

<<康复护理学>>

图书基本信息

书名：<<康复护理学>>

13位ISBN编号：9787117145756

10位ISBN编号：7117145757

出版时间：2011-8

出版时间：潘敏 人民卫生出版社 (2011-08出版)

作者：潘敏 编

页数：176

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>

<<康复护理学>>

内容概要

《全国高职高专教材：康复护理学（供五年一贯制护理学专业用）（第2版）》内容包括绪论（康复、康复医学和康复护理学概述）、康复护理评定、康复护理治疗技术、康复护理基本技术和常见疾病的康复护理等。

主要介绍康复医学及康复护理的基本理论和基本知识，及康复评定方法、操作等。

本版教材在第1版基础上做了如下修订：将第1版的7章内容改为5章，重点突出康复护理治疗技术和康复护理基本技术，与临床护理接轨，便于学生掌握重点，在将来的临床护理工作中应用；在康复护理治疗章节重点增加了最具康复治疗特色的物理疗法，突出康复医学的特点；在编写模式和体例上有较大改进，增加了学习目标、病例分析、思考题以及知识链接，增加了大量图表，力求简练、新颖、有趣、实用。

<<康复护理学>>

书籍目录

第一章 绪论第一节 康复一、康复的概念二、康复分类三、康复服务的方式第二节 康复医学一、康复医学的概念二、康复医学的工作对象三、康复医学的组成和工作内容四、康复医学的工作方式第三节 康复护理学一、概念二、康复护理的特点三、康复护理的内容和原则四、康复护理与一般护理的关系五、社区康复护理六、康复护理学的发展第二章 康复护理评定第一节 概述一、康复护理评定的作用二、康复护理评定的方法三、康复护理评定的过程四、康复护理评定的要求第二节 残疾评定一、概述二、国际残疾评定三、我国的残疾评定第三节 运动功能评定一、肌力评定二、肌张力评定三、关节活动范围评定四、平衡与协调功能评定五、步态分析第四节 感觉功能评定一、概述二、感觉评定的方法三、感觉检查的注意事项第五节 日常生活活动能力评定一、概述二、常用日常生活活动能力评定的方法三、注意事项第六节 言语功能评定一、概述二、评定方法三、注意事项第七节 认知功能评定一、概述二、评定方法三、注意事项第八节 心理评定一、概述二、评定方法三、注意事项第三章 康复护理治疗技术第一节 运动疗法一、运动疗法的临床应用二、运动疗法的特点三、运动疗法的分类四、常用运动疗法五、运动处方六、运动疗法常用设备第二节 物理因子疗法一、电疗法二、光疗法三、超声波疗法四、磁疗法五、生物反馈疗法六、传导热疗法七、冷疗法八、水疗法第三节 作业疗法一、作业疗法的分类二、作业疗法的治疗作用三、作业疗法的临床应用四、作业治疗的方法五、作业治疗的方法选择六、作业疗法的注意事项第四节 康复工程一、矫形器二、假肢三、助行器四、轮椅五、自助具第五节 言语障碍的康复一、言语障碍的康复原则二、言语治疗的常用方法三、言语康复的影响因素第六节 心理障碍的康复一、心理障碍的康复原则二、心理康复的目标三、心理康复的常用方法第四章 康复护理基本技术第一节 体位与体位转换(转移)训练一、良肢位二、坐位训练三、站立训练四、体位转换(转移)训练第二节 日常生活活动能力训练一、日常生活活动能力训练原则二、日常生活活动能力训练基本方法三、日常生活活动能力训练注意事项第三节 呼吸训练一、呼吸训练评定二、呼吸训练方法三、呼吸训练注意事项第四节 排痰训练一、体位排痰训练方法二、辅助排痰训练方法三、特殊患者排痰方法四、排痰训练注意事项第五节 吞咽训练一、吞咽障碍评定二、吞咽训练方法三、吞咽训练注意事项第六节 膀胱功能训练一、膀胱功能评定二、膀胱功能训练方法三、膀胱功能训练注意事项第七节 肠道功能训练一、排便功能评定二、肠道功能训练方法三、肠道功能训练注意事项第五章 常见疾病的康复护理第一节 脑卒中一、概述二、康复护理评定三、康复护理措施四、康复教育第二节 颅脑损伤一、概述二、康复护理评定三、康复护理措施四、康复教育第三节 脑性瘫痪一、概述二、康复护理评定三、康复护理措施四、康复教育第四节 脊髓损伤一、概述二、康复护理评定三、康复护理措施四、康复教育第五节 周围神经病损一、概述二、康复护理评定三、康复护理措施四、康复教育第六节 颈椎病一、概述二、康复护理评定三、康复护理措施四、康复教育第七节 肩关节周围炎一、概述二、康复护理评定三、康复护理措施四、康复教育第八节 腰椎间盘突出症一、概述二、康复护理评定三、康复护理措施四、康复教育第九节 骨折一、概述二、康复护理评定三、康复护理措施四、康复教育第十节 冠状动脉粥样硬化性心脏病一、概述二、康复护理评定三、康复护理措施四、康复教育第十一节 慢性阻塞性肺疾病一、概述二、康复护理评定三、康复护理措施四、康复教育附录 实训指导实训一 徒手肌力评定实训二 增强肌力训练实训三 关节活动度训练实训四 转移训练实训五 日常生活活动能力训练实训六 助行器训练实训七 轮椅训练康复护理学教学大纲(参考)中英文名词对照索引参考文献

