

偏瘫、截瘫、脑瘫等 病人

康复护理110问

主编 左月燃



● 护理专家教给您科学的护理方法

● 基础知识

● 脑血管意外病人的康复护理

● 脊髓损伤病人的康复护理

● 脑瘫患儿的康复护理

● 其他伤病病人的康复

科学出版社

中华大众护理丛书



中华大众护理丛书



偏瘫、截瘫、脑瘫等

病人

康复护理110问

主编 左月燃

编者 梁 志



田 科学技术文献出版社

图书在版编目(CIP)数据

偏瘫、截瘫、脑瘫等病人康复护理 110 问/左月燃主编. -北京:科学技术文献出版社, 2001. 8

(中华大众护理丛书)

ISBN 7-5023-3705-9

I. 偏… II. 左… III. ①偏瘫-护理-问答②截瘫-护理-问答③脑病:偏瘫-护理-问答 IV. R473-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2000)第 58889 号

出 版 者:科学技术文献出版社

地 址:北京市复兴路 15 号(中央电视台西侧)/100038

图书编辑部电话:(010)68514027, (010)68537104(传真)

图书发行部电话:(010)68514035(传真), (010)68514009

邮 购 部 电 话:(010)68515381, (010)68515544-2172

网 址:<http://www.stdph.com>

E-mail:stdph@istic.ac.cn; stdph@public.sti.ac.cn

策 划 编 辑:苏鸿飞

责 任 编 辑:王亚琪

责 任 校 对:李正德

责 任 出 版:周永京

发 行 者:科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销

印 刷 者:北京国马印刷厂

版 (印) 次:2001 年 8 月第 1 版第 1 次印刷

开 本:850×1168 32 开

字 数:169 千

印 张:7.5

印 数:1~8000 册

定 价:12.00 元

© 版权所有 违法必究

购买本社图书,凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换。

(京)新登字 130 号

内 容 简 介

本书为中华大众护理丛书的一个分册。它以问答的形式深入浅出地介绍了康复护理的基本知识。内容包括脑血管意外病人的康复护理、脊髓损伤病人的康复护理、脑瘫患儿的康复护理等,共 5 个部分。内容科学实用,可操作性强,是一本非常好的医护普及读物。

可供广大医护人员、相关病人及其家属、护理院校学生学习参考。

我们所有的努力都是为了使您增长知识和才干

科学技术文献出版社是国家科学技术部所属的综合性出版机构,主要出版医药卫生、农业、教学辅导,以及科技政策、科技管理、信息科学、实用技术等各类图书。

序

随着社会的发展和物质、文化生活水平的不断提高,人们对自身的健康更加关注和重视,追求健康已成为一种新的时尚。1948年世界卫生组织(WHO)关于健康的定义已经不再是一纸文书,“健康不仅是指没有疾病,而且还要有良好的身心状态和完满的社会适应能力。”这已经成为许多人的共识。健康是一种权利也是一种责任,人应该对自己的健康负责。提高健康水平的最好方式之一就是进行自我护理与保健。

中华大众护理丛书是奉献给广大群众和基层护理保健人员的。在日常生活中,人们很需要了解与疾病有关的护理知识,这些知识看似简单,但实际上有很多科学道理;人们经常要做的一些事情在认识上还有不少误区。我们作为为人类健康服务的护理科技工作者,深感有责任为促进人民的健康尽全力。

这套丛书以常见病、多发病为主要线索,注重体现以人为中心的整体护理思想,重点介绍如何科学地护理病人。这里所说的护理是广义上的,她不仅仅包括具体的护理技

术,还包括与疾病的发生、发展有关的护理知识,如日常饮食起居的保健知识、生活中如何避免不利因素的作用和影响、用药常识和注意事项、在治疗或手术期间如何配合以利康复、如何寻求医生和护士的帮助,以及去医院就诊的常识和怎样向医生、护士介绍自己的情况等。为了方便读者,丛书采用了问答的形式,针对人们常常会产生的疑问和遇到的问题,深入浅出地进行解答,问题针对性强,解答通俗易懂。它不仅能够帮助人们增加卫生保健知识,特别是能够了解和掌握护理知识,纠正不正确的认识,减少盲目性,而且可以作为护理人员对病人及家属进行健康教育的重要参考资料。

