

理体疗工作手册

(参考資料)

中华护士学会湖南省分会

1963年12月

前 言

这本手册是在原《理体疗操作常规》的基础上，根据我們日常工作經驗及教学与专科业务学习内容，参考了兄弟院校的操作規程重新修訂編写的。目的是为了提⚭高理体疗的治疗質量及統一常用理体疗各項操作常规，使初掌握和已掌握这門技术的护理人员能够有所遵循。但目前此項专业在我国发展時間不长而发展速度又日新月异，就我省來說，此項专业的水平及內容还赶不上专业发展的要求。因此在編写方面存在不少的問題，还有一些新的治疗种类，如脈冲超短波及微波等尚未編入。由于水平及条件的限制，錯誤之处在所难免，希望从事理体疗的同道們多予指正。

中华护士学会湖南分会理体疗小組

1963年12月

目 录

前 言

第一章 各級人員职责

- 一、理体疗科主任职责
- 二、理体疗科主治医师职责
- 三、理体疗科住院医师职责
- 四、理体疗科助理住院医师职责
- 五、理体疗科护士长职责
- 六、理体疗科护士职责
- 七、理体疗科工友职责

第二章 各种規章制度

- 一、門診工作制度
- 二、病友須知
- 三、病房会診制度
- 四、治疗室工作制度

第三章 理体疗各項操作常規

- 一、操作总則

- 二、低周波电疗各項操作常規
- 三、靜电疗法操作常規
- 四、高周波电疗各項操作常規
- 五、光疗操作常規
- 六、水疗操作常規
- 七、蜡疗操作常規
- 八、医疗体育操作常規
- 九、按摩操作常規
- 十、超声波操作常規

第四章 理体疗室建筑与室内安全技术

- 一、理体疗室的建筑
- 二、安全技术

第一章 各級人員職責

一、理體療科科主任職責：

(一) 在院長領導下，負責本科的全面工作，並擔任本科室核心組組長。

(二) 統一領導本科的教學醫療科研工作，有關護理工作問題，應與護理部的規劃一致。

(三) 參加院領導布置的有關會議，主持科內各種會議及大查房，研究分析疑難病例。

(四) 負責組織領導本科醫務人員的業務學習，採取各種形式，有計劃的培養和提高科內醫教人員業務技術水平。

(五) 經常了解科內工作人員及進修人員的思想及工作作風，及時進行政治思想教育。

(六) 經常檢查本科教學醫療科研工作，並負責處理本科發生的醫療差錯及事故，必要時請示院領導處理。

(七) 負責制訂本科工作計劃，按期總結工作。

(八) 負責院內外的重大會診。

二、理體療科主治醫師職責：

(一) 在科主任領導下進行工作。

(二) 根据科主任安排，担任教学工作，包括讲课、实习、编写讲义等，及部分科研工作。

(三) 协助科主任定期总结医疗工作，制订医疗工作计划，安排每月各级医师的医疗工作。

(四) 定期到疗室解决疑难问题，对诊断及治疗有困难的病人，应及时报告科主任。

(五) 负责领导督促检查住院医师，助理住院医师和进修医师的医疗工作，并帮助住院医师、助理住院医师、进修医师的业务学习。

(六) 有责任向临床各科介绍本专业知识。

(七) 担任科外会诊。

(八) 处理人民来信与业务咨询。

三、理体疗科住院医师职责：

(一) 在科主任主治医师的指导下进行工作。

(二) 完成科主任主治医师所分配的医疗工作，负责“观察病历”的登记、保管、归档工作。

(三) 在科室安排下，可担任一定范围内的教学工作，如带领实习或担任部分讲课。并协助护士长搞好护士业务学习。

(四) 在科主任主治医师的指导下，可参加一定范围的科研工作。

(五) 有指导助理住院医师及护士医疗工作的责任。

(六) 具有一定临床工作能力后，受主治医师的委托，可代理参加部分科外会诊工作。

四、理体疗科助理住院医师职责：

- (一) 在科主任、主治医师领导下进行工作。
- (二) 在科室安排下，担任門診及疗室工作。
- (三) 結合医疗工作，学习和掌握本专业知識。
- (四) 与住院医师共同完成“观察病例”的归档登記工作。
- (五) 在上級医师指导下，結合經常的医疗工作，进行一定范围的病例观察，总结工作。
- (六) 完成科主任、主治医师所分配的其他工作。

