

国家卫生和计划生育委员会“十三五”规划教材配套教材  
全国高等学校配套教材

供康复治疗学专业用

# 康复医学概论

## 学习指导及习题集

主 编 王宁华  
副主编 陈 伟 郭 琪

第2版

 人民卫生出版社

国家卫生和计划生育委员会“十三五”规划教材配套教材  
全国高等学校配套教材

供康复治疗学专业用

# 康复医学概论

## 学习指导及习题集

主 编 王宁华

副主编 陈 伟 郭 琪

第2版

编 委 (以姓氏笔画为序)

王 敏 (蚌埠医学院第一附属医院)

王宁华 (北京大学第一医院)

王红星 (南京医科大学)

王俊华 (湖北医药学院附属太和医院)

韦 玲 (山西中医学院第三中医院)

田 洋 (吉林省中医药科学院)

李 奎 (中山大学附属第三医院)

吴庆文 (华北理工大学)

张立新 (中国医科大学附属盛京医院)

张丽华 (佳木斯大学康复医学院)

陈 伟 (徐州医科大学徐州临床学院)

范建中 (南方医科大学南方医院)

罗盛飞 (天津市第五中心医院)

姚黎清 (昆明医科大学第二附属医院)

徐智春 (哈尔滨医科大学附属第五医院)

郭 琪 (天津医科大学)

黄力平 (天津体育学院)

傅照华 (内蒙古包钢医院)



人民卫生出版社

图书在版编目 ( CIP ) 数据

康复医学概论学习指导及习题集 / 王宁华主编. —  
2 版. —北京: 人民卫生出版社, 2018  
全国高等学校康复治疗专业第三轮规划教材配套教材  
ISBN 978-7-117-27454-8

I. ①康… II. ①王… III. ①康复医学 - 高等学校 -  
教学参考资料 IV. ①R49

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2018) 第 222660 号

人卫智网	<a href="http://www.ipmph.com">www.ipmph.com</a>	医学教育、学术、考试、健康, 购书智慧智能综合服务平台
人卫官网	<a href="http://www.pmph.com">www.pmph.com</a>	人卫官方资讯发布平台

版权所有, 侵权必究!

康复医学概论学习指导及习题集  
第 2 版

主 编: 王宁华

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](mailto:pmph@pmph.com)

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 三河市宏达印刷有限公司 ( 胜利 )

经 销: 新华书店

开 本: 787 × 1092 1/16 印张: 8

字 数: 205 千字

版 次: 2014 年 5 月第 1 版 2018 年 3 月第 2 版

2018 年 3 月第 2 版第 1 次印刷 ( 总第 2 次印刷 )

标准书号: ISBN 978-7-117-27454-8

定 价: 23.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: [WQ@pmph.com](mailto:WQ@pmph.com)

( 凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换 )

## 前言

本书是在《康复医学概论学习指导和习题集》第1版的基础上改编,目的是配合《康复医学概论》第3版主干教材,为医学生提供学习辅导,同时也可康复专业从业人员提供学习参考。

全书共11章,每一章节安排以及各章节作者均与主教材一致。本书根据知识点的重要性和难易程度将每一章节的学习目标分为掌握、熟悉和了解3个层次,并通过编写内容精要将重点突出,方便读者预习及复习。本书还根据每一章节的重点内容编写了习题集,习题类型包括选择题、名词解释和简答题3种,并附有参考答案。本书编写的上述特点便于学生学习并掌握相关章节的知识点,内容与主教材相辅相成,使教材进一步立体化。

参加本书编写的作者是全国各地医学院校及医院里具有多年授课经验和临床经验的专家,大多数编者还参与了以往康复医学相关教材的编写工作。在此,对他(她)们的辛勤劳动表示衷心的感谢。

