



全国高职高专医药院校康复治疗技术专业工学结合“十二五”规划教材

# 临床康复

供高职高专康复治疗技术专业及  
其他相关医学类专业使用

## Linchuang Kangfu

王颖 王丽华 贾柯其 主编



华中科技大学出版社

<http://www.hustp.com>

全国高职高专医药院校康复治疗技术专业  
工学结合“十二五”规划教材

# 临床康复

主 编 王 颖 王丽华 贾柯其

副主编 刘 静 孙晓莉 严小惠

编 者 (以姓氏笔画为序)

王 颖 菏泽家政职业学院  
王丽华 铁岭职业技术学院  
叶新强 武汉民政职业学院  
田迎霞 湖北职业技术学院  
刘兴军 铁岭职业技术学院  
刘启雄 鄂州职业大学  
孙晓莉 宝鸡职业技术学院  
严小惠 宁波天一职业技术学院  
苏会萍 安庆医药高等专科学校  
杨 梅 湖北职业技术学院  
杨 敏 湖北省中医院  
何 跃 雅安职业技术学院  
沈 晴 浙江医学高等专科学校  
张智慧 枣庄科技职业学院  
陈庆亮 清远职业技术学院  
陈丽娟 菏泽家政职业学院  
林成杰 山东中医药高等专科学校  
罗 萍 湖北职业技术学院  
周纯智 铁岭职业技术学院  
郑俊清 铁岭职业技术学院  
贾柯其 顺德职业技术学院  
徐琳峰 浙江医学高等专科学校  
凌 楠 武汉民政职业学院  
黄 炜 宝鸡职业技术学院  
黄佳玮 宁波天一职业技术学院

华中科技大学出版社

中国·武汉

## 内 容 简 介

本书是全国高职高专医药院校康复治疗技术专业工学结合“十二五”规划教材。

本书主要内容包括概论、临床常见功能障碍的康复、神经系统疾病的临床康复、骨关节系统疾病的临床康复、心肺等内脏疾病的临床康复及以糖尿病和烧伤为代表的其他疾病的临床康复。

本书紧扣康复治疗师考试大纲,全面覆盖其知识点。

本书可供高职高专康复治疗技术及其他相关医学类专业使用。本书也可作为康复医学工作者的参考用书。

### 图书在版编目(CIP)数据

临床康复/王 颖 王丽华 贾柯其 主编. —武汉:华中科技大学出版社,2012.1

ISBN 978-7-5609-7477-4

I. 临… II. ①王… ②王… ③贾… III. 常见病-康复-高等职业教育-教材 IV. R49

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 232440 号

### 临床康复

王 颖 王丽华 贾柯其 主编

策划编辑:车 巍 董欣欣

责任编辑:孙基寿

封面设计:范翠璇

责任校对:祝 菲

责任监印:周治超

出版发行:华中科技大学出版社(中国·武汉)