五、理体疗科护士长职责：

(一) 在科主任、护理部主任的领导下，除具体参加一部分疗室工作外，全面领导安排本科各疗室及工友的工作。

(二) 負責檢查及指导各項治疗操作，制定操作常规，随时总结治疗工作经验，及时調查处理工作中存在的问题（如差错），并向上級汇报。

(三) 負責組織领导与制定本科护士及进修护士之业务学习，培养及科研計劃，担任护校教課，并协助科主任及医师作好进修医师或医学生的疗室实习工作。

(四) 組織领导各疗室工作会议和护理人员政治学习，經常了解护理人员及工友的工作思想情况，并及时进行思想教育。

(五) 負責保管、領取及报廢全科的物资設備，联系机器的檢修，檢查各疗室的财产保管及清点情况。

(六) 參加科內核心小組會議，並協助科主任定期召開全科工作會議，協助作好全科定期工作總結和計劃，每月負責統計全科治療人次。

(七) 根據分工，參加院領導和護理部布置的有關各種會議，定期向上級匯報工作，反映意見，並將上級指示帶回科內，認真貫徹。

六、理療科護士職責：

(一) 在科主任及護士長領導下進行工作。

(二) 必須了解各種物理治療因子（包括醫療體育）的作用；適應症；禁忌症。熟練掌握各種技術操作，觀察治療反應，正確執行医嘱，完美地完成各療室的治療任務。

(三) 體療護士應能對常見疾病，根據医嘱負責編操；正確帶操和療後效果評定工作。

(四) 必須了解各種理療或體療器械的基本結構；產生原理；使用及維護方法；安全用電防護規則。並能做到對各種器械的簡單維修和保管。

(五) 負責各療室治療後記錄、登記、統計及預約病人工作。

(六) 負責對病人進行有關理療的注意事項和基本常識的宣教工作。

(七) 負責各療室內進修人員的實習指導和協助醫學生療室的實習工作。高年資護士還應負責指導低年資護士的工作，並協助護士長擔任護校課堂教學及講義編寫工作。

(八) 負責保持療室環境的安靜，督促衛生員（工友）做

好清洁工作。

(九) 负责疗室的财产保管、清点和做好保安工作。

七、理体疗科工友职责：

(一) 在科主任及护士长的领导下进行工作。

(二) 负责全科的清洁工作，(包括各疗室、诊察室、办公室、库房及走廊的地板、墙壁及窗子、候诊椅等)定时倒字纸篓及刷洗痰盂。

(三) 负责接送不能行走或行走不便的住院病人进行理体疗。

(四) 负责煮蜡、送蜡、备蜡和蜡的清洁工作，并协助蜡疗室做好清洁整理工作。

(五) 负责治疗室用火及冬季取暖用火。

(六) 负责供应治疗用水及饮用开水。

(七) 负责接送换洗被服。

(八) 负责送物修理，药房领药及领煤工作。

(九) 负责保管清洁用具。

第二章 各種規章制度

一、門診工作制度：

(一) 本科不直接對外掛號，只接受本院門診各科經檢查作出明確診斷後，介紹前來本科治療的患者。

(二) 各科介紹前來進行理療或體療的病人，均需經挂理療科號後，方能就診。

(三) 理療醫師對初診病人，應該溫習病史、過去治療情況，並進行必要的與本科治療有關的檢查，做到了解病情，刪除禁忌症。然後選擇適當的治療方法，在門診病歷上記下理療医嘱，並填寫理療病歷及理療收費預約卡，嘱病人交費後到指定療室進行理療或體療。如病人診斷不明或不宜理療或體療者，則在門診病歷上簽署意見，將病人轉回原科處理。

(四) 對復診病人，應在理療病歷上記載治療後的情況，然後根據病情決定繼續治療、改變治療或停止治療。當作完一個療程（慢性病一般以15—20次為一療程）後，則介紹返原科先進行復查，再由我科決定以後治療問題。

(五) 理療期間，視情況需要，理療醫師可給予必要的藥物配合治療或進行理化檢查，並在門診及理療病歷上作出記載。

(六) 病人在理療過程中，病情發生特殊變化或發生不良反應時，由療室工作人員在病歷上記載後，嘱病人至本科門診復查，不必再掛號。

(七) 門診醫師對病人應和藹耐心，注意保護性醫療制度。

(八) 凡在本科治療的患者，門診醫師可給予開具理療治療時間證明書，但原則上不開休息、營養證明與勞動鑑定。有關運動員運動能力的鑑定，應由運動醫學醫師作決定。

二、病友須知：

(一) 凡接受理療的病人，須先經門診有關專科確定診斷後，再挂理療科號來我科按次序就診，由我科醫師決定治療方法。

(二) 住院病友持病室會診單，到診室按次序就診，不必掛號。

(三) 經我科醫師診治後，持理療收費預約卡，到繳費處交費（記帳者到記帳處記帳，住院病人由我科記帳），再連同本科治療專用病歷，到指定的治療室，預約治療時間並接受治療。