王宁华  
2018.3

## 第一章 康复概论

第一节	康复概述	1
第二节	康复医学发展史	5
第三节	康复医学的内容	8
第四节	康复效益	13

## 第二章 流行病学

第一节	流行病学的意义及基本概念	16
第二节	流行病学研究方法	18
第三节	流行病学在康复中的应用	20
第四节	残疾人概况及分布特征	21

## 第三章 残疾学

第一节	基本概念	24
第二节	致残原因	26
第三节	残疾分类	27
第四节	残疾与预防	36
第五节	残疾相关的政策法规	39

## 第四章 功能障碍

第一节	功能障碍的定义和分类	41
第二节	功能障碍的评定	44
第三节	功能障碍的治疗	47

## 第五章 康复医学的工作方式和流程

第一节	机构康复	51
第二节	社区康复	54
第三节	康复医学的工作方法	58
第四节	康复工作流程	60
第五节	康复结局	61

## 第六章 康复医学地位

## 第七章 康复伦理问题

第一节	历史与发展	71
-----	-------	----

第二节	临床康复实践中的伦理问题	74
第三节	政策、法规问题	78
第四节	康复专业职责	81
第五节	宣传与教育	83

## 第八章 康复心理学

## 第九章 康复医学研究方法

第一节	概述	91
第二节	临床科学研究	93
第三节	临床科学研究中的伦理问题	99
第四节	卫生经济学评价	100
第五节	循证医学	102
第六节	医学综述和科研论文写作	104

## 第十章 康复医学科的设置和常用设备

第一节	康复医学科的设置	106
第二节	康复医学科的常用设备	109

## 第十一章 康复医学科诊疗工作常规

第一节	康复医学科的病历和治疗处方 书写常规	112
第二节	康复医学科门诊、病房、治疗室 工作常规	115
第三节	分层分级管理及转诊	119

# 第一章 康复概论

## 第一节 康复概述

### 一、学习目标

1. 掌握 康复基本概念、服务形式、内涵与特点,康复医学基本概念、基本原则、服务形式、核心与基础。
2. 熟悉 康复医学服务流程。
3. 了解 康复效果。

### 二、内容精要

#### (一) 基本概念

1. 康复 WHO 将康复定义为“采取一切措施以减轻残疾带来的影响并使残疾人重返社会”“康复不仅是指残疾人适应周围的环境,还包括调整残疾人的周围环境和社会条件以利于他们重返社会”。

2. 多学科团队 康复服务采取的是多学科团队方式,它是以康复医生作为团队领导,团队组成成员包括物理治疗师、作业治疗师、言语治疗师、康复护士、康复工程人员、心理治疗师、社会工作者以及康复相关人员。

3. 康复的范畴包括康复医学、康复工程、教育康复、社会康复、职业康复等,这些方面共同构成了全面康复。

4. 康复医学是具有独立的理论基础、功能评测方法、治疗技能和规范的医学应用学科,旨在加速人体伤病后的恢复进程,预防和(或)减轻其后遗功能障碍程度,帮助病伤残者回归社会,提高其生存质量。

#### (二) 康复医学的基本原则

1. 疾病早期康复评定和康复训练与临床诊治同步进行。
2. 鼓励患者主动参与康复训练而不是被动地接受治疗。
3. 对于功能缺失无法或较难恢复的患者要进行功能重建。
4. 对患者进行整体全面的评估和训练,以康复医学特有的团队方式对患者进行多学科、多方面的综合评价和处理,实现康复最终目的,即提高所有患者的生活质量并能重返社会。

