

*Rehabilitation medicine
and physioTherapy*

郭志榮康復医学と理学療法集

昭和二十一年十一月



序 一

郭志英医师多年从事理疗、临床医疗和医务行政工作。八十年代初,我国引进现代康复医学,他又热心致力于钻研这门新兴学科的理论与技术。在陕西省卫生厅和有关部门的领导、支持下,在探索举办适合我国国情的康复机构方面,率先创办了陕西省康复中心,进行了社区康复网络建设的试点;在培训康复医学人才、研制康复用具,以及对脑血管、关节、软组织疾病、损伤的康复等方面,都作出了一定的成绩,积累了可贵的经验,并在实践中深化、提高了对康复医学内涵的认识。

郭志英将多年来自己撰写的以及和省康复中心同事合作撰写的文章,汇编成《康复医学与理疗论文集》。这本书的问世,对于活跃学术交流,推进康复医学及理疗这两门学科的发展,都将起到良好的作用。

一九九八年十二月

※顾英奇同志是国家卫生部前副部长,现任中国红十字会总会副会长、中国康复医学学会名誉会长

序 二

陕西省康复中心在创办至今十多年中，郭志英医师汇编了“康复医学与理疗”论文集，较详细地介绍了康复医学的理论，实践和经验。着重介绍了郭志英医师从事理疗与康复医学四十余年的经验和体会。尤其在宝鸡市 13 区县的社区康复网络建设、人才培养，实用康复用具研制等方面的医疗实践取得令人鼓舞的成绩。

相信该文集对今后我省康复医学与理疗的规范化发展起到有益的促进作用。

一九九八年十二月

序 三

我国自 80 年代初开展康复医学工作以来，陕西省康复中心郭志英医师将从事理疗与康复医学四十余年的经验与体会总结汇编成论文集。主要介绍了近 10 年来在多科疾病的康复医疗方面做出的成绩。如陕西省宝鸡市 13 区县的社区康复网络建设、人才培养，实用康复用具研制、脑血管病后功能康复，风湿颈肩腰腿痛软组织劳损等病残的医疗实践取得了宝贵的经验。

郭志英医师汇编的“康复医学与理疗”论文集，较详细地介绍了康复医学的理论，实践和经验，着重介绍多科疾病康复医疗的方法与原则，可以说是一本康复医疗实践的实用参考资料。相信该文集对今后进一步研究康复医学与理疗是有启发和帮助的。

一九九八年十二月

前 言

现代康复医学自 80 年代初引进我国以来,在医学领域中的地位 and 作用日益明确地建立了起来。以康复医疗机构建设为基础,以人才培养为关键,以普及康复医学知识提高康复医疗水平为重点,积极发展建立具有中国特色的康复医学体系,力争走出一条自己的路子来。正是汇编本论文集的初衷,意在从宏观角度,探索加快康复医学事业的导向思路和有效途径。本文集收集了自己从事理疗康复医学专业四十余年的一些经验和体会,供同行指导和借鉴,文集中难免肤浅或谬误之处,敬请同仁批评指正。因时间仓促,不尽如意的方面,请同道鉴谅。

本文集在整理汇编过程中,得到中国康复医学会名誉会长陈仲武教授的关心,在此致谢。对卫生部原副部长顾英奇教授、陕西省康复医学会会长、陕西省卫生厅耿庆义副厅长、陕西省康复医学会副会长刘旭主任医师为本文集作序,致以衷心的感谢。特别是耿庆义副厅长为文集题写书名,陕西省康复医学会常委兼副秘书长郭俊副主任医师给予的帮助,致以诚挚谢意。

郭志英

一九九八年十二月六日

目 录

陕西物理治疗与康复医学的发展概况	(1)
举办陕西省康复中心的体会	(3)
为建立具有陕西特色康复医疗体系而努力奋斗	(5)
《陕西省康复医学研究会首届研讨会总结》	
陕西省康复医学研究会首届康复医学研讨会会议记要	(8)
赴日考察康复医学情况介绍	(9)
当今老年人医疗保健的趋势	(14)
发展三级康复网络建设的体会	(17)
关于陕西省康复中心困境拼搏的思考	(23)
加快我国康复医学教育的几点认识	(25)
深化我国康复医学继续教育的某些思考	(26)
试论我国康复医学的发展趋势	(28)
康复医学发展史	(29)
康复医学概论	(34)
社区康复基本理论概述	(41)
康复医学研究在现代医学中的地位	(47)
发展社区康复模式导向的探讨	(50)
老年冠心病康复医疗的某些进展	(53)
脑血管意外及其所致残疾的预防	(56)
进一步加强康复医学的共识	(72)
脑血管病康复医疗	(73)
脑卒中急性期的康复医疗原则与阶段性	(75)
脑血管病社区康复	(78)
偏瘫功能康复的评价	(80)
46 例中风康复及其影响因素分析	(82)
颅脑损伤后的超声综合治疗观察	(84)
超声综合效应对偏瘫康复作用的观察	(86)
康复医疗在小儿麻痹后遗症中应用概述	(88)
现代偏瘫促通技术	(90)
脑卒中康复医学的发展趋势	(93)
538 例脑血管病残者社区康复调查分析	(96)

