

康复医学

南登昆 缪鸿石 主编

人民卫生出版社

125672

高等医学院校参考教材

康 复 医 学

主 编 南登昆 缪鸿石
副主编 刘 燧 谭维溢 吴宗耀
郭正成 徐绍仪

人 民 卫 生 出 版 社

(京)新登字081号

康 复 医 学

南登昆 缪鸿石 主 编

人民卫生出版社出版
(北京市崇文区天坛西里10号)

中国科学院印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行

787×1092毫米16开本 21印张 4插页 477千字
1993年8月第1版 1993年8月第1版第1次印刷
印数: 00 001—2 000

ISBN 7-117-01906-9/R·1907 定价: 19.30 元

(科技新书目-294—186)

编委名单

主 编 南登昆 缪鸿石
副主编 刘 燧 谭维溢 吴宗耀
郭正成 徐绍仪

编者 (按姓氏笔画)

- | | |
|------------------|----------------|
| 于兑生 (首都医学院) | * 周淑梅 (天津医学院) |
| * 于淑芬 (白求恩医科大学) | * 南登昆 (同济医科大学) |
| 王淑英 (第一军医大学) | 赵辉三 (首都医学院) |
| 包聚良 (第二军医大学) | 高楚荣 (山东医科大学) |
| 史永明 (山东医科大学) | * 郭正成 (同济医科大学) |
| 卢泽培 (暨南大学医学院) | 郭慕兰 (山西医学院) |
| 乔志恒 (首都医学院) | 聂章宪 (湖北医科大学) |
| 冯 刚 (第三军医大学) | * 徐绍仪 (北京医科大学) |
| * 刘 燧 (同济医科大学) | 殷秀珍 (北京医科大学) |
| * 吴宗耀 (第三军医大学) | 黄永禧 (北京医科大学) |
| * 吴慧敏 (上海第二医科大学) | 黄宗瑾 (第二军医大学) |
| 苗馨华 (第一军医大学) | 黄彬鉴 (同济医科大学) |
| 杨伯品 (江西医学院) | * 廖洪涛 (湖南医科大学) |
| 杨南生 (新疆医学院) | * 谭维溢 (首都医学院) |
| 杨树萱 (同济医科大学) | * 缪鸿石 (首都医学院) |
| 周成荣 (徐州医学院) | 薛桂荣 (首都医学院) |

注: 有 * 者为常务编委

前 言

随着科学技术的进步,文化经济的发展,人们对生活质量的要求日渐提高。因而健康的概念、医学的模式,都已发生了变化。世界卫生组织对医学体系、对医生的要求,近年来也都有了根本的改变。全面医学 (comprehensive medicine) 已将康复医学包括在内,成为医学的第四方面 (the fourth phase of medicine)。医学不仅要治病救命,而且要考虑存活后的身、心、社会、职业能力,所以,以功能障碍为中心的康复医学,成为所有医生必须掌握的一门学科。作为未来医生的医学院校学生,在校时就应学习康复医学的基本概念、技术,以便毕业后能赶上社会的需要。卫生部于1984年已发通知要求所有医学院校讲授康复医学,近年来先后已有许多院校开课,但大家迫切地感到缺乏合适的教材,不少学校虽也在自编教材授课,但总自感不足。为此我们十余所医学院校共同讨论,决定取长补短协作编写此教材,供全国各医学院校选用。由于康复医学是一门新兴的学科,一门涉及多方面的医学专科,资料丰富,门类繁多。为了满足医学生的需要,我们相约以较少的篇幅,介绍较新较广的内容。为此文字力求简练,而内涵较为广博。既可用作医学院校教材,也可用作临床医师了解康复医学的参考。

本教材编写过程中,得到各编写单位领导的支持,得到中华医学会物理(医学与)康复学会的支持与指导,使全体编写人员受益匪浅,在此我们一并表示深切的感谢。

由于时间仓促,编写人员水平所限,本教材在文字上、技术上,还存在不少缺陷,欢迎同道、读者批评指正,以求再版时加以修正补充。我们将批评视为对教材,对康复医学事业的关怀与爱护,在此我们热忱欢迎,并衷心感谢。

南登昆

1992. 11.