#### (三) 服务对象

各种长期功能障碍的患者,包括残疾人、各种慢性病患者、老年人、急性病恢复期的患者及亚健康人群。

#### (四) 服务形式

采用多学科和多专业合作的团队方式,包括学科间团队和学科内团队。

#### (五) 康复医学的核心

残疾的功能恢复以及预防。

#### (六) 康复医学流程

康复治疗应贯穿在疾病发生、发展和恢复的过程中。康复并不意味着在患者出院后就即将结束。康复是个长期动态的过程,是为继续提高和保持患者的功能状态而进行的主动过程。

#### (七) 康复医学强调的是针对残疾的三级预防

康复医学与临床医学、预防医学和保健医学均相互联系、相互渗透。

### 三、习题

#### (一) 名词解释

1. 康复
2. 康复工程
3. 职业康复
4. 社会康复
5. 康复医学

#### (二) 选择题

##### 【A1型题】

1. 关于康复的描述,不正确的是  
A. 康复是指采取一切措施以减轻残疾带来的影响并使残疾人重返社会  
B. 康复的对象包括急慢性期及恢复期有功能障碍的患者  
C. 康复的主要目的是减轻功能障碍,提高生活质量  
D. 康复更侧重于使残疾人适应周围环境,而非改造周围环境  
E. 康复不仅针对躯体上的功能障碍,还包括心理和社会的功能障碍
2. 关于康复的描述,正确的是  
A. 康复主要是指疾病完全治愈  
B. 康复针对的是慢性期的患者,急性期不能进行康复  
C. 康复可减轻患者家庭和社会的负担  
D. 康复会增加患者的经济负担  
E. 康复不包括周围环境的改造
3. 康复团队的领导者应是  
A. 康复治疗师                      B. 康复医师                      C. 临床专科医师  
D. 康复护士                        E. 康复工程师
4. 全面康复不包括  
A. 医疗康复    B. 教育康复    C. 职业康复    D. 社会康复    E. 娱乐康复
5. 关于康复方案的制订,说法错误的是  
A. 依赖于科学的康复评定结果  
B. 确立合适的康复近期和远期目标  
C. 康复目标一旦确立,应切实贯彻,不得调整



- D. 应制订针对性强的、循序渐进的康复治疗方案
- E. 应根据患者情况不断调整患者的康复方案和目标
6. 康复的对象最主要是指
- A. 危重患者  
B. 有功能障碍者  
C. 病情稳定者
- D. 意识障碍者  
E. 慢性病者
7. 康复的最终目标**不包括**
- A. 疾病痊愈出院  
B. 功能恢复  
C. 重操旧业
- D. 提高生活质量  
E. 回归家庭和社会
8. 关于医疗康复与康复医学的概念,说法正确的是
- A. 两者的含义是完全相同的
- B. 前者是以残疾人为对象,后者以急性患者为对象
- C. 前者是全面康复的一个侧面,后者是医学的一个分支
- D. 前者仅限于康复治疗,后者还包括康复评定和预防
- E. 前者用药物、手术的方法,后者应用物理疗法
9. 康复医学与临床医学的关系应是
- A. 康复医学是临床医学的延续  
B. 康复医学是临床医学的辅助
- C. 康复医学是临床医学的加强  
D. 两者独立而互不相干
- E. 两者并列而相互渗透
10. **不属于**医疗康复范畴的是
- A. 运动疗法  
B. 心理治疗  
C. 言语治疗
- D. 针灸、按摩  
E. 就业评估、指导
11. 关于教育康复,说法**错误**的是
- A. 按照教育对象的实际需要,制订个体化的教育方案
- B. 参与者大多为康复医师和治疗师
- C. 注重的是融特殊教育、幼儿或成人教育以及早期干预内容方法为一体,形成特别的教育过程
- D. 为提高患者的生活质量和达到重返社会的最终目的起着良好的促进和推动作用
- E. 属于特殊教育的一部分
12. 关于社会康复,说法**错误**的是
- A. 属于残疾人全面康复的一个方面
- B. 是指从社会的角度推进医疗康复、教育康复、职业康复等工作
- C. 动员社会各界、各种力量,为残疾人创造良好的社会条件
- D. 目前中国尚未设立社会康复科
- E. 目的是使残疾人能够平等地参与社会生活,自强自立,为社会履行职责
13. 社会康复科的服务内容**不包括**
- A. 残疾程度评估
- B. 工伤认定和处理
- C. 交通事故及其他意外伤害的赔偿建议
- D. 社区及居室的无障碍环境设计与改造
- E. 康复器材及残疾人用品用具的配备

14. 康复治疗的主要手段包括
- A. 理疗、体疗、针灸、按摩、作业疗法
  - B. 理疗、体疗、作业疗法、矫形、康复护理
  - C. 物理疗法、作业疗法、言语治疗、心理治疗、康复工程
  - D. 医疗康复、教育康复、职业康复、心理康复、社会康复
  - E. 理疗、作业治疗、心理治疗、言语治疗、患者教育
15. 现代医学模式是
- A. 生物医学模式
  - B. 心理医学模式
  - C. 社会医学模式
  - D. 预防 - 临床 - 康复医学模式
  - E. 生物 - 心理 - 社会医学模式
16. 康复医学的核心是
- A. 最大限度地恢复功能
  - B. 回归家庭、社会
  - C. 生活自理
  - D. 残疾、功能恢复和预防
  - E. 最大限度地减轻残疾

