

临床理疗学

LINCHUANGLILIAOXUE

陕西科学技术出版社



临床理疗学

成景曜 郭志英 王树斌 杨曼丽 王润生 编著

陕西科学技术出版社

1111111111

2030/3010

临 床 理 疗 学

成景曜 郭志英 王润生 编著
王树斌 杨曼丽

陕西科学技术出版社

(西安北大街131号)

陕西省新华书店发行 铜川市印刷厂印刷

开本787×1092 1/16 印张23 字数510,000

1981年2月第1版 1985年8月第2次印刷

印数5,001—9,110

统一书号: 14202·20 定价: 3.95元

前 言

物理疗法（简称理疗）是医学科学中的专门学科，是临床综合治疗的重要组成部分。由于理疗事业的迅速发展，并且不断创造出很多具有我国独特风格的中西医结合的新疗法，为从事社会主义现代化建设的广大劳动人民的身体健康，提供了更好的条件。

目前，理疗事业的迅速发展，理疗专业队伍的日益壮大，迫切需要从理论和业务上进一步提高，以利于临床实践。但是，各地区出版的专业书籍比较少，无法适应日益发展的需要。因而，我们拟编写一本供理疗人员及临床医生学习和参考的书籍。在党的关怀和支持下，为了慎重起见，我们在初稿完成后，曾广泛征求某些地区的理疗工作者的意见，反复进行修改，终于完成《临床理疗学》的编写工作。

本书分为上、下两篇。上篇是总论，下篇是各论。有关理疗方面的理论作了简要地阐释，对于各种疾病的治疗，只要是国内已经开展的行之有效的方法和新疗法，如激光、磁疗等，均有系统的介绍。

另外，赵钧龙、姜鹿荃等同志，在本书修订绘图过程中给予协助，特此致谢。

书中可能存在着错误和缺点，希望广大读者批评指正。

编 著 者

一九七九年十一月

目 录

上篇 总 论

第一章 绪 论	(2)
第一节 理疗学的概念和研究范围	(2)
第二节 物理疗法的临床应用	(3)
一、物理疗法的临床应用价值	(3)
二、物理因子的作用机制概述	(3)
三、正确合理地应用物理治疗	(5)
第三节 中西医结合创造我国新理疗学	(8)
一、加强学习, 提高认识	(9)
二、理疗科搞中西医结合的具体途径	(9)
三、不断总结, 逐步完善	(10)
第二章 电疗法	(11)
第一节 直流电疗法、直流电离子透入疗法和电泳疗法	(11)
一、直流电疗法	(11)
二、直流电药物离子透入疗法和电泳疗法	(25)
第二节 低频脉冲电流疗法	(37)
一、感应电流疗法	(40)
二、断续性直流电疗法	(41)
三、电兴奋疗法	(42)
四、直角脉冲电流疗法	(44)
五、低频脉冲调制电流疗法	(50)
六、间动电流疗法	(52)
七、电体操疗法	(61)
八、干扰电流疗法	(63)
九、音频电流疗法	(64)
第三节 高频电疗法	(65)
一、高频电的物理特性	(66)
二、高频电磁场生物学作用的理化基础	(66)
三、高频电磁场的生物学效应	(67)
四、共鸣火花电疗法	(67)
五、中波电疗法	(71)

六、短波电疗法.....	(77)
七、超短波电疗法.....	(79)
八、微波电疗法.....	(86)
第三章 光疗法.....	(92)
第一节 光的物理特性.....	(92)
第二节 红外线疗法.....	(93)
第三节 可见光线疗法.....	(95)
第四节 电光浴疗法.....	(97)
第五节 紫外线疗法.....	(97)
第四章 超声波疗法.....	(110)
第一节 物理特性.....	(110)
第二节 超声产生的原理.....	(112)
第三节 超声的生理作用.....	(112)
第四节 操作技术及注意事项.....	(114)
第五节 适应症及禁忌症.....	(116)
第五章 石蜡疗法.....	(117)
第一节 物理特性.....	(117)
第二节 生理作用.....	(117)
第三节 操作技术及注意事项.....	(118)
第四节 适应症及禁忌症.....	(119)
第六章 激光疗法.....	(120)
第一节 物理特性.....	(120)
第二节 激光的发生原理.....	(121)
第三节 激光对生物体的基本效应.....	(122)
第四节 激光的治疗作用.....	(123)
第五节 常用激光器的种类.....	(125)
第六节 常用激光的治疗方法.....	(127)
第七节 激光治疗的适应症.....	(128)
第七章 磁疗法.....	(129)
第一节 磁的基本知识.....	(129)
第二节 磁场的生物学效应.....	(131)
第三节 磁疗的主要治疗作用.....	(132)
第四节 常用的磁性器材和方法.....	(133)
第五节 磁疗剂量、疗程及注意事项.....	(136)
第六节 磁疗的适应症和禁忌症.....	(137)
第八章 冷冻疗法.....	(138)
第一节 冷冻治疗的物理基础.....	(138)
第二节 冷冻的生物学作用.....	(139)

