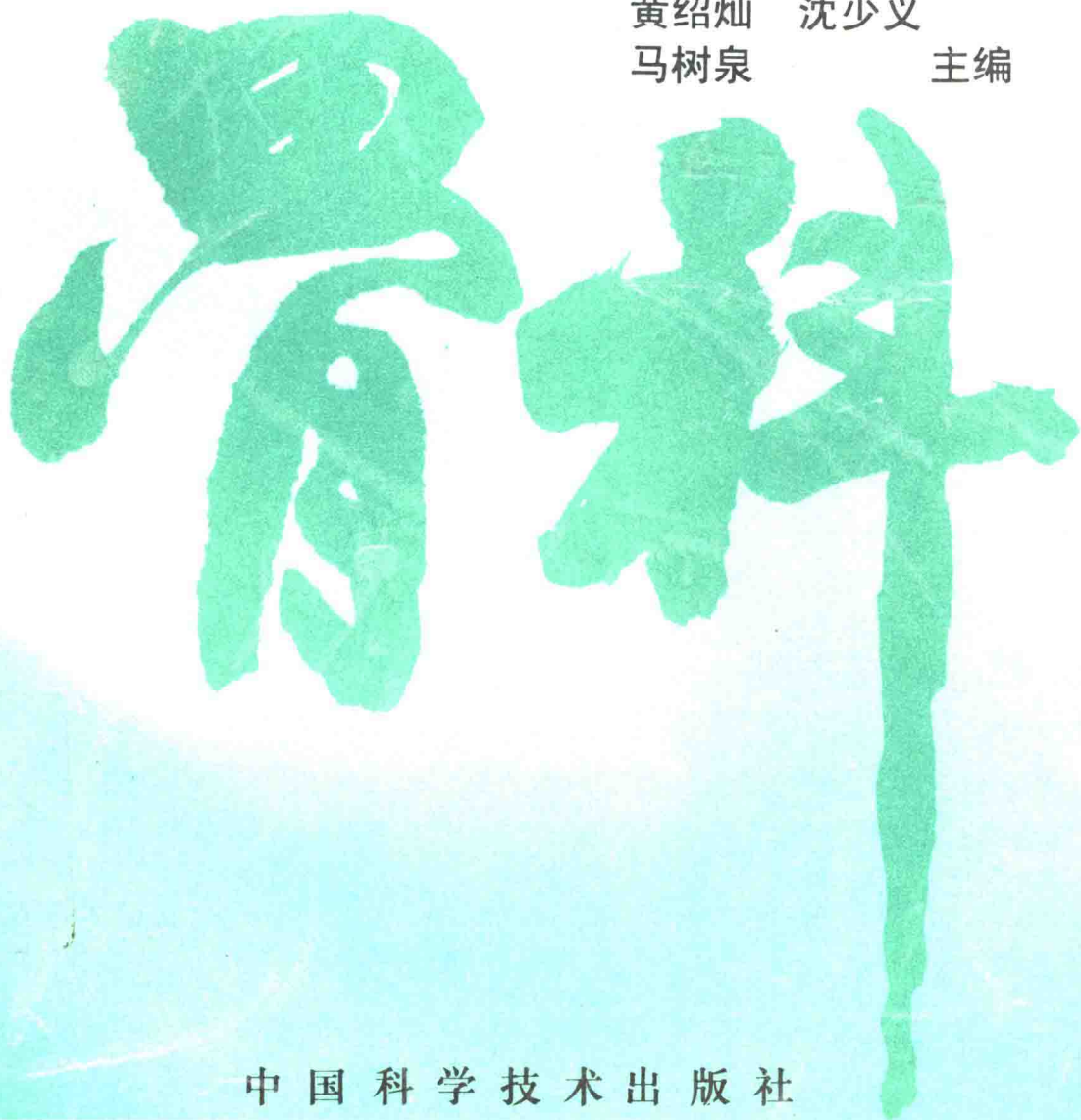


当代中西医结合骨科临床诊治学丛书

骨科临床康复学

莫 通 冯德荣
黄绍灿 沈少义
马树泉 主编



中国科学技术出版社

当代中西医结合骨科临床诊治学丛书

骨科临床康复学

中国

出版社

当代中西医结合骨科临床诊治学丛书

骨科临床康复学

莫 通 冯德荣 黄绍灿 沈少义 马树泉 主 编

中国科学技术出版社

·北 京·

图书在版编目(CIP)数据

骨科临床康复学/莫通等主编. —北京:中国科学技术出版社, 1997.4

(当代中西医结合骨科临床诊治学丛书)