现代康复医学的发展趋势	(99)
中药喷流按摩浴与偏瘫功能障碍的康复 (附 143 例报告)	(103)
中药蒸气浴临床应用初探 (附 405 例临床分析)	(105)
卫Ⅲ项目陈村镇社区康复的实施与障碍	(107)
开展社区康复的计划	(109)
基层残疾人的普查	(110)
残疾的预防	(112)
基层残疾人训练	(112)
常见残疾的简易训练法	(113)
常见病的康复治疗	(116)
超声波治疗脑血管意外偏瘫 400 例疗效观察	(128)
超声波治疗流行性乙型脑炎恢复期和后遗症症后群 100 例疗效分析	(134)
超声波治疗脑血管意外偏瘫 430 例疗效观察与研究	(138)
超声波治疗脑血管意外偏瘫 400 例观察	(143)
超声波治疗脑干损伤及其后遗症 (附 32 例报告)	(146)
穴位超声波治疗机临床应用的疗效观察作用机理的探讨	(149)
超声波治疗脑血管意外偏瘫疗效观察 (附 200 例分析)	(151)
超声治疗脑血管意外偏瘫疗效观察 (附 100 例析分)	(157)
超声治疗脑血管意外偏瘫疗效观察 (附 300 例分析)	(166)
超声药物导入治疗慢性前列腺炎的疗效观察	(173)
超声点穴治疗机介绍	(174)
超声治疗脑血管疾病 12 例失败病例分析	(176)
超声中药接触剂物透入疗法治疗冠心病 20 例初步小结	(180)
超声治疗脑颅损伤恢复期与后遗症的初步报告	(181)
穴位超声治疗机及其临床应用介绍	(185)
生物磁场疗法技术研究动态	(188)
红外线药罐疗法介绍 (附 129 例疗效小结)	(198)
紫外线穴位照射感应电穴位刺激治疗慢慢气管炎 291 例临床疗效观察	(200)
中波、直流白花蛇舌草电泳疗法治疗慢性附件炎疗效小结	(204)
电兴奋疗法治疗胆道蛔虫症 63 例临床疗效观察	(206)
磁电力磁贴敷法治疗慢性支气管炎疗效小结	(209)
直流电穿心莲电泳法治疗咽炎喉炎 413 例疗效观察	(212)
低频热电疗法介绍	(215)
直流电一见喜合剂电泳法治疗急性慢性咽炎、喉炎剂 347 例疗效观察	(217)
理疗治疗地震所致骨折、综合性挤压伤 101 例疗效分析	(220)
生物磁场疗法介绍	(224)

热透游子透入疗法治疗及操作体会.....	(242)
穴位超声动物实验研究报告.....	(244)
陈醋威灵仙电泳治疗骨质增生初步分析总结.....	(249)
理疗在防治外伤性截瘫所致褥疮的几点体会.....	(256)
直流电菸碱酸游子透入治疗口腔粘膜疾病 (附 10 例疗效小结)	(260)
腰椎间盘突出症康复治疗前后 CT 检查对比分析	(263)
经皮肌电刺激电热综合治疗机的临床疗效观察.....	(266)
超声技术在医疗上的应用—超声治疗乙脑后遗症及皮肤疾病的临床研究.....	(267)
自动恒温水浴消毒器.....	(267)
腊疗自动恒温装置.....	(268)
CZ—Z 型超声治疗机的研制	(268)
CZ—Ⅱ、Ⅲ型超声治疗机	(269)
QZ—Ⅰ型牵引综合治疗机治疗颈椎病临床研究报告	(270)
国内超声治疗技术动态介绍.....	(272)
超声波治疗流行性乙型脑炎恢复期后遗症期症侯群 53 例的临床疗效观察	(279)
超声波药物透入疗法介绍.....	(284)
理疗治疗机研制.....	(289)
超声治疗眼底病初步疗效观察.....	(292)
关于 52 型腊疗自动恒温装置研制成功及其临床应用效果的报告	(296)
自动恒温水浴的研制及其应用.....	(300)
自动恒温腊疗优选配套成龙介绍.....	(302)
超声治疗颈肩胛疼痛综合症最佳治疗因子优选.....	(304)
超声治疗腰腿疼痛综合症最佳刺激点优选.....	(305)
《物理疗法常用治疗部位表面透影》前言	(306)
物理疗法常用治疗部位表面透影.....	(307)
超声治疗颈、肩胛、腰退疼痛综合症 50 例疗效小结	(319)
腰椎增生症的康复治疗机理初探.....	(321)
紫外线、感应电穴位治疗老年喘息型慢性气管炎 113 例观察.....	(323)
超声药物导入治疗肛门疾患疗效观察.....	(324)