第三节 冷冻治疗的操作技术.....	(140)
第四节 冷冻治疗适应症及禁忌症.....	(141)
第九章 针灸及民间理疗.....	(142)
第一节 针灸疗法.....	(142)
第二节 坎离砂疗法.....	(145)
第三节 酒醋疗法.....	(146)
第四节 拔罐疗法.....	(148)
第十章 医疗体育及按摩疗法.....	(152)
第一节 医疗体育.....	(152)
第二节 按摩疗法.....	(156)

下篇 各 论

第一章 传染病的理疗.....	(160)
一、流行性感冒.....	(160)
二、流行性腮腺炎.....	(161)
三、病毒性肝炎.....	(161)
四、细菌性痢疾.....	(163)
五、流行性“乙型”脑炎.....	(164)
六、脊髓灰质炎.....	(165)
第二章 地方病的理疗.....	(167)
一、大骨节病.....	(167)
二、地方性甲状腺肿.....	(168)
第三章 内科疾病的理疗.....	(170)
第一节 呼吸系统疾病.....	(170)
一、急性支气管炎.....	(170)
二、慢性支气管炎.....	(171)
三、支气管哮喘.....	(172)
四、肺炎.....	(174)
五、肺脓肿.....	(176)
六、胸膜炎.....	(177)
第二节 消化系统疾病.....	(178)
一、急性胃炎.....	(178)
二、慢性胃炎.....	(179)
三、溃疡病.....	(180)
四、胃肠神经官能症.....	(182)
五、胃下垂.....	(183)
六、慢性肠炎.....	(184)
七、便秘.....	(184)

八、结核性腹膜炎·····	(185)
九、胆囊炎、胆石症·····	(186)
十、肠蛔虫病·····	(188)
十一、胆道蛔虫病·····	(188)
第三节 循环系统疾病·····	(189)
一、高血压病·····	(189)
二、冠状动脉硬化性心脏病·····	(191)
第四节 泌尿系统疾病·····	(193)
一、急性肾小球肾炎·····	(193)
二、慢性肾小球肾炎·····	(194)
三、肾盂肾炎·····	(195)
四、尿潴留·····	(196)
五、急性肾功能衰竭·····	(197)
第五节 运动系统疾病·····	(198)
一、风湿性关节炎·····	(198)
二、类风湿性关节炎·····	(199)
三、痛风性关节炎·····	(201)
第六节 甲状腺机能亢进症·····	(201)
第七节 过敏性紫癜·····	(202)
第四章 神经科疾病的理疗·····	(204)
第一节 中枢神经系统疾病·····	(204)
一、脑血管病·····	(204)
二、脑损伤·····	(206)
三、脊髓损伤·····	(207)
四、急性脊髓炎·····	(209)
第二节 植物神经系统疾病·····	(210)
一、偏头痛·····	(210)
二、肢端动脉痉挛病(雷诺氏病)·····	(211)
第三节 周围神经系统疾病·····	(212)
一、面神经炎·····	(212)
二、臂丛神经炎·····	(214)
三、股外侧皮神经炎·····	(215)
四、坐骨神经炎·····	(215)
五、多发性神经炎·····	(217)
六、半侧颜面痉挛·····	(218)
七、三叉神经痛·····	(219)
八、肋间神经痛·····	(220)
九、灼性神经痛·····	(220)

