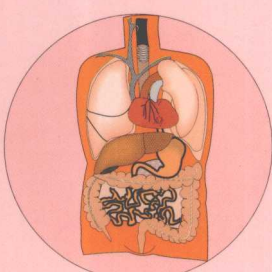
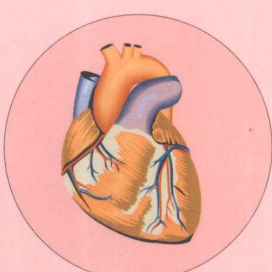
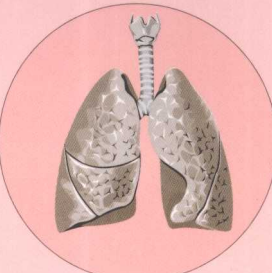
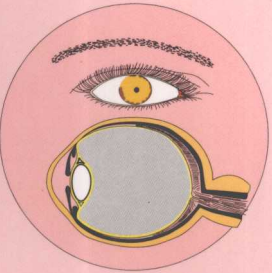
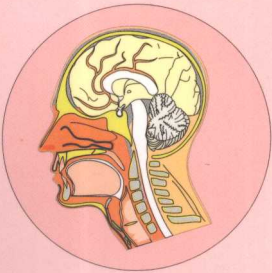


全科医师岗位培训教材

QUANKE YISHI GANGWEI PEIXUN JIAOCAI

伤病的社区康复

主审 周朗生
主编 郑树森



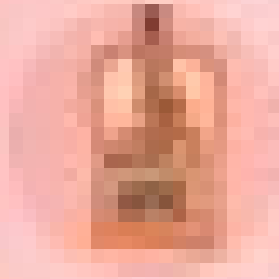
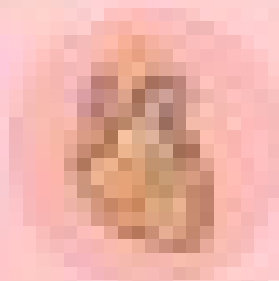
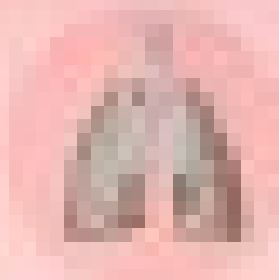
四川科学技术出版社

中国康复理论与实践杂志

Journal of Chinese Rehabilitation Theory and Practice

伤病的社区康复

15 2011



中国康复理论与实践杂志

全科医师岗位培训教材

伤病的社区康复

主 审 周郎生

主 编 郑树森

副主编 邱纪方 梁廷波

编写人员名单(按姓氏笔画为序)

叶祥明 李建华 刘敬东 张天友 邱纪方

林向进 林 坚 郑树森 徐康宁 梁廷波

韩先伦 詹仁雅 蔡雪霞

四川科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

伤病的社区康复/郑树森主编. - 成都:四川科学技术出版社,2001.1

全科医师岗位培训教材

ISBN 7-5364-4651-9

I. 伤… II. 邓… III. 伤残-社区康复-教材
IV. R640.9

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2001)第 00951 号

全科医师岗位培训教材

伤病的社区康复

主 编 郑树森
责任编辑 康利华
封面设计 李 庆
版面设计 康永光
责任校对 易卫石
责任出版 邓一羽
出版发行 四川科学技术出版社
成都盐道街 3 号 邮政编码 610012
开 本 787mm × 1092mm 1/16
印张 16.5 字数 420 千
印 刷 余杭市华兴印刷厂
版 次 2001 年 2 月成都第一版
印 次 2001 年 2 月成都第一次印刷
印 数 1-5 000 册
定 价 21.50 元
ISBN 7-5364-4651-9/R·1052

■ 版权所有·翻印必究 ■

■ 本书如有缺页、破损、装订错误,请寄回印刷厂调换。

■ 如需购本书,请与本社邮购组联系。

地址/成都盐道街 3 号

邮政编码/610012

序

欣闻全科医师岗位培训教材经过编著者的辛勤劳动今已编纂就绪,正式出版,谨表示热烈的祝贺!