目 录

第一章 康复医学概论	1
第一节 康复医学定义范围	1
一、康复.....	1
(一)定义.....	1
(二)内容范围.....	1
(三)康复概念.....	1
(四)康复服务的方式.....	1
(五)有关康复的政策法令.....	2
二、康复医学.....	3
(一)定义.....	3
(二)对象、范围.....	3
(三)康复医学事业.....	3
(四)医院中的康复医学.....	4
第二节 康复医学发展简史	4
一、发展简史.....	4
(一)史前期.....	5
(二)形成期.....	5
(三)确立期.....	5
(四)发展期.....	5
二、发展的基础.....	6
(一)社会和病人的迫切需 要.....	6
(二)经济发展的必然结果.....	6
(三)应付重大自然灾害和 战争.....	7
第三节 康复医学的组成、工作 方式	7
一、康复预防三层次.....	7
(一)一级预防.....	7
(二)二级预防.....	7
(三)三级预防.....	7
二、康复评定.....	7
三、康复治疗.....	7
(一)物理疗法.....	8

(二)运动疗法.....	8
(三)作业疗法.....	8
(四)言语矫治.....	8
(五)心理辅导与治疗.....	8
(六)文体治疗.....	8
(七)中国传统治疗.....	8
(八)康复工程.....	8
(九)康复护理.....	9
(十)社会服务.....	9
四、康复医学的工作方式.....	9
五、康复医学的疗效评定等级.....	9
第四节 康复医学在医学中的 地位和作用	9
一、存活与康复.....	10
二、康复医学与临床医学并 列.....	10
三、综合医院必须加强康复.....	11
第五节 临床医师与康复	11
一、观念更新.....	11
二、临床医师的康复职责.....	11
三、医学生.....	12
第二章 康复医学基础	13
第一节 残疾学	13
一、定义.....	13
(一)残疾.....	13
(二)残疾人.....	13
(三)残疾学.....	13
二、致残原因.....	13
(一)疾病.....	13
(二)营养不良.....	13
(三)遗传.....	13
(四)意外事故.....	13
(五)物理、化学因素.....	13
(六)社会、心理因素.....	13

三、残疾分类	13
(一)国际残疾分类	13
(二)我国的残疾分类	15
四、残疾分级	15
(一)三级分级法	15
(二)我国五类残疾的分级	16
五、残疾评定	20
(一)意义	20
(二)步骤	20
(三)残疾评定报告	21
六、残疾的康复目标及治疗原则	21
(一)康复目标	21
(二)基本对策	21
七、残疾预防	22
(一)一级预防	22
(二)二级预防	22
(三)三级预防	22
第二节 中枢神经系统功能恢复的理论基础	22
一、急性损伤阶段有利于功能恢复的一些因素	23
(一)类啡肽对抗剂	23
(二)促甲状腺素释放激素	23
(三)神经节甙	23
(四)自由基清除剂	23
(五)突触后膜谷氨酸(Glu)受体拮抗剂	24
(六)凝血恶烷合成酶抑制剂	24
二、自发恢复阶段机制	24
(一)神经解剖方面	24
(二)神经生理方面	24
三、自发恢复停止以后功能恢复的机制	25
(一)神经解剖方面	25
(二)神经生理方面	25
(三)神经化学方面	25

(四)神经电方面	26
第三节 运动学	26
一、人体运动的运动学	27
(一)运动的面与轴	27
(二)关节运动的常用术语	27
(三)定位于身体平面的关节运动	27
(四)身体节段参数	27
(五)运动自由度	28
(六)运动链	28
二、人体运动的动力学	28
(一)牛顿运动定律及其应用	28
(二)力	29
(三)力的合成与分解	29
(四)运动中的杠杆作用	29
三、肌肉的运动解剖与生理	30
(一)肌肉的形态结构	30
(二)肌肉的长度-张力关系	30
(三)收缩速度对张力的影响	30
(四)肌肉在关节活动中的作用	30
四、上肢运动学	31
(一)肩部	31
(二)肘部与前臂	32
(三)腕部与手部	33
五、下肢运动学	33
(一)髋部和骨盆部	33
(二)膝部	34
(三)踝部与足部	34
六、头、颈和躯干运动学	35
(一)骨骼	35
(二)关节	35
(三)肌肉	36
第三章 康复医学评定	37
第一节 康复评定概述	37
一、定义	37
二、内容	37

