



执业医师定期考核辅导用书

最新版

康复医学科

KANGFUYIXUEKE

王茂斌◇主编

北京医师协会 组织编写

中国医药科技出版社

执业医师定期考核辅导用书

KANGFUYIXUEKE

康复医学科

王茂斌 主编

北京医师协会 组织编写

中国医药科技出版社

内 容 提 要

根据国家卫生和计划生育委员会《医师定期考核管理办法》的要求,我们组织康复医学科专家、学科带头人及中青年业务骨干共同编写本书。全书体例清晰、明确,内容具有基础性、专业性、指导性及可操作性等特点。其既可作为康复医学科医师定期考核辅导用书,也可作为康复医学科医师临床指导用书。

本书适合广大执业医师、在校师生参考学习。

图书在版编目(CIP)数据

康复医学科/王茂斌主编. —北京:中国医药科技出版社, 2014. 10

执业医师定期考核辅导用书

ISBN 978 - 7 - 5067 - 6962 - 4

I. ①康… II. ①王… III. ①康复医学 - 医师 - 考核 - 自学参考资料 IV. ①R49

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 181288 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行: 010 - 62227427 邮购: 010 - 62236938

网址 [www. cmstp. cn](http://www.cmstp.cn)

规格 787 × 1092mm $\frac{1}{16}$

印张 26 $\frac{3}{4}$

字数 493 千字

版次 2014 年 10 月第 1 版

印次 2014 年 10 月第 1 次印刷

印刷 航远印刷有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 6962 - 4

定价 98.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换



前言

PREFACE

医师定期考核是一项法定工作。《执业医师法》明确规定要对医师实施定期考核。在我国医师执业管理体系的三项制度中,相对资格准入、执业注册的成熟开展,考核制度才刚起步。考核不是考试,也不是选拔,考核对于促进医师在取得执业资格后,不断更新知识、提高业务水平,尤其是不断提高医师的素质和道德修养起到重要的作用。

长期以来,由于我国医师行业只有准入机制,没有执行定期考核制度,给患者的就医安全和行业的信誉都带来了隐患。只有提高医疗技术水平和医务人员的素质才能保障医疗质量和医疗安全。因此,医师定期考核是医师准入后监管的重要机制和有效途径。

医师定期考核的实质就是实行执照管理,通过行业年检,维护和提高医师的执业能力。在深化医药卫生体制改革背景下,这项制度的建立和完善将有助于医师管理体制逐步从单位人过渡到社会人。

各级卫生行政部门对医师定期考核工作高度重视。目前,医师定期考核缺乏规范化的辅导用书,有鉴于此,我们按照国家卫生和计划生育委员会颁布的 18 个普通专科和 16 个亚专科分类,结合临床实际,编写了“执业医师定期考核辅导用书”,供相关机构和人员使用。

各专科分册根据临床学科发展情况,重点讲述各科医师应知应会的基本知识和基本技能,对各专科医师参加定期考核可起到很好的引导作用。

编者
2014 年 10 月

第一章 康复诊疗工作的开展方式 11

第一节 康复医疗团队	1
一、康复医疗团队的组成及工作模式	1
二、康复医疗团队的分工	2
第二节 康复计划制订及康复处方	4
一、康复计划	4
二、康复处方	4

第二章 功能评定 61

第一节 疾病诊断	6
一、病史记录	6
二、体格检查	7
三、辅助检查	7
四、诊断书写格式	7
第二节 临床康复评定	8
一、关节活动度	8
二、肌肉功能	11
三、神经电生理检查	19
四、平衡功能评定	23
五、步态分析	28
六、认知功能评定	30
七、言语功能评定	55
八、吞咽障碍的评定	63