《中共中央、国务院关于卫生改革与发展的决定》要求:“积极发展社区卫生服务,逐渐形成功能合理、方便群众的卫生服务网络。”为广大群众提供预防、医疗、保健、康复、健康教育、计划生育技术指导为一体的社区卫生服务,是时代赋予我们的责任。实践证明,做好社区卫生工作,要紧紧抓住区域卫生规划、医疗保障制度和社区卫技人才培养三个重要环节的建设。其中,对社区医生按照全科医学人才的培养目标,积极创造条件进行有计划培养,使之适应社区卫生服务需求不断发展的态势,更是搞好社区卫生服务工作的基础。

城乡基层卫生工作者是医疗卫生战线上的一支生力军。多年来,他们为维护 and 增进人民健康,促进社会主义现代化建设,付出了辛勤劳动,发挥了重要作用。随着社会经济的发展,人们生活水平的提高和医学模式的转变,原有社区卫生服务模式及卫技人员的知识结构已难以适应形势的需要,进一步提高社区医生的专业素质、管理能力和综合性卫生服务的实践技能十分必要和迫切。我深感这套教材的出版,正是实实在在地为上述之必要做了很好的基础工作,将有助于促进城乡社区卫生服务工作的深入开展。

全科医师岗位培训教材一套八册,200余万字,内容较为全面而系统,充分考虑到了全科医师的工作职能、服务范围等特点。既有必要的医疗、预防、保健、康复等方面的专业理论的扼要阐述,更注重于实践能力的提高。特别是在防病治病的有关分册中,编著者以多年的实践经验和体会,按照全科医学的思维方式,描述社区健康问题的处置,加强了对社区医生的具体指导,是这套教材的一大特色。此外,这套教材还比较详细地介绍了社区卫生保健组织管理、初级卫生保健、医学人文学科、卫生法规、社区护理等方面的知识,使社区医生能更好地履行自己的职能,这也有别于目前同类的其它教材。

这套教材的编著者们写作态度认真,文风严谨,务实求真,内容新颖,文字简练易读,不失为一套社区医生全科医学转型培训的理想教材,可用作社区管理人员、乡村医生培训的参考,也可作为一般家庭的医疗保健顾问。

鉴此,我乐作此序,权作推荐。当然世间事物总具两面性,这套教材虽有特色,但难免有不足之处。“文章千古事,得失寸心知。”我想在广大读者厚爱下,将会不断得到修正和完善,为城乡卫生事业的发展,为有效地保障城乡居民的健康,发挥应有的作用。

鲁松庭

2000年6月1日

编写说明

随着社区卫生服务的广泛、深入开展,社区全科医师队伍必将日益扩大。根据我国国情,将原有按生物医学模式培养的基层临床医师,按全科医疗模式要求,进行转型培训是较快充实社区全科医师队伍的重要途径。鉴于当前适合转型培训的教材缺乏,有必要编写一套以转型培训为目的的全科医学教材。全科医师转型教育教材就这样运营而生,为了体现适应集防、治、保、康、健康教育五位一体的社区医疗保健服务的模式,此教材的编写领导小组确定本书为第四分册,原因是康复医学在以往的生物医学模式教学中较少涉及,且社区康复又是全科医学重要的组成部分。

本书应浙江省卫生厅的要求,由本书编写小组负责编著的,在编著前曾先后开过三次会议,对体例标准作了反复修改、统一。全书分四章二十节,第一章主要介绍康复医学基础与社区康复,第二章着重介绍社区实用的康复评定技术,第三章是社区实用的康复治疗技术,第四章介绍社区常见的病伤残疾患者的康复。全书突出在社区条件下,全科医师如何对病伤残疾患者进行评定、康复治疗与训练。

本书的主要对象是从事社区卫生服务工作的需转型教育的执业医师,以及高等院校医学专业毕业后拟从事社区卫生服务工作的医师,也可供康复医学初学者学习用,可作为医学院校学生的教育参考书。

在资料收集过程中,得到浙江大学医学院图书馆潘咏梅老师的帮助,深表谢意。

本书得到医学界老前辈周朗生教授的审阅,在此表示感谢!