(四) 治療中，如有不良反應，可向治療室同志反映，或由療室介紹來診室詢問。病友不得要求治療室更改治療種類與治療方法。

(五) 理療為一種物理刺激療法，因而一種病不能同時接受多種理療或幾種病同時接受多種理療。

(六) 凡作完處方規定的治療次數後，再掛號來我科復診。當作完一個療程後，應先到原轉科看病，再挂我科號復診，以決定下一療程的治療問題。

(七) 理体疗多为一天一次或隔天一次，尤以慢性病治疗次数较多，一般以 15—20 次为一疗程，因而不能在短时期内显示效果，必须耐心接受治疗。治疗过程尽量避免中断，且能按规定时间接受治疗，则可加强疗效。

(八) 本科主要业务为治疗，有关疾病诊断，劳动鉴定（如病假、改变工种等）和营养物品等证明，应由专科解决，本科只开治疗证明。

(九) 凡未向治疗室请假者，治疗中缺一次，即作废一次，超过五次连续不来治疗者，应再挂我科号看病。

三、病房会诊制度：

(一) 住院病人明确诊断后，需要理体疗时，由各科住院医师填写会诊单，并由主治医师签署后，直接来我科门诊看病（凡不能行走的病友，则填写会诊通知单通知我科），经本科负责会诊医师会诊后，决定是否进行理体疗。

(二) 对不能行走病人，会诊医师接到会诊通知单后二天内完成。对急症会诊病人，会诊医师收到通知单后，立即处理。

(三) 会诊医师应详细阅读病史，检查病人，在会诊单上提出处理意见。如同意接受理体疗，则填写理体疗病历并给记载。凡需抬送、出诊、隔离者，应在理体疗病历上加以注明。

(四) 住院病人，如因病情变化，须停止理体疗时，应与我科联系。如无其他原因，病室不得中途停止理体疗。

(五) 理体疗疗程尚未结束，病人需出院时，可根据情况转门诊治疗或停止治疗。

四、治疗室工作制度：

(一) 理体疗科各疗室为完成本科各种治疗、教学实习及配合科研的场所。各疗室在科主任及护士长统一领导下进行工作，由护士长指定专人负责疗室的管理工作。

(二) 疗室工作人员对病人应有高度革命同情心，注意保护性医疗制度，态度和藹亲切，語言庄重謹慎，解釋交代耐心詳尽，作风正派，且应随时注意保持疗室的整洁及光綫温度适中。

(三) 疗室派班，未經护士长許可不得私自調換，以免影响其他工作安排。

(四) 工作人员必須按各疗室要求，做好准备工作，应穿戴好工作衣帽后，才能接待病人，开始工作。

(五) 接待新病人应詳細閱讀病历，檢查病人治疗卡是否繳費或記帳，然后在定時間、定机器的要求下，預約好治疗時間，并督促病人每次按时到达疗室，在疗程中途及結束后，督促病人复診。

(六) 治疗中应遵照医嘱及操作常規进行操作，无医生处方下对病人或自己不得隨意用治疗或隨便更改处方。

(七) 在疗室使用的各种机器，未經护士长同意不得随意調換。如治疗中机器发生故障或发生差錯，应立即报告护士长处理。不得繼續为病人治疗。

(八) 疗室有病人在治疗时，工作人员不得离开治疗室。工作人员之間或工作人员与病人之間不得閑談或做私事。

(九) 应按月(擦机器内部及清点财产)、按周(固定

帶、電報、沙袋套，鉛板及蜡清潔，更換被服，更換消毒水，無菌器械的消毒等）、按日（機器外表，鉛板、衬墊、煮鍋、槽浴的刷洗等）完成治療用物及其他用物的清潔、整理、消毒、清點等工作，不得拖延。