九、心肺功能评定	66
十、疼痛评定	78
十一、日常生活活动能力及社会参与能力评定	86
第三节 残疾评定	94

第三章 物理治疗 100

第一节 运动疗法	100
一、运动疗法的目的	100
二、运动疗法的基本原则	100
三、运动疗法的分类	101
四、运动疗法的应用范围	102
五、运动疗法的禁忌证	103
六、运动处方	103
七、常用运动治疗技术与方法	103
第二节 手法治疗、牵引	116
一、手法治疗	116
二、牵引	120
第三节 物理因子疗法	124
一、直流电离子导入疗法	124
二、经皮神经电刺激疗法	127
三、神经肌肉电刺激疗法	128
四、音频电疗法	128
五、调制中频电疗法	129
六、干扰电疗法	130
七、短波疗法与超短波疗法	132
八、微波疗法	134
九、红外线疗法	135
十、紫外线疗法	136
十一、激光疗法	139
十二、石蜡疗法	141
十三、冷疗法	142
十四、超声波疗法	144
十五、磁疗法	145
十六、水疗法	146

十七、生物反馈疗法	147
第四节 功能性神经肌肉电刺激疗法	149
一、适应证	149
二、仪器设备	149
三、操作程序	150
四、注意事项	150

第四章 作业疗法 152

一、作业治疗的目的	152
二、临床应用	152
三、作业治疗的评定	152
四、作业治疗的常用方法	153
五、作业治疗方法的选择	156
六、作业疗法的注意事项	157

第五章 中国传统疗法 158

一、针灸疗法	158
二、推拿疗法	161
三、传统运动治疗	163

第六章 康复辅助器具 165

第一节 假肢	165
一、假肢的基本概念	165
二、安装假肢的理想条件	165
三、假肢的分类	165
第二节 矫形器	166
一、矫形器的基本概念	166
二、矫形器的分类	166
三、矫形器装配的适应证	167
四、安装矫形器的步骤	167
五、常用矫形器	167
第三节 自助具	169
一、自助具的基本概念	169

二、自助具分类	169
三、自助具的可行性	171
第四节 助行设备	172
一、助行设备的作用及应用范围	172
二、助行设备的种类及适应证	172
第五节 轮椅	173
一、使用轮椅的适应证	173
二、轮椅的种类	173
三、普通轮椅的结构	173
四、轮椅的选择	174
五、轮椅的使用方法	175
六、几种特殊轮椅及其适用范围	176

第七章 言语治疗 178

第一节 概 述	178
一、言语治疗的原则	178
二、言语治疗的途径	179
三、言语治疗的影响因素	179
四、言语治疗的注意事项	179
第二节 失语症	180
一、听理解障碍的治疗	180
二、言语失用症的治疗	182
三、口语表达障碍的治疗	182
第三节 构音障碍	184
一、轻度至中度构音障碍的治疗	184
二、重度构音障碍的治疗	185
第四节 吞咽障碍	186
一、口面肌肉运动	186
二、舌运动	186
三、软腭运动	186
四、下颌运动	186
五、吞咽运动	187
六、吞咽代偿方法	187
七、进食训练	187

八、声带运动	187
九、舌骨喉上抬训练	188
十、咽收缩运动	188
十一、呼吸运动	188
十二、放松运动	188

第八章 认知及心理障碍的康复 189

第一节 认知障碍	189
一、注意障碍的康复	189
二、记忆障碍的康复	190
三、知觉障碍的康复	191
四、执行功能障碍的康复	191
第二节 心理障碍	193
一、治疗原则	194
二、常用治疗方法	194
第三节 情绪障碍	196
一、诊断与评定	196
二、治疗	197

第九章 常见症状的康复 205

第一节 肌肉萎缩	205
一、康复评定	205
二、预防	205
三、治疗	205
第二节 关节挛缩	206
一、明确原因	206
二、康复评定	206
三、预防	206
四、治疗	206
第三节 痉 挛	208
一、预防	208
二、治疗	208
第四节 疼 痛	210
一、分类	210

二、康复评定	211
三、康复治疗	211
第五节 呼吸困难	229
一、分型	229
二、康复评定	230
三、康复治疗	232
第六节 排便障碍	233
一、康复评定	233
二、康复治疗	235
第七节 排尿障碍	237
一、康复评定	237
二、康复治疗	240

