

<<康复疗法评定学>>

图书基本信息

书名：<<康复疗法评定学>>

13位ISBN编号：9787508037431

10位ISBN编号：750803743X

出版时间：1970-1

出版时间：华夏

作者：恽晓平 编

页数：592

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>

## &lt;&lt;康复疗法评定学&gt;&gt;

## 前言

康复医学是社会发展与进步的产物，与临床医学、预防医学、保健医学共同构成现代医学体系。我国于20世纪80年代开始发展康复医学，并在重视中西医结合的基础上，逐渐形成了自己的学科体系，具有鲜明的中国特色。

康复治疗学是康复医学的基本内容之一。

我国康复治疗师的需求量至少为30万人，而目前的从业人员只有1万名左右。

为了解决康复治疗专业人才严重匮乏的局面，首都医科大学及其康复医学院（中国康复研究中心）和南京医科大学共同努力，使康复治疗学的大学本科教育在2001年首次获得国家教育部的批准，并在全国率先招收康复治疗学本科生，为我国康复医学的学科建设迈出了重要一步。

康复治疗学本科专业建设任重道远，包括师资队伍、系列教材、实习基地、资格认证和专科学会等许多方面，其中系列教材的编写是开展康复治疗学本科教育的最基本条件。

首都医科大学康复医学院和南京医科大学第一临床学院联合组织编写的康复治疗学系列教材，填补了我国这一领域的空白，是我国康复医学发展历程中的一次创造性的合作。

本套教材由国内著名的康复专家主持撰写，共计19种，多数著作作为国内首部专著，内容新颖，应用价值高，涵盖康复治疗学的各个领域，将陆续由华夏出版社出版。

本套教材的特点是：既吸取国外的成功经验，又体现中国特色；既有循序渐进的系统理论，又有先进实用的诊疗技术；充分体现教材的科学性、思想性、先进性、启发性和适用性，以及基本理论、基本知识和基本技能；同时兼顾毕业前和毕业后教育，可以作为临床工作者的参考书。

1.《康复医学导论》由吴弦光主任医师编著，主要介绍康复与康复医学的概念，康复医学在现代医学体系中的地位及其内容和工作方式，是学习康复医学的入门教材。

2.《人体发育学》由江钟立主任医师编著，是国内第一部以新的视角论述人体发育与康复治疗理论的专著。

3.《运动学》由周士枋教授和丁伯坦教授主编，是国内第一部康复治疗理论的基础专著。

内容包括：生物力学、正常人体运动学、运动障碍学、运动生理学、运动生化学、运动和心里。

4.《康复心理学》由贺丹军主任医师编著，从残疾人的角度入手，论述其心理特征及心理治疗的理论和技术，是国内第一部康复心理方面的专著。

## <<康复疗法评定学>>

### 内容概要

康复医学是社会发展与进步的产物，与临床医学、预防医学、保健医学共同构成现代医学体系。我国于20世纪80年代开始发展康复医学，并在重视中西医结合的基础上，逐渐形成了自己的学科体系，具有鲜明的中国特色。