(一) 单项评定·····	37	第三节 肌力测定·····	42
(二) 个体评定·····	37	一、肌力检查方法·····	42
(三) 全面评定·····	37	(一) 手法检查·····	42
三、目的·····	37	(二) 器械检查·····	43
(一) 确定病人的问题和拟 定治疗目标·····	37	二、手法肌力检查的分级标 准·····	43
(二) 确定治疗的效果并拟 定进一步的治疗方案·····	37	三、主要肌肉的手法检查·····	44
(三) 比较治疗方案的优劣·····	37	(一) 上肢主要肌肉的手法 检查·····	44
(四) 进行投资-效益的分析·····	37	(二) 下肢主要肌肉的手法 检查·····	45
(五) 进行预后的评估·····	37	(三) 躯干主要肌肉的手法 检查(一)·····	46
四、康复评定方法的基本要 求·····	38	(四) 躯干主要肌肉的手法 检查(二)·····	47
(一) 可信性·····	38	四、注意事项·····	47
(二) 有效性·····	38	第四节 步态分析·····	47
(三) 灵敏度·····	38	一、正常行走的步行周期·····	48
(四) 统一性·····	38	(一) 传统法·····	48
五、康复评定的实施·····	38	(二) RLA 法·····	48
(一) 全面性与针对性相结 合, 适当选择评定方 案·····	38	二、参与行走过程的肌肉与 关节活动·····	48
(二) 选择适当的方式·····	38	三、步态分析的方法种类·····	49
(三) 进行长期评定·····	39	(一) 目测分析法·····	49
第二节 关节活动范围测定·····	39	(二) 定量分析法·····	50
一、测量工具与测量的方式 方法·····	39	四、引起异常步态的原因与 表现·····	51
(一) 测量工具·····	39	(一) 下肢长度不等·····	51
(二) 测量方式·····	40	(二) 关节挛缩强直·····	51
二、测量的准确性与影响测量 的因素·····	40	(三) 负重引起疼痛·····	51
(一) 测量的准确性·····	40	(四) 痉挛性瘫痪·····	52
(二) 影响测量的因素·····	40	(五) 小脑疾患与基底节疾 患·····	52
三、主要关节的测量方法·····	41	(六) 下运动神经元病损·····	52
(一) 上肢主要关节活动范 围的测量方法·····	41	第五节 日常生活活动能力评 定·····	53
(二) 下肢主要关节活动范 围的测量方法·····	41	一、概述·····	53
四、关节活动范围异常的分 析及测量时的注意事项·····	41	二、常用的 ADL 评定方法·····	53
		(一) Katz 指数分级法·····	53

