

OPERATION SPECIFICATION

# 实用重症康复技术 操作规范与图解

Operation specification and diagram of  
practical severe rehabilitation technology

主 编◎王春英 许兆军 王 嫫 陈 瑜 傅晓君  
副主编◎赵国芳 张水树 王 韬 房 君 黄淑群

非  
外  
借



ZHEJIANG UNIVERSITY PRESS

浙江大学出版社

# 实用重症康复技术 操作规范与图解

Operation specification and diagram of  
practical severe rehabilitation technology

主 编◎王春英 许兆军 王 嫫 陈 瑜 傅晓君  
副主编◎赵国芳 张水树 王 韬 房 君 黄淑群

## 图书在版编目 ( CIP ) 数据

实用重症康复技术操作规范与图解 / 王春英等主编. — 杭州 : 浙江大学出版社, 2022.2

ISBN 978-7-308-22307-2

I. ①实… II. ①王… III. ①险症—康复—技术操作规程—图解 IV. ①R459.7-65②R49-65

中国版本图书馆CIP数据核字(2022)第022362号

## 实用重症康复技术操作规范与图解

王春英 许兆军 王 嫒 陈 瑜 傅晓君 主编

责任编辑 金 蕾 (jinlei1215@zju.edu.cn)

责任校对 沈炜玲

装帧设计 续设计—黄晓意

出版发行 浙江大学出版社

(杭州市天目山路148号 邮政编码310007)

(网址: <http://www.zjupress.com>)

排 版 杭州兴邦电子印务有限公司

印 刷 杭州高腾印务有限公司

开 本 880mm×1230mm 1/32

印 张 5.875

字 数 160千

版 次 2022年2月第1版 2022年2月第1次印刷

书 号 ISBN 978-7-308-22307-2

定 价 59.00元

版权所有 翻印必究 印装差错 负责调换

浙江大学出版社市场运营中心联系方式 (0571) 88925591; <http://zjdxbs.tmall.com>

此为试读, 需要完整PDF请访问: [www.ertongbook.com](http://www.ertongbook.com)

# 《实用重症康复技术操作规范与图解》

## 编委会

主 编:王春英 许兆军 王 嫫 陈 瑜 傅晓君

副主编:赵国芳 张水树 王 韬 房 君 黄淑群

编 委 (按姓氏笔画排序):

王 帅 王 盼 王泓权 王新缘 方 圆

叶森森 乐珍雅 邢红叶 任惠明 孙琼慧

李钱波 杨 建 杨剑春 何乐听 沙宇毅

张锡洋 陈文华 陈洁琼 陈培服 陈碧新

周小洋 周芳霞 周明琴 赵海燕 胡旭军

俞丽英 洪 月 徐建飞 徐培君 郭 旭

傅一栋 虞 立 虞柳丹 詹晔斐 潘建能

# 前 言

随着我国医疗护理技术的进步,重症患者的死亡率不断降低,但遗留的神经功能障碍、肢体功能障碍及心理障碍等重症加强护理病房(intensive care unit,ICU)后综合征会严重影响患者的生命质量。重症康复是改善 ICU 后综合征的核心与精髓。重症康复是在康复医学、重症医学及护理学等多学科合作下开展的综合性干预体系,是在保证医疗安全的前提下,对患者病情进行充分评估后所开展的一系列康复技术及手段,主要目的是降低 ICU 后综合征的发生率,最大限度地恢复患者的躯体功能,缩短患者的住院时间,促进患者尽早回归家庭及社会。早期、规范、长期开展重症康复,对改善重症患者的生命质量、减轻家庭负担具有重要意义。

中国科学院大学宁波华美医院(宁波市第二医院)是一家综合性三级甲等医院,能收治不同专科疾病的重症患者。为使临床医护人员能正确把握患者的康复时机、规范实施康复技术,以利于重症患者的康复,减少各种并发症的发生,中国科学院大学宁波华美医院重症医学科组织医护人员编写了《实用重症康复技术操作规范与图解》。

本书内容主要由重症康复常用评定技术、重症康复常用技术规范及重症康复常用仪器操作三大部分组成,并具有以下特色:

(1) 实用性强。本书针对重症康复的各项操作进行编写,为



医护人员提供操作指导。

(2)实践指导性强。本书以图文并茂的形式对操作步骤进行详细描述,表达清晰明了,方便指导各层级医护人员进行具体的操作。

(3)技术更新。本书紧跟重症康复技术的发展,注重更新或补充临床重症康复技术和新规范。

(4)注重人文关怀。强调操作前的解释和操作后的健康宣教工作。

重症康复发展迅速,其相关知识和技术方法日新月异,本书难免存在不足或不妥之处,敬请广大读者批评指正。

编者

2021年10月



# 目 录

## 第一部分 重症康复常用评定技术

评定技术1:日常生活活动能力评定 .....	003
评定技术2:平衡与协调功能评定 .....	012
评定技术3:关节活动度测量 .....	023
评定技术4:肌力评定 .....	030
评定技术5:肌张力评定 .....	034
评定技术6:神经系统反射评定 .....	038
评定技术7:偏瘫评定 .....	046
评定技术8:6分钟步行试验 .....	054
评定技术9:心肺运动试验 .....	059

## 第二部分 重症康复常用技术规范

技术规范1:体位摆放 .....	067
技术规范2:胸部叩击 .....	071
技术规范3:呼吸功能锻炼 .....	075
技术规范4:肢体功能锻炼 .....	080



技术规范 5:手功能作业治疗 .....086

### 第三部分 重症康复常用仪器操作

仪器操作 1:W-YBQ-02 移动患者装置操作 .....091

仪器操作 2:电动直立床操作 .....097

仪器操作 3:MOTO-med 操作 .....103

仪器操作 4:Acapella 振动 PEP 治疗系统操作 .....110

仪器操作 5:吞咽功能电刺激仪器操作 .....114

仪器操作 6:神经肌肉电刺激操作 .....120

仪器操作 7:中频电疗操作 .....125

仪器操作 8:膈肌起搏器操作 .....130

仪器操作 9:空气波压力治疗系统操作 .....134

仪器操作 10:冲击波治疗仪操作 .....139

仪器操作 11:超声波治疗仪操作 .....145

仪器操作 12:温热式低周波治疗 .....150

仪器操作 13:多频振动仪操作 .....154

仪器操作 14:红外辐射治疗操作 .....158

仪器操作 15:超声脉冲电导治疗仪(SLC-005)操作 .....162

参考文献 .....168





## 第一部分

# 重症康复常用 评定技术



## 评定技术 1: 日常生活活动能力评定

### 一、操作目的

1. 测量个体日常生活活动的功能状态。
2. 根据评定结果分析, 结合患者及家属需求, 拟定合适的治疗目标。
3. 间隔适当的时间进行再评定, 以评价治疗效果, 调整治疗方案。
4. 判断患者功能预后。
5. 通过评定结果反馈, 增强患者和治疗师的信心。

### 二、评定量表(表 1.1.1)

表 1.1.1 改良 Barther 指数评定表

姓名:	住院号:	病区:	床号:	评价时间		
项目	评分标准					
1. 大便	0=失禁或昏迷 5=偶尔失禁(每周<1次) 10=能控制					
2. 小便	0=失禁或昏迷或需由他人导尿 5=偶尔失禁(每24小时<1次,每周>1次) 10=能控制					
3. 修饰	0=需帮助 5=独立洗脸、梳头、刷牙、剃须					
4. 用厕	0=依赖别人 5=需部分帮助 10=自理					



姓名:	住院号:	病区:	床号:	评价时间		
项目	评分标准					
5. 吃饭	0=依赖别人 5=需部分帮助(夹饭、盛饭、切面包) 10=全面自理					
6. 转移 (床←→椅)	0=完全依赖别人,不能坐 5=需大量帮助(2人),能坐 10=需少量帮助(1人)或指导 15=自理					
7. 活动(步行) (在病房及其周围,不包括走远路)	0=不能动 5=在轮椅上独立行动 10=需1人帮助步行(体力或语言指导) 15=独立步行(可用辅助器)					
8. 穿衣	0=依赖 5=需一半的帮助 10=自理(系开钮扣,关、开拉锁和穿鞋)					
9. 上楼梯(上下一段楼梯,用手杖也算独立)	0=不能 5=需帮助(体力或语言指导) 10=自理					
10. 洗澡	0=依赖 5=自理					
总分						
评定者						