康复治疗学是康复医学的基本内容之一。

## &lt;&lt;康复疗法评定学&gt;&gt;

## 书籍目录

第一章 总论第一节 概述一、康复评定的基本概念二、康复评定的三个层面三、康复评定在康复临床决策过程中的作用四、康复评定与循证医学五、康复评定的目的第二节 康复评定的工作流程与内容一、收集资料二、分析资料三、解释评定结果四、记录五、评定会制度六、康复评定的时期第三节 康复评定的类型与实施方法一、康复评定的类型二、常用的康复评定实施方法第四节 检查与测量方法的评估一、信度二、效度三、信度与效度之间的关系四、灵敏度与特异性五、临床研究结果的可靠性分级第五节 康复评定的原则与注意事项一、选择评定方法与评定工具的原则二、康复评定的注意事项第二章 物理疗法评定第一节 概述一、评定目的二、评定项目分类第二节 物理疗法评定的流程、步骤与方法一、评定的工作流程二、评定步骤三、评定方法附：物理疗法专业评定学授课内容与顺序第三章 作业疗法评定第一节 概述一、作业活动及其分类二、影响作业活动的因素三、人一环境一作业活动模式四、作业疗法评定的分类第二节 作业疗法评定的流程、步骤与方法一、评定的工作流程二、评定步骤三、评定方法附：作业疗法专业评定学授课内容与顺序第四章 基本生理指标的测量第一节 基本概念一、体温二、脉搏三、呼吸四、血压第二节 检查方法一、体温二、脉搏三、呼吸四、血压第三节 结果记录与结果分析一、体温二、脉搏三、呼吸四、血压第五章 人体形态学测量第一节 测量标志点一、颅区体表标志二、胸部体表标志三、腹壁体表标志四、骨盆体表标志五、上肢体表标志六、下肢体表标志第二节 测量内容与方法一、身长与体重的测量二、躯干与四肢周径的测量三、四肢长度的测量四、截肢残端的测量五、脂肪厚度的测量六、人体姿势的评定七、注意事项第六章 关节活动度的测量第一节 关节活动度一、定义二、关节活动度的分类三、影响关节活动度的生理因素四、测量目的五、适应证与禁忌证第二节 测量方法与步骤一、测量方法二、测量步骤三、关节活动度测量的一般原则与注意事项第三节 各关节活动度的具体测量一、上肢二、拇指与手指三、下肢关节四、母趾与足趾五、脊柱第四节 结果记录与分析一、结果记录二、结果分析第七章 徒手肌力检查第一节 肌力一、定义二、肌的分类三、肌收缩类型四、影响肌力的因素五、评定目的六、适应证与禁忌证第二节 检查方法与步骤一、应用徒手肌力检查的一般原则二、检查方法三、检查步骤第三节 各肌肌力的检查方法一、颈与躯干肌二、上肢肌三、手指肌四、下肢肌五、足趾肌六、检查注意事项第四节 脑神经支配肌的检查一、评级方法二、检查方法三、检查注意事项第五节 结果记录与分析一、结果记录二、结果分析第八章 应用仪器测定肌力第一节 等速运动测定仪测定一、概念二、测定方法三、影响测定结果的因素四、结果记录与分析第二节 背力计测定一、概念二、测定方法三、结果记录与分析第九章 反射检查第一节 反射一、反射与反射弧二、反射的分类三、浅反射与深反射的传导.....第十章 肌张力的评定第十一章 发育性反射与反应的评定第十二章 协调运动障碍的评定第十三章 平衡功能的评定第十四章 步态分析第十五章 临床肌电图与神经传导检查第十六章 表面肌电图第十七章 感觉功能的评定第十八章 疼痛的评定第十九章 肌肉骨骼系统损伤的评定第二十章 运动控制障碍的评定第二十一章 心肺功能的评定第二十二章 耐力的评定第二十三章 作业活动的评定第二十四章 高级脑力功能障碍的评定第二十五章 社会心理技能和心理成分的评定第二十六章 吞咽障碍的评定第二十七章 环境的评定第二十八章 生活质量的评定附录主要参考文献

## &lt;&lt;康复疗法评定学&gt;&gt;

## 章节摘录

插图：（二）寻找和确定障碍发生的原因准确地判断组织、器官或系统损伤与症状、功能障碍之间的因果关系。

功能障碍与活动受限之间的关系是康复评定的核心工作。

通过仔细寻找和分析阻碍患者功能恢复、回归家庭生活与社会的内在和外在因素，方能制定合理的康复目标以及有效的康复治疗计划。

（三）确定康复治疗项目在康复评定的基础上，根据患者存在的障碍、种类及其程度，特别是针对障碍发生的原因选择药物、手术、运动疗法、理疗、作业疗法、语言疗法、心理治疗、文体治疗以及康复工程疗法（如假肢或矫形器的设计和制作）。

（四）指导制定康复治疗计划评定的结果作为客观依据，为治疗人员提出正确的康复目标、制定康复治疗计划（方法、原则及具体实施方案）提供第一手资料。

1.指导设定康复目标确定了问题及其发生的原因后，首先要设定与之相关的康复目标。

康复目标设定分为远期目标设定和近期目标设定。

远期目标（long-term goal），又称长期目标，是康复治疗结束或出院时所达到的效果，也应是患者通过康复治疗可能达到的最佳状态。

近期目标（short-term goal），又称短期目标，是实现远期目标的基础和具体步骤，是实现远期目标过程中的一个又一个的阶段性目标。

随着康复的进展，近期目标不断出新，逐步接近并最终达到远期目标。

切合实际的远期与近期康复目标来源于正确的判断即康复评定。

康复评定结果的模糊和不准确，不仅会使康复医师在制定康复治疗目标时发生根本性的错误，也会使患者期望值过高、抱有幻想，或悲观失望、对治疗失去信心。

2.指导制定康复治疗计划不同原因导致的障碍需要选择不同的治疗措施与方法。

以关节活动受限为例，如果关节活动受限是由于皮肤、关节或肌肉组织因长期制动所造成的短缩所引起，牵张短缩的组织就是改善和扩大关节活动范围的主要手段；如果活动受限是因水肿、疼痛、痉挛或肌力下降所致，主要治疗则应是纠正基础病变，同时预防由于基础病变使关节制动并由此而继发关节活动范围的减小与丧失；如果活动受限的原因是由于骨性关节强直和长期挛缩所致，则非手术治疗均无效，康复治疗将以教给患者代偿技术或方法为主。

由此可见，正确的康复治疗计划和方案来源于正确的康复评定。

中枢神经系统损伤后采用肌力强化训练而导致痉挛、异常运动模式的出现就是基于错误评定的错治例证。

<<康复疗法评定学>>

编辑推荐

《康复疗法评定学》：高等医学院校康复治疗学专业教材

<<康复疗法评定学>>

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>