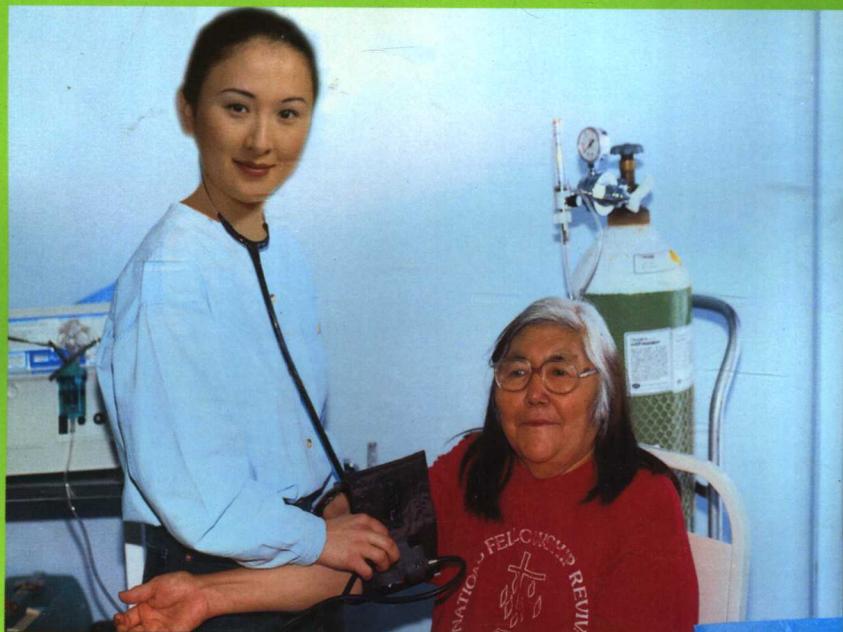


○主编 成 鹏 马 诚

实用 社区康复指南

SHIYONG SHEQU KANGFU ZHINAN



第二军医大学出版社

实用社区康复指南

主编：成 鹏 马 诚

第二军医大学出版社

内 容 简 介

本指南以实现残疾人的全面康复为宗旨,简明介绍开展社区康复工作所必备的理论知识及实践技能。其中包括社区康复的概念、管理、培训及实施;残疾与康复的基本概念;残疾的预防;现代康复治疗手段,如运动疗法、作业疗法、物理疗法、特殊教育、职业康复、心理康复、社会康复、矫形器及生活自助具的使用等。对常见残疾,如偏瘫、截瘫、脑瘫、智力低下、小儿麻痹后遗症、视力残疾、聋、哑、精神疾病的预防和社区康复,以及残疾儿童和老年人的社区康复都作了通俗、全面的介绍。

本指南既适合社区康复资源中心中的专业人员的理论学习,又适合于管理人员、基层康复员、残疾人及其家庭成员的使用,也可作为现代康复医学的入门读物。

图书在版编目(CIP)数据

实用社区康复指南 / 成鹏, 马诚主编. —上海:第二军医大学出版社, 2007. 10
ISBN 978-7-81060-792-6

I. 实... II. ①成... ②马... III. 社区-康复医学
IV. R492

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 117328 号

出 版 人 石进英
责 任 编 辑 李睿旻

实用社区康复指南
主编: 成 鹏 马 诚
第二军医大学出版社出版发行
上海市翔殷路 800 号 邮政编码: 200433
发行科电话/传真: 021-65493093
全国各地新华书店经销
江苏句容排印厂印刷
开本: 787×1092 1/16 印张: 19.75 字数: 530 千字
2007 年 10 月第 1 版 2007 年 10 月第 1 次印刷
印数: 1~3 000
ISBN 978-7-81060-792-6/R · 592
定价: 40.00 元

编写人员

主编:成鹏 马诚 王新丽 徐晖 席宇诚 邱纪方 张长杰 尤春景
副主编:王宁华 黄东锋 邱纪方 张琰 尤春景

编委:(按书中先后顺序排列)

马诚 成鹏 王新丽 王玲 袁大伟
王荣丽 王宁华 徐晖 席宇诚 邱纪方
殷光磊 兰月 黄东锋 张琰 尤春景
魏全 苏强 张长杰 王宏图 谢志强
薛峰 刘震 高春华 黄杰 王宝兰
温优良 拓宽前 严新萍