由于科学技术进展迅速,而我们的水平有限,错误不妥之处在所难免,敬请广大读者批评指正。

郑树森

2001年2月8日

目 录

第一章 康复医学概论

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
二、康复医学	2
(一)定义	2
(二)对象、范围	2
(三)康复医学事业	3
(四)医院中的康复医学	3
三、康复医学的组成、工作方式	4
(一)康复预防三层次	4
(二)康复评定	4
(三)康复治疗	4
(四)康复医学的工作方式	5
第二节 康复医学的力学基础	6
一、作用于人体的力	6
(一)内力	6
(二)外力	6
二、人体杠杆	7
(一)有关杠杆作用的几个名词	7
(二)杠杆的分类	7
(三)杠杆原理在康复学中的应用	8
三、骨组织的力学特性	9
(一)影响骨骼强度与刚度的因素	9
(二)影响骨骼力学性能改变的因素	9
四、关节的力学特性	10
(一)关节的分型	10
(二)关节的活动度和稳定性	10
(三)关节的润滑	11
五、肌肉的力学特性	11
(一)运动单位	11

(二)影响肌力的因素·····	11
(三)肌肉的收缩形式·····	12
(四)肌肉的协同·····	12
六、纤维组织的力学特性·····	13
(一)韧带的力学特性·····	13
(二)肌腱的力学特性·····	13
七、躯干与四肢肌肉的功能·····	14
(一)躯干肌·····	14
(二)上肢肌·····	14
(三)下肢肌·····	15
第三节 康复医学的生理学基础·····	16
一、对骨骼肌形态和功能的影响·····	17
(一)骨骼肌纤维的超微结构及其功能·····	17
(二)肌纤维的功能单位——运动单位·····	18
(三)不同运动形式对骨骼肌的影响·····	19
二、对心血管系统的影响·····	20
(一)运动中提高肌肉摄氧能力·····	20
(二)运动中的循环调节·····	21
三、对呼吸系统的影响·····	23
(一)运动中摄氧量的变化·····	23
(二)最大摄氧量·····	23
四、对代谢的影响·····	24
(一)运动中和运动后的能量代谢·····	24
(二)运动中的乳酸代谢·····	25
(三)运动对物质代谢的影响·····	26
五、对消化系统的影响·····	26
六、对泌尿系统的影响·····	27
(一)运动对水分的影响·····	27
(二)运动对电解质的影响·····	27
七、对骨关节的影响·····	27
(一)运动对骨结构的维持作用·····	28
(二)运动对软骨的作用·····	28
八、对神经体液——激素的影响·····	28
(一)交感—肾上腺系统·····	28
(二)垂体—肾上腺皮质系统·····	28
(三)胰岛激素·····	29
(四)生长素系统·····	30
(五)垂体—甲状腺系统·····	30
(六)垂体—性腺系统·····	30

