



普通高等教育“十一五”国家级规划教材
全国高等医学院校教材

PUTONG GAODENG JIAOYU SHIYIWU
GUOJIAJI GUIHUA JIAOCAI
QUANGUO GAODENG
YIXUE YUANXIAO JIAOCAI



K A N G F U P I N G D I N G X U E

康复评定学

(供康复治疗学专业、康复治疗技术专业用)

主 编 · 诸毅晖

副主编 · 陈爽白 邢艳丽 唐 巍

上海科学技术出版社

普通高等教育“十一五”国家级规划教材

全国高等医学院校教材

康复评定学

(供康复治疗学专业、康复治疗技术专业用)

主 编 诸毅晖

副主编 陈爽白

邢艳丽

唐 巍

上海科学技术出版社
上海市南京路71号 邮政编码 200025
编辑 诸毅晖
常熟市兴发印刷有限公司印刷
开本 787×1092 1/16 印张 18.2 字数 438
千 2008年1月第1版 2008年1月第1次印刷
定价: 32.00元

本书内容重气学... 页部... 本
... 问题

上海科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

康复评定学 / 诸毅晖主编. — 上海: 上海科学技术出版社, 2008.1

普通高等教育“十一五”国家级规划教材. 全国高等医学院校教材. 供康复治疗学专业、康复治疗技术专业用

ISBN 978-7-5323-9166-0

I. 康... II. 诸... III. 康复-鉴定-医学院校-教材
IV. R49

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2007) 第 172880 号

上海世纪出版股份有限公司 出版、发行
上海科学技术出版社

(上海钦州南路 71 号 邮政编码 200235)

新华书店上海发行所经销

常熟市兴达印刷有限公司印刷

开本 787 × 1092 1/16 印张 18.5 字数 438 千

2008 年 1 月第 1 版 2008 年 1 月第 1 次印刷

定价: 32.00 元

本书如有缺页、错装或损坏等严重质量问题,
请向印刷厂联系调换

全国高等医学院校教材 康复系列教材编审委员会名单

主任委员 余曙光（成都中医药大学）

委 员（以姓氏笔画为序）

方剑乔（浙江中医药大学）
朱 江（北京中医药大学）
刘旭光（成都中医药大学）
孙忠人（黑龙江中医药大学）
李万瑶（广州中医药大学）
吴 强（福建中医学院）
陈以国（辽宁中医药大学）
陈邦国（湖北中医学院）
胡 玲（安徽中医学院）
高树中（山东中医药大学）
郭 义（天津中医药大学）
崔 瑾（贵阳中医学院）
彭楚湘（湖南中医药大学）
葛林宝（上海中医药大学）
褚立希（上海中医药大学）

《康复评定学》编委会名单

主 编 诸毅晖（成都中医药大学）

副主编 陈爽白（天津中医药大学）
邢艳丽（黑龙江中医药大学）
唐 巍（安徽中医学院）

编 委（以姓氏笔画为序）

王 艳（黑龙江中医药大学）
王芴斌（福建中医学院）
方 针（浙江中医药大学）
朱 燕（上海中医药大学）
杨 军（山东中医药大学）
杨慎峭（成都中医药大学）
吴会会（上海中医药大学）
林 滨（福建中医学院）
谢 芹（广州中医药大学）
赛序波（天津中医药大学）
樊 旭（辽宁中医药大学）

秘 书 赵 凌（成都中医药大学）


前 言

康复医学是一门新兴的医学科学,它主要通过医学手段防止残疾产生,减轻残疾对人的个体活动能力和社会参与能力的影响,最终达到提高生活质量和回归社会的目的。

随着社会经济发展、老龄化社会进程加快和疾病谱改变,医学模式发生了两个重大转变,即从生物医学模式向“生物—心理—社会”医学模式转变,从疾病治疗医学模式向“预防—保健—治疗—康复”医学模式转变。人们对疾病、功能、残疾和健康等概念有了全新的认识,患者和医务人员不再满足于单纯的治疗疾病、稳定病情,而是要求人体功能和能力得到最大限度的保存和恢复,以使患者能获得较高的生活质量并重返社会。上述改变和需求对康复医学的发展起到了有力的推动作用。