武昌喻家山 邮编:430074 电话:(027)87557437

录 排:华中科技大学惠友文印中心

印 刷:华中科技大学印刷厂

开 本:787mm×1092mm 1/16

印 张:29.5

字 数:660千字

版 次:2012年1月第1版第1次印刷

定 价:59.00元



本书若有印装质量问题,请向出版社营销中心调换  
全国免费服务热线:400-6679-118 竭诚为您服务  
版权所有 侵权必究

# 全国高职高专医药院校康复治疗技术专业 工学结合“十二五”规划教材编委会



**丛书学术顾问**

文历阳 沈 彬

**主任委员**

陈健尔

**秘书长**

周菊芝

## 委员（按姓氏笔画排序）

- |     |              |     |              |
|-----|--------------|-----|--------------|
| 马 金 | 辽宁卫生职业技术学院   | 马恒东 | 雅安职业技术学院     |
| 王 颖 | 菏泽家政职业学院     | 王左生 | 郑州澍青医学高等专科学校 |
| 王志亮 | 枣庄科技职业学院     | 王丽华 | 铁岭卫生职业学院     |
| 王景明 | 云南新兴职业学院     | 方 新 | 北京社会管理职业学院   |
| 左天香 | 安徽中医药高等专科学校  | 石君杰 | 浙江医学高等专科学校   |
| 叶泾翔 | 皖西卫生职业学院     | 付 莉 | 郑州铁路职业技术学院   |
| 邢华燕 | 郑州铁路职业技术学院   | 吕美珍 | 山东中医药高等专科学校  |
| 刘 洋 | 长春医学高等专科学校   | 刘福昌 | 宝鸡职业技术学院     |
| 许 智 | 湖北职业技术学院     | 许晓惠 | 重庆城市管理职业学院   |
| 李 琪 | 新余学院         | 杨 敏 | 清远职业技术学院     |
| 肖宗苗 | 泉州医学高等专科学校   | 张 烨 | 武汉民政职业学院     |
| 张卫华 | 陕西中医学院       | 张日新 | 江苏建康职业学院     |
| 张建忠 | 重庆三峡医药高等专科学校 | 张绍岚 | 盐城卫生职业技术学院   |
| 张晓芳 | 武汉民政职业学院     | 张银萍 | 漯河医学高等专科学校   |
| 张登山 | 邢台医学高等专科学校   | 陈卓颐 | 长沙民政职业技术学院   |
| 范秀英 | 聊城职业技术学院     | 季晓林 | 福建卫生职业技术学院   |
| 金扣干 | 上海欧华职业技术学院   | 周菊芝 | 宁波天一职业技术学院   |
| 胡忠亚 | 安庆医药高等专科学校   | 秦自荣 | 鄂州职业技术学院     |
| 贾柯其 | 顺德职业技术学院     | 高莉萍 | 泰州职业技术学院     |
| 黄 澎 | 南京医科大学       | 蒋黎云 | 襄樊职业技术学院     |
| 程兰春 | 南京特殊教育职业技术学院 | 蓝 巍 | 金华职业技术学院     |

# 总序

世界职业教育发展的经验和我国职业教育发展的历程都表明,职业教育是提高国家核心竞争力的要素之一。近年来,我国高等职业教育发展迅猛,成为我国高等教育的重要组成部分,与此同时,作为高等职业教育重要组成部分的高等卫生职业教育的发展也取得了巨大成就,为国家输送了大批高素质技能型、应用型医疗卫生人才。截至2010年底,我国各类医药卫生类高职高专院校已达343所,年招生规模超过24万人,在校生78万余人。

康复医学现已与保健医学、预防医学、临床医学并列成为现代医学的四大分支之一。现代康复医学在我国发展已有近30年历史,是一个年轻但涉及众多专业的医学学科,在我国虽然起步较晚,但发展很快,势头良好,在维护人民群众身体健康、提高生存质量等方面起到了不可替代的作用。据不完全统计,截至2010年底,我国开设有康复治疗技术专业的高职高专院校已达100所,年招生量近10000人。

教育部《关于全面提高高等职业教育教学质量的若干意见》中明确指出,高等职业教育必须“以服务为宗旨,以就业为导向,走产学结合的发展道路”,“把工学结合作为高等职业教育人才培养模式改革的重要切入点,带动专业调整与建设,引导课程设置、教学内容和教学方法改革”。这是新时期我国职业教育发展具有战略意义的指导意见。高等卫生职业教育既具有职业教育的普遍特性,又具有医学教育的特殊性,许多卫生职业院校在大力推进示范性职业院校建设、精品课程建设,发展和完善“校企合作”的办学模式、“工学结合”的人才培养模式,以及“基于工作过程”的课程模式等方面有所创新和突破。高等卫生职业教育发展的形势使得目前使用的教材与新形势下的教学要求不相适应的矛盾日益突出,加强高职高专医学教材建设成为各院校的迫切要求,新一轮教材建设迫在眉睫。