(二) Barthel 指数分级法·····54	(六)诱发电位脑地形图·····74
(三) PULSES ADL 功能 评定量表·····55	(七)诱发电位在康复医学 中的应用·····75
(四) Klein-Bell ADL 量 表·····55	四、电刺激式电诊断·····75
三、日常生活活动能力评定 的实施方法·····57	(一) 直流-感应电诊断·····75
(一)直接观察·····57	(二) 强度-时间曲线检查·····77
(二)间接评定·····57	第七节 言语功能评定·····79
第六节 电诊断·····58	一、概述·····79
一、肌电图·····58	二、语言形成的解剖生理基 础·····79
(一)概述·····58	(一)语言·····79
(二)仪器·····58	(二)构音·····81
(三)肌电图的基本参数·····59	三、失语症的分类·····81
(四)正常肌电图·····60	(一)Benson (1979) 分类·····81
(五)异常肌电图·····60	(二) Schuell 分类·····82
(六)定量肌电图·····63	(三)几种主要失语综合征 的病灶部位和言语障 碍特征·····82
(七)单纤维肌电图·····63	四、失语症的检测·····82
(八)巨肌电图·····65	(一)波士顿失语诊断检 测 (BDAE) ·····83
(九)募集肌电图·····65	(二) Western 失语症测 验 (WAS)·····83
(十)肌电图在康复医学中 的应用·····65	(三) porch 交流能力指 数 (PICA) ·····83
二、神经传导与反射检查·····65	五、构音障碍的分类·····85
(一)运动神经传导速度·····66	六、构音障碍的评定·····85
(二) F 反应或 F 波·····66	七、言语失用症及其评定·····86
(三)经皮大脑皮层电刺激·····66	第八节 心理测验·····87
(四)感觉神经传导速度·····67	一、智力测验·····87
(五) H 反射·····68	(一)中国-韦氏幼儿智力 量表·····87
(六)眨眼反射·····68	(二)中国修订韦氏智力量 表简式用法·····89
(七)肌纤维传导速度测定·····69	(三)成人简易智力测验·····90
(八)重复刺激·····69	二、神经心理测验·····91
(九)神经传导与反射检查 在康复医学中的意义·····70	(一)记忆测验·····91
三、诱发电位·····70	(二) Halstead-Reitan 成 套神经心理测验
(一)概述·····70	
(二)视觉诱发电位·····70	
(三)脑干听觉诱发电位·····71	
(四)躯体感觉诱发电位·····72	
(五)事件相关电位·····74	

(H.R.B)	92	六、超声波疗法	116
三、人格测验	93	(一)概述	116
(一)明尼苏达多相人格问		(二)治疗作用	116
卷	93	(三)治疗技术	117
(二)艾森克人格问卷	93	(四)临床应用	117
四、其他	94	七、磁疗法	118
(一)汉密尔顿郁量表	94	(一)概述	118
(二)汉密尔顿焦虑量表	94	(二)治疗作用	118
第九节 疼痛评定	94	(三)治疗技术	118
一、直接评痛法	95	(四)临床应用	119
(一)词语定级法	95	八、水疗法	119
(二)数字定级法	95	(一)水中运动疗法	119
(三)目测类比定级法	95	(二)气泡浴疗法	120
二、综合评痛法	95	(三)涡流浴疗法	120
第四章 康复治疗技术	98	(四)哈伯特槽浴疗法	121
第一节 物理疗法	98	(五)步行浴疗法	121
一、直流电及直流电药物离		(六)药物浴疗法	121
子导入疗法	98	九、传导热疗法	122
(一)直流电疗法	98	(一)石蜡疗法	122
(二)直流电药物离子导入		(二)砂疗法	123
疗法	99	十、冷疗法	124
二、低频脉冲电疗法	99	(一)概述	124
(一)神经肌肉电刺激疗法 ..	100	(二)治疗作用	124
(二)功能性电刺激	100	(三)治疗技术	124
(三)经皮电刺激神经疗法 ..	102	(四)临床应用	125
(四)间动电疗法	102	第二节 运动疗法	125
三、中频电疗法	103	一、概论	125
(一)干扰电疗法	103	(一)基本概念	125
(二)正弦调制中频电疗法 ..	104	(二)疗法特点	125
(三)等幅中频电疗法	105	(三)方法种类	126
四、高频电疗法	106	(四)适应范围	126
(一)短波疗法	108	(五)应用原则	126
(一)超短波疗法	109	(六)常用设备	126
(三)微波疗法	110	二、运动疗法在康复中的作	
五、光疗法	111	用	127
(一)红外线疗法	111	(一)提高中枢神经系统和	
(二)蓝紫光疗法	112	植物神经系统的调节	
(三)紫外线疗法	112	能力	127
(四)激光疗法	115	(二)提高代谢能力, 改善	

