



卫生部“十二五”规划教材配套教材

全国高等医药教材建设研究会“十二五”规划教材配套教材

供 康 复 治 疗 专 业 用

内外科疾病康复学

学习指导及习题集

主 编 高 敏



人民卫生出版社

卫生部“十二五”规划教材配套教材
全国高等医药教材建设研究会“十二五”规划教材配套教材
供康复治疗专业用

内外科疾病康复学

学习指导及习题集

主编 高 敏
副主编 刘忠良

编 者

(以姓氏笔画为序)

- 刘 鹏 (中山大学附属第一医院)
刘忠良 (吉林大学附属第二临床医院)
牟 翔 (第四军医大学附属西京医院)
李寿霖 (首都医科大学附属康复医学院)
李雪萍 (南京医科大学附属南京第一医院)
吴 毅 (复旦大学附属华山医院)
吴学敏 (北京中日友好医院)
吴建贤 (安徽医科大学第二附属医院)
何成奇 (四川大学华西临床医学院)
陈 建 (厦门大学附属中山医院)
高 敏 (哈尔滨医科大学附属第一医院)
谢 薇 (四川大学华西临床医学院)

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

内外科疾病康复学学习指导及习题集/高敏主编.

—北京:人民卫生出版社,2013

ISBN 978-7-117-18002-3

I. ①内… II. ①高… III. ①康复医学-高等学
校-教学参考资料 IV. ①R49

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 222478 号

人卫社官网 www.pmph.com 出版物查询, 在线购书
人卫医学网 www.ipmph.com 医学考试辅导, 医学数
据库服务, 医学教育资
源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

内外科疾病康复学学习指导及习题集

主 编: 高 敏

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 北京人卫印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 17

字 数: 414 千字

版 次: 2013 年 10 月第 1 版 2013 年 10 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-18002-3/R · 18003

定 价: 32.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E - mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

前言

本书是为了配合全国高等学校康复治疗专业卫生部“十二五”规划教材《内外科疾病康复学》编写的。全国高等学校康复治疗专业卫生部“十二五”规划教材主编会议于2012年4月底在武汉召开,来自全国近20多所高等院校的康复医学、基础医学及临床医学相关学科的专家参加了会议。会上,确定了新增补的教材,以完善教材内容体系;并根据第一版教材的反馈意见,进一步确定了教材名称;中山大学附属第二医院燕铁斌教授讲解了编写要求,明确了待完善和增加的编写内容,确定了编写进度。会议还决定习题集、配套光盘和实训教材的编写与教材同步启动。该书的编写过程中严格按照该套教材配套教材的编写要求,以主教材内容及章节编排为依据,内容包括学习要求、内容精要、习题集、参考答案四部分。

学习要求部分明确了教材中哪些内容需要了解,哪些需要熟悉,哪些需要重点掌握;教材精要部分是对教材内容的高度浓缩和提炼,便于教师授课及学生掌握和复习教材的重点内容。希望同学们在掌握这些重点内容的基础上,不要忽略对教材的全面学习,应把二者有机地结合起来,学会在掌握知识中把握要点。习题集部分有助于训练读者理论与实践结合的能力,把理论知识转变成指导临床实践的本领。采用选择题(A型题、B型题、X型题)、名词解释和简答题三种题型,主要使学生适应参加康复医学的学习考试、国家职称和研究生入学考试。习题集采取如下题型: A1型题,是单句最佳选择题,每道试题由1个题干和5个备选答案组成,只有1个正确答案; A2型题,病例摘要最佳选择题,题干是一个叙述性主体(如简要的病例),有5个备选答案,只有1个正确答案; A3型题,病例组最佳选择题,先描述一个病例,然后以病例为背景提出2~3个相关问题,每个问题均有5个备选答案,其中只有一个正确答案; A4型题,病例串型最佳选择题,先描述一个病例,然后以病例为背景提出4~9个相关问题,每个问题均有5个备选答案,其中只有一个正确答案。B1型题,标准配伍题,2个问题共用5个备选答案,针对每个问题只有一个正确答案,每个备选答案可以选用数次,也可以一次也不选。X型题,又称为多选题,每道试题由1个题干和5个备选答案

▶ 前 言

组成,有2个以上的正确答案。

由于作者能力所限,书中不妥和错误之处恐在所难免,敬请广大读者和同行不吝赐教,以利于今后的修改和完善。

高 敏

2013年3月

目 录

第一章 概 论

学习要求	1
内容精要	1
第一节 基本原则	1
第二节 临床思维方式	2
第三节 临床基本程序	2

第二章 循环系统常见疾病康复

学习要求	8
内容精要	8
第一节 冠心病	8
第二节 原发性高血压	9
第三节 心力衰竭	11
第四节 周围血管疾病	15
第五节 淋巴系统疾病	19
第六节 先天性心脏病	20
第七节 心脏移植术后	22
第八节 心脏起搏器术后	23
第九节 冠状动脉介入治疗术后	24
第十节 冠状动脉搭桥术后	25