为了顺应高等卫生职业教育教学改革的新形势和新要求,在认真、细致调研的基础上,在教育部高职高专医学类及相关医学类专业教学指导委员会专家和部分高职高专示范院校领导的指导下,我们组织了全国42所高职高专医学院校的近200位老师编写了这套以工作过程为导向的全国高职高专医药院校康复治疗技术专业工学结合“十二五”规划教材。本套教材囊括了康复治疗技术专业的所有学科,由我国开设该专业较早、取得显著教学成果的专业示范性院校引领,多所学校广泛参与,其中有副教授及以上职称的老师占52%,每门课程的主编、副主编均由来自高职高专院校教学一线的主任或学科带头人组成。教材编写过程中,全体主编和参编人员进行了认真的研讨和细致的分工,在教材编写体例和内容上均有所创新,各主编单位高度重视并有力配合教材编写工作,责任编辑和主审专家严谨和忘我地工作,确保了本套教材的编写质量。



本套教材充分体现新一轮教学计划的特色,强调以就业为导向、以能力为本位、贴近学生的原则,体现教材的“三基”(基本知识、基本理论、基本实践技能)及“五性”(思想性、科学性、先进性、启发性和适用性)要求,着重突出以下编写特点:

- (1) 紧扣新教学计划和教学大纲,科学、规范,具有鲜明的高职高专特色;
- (2) 突出体现“工学结合”的人才培养模式和“基于工作过程”的课程模式;
- (3) 适合高职高专医药院校教学实际,突出针对性、适用性和实用性;
- (4) 以“必需、够用”为原则,简化基础理论,侧重临床实践与应用;
- (5) 紧扣精品课程建设目标,体现教学改革方向;
- (6) 紧密围绕后续课程、执业资格标准和工作岗位要求;
- (7) 教材内容体系整体优化,基础课程体系和实训课程体系都成系统;
- (8) 探索案例式教学方法,倡导主动学习。

这套规划教材作为全国首套工学结合模式的康复治疗技术专业教材,得到了各学校的大力支持与高度关注,它将为高等卫生职业教育康复治疗技术专业的课程体系改革作出应有的贡献。我们衷心希望这套教材能在相关课程的教学发挥积极作用,并得到读者的青睐。我们也相信这套教材在使用过程中,通过教学实践的检验和实际问题的解决,不断得到改进、完善和提高。

全国高职高专医药院校康复治疗技术专业工学结合“十二五”规划教材  
编写委员会

# 前言

近年来,我国高等职业教育蓬勃发展,为现代化建设培养了大批高素质技能型专门人才。在新的形势下,康复医学事业和康复教育事业得到了全面发展。为适应高职高专教学改革和发展的需要,根据康复治疗技术专业高等职业教育的要求,我们编写了这本书。

临床康复是康复医学的重要组成部分,是康复医学和临床医学密切结合的学科。本书以康复治疗工作的真实工作任务为依据,将教材内容整合为6个学习项目:概论、临床常见功能障碍的康复、神经系统疾病的临床康复、骨关节系统疾病的临床康复、心肺等内脏疾病的临床康复及以糖尿病和烧伤为代表的其他疾病的临床康复。每个学习项目又分为若干个学习任务,本书共分解为32个学习任务。每个学习任务均以临床典型案例引导教、学、做全过程,真正实现了三者的完美结合。在典型任务中,通过临床实际操作,培养学生的人文素质和综合能力。每项任务后设有与任务相对应的“能力检测”,以进一步培养学生的职业能力和灵活运用知识的能力。

本书在编写过程中,紧紧围绕高职高专医药院校康复治疗技术专业学生的培养目标,始终坚持“以服务为宗旨、以就业为导向、以岗位为前提、以能力和素质为本位”和与“康复治疗技术专业人才准入标准”接轨的原则,紧扣课程目标所确立的专业培养目标,注重职业能力的培养和实践技能训练,注重与实习、就业岗位实现零距离接轨。