第十章 康复科常见并发症的防治 242

第一节 压 疮	242
一、发生机制	242
二、评定	242
三、预防	243
四、治疗	243
第二节 深静脉血栓	244
一、诊断要点	244
二、预防	245
三、治疗	246

第十一章 内科系统疾病的康复 248

第一节 冠心病	248
一、概述	248
二、康复评定	249
三、康复治疗	249
第二节 慢性阻塞性肺病	258
一、概述	258
二、康复评定	260
三、康复治疗	261
第三节 类风湿关节炎	265

一、概述	265
二、康复评估	266
三、康复治疗	266
第四节 强直性脊柱炎	269
一、概述	269
二、康复评定	269
三、康复治疗	270
第五节 骨质疏松症	272
一、概述	272
二、康复评定	273
三、预防	274
四、康复治疗	275

第十二章 外科系统疾病的康复 278

第一节 骨折、脱位	278
一、肩关节周围骨折	278
二、肩关节脱位	280
三、肱骨干骨折	281
四、肘关节周围骨折	282
五、肘关节脱位	284
六、尺骨和桡骨中段骨折	285
七、腕关节周围骨折、脱位	286
八、骨盆骨折	287
九、髋关节周围骨折	289
十、髋关节脱位	292
十一、股骨干骨折	293
十二、膝关节周围骨折	294
十三、胫腓骨骨折	297
十四、踝关节周围骨折、脱位	299
十五、足部骨折	302
十六、脊柱骨折	304
第二节 手外伤	305
一、概述	305
二、康复评定	306

三、康复治疗	306
第三节 人工关节置换术后	307
一、髋关节置换术后	307
二、人工膝关节置换术后	310
第四节 截肢术后	312
一、概述	312
二、康复评定	312
三、康复治疗	313
第五节 骨关节炎	315
一、概述	315
二、诊断标准	315
三、康复评定	316
四、康复治疗	317
第六节 颈椎病	318
一、概述	318
二、颈椎病分型及其诊断	318
三、康复评定	319
四、康复治疗	320
第七节 腰 痛	322
一、概述	322
二、康复评定	322
三、康复治疗	324
第八节 脊柱侧凸畸形	325
一、概述	325
二、诊断及康复评定	326
三、康复治疗	326
第九节 运动创伤	327
一、概述	327
二、康复评定	328
三、康复治疗	328
第十节 软组织慢性损伤	329
一、躯干部肌肉筋膜炎	329
二、肩周炎	330
三、肱骨外上髁炎	331
四、髌腱炎	332

五、跟腱炎	333
第十一节 胸廓出口综合征	334
一、概述	334
二、临床分型	334
三、诊断要点	335
四、康复治疗	336
第十二节 烧 伤	337
一、概述	337
二、康复评定	337
三、康复治疗	338

第十三章 神经系统疾病的康复 343

第一节 脑卒中	343
一、概述	343
二、康复评定	343
三、康复治疗	352
第二节 脑外伤	357
一、概述	357
二、康复评定	357
三、康复治疗	359
第三节 小儿脑瘫	361
一、概述	361
二、康复评定	362
三、康复治疗	362
第四节 多发性硬化的康复	365
一、概述	365
二、诊断要点	366
三、康复评定	367
四、康复治疗	367
第五节 帕金森病及其他运动障碍	370
一、概述	370
二、临床评估及康复评定	371
三、康复治疗	372
第六节 脊髓损伤	373

一、概述	373
二、康复评定	374
三、康复治疗	376
第七节 运动神经元病的康复	381
一、概述	381
二、康复评定	382
三、康复治疗	383
第八节 周围神经疾患和损伤	385
一、概述	385
二、康复评定	387
三、康复治疗	387
四、常见周围神经疾患、损伤的康复	388
第九节 肌肉疾病	392
一、概述	392
二、诊断要点	393
三、Duchenne 型肌营养不良的康复	395
第十节 偏头痛	397
一、概述	397
二、诊断要点	398
三、康复治疗原则	399
第十一节 常见周围神经痛	401
一、三叉神经痛	401
二、复杂性局部疼痛综合征	403
三、带状疱疹后神经痛	405