组织委员会成员

主任：田清生

副主任：张虎 宋镇

委员：张国栋 黄春燕 杨娅君 王玲 荣立克
李 阖 张新辉 蒋新周 周晨 严新萍
马进江 张新勇 任桂华 杨克军 李发新
李 健

编写委员会成员

顾问：励建安

主任：成鹏

马诚 刘权 韩朝

副主任：王宁华

黄东锋 邱纪方 吴小温

张长杰 尤春景

委员：王新丽

王玲 袁大伟 王荣丽 徐晖

席宇诚

殷光磊 兰月 张琰 魏全

苏强

王宏图 谢志强 薛峰 刘震

高春华

黄杰 王宝兰 温优良 拓宽前

严新萍

序

随着人口数量的增长、人均寿命的延长,以及现代社会的飞速发展,残疾人、老年人和慢性病病人等康复对象在社会人口中所占比例有增高的趋势,加之人民生活水平普遍提高,并日益重视生活质量,社会对康复服务的需求也越来越高,康复医学已经成为现代医学体系中的重要组成部分。

我国是世界上人口最多,也是残疾人最多的国家,但康复机构数量十分有限,远远满足不了社会的实际需求。同时,专业康复所需要的费用高、时间长,绝大多数残疾人没有条件接受专业康复服务。另外,残疾人不仅需要在康复机构的专业康复,更需要连续的、综合的、协调的康复服务,这种服务只能立足于社区和家庭,亦即社区康复服务和家庭康复服务。

社区康复服务是社区卫生服务的重要组成部分,也是使广大残疾人社区和家庭得到康复服务的有效形式。与机构式康复相比,社区康复具有就近就地、经济实用、服务连续、覆盖面大等优势,非常适合我国残疾人数量大、分布广、经济条件有限的状况。多年的社区康复实践证明,我国已有相当数量的残疾人通过社区康复训练与服务,恢复和改善了功能,增强了参与社会生活的能力,这也同时显示出社区康复服务在我国蕴藏着巨大的发展潜力。

根据各国经验,在提供社区康复服务和家庭康复服务方面,社区中的基层医务工作者可发挥重大的作用,他们不仅可以与专门的康复机构、康复治疗师密切合作,而且还可以充分利用广泛的家庭资源、社区资源和社会资源,实现预防、治疗、保健、康复一体化,用最少的资源产生出最好的效果、效率和效益。

《实用社区康复指南》的立足点是面向社区和家庭,以通俗易懂的文字,重点阐述了以人为中心、综合性或整体性的社区康复服务及组织管理,并全面介绍医疗康复、教育康复、职业康复和社会康复等概念和方法。在康复训练技术方面,突出了简便易行、经济实用、效果可靠的原则,并在引进国外现代康复技术的同时,注意了与我国传统康复疗法相结合。其读者对象不仅适

用于全科医生和基层医务工作者,也适用于康复机构中的康复工作者、医学院校的学生和社区康复管理人员。

《实用社区康复指南》是在克拉玛依区政府和区残联的直接关心下编撰而成的,参与编写的作者大多是国内外知名的康复专家、教授,其中许多人曾在国外进修学习过,又在国内从事康复工作多年,有着较高的理论水平和丰富的实际工作经验,本书就是他们多年来理论研究和实践经验的结晶。

中国残疾人事业“十一五”发展纲要(2006—2010)指出,未来残疾人康复工作发展的主要方针是“以专业康复机构为骨干、社区为基础、家庭为依托,建立和完善社会化康复服务体系”。相信本书的出版有助于将社区康复的知识、技术和实践经验介绍给广大同行,也有助于非康复专业人员了解社区康复的概念,以共同推动我国社区康复工作的快速发展。

中山大学附属第一医院康复医学教授

世界卫生组织康复合作中心主任

中国康复医学会副会长

卓大宏

2007-07-09

前　　言

社区康复是康复医学的重要组成部分。近年来，随着康复医学的发展，大中城市的二、三级医院普遍建立了完善的康复医学科，使病、伤、残者得到全面康复。但在社区，尤其是农村社区中大量的病、伤、残者仍得不到良好的康复服务，主要原因在于缺乏经过训练的康复医生、治疗师和护士。因此WHO提倡社区康复，它是依靠社区的行政领导和群众组织，依靠社区的人力、物力、财力、信息和技术等，以简便实用的方式向社区病伤残者提供全面康复服务。

《实用社区康复指南》是在克拉玛依区委、区政府的亲切关怀下，组织国内部分中青年康复医学专家，在推广和实施克拉玛依区全面社区康复基础上编写完成的。本书是一部结合了社区康复工作的实践并适合专业人员培训的参考资料。