陕西理疗与康复医学的发展概况

建国前,我省应用物理治疗的医院极少。建国后,由苏联派专家来华开办理疗专业训练班,因此我省涌现出一批年轻的专业人才。今天,他(她)们仍然活跃在医、教研的第一线,形成了骨干力量,60年代,我省理疗学科组正式成立,刘旭任理疗学组组长,组员有杨曼丽、王树斌、石谨夫、李尉文等5人,此后,在中华医学会陕西分会领导与支持下,开展了多方面的工作,如人才培养,科学研究,学术交流,组织协作以及科普工作等。业务范围涉及较多学科,内容广泛。物理治疗作为一门独立的学科在疾病预防方面起着重要的积极作用。我省多数综合医院疗养院更为广泛进行了低频电疗、中频、高频、超声、磁疗、光疗、传统医疗。自然物理因子(如矿泉、气候等)等等众多实用性物理康复手段,为我省康复医学事业以后的发展打下了良好的基础。1973年1月12日,成立第一届理疗学会,由杨曼丽、郭志英、王润生、王树斌四人共同负责我省物理治疗学会日常工作。使我省各地的本专业工作逐渐得到加强和完善。第四军医大学理疗教研室,陕西省人民医院理疗研究室相继恢复与成立。陈景藻主编《紫外线疗法》,郭志英主编《超声治疗学》及成景曜、郭志英等主编《临床理疗学》等专著均出版,第四军医大学,主编及参与编写专著8册,有“中国医学百科全书理疗学分卷”、“中国医学百科全书运动医学分册”、“中老年人健身运动”、临床疾病诊断依据治愈好转标准”、“创伤理疗学”、“医学物理学”、“消化系统疾病体育疗法”及“青年健美150问”、已分别在上海科技出版社、人民军医出版社、金盾出版社出版,为培养我省物理治疗与康复专业人员起到一定积极作用。70年代后期,我省先后出现了一些物理治疗和诊断的新技术。如西安医科大学二附院黑光灯疗法,陕西省人民医院理疗研究室自动恒温蜡溶治疗,自动牵引综合治疗;西安市中心医院的激光疗法;第四

军医大学的恶性肿瘤加温疗法,光敏技术诊治癌症等。医疗体育、磁疗、调制中频电疗法,冷冻疗法等也有进一步的发展。在这期间曾先后召开全省性物理治疗及专科学术会议共10余次,起到挖掘推动作用。为提高和发展我省理疗与康复医学起到积极推动作用,1979年7月27日改选成立第二届理疗学会,陈景藻任主任委员,杨曼丽、刘旭、郭志英任副主任委员;委员有:成景曜、王树斌、文梦芹、谢成龙、张彩萍、杨永辉、于立、石谨夫。80年代初期,国外物理康复技术相继介绍到国内。因此,我省许多医院的理疗科室、疗养院等机构在原有的基础上逐步加强物理康复医疗工作,先后成立了新的物理康复医疗机构,更名为物理康复科。并增强了疗养、体疗专业骨干。1985年7月15日中华医学会理疗学会更名为中华医学会物理康复医学会。我学会亦顺应了这一发展趋势。近7年来。我省出现了许多神经系统疾病、运动系统疾病、呼吸系统疾病、呼吸系统疾病康复的报告,有的还打破了过去的禁区,如第四军医大学理疗科对心肌梗塞后的物理康复,光敏诊断治疗,恶性肿瘤、加温治疗等已有成功经验。陕西省康复中心,采用祖国传统物理康复方法和中西医结合治疗脑血管疾病作为重点研究课题,其它综合医院、疗养院的理疗科、综合应用红外线、激光、调制中频电、音乐电、生物反馈、体外反搏等新技术,新设备进一步丰富了物理治疗、物理诊断的手段。因此,我省1987年1月14日第三届物理医疗学会产生,陈景藻任主任委员,郭志英、成景曜、刘旭任付主任委员,郭志英兼秘书,常委有:文梦芹、王树斌、王淑英;委员有:杨永辉、杨曼丽、石谨夫、张彩萍、梁中铭、雷连玉等。近3年期间,我学会委员曾多次组织大小型学术会议3次。省医院理疗研究室,第四军医大学、西安市中心医院、西安医科大学、西安空军医院、西安红会医院等单位科研成果共30余

项,发表论文 200 余篇。培养专业人才 1000 余名,第四军医大学一附院,1985 年以来招收硕士生研究生 8 名,有 3 名已毕业留科工作,2 名于 1989 年通过论文答辩。

显然,我省理疗的发展经历了一定历史阶段,不仅是内容的增多,还表示本学科的发展从对象到观念的更新。随着国家的开放政策继续执行、国民经济的逐步好转。康复医学也必定会得到长期的发展,从理疗发展到康复医学必须扩大专业范围。卫生部曾作的指示,在有条件的单位,建立康复中心,或在有条件的医院设置康复部(科),使理疗充分的发挥起来,并且视为康复医学的一个组成部分,结合作业治疗、语言矫治、康复评定、医疗体育、传统医疗、心理咨询、康复工程等现代康复医疗手段,使其更具特色的措施应用于医疗、教学和科研中,为此,1985 年元月,中国康复医学会陕西省分会暨陕西康复医学进修学院(现为陕西继续教育大学康复医学培训部)成立,名列全国之首,挂靠于陕西省康复中心。

同时,第一届全体理事会组成。西安医科大学石大朴为理事长,陕西省卫生厅雷自申副厅长为第一副理事长,郭志英为常委副理事长兼秘书长,副理事长还有施文海、张鼎臣、刘旭、陈景藻。理事 60 名,康复医疗机构较为健全,如第四军医大学一附院康复中心,自筹资金 250 万元建立的

