513
一、上肢假肢的构成与分类	477	五、家务活动辅助器	514
二、常用的上肢假肢的性能与应用	477	六、书写阅读辅助器	516
三、上肢假肢处方	479	七、社区及交流类	517
第七章 矫形器	481	八、行走辅助器	518
第一节 概述	481	第三节 环境控制	519
一、矫形器的发展史	481	一、环境控制系统	519
二、矫形器的分类	481	二、环境控制系统类型	519
三、矫形器的命名	481	第九章 轮椅的选择与使用	521
四、矫形器的基本作用	482	第一节 选择轮椅的基本要求	521
五、医师与矫形师在矫形器装配中的职责	482	一、康复专业人员职责	521
六、矫形器的不良作用与预防	483	二、SEAT(座位)×2 清单	521
第二节 脊柱矫形器	484	三、轮椅处方	522
一、颈椎矫形器	484	第二节 普通轮椅	523
二、软性脊柱矫形器	484	一、轮椅的基本结构	523
三、硬性脊柱矫形器	485	二、常用轮椅附件	525
四、脊柱侧弯矫形器	486	三、轮椅的选择与调校参数	527
第三节 上肢矫形器	488	四、普通轮椅的操作	527
一、手指矫形器	488	五、轮椅保养与维修	528
二、腕手矫形器	488	第三节 电动轮椅	528
三、肘矫形器	491	一、电动轮椅的基本结构与性能	528
四、肩矫形器	491	二、常见的电动轮椅类型	529
第四节 下肢矫形器	492	三、使用电动轮椅注意事项	531
一、足矫形器	492	第十章 注射治疗	533
二、踝足矫形器	493	第一节 注射治疗总论	533
三、膝关节矫形器	494	一、注射治疗简介	533

二、有关注射治疗的一些基本要求	534	二、音乐治疗的机制	580
三、注射治疗中常见的副作用和并发症	535	第四节 音乐治疗的方式方法	584
四、注射治疗中常用的药物	537	一、以心理学理论和技术为基础的音乐疗法	584
五、注射治疗的禁忌证	538	二、以物理医学与康复为基础的音乐疗法	586
六、注射治疗的一般程序性过程	539	三、其他新音乐疗法	588
第二节 神经阻滞	539	第五节 音乐治疗乐曲的选择	588
一、神经阻滞的定位方法	539	一、治疗性音乐的分类	588
二、具体的神经阻滞	540	二、音乐治疗乐曲的选择	588
第三节 关节及周围软组织注射	551	第六节 音乐治疗的适用范围及康复应用	591
一、关节腔内注射的适应证	551	一、音乐治疗的适用范围	591
二、关节腔内注射的禁忌证	551	二、音乐治疗的康复应用	592
三、关节腔内注射的并发症	551	第十三章 高压氧治疗的临床应用	596
四、关节腔内注射操作技术与注意事项	552	第一节 高压氧的基本知识	596
五、具体的关节注射	553	第二节 高压氧舱及其附属设备	597
第四节 肌筋膜扳机点注射	560	一、氧舱	597
一、肌筋膜扳机点注射治疗的基本原则	561	二、高压氧舱的治疗设备	597
二、扳机点注射的适应证	562	第三节 体内的生物氧化	598
三、扳机点注射的禁忌证	562	一、氧与物质代谢和细胞内能的转换	598
四、扳机点注射的并发症	562	二、氧的生物化学	598
五、扳机点注射步骤	562	第四节 与高压氧治疗有关的气体物理学知识	598
六、具体的肌肉扳机点注射	563	一、波义耳-马略特(Boyle-Mariotte)定律	598
第十一章 文娱疗法与骑马治疗	568	二、查理定律	598
第一节 文娱疗法	568	三、盖-吕萨克定律	599
一、概述	568	四、道尔顿定律	599
二、康复机构中的文娱治疗师	569	五、亨利定律	599
三、文娱疗法的内容	569	六、气体的密度与压力的关系	599
四、文娱治疗的实施	570	七、气体的扩散与压力的关系	600
第二节 骑马治疗	570	第五节 高压氧与常压氧的区别	600
一、概述	570	一、氧在肺内的弥散	600
二、意义和治疗作用	570	二、氧在组织中的弥散	600
三、治疗小组和治疗流程	571	三、常压和高压下氧的运输	600
四、适应证和禁忌证	571	第六节 高压氧的基本作用	601
第十二章 音乐治疗	572	一、压力作用	601
第一节 音乐治疗概述	572	二、血管收缩作用	601
一、音乐治疗的历史	572	三、抗菌作用	601
二、音乐治疗的定义	574	四、增加血-脑屏障的通透性	602
第二节 音乐治疗的内容	575	五、清除作用	602
一、音乐治疗的基本内容	575	六、增加血氧弥散距离	602
二、音乐治疗的活动方式	576	七、组织氧含量增加	602
三、音乐治疗的基本程序	576	八、增加放疗和化疗效果	602
第三节 音乐治疗作用及原理	578	九、对心脏的作用	603
一、音乐治疗的作用	578		