章节摘录

版权页：插图：3.冠心病 期康复护理（慢性冠心病或恢复中期康复护理） 期康复护理目标是巩固 期康复成果，控制危险因素，改善或提高心血管功能和身体活动能力，最大限度地恢复其生活与工作。

冠心病 期是指病情处于长期稳定状态，或 期结束的冠心病患者，包括陈旧性心肌梗死、稳定型心绞痛及隐性心绞痛。

其时运动试验证实患者可安全完成7~8METs的运动强度，为了保持已改善的身体状况，进一步改善心血管功能和提高耐力，应继续体能锻炼。

可以按最后一次运动处方靶心率的相同负荷水平继续锻炼，运动强度依具体情况逐渐增加。

康复训练的基本原则：根据年龄、性别、个性爱好、疾病诊断和病期、相应的临床表现、治疗目标、患者的心理状态和需求等，因人而异制订康复方案。

遵循生理学的规律进行训练，即遵循掌握运动技能和学习适应性过程的规律循序进行训练。

从量变过程到产生质变，训练效果的维持需要长期锻炼。

如果在训练计划中要休假，也应该制订与运动形式相类似的练习计划或其他类似的活动，以便在假日期间坚持锻炼。

根据患者兴趣选择训练项目，兴趣可以提高患者参与并坚持康复治疗的积极性和主动性。

全面整体的原则。

适用于慢性冠心病的最基本治疗方法是等张和节律性的有氧运动，主要是应用大肌群活动。

最常用的运动有行走、慢跑、骑自行车、游泳等，无论哪一种方法都注意安全，尤其是那些有中度或明显骨质疏松的患者应防止出现骨折或意外。

近年来肌力练习（等长和抗阻练习）和循环力量训练是新的有氧训练方法，对左心室功能良好的患者应用这些方法的危险性很低。

但是左心室功能损害的患者抗阻训练可能出现失代偿，因而对此类患者以及未控制的心律失常或不稳定型心绞痛的患者不应做这些训练。

对于恢复工作后需做重体力劳动、高强度运动以及年老需增强肌力减少骨折的患者，在增强心血管功能的同时，改善肌力及耐力也很重要。

无论哪种类型的运动练习，运动处方中都应明确写出应做的准备活动（热身运动）、训练活动和整理活动。

<<康复护理学>>

编辑推荐

《康复护理学(第2版)》是卫生部“十二五”规划教材,全国高等医药教材建设研究会“十二五”规划教材,全国高等学校教材药学专业第七轮规划教材之一。

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>