我们希望通过这种方式为广大读者提供护理专业方面的帮助,使人们提高防治疾病的自觉性和增强护理保健的意识,从而真正提高生活质量。丛书的编写者有护理界的专家,也有从事多年教学工作和具有多年临床经验的护理人员,他们在丛书的编写过程中做了大量的工作,在此向他们表示衷心的感谢。

愿中华大众护理丛书给每一个家庭带来健康和幸福。

中华护理学会 理事长

王春生

护理专家的话

近几十年来,康复事业发展很快,已经越来越受到社会的重视。它的工作目的不仅仅是治疗疾病和抢救生命,更重要的是最大限度地恢复残疾人的功能和权利,使他们和健全人一样平等地参与家庭和社会生活。

目前,人类的死因主要是心肌梗死、脑血管意外、癌症和创伤。这些病人除急性死亡外,还有很大一部分可以存活较长时间。提高这些存活下来的病人的生活质量,就有待于康复的介入。如对脑血管意外后的病人,进行积极的康复治疗,可以使90%的病人重新步行和生活自理,30%的病人甚至可以从事一些较轻的工作。相反,如果不进行康复治疗,上述二方面的百分率分别只有6%和5%。其次,人口平均寿命延长,使得老年



人口比重加大。老年人常患有不同的慢性病和老年病,迫切需要进行康复。另外,工业和交通日益发达,工伤和交通事故发生率呈上升趋势。因此,因工伤和车祸致残者比以往更多。这部分残疾人同样迫切需要康复治疗,使他们残而不废。

然而,我国康复事业起步较晚、发展相对滞后,正规的康复中心和康复医院较少,远远不能满足需要,这使得绝大多数的残疾人不得不回到社区和家中进行康复治疗。因此,社区康复工作者、病人及其家属就迫切需要一本通俗易懂、简明扼要的康复参考书,以帮助他们了解康复的有关知识,指导他们的康复实践。从这个观点出发我们编写了本书,并且力图用图文互补的形式为广大读者提供切实可行的、简单有效的康复治疗技术和康复护理方法。

目 录

一、基础知识	(1)
1. 什么是康复?	(1)
2. 什么是康复医学? 康复医学和临床医学有何区别?	(2)
3. 康复医学工作包括哪些内容?	(3)
4. 康复医学的工作方式是怎样的?	(6)
5. 什么是康复护理? 康复护理有何特点?	(7)
6. 什么是关节活动范围? 测定关节活动范围有何目的?	(9)
7. 引起关节活动范围异常的常见原因有哪些? 如何进行 分析?	(10)
8. 测定肌力的目的是什么? 肌力检查的方法有哪些? 肌 力是怎样分级的?	(11)
9. 什么是日常生活活动能力评定? 常用的评定方法是什 么?	(13)
10. 运动疗法的特点和运用原则是什么? 运动的基本类 型有哪些?	(15)
11. 作业疗法的种类有哪些? 有何治疗作用?	(17)
12. 什么是失语症? 常见的失语症有哪些? 各有何言语	

- 障碍特征? (18)
13. 失语症治疗的一般原则是什么? (19)
- 二、脑血管意外病人的康复护理** (21)
14. 什么是脑血管意外? 脑血管意外的危险因素有哪些?
..... (21)
15. 脑血管意外后的主要功能障碍是什么? (22)
16. 脑血管意外后运动功能障碍的本质是什么? 其恢复
过程分哪几个阶段? (24)
17. 偏瘫病人上下肢功能恢复过程的各阶段有何特点?
..... (25)
18. 对脑血管意外后一些症状的预后如何进行预测? ... (33)
19. 偏瘫后运动功能康复的原则是什么? (36)
20. 偏瘫后可能出现哪些异常反射? 这些异常反射对日常
生活有何影响? (40)
21. 偏瘫病人弛缓期应取怎样的卧位? (46)
22. 偏瘫病人弛缓期应如何进行被动关节活动? (47)
23. 偏瘫病人急性期如何进行体位变换? (50)
24. 偏瘫病人应取什么样的坐姿? (51)
25. 偏瘫病人在床上可以进行哪些训练? (52)
26. 偏瘫病人如何进行坐位平衡训练? (53)
27. 偏瘫病人如何从坐位到站立? 站立后如何进行立位平
衡训练? (55)
28. 偏瘫病人如何进行步行训练? (56)
29. 偏瘫病人上肢功能如何进行训练? (57)
30. 偏瘫病人手指屈曲痉挛怎样处理? (59)

