

<<卒中单元实施手册>>

图书基本信息

书名：<<卒中单元实施手册>>

13位ISBN编号：9787117101387

10位ISBN编号：7117101385

出版时间：2008-8

出版单位：人民卫生出版社

作者：陈立典 主编

页数：256

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

<<卒中单元实施手册>>

内容概要

本书不仅适用于从事康复临床工作的医务人员，也可作为高等医学院校高年级康复专业学生学习参考。

本书从临床实用性和可操作性出发，重点介绍了在卒中单元实施中如何合理、有效地应用针灸、推拿、传统运动等中医康复方法，围绕障碍促进功能恢复。

卒中单元是多学科团队合作，对脑卒中患者进行全面的治疗（包括药物治疗、肢体康复、语言训练、心理康复和健康教育等）以改善预后、保留和提高功能的一种组织化管理模式。

卒中单元体现的是对适宜技术的选择，而不是简单地叠加应用各种治疗方法。

本书的特色就在于强调康复方法的协同和优选，在众多的治疗方法中选择出有效的方法，发挥其协同作用，避免无序的应用状态。

<<卒中单元实施手册>>

书籍目录

第一章 概述 第一节 卒中单元简介 第二节 卒中单元的建立与运作 第三节 卒中单元的相关理论第二章 卒中单元常用的康复评定 第一节 身体结构和功能水平的评定 第二节 活动水平的康复评定 第三节 参与水平（残障）的康复评测第三章 卒中单元的实施 第一节 急性期卒中单元的实施 第二节 软瘫期卒中单元的实施 第三节 痉挛期卒中单元的实施 第四节 相对恢复期卒中单元的实施第四章 其他障碍的康复治疗 第一节 吞咽功能障碍的康复治疗 第二节 语言障碍的康复治疗 第三节 认知功能障碍的康复治疗 第四节 抑郁症的康复治疗 第五节 肩痛的康复治疗

<<卒中单元实施手册>>

章节摘录

第一章 概述第一节 卒中单元简介一、卒中单元的概念卒中单元 (stroke unit, SU) 是多学科团队合作, 对卒中患者进行全面的治理 (包括药物治疗、肢体康复、语言训练、心理康复和健康教育等), 以改善预后、保留和提高功能的一种组织化管理模式。

除康复医师和内科医师外, SU还应有物理治疗师、作业治疗师、语言训练师和社会工作者等。

患者进入SU后, 除了常规的体格检查及病史询问外, 要求于24小时内进行各项必要的检查, 并由卒中小组成员共同参与康复评定, 制定康复治疗计划; 强调患者早期活动, 心理医师积极引导和心理支持, 让患者主动配合治疗, 尽力预防脑卒中后可能产生的各种并发症。

在比较完善的卒中单元中, 还指导患者及家属共同参与康复治疗计划, 为患者出院后在家里自我训练以及为转院到社区医疗中心、护理院进行积极的准备。

因此, 广义的卒中单元可理解为把卒中患者的治理延续到出院后的家庭治理与社区治理, 形成卒中治理的社会系统工程。

二、卒中单元的模式卒中单元的治理包括急性期治理、康复治疗、预防等部分, 模式尚未完全统一, 常见的卒中单元模式有以下几种: (一) 卒中小组 (stroke team) 即移动卒中单元, 对于因条件限制收住在卒中病房的患者, 组织一组能为其提供所需服务的医疗队伍, 开展灵活、及时的服务。

(二) 专门卒中单元 (dedicated stroke unit) 只治理卒中患者的疾病特异性卒中单元。

1. 急性/康复联合卒中单元 (combined acute/rehabilitation stroke unit) 收治急性期患者, 为其提供数周的服务, 一般不超过6周。

对患者的治理分为急性期治理和早期运动康复, 突出急性期的治理。

2. 急性卒中单元 (acute stroke unit, ASU) 收治急性卒中患者 (发病1周内), 为其提供康复的服务, 包括急性卒中评估和卒中康复的功能。

对患者进行快速、有针对性的检查和评定, 以确定是否有必要住院及康复计划的实施。

3. 卒中康复单元 (stroke rehabilitation unit, SRU) 收治发病1周之后的患者, 为其提供数周的服务。

<<卒中单元实施手册>>

编辑推荐

《卒中单元实施手册》由人民卫生出版社出版。

<<卒中单元实施手册>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>