ISBN 7-5046-2337-7

I. 骨… II. 莫… III. 骨科学:康复医学 IV. R680.9

中国版本图书馆 CIP 数据核字(97)第 00554 号

中国科学技术出版社出版

北京海淀区白石桥路 32 号 邮政编码:100081

新华书店北京发行所发行 各地新华书店经售

北京市太北印刷厂印刷

*

开本:787×1092 毫米 1/16 开本 印张:20 字数:520 千字

1997 年 4 月第 1 版 1997 年 4 月第 1 次印刷

印数:2000 册 定价:53 元

发展我国骨科临床医学

造福人民健康事业

祝之当代中西医结合骨科临床治疗学

钱信忠

一九九七年二月

内 容 提 要

本书是中西医结合骨科与康复学结合的一本专著。康复医学是一门新兴的学科,在骨科学中占有重要地位。本册吸取骨科与康复方面最新的学术成果,融汇现代国内外与传统康复医学的精华,形成新的学术体系。

全书共6编,25章,其内容包括康复医学的基本原理,运动与体育运动疾病,创伤(身躯、四肢骨折,骨关节脱位,软组织损伤)的康复治疗,以及骨关节疾病康复的原则措施,阐述了假肢制作及临床使用等。本书简述了康复医学是集体组合的特点,阐明各专业人员介入所起到的协调作用。

本书在编写上不囿于传统骨科学的模式,内容新颖,文字简练,主要供中西医骨伤科、康复科医生使用,也可供医学院校师生及民政部门从事残疾人康复的工作人员阅读参考。

《当代中西医结合骨科临床诊治学丛书》编辑委员会

名誉主任委员 钱信忠 尚天裕
主任委员 曹建中 狄勋元 汤成华
副主任委员
于永林 刘国平 刘福成 刘朝光 杨业清
张秀智 张挽时 赵阳立 郝胜利 莫通
敬开瑜 熊明辉

委 员

于维良	于永林	毛友昌	马树泉	井绪燕
王庆良	王守东	王建英	王相奇	王绍武
王云飞	王素珍	王书云	王振祥	王兵
王云惠	王大洋	方尚志	孔娟	卢勇
邓炳康	邓豪余	冯德荣	冯彦林	伍骥
刘斌	刘元龙	刘福成	刘长胜	刘纪恩
刘成文	刘国平	刘牟家	刘焕鑫	刘世铭
孙德凯	孙秋茹	边居顺	关克端	关乃燕
朱美玉	吕忠菊	武影	苏学中	汤成华
李治罡	李志沧	李秋杰	李活青	李文俊
李保余	李杰	狄勋元	张涛	张士杰
张太成	张占东	张书田	张卓华	张秀智
张挽时	张建国	张鹤营	吴慧堃	沈少义
金叶道	阿力	孟建华	周书望	周鲜梅
周辅昔	周自贵	周中焕	胡春玲	陈海啸
杨迪森	杨业清	杨风鸣	林畅荣	林允雄
林浙龙	邵玉珍	查之才	罗建民	钟新翔
顾洪生	赵大正	赵育才	赵阳立	柏玉静
柳顺发	郑茂斌	姚吉龙	姚国勇	郝胜利
夏秋	徐献革	高庆华	高礼作	莫通
赖敏贞	曹建中	曹宏	曹雁翔	黄锦芳
黄绍灿	黄佐良	彭月华	敬开瑜	寇喜镇
韩玉成	廖刚	廖国勋	彭兆文	潘能富
潘海涛	薛长海	熊明辉	熊雪顺	樊文甫
樊明堂	鞠群			