康复医疗中心,已初具规模,正式于 1988 年 10 月为社会服务。实用面积 5500 平方米,设康复床位 310 张,工作人员 104 人;西安市截瘫康复中心,设床位 350 张,独具特色,还有陕西省康复中心经过 4 年自力更生,艰苦奋斗,已初具规模,于 1985 年元月正式为社会服务。其规模与机构:实用面积 6000 平方米,全中心工作人员 130 余人,分设以下机构:门诊部、康复医学门诊诊查室,开设专家定期门诊;住院部:设床位 200 张;骨关节康复科、心血管康复科、脑血管病康复科、综合康复科、消化康复科、呼吸康复科;康复治疗科,分:物理康复治疗科:包括高、中、低频电疗、超声、磁疗、热疗、体外反搏、音乐疗法、程控等。运动医学治疗科:包括医疗体操、牵引、按摩、健美运动等。祖国传统医学治疗科:包括气功、推拿、针灸、中医中药、拔火罐、太极拳、太极剑、中药喷流浴、中药蒸气浴等。作业训练室:包括编织、手工、书法、工艺、美术等。康复医学工程部:包括康复仪器研制、管理维修等。康复医学功能评定,包括:心血管功能评定、肺功能评定、脑电、心电、B 型超声波扫描、微循环及血流变等。日常生活活动(ADL)评定:包括社会功能调查(FAQ)和精神认识能力测定等以及成立康复医学情报信息科。已成为我省具有特色的康复医疗基地。

举办陕西省康复中心的体会

回顾陕西省康复中心创办以来所走过的历程是:艰苦创业,健康发展、成绩显著、急待提高。以此概括陕西省康复中心的概貌是合适的。

一、陕西省康复中心的概况

现代医学分为第一医学(预防医学)、第二医学(临床医学)和第三医学(康复医学)。随着我国医学科学的发展、社会物质条件的改善,文明程度的提高,以及对外开放事业的深入发展,康复医学越来越被人们所重视。因为在医学迅速发展的今天,疾病谱和死亡顺序都发生了变化,所以病人除急性死亡者外,很大部分患者可以存活下来。要使这些患者和更多的慢性病、常见病从生理上(身体上)、心理上(精神上)、社会上(职业及社会活动上)得到最大限度的恢复(康复)必须进行全面和综合的康复治疗与训练。为了扩大服务面,发展我省康复医疗事业,更好地为广大患者服务,一九八五年初我们在省科协、省卫生厅及有关部门的支持下,由省水电工程局招待所提供地方和床位,自己动手,不要国家投资办起了“陕西省康复中心”。于一九八五年三月五日正式开诊。我们选择了疗效显著的中、老年常见病、多发病、如颈椎病、腰椎病、腰椎间盘突出症、脑血管意外偏瘫等作为首先开诊康复的项目和对象,以适应社会和广大患者的需要,开诊后患者不断增加,络绎不绝,我们的工作得到了社会的承认,省内外患者纷纷慕名而来。随着时间的推移康复治疗范围逐渐扩大,手段逐渐完善,发展到今天原有院址已远远不能适应康复医学事业迅速发展的需要,为此我们又与黄雁村联合办院,由黄雁村提供地方,由省医院具体办院,床位由原 50 张增加到 100 张,经过紧张筹备,建立了条件略加改善的省内第一所“陕西省康复中心”。

现在该中心拥有各类专业技术人员 30 余名,聘请省内有名的技术骨干或学科带头人作为

技术顾问,从而保证了康复中心的医疗质量。

二、陕西省康复中心的工作情况

截至目前共收治住院病人 400 名,治疗人次达 72083 人/次,床位达 100 张,治疗室 9 个,仪器 40 余种,治疗方法有理疗、运动医学、传统医学相结合的综合康复治疗手段,体现了中西医结合、医工相结合、现代物理疗与传统康复相结合具有中国特色的康复医学,且有独特的优越性,提高了疗效,深受广大患者的欢迎,治疗的病种有颈椎病、腰椎病、脑血管意外偏瘫、颅脑损伤、肩周炎、坐骨神经痛、腰椎间盘突出症、神经衰弱、肠粘连、术后瘢痕、外伤功能恢复、慢性气管炎等 20 余种病。

对于广大患者经过康复治疗取得了显著疗效,如治疗颈椎病 109 例,显效率达 98%,腰椎病 77 例,显效率达 96.5%,脑血管意外偏瘫 23 例,显效率达 82%,脑外伤 12 例显效率达 50%。例如患者杨 XX 及儿子因车祸形成脑震荡及颅骨骨折,经各医院治疗无明显疗效,不但本人家属陪同,使失事单位一年未发奖金,经康复治疗后基本痊愈,使患者从生理上、心理上、社会上达到了最大限度的恢复,重新恢复了劳动力和生活能力,这样奇特的疗效,只有第三医学(康复医学)才能达到,深受患者和失事单位的欢迎,患者感动的讲,是康复医学救了我一家的命,失事单位讲是康复医学支持了我们。实践证明,进行积极的康复治疗,可以明显地延长病人的寿命,缩短疗程,早期康复,提高临床周转率。从统计表明康复比不进行康复疗效高。因之积极地发展康复医学具有必要性,迫切性和重要性,逐渐发展独特的康复医学形成专科康复体系。通过康复医学的开展也促进了科研工作的发展,我们半年内研制成功《QZ-2 型牵引电热综合治疗机》、《经皮肌电刺激电热综合治疗机》、应用于临床,取得