## 三、用物准备(表 1.1.2)



表 1.1.2 用物准备

用物名称	数量
梳子	1个
毛巾	1条
筷子	1双
勺子	1把






## 四、操作步骤(表 1.1.3)

表 1.1.3 操作步骤

步骤及要点	注释及图解
<p><b>【操作前准备】</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 自身准备:规范洗手,戴口罩、帽子。</li> <li>2. 用物准备及质量检查。</li> <li>3. 评估:患者的病情、神志、配合程度、生命体征及局部肢体活动情况。</li> </ol> <p><b>【操作过程】</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 核对患者的身份。</li> <li>2. 向患者或家属解释操作目的,取得患者的配合,协助患者穿衣、裤、鞋,治疗过程中注意保暖及隐私保护。</li> <li>3. 进食:用合适的餐具将食物由容器送入口中,包括用筷子、勺子和叉子取食物,对碗或碟的把持,咀嚼、吞咽等过程。</li> </ol> <p>10分:可独立进食(在合理的时间范围内独立进食准备好的食物)(图1)。</p> <p>5分:需要部分帮助(前述某个步骤需要一定的帮助)(图2)。</p> <p>0分:需极大帮助或完全依赖他人。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>4. 洗澡。</li> </ol> <p>5分:准备好洗澡水后,可自己独立完成。</p> <p>0分:在洗澡过程中需他人帮助。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>5. 修饰:包括洗脸、刷牙、梳头、刮脸等。</li> </ol>	<p>注释及图解</p>  <p>图1 进食:可独立进食</p>  <p>图2 进食:需要部分帮助</p>






步骤及要点	注释及图解
5分:可自己独立完成(图3)。	  <p data-bbox="650 927 972 954">图3 修饰:可自己独立完成</p>
0分:需他人帮助(图4)。	 <p data-bbox="676 1474 945 1502">图4 修饰:需他人帮助</p>




步骤及要点	注释及图解
<p>6. 穿衣:包括穿脱衣服、系扣子、拉拉链、穿脱鞋袜、系鞋带等。</p> <p>10分:可独立完成(图5、图6、图7)。</p>	<div data-bbox="513 237 891 597" data-label="Image"> </div> <p data-bbox="558 610 844 639">图5 穿衣:可独立完成1</p> <div data-bbox="513 664 891 1049" data-label="Image"> </div> <p data-bbox="558 1063 848 1092">图6 穿衣:可独立完成2</p> <div data-bbox="513 1109 891 1479" data-label="Image"> </div> <p data-bbox="558 1492 848 1521">图7 穿衣:可独立完成3</p>



步骤及要点	注释及图解
<p>5分:需部分帮助(能自己穿或脱,但需他人帮助整理衣物、系扣子、拉拉链、系鞋带等)(图8)。</p> <p>0分:需极大帮助或完全依赖他人。</p> <p>7. 大便控制。</p> <p>10分:能控制;如需要,能使用灌肠剂或栓剂。</p> <p>5分:偶尔失禁(每周少于1次),或在需要帮助下使用灌肠剂或栓剂,或需辅助器具。</p> <p>0分:失禁;或无失禁,但有昏迷。</p> <p>8. 小便控制。</p> <p>10分:能控制;如果需要,能使用集尿器或其他用具,并清洗。如无须帮助,能自行导尿,并清洗导尿管,视为能控制。</p>	 <p>图8 穿衣:需部分帮助</p>
<p>5分:偶尔失禁(每24小时1次,每周1次以上),或需要器具帮助。</p> <p>0分:失禁;或需由他人导尿;或无失禁,但有昏迷。</p> <p>9. 如厕:包括擦净、整理衣裤、冲水等过程。</p> <p>10分:可独立完成。</p> <p>5分:需部分帮助(需他人搀扶、需他人帮忙冲水或整理衣裤等)。</p> <p>0分:需极大帮助或完全依赖他人。</p> <p>10. 床—椅转移。</p> <p>15分:自理,指能独立地从床上转移到椅子上,并返回;能独立地从轮椅到床,再从床回到轮椅,包括从床上坐起。刹住轮椅,抬起脚踏板(图9、图10)。</p>	 <p>图9 床—椅转移:自理1</p>
	 <p>图10 床—椅转移:自理2</p>



步骤及要点	注释及图解
<p>10分:需小量帮助,为保证安全,需1人搀扶或语言指导、监督(图11)。</p> <p>5分:需大量帮助,能坐,需2人或1个强壮且动作熟练的人帮助或指导。</p> <p>0分:依赖,不能坐起,需2人以上帮助,或用提升机。</p> <p>11. 平地行走。</p>	 <p>图11 床—椅转移:需小量帮助</p>
<p>15分:可独立在平地上行走45米(图12)。</p>	 <p>图12 平底行走:可独立在平地上行走</p>