【B型题】

(1~3 题共用备选答案)

- A. 残疾、功能恢复以及预防
  - B. 学科间团队
  - C. 提高生活质量、重返社会
  - D. 主动参与、全面康复
  - E. 针对慢性期患者
1. 康复医学的核心是
2. 康复医学的原则是
3. 康复医学的目标是

【X型题】

四大医学包括

- A. 康复医学
- B. 预防医学
- C. 临床医学
- D. 健康教育
- E. 保健医学

(三) 简答题

1. 康复团队的组成包括哪些成员? 团队的主要任务是什么?
2. 康复最终目的是什么?

## 四、参考答案

### (一) 名词解释

1. **康复**: 采取一切措施以减轻残疾带来的影响并使残疾人重返社会。
2. **康复工程**: 是应用现代工程学的原理和方法, 研究残疾人全面康复中的工程技术问题, 研究残疾人的能力障碍和社会的不利条件, 通过假肢、矫形器、辅助器具以及环境改造等途径, 以最大限度恢复、代偿或重建患者的躯体功能的治疗措施。

3. **职业康复**:是指采取各种适当手段,帮助伤残人士恢复健康和工作能力,以及料理自己生活的能力。

4. **社会康复**:是指从社会的角度推进医疗康复、教育康复、职业康复等工作,动员社会各界、各种力量,为残疾人的生活、学习、工作和社会活动创造良好的社会环境,使他们能够平等参与社会生活并充分发挥个体的潜能,享有与健全人同样的权利和尊严,并为社会履行职责,作出贡献。

5. **康复医学**:是具有独立的理论基础、功能测评方法、治疗技能和规范的医学应用学科,旨在加速人体伤病后的恢复进程,预防和(或)减轻其后遗功能障碍程度,帮助病伤残者回归社会,以提高其生存质量为最终目标。

## (二) 选择题

### 【A1型题】

1. D 2. C 3. B 4. E 5. C 6. B 7. A 8. C 9. E 10. E 11. B 12. D 13. A  
14. C 15. E 16. D

### 【B型题】

1. A 2. D 3. C

### 【X型题】

ABCE

## (三) 简答题

1. 康复团队的组成包括哪些成员?团队的主要任务是什么?

答:康复团队是以康复医生为领导,组成成员包括物理治疗师、作业治疗师、言语治疗师、康复护士、康复工程人员、心理治疗师、社会工作者以及康复相关人员。

团队的主要任务是:与每一位患者共同工作,实现共同的目标;参与教育患者及家庭的活动或教育;具有相关的知识和技能;能够解决每一位患者面临的共性问题。

2. 康复最终目的是什么?

答:康复最终目的是使患者功能得到最大恢复并最大可能地参与和重返社会,最大限度地减轻患者的疼痛和不良的精神状态,最大限度地减轻患者家庭和照顾者的抑郁和焦虑情绪。

(王宁华)

## 第二节 康复医学发展史

### 一、学习目标

1. 掌握 康复与康复医学形成与发展。
2. 熟悉 康复医学发展基础。
3. 了解 世界卫生组织最新残疾与康复报告。

### 二、内容精要

#### (一) 康复医学发展的历程

康复医学发展的历程大致可分为以下4个历史时期。

1. **萌芽期** 初期的运动疗法、作业疗法、电疗法和光疗法开始萌芽,残疾者的职业培训、聋人与盲人的特殊教育、精神障碍患者的心理治疗、患者的社会服务等工作亦已开始。

2. **形成期** 从1910年开始,康复一词开始正式应用在残疾者身上。1917年美国陆军成立了身体功能重建部和康复部,这是最早的康复机构。在此阶段,主要面对的病种有骨折、截肢、脊髓损伤、脊髓灰质炎后遗症、周围神经损伤、脑卒中后偏瘫、小儿脑瘫等。

