

<<康复医学>>

图书基本信息

书名：<<康复医学>>

13位ISBN编号：9787117120005

10位ISBN编号：7117120002

出版时间：2009-7

出版时间：人民卫生出版社

作者：王前新 等主编

页数：175

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>

## <<康复医学>>

### 内容概要

21世纪以来,随着医学模式的转变和人们对健康的重新认识,人们希望全面提高自己的身心健康和社会适应能力,希望慢性感染疾病、老年病和意外伤害能够得到防治、能够康复。

旨为提高生活质量的医学学科康复医学,正逐渐被人们所接受。

因此,作为一名医学专科临床医学专业的学生,不仅应掌握一般疾病的防治,还要掌握康复医学的知识和技能。

所以,医学专科学校临床医学专业需要开设《康复医学》课程,适应当代医学教育的发展。

为此,卫生部临床专业教材评审委员会决定对专科层次的《康复医学》进行第二次修订。

本次教材的修订密切围绕医学专科学校的临床医学专业三年制专科生的培养目标,在内容上注重了“三基”(基础理论、基础知识、基础技能)、“五性”(思想性、科学性、先进性、启发性和实用性)能力的培养。

## &lt;&lt;康复医学&gt;&gt;

## 书籍目录

第一章 绪论 第一节 康复医学定义与范围 一、康复 二、康复医学 第二节 康复医学的发展史 一、我国康复医学的形成与发展 二、世界古代的康复医疗 三、现代康复医学的形成发展 第三节 康复医学的组成和工作方式 一、康复医学基础 二、康复评定 三、康复治疗 四、康复医学的工作方式 五、康复医学的疗效评定等级 第四节 康复医学的地位与作用 一、社会和患者的迫切要求 二、医学模式的转变和人们对健康的重新认识 第五节 康复医学的理论基础 一、运动学基础 二、神经生理学基础 三、残疾学基础 四、人体发育学基础

第二章 康复医学评定 第一节 运动功能评定 一、肌力评定 二、关节活动度评定 三、平衡和协调功能评价 第二节 步态分析 一、步态的基本测量 二、临床步态分析 三、常见病理步态 四、矫治原则 第三节 日常生活活动能力评定 一、ADL分类 二、ADL评定 第四节 认知功能评定 一、认知功能评定 二、失用、失认症评定 第五节 心理评定 一、心理评定的目的 二、心理评定的意义 三、心理评定的分类和方法 第六节 言语功能评定 一、失语症评定 二、构音障碍评定 三、言语失用 第七节 神经电生理诊断 一、肌电图检查 二、神经传导速度的测定 第八节 心肺功能评定 一、心电运动试验 二、运动气体代谢测定

第三章 康复治疗技术 第一节 物理疗法 一、运动疗法 二、物理因子疗法 第二节 作业疗法 一、概述 二、作业疗法的分类 三、作业疗法的目的 四、作业疗法的主要特点 五、作业评定的主要内容 六、作业活动的分析和治疗方法的选择 七、选择作业疗法的原则 八、作业疗法的常用方法 九、临床应用 十、作业疗法的注意事项 第三节 言语治疗 一、概述 二、言语治疗的原则 三、言语治疗的途径 四、言语康复的影响因素 五、言语治疗的注意事项 六、言语矫治的内容和方法 第四节 心理治疗 一、定义 二、心理治疗在现代康复中的地位与作用 三、治疗原则 四、常用治疗方法 第五节 康复工程 一、假肢 二、矫形器 三、助行器 四、轮椅 五、自助具 第六节 中国传统康复疗法 一、针灸疗法 二、推拿疗法 三、中药疗法 四、拔罐疗法 五、饮食疗法 六、调摄情志疗法 七、传统体育疗法 八、气功

第四章 常见疾病和损伤的康复

## 章节摘录

(三) 肌力评定的注意事项 1.受试者的主观因素对结果影响很大,测试前应取得受试者的充分合作,可做示范动作。

2.采取正确的测试姿势,测试动作应标准化,近端肢体固定并防止某些肌肉对受试肌肉的替代动作。

3.选择适当的测试时机,疲劳时、运动后或饱餐后不宜进行。

4.测试时应左右比较,尤其在4级和5级肌力难以鉴别时,应作对比观察。

5.做等长肌力测试时,规定肢体标准姿势,使关节处于正确的角度,以提高测试结果的可重复性和可比性。

持续的等长收缩可使血压升高,持续的用力可加重心脏负担,故高血压和心脏病的患者忌用等长肌力评定。

关节活动受限、关节积液或滑膜炎、软组织损伤后、关节急性扭伤或拉伤等为肌力评定的禁忌证。

二、关节活动度评定 关节活动度(range of motion, ROM)指关节运动时所达到的最大弧度,常以度数表示。

关节活动度检查有主动检查和被动检查之分,主动关节活动度检查指依靠关节的肌肉主动收缩,而被动关节活动度检查指通过外力的作用使关节运动达到最大的弧度。

关节活动度测定是衡量关节运动量的尺度。

关节活动度评定的目的是发现关节活动范围障碍的程度;根据整体的临床表现,分析可能的原因;为选择治疗方法提供参考;作为治疗效果的评定手段。

(一) 测量工具及测量方法 1.半圆规量角器由两臂连接一个半圆规制成,一臂有刻度,另一臂有指针,连接于轴心(图2—1)。

使用时在标准的测量姿势体位下,使量角器轴心对准待测关节,将量角器的两臂分别放到两端肢体的长轴,使关节绕一个轴心向另一个方向运动达到最大限度,然后在圆规上读出关节所处的角度。

2.方盘量角器由盘面和把手两部分组成(图2—2)。

常用于关节旋转的测量,使用时使肢体在垂直位,以方盘的一条边紧贴另一端肢体即可读得关节所处的角度。

其优点是:使用方便,不必摸清骨性标志,所得数据准确可用于脊柱等难以使用通用量角器的部位。

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>