本书紧扣康复治疗师考试大纲,全面覆盖其知识点,并针对高职高专学生思维活跃的特点,注重激发学生的学习兴趣。本书充分考虑了前后课程的衔接,并注重新知识、新观点的拓展,将基础知识、临床知识和最新进展以“知识链接”和“关键词”的形式纳入教材的编写体系,便于学生更加深入地继续学习,为今后的工作和学习打下坚实的基础。

本书主要适用于高职高专医药院校康复治疗技术等专业学生,同时也可以作为综合性医院康复医学科医师、治疗师的业务参考书。

本书在编写过程中借鉴了许多康复医学界前辈和同行的学术成果,也得到了菏泽家政职业学院领导和各编者所在单位的大力支持,谨此一并表示衷心的感谢!

由于我国康复事业尚处于发展阶段,可供参考的资料比较少,特别是编者水平有限,书中难免有错误和疏漏之处,恳请有关专家、读者谅解并惠正。

王 颖  
2011年10月

# 目 录

## 项目一 概论 /1

### 任务一 临床康复在现代医学的地位和发展机遇 /1

第一节 临床康复在现代医学的地位 /1

第二节 临床康复在我国发展的机遇 /3

### 任务二 临床康复的概念及特点 /4

第一节 临床康复的概念 /4

第二节 临床康复的特点 /6

### 任务三 临床康复治疗的目标、内容和学习方法 /8

第一节 临床康复治疗的目标 /8

第二节 临床康复的内容和学习方法 /10

## 项目二 临床常见功能障碍的康复 /13

### 任务一 肌力降低与肌萎缩 /13

第一节 概述 /13

第二节 康复评定 /15

第三节 康复治疗 /16

### 任务二 痉挛 /22

第一节 概述 /22

第二节 康复评定 /23

第三节 康复治疗 /24

### 任务三 平衡与协调功能障碍 /27

第一节 概述 /28

第二节 康复评定 /31

第三节 康复治疗 /33

### 任务四 神经源性膀胱和神经源性直肠 /39

第一节 神经源性膀胱 /40

第二节 神经源性直肠 /43

### 任务五 步态异常 /45

第一节 概述 /46





第二节	康复评定 /49
第三节	康复治疗 /51
<b>任务六</b>	<b>慢性疼痛 /52</b>
第一节	概述 /53
第二节	康复评定 /54
第三节	康复治疗 /60
<b>任务七</b>	<b>认知障碍 /62</b>
第一节	概述 /63
第二节	认知障碍的康复评定 /63
第三节	康复治疗 /69
<b>任务八</b>	<b>吞咽、摄食障碍 /73</b>
第一节	概述 /73
第二节	康复评定 /82
第三节	康复治疗 /94
<b>任务九</b>	<b>骨质疏松症 /103</b>
第一节	概述 /104
第二节	康复评定 /107
第三节	康复治疗 /110
<b>任务十</b>	<b>日常生活活动能力障碍 /115</b>
第一节	概述 /116
第二节	康复评定 /117
第三节	康复治疗 /118
<b>项目三</b>	<b>神经系统疾病的临床康复 /127</b>
<b>任务一</b>	<b>脑卒中的康复 /127</b>
第一节	概述 /128
第二节	康复评定 /135
第三节	康复治疗 /142
<b>任务二</b>	<b>颅脑损伤的康复 /170</b>
第一节	概述 /171
第二节	康复评定 /175
第三节	康复治疗 /185
<b>任务三</b>	<b>脊髓损伤的康复 /196</b>
第一节	概述 /197
第二节	康复评定 /200