第三章 呼吸系统常见疾病康复

学习要求	48
内容精要	48
第一节 慢性阻塞性肺疾病	48
第二节 肺源性心脏病康复	49
第三节 支气管哮喘	51
第四节 呼吸衰竭	53
第五节 肺移植康复	56
第六节 坠积性肺炎康复	58
第七节 肺纤维化康复	59

第四章 风湿免疫性疾病康复

学习要求	77
内容精要	77
第一节 风湿热的康复	77
第二节 类风湿关节炎的康复	78
第三节 强直性脊柱炎的康复	80
第四节 大骨节病	83

第五章 消化系统常见疾病康复

学习要求	92
内容精要	92
第一节 慢性胃炎	92
第二节 胃及十二指肠溃疡	94
第三节 肝硬化	95
第四节 肠粘连	97
第五节 便秘	98
第六节 功能性胃肠病	100
第七节 顽固性呃逆	102

第八节 肝移植	103
第九节 慢性胰腺炎	105
第十节 吸收不良综合征	107

第六章 泌尿生殖系统疾病康复

学习要求	113
内容精要	113
第一节 尿路感染	113
第二节 生殖系统感染	115
第三节 肾移植	117
第四节 尿失禁和尿潴留	119
第五节 性功能障碍	121

第七章 内分泌及代谢系统常见疾病康复

学习要求	130
内容精要	130
第一节 糖尿病	131
第二节 骨质疏松症	135
第三节 肥胖症	136
第四节 痛风及高尿酸血症	136
第五节 营养不良	137
第六节 甲状腺功能亢进症	138
第七节 甲状腺功能减退症	139
第八节 甲状腺炎	140

第八章 常见恶性肿瘤康复

学习要求	157
内容精要	157
第一节 肺癌	157

第二节 乳腺癌	160
第三节 食管癌	161
第四节 胃癌	162
第五节 原发性肝癌	163
第六节 大肠癌	164
第七节 膀胱癌	166
第八节 骨恶性肿瘤	167

第九章 常见感染性疾病康复

学习要求	174
内容精要	174
第一节 肺结核康复	174
第二节 慢性病毒性肝炎	176
第三节 尖锐湿疣康复	177
第四节 艾滋病康复	178

第十章 眼科、耳鼻喉科、口腔科疾病康复

第一节 眼科疾病	185
学习要求	185
内容精要	185
第二节 耳科疾病	189
学习要求	189
内容精要	190
第三节 鼻科疾病的康复	193
学习要求	193
内容精要	193
第四节 咽喉科疾病的康复	196
学习要求	196
内容精要	196
第五节 口腔科疾病	199

学习要求	199
内容精要	199

第十一章 皮肤科常见疾病康复

学习要求	217
内容精要	217
第一节 软组织感染	217
第二节 单纯疱疹	218
第三节 带状疱疹	219
第四节 湿疹	220
第五节 冻疮	221
第六节 银屑病	222
第七节 玫瑰糠疹	223
第八节 斑秃	223
第九节 多汗症	224
第十节 白癜风	225
第十一节 瘢痕	226
第十二节 压疮	227

第十二章 慢性疼痛康复

学习要求	234
内容精要	234
第一节 疼痛基本概念	234
第二节 慢性疼痛的诊断与评定	236
第三节 康复治疗	238

第十三章 其他病症康复

第一节 精神活性物质依赖的康复	253
学习要求	253

内容精要	253
第二节 分离性障碍的康复	255
学习要求	255
内容精要	255
第三节 急诊康复	256
学习要求	256
内容精要	256

第一章 概 论

学习要求

本章主要讲述了内外科疾病康复学疾病概念、临床基本知识、发展简史、地位与作用以及范围与内容。

了解内外科疾病康复学的地位与作用以及范围和内容。

熟悉内外科疾病康复学的发展简史。

重点掌握内外科疾病学的基本概念、临床康复治疗的基本原则、临床思维方式和临床基本程序。

内容精要

内外科疾病康复学是应用康复医学的基本理论和方法研究有关内外科疾病所引起的功能障碍,结合内外科疾病特点,进行康复评定、综合治疗、残疾预防以及健康教育的一门学问。内外科疾病所引起的功能障碍是指身体结构与功能(包括生理功能和心理功能)、个体活动及社会参与能力受限。内外科疾病康复是以内外科疾病引起的功能障碍为中心,以残疾预防为准绳,以康复评定为依据,以康复治疗为手段,以改善和消除内外科疾病引起的功能障碍、提高个体的独立生活能力和生活质量、促进患者的社会参与能力、早日回归社会为目标的一门学科,是康复医学的一个重要分支。