康复医学创始于 20 世纪 40 年代,至 20 世纪 80 年代传入我国并得到较大发展,尤其是在沿海地区和经济发达地区。90 年代中期,国家卫生部明确提出了在二级以上医院必须建立康复医学科的要求,并明确康复医学科为临床科室。由于康复医学的快速发展,对康复医学专门人才的培养也提出了急迫的要求,根据中医学、针灸推拿学独特的康复理念与技术特色,90 年代末期国内一些中医院校开始探索培养具有中西医知识和技能复合型康复医学专门人才,先后在中医专业、针灸推拿专业设立了康复医学方向,经过 10 多年的发展和完善,部分院校已经开办了康复治疗学专业,建立了康复治疗学硕士授位点,为我国康复医学的发展和人才培养做出了积极贡献。

但与康复专业发展和人才培养不相称的是,中医院校一直没有统一的康复医学专业教材,成为影响人才培养质量和制约中医康复医学教育发展的重要瓶颈。因此,整合全国中医院校康复医学教育资源和教育经验,编写一套具有中医特色的康复医学教材,对于建立有中国特色的康复医学体系和促进我国康复医学事业发展具有十分重要的意义。



本系列教材综合了全国主要中医院校康复医学专业培养计划和教学大纲要求,由《康复医学基础》、《康复评定学》、《康复治疗学》、《临床康复学》、《康复工程学》、《中医康复学》和《康复医学》七本教材组成,涵盖康复医学的基础理论、基本治疗技术及其临床应用等主要内容,坚持“系统全面、简明实用、内容精炼、突出特色”的编写原则,注重把握“科学、严谨、知识公认”等教材编写特点。在编写方法上,尝试在每个章节前引入精炼的“导学”,概括各章的主要内容和重要知识点,以帮助学生更好地理解 and 掌握教材内容,提高教学质量和教学效果。

本系列教材除了供中医院校康复治疗学专业、康复治疗技术专业学生使用外,还可供中医、中西医结合、针灸推拿、中医骨伤等专业必修(或选修)课使用,也可作为参考书,供相关学科专业的医师、治疗师、教师参考。

由于编写者知识和水平的限制,教材中难免有不当之处,敬请广大读者指正,以便不断修正和完善。

全国高等医学院校康复系列教材编审委员会


2007年9月

编写说明

本教材是根据教育部《关于普通高等教育教材建设与改革的意见》精神,为适应我国社会发展对高级康复医学专业人才培养和高等医学教育发展需要而编著的,供全国高等医学院校康复治疗学专业、康复治疗技术专业使用。

本教材是在努力吸收、借鉴相关教材和专著的精华,集中全国高等中医药院校康复医学教学力量,汲取各院校康复评定学教学经验的基础上进行编写的。在教材内容的选择上既重视康复评定学理论的系统性,又兼顾康复临床的实用性;既重视高等中医药院校学生知识结构的特点,又注意与相关学科知识的衔接。基于这一思路,本教材在系统介绍障碍评定的基本理论和基本方法的基础上,重点突出康复临床常见的运动功能障碍的评定。在教材内容的编写形式上,采用图表与文字相结合的方式,对于篇幅过长的评定量表、评定方法以附录形式进行安排,以兼顾内容完整和结构紧凑。

本教材的绪论、关节活动度评定、附录 1、附录 2、附录 3 由诸毅晖编写,肌力评定由陈爽白、赛序波编写,肌张力评定由樊旭编写,发育性反射评定由方针编写,平衡功能评定、协调运动评定、附录 4 由杨军编写,步态分析由林滨编写,疼痛评定由王艳编写,神经电生理检查由朱燕编写,心肺功能评定由唐巍编写,言语-语言功能评定、附录 5、附录 6 由邢艳丽编写,认知功能评定由杨慎峭编写,心理功能评定、附录 7、附录 8 由王芎斌编写,日常生活活动能力评定、附录 9 由谢芹编写,社会功能评定、附录 10、附录 11 由吴会会编写。书稿由主编、副主编修改、统稿,赵凌(秘书)参加校对、统稿工作,最后由主编定稿。本教材编写过程中,得到全国许多兄弟院校专家、领导以及上海科学技术出版社的关心和支持,谨此致以衷心感谢。