十、对呼吸功能的作用	603	三、针灸治疗在软组织损伤康复中的应用	640
十一、对血液系统的作用	603	四、针灸治疗在外伤性截瘫康复中的应用	641
十二、对自由基的作用	603	五、针灸治疗在膝骨关节炎康复中的应用	641
十三、对免疫系统的作用	603	六、针灸治疗在心律失常康复中的应用	641
十四、较药物更优的供氧作用	603	七、针灸治疗糖尿病	642
十五、保健作用	603		
第七节 高压氧治疗的临床应用	604	第十五章 按摩推拿	644
一、应用高压氧治疗疾病须注意的几个问题	604	第一节 概述	644
二、高压氧治疗的适应证	604	第二节 手法治疗的作用原理	645
三、急性一氧化碳中毒	606	一、中医对手法作用的认识	645
四、植物状态的综合治疗	609	二、西医对手法作用的认识	646
第八节 高压氧治疗中需要说明的几个问题	614	第三节 手法治疗的原则	647
一、高压氧与高气压	614	一、治病求本	648
二、高压氧与压力	614	二、扶正与祛邪	648
三、减压病	614	三、调整阴阳	648
四、氧中毒	614	四、因时、因地、因人制宜	648
五、气压伤	614	第四节 按摩推拿的手法	648
六、禁忌证	616	一、基本手法	649
		二、复合手法	651
第十四章 针灸治疗	618	第五节 适应证和禁忌证	652
第一节 概述	618	一、适应证	652
一、针灸理论基础	618	二、禁忌证	653
二、针灸的治疗作用	619	第六节 注意事项	653
第二节 针灸的治疗原则	621	一、推拿手法技术上的注意事项	653
一、补虚与泻实	621	二、手法操作实施时的注意事项	653
二、清热与温寒	621	三、推拿可能出现的异常情况处理	654
三、治标与治本	621	第七节 常见疾病的治疗	654
四、同病异治与异病同治	621	一、颈椎病	654
五、局部与整体	621	二、腰椎间盘突出症	655
第三节 配穴处方	622	三、肩关节周围炎	655
一、取穴原则	622	四、急性腰扭伤	655
二、配穴方法	622	五、中风	656
第四节 针灸治疗技术	622	六、脊髓损伤	656
一、毫针刺法	622	七、小儿脑性瘫痪	656
二、灸法	626		
三、头针	628	第十六章 康复医学相关药物应用	657
四、电针	630	第一节 治疗疼痛的药物	657
五、拔罐法	631	一、麻醉性镇痛药	657
六、耳针	632	二、非麻醉性镇痛药	661
七、其他疗法	637	三、辅助性镇痛药	663
第五节 针灸疗法在康复医学中的应用	638	四、其他镇痛药	666
一、针灸疗法在中风康复中的应用	638	第二节 神经系统用药	667
二、针灸治疗在腰椎间盘突出症康复中的应用	640	一、作用于儿茶酚胺系统的药物	667
		二、影响乙酰胆碱的药物	669