第一节 基 本 原 则

(一) 残疾预防原则

对所有门诊和住院患者应具有高度的残疾预防意识并采取相应的康复措施早期介入。对就诊的所有门诊和住院患者在功能障碍发生前要综合协调采取各种康复治疗措施防止残疾发生,重点是疾病的二、三级预防。对于门诊和住院患者而言,其残损已经发生,所以首先是采取二级预防措施,防止残疾发生影响患者个体活动;对已经发生了残疾、活动受限的患者,应积极采取三级预防措施,防止发生残障影响患者的职业和社会生活参与能力。

(二) 结构与功能复原的原则

结构与功能复原(restoration)是指疾病与损伤一旦导致了患者身体结构与功能损伤,就应当首先采用医疗和康复措施,尽可能恢复患者身体结构与功能,坚持复原原则。身体结构损伤包括各器官、组织、细胞、分子和基因缺损和异常;功能损伤包括生理功能(人的所有生

理功能如运动、感知、心理、语言交流)障碍、个体活动及职业和社会生活参与能力受限。复原手段包括康复医学的各种治疗措施和功能恢复训练及治疗医学中的药物和手术。

(三)代偿原则

代偿(compensation)分体内代偿和体外代偿。经医疗和康复措施后,患者身体结构与功能、活动与参与能力仍然只有部分恢复,甚至完全不能恢复者,则应坚持代偿原则、采取代偿方法。

(四)适应原则

适应(adaptation)原则包括功能适应、心理适应和环境适应原则。

第二节 临床思维方式

治疗师应当以国际功能、残疾和健康分类(international classification of functioning, disability and health, ICF)为准绳,抓住功能、活动和参与三个重点作为临床思维的基本方式。

(一)身体结构与功能

1. 确定疾病与损伤导致了患者身体结构何种异常,是缺失、损伤、炎变、还是变异,身体结构主要包括各系统、器官、组织、细胞、分子和基因;
2. 确定疾病与损伤导致了患者身体功能哪些方面障碍或受限,身体功能包括运动功能、感觉功能、认知功能、平衡功能、语言言语功能、心理功能及各器官、组织和系统的功能等。

(二)个体活动

1. 确定身体结构与功能异常导致了患者个体哪些方面日常生活活动受限,主要涉及日常生活活动相关内容。
2. 患者个体日常生活活动密切相关活动,有哪些受到身体结构与功能异的影响,主要涉及家务和购物等。

(三)社会参与

1. 确定身体结构与功能异常和个体活动受限对患者参与工作的能力是否有影响。
2. 确定身体结构与功能异常和个体活动受限对患者参与社区活动能力是否有影响。
3. 确定身体结构与功能异常和个体活动受限对患者参与社会交往和朋友聚会能力是否有影响。
4. 确定身体结构与功能异常和个体活动受限对患者参与休闲娱乐是否有影响。
5. 确定身体结构与功能异常和个体活动受限对患者生活质量是否有影响。

第三节 临床基本程序

内外科疾病康复是康复医学的重要组成部分之一,临床基本程序在秉承了康复医学整体特点之外,还要考虑到内外科疾病特点。首先要充分全面了解患者病史前提下,对患者进行全面细致的体格检查和康复评定,在评定的基础上制定合理可行的康复治疗目标,再根据康复目标制定具体的康复治疗方案,并定期召开评价会以调整康复治疗方案,直至患者达到康复治疗目标,重返家庭与社会。

一、发展简史

内外科疾病康复发展历程大致经历了萌芽阶段、形成阶段和发展阶段三个时期。

(一) 萌芽阶段

20世纪40年代以前是物理疗法用于治疗内外科疾病的萌芽时期。

(二) 形成阶段

20世纪50~70年代是物理疗法用于治疗内外科疾病的形成时期。在此阶段,鉴于急性心肌梗死(acute myocardial infarction, AMI)康复医疗所取得的进展,世界卫生组织(1964年)报告中曾建议,无并发症、病情中等程度以下的AMI,可以住院3周,并在6个月内恢复原来工作。

1965年,美国国会通过的地方性医疗法案中提出了心脏病、癌症与卒中的康复。同年,美国举行了第一届癌症康复学术会议。后来,RUSK博士在他所领导的研究所和Glodwater纪念医院纽约联合举行的有关癌症康复会议上提出:“永远不要对任何人关门,因为有些患者比所期望的能获得更久些……”。