心肺功能·····	127	(一)在精神方面·····	148
(三)维持和恢复运动器官 的形态和功能·····	127	(二)在克服功能障碍方面··	148
(四)促进代偿机制的形成 和发展·····	128	(三)在提高自理生活能力 方面·····	148
三、运动基本类型·····	128	四、作业活动的分析和选择··	148
(一)按肌肉收缩的形式分 类·····	128	(一)作业活动的分析·····	148
(二)按完成动作的主动用 力程度分类·····	128	(二)作业活动的选择·····	149
四、医疗体操·····	130	五、作业治疗处方·····	149
(一)概说·····	130	六、作业活动训练和方法····	150
(二)保持活动性的练习····	130	(一)作业治疗的流程·····	150
(三)发展肌力和耐力的练 习·····	131	(二)作业治疗的常用方法··	150
(四)呼吸练习·····	132	七、作业疗法的临床应用····	158
(五)协调练习·····	132	(一)用于减轻疼痛的作业 活动·····	158
(六)平衡练习·····	132	(二)用于增强关节活动范 围的作业活动·····	159
五、易化技术·····	133	(三)用于增强肌力的作业 活动·····	160
(一) Rood 方法·····	133	(四)用于改善协调性的作 业活动·····	161
(二) Bobath 方法·····	135	(五)用于增强耐力的作业 活动·····	164
(三) Brunnstrom 方法····	136	第四节 言语矫治·····	164
(四)神经肌肉本体易化法··	137	一、概述·····	164
六、其他运动疗法项目·····	141	二、失语症的治疗·····	165
(一)自然实用性运动·····	141	(一)失语症治疗的一般原 则·····	165
(二)牵引治疗·····	141	(二)对失语症病人言语治 疗的作用·····	166
(三)手法治疗·····	142	(三)失语症的具体治疗方 法·····	166
(四)行走训练·····	142	(四)对不同严重程度失语 症的治疗·····	168
七、运动处方·····	142	(五)影响失语症康复的因 素·····	168
(一)运动项目·····	142	三、言语失用症的治疗·····	169
(二)运动强度·····	143	四、构音障碍的言语治疗····	169
(三)运动持续时间·····	145	(一)治疗目标·····	169
(四)运动频度·····	145	(二)治疗方法·····	169
(五)一次运动锻炼的安排··	146		
(六)注意事项·····	146		
第三节 作业疗法·····	147		
一、作业疗法的定义·····	147		
二、作业治疗的种类·····	147		
三、作业活动的治疗作用····	148		

一、定义和任务·····	170
第五节 心理治疗·····	170
(一)治疗人员的品德·····	170
(二)治疗的作用机制·····	171
二、治疗方法·····	171
(一)患者中心疗法·····	171
(二)认知疗法·····	172
(三)合理情绪疗法·····	173
(四)行为矫正疗法·····	174
(五)社会学习理论·····	177
第六节 中国传统康复治疗技 术·····	178
一、按摩疗法·····	178
(一)按摩的主要作用·····	178
(二)按摩的基本手法·····	179
(三)按摩的操作顺序和手 法规律·····	180
(四)按摩手法的选择·····	180
(五)按摩的适应证与禁忌 证·····	180
(六)按摩的注意事项·····	180
二、针灸疗法·····	181
(一)针灸疗法的主要作用··	181
(二)针灸疗法的应用·····	182
(三)针灸手法及注意事项··	182
(四)电针疗法·····	182
(五)水针疗法·····	182
三、拔罐疗法·····	183
(一)拔罐疗法的主要作用··	183
(二)常用的几种方法·····	183
(三)拔罐疗法的应用与注 意事项·····	183
四、气功疗法·····	183
(一)气功疗法的基本特点··	184
(二)气功疗法的基本作用··	184
(三)气功的基本方法·····	184
(四)气功的功种与适应证··	184
五、传统运动疗法·····	185
(一)五禽戏·····	185

(二)八段锦·····	185
(三)太极拳·····	186
第五章 康复医学工程·····	187
第一节 假肢与矫形器·····	187
一、假肢·····	187
(一)下肢假肢·····	187
(二)上肢假肢·····	188
二、矫形器·····	188
(一)矫形器的基本作用····	188
(二)矫形器的分类·····	189
(三)近代矫形器已统一命 名·····	189
(四)矫形器临床应用程序··	189
(五)理想的矫形器性能应 是·····	190
(六)常用矫形器简介·····	191
第二节 轮椅与助行器具·····	193
一、轮椅·····	193
(一)使用轮椅的适应证····	193
(二)轮椅应具备的条件····	193
(三)轮椅结构与功能·····	193
(四)电动轮椅·····	195
(五)选用时的一些考虑····	196
二、助行器具·····	196
(一)拐杖·····	196
(二)助行器·····	197
第三节 自助器具·····	197
一、概述·····	197
二、自助具的种类和功能····	198
(一)进食类自助器·····	198
(二)多功能C形夹及 ADL 套·····	198
(三)C形夹和长对掌支具 的配合应用·····	199
(四)梳洗修饰类自助器····	199
(五)其他修饰类自助器····	199
(六)穿着类自助器·····	199
(七)排便、排尿自助器····	200
(八)沐浴自助器·····	200