31. 偏瘫病人如何进行日常生活动作训练? (61)
32. 偏瘫病人怎样选择支具和轮椅? (66)
33. 脑血管意外后知觉障碍如何进行康复训练? (67)
34. 偏瘫病人失用症的康复方法是什么? (70)
35. 偏瘫病人物理治疗的方法有哪些? (72)
36. 脑血管意外的中医康复治疗的原则和措施有哪些?
..... (73)
37. 偏瘫病人重返家庭之前,家属应做哪些准备工作?
..... (77)

三、脊髓损伤病人的康复护理..... (80)

38. 什么是脊髓损伤? 脊髓损伤如何分类? (80)
39. 脊髓损伤病人的早期处理原则是什么? (82)
40. 脊髓损伤病人的康复评定包括哪些内容? (84)
41. 对于脊髓损伤病人的泌尿系统并发症如何进行康复
护理? (87)
42. 对于脊髓损伤病人的呼吸系统并发症如何进行康复
护理? (89)
43. 什么是植物神经反射增强(AD)? 如何护理? (89)
44. 脊髓损伤后肢体痉挛如何处理? (90)
45. 压疮发生的原因是什么? (91)
46. 压疮如何分类,分度? (94)
47. 压疮好发于哪些部位? 如何预防和处理? (94)
48. 什么叫异位骨化? 有何临床表现? 如何预防? (97)
49. 截瘫病人为什么会发生骨质疏松? 如何预防? (98)
50. 脊髓损伤病人为什么会发生血栓性静脉炎? 如何预防?

.....	(98)
51. 脊髓损伤病人的性功能障碍分哪些情况?	(99)
52. 脊髓损伤病人的康复分哪几个阶段? 各阶段如何进行训练?	(101)
53. 不同损伤水平的病人有何特点?	(102)
54. 截瘫病人可以在床上进行哪些训练?	(105)
55. 截瘫病人如何完成各种转移动作?	(107)
56. 截瘫病人轮椅训练包括哪些内容?	(110)
57. 截瘫病人如何进行步行训练?	(111)
四、脑瘫患儿的康复护理	(114)
58. 什么是脑瘫? 其诱发因素及病理变化有哪些?	(114)
59. 脑瘫分哪几类? 各类脑瘫有何不同临床表现?	(116)
60. 脑瘫患儿有哪些症状和合并症?	(120)
61. 怎样判断脑瘫患儿肌张力的高低?	(122)
62. 如何测定脑瘫患儿的原始反射? 测试原始反射有何意义?	(124)
63. 脑瘫患儿康复治疗的原则是什么?	(127)
64. 脑瘫患儿的头部控制能力如何训练?	(129)
65. 脑瘫患儿上、下肢的异常姿势是怎样的? 如何纠正?	(133)
66. 脑瘫患儿应取怎样的卧位? 这样的卧位有何好处?	(134)
67. 怎样怀抱不同类型的脑瘫患儿? 这样怀抱有何好处?	(136)
68. 如何训练脑瘫患儿正确翻身?	(138)

69. 脑瘫患儿如何从仰卧位坐起? 如何进行坐姿训练?	(139)
70. 脑瘫患儿进行爬行训练有何好处? 如何进行爬行训练?	(141)
71. 脑瘫患儿应取怎样的坐姿? 患儿坐的椅子有何特殊要求? 如何训练患儿从椅子上站起?	(143)
72. 脑瘫患儿如何进行站立和行走训练?	(145)
73. 脑瘫患儿的手功能如何训练?	(147)
74. 脑瘫患儿的日常生活活动能力如何训练?	(148)
75. 如何训练脑瘫患儿穿脱衣服?	(152)
76. 脑瘫患儿存在哪些语言问题? 如何进行语言训练?	(154)
77. 治疗脑瘫常用的物理疗法有哪些?	(157)
78. 手术矫治畸形的适应证是什么? 常见的矫形手术有哪些?	(159)
79. 怎样做好脑瘫患儿的预防工作?	(160)
五、其他伤病病人的康复护理	(163)
80. 颅脑损伤如何分类?	(163)
81. 颅脑损伤后昏迷程度和损伤严重程度如何评价?	(164)
82. 如何对颅脑损伤病人的预后进行预测?	(166)
83. 颅脑损伤病人急性期处理的原则是什么?	(168)
84. 颅脑损伤后认知障碍有何表现? 如何进行评定?	(170)
85. 颅脑损伤后认知障碍如何进行康复训练?	(172)