(七) 自由基·····	31
九、对免疫功能的影响·····	32
(一) 运动对 B 细胞功能的影响·····	32
(二) 运动对 T 细胞功能的影响·····	32
(三) 运动对自然杀伤细胞功能的影响·····	32
(四) 运动对细胞因子功能的影响·····	32
十、对代偿功能的影响·····	33
(一) 人体代偿的类型·····	33
(二) 中枢神经功能代偿·····	33
十一、对精神和心理因素的影响·····	33
第四节 社区康复·····	34
一、社区康复的基本概念·····	34
(一) 社区的概念·····	34
(二) 社区康复的概念·····	34
(三) 社区康复的内涵·····	34
二、社区康复的基本模式·····	35
(一) 社区服务保障模式·····	35
(二) 卫生服务模式·····	36
(三) 家庭病床模式·····	36
(四) 社会化模式·····	36
三、社区康复的管理体系·····	36
(一) 社区康复的组织管理·····	37
(二) 社区康复的资源中心·····	37
(三) 社区康复工作制度与职责的建立和健全·····	38
(四) 社区康复的评估·····	38
四、社区康复的工作内容和程序·····	39
(一) 社区康复的工作内容·····	39
(二) 社区康复的工作程序·····	39
五、社区康复的发展过程·····	40
六、中国社区康复的发展前景·····	40

第二章 康复医学评定

第一节 残疾学·····	42
一、残疾的分类·····	42
(一) 国际残疾分类·····	42
(二) 我国的残疾分类·····	43
(三) 残疾的病因分类·····	43
二、残疾评定步骤·····	43
(一) 询问病史·····	43

(二)体格检查.....	43
(三)康复功能检查.....	43
(四)实验室检查、影像检查及有关检查	43
(五)专科会诊.....	43
(六)汇总资料、写出评定报告	43
第二节 功能评估	44
一、肌力检查.....	44
(一)手法检查.....	44
(二)器械检查.....	48
二、关节活动范围测定.....	49
(一)测量方法.....	49
(二)注意事项.....	50
(三)主要关节活动范围测定方法.....	50
三、电诊断.....	52
(一)生理基础.....	52
(二)直流—感应电检查.....	53
(三)时值检查法.....	55
(四)强度—时间曲线检查法.....	56
(五)适应比值检查.....	56
(六)强度—频率曲线检查.....	57
(七)中频脉冲电诊断.....	58
(八)肌电图.....	58
四、日常生活活动能力评定.....	61
(一)常用的 ADL 能力评定方法	61
(二)日常生活活动能力评定的实施方法.....	64
五、步态分析.....	64
(一)行走的生理基础.....	64
(二)目测分析法.....	64
(三)定量评测法.....	65
(四)判定标准.....	65
六、平衡功能评定.....	67
(一)生理基础.....	67
(二)临床平衡功能评测.....	67
七、失语症的评定.....	69
(一)失语症的定义及分类.....	69
(二)几种主要失语综合征的鉴别诊断.....	70
(三)失语症的评定.....	71
八、心理测验.....	72
(一)心理测验的条件和分类.....	72

(二)心理测验方法	73
-----------	----

第三章 社区康复治疗技术

第一节 运动疗法	77
一、基本概念	77
(一)肌肉收缩形式	77
(二)功能位	77
(三)不同运动疗法应用的基本原则	78
二、肌力练习	78
(一)肌力练习在康复医学中的应用	78
(二)肌力练习基本方法的选择	78
(三)抗阻练习	79
(四)肌力练习时的注意事项	83
三、关节活动度练习	83
(一)恢复关节活动度的常用方法	83
(二)关节活动度练习方法	84
(三)关节功能牵引法	85
(五)连续被动运动	85
(六)关节活动度练习的注意点	89
四、耐力训练	89
(一)肌耐力(力量耐力)练习	89
(二)全身耐力练习	90
五、其它运动治疗方法	96
(一)放松练习	96
(二)牵张练习	98
(三)呼吸练习	99
(四)平衡练习	99
(五)协调性练习	100
(六)水中运动	101
(七)牵引	101
六、根据神经发育规律所采取的治疗方法	104
(一)Bobath 法	104
(二)Brunnstrom 法	106
(三)神经肌肉本体感觉促进法	108
七、按补偿、替代原理进行的方法	114
(一)能量节约技术	114
(二)辅助具的应用	114
第二节 物理疗法	115
一、概述	115