十、周围神经损伤.....	(221)
第四节 神经官能症.....	(223)
一、神经衰弱.....	(223)
二、癔病.....	(225)
第五章 妇产科疾病的理疗.....	(227)
第一节 女性外生殖器疾病.....	(227)
一、外阴炎.....	(227)
二、前庭大腺炎.....	(227)
三、外阴搔痒症.....	(228)
第二节 会阴及阴道损伤.....	(229)
一、会阴及阴道撕裂.....	(229)
二、阴唇和阴道血肿.....	(229)
第三节 女性内生殖器疾病.....	(230)
一、子宫颈炎.....	(230)
二、盆腔炎.....	(231)
第四节 功能性子宫出血.....	(233)
第五节 幼稚子宫.....	(234)
第六节 绝经期症候群.....	(234)
第七节 妊娠呕吐.....	(235)
第八节 乳汁过少.....	(236)
第六章 儿科疾病的理疗.....	(238)
一、支气管肺炎.....	(238)
二、婴幼儿腹泻.....	(239)
三、遗尿症.....	(240)
四、婴儿手足搐搦症.....	(241)
五、小儿舞蹈病.....	(242)
六、胸锁乳突肌血肿.....	(242)
七、脐炎.....	(243)
第七章 外科疾病的理疗.....	(244)
第一节 外伤.....	(244)
一、断指再植.....	(244)
二、擦伤及挫伤.....	(245)
三、创伤.....	(247)
四、烧伤.....	(249)
五、冻伤.....	(251)
六、溃疡.....	(253)
七、瘢痕组织增生.....	(255)
八、腹腔内脏粘连.....	(257)

九、注射后局部吸收不良	(258)
第二节 外科感染	(259)
一、皮及皮下感染	(259)
二、急性蜂窝组织炎	(261)
三、急性乳腺炎及乳腺脓肿	(261)
四、丹毒	(263)
五、手部感染	(263)
第三节 周围淋巴系统疾病	(264)
一、下肢淋巴水肿	(264)
二、急性淋巴管炎	(265)
三、急性淋巴结炎	(266)
第四节 周围血管疾病	(267)
一、血栓闭塞性脉管炎	(267)
二、静脉炎和血栓性静脉炎	(268)
第五节 腱鞘和肌腱周围炎	(269)
一、桡骨茎突狭窄性腱鞘炎	(269)
二、捻发音肌腱周围炎	(270)
三、腕管综合症	(271)
四、肩关节周围炎	(272)
第六节 腰痛	(273)
一、腰椎间盘突出	(273)
二、急性腰扭伤	(275)
三、腰肌劳损	(276)
四、肌纤维织炎	(278)
第七节 骨折和关节疾病	(279)
一、骨折	(279)
二、肋软骨骨膜炎	(281)
三、膝关节韧带和半月软骨损伤	(282)
四、化脓性骨髓炎	(283)
五、化脓性关节炎	(284)
六、骨和关节结核	(285)
七、增生性关节炎(骨性关节炎)	(286)
八、颈椎综合症	(287)
第八节 泌尿生殖疾病	(289)
一、慢性前列腺炎	(289)
二、膀胱炎	(290)
三、附睾炎	(291)
四、阴茎硬结症	(292)

第九节 肛管与直肠疾病·····	(293)
一、痔·····	(293)
二、肛门直肠周围脓肿·····	(294)
三、直肠脱垂·····	(295)
第八章 耳鼻喉科疾病的理疗·····	(297)
第一节 耳科疾病·····	(297)
一、外耳道疖·····	(297)
二、弥漫性外耳道炎·····	(297)
三、急性中耳炎·····	(298)
四、慢性中耳炎·····	(299)
五、乳突炎·····	(300)
六、耳鸣·····	(301)
第二节 咽喉科疾病·····	(302)
一、急性扁桃体炎·····	(302)
二、急性咽炎·····	(303)
三、慢性咽炎·····	(303)
四、喉炎·····	(304)
第三节 鼻科疾病·····	(305)
一、鼻疖·····	(305)
二、鼻前庭炎·····	(306)
三、急性鼻炎·····	(306)
四、慢性鼻炎·····	(307)
五、萎缩性鼻炎·····	(308)
六、过敏性鼻炎·····	(309)
七、鼻窦炎·····	(310)
第九章 口腔科疾病的理疗·····	(312)
一、牙周病·····	(312)
二、牙本质过敏症·····	(313)
三、牙痛·····	(314)
四、颞颌关节功能紊乱症·····	(315)
五、冠周炎·····	(317)
六、扁平苔癣·····	(318)
第十章 眼科疾病的理疗·····	(320)
第一节 眼睑疾病·····	(320)
一、睑缘炎·····	(320)
二、睑腺炎(麦粒肿)·····	(321)
三、霰粒肿·····	(322)
四、瘢痕性睑外翻·····	(322)