(九)阅读自助器·····	200	理及训练原则·····	210
(十)书写打字自助器·····	200	(二)康复治疗分期·····	210
(十一)通讯自助具·····	201	(三)其他康复治疗方法·····	213
(十二)取物自助器·····	201	(四)心理康复·····	214
(十三)文娱类自助器如扑克牌夹持器·····	201	四、预后及社会回归·····	214
(十四)厨房自助器·····	201	第二节 颅脑损伤的康复·····	215
(十五)擦地自助器·····	201	一、概述·····	215
(十六)开门自助器·····	201	二、康复评定·····	216
第四节 方便残疾人使用的城市道路和建筑物的无障碍设计·····	202	(一)脑损伤严重程度的评定·····	216
一、建筑物外部无障碍设计·····	202	(二)认知功能的评定·····	217
(一)坡道·····	203	(三)行为评定·····	218
(二)音响交通信号·····	203	(四)情绪障碍评定·····	218
(三)触感材料·····	203	(五)言语障碍评定·····	218
二、建筑物内部无障碍设计·····	205	(六)知觉障碍评定·····	218
(一)出入口·····	205	(七)运动障碍评定·····	218
(二)电梯、楼梯·····	205	(八)迟发癫痫·····	218
(三)走廊·····	205	三、康复治疗·····	219
(四)厕所·····	205	(一)治疗目的·····	219
(五)洗手池·····	205	(二)治疗原则·····	219
(六)浴室·····	205	(三)治疗方法·····	219
(七)室内安排·····	206	第三节 帕金森氏病的康复·····	222
(八)传达、接诊、咨询等柜台·····	206	一、概述·····	222
(九)公用电话·····	206	二、康复评定·····	222
(十)信箱·····	206	(一)评定方法和内容·····	222
(十一)饮水器·····	206	(二)综合评定·····	223
三、国际通用标帜·····	206	(三)障碍分期·····	225
第六章 神经系统伤病的康复·····	208	三、康复治疗·····	225
第一节 脑血管意外的康复·····	208	(一)一期的治疗·····	225
一、概述·····	208	(二)二期的治疗·····	225
二、康复评定·····	208	(三)三期的治疗·····	226
(一)运动功能障碍的康复评定·····	208	第四节 小儿脑性瘫痪的康复·····	226
(二)其他功能障碍的评定·····	209	一、概述·····	226
三、脑血管意外的康复治疗·····	210	二、康复评定·····	228
(一)康复治疗的目标、机		(一)运动功能评定·····	228
		(二)感觉功能评定·····	228
		(三)语言功能评定·····	228
		三、康复治疗·····	228
		(一)康复治疗的基本原则·····	228