(一)物理疗法的作用机理	115
(二)物理疗法的临床应用	116
二、电疗法	117
(一)直流电与直流电离子导入疗法	117
(二)低频脉冲电疗法	119
(三)中频电疗法	120
(四)高频电疗法	122
三、超声波疗法	125
(一)超声波的治疗作用	125
(二)超声波的治疗方法	125
(三)超声波治疗的适应症与禁忌症	126
四、磁疗法	126
(一)生理作用和治疗作用	126
(二)方法	126
(三)适应症和禁忌症	127
五、红外线疗法	127
(一)生理作用和治疗作用	127
(二)治疗方法	128
(三)适应症及禁忌症	128
第三节 作业疗法	128
一、概述	128
(一)疗法定义及特点	128
(二)作业治疗疗法的主要涉及面	129
(三)作业疗法的组织机构及人员	129
(四)作业疗法的治疗器材及设备	129
二、作业疗法分类	129
(一)现代作业疗法类	129
(二)中国传统作业疗法	131
三、制定作业疗法的计划和步骤	131
(一)作业疗法的计划	131
(二)制定作业疗法计划的具体步骤	132
(三)作业疗法的评价	133
四、作业治疗的组织及常用方法	135
(一)作业治疗的组织及注意事项	135
(二)作业疗法的常用方法	136
第四节 假肢与矫形器	138
一、假肢	138
(一)上肢假肢	138
(二)下肢假肢	142

(三)假肢的维修和保养	148
二、矫形器	148
(一)矫形器的分类	148
(二)矫形器命名	149
(三)矫形器临床应用程序	149
(四)上肢矫形器	150
(五)下肢矫形器	150
(六)脊柱矫形器	150
第五节 言语矫治	151
一、概述	151
二、正常人的言语处理过程	151
三、言语障碍分类及定义	152
(一)听觉障碍	152
(二)语言发育迟缓	152
(三)失语症	152
(四)构音障碍	152
(五)口吃	153
(六)发声障碍	153
四、言语障碍的康复	153
(一)康复的领域	153
(二)康复的内容	153
(三)康复的原理	154
(四)语言障碍的检查及评定	154
第六节 心理治疗	156
一、定义	156
二、目前的心理治疗流派	157
三、心理治疗的原则	157
(一)良好的医患关系	157
(二)有针对性	157
(三)有计划的实施	157
(四)综合措施	157
(五)保密	157
(六)灵活应变	157
(七)适当的环境条件	158
四、心理治疗的作用机制	158
(一)对患者的安慰和支持	158
(二)疏导	158
(三)进行反省	158
(四)暗示作用	158

(五)建立新的更有效的行为方式	158
五、心理治疗的使用范围	158
六、心理治疗的主要方法	158
(一)患者中心疗法	158
(二)认知疗法	159
(三)行为矫正疗法	160
(四)家庭治疗	161
(五)生物反馈法	161

第四章 常见病伤残的社区康复

第一节 脑血管意外后偏瘫患者的康复	163
一、概述	163
二、康复功能评定	163
(一)运动功能障碍的康复评定	163
(二)其他功能障碍的评定	164
三、康复治疗	164
(一)康复治疗的目标、机理及训练原则	164
(二)康复治疗分期	165
(三)其它康复治疗方法	168
(四)心理康复	168
四、预后和社会回归	168
第二节 脊髓损伤的康复	169
一、脊髓损伤的解剖和病理生理基础	169
(一)脊髓的形态	169
(二)脊髓的内部构造	169
(三)脊髓的血液供应	170
(四)脊髓损伤的原因与病理改变	170
二、康复评定	170
(一)脊髓损伤的分类	170
(二)脊髓损伤的神经功能评定	171
(三)脊髓损伤的日常生活能力评价	172
三、脊髓损伤的早期处理	174
(一)外科手术治疗	174
(二)主要并发症的治疗	174
(三)康复护理和训练	175
四、脊髓损伤恢复期的康复治疗	176
(一)康复目标的确立	176
(二)肌力训练	177
(三)肌肉牵张训练	177