《骨科临床康复学》编委会

主 编 莫 通 冯德荣 黄绍灿 沈少义 马树泉

副主编

王云惠 孔 娟 关克端 刘树亭 李文俊

金叶道 胡春玲 查之才 黄锦芳 曹建中

彭兆文 熊雪顺 鞠 群

编 委

卫晓君 王佩岳 王云惠 马树泉 孔 娟

冯德荣 关克端 刘树亭 孙宗雷 孙椒华

邢丽芳 李文俊 许春霞 沈少义 杜长升

林子玲 邹学农 陈杭军 陈维斌 金叶道

张静涛 张国贵 张 来 查之才 袁晓燕

胡春玲 莫 通 黄绍灿 黄忠东 黄锦芳

梁鸿举 曹 宏 曹建中 郭桂芹 彭 锐

彭兆文 熊雪顺 熊志伟 鞠 群 魏小鹤

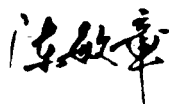
序

随着高科技社会的到来,医学各领域的科学技术也同步前进,我国骨科临床医学的研究已成为当务之急。

值此 21 世纪即将来临之际,医学科学与其他学科一样迅猛发展,尤其骨科学继承了中国传统医学之精髓,兼并吸收了西方医学的新观点、新技术和新方法。我国骨科学界的学者们走中西医结合之路,勇于探索,勇于实践,在骨科临床医学领域的许多方面均取得了较好的创新性进展,使我国骨科学在当今世界医学之林中占有重要的地位。

《当代中西医结合骨科临床诊治学丛书》由国内 30 个省市自治区的部分基础与临床医学专家、教授、学者撰写而成。该书总结了骨科临床医学各领域的丰富经验;提出骨内科学这一新的学科;选录了国内外骨科临床医学最新学术动态;从基础理论、临床实践出发,突出临床诊治特点,贯穿古为今用、中西医结合的原则;围绕骨科临床这一主题,各有侧重,但又互相渗透,书中图文并茂。其参考面广,专业性强,是我国目前较为全面论述骨科临床医学的一部大型系列丛书。

过去,我国基层医院中,骨科专业人员尚十分匮乏,在引进国外有些先进技术方面是否适合我国国情和国人体质有时缺乏鉴别能力,对于传统医学也未能很好地“取其精华,剔除糟粕”。近年来,广大骨科医护人员,他们在长期的临床、科研、教学中,勤奋探索,求实进取,努力实践、善于总结;为我国骨科临床医学的发展做出了很大的努力。《当代中西医结合骨科临床诊治学》丛书的出版是紧跟当今世界科学技术飞速发展的步伐,适应知识更新日益加快的特点。骨科专家曹建中等为此做了有意义的探索工作。书中向大家推荐的骨科疾病简单、有效的诊断与治疗的首选方法,对常年忙碌地工作在骨科临床的同道,必有裨益。希望作者们继续攀登科技高峰,为我国骨科临床医学事业的发展作出更大的贡献,特此作序为贺。



1997 年 1 月 18 日

序 二

中医骨科在我国已有几千年的历史,西医骨科在我国的发展也有 100 多年的历史。中医、西医骨科在我国广大医务工作者的努力下,已积累了丰富的经验,这两种方法都各有特点,如何取中西医之长,使之融汇贯通,在骨科临床医学方面努力创新,研究和探讨新理论,这是我国当代骨科临床医学研究的新课题。

《当代中西医结合骨科临床诊治学丛书》1~8 册,分别对 8 个课题进行研究和探讨,由国内 30 个省市自治区的部分从事临床医学的专家、教授和学者共 310 名作者编写。总结了我国临床骨科医学领域里的新技术、新观点、新成果;选录了国内外临床骨科医学最新学术动态;突出生理、病理及临床诊治特点,贯穿古为今用,中西医结合的原则。《丛书》围绕骨科临床医学这一主题,各有侧重,但又互相渗透,书中图文并茂,结构严谨,具有独特的风格。全书参考面广,专业性强,是我国目前较全面系统地论述骨科临床医学的大型系列参考著作。

几十年骨科临床医学的进程,我国有一批献身于中西医结合的专家,他们在各自的领域里奋发努力,艰苦创新,在探索中西医结合的理论、方法做了许多开拓工作,并在科研、医疗、教学方面取得了令人瞩目的成就。

如何以辩证唯物主义思想为指导,遵循中医学理论,吸取中西医骨科临床医学之长,创建中西医结合骨科治病的新体系,使之系统化、专业化、理论化,反映我国骨科学术水平,使这一新的疗法处于世界领先地位,对于开展骨科临床医学的医疗、科研、教学等具有极其重要的现实意义和深远的历史意义。