第二节	泪囊炎·····	(322)
第三节	结膜疾病·····	(323)
一、	结膜炎·····	(323)
二、	沙眼·····	(324)
第四节	角膜炎·····	(325)
第五节	巩膜表层炎·····	(326)
第六节	虹膜睫状体炎·····	(327)
第七节	玻璃体混浊·····	(328)
第八节	视神经萎缩·····	(329)
第九节	中心性浆液性视网膜脉络膜炎·····	(330)
第十节	视网膜出血·····	(331)
第十一章	皮肤科疾病的理疗·····	(332)
第一节	病毒性皮肤病·····	(332)
一、	带状疱疹·····	(332)
二、	单纯疱疹·····	(333)
三、	寻常疣·····	(333)
第二节	浅部霉菌病·····	(334)
第三节	湿疹皮炎类皮肤病·····	(335)
一、	接触性皮炎·····	(335)
二、	湿疹·····	(336)
第四节	皮肤血管神经功能障碍性疾病·····	(337)
一、	神经性皮炎·····	(337)
二、	皮肤瘙痒症·····	(338)
三、	荨麻疹·····	(340)
第五节	红斑鳞屑性皮肤病·····	(341)
一、	玫瑰糠疹·····	(341)
二、	牛皮癣·····	(341)
第六节	皮肤附属器疾病·····	(343)
一、	斑秃·····	(343)
二、	寻常性痤疮·····	(343)
三、	白癜风·····	(344)
第七节	皮肤良性新生物·····	(345)
一、	瘢痕疙瘩·····	(345)
二、	血管瘤·····	(345)

上篇 总 论

第一章 绪 论

第一节 理疗学的概念和研究范围

理疗学是研究用各种人工的或自然的物理因子来防治疾病的一门医学科学。

所谓物理因子，就是指各种物质的物理能，如电、光、声、热、机械及放射能等。理疗已成为综合防治疾病的有效手段之一。

理疗学研究范围，大致包括以下几个方面：

（一）电疗法

- 1、直流电疗法及直流电离子透入疗法。
- 2、静电疗法。
- 3、各种低频脉冲电流疗法。
- 4、高频电疗法（包括共鸣火花、中波、短波）。
- 5、超高频电疗法（包括超短波、微波）。

（二）光疗法

- 1、红外线疗法。
- 2、可见光线疗法。
- 3、紫外线疗法。

（三）超声波疗法

（四）水疗法

（五）温热疗法（包括泥疗、蜡疗）

（六）其他（包括冷冻疗法、磁疗、按摩及体疗、放射、矿泉疗法及民间理疗等）

本书着重叙述目前一般医院中，常用的物理治疗方法。对一些设备复杂，比较少用的疗法，有所删略，如，电睡眠、静电、水疗、泥疗等均未涉及。

物理治疗是劳动人民长期以来，通过和疾病进行斗争，不断总结经验，逐步发展形成的。在太古时代，人类即会用尖石刺破皮肤来止痛。纪元前2000年左右，理疗已在我国有所应用，如，我国第一部医学著作《黄帝内经》中，就详细记述了攻、达（熨、灸、针刺）、角（拔罐子）、导引（呼吸体操）、按跷（按摩）、浸渍发汗（水疗）、药熨（温热治疗）等疗法。其后，针灸、体疗、矿泉疗法等，在我国古代颇为盛行。汉代张仲景的《伤寒论》，对水疗法有进一步阐述。清代吴师机著有《理渝骈文》是一本外治专书，内容包括有炉烘、热熨、热气熏蒸和坐浴等疗法。

近年来，理疗发展迅速，尤其在低频脉冲电疗方面，进展尤快。更由于治疗机器小型半导体化，交直流两用，便于携带，符合战备及广大农村的治疗需要，深受广大患者

的欢迎。

理疗同样要走中西医结合，创造我国新理疗学的道路。目前，开展的有中药离子透入疗法、光、电等因子穴位治疗、理疗和针刺综合应用等，使物理治疗焕发出新的光彩。

第二节 物理疗法的临床应用

一、物理疗法的临床应用价值

人是统一的有机整体，病理过程是机体内环境失去平衡的表现。实践证明，物理疗法可以调整失去了平衡的机体，从而达到有效的治疗。它能综合应用于疾病的临床各期，起到缩短病程，减少伤病员痛苦的作用，如，对肺脓肿、脊髓炎患者，可同时应用超短波与抗菌素治疗，对慢性或亚急性风湿性关节炎患者，给予紫外线红斑量照射的同时，口服柳酸制剂等等。这些综合治疗的效果较单独应用任何一种治疗因子时的效果要好得多。但有时物理治疗，也可对某些疾病或某一疾病特定阶段发挥主要的或单独治疗作用，如，在某些疾病的恢复期，或后遗症期（脑血管意外、脊髓灰质炎、创伤后遗症），往往可用物理疗法促使机体已丧失的功能恢复。某些物理疗法对机体有脱敏作用，强壮作用及抗佝偻病等作用，在预防疾病方面具有重大意义。如，广泛应用日光、紫外线、空气和水疗，以达到锻炼身体，提高机体对疾病的防御能力等。此外，合理地应用物理疗法，对机体不会发生副作用，易为患者所接受。