第十四章 癌症的康复 408

一、概述	408
二、康复评定	408
三、康复治疗	410

康复诊疗工作的开展方式

第一节 康复医疗团队

一、康复医疗团队的组成及工作模式

1. 康复医疗团队的组成

为了使患者/残疾人获得全面的功能恢复，须有多种专业技术人员参与其康复医疗工作。因此，康复医疗的实施是以团队工作的方式进行的。康复医疗团队是康复医学专业所特有的工作组织方式。康复医疗团队主要由以下成员构成：康复医师、康复护士、物理治疗师、作业治疗师、语言治疗师、心理治疗师等各种治疗师以及康复工程技术人员、中医康复人员和社会工作人员等专业技术人员，还应包括患者及其家属，而且，他们才是整个团队工作的“核心”。

2. 康复医疗团队的工作模式

如图 1-1 所示，康复医疗团队的工作是以康复医师为领导，以患者的康复需求为核心，多学科分工合作的工作模式。

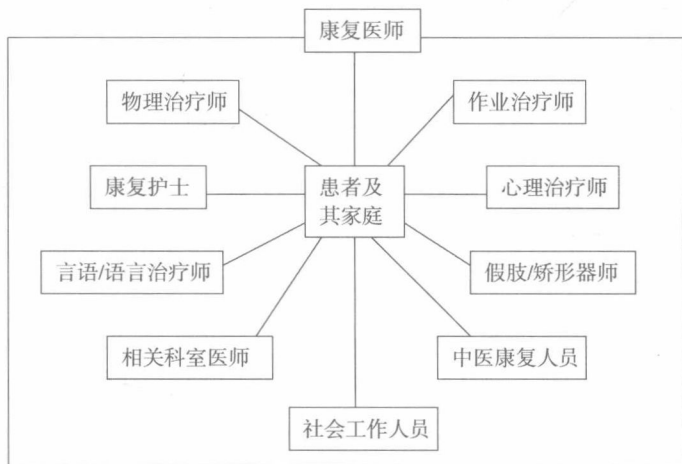


图 1-1 康复医疗团队工作模式

二、康复医疗团队的分工

1. 康复医师

康复医师是康复医疗团队工作的领导者。康复医师须具备对内科、外科（特别是骨科）、神经科、儿科等疾病的较为全面的诊疗能力，并掌握康复医学理论和对于本学科常见的伤病和（或）残疾的功能评定、康复治疗方法，从而能够在有效控制患者病情的基础上为患者制订全面的康复计划，并带领整个团队共同致力于患者/残疾人的全面功能恢复。

作为整个团队的领导者，康复医师除应具备全面、扎实的专业技术水平外，还需具备良好的沟通和协调能力。如前所述，患者的康复过程需要多学科人员共同参与，而团队内部的每一名专业人员都有各自的专业特长，对患者在某一方面的功能可进行独立评估并制定各自的康复计划。一名有经验的康复治疗师在其专业领域内的知识和经验较康复医师更为丰富，通过每日与患者长时间的接触，对患者功能和心理状况的了解程度可能也会较医师更为深入、细致。康复医师既是专业技术人员又是团队的管理者。一名好的管理者应尊重团队成员，学会调动团队内每一成员的积极性，激励他们发挥各自的专业特长，同时又能以相互协作的精神更好地为患者服务。由于康复治疗常常需要患者的主动参与，康复目标的制定和治疗方式的选择也应以患者为中心，康复医师需通过有效的交流了解患者，了解患者的家庭和他们的愿望，共同制定出合理的、能有效改善患者生存质量的个体化康复方案。在康复治疗实施过程中，康复医师应及时了解患者对治疗的感受，也应使患者了解康复治疗的进程，充分调动其参与的积极性。因此，交流与沟通能力是康复医师所必须具备的业务素质。