3. **确立期** 1946年,被尊称为“美国康复医学之父”的Howard A.Rusk博士开始在综合医院设立康复医学科,推行康复治疗。此时的康复治疗已初步贯彻全面康复的原则。1948年,世界卫生组织明确提出“健康”的新概念,即“健康是指身体上、心理上和社会生活上处于完全良好的状态,而不仅仅是没有疾病或衰弱”。康复医学的概念得以确立,康复医学成为医学领域中一门独立的学科,在教育、职业、社会等康复领域中也形成了制度的、科学的、技术的体系,各部门、领域间的配合协作进入了轨道,并有了国际交流。

4. **发展期** 1970年以后,世界各国的医疗、教育都有了较快的发展。Rusk博士建立的美国纽约大学康复医学研究所,成为世界著名的康复医学中心和康复专业人才培养基地。1982年,康复医学学科建设在中国开始启动。这一时期,康复医学学科体系已较完整地确立起来,康复医学的分科已经形成,如儿科康复学、神经科康复学等。2014—2016年,我国学者担任了国际物理医学与康复医学学会主席,也是首位华人在国际学会担任主席,标志着我国康复医学全面走向国际,并在国际学术上占有重要地位。

## (二) 康复医学发展基础

1. **现代临床治疗医学发展的必然** 随着现代临床治疗医学水平的不断提高,许多疾病的死亡率较以前降低,相当一部分患者能够存活下来,但各种各样的功能障碍随之增多,造成患者生活无法自理,生活质量严重降低。人类对医学服务提出一个新的问题和新的要求,也就是如何应用医学的方法、手段来进一步改善这些功能障碍,提高患者的生活质量。应用物理治疗、作业治疗、语言治疗、心理治疗、康复工程等积极的康复措施也就是应用康复医学来帮助患者,可以让“幸存”的患者真正“幸福地生存”下去,康复医学这一新的历史时期产生的新生事物的发展便成为必然,这也再次印证了新生事物必然发展的客观规律。

2. **科技发展提供机会** 随着社会的进步、科技的发展和研究方法的改善,康复医学正在从经验医学向循证医学的方向发展。计算机技术的发展为康复医学数据系统的开发利用构建了良好的平台,非创伤性神经影像学技术的出现为研究康复过程中脑功能的恢复提供了先进的检测手段,促进了康复医学临床研究的发展。膜片钳技术等先进研究技术的发展促进了康复医学基础研究的深入开展。工程技术、自动化技术等高新技术与现代康复医学的结合促进了康复工程的发展。现代社会飞速发展的高科技确实为康复医学的发展提供了宝贵的机会,各种高新技术的广泛运用,使过去的一些幻想变成了现实。

3. **生产力与经济发展构建基础** 随着人类社会生产力的不断提高,社会财富日益增多,使得医疗投入的日益增加成为可能。各国政府对人民健康的重视程度逐步提高,社会保障体系正在逐渐完善,各种医疗保险制度也日益健全。我国已经建立了适应社会主义市场经济要求的基本医疗保险、补充医疗保险、公费医疗和商业医疗保险等多种形式的城镇职工医疗保障体系。国家用于医疗的投入不断增加。政府投入的加大、相应政策的支持、社会保障体系的日益完善,为各级康复机构的建立、康复人才培养的开展、康复治疗设备的购置等构建了基础,使得近几年康复医学进入了飞速发展的阶段。

### (三) 世界卫生组织最新残疾与康复报告

2011年12月6日,中国残疾人联合会与世界卫生组织、世界银行在北京共同举办《世界残疾报告》及《社区康复指南》中国发布会。《世界残疾报告》和《社区康复指南》是为了配合联合国《残疾人权利公约》在各国实施,由世界卫生组织会同世界银行以及国际劳工组织、联合国教科文组织共同发布的。

世界卫生组织、世界银行联合撰写的首份《世界残疾报告》审查了关于世界各地残疾人状况的证据。报告首先介绍了残疾情况和残疾衡量方法,然后分别阐述了健康、康复、协助和支持、创造有利环境、教育以及就业等专题。