可见物理疗法在临床综合治疗中，占有重要的地位，应正确地应用，充分发挥其作用。

二、物理因子的作用机制概述

关于物理因子的作用机制，亦即它如何调整已失去平衡的机体治好疾病的研究还不深入，看法也不统一。例如，有人认为物理因子作用于机体后，主要通过体液途径产生一系列反应（体液因素学说）忽视了神经系统的作用。有的则过分强调植物神经系统在理疗治疗中的作用（节段反射学说）。其他如条件反射学说、间生态学说、优势法则等学说也都不能全面地、确切地解释物理因子的作用机制。其实物理因子作用于机体组织时，所引起的回答性反应过程是十分复杂的，起主导作用的是神经系统，主要是引起反射作用。但在作用过程中也有体液系统的参与，如血液和淋巴、内分泌系统的激素、酶、神经介体等。因此，机体的反应是靠神经和体液的共同作用来实现的。

各种物理因子，作为外界刺激物而作用于人体，在作用区组织内引起各种生物化学、生物物理学变化，如组织加热、离子状态改变、以及生物活性物质产生……等等。这些变化引起神经末梢感受器的兴奋，通过传入神经通道，引起相应皮层中枢的兴奋，然后再经传出神经及体液系统产生局部或全身性的生理反应（保护反应、适应反应、组织再生反应等），从而使机体内部各系统器官之间及机体与外界环境之间恢复动态平衡，如病原的抑制及消失，机体非特异性免疫功能的提高，病理过程的吸收消散等，以达到

治疗目的。

由于物理因子作用于机体时，刺激的性质、强弱及机体当时机能状态的不同，因此所引起的反应区域和范围也不同，可有以下几种反射。

1、全身性反射：全身大面积受到作用或某些局部刺激过强时，可引起全身性反射，如某些电疗和温水浴后，常引起睡眠及体温、血压、脉搏和代谢改变等，都属于普遍性全身反射。

2、节段反射：刺激引起机体明显的、局限性的、分节性的反应。例如物理因子刺激某局部皮肤时，常可引起与该皮肤属同一脊髓节段支配的组织器官的反应（刺激会阴或下腹部皮肤可得到膀胱的应答性反应，刺激上腹部皮肤可得到胃的应答性反应等）。节段反射的反射弧主要在脊髓，植物神经反射弧也可在皮层下中枢相接。当然，节段反射也是在大脑皮层控制下进行的，不能将节段反射与全身性反射对立起来，因为在每一节段反射中，必然同时出现或多或少的全身性反射，不过程度较轻罢了。

3、轴索反射：兴奋传导的途径是从一个神经纤维的一分枝到另一分枝，不经过神经细胞。在理疗中主要是引起局部性反应。

物理疗法中基本是无条件反射的机制，但条件反射亦有作用。条件反射产生在无条件反射基础之上，当无条件反射与一定的时间、地点、周围环境多次结合后可产生条件反射。如高血压患者，在多次超短波治疗后血压下降，以后在该患者血压复升的情况下，按照先前操作顺序摆好电极，但并不接通电流，血压同样可以下降，这就说明完全是中枢神经系统的条件反射作用，发挥了积极影响的结果。在实际工作中，这种条件反射作用常可加强理疗效果。

物理因子的作用机理，除以上主要通过神经、体液机制起作用外，还具有直接作用。如直流电溴离子透入治疗时，除电和药物刺激局部感受器引起神经反射作用外，溴亦可随血液循环直接作用于中枢神经系统，引起大脑皮层神经细胞的抑制。二氧化碳浴时，除刺激皮肤和呼吸道粘膜之感受器外，二氧化碳也可进入血液作用于中枢神经系统而影响呼吸运动的节律。此外，如紫外线的杀菌、直流电解拔毛、透热凝固使组织坏死脱落等均为直接治疗作用。