(二)几种常见的治疗学派··	228	(三)疼痛和感觉障碍的治	
(三)几种常用的治疗方法··	229	疗·····	246
四、预防·····	231	四、常见周围神经病	
(一)出生前预防·····	231	损的康复·····	246
(二)出生过程中的预防···	231	(一)臂丛损害,全丛麻痹	
(三)后遗症的预防·····	232	型·····	246
第五节 脊髓损伤的康复·····	232	(二)肌皮神经损害·····	247
一、概述·····	232	(三)腋神经损害·····	247
二、康复评定·····	232	(四)桡神经损害·····	247
(一)损伤水平的确定·····	232	(五)正中神经损害·····	247
(二)损伤水平的表示和含		(六)尺神经损害·····	247
义·····	232	(七)股神经损害·····	247
(三)损伤类型的分类·····	232	(八)坐骨神经损害·····	248
(四)残留功能的估计·····	233	(九)腓神经损害·····	248
三、康复治疗·····	234	(十)胫神经损害·····	248
(一)早期处理·····	234	第七章 骨骼肌肉伤病的康复·····	249
(二)后期康复·····	235	第一节 关节炎的康复·····	249
第六节 脊髓灰质炎的康复·····	239	一、类风湿性关节炎·····	249
一、概述·····	239	(一)概述·····	249
(一)病因和病理·····	239	(二)康复评定·····	249
(二)临床症状和体征·····	239	(三)康复治疗·····	251
二、康复评定·····	240	二、强直性脊柱炎·····	253
三、康复治疗·····	241	(一)概述·····	253
(一)急性期康复·····	241	(二)康复评定·····	253
(二)恢复期康复·····	241	(三)康复治疗·····	254
(三)后遗症期康复·····	243	第二节 骨关节及软组织损伤	
第七节 周围神经病损的康复··	243	的康复·····	255
一、概述·····	243	一、概述·····	255
(一)病因和病理·····	243	二、四肢骨折后的康复·····	255
(二)周围神经病损的症状		(一)第一阶段·····	256
和体征·····	244	(二)第二阶段·····	256
二、康复评定·····	244	三、脊柱骨折后的康复·····	257
(一)运动障碍的评定·····	244	(一)愈合期·····	257
(二)电诊断对病变程度和		(二)恢复期·····	258
预后的评定·····	244	四、软组织损伤的康复·····	258
(三)对感觉障碍的评定···	245	(一)肩部软组织损伤的康	
三、康复治疗·····	245	复·····	258
(一)病损早期·····	245	(二)肘部软组织损伤的康	
(二)恢复期的康复·····	246	复·····	259

(三)膝部软组织损伤的康 复.....	259	(一)概述.....	276
(四)足踝部软组织损伤的 康复.....	259	(二)临床表现和诊断.....	276
第三节 手外伤的康复.....	260	(三)康复治疗.....	276
一、概述.....	260	第八章 其他伤病的康复.....	279
二、手功能及伤残的评定.....	261	第一节 冠心病的康复.....	279
(一)手的功能解剖特点.....	261	一、概述.....	279
(二)手功能评定方法.....	262	二、康复评定.....	279
(三)手指伤残评定.....	263	三、康复治疗.....	280
三、手外伤的康复治疗.....	263	(一)耐力性运动对冠心病 康复的意义.....	280
(一)肌腱松解术后.....	263	(二)运动处方的制定.....	280
(二)屈肌腱修复术后.....	264	(三)运动治疗的进程.....	280
(三)伸肌腱修复术后.....	264	(四)治疗分期及康复程序..	281
(四)感觉训练.....	265	(五)物理疗法与传统疗法 在冠心病康复中的应 用.....	285
(五)反射性交感神经营养 不良.....	266	第二节 慢性肺疾患的康复.....	286
第四节 截肢后的康复.....	266	一、概述.....	286
一、概述.....	266	二、康复评定.....	286
二、康复评定.....	267	(一)肺功能障碍的分型.....	287
(一)残端的评定.....	267	(二)肺功能障碍的分级.....	287
(二)假肢评定.....	267	三、康复治疗.....	287
(三)使用假肢能力的估计..	269	(一)呼吸训练.....	287
(四)装配假肢后整体功能 的评价.....	270	(二)气雾剂吸入疗法.....	288
三、康复治疗.....	270	(三)体位排痰.....	288
(一)截肢术前.....	270	(四)吸氧疗法.....	289
(二)术后训练.....	271	(五)运动训练.....	289
(三)残肢并发症.....	272	(六)心理治疗与病人教育..	290
第五节 颈肩腰腿痛的康复.....	272	四、预防与预后.....	290
一、概论.....	272	第三节 恶性肿瘤的康复.....	291
二、颈椎病的康复.....	272	一、概述.....	291
(一)概述.....	272	二、康复评定.....	291
(二)临床表现与诊断.....	273	(一)心理评定.....	291
(三)康复治疗.....	274	(二)疼痛评定.....	291
三、肩关节周围炎的康复.....	275	(三)各系统器官的功能评 定.....	291
(一)概述.....	275	三、康复治疗.....	291
(二)康复治疗.....	275	(一)治疗目标.....	291
四、腰椎间盘突出症的康复..	276	(二)治疗原则.....	292