《当代中西医结合骨科临床诊治学丛书》是作者们精心的设计和总结。《丛书》选用传统医学和现代医学相结合、中医和西医相结合;文字通俗易懂、融汇贯通、重点突出,可作为骨科、放射学科、护理及相关学科的同道参考学习,也可作为大中专高等医药院校教学、科研参考和学习。

为求发掘继承、弘扬国粹,走中西医结合之路,希望作者们继续攀登科技高峰,为我国骨科临床医学的发展做出更多的贡献。

高天裕

1997 年 1 月 10 日于北京

前 言

随着高科技社会的到来,医学各领域的科学技术也同步前进,骨科临床医学的研究已成为当务之急。骨科和其他临床各科一样,专业人才辈出,临床应用研究、诊治技术也在不断提高。从本世纪 20 年代起,我国骨科学前辈牛惠生、孟继懋、屠开元、叶衍庆、方先之、陈景云和尚天裕等,为我国骨科专业的创建和发展作出了卓越的贡献。近 30 年来,我国骨科临床医学在许多方面已达到或领先于国际先进水平,改变了手术治疗骨关节结核的传统治疗模式;小夹板体系治疗骨折,已成为骨折现代治疗主要趋向的三大热流之一;继陈中伟等断臂再植成功,随着显微外科技术高度发展,断肢再植成功率已高达 90% 以上;手外科的建立,脊柱外科的发展,骨关节肿瘤的中西医结合治疗,人工关节假体与骨骼制品等的应用,以及骨科治疗新技术 AO 系统的引进,均促进了骨科临床医学的长足进展。

目前,我国医学学科分科较细,骨科更具有分科精细与综合并存的特点。近年又提出骨外科与骨内科这一新的医学分支,使骨科疾病的专题研究与临床应用成为现代骨科研究的热点。

《当代中西医结合骨科临床诊治学丛书》,研究和探讨骨科临床医学的 8 个分科专题,由国内 30 个省市自治区的部分临床专家、教授、学者撰写而成。作者中有长期从事临床、科研、教学的同道,也有中青年临床工作者。该丛书总结了我国骨科临床医学领域里的新技术、新观点、新成果;选录了国内外骨科临床医学最新学术动态。该丛书的每一个分册均围绕骨科临床这一主题,从基础理论、临床实践出发,各有侧重,但又互相渗透。全书结构严谨、图文并茂、参考面广、专业性强,是我国目前论述骨科临床医学较为全面的大型系列参考书。

《骨内科临床诊治学》提出了“骨内科”这一新的医学分支,重点收集国内外有关骨内科临床医学最新技术动态,内容较广泛地涉及国内外骨内科的基础研究和临床应用。

《骨外科临床诊治学》吸取了骨外科临床医学精华,重点阐述了骨外科急慢性损伤的特点,提出了适合骨科临床的新治疗手段和新理论。

《骨疾病临床诊治学》论述了骨疾病临床诊治的方法和特点,对损伤组织与邻近组织的相互关系及防治方法提出了新观点。

《骨肿瘤临床诊治学》重点总结了骨肿瘤的临床表现及诊断要点,较广泛地参考了国内外的新成果,并强调了较先进的中西医结合治疗措施。

《骨科临床影像学》论述了骨科影像诊断、鉴别诊断方法,重点介绍了 CT 诊断、MRI 诊断及骨肿瘤的介入治疗。

《骨科临床理疗学》全面系统地总结了骨科临床理疗的适应症、应用范围和治疗手段,选录了国内外骨科临床理疗的最新方法。

《骨科临床康复学》作者依据长期的临床实践,结合国内外近年来骨科临床的新进展与传统康复医学精华,使其临床实践经验适合骨外科和骨内科疾病防治的特点,具有较高的实用价值。

《骨科临床护理学》重点阐述了骨科临床护理学的新技术、新方法、新理论,包括护理人员的职业道德与修养,心理护理以及急救、监护、按摩、理疗科的护理特点。此书是当前骨科

临床护理的重要参考书。

《当代中西医结合骨科临床诊治学丛书》是在参考了近年来国内外大量有关文献资料的基础上编写成书的,全书总结了骨科临床医学的最新学术动态和成果,在国内首次提出“骨内科”和“骨外科”的专业分科观点。全面系统地阐述了骨科临床医学及相关学科的临床特点及治疗手段,适合于骨科临床工作者及相关学科的同道参考学习。