第三节	康复治疗 /207
<b>任务四</b>	<b>脑性瘫痪的康复 /215</b>
第一节	概述 /216
第二节	康复评定 /224
第三节	康复治疗 /236
<b>任务五</b>	<b>周围神经损伤的康复 /250</b>
第一节	概述 /250
第二节	康复评定 /255
第三节	康复治疗 /257
<b>任务六</b>	<b>帕金森病的康复 /263</b>
第一节	概述 /264
第二节	康复评定 /267
第三节	康复治疗 /283
<b>任务七</b>	<b>阿尔茨海默病的康复 /289</b>
第一节	概述 /290
第二节	康复评定 /292
第三节	康复治疗 /297
<b>项目四</b>	<b>骨关节系统疾病的临床康复 /301</b>
<b>任务一</b>	<b>骨折后的康复 /301</b>
第一节	概述 /301
第二节	骨折康复评定 /302
第三节	骨折康复治疗 /304
<b>任务二</b>	<b>关节炎的康复 /306</b>
第一节	类风湿关节炎的康复 /306
第二节	强直性脊柱炎的康复 /319
第三节	骨关节炎的康复 /325
<b>任务三</b>	<b>颈肩腰腿痛的康复 /332</b>
第一节	颈椎病的康复 /332
第二节	腰椎间盘突出症的临床康复 /345
<b>任务四</b>	<b>关节置换术后的康复 /350</b>
第一节	概述 /350
第二节	关节置换术的康复评定 /351
第三节	康复治疗 /355
<b>任务五</b>	<b>截肢患者的康复 /362</b>



第一节	概述 /363
第二节	康复评定 /365
第三节	康复治疗 /368
<b>任务六</b>	<b>软组织损伤的康复 /372</b>
第一节	概述 /373
第二节	康复评定 /374
第三节	康复治疗 /374
<b>任务七</b>	<b>手外伤的康复 /380</b>
第一节	概述 /380
第二节	手外伤康复评定 /383
第三节	手外伤康复治疗 /384
<b>项目五</b>	<b>心肺等内脏疾病的临床康复 /389</b>
<b>任务一</b>	<b>高血压的康复 /389</b>
第一节	概述 /390
第二节	康复功能评定 /392
第三节	康复治疗 /393
<b>任务二</b>	<b>冠心病患者的康复 /400</b>
第一节	概述 /401
第二节	康复功能评定 /405
第三节	康复治疗 /413
<b>任务三</b>	<b>慢性阻塞性肺疾病患者的康复 /422</b>
第一节	概述 /423
第二节	康复功能评定 /426
第三节	康复治疗 /431
<b>项目六</b>	<b>其他疾病的临床康复 /440</b>
<b>任务一</b>	<b>糖尿病患者的康复 /440</b>
第一节	概述 /440
第二节	康复评定 /443
第三节	康复治疗 /444
<b>任务二</b>	<b>烧伤患者的康复 /449</b>
第一节	概述 /449
第二节	康复评定 /450
第三节	康复治疗 /454
<b>参考文献</b>	<b>/458</b>

# 项目

## 一

# 概论

### 学习目标

**熟练掌握** 临床康复的概念及特点;临床康复治疗的目标。

**掌握** 康复的领域;康复及康复医学的概念。

**了解** 临床康复在现代医学的地位和发展机遇,临床康复治疗的内容和要求。

### 关键词

康复;临床康复;康复领域;ICF 模式

## 任务一 临床康复在现代医学的地位和发展机遇

### 典型案例

患者,男,44岁,患者于2011年3月1日突然出现恶心、呕吐,后出现左侧肢体无力,急送当地医院,当时头颅CT提示右侧基底节区脑出血,无发热,无抽搐,无意识丧失,给予补液、营养脑细胞等保守治疗2天后患者转入北京天坛医院卒中单元。给予脱水降颅压、控制血压等治疗,病情稳定后,开始床边早期康复治疗,患者病情逐渐好转,左侧肢体逐渐恢复活动,于病后第14天(2011年4月2日)进入康复治疗室,行进一步康复治疗。

根据上述病案,请思考下列问题:

1. 什么是康复?
2. 康复在现代医学中处于什么地位?
3. 临床康复治疗的发展前景如何?