(四)坐位训练	177
(五)转移训练	179
(六)轮椅训练	180
(七)步行训练	180
(八)物理治疗	180
(九)不同损伤水平的功能训练	181
(十)脊髓损伤患者的家庭改造及回归	183
第三节 颅脑外伤的康复	184
一、概述	184
二、颅脑损伤的预后评估	184
三、昏迷和持续性植物状态	186
(一)昏迷定义和预后	186
(二)康复治疗	187
四、颅脑外伤后常见合并症及后遗症的处理	188
(一)脑脊液漏和外伤后颅内积气	188
(二)颅神经损伤	190
(三)外伤性癫痫	190
(四)外伤后颈内动脉痉挛和闭塞	191
(五)外伤后脑积水	191
(六)外伤后低颅压综合征	192
(七)外伤后脑膨出	192
(八)脑外伤后综合征	193
(九)运动障碍	194
(十)感知、认知障碍	194
五、康复治疗	196
(一)功能康复	196
(二)心理疗法	197
(三)并发症的防治	198
(四)日常生活练习	198
(五)高压氧治疗	198
(六)其它康复治疗	198
第四节 骨骼肌肉伤病的康复	199
一、骨关节及软组织损伤的康复	199
(一)概述	199
(二)四肢骨折后的康复	199
(三)脊柱骨折后的康复	200
(四)软组织损伤的康复	201
二、颈肩腰腿痛的康复	202
(一)概论	202

(二)颈椎病的康复	202
(三)肩关节周围炎的康复	203
(四)腰椎间盘突出症的康复	204
三、关节炎的康复	206
(一)类风湿性关节炎	206
(二)强直性脊柱炎	207
第五节 冠心病人的康复	208
一、概述	208
二、活动对心脏病人的作用	208
(一)历史回顾	208
(二)活动对心脏病病人的有益作用	209
三、冠心病的康复	210
(一)预防性康复问题	210
(二)早期诊断	210
(三)康复步骤与要点	211
第六节 慢性肺疾患的康复	218
一、概述	218
二、呼吸疾病康复的目的	219
三、康复治疗的方法	219
(一)重建生理性的呼吸模式——腹式呼吸	219
(二)保持呼吸道通畅	220
(三)预防并发症	221
(四)全身运动锻炼、心理康复和营养支持	221
四、康复治疗的效果	222
第七节 恶性肿瘤的康复	222
一、概述	222
二、康复评定	223
(一)心理评定	223
(二)疼痛评定	223
(三)各系统器官的功能评定	223
(四)生活质量评定	224
三、康复治疗	225
(一)治疗目标	225
(二)治疗原则	225
四、常见恶性肿瘤康复简介	225
(一)肝癌	225
(二)胰腺癌	227
(三)胃癌	228
(四)大肠癌	229

(五)乳腺癌	230
(六)喉癌	231
(七)鼻咽癌	232
第八节 康复临床常见问题的处理	233
一、压疮的治疗与护理	233
(一)压疮的发生机理	233
(二)压疮的分度	233
(三)压疮的治疗	233
(四)压疮的预防	234
二、神经原膀胱处理	235
(一)概述	235
(二)发生原因	235
(三)分类	235
(四)神经源性膀胱检查	236
(五)神经源性膀胱处理	236
三、神经元性肠道功能障碍的处理	238
(一)目的	238
(二)方法	239
四、肺部感染的预防与处理	239
(一)概述	239
(二)预防和治疗	239
五、深静脉血栓与静脉炎	240
(一)病因病理	240
(二)临床表现	241
六、肌痉挛	241
(一)机理	241
(二)临床表现	241
(三)常见诱因	241
(四)肌痉挛的优缺点	242
(五)治疗	242
七、异位骨化	242
(一)概述	242
(二)分期	242
(三)治疗	243
(四)预防	243
八、植物神经反射异常	243
(一)病因病理	243
(二)症状	243
(三)治疗	243