## 三、习题

### (一) 选择题

#### 【A1 题型】

1. 康复医学作为一门新兴医学学科,诞生于
  - A. 18世纪30年代
  - B. 18世纪40年代
  - C. 19世纪30年代
  - D. 20世纪40年代
  - E. 21世纪40年代
2. 康复医学发展历程的历史时期大致分为
  - A. 1个
  - B. 2个
  - C. 3个
  - D. 4个
  - E. 5个
3. 康复医学发展基础不包括
  - A. 临床治疗医学发展的必然
  - B. 科技发展提供机会
  - C. 政府投入的加大和政策支持
  - D. 社会保障体系的日益完善
  - E. 康复医学还没有成为一门独立的学科

### (二) 简答题

1. 康复医学的发展历程大致可分哪几个历史时期?
2. 为什么康复医学在现代能够得到迅速发展?

## 四、参考答案

### (一) 选择题

#### 【A1 题型】

1. D
2. D
3. E

### (二) 简答题

1. 康复医学的发展历程大致可分哪几个历史时期?

答:康复医学的发展历程可分为:

(1) 萌芽期:在此阶段,初期的运动疗法、作业疗法、电疗法和光疗法开始萌芽,残疾者的职业培训、聋人与盲人的特殊教育、精神障碍患者的心理治疗、患者的社会服务等工作亦已开始。由于历史条件的限制,萌芽期的运动疗法、作业疗法、电疗法和光疗等主要作为临床治疗学内容的一部分,很少被用来作为改善某种功能的措施。此阶段的主要治疗对象为风湿性疾病患者、轻型外伤后遗症患者、聋人与盲人(特殊教育如应用盲文、手语)等。

(2) 形成期:在此阶段,主要面对的病种有骨折、截肢、脊髓损伤、脊髓灰质炎后遗症、周围神经损伤、脑卒中后偏瘫、小儿脑瘫等。二次世界大战后遗的伤残,又进一步促进了社会对康复医学重要性的认识,从而更加有力地促进了康复医学的形成。

(3) 确立期:此阶段特点是,康复医学的概念得以确立,康复医学成为医学领域中一门独立的学科,在教育、职业、社会等康复领域中也形成了制度的、科学的、技术的体系,各部门、领域间的配合协作进入了轨道,并有了国际交流。这些都标志着康复医学已臻成熟,并已走向世界,逐步得到世界人民和医学界的公认。

(4) 发展期:这一时期,康复医学学科体系已较完整地确立起来,康复医学的分科已经形成,如儿科康复学、神经科康复学等。康复医学被认为对改善患者的独立生活功能、提高生活质量有独特的作用。康复医学服务已在世界不少国家成为基本医疗服务内容之一。康复医学的理论和原则对保健医学、预防学和治疗学发生着影响,对其他临床治疗医学学科也具有相互渗透的作用。

## 2. 为什么康复医学在现代能够得到迅速发展?

答:康复医学在现代能够得到迅速发展的原因是:

(1) 现代临床治疗医学发展的必然:随着现代临床治疗医学水平的不断提高,许多疾病的死亡率较以前降低,相当一部分患者能够存活下来,但各种各样的功能障碍随之增多,造成患者生活无法自理,生活质量严重降低。人类对医学服务提出一个新的问题和新的要求,如何应用康复医学的方法来帮助患者,可以让“幸存”的患者真正“幸福地生存”下去,康复医学这一新的历史时期产生的新生事物的发展便成为必然,这也再次印证了新生事物必然发展的客观规律。

(2) 科技发展提供机会:计算机技术的发展为康复医学数据系统的开发利用构建了良好的平台,非创伤性神经影像学技术的出现为研究康复过程中脑功能的恢复提供了先进的检测手段,促进了康复医学临床研究的发展。膜片钳技术等先进研究技术的发展促进了康复医学基础研究的深入开展。工程技术、自动化技术等高新技术与现代康复医学的结合促进了康复工程的发展。现代社会飞速发展的高科技确实为康复医学的发展提供了宝贵的机会,各种高新技术的广泛运用,使过去的一些幻想变成了现实。