《当代中西医结合骨科临床诊治学丛书》由于其涉及面广,专业性强,参加编写人员多,内容难免有错漏之处,欢迎同道指正,以求再版时修改。

《当代中西医结合骨科临床诊治学丛书》的出版,得到了卫生部陈敏章部长、原卫生部部长、中国老年保健协会钱信忠会长,原卫生部中医局林伟局长,中国中医研究院骨伤科研究所名誉所长尚天裕教授,北京积水潭医院刘沂教授、湖南医大附一院孙材江教授、湘雅医院潘爱民教授的支持,在此一并致谢。

《当代中西医结合骨科临床诊治学丛书》编辑委员会
1996年9月于北京

目 录

第一编 骨科康复治疗概论

第一章 中国康复医学发展史	(2)
第一节 中国传统康复医学发展简史.....	(2)
第二节 现代康复医学发展简史.....	(5)
第三节 现代康复医学发展的基础.....	(6)
第二章 骨科康复治疗基本原则	(7)
第一节 骨科康复治疗和目标.....	(7)
第二节 伤病员分类.....	(10)
第三节 康复治疗中克服的困难.....	(14)
第四节 传统骨科在康复治疗中的作用.....	(16)
第五节 外科手术在康复治疗中的作用.....	(20)
第三章 康复医学对疼痛的评价	(24)
第一节 评定疼痛的意义.....	(24)
第二节 评定疼痛与心理状态的内容与方法.....	(27)
第四章 运动学与康复医学	(35)
第一节 运动学.....	(35)
第二节 动力性肌电图的应用.....	(38)
第三节 能量的消耗.....	(42)
第四节 物质与能量代谢.....	(43)
第五节 营养与卫生.....	(51)

第二编 康复集体的组合

第五章 集体医疗在康复医学中的地位和作用	(54)
第一节 康复工程师的作用.....	(54)
第二节 物理治疗师的作用.....	(56)
第三节 护理作用.....	(60)
第四节 工程治疗师的作用.....	(62)
第五节 心理学家的作用.....	(65)
第六节 职业咨询师的作用.....	(67)
第七节 社会职能人员的作用.....	(69)
第六章 工作治疗师	(73)
第一节 工作治疗师的特殊训练.....	(73)
第二节 工作疗法的实施.....	(74)
第三节 发展动向.....	(80)
第七章 支具师	(82)

第一节	支具使用的适应症	(82)
第二节	支具的作用	(83)
第三节	支具的装配及功能训练	(85)
第四节	支具发展的趋向	(88)
第八章	假肢师	(89)
第一节	假肢的发展	(89)
第二节	专业面貌	(90)
第三节	假肢的适应症、禁忌症和并发症	(92)
第四节	假肢师与康复集体	(93)
第五节	今后进展	(96)

第三编 传统康复方法

第九章	传统方药	(98)
第一节	活血化瘀方药	(98)
第二节	理气止痛方药	(100)
第三节	祛痰止咳方药	(101)
第四节	补益方药	(103)
第五节	益肾壮骨通络方药	(109)
第六节	外用方药	(110)
第十章	气功疗法总论	(114)
第一节	气功方法的基本概念	(114)
第二节	气功疗法的作用和意义	(115)
第三节	气功锻炼的基本原则和要领	(119)
第四节	练功常见问题和处理	(120)
第五节	功种功法的分类	(123)
第十一章	气功法各论	(125)
第一节	放松功	(125)
第二节	内养功	(126)
第三节	强壮功	(128)
第四节	保健功	(130)
第五节	五行掌	(132)
第六节	八段锦	(136)
第七节	太极拳	(138)
第八节	五禽戏	(144)

第四篇 康复医学评定

第十二章	康复医学评定概述	(148)
第一节	定义	(148)
第二节	内容	(149)