## 第一节 临床康复在现代医学的地位

在现代医学体系中,保健、预防、治疗、康复都是必要的组成部分,它们相互联系成一个统一体。其中,临床医学以诊断为核心,侧重于去除病因,挽救生命,逆转病理和病



理生理过程,以治愈为目标。康复医学以功能障碍为核心,侧重于改善实际功能,以最大限度地恢复潜能,回归社会为目标。早期欧美国家有人认为,康复是临床治疗的延续,认为如果患者剩余的功能得不到很好的康复训练,患者就不能很好地生活和工作,那么,就意味着治疗工作并没有结束。20世纪80年代以来,随着康复医学的不断发展,欧洲许多学者主张康复医学与临床治疗应相互渗透、密切结合。在实践中,康复医学与临床治疗相互渗透主要有三种形式:一是利用临床治疗手段矫治或预防残疾;二是把康复护理列为临床常规护理内容之一,以利于患者身心功能障碍的防治;三是从临床治疗处理的早期引入康复治疗,康复医生和治疗师参与临床治疗计划。

康复医学不仅是临床治疗的延续,而且应与临床治疗同时并进,应该从临床治疗的第一阶段就开始治疗。在伤病的抢救期之后,应立即得到康复医学专科医师的诊治,及时地实施物理治疗、作业治疗、言语治疗、心理治疗、康复护理等。

临床康复是康复医学的重要组成部分,在临床治疗中占有重要的位置。在病、伤、残发生之前即应加强保健,注意预防,及早介入康复预防措施,防止病、伤、残的发生;病、伤、残发生之后,在临床治疗的同时,要早期开展身心康复治疗,防止病、伤、残的加重;进入恢复期后,康复医疗的任务逐渐加重,要避免或减轻残疾与后遗症;残疾出现后要加强康复治疗,功能训练,使病、伤、残者尽早恢复功能。临床、预防、康复和保健是相互渗透、相互结合、密切联系的(图 1-1-1)。康复应成为所有医院医疗计划的一个组成部分,同时,也应当使之成为所有医师的医疗计划的一个组成部分。

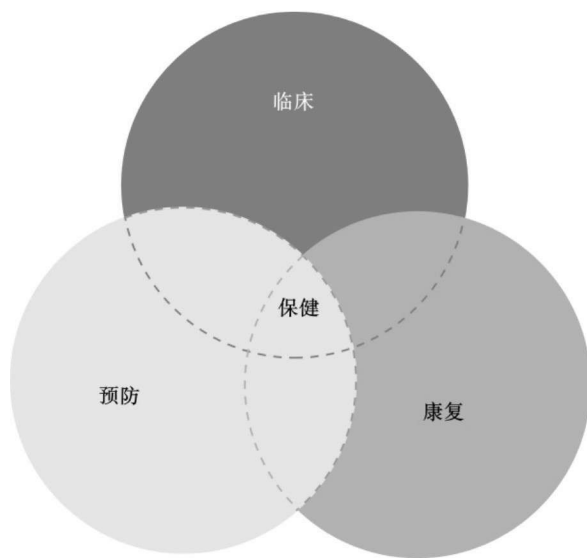


图 1-1-1 临床、预防、康复和保健的关系

## 第二节 临床康复在我国发展的机遇

我国现代康复医学起步较晚,从二十世纪八十年代得以迅速发展,并日益为社会所重视,目前其发展机遇主要体现在以下几个方面。

### 1. 社会发展的需求

20世纪80年代以来,随着我国改革开放所带来的经济发展、社会进步以及人民群众生活水平的提高,人们生活质量的观念也迅速发生了相应变化,人们对健康内涵的理解发生了变化,对健康标准有了新的追求,并且政府连续出台的有关政策、法规,为临床康复发展提供了重要保障。