了显著疗效,受到广大患者的欢迎。一年来康复中心在取得社会效益的同时也取得了一定的经济效益,总财政收支平衡略有节余。

三、几点体会

1、选择交通方便的省医院侧旁为院址,方便患者就诊,特别是行动不便的残疾患者,符合办康复中心的要求。

2、在当前国民经济还较困难的情况下,采取不同形式,不同渠道联合办院,如我们由生产队提供地方房屋床位,省医院提供技术、设备和具体管理以及借助社会技术力量,不要国家投资,有利于康复医学的迅速发展,方便患者就医,解决大量的残疾和慢性病患者的康复治疗,有利于四化建设。

3、康复与综合医院相结合,根据我们康复中心的主要病种与任务,与医院有关科室相结合、聘请临床技术骨干或学科带头人作为技术顾问、使临床与康复紧密结合,有利于康复中心医疗质量的提高,可以缩短疗程,增加临床病床周转率。为了提高康复中心的诊断水平,减少国家投资,借助综合医院的各项检查仪器,充分发挥了大型设备的利用率。

4、在解决康复中心技术力量方面,由于全国各大中西医药院校无此专业,人才无来源,针对这种情况,我们的解决方法是①以我院物理康复科的技术人员为基本力量。②从我省培养的三年制物理康复医士班招聘部分毕业生。③举办按摩学习班,择优录取10按摩人员。④在实践中采用师傅带徒弟的办法培养人才。⑤聘请社会各医院各科的业务骨干为技术顾问。⑥对现有技术力量举办业余康复学习班,进行在职继续培养,不断提高业务技术水平,从而初步形成了一支康复医疗技术力量,保证康复中心业务的开展和医疗质量的提高,同时较快的产生了社会效益,受到患者的好评。

5、在康复治疗手段上,我们采取理疗、体疗、传统医学相结合的综合治疗方法,显示了具有中国特色的理疗康复医学,提高疗效,保证患者在生理上、心理上、社会上达到最大程度的康复。

6、注意医工相结合,积极采取新技术,不断开展新业务,促进康复医学迅速发展,更好地为广大患者服务。

7、我们在管理体制上,在上级和省医院的领导下,采取人、财、物单独管理,独立核算,并逐渐形成独立完整的现代化康复体系。

四、康复中心需要解决的问题

1、为了促进康复医学的迅速发展,首先必须加强智力投资,迅速培养人才,培养大量具有较高水平的康复医学事业技术人才和康复工程事业技术人才,这是当务之急,我们在上级支持下,批准成立了陕西康复医学进修学院,举办学习班,进行在职培训或选送出外学习,及在实践中培养学习提高的方法,以解人才问题。

2、康复中心的设备要不断更新,配套、和提高,要结合我们的实际,不断研制新型的康复医疗器械,同时引进国外先进技术,尽快赶上或接近国内外先进水平。

3、为了适应康复医学迅速发展的要求和新形势,建议省卫生厅在现有基础上,正式批准成立陕西省康复中心,正式编制和给一定的投资,逐渐发展成为我省一座现代化、独具特色的康复中心。

我们的工作仅仅是开始,与广大患者的要求尚存在较大的差距,希望大家共同商讨,如何尽快发展我们刚刚起步的康复医学事业,将我省康复医学事业搞上去,力争在不太长的时间内,建立起具有中国特色的我省现代化的康复医疗体系而努力奋斗。

为建立具有陕西特色康复医疗体系而努力奋斗

《陕西省康复医学研究会首届研讨会总结》

概况

自陕西省康复医学研究会成立一年来,我会在省科协和省卫生厅领导的支持下,在中国康复医学研究会的关怀下,已发展会员 130 名,我会设置理疗、运动医学、传统医学、康复工程及疗养五个专题委员会。

陕西省康复进修学院也已同时成立,现阶段以培养在职专业人员为主,已举办了按摩学习班、康复医学仪器维修班、传统康复医学学习班和疗养康复管理学习班等,均收到良好的效果,该院成立了 8 个教研组,师资力量雄厚,可以承担我省康复医学专业人才的培训工作。我会已编辑发行了《陕西康复通讯》共五期。在我会会员的努力开拓下,相继成立了陕西省康复中心、军大一院康复病房、军大二院康复病房、西安截瘫康复中心和西安市中心医院分院等五种不同类型康复中心或康复病房,共拥有 400 多张床位,日门诊多达 400 多人次,我们初步工作已经得到社会各方面的关心与承认,受到患者的热烈欢迎。

陕西省康复医学研究会首届研讨会是我会 1986 年度最重要学术活动之一,经历六天的研讨会,今天在西安圆满结束,会议达到了预期的目的,参加会议有西安医科大学、第四军医大学、陕西省人民医院、西安空军医院、西安中心医院、临潼地区各疗养院以及省、市、地、县级医院康复医疗技术骨干,共计 90 名。他们十分热心于发展我省康复医疗事业,亦是我省今后发展医学事业的中坚力量。