(3) 生产力与经济发展构建基础:随着人类社会生产力的不断提高,社会财富日益增多,使得医疗投入的日益增加成为可能。各国政府对人民健康的重视程度逐步提高,政府投入的加大、相应政策的支持、社会保障体系的日益完善,为各级康复机构的建立、康复人才培养的开展、康复治疗设备的购置等构建了基础,使得近几年康复医学进入了飞速发展的阶段。

(陈伟)

## 第三节 康复医学的内容

### 一、学习目标

1. 掌握 康复评定学、康复治疗学。
2. 熟悉 临床康复、社区康复。
3. 了解 康复基础学、康复医学实践的国际发展趋势。

### 二、内容精要

1. 康复基础学 是指康复医学的理论基础,重点是与康复功能训练,特别是主动功能训

练有关的解剖学、生理学、人体发育及运动学,以及与患者生活和社会活动密切相关的环境改造学。

**2. 康复功能评定学** 是指在临床检查的基础上,对病伤残者的功能状况及其水平进行客观、定性和(或)定量的描述,并对结果作出合理解释的过程,又称功能评定。主要包括:①运动功能评定;②生物力学评定;③日常生活活动能力与社会功能评定;④脑高级功能评定;⑤神经生理功能检查;⑥康复医学科特殊问题的评定;⑦环境评定;⑧就业前评定。康复功能评定的目的是制订对应的康复目标。康复最终目标是使患者生活尽最大可能地独立,改善生活质量,减少个人以及家庭、社会的负担。制订康复目标时,遵循 SMART 原则,即特异性、可测性、可获得性、相关性和时间性。

**3. 康复治疗学** 康复治疗可定义为主动的、动态的过程,是帮助残疾人获得知识和技能,最大程度获得躯体、精神和社会的功能。康复治疗学分类包括:物理治疗、作业治疗、言语治疗、心理治疗、文体治疗、中国传统治疗、康复护理及康复工程学。

**4. 临床康复学** 各临床学科的系统疾病在所有阶段中,都应有康复的介入。康复介入得越早,结局越好。目前形成多个临床康复亚专业,如肌肉骨骼康复学、神经康复学、内外科疾患康复学等。

**5. 社区康复 (community based rehabilitation, CBR)** WHO 定义社区康复是“在社区的层次上采取的康复措施,这些措施是利用和依靠社区的人力资源而进行的,包括依靠有残损、残疾、残障的人员本身,以及他们的家庭和社会”。社区康复计划必须包括转介服务部分。一些康复技术由上级机构(机构康复)指导,而一些难于在社区解决的困难问题,又必须向上级机构转送。这种上下转介系统是 CBR 的重要内容。CBR 的优点就是服务面广、实用易行、方便快捷、费用低,有利于残疾人回归家庭和社会,应大力推广,以解决大部分残疾人的康复问题。机构康复 (institution-based rehabilitation, IBR) 与 CBR 是相辅相成的。没有 IBR,则缺乏 CBR 人员培训基地,复杂疑难的康复问题得不到解决;没有 IBR,则广大残疾人不能受益,失去康复的意义。

**6. 康复医学实践的国际发展趋势** 由国际交流委员会积极倡导的国际物理医学与康复医学交流计划近年来在全球范围内的推广和实施。国际交流委员会为不同康复专业人员服务,并且促进教育、科研和人道主义转换方面的国际合作计划。核心团队包括康复专业高级医学生、康复住院医师、在职的主治医师、康复治疗师、康复医学专职教师、康复医学研究者等。世界物理医学与康复联盟与国际康复医学学会合并为国际物理医学与康复医学学会。多年来,康复医学工作者努力将其观点、工作和科研成果发表在国内或国际物理医学与康复医学杂志上。杂志主题包括康复研究、康复治疗与技术、物理治疗、作业治疗、言语治疗、辅助技术、生物工程、康复护理等。