第三节	目的	(151)
第四节	康复评定方法的基本要求	(152)
第五节	康复评定的实施	(154)
第十三章	肌力测定	(156)
第一节	肌力检查法	(156)
第二节	主要肌肉肌力的手法检查	(158)
第三节	注意事项	(161)
第十四章	步态分析	(162)
第一节	正常行走的步行周期	(162)
第二节	参与行走过程的肌肉与关节活动	(162)
第三节	步态分析的方法与种类	(164)
第四节	引起异常步态的原因与表现	(169)
第十五章	日常生活功能评定	(178)
第一节	概述	(178)
第二节	日常生活能力评定的方法	(178)

第五编 创伤的康复方法

第十六章	创伤康复的概述	(182)
第一节	外伤	(183)
第二节	脊柱骨折的康复	(190)
第三节	骨盆骨折的康复	(195)
第四节	关节脱位康复	(198)
第五节	落枕	(205)
第六节	颈椎间盘突出症	(207)
第七节	腰椎间盘突出症	(210)
第八节	内伤	(213)
第十七章	脊柱侧凸	(216)
第十八章	上肢软组织损伤康复	(222)
第一节	肩袖破裂症	(222)
第二节	肱骨外上髁炎	(222)
第三节	手部损伤	(224)
第十九章	下肢软组织损伤康复	(226)
第一节	弹响髌	(226)
第二节	创伤性膝关节滑膜炎	(229)
第三节	膝关节侧副韧带损伤	(232)
第四节	膝关节十字韧带断裂	(236)
第五节	膝关节半月板损伤	(237)
第六节	踝关节软组织损伤	(239)

第六编 骨关节疾病康复

第二十章 化脓性关节炎	(240)
第一节 急性化脓性骨髓炎.....	(240)
第二节 慢性化脓性骨髓炎.....	(242)
第二十一章 非化脓性关节炎	(246)
第一节 类风湿性关节炎.....	(246)
第二节 强直性脊椎炎.....	(249)
第三节 增生性关节炎.....	(252)
第四节 肥大性脊椎炎.....	(258)
第二十二章 骨关节结核康复	(262)
第二十三章 无菌性骨坏死康复	(268)
第二十四章 滑囊炎腱鞘疾病康复	(274)
第一节 滑囊炎.....	(274)
第二节 腱鞘囊肿.....	(274)
第三节 腱鞘炎.....	(275)
第二十五章 小儿软瘫及瘫痪康复	(277)
第一节 脊髓前角灰质炎(小儿麻痹症).....	(277)
第二节 脑性小儿瘫.....	(281)

第一编 骨科康复治疗概论

在我国传统医学中、康复医学、预防医学与骨伤医学之间并无严格界限,它们之间虽有区别,但在很大程度上都互相依存。在国外,现代康复医学的确立也仅有 40 余年的历史。中医古籍中康复医学专著很少,有关康复医学的理论、方法散记于各种医书中。康复医学的历史可以追溯到商周时代,在医学发展长河中,在历代医家的努力下,康复医学也同其它医学一样充实和发展,如针灸、气功、按摩、导引、医疗体育、药物、食疗与心理治疗康复方法,为中华民族的繁衍昌盛做出了卓越的贡献。康复医学是整个医学领域里一个组成部分。自第二次世界大战以来,这门学科越来越被医学界所重视,成为医学科学中不可缺少的一门重要学科。康复医学不仅是对损伤或疾病的治疗方法,最重要的是尽量减少防止疾病的发生,从治疗开始,着重身体功能、精神、工作能力方面得到最大限度的恢复。它的目的是清除或减轻患者在生理上的缺陷,使身体内具有或残留的功能得到最大限度的发挥,帮助他们最大限度地生活自理和工作能力,使病残者能参与社会生活与自食其力,同健康人一样,平等地分享社会和经济发展的成果。因此它与一般过去认为的治疗学不完全相同。治疗学则主要集中在改变人的病理发展,认为病理得到纠正,功能将会自发恢复;如果病理变化得不到纠正和挽救,必然无可避免地残留不同程度的功能丧失;即使功能有一定的改善,这是由于身体自身自我调整,病人总会有某些不可逆的残留,仅是轻重、多少而已,康复医学与治疗医学的基本不同点是努力方向不同。治疗学是采用逆转原始疾病的程序,而康复医学则着重集中于功能恢复,如防止肌肉萎缩,骨关节强硬畸形,发展肌力,激发日后控制,训练病人发挥残留的功能,达到代偿能力,或使用假肢或装配器械和指导病人及其家属,适应改变的生活和劳动及工作能力。因此康复医学是治疗学的发展,使治疗学更进一步完善。