### 2. 疾病谱变化

目前我国的传染病已基本得到控制,慢性病、致残性疾病明显上升,在患有心肌梗死、脑卒中、癌症和意外伤害疾病的存活患者中,他们不同程度地存在着诸如能力丧失、精神失去依托、心理压力过大和慢性疼痛等各种问题,因此,对于病伤残者的功能恢复和生活质量的提高,很大程度地需要通过功能康复来进行解决。

### 3. 人口老龄化

我国是世界上老年人口最多的国家,许多省市60岁以上的老年人已超过总人口的10%,随着人口老龄化和高龄化,各种健康问题也相继增多,老年人患有慢性疾病者约占60%~70%,如骨关节、神经、肌肉疾病,特别是呼吸及心脑血管等致残性疾病发病率明显增高,使不少老年人生活不能自理,老年康复问题更显突出。

### 4. 自然灾害与意外伤害

地震、雪灾、水灾等自然灾害造成的重大伤残,工伤、交通事故、环境污染、职业病等导致的伤残,娱乐与竞技活动造成的伤残,诸多原因所导致的伤残人群,除了要积极地采取临床治疗外,还需要运用各项康复措施来恢复功能、疏导心理,提高生活质量,帮助他们重返家庭和回归社会。



## 能力检测

1. 简述临床康复与临床治疗相互渗透的形式有哪些?
2. 现代医学体系包括哪些内容?
3. 我国临床康复面临哪些发展机遇?

(王 颖)



## 任务二 临床康复的概念及特点

### 典型病例

接上述病例,据此请思考下列问题:

1. 什么是临床康复?
2. 临床康复有什么特点?

## 第一节 临床康复的概念

### 一、康复的概念

康复(rehabilitation)一词在不同的领域有着不同的含义。rehabilitation 最早来源于中世纪的拉丁语,原意是“复原”、“恢复原来良好状态”、“重新恢复原来的地位、权利、身份、名誉、财产、健康及正常社会生活”等。在医学领域内,康复主要是指机体功能的复原。1981年,世界卫生组织(WHO)医疗康复专家委员会给康复下的定义为:“康复是指应用各种有用的措施以减轻残疾的影响和使残疾人重返社会。”20世纪90年代,WHO把康复重新定义为:“康复是指综合协调地应用各种措施,最大限度地恢复和发展病、伤、残者的身体、心理、社会、职业、娱乐、教育和周围环境相适应方面的潜能”。康复新的定义,其目标更侧重于最大限度地发挥残疾人的潜能,使残疾人重返社会。对残疾者本人及其家属的权利给予充分的尊重,也对全社会的参与提出了更高的要求,康复不仅是指训练残疾人提高功能使其适应周围的环境,同时也需要调整残疾人周围的环境并创造有利条件以帮助他们重返社会。因此,康复应该以多领域的“全面康复”为主要原则,在拟订有关康复服务计划和实施过程中,应有残疾者本人、家庭及其所在的社区共同参与。

### 二、康复领域

由于功能障碍广泛涉及身体、心理、语言、精神、教育等诸多方面,因此,必须采取综合的康复措施使患者获得最大限度的恢复。康复的领域主要包括医学的、教育的、职业的、社会的和工程的等一切手段。因此又分为:①医学康复或医疗康复(medical rehabilitation),即利用各种医学领域内的医疗和康复手段促进康复,如药物、手术、护理、物理疗法、作业疗法、言语疗法等;②教育康复(educational rehabilitation),即通过多种教育和培训以促进病伤残者康复,使他们获得接受普通文化教育、特殊教育、劳动