除了本省代表外,中国康复医学研究会付理事长傅大为同志、理疗专家、上海市第六人民医院黄桦主任,中国康复医学杂志编辑部负责同志

和陕西省卫生厅付厅长雷自申同志、省医院负责人出席了会议并作了专题学术报告,均受与会者的热烈欢迎。

还有兰州军区总医院、解放军第一医院、兰州医学院第一附属医院,甘肃省人民医院青海医院和宁夏康复中心的代表参加了这次研讨会。

傅大为付理事长全面介绍了中国康复医学代表团出席在菲律宾马拉尼召开的《第五届世界康复医学大会》情况,中国代表团所做的工作以及受到热烈欢迎盛况,同时指出了我国与世界发达国家的差距;他对如何建立具有中国特色的康复医疗体系发表了见解。

黄桦教授作了“访美康复医学和上海六院手外伤康复的专题学术报告”并备有录像、幻灯,给与会者上了一堂生动、内容极为丰富的康复医学专业课,开阔了我们视野,看到了我们的差距,从中得到有益的东西。

雷付厅长指出:发展我省康复医疗事业势在必行,还就如何搞好我省康复医疗事业发表了指导性意见。

研讨会还有十几篇学术报告和经验介绍,内容丰富,观点明确,既有科学性又有实用性。我会决定汇集这些报告和撰写发行第六期《陕西省康复通讯》,以推动我省事业向前发展。

会议还安排二个半天的分组讨论,一次以务虚为主,就如何建立具有我国和我省特色的康复医疗体系开展热烈讨论;另一次以务实为主,交流经验。交换了今后设想办好各类不同特点的康复医疗单位。代表们充满信心地表示要艰苦创业,多干实事,为民造福,尽快地改变我省康复医疗的现状,同时,强烈要求各级领导更加重视康复医学事业并给予必要的支持。

会议还组织代表参观了西安市区的陕西省康复中心、军大一院康复病房、军大二院康复病

房、西安市截瘫康复中心、西安市中心医院康复分院。代表们都对多层次、多形式、多渠道、横向联系并初具规模的“陕西省康复中心”等给予一定评价,还参观了临潼地区疗养康复设施。

会议为了进一步推动康复医学和康复工程有机结合,我们组织天津、北京和西安等地部分生产康复仪器工厂举办了康复仪器展览会,丰富了会议内容,深受代表的欢迎。

我们认为:陕西省康复研究会首届研讨会是一次成功的会议,达到了宣传和普及康复医学知识之目的,明确了如何建立具有陕西特色的康复医疗体系的基本宗旨,这次会议势必推动了我省康复医疗事业的发展。

二、今后的工作

1、宣传和普及康复医学的基本知识依然是1986年下半年最重要任务之一。不仅从事康复医疗人们要知道,而且要让整个社会都清楚,尤其是有关领导,“康复”一词是从英语 reable(重新获得能力)而来,不同于单纯的理疗,在医学领域是指功能复原,针对疾病、损伤、发育缺陷等致残因素的残疾,采取不同综合的康复措施,使患者从身体上、精神上、职业上、社会活动上得最大程度的功能恢复,或重新回到生活、工作实践中去。最新的提法是:“康复是指应用一切有关的措施,以减轻致残因素或条件造成的影响,并使残疾者能重新回到社会中去。”康复医学是一门多学科交叉相互渗透综合性新兴学科。只有我们大力宣传和普及才能取得有关领导的支持,有关学科的大力配合和社会的关心,只有大力宣传和普及,才能使我省康复事业向纵深发展,乃至普及到乡镇街道这一级。

具体措施是:

(1)、根据卫生厅雷付厅长的指示精神,代表们返回单位后,要系统地向本单位汇报这次会议精神及内容;结合本单位实际发展康复医疗事业的计划或设想。

(2)我会决定增加《陕西康复通讯》发行量,扩大康复医疗宣传及普及的辐射面。

(3)建议各县、地区可以在适当时候召开小

型康复医疗讨论会。

2、挖力潜、因地制宜,因陋就简,先办起不同类型的康复实体,综合医院要以理疗科为基础,发展为物理康复科或康复科,这是我省发展康复医疗的有效办法。康复医疗病种很多,先搞1~2种取得效益后,再逐步扩大,陕西省康复中心就是以颈椎病、腰椎病、脑血管意外偏瘫、颅脑损伤等为突破口,取得较好疗效。患者来求医的络绎不绝。我们决不能贪大求洋;等、靠、要,那将一事无成。

3、陕西省是经济实力薄弱的省份,不可能也不会拨出巨款,在每一个地区建一所康复中心(或医疗单位),一定要通过横向联合,有地出地、有钱出钱、有人出人、博览众采,从小到大兴办我省康复医疗事业,看来这不仅是必经之路而且是捷径。我们相信1986年底我省各类不同类型康复医疗单位将会增多,并得到进一步巩固、完善和提高。这样我省康复医疗单位就可能形成网络。为此,我们要求各地区要结合实际,开展康复医疗并将信息及时地反馈到我会,便于互相交流,共同发展。