（十）療室每日工作結束時，做好病人治療人數統計工作日志及保安工作。應在門、窗、水、電、火等處於關閉或安全狀態下，才可離開治療室。

附一 理體療病歷寫作要求

理體療病歷寫作同其他臨床科病歷一樣，要求字體端正、清晰，內容簡要明確。填寫內容如下：

一、病史：包括主訴、現在症、過去史、包括何時接受過何種治療，特別是理體療，效果如何？現在臨床配合何種治療方法。

二、體征及化驗結果：主要記錄能夠檢查的及臨床特殊檢查的陽性體征和化驗結果。體療病人應了解其體質及運動系統和患病器官的功能情況。

三、診斷：接受治療的病人，應有明確診斷。凡患幾種疾病的病人應將進行理體療的病名最先寫出。

附二 理體療處方示例

一、理療處方示例：

理療處方主要內容包括治療種類、部位、劑量、治療次數

等，在工作中为了节省时间，常用一些英文字母代替剂量中的内容要求，如： E = 电极面积， CM^2 = 平方厘米， q = 电量， T = 时间， MA = 毫安， A = 安培， Bd = 紫外线生物剂量等，又如将超短波用的园形电极以大小编成“ $\times$ 号鼓”，电垫以大小编成“ $\times$ 号垫”。由于应用各种治疗因子处方时还有些不同要求，现举例如下：

(一) 直接电及直流电游子导入疗法：要求有治疗部位、电极面积、药物浓度、极性、剂量、时间，每日或隔日，治疗次数。

例：1. 经眼直流电 5—10% 溴导入法

E ：眼垫 $\times 2$ $80cm^2 \times 1$

I ：1—3 ma

T' ：20—30' 每日一次 $\times 10$

2. 四槽直流电水浴法(或加药物导入)。下行性法

E ：4 槽 水温 $36—38^{\circ}C$

I ：30—40 ma

T ：20'—30' 每日一次 $\times 10$

(二) 感应电疗法：要求有部位，治疗方式、剂量、时间，每日或隔日，治疗次数。

例：小腿胫前肌群感应电刺激

E ：电 滚

I ：致出现小腿足背屈内翻动作

T' ：6'—8' 每日一次 $\times 10$

(三) 指数曲线型电疗法：要求与直流电疗同，并要有每分钟冲击次数及每次持续毫秒。

例：喉部指数曲线型电疗法并加碘导入

$E: 60cm^2 \times 1 \quad 100cm^2 \times 1$

I : 致患者有刺激感为止

$T: 10' - 15'$

冲击次数 12—16次/分 持续12毫秒

每日一次 $\times 10$

(四) 电睡眠方法: 要求有电极放置法, 重复频率/秒, 治疗剂量、时间, 每日或隔日, 治疗次数。

例: 电睡眠疗法(眼枕对置)。

E : 眼极 $\times 2 \quad 100cm^2 \times 1$

I : 8—10 μa (微安) 重复频率 15—20次/秒

T : 30'—60' 每日一次 $\times 10$

(五) 静电疗法: 要求有治疗方式、部位、极性、剂量、时间, 每日或隔日, 治疗次数。

例: 全身静电淋浴(上行性)

距离头部: 15cm

T 10—15' 隔日一次 $\times 10$

(六) 达松伐尔电疗法: 要求有部位, 治疗方式, 电极种类, 剂量、时间, 每日或隔日, 治疗次数。

例: 颌区达松伐尔电疗

E : 菌形极, 滑动法

I : 中等刺激量

T : 5—8' 每日一次 $\times 10$

(七) 中波透热电疗法: 要求同直流电疗

例: 腹部中波透热电疗法

E : 300 $cm^2 \times 2$ 对置

I : 1A—1.5A

T : 20'—30' 每日一次 $\times 10$

(八) 感应热疗法: 要求有部位、电极形式、电量、时间, 每日或隔日, 治疗次数。

例: 右膝关节感应热疗

E : 电缆 3 圈

D : 中等热量

T' : 15—20' 每日一次 $\times 10$

(九) 超短波电疗法: 要求有功率大小、部位、电极形式、放置法、剂量, 每日或隔日, 治疗次数。

例: 左踝关节超短波电疗 (大功率)

E : 2 号鼓 $\times 2$ 对置

D : 微热

T' : 10'—15' 每日一次 $\times 10$

(十) 超声波疗法: 要求有治疗方式、部位、剂量、时间, 每日或隔日, 治疗次数。

例: 腰骶部脊旁超声波疗法

移动法

功率: $0.4—0.6W/cm^2$

T' : 5'—8' 隔日一次 $\times 6$

(十一): 红外线疗法: 要求有部位、距离、时间, 每日或隔日, 治疗次数。

例: 右面部红外线照射

距: 50—60cm

T' : 15'—20' 每日一次 $\times 10$

(十二) 紫外线疗法: 要求有照射剂量、部位, 每日或隔日, 治疗次数。