### 三、习题

#### (一) 名词解释

1. 康复功能评定
2. 矫形器
3. 物理治疗
4. CBR
5. 作业治疗



(二) 选择题

【A1型题】

1. 康复医学的主要内容不包括  
A. 康复基础学                      B. 康复治疗学                      C. 康复评定学  
D. 社区康复                        E. 社会康复
2. 不属于康复基础学范畴的是  
A. 解剖学                            B. 生理学                            C. 光学  
D. 人体发育及运动力学            E. 环境改造学
3. 制订康复目标应遵循的原则是  
A. 特异性、可测性、可获得性、相关性、时间性  
B. 灵敏性、可测性、时间性、空间性、相关性  
C. 特异性、可测性、时间性、空间性、相关性  
D. 特异性、可测性、可获得性、时间性、相关性  
E. 特异性、灵敏性、可测性、时间性、相关性
4. 关于康复功能评定,说法错误的是  
A. 是以临床检查为基础  
B. 对患者的功能水平进行主观、定性的评估  
C. 目的是制订相应的康复目标  
D. 是评价康复治疗效果的重要依据  
E. 对康复治疗方案的制订具有指导价值
5. 不属于运动功能评定的是  
A. 肌力、肌张力                    B. 步态分析                        C. 平衡及协调功能  
D. 感觉功能                        E. 计算能力
6. 不属于脑高级功能评定的是  
A. 认知功能                        B. 言语功能                        C. 吞咽功能  
D. 平衡与协调功能                E. 心理功能
7. 不属于康复功能评定的是  
A. 6分钟步行试验                  B. 影像学检查                      C. 肌电图检查  
D. 环境评估                        E. ADL 评定
8. 物理治疗包括  
A. 运动疗法和物理因子疗法  
B. 电疗和体疗  
C. 电疗和手法按摩  
D. 声、光、电、磁、水、蜡等物理因子治疗  
E. 运动疗法、物理因子疗法及矫形支具使用
9. 关于作业治疗,说法错误的是  
A. 是针对病伤残者的功能障碍,指导参与选择性、功能性活动的治疗方法  
B. 强调患者的主动参与  
C. 以人体工效学和职业功能测试为基础  
D. 不包括环境改造



- E. 包括心理辅导
10. 针对轻度语言功能障碍的患者,训练方法**不包括**
- A. 发音器官练习                      B. 物品命名练习                      C. 读字练习  
D. 情景会话练习                      E. 交流板使用
11. 吞咽功能障碍最客观准确的检查方法是
- A. 床旁饮水试验                      B. 反复唾液吞咽测试                      C. 床旁误咽测试  
D. X线吞钡造影录像                      E. 纤维喉镜检查
12. 康复评定的意义**不包括**
- A. 评定病伤残者功能障碍的性质、部位、范围、程度和发展趋势  
B. 评估康复疗效  
C. 确定疾病的性质与类型  
D. 确定康复治疗目标  
E. 为制订康复计划提供依据
13. 关于中国传统治疗,说法**错误**的是
- A. 包括针灸、推拿、气功、太极拳等  
B. 在调整机体的整体功能、疼痛控制、痉挛等方面有着独到的作用  
C. 中西医结合的康复疗法在全球范围内越来越受到重视  
D. 目前尚无证据证明传统疗法的有效性和安全性  
E. 综合应用传统疗法和康复训练可使患者功能得到进一步的提高
14. **不属于**以机构为基础的康复服务范围是
- A. 综合医院康复科                      B. 门诊康复科                      C. 社区康复站  
D. 康复专科医院                      E. 康复中心
15. **不属于**康复工程的是
- A. 假肢                      B. 矫形器                      C. 辅助器具                      D. 矫形手术                      E. 环境改造

## 【A2型题】

患者,48岁,脑外伤后1个月。患者不能辨别颜色、方向、时间和地点。患者目前最需要的康复治疗是

- A. 物理治疗    B. 作业治疗    C. 言语治疗    D. 心理治疗    E. 康复工程

## 【B型题】

(1~3题共用备选答案)

- A. 康复基础学  
B. 康复功能评定学  
C. 康复治疗学  
D. 临床康复学  
E. 社区康复

1. 物理治疗属于  
2. 生理学属于  
3. 环境评定属于

## 【X型题】

1. 作业治疗包括