本书共分三大部分，第一部分概括了社区康复的基本概念、管理、分类等，使读者对社区康复的内涵和外延有初步的了解；第二部分是社区康复的总论，阐述了社区康复评定和康复治疗的基本方法，这是掌握和开展社区康复的基础；第三部分是社区康复的各论，针对社区常见疾病，从社区的角度分析疾病，制定社区康复方案，提出预防的原则。本书的最后附加了《残疾人保障法》和《中国残疾人事业“十一五”发展纲要》等有关文件，供读者学习参考。

参与本书编写的作者有长期从事康复医学的医师，也有从事康复治疗的治疗师，他们从理论和实践的角度对社区康复进行了翔实的阐述。在编写过程中，作者参阅了大量国内外有关文献，特别是近年来最新的文献资料，这些文献的作者有的是我们的前辈，有些是我们的同道和朋友，可以说本书的完成也凝聚了他们的心血，限于篇幅限制未能将参考文献一一列出，在此代表各位作者向参考文献的作者表示感谢。尤其值得提出的是，卓大宏教授对本书的出版非常关心并欣然为本书作序，励建安教授也为本书的完成提供了非

常有价值的建议并担任本书的顾问，在此向他们表示深深的谢意。

由于篇幅有限、时间仓促，加上作者水平不高，书中内容恐难概括社区康复的全貌，书中错误在所难免，恳请各位同道、各位读者指正。

成 鵬 马 诚

2007-09-28

目 录

第一篇 社区康复概论

第一章 社区康复概述	(3)
第一节 社区和社区服务基本概念.....	(3)
第二节 社区康复的基本概念.....	(6)
第二章 社区康复工作的管理	(10)
第一节 社区康复的行政管理	(10)
第二节 社区康复的业务管理	(11)
第三节 社区康复的教育管理	(12)
第四节 社区康复的评价系统	(15)
第五节 社区康复的调查工作	(19)
第三章 社区康复工作者应遵循的公共卫生原则	(23)
第一节 预防保健及康复预防原则	(23)
第二节 社区康复医师职责	(26)

第二篇 社区康复总论

第四章 康复的基本概念	(31)
第一节 康复的定义	(31)
第二节 康复对象	(32)
第三节 康复的原则	(32)
第四节 康复标准	(33)
第五章 残疾的基本概念	(34)
第一节 残疾的定义	(34)
第二节 残疾的分类	(34)
第三节 残疾程度的分级及评定标准	(36)
第四节 残疾评定	(37)
第五节 残疾的预防	(38)
第六章 社区康复评定	(39)
第一节 运动功能评定	(39)
第二节 日常生活活动能力与社会功能评定	(48)
第三节 脑高级功能评定	(51)

第七章 社区康复的基本治疗技术	(54)
第一节 社区运动疗法	(54)
第二节 社区作业疗法	(64)
第三节 社区物理疗法	(67)
第四节 社区传统康复疗法	(80)
第五节 社区言语疗法	(94)
第六节 社区心理康复	(99)
第七节 社区职业康复	(104)
第八节 社会康复	(107)
第九节 社区康复工程	(110)
第十节 社区特殊教育	(112)
第十一节 家庭护理与康复指导	(115)

第三篇 社区康复各论

第八章 脑卒中患者的社区康复	(121)
第一节 概述	(121)
第二节 脑卒中社区康复的重要性	(121)
第三节 脑卒中社区康复的管理模式	(121)
第四节 脑卒中社区常见残疾疾病证	(122)
第五节 脑卒中社区康复内容	(123)
第九章 脊髓损伤患者的社区康复	(130)
第一节 概述	(130)
第二节 SCI 的诊断及临床表现	(130)
第三节 SCI 的早期处理	(132)
第四节 SCI 的功能评定	(133)
第五节 SCI 的社区康复治疗	(135)
第六节 SCI 的常见并发症及其防治措施	(147)
第十章 颅脑外伤患者的社区康复	(149)
第一节 概述	(149)
第二节 临床表现	(149)
第三节 康复评定	(151)
第四节 昏迷及持续性植物状态的康复	(153)
第五节 颅脑外伤后常见并发症的处理	(155)
第六节 颅脑外伤后常见功能障碍与康复	(161)
第七节 康复治疗	(164)
第八节 家庭康复指导	(169)
第十一章 脑性瘫痪儿童的社区康复	(170)
第一节 脑性瘫痪的定义	(170)