4、发展康复医学事业关键问题是人才。我们在这方面做的工作还远远不够。我会要充分发挥陕西康复进修学院的作用,举办不同类型的康复医学学习班,为各县、地区直至乡镇培养康复医疗人才,以促进陕西康复医学的发展。

5、我会已成立康复医学技术咨询部,决定要为发展基层单位康复医疗作点具体工作,这个工作计划正在拟定之中,欢迎各基层单位主动与我们联系。

6、我会决定十月份举办《第一届康复医学学术交流会议》,希望各单位踊跃推荐研究成果及论文,为开好第一届学术会议作好准备。

三、几点意见

下面谈几点意见,与大家商榷。

1、关于中、西医结合,建立具有中国特色的康复医学体系。

我们要发展具有中国特色的康复医学,一定要走中、西医相结合道路,中医是我国医学的伟

大宝库,如 中草药的科学应用,传统康复疗法和新技术综合应用,都会获得理想的疗效。

现代化的理疗、运动医学、传统康复理疗和中医、中药如何结合,综合应用,是值得我们康复医疗工作者进行研究、探索、交流和发展,走出我们的新路子,是建立中国特色的康复医学体系的关键,应引起我们重视和研究。

关于康复医学的综合性问题

康复医学绝不是单纯的医学,迁涉面之广是其它医学学科不可比拟的。它不仅与心理学、美学、力学、电学、声学、电子学、电生物学,而且与新技术息息相关。我们康复医疗工作必须和工程技术人员卓有成效的合作,才能在该领域内有所前进,有所创造。有所发明。这一点已被许多无可辩驳的事实所证实了。故且,康复工程已成为康复医学不可分割的组成部分。

3. 关于康复体系问题

我们不仅反复研究体系问题而且进行了初步尝试。

(1) 学术团体:

我们经过半年筹备,成立了陕西省康复医学研究会,受中国康复医学研究会指导,受省科协、省卫生厅的领导,有计划积极开展我省康复医学学术活动。

(2) 医疗实体:

我省举办了五种不同类型、不同层次、不同渠道的康复医疗实体,在各方面支持和合作下,迈出了可喜一步。还需完善、充实和提高。各地一定根据具体情况,一定要以医疗质量社会效益为宗旨,不图虚名,更不能欺骗者,要全心全意为

患者服务。

(3) 教学基地:

陕西康复医学进修学院,借用了我省高等院校、医院和研究所的雄厚技术力量,有计划地培训康复专业人才,这样尝试得到了积极的效果,要进一步不断完善,总结经验、逐渐成为陕西省康复医学人才培训中心。

(4) 康复工程问题:

要促进康复医学的发展,要使患者得到最大康复,必须采用各种积极措施,这都离不开康复工程,采取康复医疗工作者、工程技术人员和生产制造人员三结合形式,是开发新型康复医疗设备行之有效办法。如何提高康复仪器质量、降低成本,不断开发具有我国特色康复医疗仪器设备,是个急待解决的实际问题。

鉴于西安是西北的中心城市,又是世界旅游热点;另有较多从事康复医学的中、高级人才;且高等院校、国防系统工厂、研究所实力强的优势,为搞好横向联合创造了有利条件。建议上级领导应考虑分批投资筹建一所名符其实的《陕西省康复中心》,从而成为我省康复医疗中心,与西安古都美称相媲美。

5、多渠道、多形式、多层次地将康复医疗工作普及到基层单位,是我们最重要、最艰巨的任务,这是造福于成千上万的患者的大事。

6、勇于探索、积极进取、大胆改革,用改革精神搞好康复医疗工作,为发展我省康复医学贡献力量!

陕西省康复医学研究会首届康复 医学研讨会会议纪要

一九八六年五月三十一日

为了贯彻卫生部提出的力争在不太长的时间内建立起具有中国特色现代化康复医疗体系精神,为了促进陕西省康复医学的发展,在省卫生厅、省科协的直接关怀与领导下,陕西省康复医学研究会于1986年5月26日~5月31日在西安召开了首届康复医学研讨会。

参加这次会议的有我省市、地区以上医院的领导,理疗康复专业人员共81人,以及上海市、河北省、甘肃省、青海省和宁夏回族自治区的代表9人,中国康复医学研究会付理事长傅大为和中国康复医学杂志编辑室付主任胡祺生、任秀卉应邀参加了大会,受到与会代表的热烈欢迎。

大会由陕西省康复医学研究会付理事长施文海主持,研究会理事长石大朴致开幕词,研究会常务付理事长郭志英报告了大会筹备经过,省卫生厅付厅长雷自申到会讲了话,对我省今后康复医学的发展作了重要指示和具体要求,使与会代表受到极大的鼓舞,中国康复医学研究会付理事长傅大为还介绍了第五届国际康复医学学术交流会议的内容,并对我省康复医学的发展给予了鼓励和支持。

本着理论联系实际,讲求实效的原则,会议安排既有理论学习又有实际经验介绍,既有国外康复医学动态报告,又有国内和本省康复医学发展概况介绍,同时,有理论性探讨,又有临床病例报告和实地参观,会议还安排了小组讨论,集思广益,广泛交流,经验并就今后如何开展康复医学事业进行了热烈讨论,会议期间还举办了省内外部分康复医疗和理疗仪器展销。会议内容丰富,形式生动多样。