一般来说，直接作用居于次要地位，但在某些场合则具有决定性影响。例如对有百日咳、流行性腮腺炎、扁桃体炎的患儿，进行口腔短波紫外线照射，可达到口腔消毒、直接杀灭病源的作用。

在我国，穴位理疗已获得一定成效，并进一步推广应用。因此，对指导穴位治疗的经络学说必须有所了解。

经络是人体气血运行经过联络的通路，而经穴或穴位是人体脏腑经络之气输注的地方，分布在一定的经脉循行通路上。经络和脏腑一样，是人的一个重要组成部分。脏腑与经络之间有着十分紧密的联系，每一个脏腑都有一条所属的经脉。另外脏与腑之间以及脏腑与其他组织之间的联系，都是通过经络来实现的。经有“径”的含意、其干线叫经，络有“网络”的含意，其分支叫络。经与络纵横交错，沟通表里上下，把全身联系成为一个有机的整体。

经分正经、奇经两类。正经有十二条，左右对称，即手、足三阴经和手、足三阳

经，合称十二经脉，各自分属于一个脏或一个腑。奇经有八条，即督脉、任脉、冲脉、带脉、阴维脉、阳维脉、阴跷脉、阳跷脉，其中除督、任、带三脉外，其余都分布于人体左右两侧。通常把十二经脉加上督、任两脉，合称十四经脉。

十四经脉循行路线，督脉行走于腰背正中线，任脉行走于胸腹正中线，其余十二经，按举臂直立，阴升阳降的规律，手足三阳经是自上而下，手足三阴经是由下而上地循行。

在治疗应用方面：手三阴经主要治疗胸部和胸腔内脏疾患。心与心包二经并主治神志方面的疾病。手三阳经主要治疗头、面、五官、颈项和发热病。足太阳经主治背部，足少阳经主治侧面，足阳明经主治正面部位的疾病。而足三阴经主治小腹部疾病。至于任、督两脉，主要是治疗局部性疾病。

三、正确合理地应用物理治疗

物理因子作用于机体，主要是通过神经体液系统引起的回答性反应而治疗疾病的。各种物理因子由于其物理性质、作用特点应用方法的不同，可引起不同的生理反应，甚至同种物理因子对机体作用后所产生的反应可完全不同，因此正确地选定理疗适应症，规定合适的理疗方法，就是一项复杂、细致、科学性很强的技术工作。

（一）治疗前首先必须明确疾病的诊断：物理治疗与其它治疗方法一样，在治疗之前，理疗医师必须认真地询问病史，进行检查，明确疾病的诊断，方能针对病原、病因、发病过程、阶段及并发症等，选用合适的物理因子，有的放矢的进行治疗。例如，同样均为关节炎，外伤性关节炎，开始就用温热疗法。化脓性关节炎则最好开始先用无热量超短波电疗或抗菌素透入治疗，其目的在于控制感染及消炎、止痛。不仅如此，就是在决定剂量、治疗方法、治疗部位时，也必须根据诊断来考虑。例如，神经丛炎与关节炎时，同样都可用普鲁卡因离子透入或透热电疗，但其电极放置方法则不相同。神经丛炎时，电极用并置法，关节炎时则用对置法。此外，还必须考虑到某些理疗因子对某些疾病是禁忌的，因此，在未做出诊断前，仅提出某些症状要求进行物理治疗，往往不能获得满意效果，甚至造成严重的医疗事故。当然，在一些特殊疑难病例，一时确诊不了，而又急须解除患者某些症状时，可在严密观察下，十分谨慎地短期试用某些理疗。

为在治疗前尽量作到正确的诊断，对于理疗医师应提出严格的要求，即必须具有一套完善的诊断技术，不仅要熟练掌握有关理疗的专业知识，还必须具备临床各科的一些诊疗技术。

临床医师介绍理疗的目的亦须明确。因为有时介绍理疗的目的，只是要求治疗其合并症。例如，骨折患者，可能是为了治疗骨折本身，亦可能是为了治疗其并发症，如肌肉萎缩等。目的不同，方法自然各异。

（二）必须明确理疗的目的和任务：确定诊断与选好适应症后，接着要考虑对患者进行理疗的目的和任务，选用合适的物理因子。

对理疗来说，作出疾病的诊断并不等于提出了任务，因为疾病的发生与发展是一个动的过程，临床上可分为病前期、发病期、恢复期、治愈期，按其进展情况又可分为急性、亚急性、慢性或迁延性，这些疾病的不同类型、不同阶段有不同的临床表现，从而