20世纪70年代以前是肺康复的历史阶段,肺康复广泛开展是在1970年以后。

(三) 发展阶段

20世纪70年代以后,西方国家将物理康复方法较广泛用于治疗内外科疾病,是内外科常见疾病发展时期。在此阶段,心脏康复和肺康复都得到了较快发展。

二、作用与地位

内外科康复治疗在患者的整个治疗中扮演着重要的角色,人们已经认识到康复医学在神经康复和骨科康复领域的重要位置,但还没有意识到在内外科疾病的重要地位和作用,尤其是在内外科疾病的残疾预防、疾病治疗、减副增效和预防并发症等方面重要的作用和地位。尽管内外科康复涉及肺康复和心脏病康复、糖尿病康复、癌症康复、疼痛康复、烧伤康复、骨质疏松症康复、炎症康复,但是占主导地位的主要有心脏病康复和肺康复。

三、范围与内容

从广义上讲,内外科疾病康复是除外骨科康复和神经康复以外的所有疾病的康复,包括内科学、外科学、妇产科学、儿科学、眼科学、耳鼻咽喉科学、皮肤科学和口腔医学中各种可能引起患者功能障碍的疾病和病损,这些疾病和病损引起的功能障碍可以是多种多样,而且常常与疾病并存或为其后遗症。

由于骨科康复和神经伤病康复在我国发展较早、体系完善、相关专著较多,已经成为康复医学领域里成熟的专科康复,故不包括在内外科疾病康复学之列。由于内外科学是临床医学两大分支,所以,本书主要涉及内外科的三级学科中的常见病症和损伤的康复问题。同时,对眼耳鼻咽喉、皮肤、口腔、肿瘤及疼痛科常见病症的康复问题也按系统做了介绍。

习题集

一、名词解释

1. 内外科疾病康复学

2. 结构与功能复原

二、选 择 题

[A1型题]

1. 内外科疾病康复学发展简史下列正确的是
 - A. 萌芽阶段
 - B. 成熟阶段
 - C. 终结阶段
 - D. 提升阶段
 - E. 总结阶段
 2. 进行内外科疾病临床康复治疗的基本原则正确的有
 - A. 残疾治疗原则
 - B. 结构与功能复原的原则
 - C. 代替原则
 - D. 结构复原的原则
 - E. 功能复原的原则
 3. 国外第一个提出日光疗法的人是
 - A. 希波克拉底
 - B. 卡巴特
 - C. 富兰克林
 - D. 法拉第
 - E. 勒杜克
 4. 被誉为心血管病康复医疗的奠基人是
 - A. Levine
 - B. Harrison
 - C. Jetton
 - D. White
 - E. Mallory
 5. 最早的肺康复临床实践开始于
 - A. 神经肌肉疾病导致的呼吸肌麻痹
 - B. 急性脊髓灰质炎导致的呼吸困难
 - C. 肺结核
 - D. 破伤风导致的呼吸肌麻痹
 - E. 外伤导致的肺损伤
 6. 冠心病的现代康复治疗开始于
 - A. 20世纪20年代
 - B. 20世纪30年代
 - C. 20世纪40年代
 - D. 20世纪60年代
 - E. 20世纪50年代
 7. 以下内外科疾病康复中占主导地位的是
 - A. 糖尿病康复和癌症康复
 - B. 骨质疏松症康复和炎症康复
 - C. 疼痛康复和烧伤康复
 - D. 肺功能康复和心脏功能病康复
 - E. 癌症康复和疼痛康复
 8. 内外科疾病康复治疗的作用不包括
 - A. 残疾预防
 - B. 疾病治疗
 - C. 治疗残疾
 - D. 预防并发症
 - E. 减副增效
- [B型题]
- A. 功能代偿
 - B. 体外适应
 - C. 认知适应
 - D. 功能适应
 - E. 体内代偿
9. 代偿原则正确的有
 10. 适应原则正确的有
 - A. 抓住功能、活动和参与三个重点
 - B. 各系统、器官、组织、细胞、分子和基因等
 - C. 各系统、器官、组织、细胞、分子和运动功能
 - D. 各系统、器官、组织、细胞、分子和运动功能、感觉功能、认知功能、平衡功能、语言言语功能、心理功能等

E. 各系统、器官、组织、细胞、分子和运动功能、感觉功能、认知功能、平衡功能、语言言语功能、心理功能及各器官、组织和系统的功能等

11. 进行内外科疾病康复治疗的临床思维基本方式是指

12. 身体结构与功能包括

[X型题]