2. 康复护士

康复护士的职责是在总的康复医疗计划实施过程中，在对康复对象进行基础护理，减少继发性功能障碍的同时，紧密配合康复医师和其他康复专业人员，结合日常生活活动的需要实施功能促进护理；并开展康复宣教，训练患者学习自我护理的技巧；还应掌握康复对象的心理动态，做好心理护理工作。

3. 物理治疗师

物理治疗师是负责运用物理方法（如声、光、水、电、冷、热、力与运动等）为患者实施治疗，帮助患者减除疼痛、局部肿胀等身体障碍所带来的不适；进行诸如肌力、肌张力、关节运动范围、平衡能力、体位转移能力、步行能力和步态以及身体姿势等的躯体运动功能评估，并根据评估结果，制订功能训练计划，实施训练，恢复患者身体应有的功能，或发挥其身体现有功能至最大程度的专业技术人员。

4. 作业治疗师

作业治疗师是应用有目的的、经过选择的作业活动，对于身体上、精神上、发育上有功能障碍或残疾，以致不同程度地丧失生活自理和职业能力的患者，进行治疗和

训练,使其恢复、改善和增强生活、学习和劳动能力,作为家庭和社会的一员过着有有意义的生活的专业技术人员。作业治疗师应能够对患者进行日常生活活动能力、认知能力、职业能力及社会生活能力等评估,并根据评估结果制订作业治疗计划,指导患者进行日常生活活动训练、感知觉训练、手功能训练、认知康复训练,使用生活辅助器具、轮椅、假手、矫形支具及其他辅助性用品用具等,补偿或扩展活动功能,改善日常生活自理能力;指导患者进行一些职业性的活动练习,以助其早日回归社会;能指导患者进行文娱治疗、音乐治疗、书法绘画等艺术治疗,调整其精神及心理状态。

5. 言语/语言治疗师

言语/语言治疗师是指从事语音障碍、语言障碍、言语流畅性障碍、听力障碍及吞咽障碍的评估诊断和治疗康复的专业人员。我国目前仍称其为言语治疗师或语言治疗师,在发达国家的正式称谓为言语-语言病理学家(speech-language pathologist, SLP)。言语病理学家和言语治疗师的具体工作范围包括功能性、器质性、神经性嗓音障碍;语言障碍如口吃等;功能性、失用症、构音障碍等语音障碍;失语症、语言发育迟缓等语言障碍;听力障碍;吞咽障碍。

6. 心理治疗师

心理治疗师是指以临床心理学的理论系统为指导,以良好的医患关系为桥梁,运用临床心理学的技术与方法治疗患者的心理疾病,对其心理与行为问题进行矫治的专业技术人员。康复医学科中心心理治疗师的主要任务是针对残疾人的心理和社会问题,从生物-心理-社会的医学模式出发,对残疾人的心理障碍进行评估、咨询和治疗,改善其不利于适应社会的心理和行为,使其逐渐适应身体残疾带来的各种困难,理智地看待自己的伤残,学会处理诸如情绪、家庭关系、社会关系等社会心理问题,保持心理健康,平等参与社会活动,提高生存质量。

7. 假肢师

假肢师是指使用专用设备,进行假肢等外置假体的制作和适配的人员。

8. 矫形器师

矫形器师是指使用专用设备进行矫形器和矫形鞋制作和适配的人员。

9. 中医康复人员

中医康复人员是指在中医学理论指导下,运用中药疗法、针灸疗法、按摩疗法、熏洗疗法、气功疗法、运动疗法等各种中医药特有的康复方法及其他有用的措施对处于疾病不同阶段的患者或残疾者进行治疗,以减轻其功能障碍带来的影响,促进患者重返社会的中医师或各类技术人员。

10. 社会工作人员

社会工作人员应是大学社会学系毕业并接受过康复医学基础培训的人员,是促进患者社会康复的工作人员。一般宜在康复中心或康复医院设置,在尚无上述人员时可暂时由受过康复医学培训的管理人员代替。