(三)治疗方法.....	292	(二)体位变换.....	306
四、常见恶性肿瘤的康复.....	293	(三)关节活动度训练.....	306
(一)乳癌.....	293	第四节 褥疮.....	307
(二)喉癌.....	294	一、好发部位.....	307
(三)直肠癌.....	295	二、分类和分度.....	308
(四)鼻咽癌.....	295	三、预防.....	308
第四节 烧伤的康复.....	296	(一)体位变换.....	308
一、概述.....	296	(二)减少骨突出部位的压	
二、康复治疗.....	297	迫.....	308
(一)心理康复.....	297	(三)观察皮肤.....	308
(二)物理治疗.....	297	(四)支撑训练.....	308
(三)运动治疗.....	299	(五)避免外伤.....	308
(四)作业治疗.....	301	(六)皮肤护理.....	308
第九章 康复临床中常见症状的		(七)注意营养.....	308
处理.....	302	(八)对患者家属进行预防	
第一节 大小便功能障碍.....	302	褥疮的教育.....	309
一、排便障碍.....	302	四、治疗.....	309
(一)目的.....	302	第五节 中枢性疼痛.....	309
(二)方法.....	302	(一)选药.....	309
二、排尿障碍.....	302	(二)用药方法.....	309
(一)尿滞留.....	302	(三)具体应用.....	309
(二)尿频尿急性失禁.....	303	第六节 异位骨化.....	309
(三)泌尿系感染.....	303	第七节 失认症.....	310
第二节 痉挛.....	303	一、半侧空间失认.....	310
一、治疗方法.....	304	(一)评定方法.....	310
(一)减少产生痉挛的外界		(二)治疗训练.....	310
刺激.....	304	二、疾病失认.....	310
(二)运动疗法.....	304	三、Gerstrmann 综合征.....	311
(三)药物.....	304	(一)评定.....	311
(四)神经阻滞疗法.....	304	(二)康复训练.....	311
二、手术治疗.....	305	四、视觉失认.....	311
第三节 挛缩.....	305	(一)评定.....	311
一、分类.....	305	(二)治疗训练.....	312
(一)皮肤性挛缩.....	305	第八节 失用症.....	312
(二)结缔组织性挛缩.....	305	一、结构性失用.....	312
(三)肌性挛缩.....	305	(一)评定.....	312
(四)神经性挛缩.....	305	(二)治疗训练.....	313
二、预防与康复治疗.....	305	二、运动性失用.....	313
(一)保持良好体位.....	305	(一)评定.....	313

(二)治疗训练.....	313	(一)机械法.....	315
三、穿衣失用.....	313	(二)化学法.....	315
(一)评定.....	313	第十节 炎症感染的康复.....	315
(二)治疗训练.....	313	一、软组织急性化脓性感染..	315
四、意念运动性失用.....	313	(一)早期浸润阶段.....	315
(一)评定.....	313	(二)化脓坏死阶段.....	316
(二)治疗训练.....	314	(三)吸收修复阶段.....	316
五、意念性失用.....	314	(四)慢性迁延阶段.....	316
(一)评定.....	314	(五)溃疡、窦道、瘘管....	316
(二)治疗训练.....	314	二、骨关节化脓性感染.....	317
第九节 性功能障碍.....	315	三、内脏器官化脓性感染....	318
一、评定.....	315	四、炎症后遗症.....	318
(一)检查有无精神性勃起		(一)瘢痕肥厚.....	318
的可能.....	315	(二)关节挛缩.....	318
(二)检查有无触摸性勃起		(三)腹腔内粘连.....	318
的可能.....	315	(四)胸膜粘连.....	319
(三)检查有无性高潮体验		附录 康复医学实习提纲 (供	
的可能.....	315	参考)	320
二、男性不能勃起的治疗....	315		