13. 社会参与要求治疗师通过评定应当确定患者的身体结构和(或)功能异常和(或)个体活动受限对

- A. 患者参与工作的能力是否有影响
- B. 参与社区活动的能力是否有影响
- C. 参与社会交往和朋友聚会的能力是否有影响
- D. 参与休闲娱乐是否有影响
- E. 生活质量是否有影响

14. 防治内外科疾病引起的患者身体功能与结构损伤,个体活动及社会参与能力受限,所坚持的原则有

- A. 残疾预防原则
- B. 及时康复原则
- C. 代偿原则
- D. 适应原则
- E. 结构与功能复原的原则

15. 目前最常见的内科疾病康复有

- A. 心脏康复
- B. 糖尿病康复
- C. 化脓性肉芽肿康复
- D. 癌症康复
- E. 肺康复

16. 目前最常见的外科疾病康复有

- A. 上呼吸道感染康复
- B. 烧伤康复
- C. 器官移植术后康复
- D. 胆绞痛康复
- E. 化脓性肉芽肿康复

17. 身体结构的损伤包括

- A. 器官的缺损和异常
- B. 组织的缺损和异常
- C. 细胞的缺损和异常
- D. 分子和基因等的缺损和异常
- E. 个体感知的缺损和异常

18. 患者的功能损伤包括

- A. 运动障碍
- B. 感知障碍
- C. 心理障碍
- D. 语言交流障碍
- E. 个体活动及职业和社会生活参与能力受限

19. 康复患者在康复过程中的适应包括

- A. 运动功能适应
- B. 功能适应
- C. 心理适应
- D. 环境适应
- E. 社会生活适应

20. 内外科疾病康复的发展历程经历了几个时期是

- A. 萌芽阶段
- B. 成长阶段
- C. 最终阶段
- D. 形成阶段
- E. 发展阶段

21. 长期卧床治疗而引起的并发症有

- A. 肺部感染和尿路感染
- B. 褥疮
- C. 心肺功能下降
- D. 肌肉萎缩、肌力及肌耐力下降
- E. 骨质疏松、骨关节炎及关节挛缩

三、简 答 题

1. 实施内外科疾病康复治疗的临床基本程序是什么?
2. 为什么说Levine是心血管病康复医疗的奠基人?
3. 常见的内外科疾病康复有哪些?
4. 内外科疾病康复治疗的原则有哪些?
5. 康复的最终目的是什么?
6. 内外科疾病康复治疗的作用?
7. 内外科疾病的临床思维方式是什么?

参考答案

一、名 词 解 释

1. 内外科疾病康复学

是应用康复医学的基本理论和方法研究有关内外科疾病所引起的功能障碍,结合内外科疾病特点,进行康复评定、综合治疗、残疾预防以及康复教育的一门学问。内外科疾病所引起的功能障碍是指身体结构与功能(包括生理功能和心理功能)、个体活动及社会参与能力的受限。内外科疾病康复是以内外科疾病引起的功能障碍为中心,以残疾预防为准绳,以康复评定为依据,以康复治疗为手段,以改善和消除内外科疾病引起的功能障碍、提高个体的独立生活能力和生活质量、促进患者的社会参与能力、早日回归社会为目标的一门学问,是康复医学的一个重要分支。

2. 结构与功能复原

结构与功能复原是指疾病与损伤一旦导致了患者的身体功能与结构的损伤,就应当首先采用医疗和康复措施,尽可能恢复患者的身体功能与结构,坚持复原的原则。

二、选 择 题

1. A
2. B
3. A
4. A
5. C
6. E
7. D
8. C
9. E
10. D
11. A
12. E
13. ABCDE
14. ACDE
15. ABDE
16. BCDE
17. ABCD
18. ABCDE
19. BCD
20. ADE
21. ABCDE

三、简 答 题

1. 实施内外科疾病康复治疗的临床基本程序是什么?

答: 内外科疾病康复是康复医学的重要组成部分之一,临床基本程序在秉承了康复医学整体特点之外,还要考虑到内外科疾病的特点。首先要充分全面了解患者病史的前提下,对患者进行全面细致的体格检查和康复评定,在评定的基础上制定合理可行的康复治疗目标,再根据康复目标制订具体的康复治疗方案,并定期召开评价会以调整康复治疗方案,直至患者达到康复治疗目标,重返家庭与社会。临床基本程序是:了解病史、体格检查和相关实验室及影像学检查;初期康复评定,医师或医师和相关治疗师,必要时患者或其家属参加;制订康复目标,医师或医师和相关治疗师共同制订;制订康复治疗方案/计划,医师或医师和