第二节	脑性瘫痪的病因	(170)
第三节	脑瘫的分类和评定	(171)
第四节	脑瘫临床表现和伴随疾病	(172)
第五节	康复目标的制定	(173)
第六节	脑瘫的康复治疗	(174)
第十二章	智力低下者的社区康复	(178)
第一节	概念	(178)
第二节	评定	(178)
第三节	教育康复训练	(179)
第四节	临床治疗	(180)
第十三章	小儿麻痹后遗症患者的社区康复	(182)
第一节	概述	(182)
第二节	小儿麻痹症的临床表现	(182)
第三节	小儿麻痹后遗症的康复评定	(183)
第四节	小儿麻痹后遗症的社区康复治疗	(184)
第十四章	颈肩腰腿痛的社区康复	(187)
第一节	颈椎病	(187)
第二节	腰椎间盘纤维环破裂症	(190)
第三节	肩周炎	(193)
第十五章	骨关节损伤的社区康复	(196)
第一节	四肢骨折后的康复	(196)
第二节	脊柱骨折的康复	(203)
第三节	全髋关节置换患者的康复	(204)
第四节	全膝关节置换术后的康复	(206)
第十六章	肢体伤残的社区康复	(209)
第一节	常见症状和功能障碍	(209)
第二节	肢体伤残的评定	(210)
第十七章	内脏疾病的社区康复	(215)
第一节	高血压病的社区康复	(215)
第二节	冠心病的社区康复	(219)
第三节	糖尿病的康复	(225)
第四节	慢性阻塞性肺疾病的康复	(229)
第十八章	视力残疾者的社区康复	(235)
第一节	评定	(235)
第二节	康复治疗	(235)
第十九章	聋儿的社区康复	(238)
第一节	耳聋的分类及病因	(238)
第二节	耳聋的预防	(239)
第三节	助听器的类别及选配	(241)

第四节	聋儿的听觉-语言训练	(243)
第二十章	老年人的社区康复	(247)
第一节	概述	(247)
第二节	老年人社区常见的健康问题	(248)
第三节	老年人社区康复的原则	(250)
第四节	老年人社区康复的实施	(250)
第二十一章	临终患者的护理与康复	(253)
第一节	概念	(253)
第二节	临终关怀的发展	(253)
第三节	临终关怀的组织形式与理念	(253)
第四节	临终患者的生理心理变化与护理	(253)
第五节	临终患者家属的护理	(254)
第六节	死亡后护理	(254)
第二十二章	社区康复患者的营养和饮食	(256)
第一节	社区康复患者的治疗与营养	(256)
第二节	社区康复患者的营养评估	(258)
第三节	平衡膳食在社区康复中的应用	(261)
第四节	特殊饮食在社区康复中的应用	(263)
第五节	社区康复常用食用营养成分表	(266)
附录一	中华人民共和国残疾人保障法	(273)
附录二	残疾人就业条例	(278)
附录三	残疾人教育条例	(281)
附录四	基层残疾人工作要则	(285)
附录五	我国宪法和法律中有关保障残疾人合法权益的规定(摘录)	(288)
附录六	中国残疾人事业“十一五”发展纲要(2006—2010)	(295)

第一篇

社区康复概论

社区康复概述

第一节 社区和社区服务基本概念

一、社区的概念

在现代社会学中,社区的定义尽管有上百种,但基本上可以这样来概括:社区是指由多种社会关系和社会群体居住在某一区域或地方的人群组成,是在从事多种社会活动中所构成的社会地域生活共同体。

“社区”是我国社会学者从外文翻译过来的一个名词。1887年,德国社会学家滕尼斯最早提出“社区”的概念,其后,美国人罗密斯将德文“社区”英译为 community。community 有公社、团体、共同体等含义,后来,美国社会学家帕克等又赋予了它地域性的含义。1933年,燕京大学一批青年学生翻译美国社会学家帕克的社会学论文集时,首次将 community 译成中文“社区”。

随着我国社会主义市场经济的发展和城镇化进程的加快,社区在城市经济社会发展和管理中的地位越来越重要。加强社区建设,改进社区服务工作,直接关系到国家改革、发展与社会稳定的大局,关系到群众的切身利益,对于提高社区居民的生活质量、扩大就业、化解社会矛盾、促进和谐社会建设具有重要意义。社区作为构成社会的基本单元,是承载社会变迁的主要载体、各种社会群体的聚集区、各种利益关系的交织处、各种社会组织的落脚点、各种社会资源的承载体。