康复医学必须与治疗医学密切结合,才能取得更佳的效果,因此必须注重病理与功能,除此还需注重动与静,病体部位与时间性,必须消除长期卧床休息的不良后果,最终目的是功能恢复。所以,康复医学不是治疗之后,而是在制定治疗计划时,同时考虑建立整个治疗时康复的效能。

为此,康复涉及范围很广,与老年医学、护理学、物理医学、医学工程、医疗体育、整形学、假肢学、社会学、心理学、伦理学等学科均有密切的联系。总而言之,康复针对着病、伤、残者的功能障碍,提高功能水平为主线,以整体人为对象,以提高生活质量,最终回归社会,能担负起他能担负的社会职能,为社会、为人类作出贡献,病人就不会是寄生于社会的人,而成为能为社会服务的人。

第一章 中国康复医学发展史

第一节 中国传统康复医学发展简史

康复的概念在我国传统医学中已有悠久历史,中国传统康复医学在中国医学理论指导下,具有独特的康复理论与治疗方法的医学科学。我国康复与康复医学形成与发展的漫长历史可以试分四个时期。

一、萌芽时期

中国公元前 21 世纪始于造酒,酒既是饮料,又有通络活血舒筋作用,在当时人们把酒当饮料外,也把酒当作医疗与康复。到了公元前 16 世纪的商代,商·伊尹《汤液经》记载用酒治病与康复的作用。春秋战国时期出现的一些作品关于康复医疗的记载,如《吕氏春秋·和乐》记载“昔陶唐氏之始,阴多滞伏而湛积……筋骨瑟缩不达,故作为舞以宣道之”明确指出体育锻炼能祛病达到康复。《庄子·刻意》云:“吹响呼吸,吐故纳新,熊径鸟申”,是指通过气功、导引等方法调节人体气机脏腑功能阴阳平衡达到健康。这些体育锻炼、气功导引、酒、饮食调节是康复医学的萌芽。此期间出现了用饮食进行调理康复医疗的专科医生,如《周礼·天官》中记载“食医是士二人,疾医中士二人,疡医下士八人,兽医下士四人”,将食列为众医之首,食医当时主要是选择,烹调饮食,通过适当饮食营养来使病人康复。《内经》是我国最早中医经典著作,成书于战国。书中载有康复医学和预防医学,治疗医学可以通用的一般原则,又有使慢性疾病得以康复的具体方法。《内经》认为,人们的生活的安排必须适应四季气候与周围环境,否则不能长寿与康复。如《素问·四气调神大论》中的春三月……夜卧早起,广步于庭……夏三月……夜卧早起;秋三月,早卧早起,与鸡俱兴,使志安宁……冬三月,早卧晚起,必待日光……逆之则灾害生,顺之则苛疾不起,饮食对健康和疾病的康复的影响也十分重要。《宣明主气篇》中曰:“五味所禁:辛走气,气病无多食辛;咸走血,血病无多食咸;苦走骨,骨病无多食苦;甘走肉,肉病无多食甘;酸走筋,筋病无多食酸。”《藏气法时论》中曰:“肝色青宜食甘,粳米、牛肉、枣葵皆甘。……肾色黑,宜食辛,黄黍、鸡肉、桃、葱皆辛。”《内经》强调饮食对病人的康复影响,还强调药物治疗必须配合食疗才能使病人康复。如示“毒药攻邪,五谷为养,五果为助,五畜为益,五菜为充,气味合而服之,以补精益气。”《内经》非常注意情志对人体影响,如《灵枢·有病始生》中的“喜怒不节则伤脏”这一理论来指导临床。《内经》中还提到使慢性疾病得以康复的导引方法,如《素问遗篇·刺法论》中指出“肾有久病者,可以寅时面向南,净神不乱思,闭气不息七遍,以引颈咽气顺之,如咽甚硬物,如此七过后,辄舌下津令无数。”《内经》中所载的注意周围环境,避免情绪波动,饮食需宜忌,坚持气功导引等原则,为康复医学确定了良好的基础,以上这些治疗原则至为后世医家于康复医疗时所遵循。