-
86. 颅脑损伤后运动功能障碍如何进行康复治疗 and 训练?
..... (178)
87. 颅脑损伤病人行为障碍有何表现? 如何处理? (181)
88. 什么是小儿麻痹症? (183)
89. 小儿麻痹症有何临床表现? (184)
90. 小儿麻痹后遗症主要有哪些? (185)
91. 如何做好小儿麻痹症的预防工作? (187)
92. 小儿麻痹后遗症畸形形成的机理是什么? 如何做好
畸形的预防工作? (189)
93. 小儿麻痹后遗症什么情况下应积极手术治疗? 什么
情况下不宜手术? (192)
94. 儿麻后遗症病人使用矫形器、支具有何目的? (194)
95. 什么是周围神经病损? 有何临床表现? (195)
96. 周围神经病损的康复治疗和护理原则是什么? (197)
97. 臂丛神经损伤分哪几类? 各有何特点? 如何进行康
复训练? (200)
98. 桡神经、正中神经、尺神经损伤后会出现何种畸形?
如何预防畸形的发生? (201)
99. 股神经、坐骨神经、腓神经、胫神经损伤后如何进行
康复? (202)
100. 什么是类风湿性关节炎? 这类病人康复有何特殊
性? (203)
101. 怎样判断类风湿性关节炎为活动期? (205)
102. 类风湿性关节炎在活动期如何进行康复治疗? ... (205)
103. 类风湿性关节炎稳定期如何进一步地康复? 训练

中应注意哪些问题?	(208)
104. 什么是强直性脊柱炎?	(210)
105. 强直性脊柱炎如何进行康复治疗?	(211)
106. 骨与关节损伤后的康复治疗原则是什么?	(214)
107. 四肢骨折后如何进行康复?	(215)
108. 截肢手术前后病人如何进行康复训练?	(217)
109. 下肢截肢者安装临时假肢有何条件和意义?	(220)
110. 截肢术后残肢可能出现哪些并发症? 如何治疗和 护理?	(221)

一、基础知识



1. 什么是康复?

康复一词,原意是“复原”、“恢复原来的良好状态”、“重新获得能力”、“恢复原来的权利、资格、地位、尊严”。康复用于现代医学领域,主要是指身心功能、职业能力和社会生活能力的恢复。

世界卫生组织医疗康复专家委员会于 1981 年把康复定义为:“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。康复不仅是指训练残疾人使其适应周围的环境,而且也指调整残疾人周围的环境和社会条件以利于他们重返社会。在拟订有关康复服务的实施计划时,应有残疾者本人、他们的家属以及他们所在的社区的参与。”

康复内涵的五个要素:

(1)康复的对象 主要是残疾人,以及有各种功能障碍以致影响正常生活、学习和工作的慢性病者、老年病者。

(2)康复的领域 包括“医学康复”或称“医疗康复”(利用医

疗手段促进康复)、“教育康复”(通过特殊教育和培训以促进康复)、“职业康复”(恢复就业能力、取得就业机会)、“社会康复”(在社会的层次上采取与社会生活有关的措施,促使残疾人能重返社会)。实现以上四个领域的康复也就是“全面康复”。

(3)康复措施 包括所有能消除或减轻身心功能障碍的措施,以及其他有利于教育康复、职业康复和社会康复的措施,不但使用医学科学的技术,而且也使用社会学、心理学、工程学等方面的技术和方法。

(4)康复的目的 实现全面康复,着重在提高生活素质,恢复独立生活、学习和工作的能力,能在家庭和社会上过有意义的生活,重返社会。

(5)康复的提供 提供康复医疗、训练和服务的不仅有专业的康复工作者,而且也包括社区的力量,残疾人及其家属也参与康复工作的计划和实施。

2. 什么是康复医学?

康复医学和临床医学有何区别?

康复医学是一门有关促进残疾人及病人康复的医学学科。更具体地说,康复医学是了解康复的目的而应用有关功能障碍的预防、诊断和评估、治疗、训练和处理的一门医学学科。

在欧美文献,康复医学有下列几个同义语:

(1)康复学 而狭义的“康复学”在国外医学界则指康复医学,故在欧、美各国,这两个名词常交替使用,都是指康复医学。

(2)物理医学与康复 在美国等一些国家和地区,把这个名