构成一个社区,应包括以下5个基本要素:①一定数量的社区人口;②一定范围的地域空间;③一定类型的社区活动;④一定规模的社区设施;⑤一定特征的社区文化。

社区与社区之间存在着种种差异,按不同的标准可以对社区作出不同的分类和层次。一般地讲,按社区的结构、功能、人口状况、组织程度等综合因素,把社区分成农村社区和城市社区两大基本类型。在各类型中,根据社区要素的不同规模,以及它们所聚集的社会关系的不同性质,社区在其规模与性质上呈现出不同的层次。例如,可以将城市社区的“市辖区”、“街道辖区”、“社区居民委员会辖区”看成是不同层次的社区。我国目前推进的城市社区建设中,“社区”一词的涵义,特指经过城市基层社会管理体制调整了的居民委员会辖区。

在资源整合的过程中,社区是城市的细胞。我国现有的城镇街道和农村乡镇都属于社会基层社区。随着国民经济的发展,城镇结构和构成随之发生了较大的变化,社区与社区服务的相互适应也发生了很大的变化。我国是一个人口众多的发展中国家,要不断提高社区居民的生活水平,建立一个具有中国特色的、和谐的、健康的社区具有非常重要的现实意义和历史意义,所以社区是构建和谐社会的战略性的空间单元。对社区的作用,社会上有句顺口溜:“社区

是我家,建设靠大家”。

二、社区服务的概念

社区服务由社区福利服务、便民服务和职工社会保险管理服务等组成,在我国它是发展的新兴社会服务业,是具有社会福利性的居民服务业,是社会保障体系和社会化服务体系中的一个重要行业。

社区服务是在政府倡导下,为满足社会成员的多种需求,以街道、乡镇和居委会的社区组织为依托,在加大公共服务体系的建设,加强社区就业、社会保障、社会救助,以及医疗卫生、计划生育、文化、教育、体育、安全等方面开展的服务工作,也是使政府的公共服务落实到实处的一个行业。

社区服务具有福利性、群众性、服务性、区域性四大特点。

社区建设的直接任务就是强化社区的管理、服务功能,让社区成员实现自我管理、自我教育、自我服务、自我监督。因此,社区建设本身既是一种政府行为,又是社会参与的结果,特别是对于经济发展较落后的地区来讲,受到经济发展水平等诸多条件的制约,单靠政府的投入是不够的,尤其需要社会力量的参与和支持。从某种意义上说,社会力量的参与程度,正反映了社区建设的发展水平,要把动员社会力量参与、挖掘整合社区现存资源摆在突出位置,大力开展志愿者的服务队伍,以推进社区服务的深入发展。

社区服务也是社会进步与发展的要求,首先要不断建立和健全社区的功能,良好的社区服务体系是构建和谐社会秩序的必要保证,好的社区建设是该地区社会文明的重要标志。社区建设的直接任务就是强化社区的管理、完善服务功能,实现社区成员自我管理、自我教育、自我服务、自我监督。在推进社区建设的过程中,始终把动员社会力量参与,挖掘整合社区潜在的资源摆在突出位置。在社区建设过程中首先要注重体制的创新,这是社区建设的关键,要结合地区特点不断摸索与创新。

新型的社区建设对于原有的城市基层管理体制来讲,是一个新生事物。我国政府在 20 世纪末就非常重视社区服务体系的建设,并出台了相应的政策和指导意见,指出了在它的发展之初就要注重结合国情来建设具有中国特色的社区服务体系,而绝不能照搬国外的社区建设模式。尤其是近年来提出了“以人为本,构建和谐社会”的号召,所以要健全社区服务体系就要全面推进社区建设,就必须找到行政力量、社会力量、居民群众力量的结合点,这就要求必须改革原有的城市基层管理体制。

三、社区服务的内容

1986 年,为配合城市经济体制改革,民政部首先倡导社区服务,旨在城市开展以民政对象为主的福利服务和便民、利民服务。目前在全国大中城市社区服务已初具规模。截至 1998 年底,全国城镇建有社区服务设施 15.5 万个,其中综合性社区服务中心 6 154 个,形成了以社区服务中心为基地,以老年人、残疾人、优抚对象服务和便民、利民服务为主要内容,以发展社区服务实体来增强自我发展能力的社区服务格局。

社区建设是社区服务深化发展的产物,它随着我国城市社会经济的飞速发展应运而生。从此之后,社区服务进入千家万户,深受群众欢迎,为方便城市居民生活起到了积极的作用。但随着社区服务的发展,原有的社区服务项目已不能满足群众日益增长的物质和文化方面的