三、选择性 5-羟色胺再摄取抑制剂	670	第七节 营养与骨质疏松	698
四、脑外伤治疗的用药问题	670	一、重视营养的重要性	698
第三节 循环系统用药	671	二、骨质疏松营养防治的原则	698
一、抗凝药物	671	第八节 心血管病的营养防治	698
二、抗栓药物	673	一、与心血管病危险因素有关的膳食营养	
三、调血脂药物	674	因素	698
四、心血管用药	675	二、心血管病的膳食预防	699
第四节 呼吸系统用药	682	第九节 营养与癌症	699
一、祛痰剂	683	一、常用食物与癌症危险性的关系	699
二、镇咳药	683	二、预防癌症的膳食准则	699
三、平喘药物	684		
四、抗白三烯药物	685	第十八章 康复护理	701
第五节 消化系统用药	686	第一节 康复护理的基本概念	701
一、减少胃酸分泌的药物	686	一、康复护理的定义	701
二、止吐剂	687	二、康复护理的特性	701
三、影响消化道动力的药物	688	三、康复护理的工作范围	701
四、止泻药物	689	四、康复护理人员的角色与功能	702
五、通便药物	689	五、康复团队工作	702
		六、康复护理人员在团队中的作用	703
第十七章 营养与康复	691	七、康复护理工作重点与目标	703
第一节 人体需要的能量及营养素	691	第二节 康复护理理论知识与技能	703
一、能量	691	一、康复护理理论知识的概念	703
二、宏量营养素	691	二、主要的康复护理理论	703
三、微量营养素	692	第三节 康复护理理论在临床工作中的	
四、健康成人每日膳食营养素的摄入量	692	应用	705
第二节 人体营养状况评价	692	一、护理评估	705
一、人体测量	692	二、护理诊断	706
二、生化及实验室检查	693	三、护理计划	706
三、临床检查	693	四、护理实施	707
四、膳食调查	693	五、护理评价	707
第三节 胃肠外与胃肠内营养支持	693		
一、胃肠外营养支持	693	第十九章 社会工作服务	709
二、胃肠内营养支持	694	第一节 概述	709
第四节 创伤、烧伤和感染的营养支持	694	一、医务社会工作的定义	709
一、创伤、烧伤和感染的代谢反应	694	二、医务社会工作的历史发展	709
二、创伤感染患者的营养支持	695	第二节 医务社会工作的基础知识	710
第五节 进食障碍的营养支持	695	一、疾病的一般知识	710
一、神经性厌食	695	二、健康的生理、心理、社会、精神层面	710
二、口腔颌面外科患者的营养支持	696	三、医疗政策、法律条文以及社区资源	711
第六节 糖尿病的营养治疗	696	四、研究和实证为本的服务	711
一、糖尿病营养治疗的目标	697	五、危机管理	711
二、营养治疗的原则与要求	697	第三节 医务社会工作的功能、角色和工作	
三、食物的选择	697	范畴	712
四、合理安排餐次	697	一、医务社会工作的功能和角色	712

二、医务社会工作服务的范畴	712
第四节 医务社会工作的方法	713
一、个案及家庭工作	713

二、小组工作	715
三、社区工作	715
四、个案管理和个案工作	715

第四篇 临 床 康 复

第一章 脑卒中	719
第一节 概述	719
第二节 脑功能定位及脑可塑性	721
一、脑功能定位	721
二、脑可塑性	724
三、脑可塑性与脑卒中后康复	725
第三节 脑卒中后功能恢复	726
一、脑卒中后异常运动	726
二、脑卒中后的恢复形式	728
三、脑卒中后功能重建	729
四、脑卒中后肢体障碍康复原则	731
五、脑卒中后认知障碍康复原则	732
第四节 脑卒中临床	732
一、诊断标准	732
二、急性期处理	733
三、卒中单元	734
第五节 脑卒中后功能评定	735
一、昏迷和脑损伤严重程度的评定	735
二、运动功能评定	735
三、感知功能评定	736
四、认知功能评定	736
五、言语功能评定	736
六、心理精神评定	736
七、生活活动能力评定	737
第六节 脑卒中后康复	737
一、急性期	737
二、恢复期	738
三、脑卒中特殊临床问题的处理	743
第二章 颅脑损伤	745
第一节 概述	745
一、流行病学概况	745
二、颅脑损伤的分类	745
第二节 临床诊断要点	746
一、病史	746
二、体格检查	746
三、辅助检查	746

第三节 颅脑损伤的认知评定	749
一、认知与认知障碍	749
二、认知评定内容	749
三、评估工具	750
第四节 康复护理	759
一、基础护理	759
二、排痰引流,保持呼吸道通畅	759
三、气管切开后护理	759
四、保持良姿位	759
五、促醒康复护理	759
六、家庭支持性康复	760
第五节 临床常规处理	760
一、脱水疗法	760
二、纠正水、电解质和酸碱失衡	760
三、激素治疗	760
四、人工冬眠低温治疗	761
五、神经营养药物	761
六、防治并发症	761
七、手术治疗	761
第六节 康复治疗目标	761
一、总体目标	761
二、短期目标	762
三、制定康复治疗目标的原则	762
第七节 运动障碍的康复治疗	762
一、运动基本功能的训练	762
二、日常生活能力训练	762
三、针对认知障碍的运动治疗策略	763
第八节 认知障碍康复概论	763
一、概述	763
二、认知康复的理论基础	764
三、认知康复治疗的模式	765
第九节 注意障碍的康复	766
一、基本概念	766
二、康复原则	767
三、训练方法	768
第十节 记忆障碍的康复	769
一、概述	769