本教材是为了适应全国高等中医药院校康复评定学教学要求而编写的,作为全国高等中医药院校康复评定学的首版统编教材,不论是内容的选择还是编写体例的确定均为探索性,不妥之处在所难免,敬请各院校专家和学生在使用过程中提出宝贵意见和建议,以便修改提高,先致以由衷谢意。

《康复评定学》编委会

2007年9月

目 录

第一章 绪 论

— 1 —

第一节 康复评定概述	1
一、康复评定的概念	1
二、康复评定的意义	1
三、康复评定的层次	3
四、康复评定的目的	3
五、康复评定的特点	4
六、康复评定学的主要内容和学习方法	5
第二节 康复评定的步骤	5
一、收集资料	5
二、综合分析资料	6
三、总结评定结果	6
第三节 康复评定的类型和方法	7
一、康复评定的类型	7
二、康复评定的方法	8
第四节 康复评定的基本原则	10
一、选择正确的评定方法	10
二、确定恰当的评定时机	11
三、营造优良的评定环境	11
四、实施专人的检查评定	11
五、加强医患的密切合作	12

第二章 关节活动度评定

— 13 —

第一节 概述	13
一、关节活动度的分类	13
二、影响关节活动度的因素	14
三、关节活动度评定的目的	14
四、测量关节活动度的主要工具	14
五、关节活动度评定的注意事项	15
第二节 人体主要关节活动度测量方法	16
一、上肢主要关节活动度的测量	16
二、下肢主要关节活动度的测量	20
三、脊柱关节活动度的测量	22
第三节 结果记录与分析	24
一、结果记录	24
二、结果分析	25

第三章 肌力评定

— 27 —

第一节 肌力	27
一、肌肉的功能分类	27
二、肌肉的收缩类型	28
三、影响肌力的因素	28
四、肌力评定的目的	29
五、肌力评定的分类	29
第二节 徒手肌力评定	29
一、徒手肌力评定的分级标准	29
二、徒手肌力评定的注意事项	30
三、人体主要肌肉的徒手肌力评定方法	31
四、结果记录与分析	62
第三节 器械肌力评定	62
一、等长收缩肌力评定	62
二、等速收缩肌力评定	64

— 2 —

第四章 肌张力评定

— 65 —

第一节 概述	65
一、肌张力产生的生理机制及作用	65
二、肌张力的分类	66
三、肌张力评定的目的	66
四、肌张力评定的注意事项	66
第二节 肌张力异常的类型	67
一、肌张力增高	67
二、肌张力低下	68
三、肌张力紊乱	68
第三节 肌张力的常用检查方法	68
一、肌张力的手法检查	68
二、肌张力的器械检查	73
第四节 肌张力异常的评定标准	74
一、痉挛的评定标准	74
二、肌张力低下的评定标准	75

第五章 发育性反射评定

— 76 —

第一节 概述	76
一、发育性反射的出现与消失	76
二、发育性反射的分类	77
三、发育性反射评定的目的	78
四、发育性反射评定的注意事项	78
第二节 发育性反射的检查方法	78
一、脊髓水平的反射	78
二、脑干水平的反射	81
三、中脑水平的反应	83
四、大脑皮质水平的反应	87

第三节 结果记录与分析	90
一、结果记录	90
二、结果分析	90

第六章 平衡功能评定

— 93 —

第一节 概述	93
一、平衡与平衡功能	93
二、平衡功能的分类	94
三、人体平衡的维持机制	94
四、平衡反应	96
五、平衡功能的评定目的	97
六、平衡功能的评定内容	97
七、平衡功能评定的注意事项	97
第二节 平衡功能的常用评定方法	97
一、观察法	97
二、量表法	98
三、仪器评定法	99

第七章 协调运动评定

— 100 —

第一节 概述	100
一、协调运动的有关概念	100
二、协调运动障碍的主要原因	101
三、协调运动障碍的表现特征	101
四、协调运动评定的目的	102
五、协调运动评定的注意事项	102
第二节 协调运动的常用评定方法	103
一、非平衡性协调运动的评定	103
二、平衡性协调运动的评定	104
三、其他粗大协调运动的评定	105
四、手精细协调运动的评定	107