技能教育和职业技术教育的能力,以提高他们的文化素质和社会适应能力,如帮助聋哑儿童、弱智儿童、肢体伤残儿童获得接受教育和技能训练的能力;③职业康复(vocational rehabilitation),即通过对残疾者就业能力的重新评定、培训、选择就业及就业后的随访等,以恢复其适应某项工作的能力,取得就业机会,获得独立的经济能力;④社会康复(social rehabilitation),主要研究和协助解决残疾者重返社会时遇到的各种社会问题,如无障碍设施(住宅、道路、交通等)的建立、改善经济环境(为残疾人走向就业市场,改善经济状况提供支持,创造各种有利的条件)、制定和宣传法律法规(从法律角度维护和保证残疾人的劳动、就业、教育、福利等各方面基本权益)等。以上四个康复领域的实施不是独立的,而是互相配合紧密联系的,其中,医学康复是康复的基础和前提。实现了四个领域的康复也就体现了全面康复。除此之外,还可利用假肢、矫形器、生活辅助用具等康复工程手段,为功能的缺损提供补偿和替代。

### 三、康复医学

康复医学是促进病、伤、残者康复的医学,是研究有关功能障碍的预防、评定、处理(治疗、训练)等问题的一门医学学科,它与心理学、社会学、工程学等相互渗透,相互交叉。现代康复医学把“康复医学”与“物理医学与康复”视为同义词。

康复医学的对象主要是由于损伤、疾病和老龄带来的功能障碍者和先天性发育障碍者。

康复医学的主要病种,在康复医学发展初期是以骨科和神经系统伤病为主,如关节炎、手外伤、骨折、运动后的创伤、关节置换和断指再植后、颈肩腰腿痛、脑卒中、脊髓损伤、颅脑损伤、儿童脑性瘫痪、周围神经损伤等。近年来,心肺康复,糖尿病和肥胖症的康复,癌症和疼痛的康复等也逐渐展开。但随着“全面康复”这一重要医疗理念的广泛传播和深刻认识,康复医师与专科医师的配合越来越密切。



### 知识链接

临床康复与临床治疗的区别见表 1-2-1。

表 1-2-1 临床康复与临床治疗的区别

	临床医学	康复医学
服务对象	一般疾病患者	暂时或永久性残疾及功能障碍患者
治疗目的	治愈疾病	最大限度地恢复功能,为重返社会创造基本条件
治疗方法	以药物、手术治疗为主,或辅以其他治疗方式	以医学康复方法为主,以康复工程为辅,再补充以必要的药物或手术





续表

	临床医学	康复医学
工作人员	医生、护士、医技人员	康复医学人员、康复治疗人员和康复工程人员
医生的作用	行动者、知情者	教师、促进者
患者的作用	被动者	主动者
工作方法	个别进行,未形成组	以成组的方式进行

#### 四、临床康复

临床康复针对常见伤病患者的功能障碍及存在的病症进行全面康复,是康复医学的一个重要组成部分,是以研究因疾病造成的功能障碍的预防、评定和康复治疗等问题的一门学科,属于康复医学的范畴。

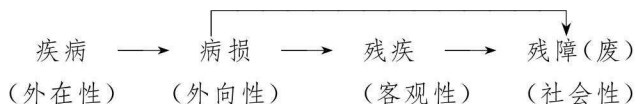
### 第二节 临床康复的特点

2001年5月22日,在日内瓦举行的第54届世界卫生大会上,世界卫生组织(WHO)提出并经会员国一致通过了一项WHA54.21决议:在会员国使用《国际功能、残疾和健康分类》(international classification of functioning, disability and health, ICF)。从而提出了一个全新的有关“功能”“残疾”“健康”概念的新模式(图1-2-1)。



#### 知识链接

传统的疾病模式是:病因→病理→表现。但这一模式未能全面概括疾病导致的问题,WHO对多种疾病的过程作了大量的调查研究,提出:



1980年WHO制定了《国际残疾分类》(International Classification of Impairments, Disabilities & Handicaps, ICDH)根据残疾的性质、程度和影响,将残疾分为三个独立的类别:

(1) 残损(病损) 残损是指疾病或外伤引起的解剖结构、生理及心理功能的暂时或永久的丧失或异常,使患者正常的功能活动、生活和工作的速度、效率、质量可能有一定的影响,但实际操作仍可独立完成。残损属于生物学水平的残疾,如智力残损、听力