学术交流的内容有:郭志英讲述了“康复医学概论”;刘旭综述了“国外康复医学发展的概况”;石谨夫、陈君昌介绍了日本康复医学的现状;杨永辉报告了“心脏病手术后早期康复治疗25例总结”;陈景藻报告了“康复医学发展的趋向”;郭友池报告了“理疗学物理医学、康复医学的特点,联系和展望”;郭建生报告了“体疗与康复”等。从理论上探讨了我国康复医学发展的趋向,和理疗、体疗与康复医学的密切关系。郭志英、袁福镛等还分别介绍了陕西省康复中心和西安截瘫康复中心创办的经验和体会。

会议邀请上海市物理医学康复学会主任委员黄桦到会作了学术报告。并以幻灯形式详细介绍了手外伤、断肢再植康复和美国康复中心的概况。

会议对八个单位进行了现场参观,其中有陕西省康复中心、西安截瘫康复中心、西安市中心医院康复分院,第四军医大学第一和第二附属医院理疗科的康复病房,兰州军区临潼疗养院,空军临潼疗养院和煤碳部临潼疗养院。

与会代表普遍认为,这次会议虽然明间短,但收获较大,开阔了眼界,提高了对发展康复医学重要性的认识,增强了进一步发展我省康复医学的信心,也了解了创办各种不同类型康复医学机构的初步经验。

最后由郭志英向大会作了总结报告,刘旭致了闭幕词。会议达到了预期目标,圆满地完成了任务,与会代表决心奋发图强。团结一致,以开拓和创新的精神,为迅速发展我省康复事业作出自己的贡献。

赴日考察康复医学情况介绍

中国康复医学考察团由五人组成(团长殷大奎、四川省卫生厅厅长;团员郭志英、周朗生—浙江望江山干部疗养院院长;丛日光—山东省康复中心主任、院长。肖铭澳—四川省草堂干部疗养院院长)于1989年9月18日~9月27日赴日考察,参观了7个单位,受到日本长野县日中友协和各单位的热情接待,通过考察,开阔了眼界。进行康复医学交流,对日本康复医学的全貌及现状有了基本的了解。现分别报告如下:

一、日本康复医学发展概况:

日本康复医学起步于第二次世界大战间,主要康复对象为训练战伤患者的功能恢复。随后,日本经济、生产力和生活水平逐步提高,于70年代康复医学得到迅猛发展。80年代康复医学的机构和各种设备趋于加强和完善,目前,大多数综合性医院均设有康复部,各级各类康复中心由国家、(地方政府、社会集团集资、私人等各方面开办。康复对象逐渐向慢性病、老年病、)残疾、部分急性病方面扩大。要求康复的病人也越来越多,各医院、中心的康复病床均不能满足,康复数量一增再增,需要门诊康复训练,治疗的病人使每个康复医院(中心)日工作量达1~2千人次/,最多时达2500人次,在很大的训练治疗场所中挤满了患者。

日本康复医学之所以迅速发展,我体会有以下几方面。

〈一〉、残疾病人方面

1、残疾人数增多,1951年为51.2万人;1980年为187.7万人,其中运动障碍者112.7万人,占57%;视觉障碍者33.6万,占17%;听觉障碍31.7万,占16%,内脏病(心肺肾)19.7万,占10%。

2、致残原因:随着医疗技术的进步,危重病人经抢救成功而留下脏器功能障碍的人越来越

多,在187.7万残疾人中就占126.1万(64%)。交通事故,48.6万(25%),其他占10%。

3、致残程度:1—2级重者占64.8万(33%),较70年的27%,增加6%,且重者中高龄者居多。残疾人就业人数,80年为62.8万,比70年降低12%,分析其原因是老龄化和残疾较重之故。

〈二〉、疾病谱的改变,年龄老化,慢性病人增多

由于残疾病人增多(老人病多),老人残疾不能就业,不能自理生活,必然牵动很多家庭,也会带来社会的不安定,不得不引起日本政府的重视,自然促进了康复医学的发展。

〈三〉、政府的重视

日本法律规定各单位必须接收残疾人1—2%,政府领导较重视这方面工作,把它作为当选条件之一,否则会丧失我心而落选,如神奈川康复中心的残疾理事会理事长是由县长(相当于我们的省长)兼任的。

〈四〉、治疗方法的改变

从参观7个单位看,日本对慢性病的治疗多推广非药物治疗方案,这就更需要康复医学的发展。

医学观念更新。从接触的医师(骨科手术、人工关节、内科急救如脑意外、精神科)中了解,他们于疾病的诊断、急救、手术的同时就考虑病人的康复、自理生活、工作问题。康复医学的观点与预防医学、临床医学一样,已被干部、领导和多数医务工作者所接受。

〈五〉、康复医学发展迅速

日本康复医学会创建于1963年,全国性期刊《综合康复》、《康复》、《理学疗法与作业疗法》已办20多年,每年都有全国性学术活动一次,并参加国际学术交流活动。每省每年还有几次活动。