第八章 步态分析

— 110 —

第一节 概述	110
一、步态分析的目的	110
二、步态分析的注意事项	111
三、步行周期	111
四、正常步态中主要关节肌肉的活动	113
第二节 步态分析的常用方法	114
一、定性分析法	114
二、定量分析法	118
第三节 常见的病理步态	120
一、导致病理步态的主要原因	120
二、病理步态中关节肌肉的异常现象	120
三、常见伤病的病理步态	122

第九章 疼痛评定

— 125 —

第一节 概述	125
一、疼痛的分类	125
二、疼痛评定的目的	127
三、疼痛评定的注意事项	127
第二节 疼痛的常用评定方法	127
一、一般检查	127
二、疼痛的评定	128

第十章 神经电生理检查

— 134 —

第一节 临床肌电图	134
一、临床肌电图检查的基本原理	134
二、临床肌电图检查的目的	135
三、临床肌电图检查的注意事项	135

四、临床肌电图检查的方法	136
五、正常肌电图	136
六、异常肌电图	137
第二节 神经传导速度	139
一、神经传导速度测定的基本方法	139
二、运动神经传导速度测定	140
三、感觉神经传导速度测定	141
四、各种神经的测定方法	142
五、F波与H反射	144
第三节 诱发电位	145
一、分类	145
二、躯体感觉诱发电位	145
三、脑干听觉诱发电位	145
四、视觉诱发电位	146
五、运动诱发电位	147
六、事件相关电位	147
第四节 表面肌电图	148
一、表面肌电图检测的目的	148
二、表面肌电图信号特点	149
三、表面肌电图仪的工作原理	149
四、表面肌电图检测的注意事项	151
五、表面肌电图的检测方法	151
六、表面肌电图检测结果分析	152

第十一章 心肺功能评定

— 154 —

第一节 心功能评定	154
一、心功能评定的目的	155
二、代谢当量在康复评定中的应用	155
三、心电运动负荷试验	156
四、心功能评定分级	163
第二节 肺功能评定	164
一、肺功能评定的目的	164

二、肺功能检查的注意事项	165
三、基本肺容积和肺容量测定	165
四、肺通气功能测定	166
五、动脉血气分析	168
六、呼吸气分析	169
七、有氧代谢和无氧代谢能力评定	170
八、呼吸肌功能测定	171
九、呼吸功能的评定分级	173

第十二章 言语-语言功能评定

— 175 —

第一节 概述	175
一、言语与语言	175
二、言语的产生、传递和接受过程	175
三、言语-语言功能障碍的主要类型	176
四、言语-语言功能评定的目的	176
五、言语-语言功能评定的注意事项	177
第二节 失语症的评定	177
一、失语症的主要语言症状	177
二、失语症的分类和各类失语症的特征	179
三、汉语失语症的评定	181
四、国外常用失语症的评定方法	182
第三节 构音障碍的评定	183
一、构音障碍的类型	184
二、Frenchay 构音障碍评定法	185

第十三章 认知功能评定

— 186 —

第一节 概述	186
一、认知与认知障碍	186
二、认知功能评定的目的	187
三、认知功能评定的实施方法	187

	四、认知功能评定的注意事项	187
第二节	注意的评定	188
	一、注意的特征	188
	二、注意障碍的表现特征	189
	三、注意的常用评定方法	189
第三节	记忆的评定	191
	一、记忆的基本过程	191
	二、记忆障碍的类型	191
	三、记忆的常用评定方法	192
第四节	失认症的评定	194
	一、视觉失认	194
	二、触觉失认	195
	三、听觉失认	196
第五节	痴呆的评定	196
	一、痴呆的分类	196
	二、痴呆的临床表现	197
	三、痴呆的常用筛查方法	197
第六节	认知功能的成套测验	199
	一、Halstead-Reitan 神经心理学成套测验	199
	二、洛文斯顿作业认知评定成套测验	201

第十四章 心理功能评定

— 202 —

第一节	概述	202
	一、严重伤病后的心理变化过程	202
	二、心理功能评定的目的	203
	三、心理功能评定的实施方法	204
	四、心理功能评定的注意事项	205
第二节	智力测验	205
	一、韦氏成人智力量表	206
	二、中国修订的韦氏儿童智力量表	207
	三、其他智力测验量表	207