第一图书网, tushu007.com

<<康复医学>>

图书基本信息

书名：<<康复医学>>

13位ISBN编号：9787040285079

10位ISBN编号：704028507X

出版时间：2010-3

出版时间：高等教育出版社

作者：纪树荣

页数：315

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

前言

本书第1版问世后，受到读者欢迎，反映该书知识阐述清晰，层次条理分明，易学好用。现又经有关领导部门评选、审核，定为普通高等教育“十一五”国家级规划教材暨全国高等学校医学规划教材，予以修订再版。

现代康复医学在我国是一门较年轻的学科，随着我国改革开放和科学技术的进步而获得了飞快的发展。康复医学主要是为身体功能障碍者（尤其是残疾人）服务的医学，是采取各种措施解除患者的功能障碍，使之重新回归家庭或社会的医学。

震惊世界的汶川“5·12”大地震，对人民生命财产造成了极大的破坏，许多伤残患者急需救治；对医疗卫生工作，特别是康复医疗服务，提出了迫切的需求；使救助、医疗、康复结成一体，成为一个系统工程。震后国家投巨资在四川省建立现代化的康复中心，其他城市也相继建立一些康复医院，为伤病员服务。这些都促进了康复医学的进一步发展。

本书是应实际教学和临床康复工作之需重新编写而成。高等教育出版社集合全国部分较有影响的高等学校之具有丰富康复医学教学及临床经验的25位知名专家，重新编写了本书。本书共6章49节，具有图表200余幅，图文并茂。介绍了康复医学基本概念、与临床医学的关系、针对功能障碍所特有的检查评定方法、常用的康复治疗技术以及具体伤病的康复治疗实际应用等。

对于本书的面世，除各位作者的辛劳之外，首先要感谢首都医科大学、中国康复研究中心各级领导的关怀和支持；另外，还要感谢在编写过程中所有给予支持和无私帮助的同志们。

此教材适用于本科医学生，也可供研究生及其他专业医师研修康复医学之用，并可作为康复医学继续教育的培训教材。

由于作者水平有限，错误之处在所难免，请各位读者不吝赐教。

内容概要

康复医学应知必会的基本名词概念，与临床医学的异同，针对功能障碍患者所特有的检查评定方法，适用的康复治疗技术以及针对具体伤病的康复治疗实际运用。
《康复医学（供临床基础预防护理检验口腔药学等专业用）（第2版）》侧重介绍基础理论、基本知识、基本技能，并兼顾本学科新进展的简介。
尤其强调理论联系实际，学以致用。
《康复医学（供临床基础预防护理检验口腔药学等专业用）（第2版）》主要适用于临床、基础、预防、护理、口腔、药学等专业本科学生，也可供研究生及其他专业医师研修康复医学之用，并可作为继续教育的培训教材。

<<康复医学>>

书籍目录

第一章 概论第一节 康复与康复医学一、康复二、康复医学第二节 康复医学与临床医学一、康复医学发展历程二、康复医学与临床医学的区别第三节 功能障碍与康复医学一、功能障碍与残疾二、残疾分类三、残疾预防第四节 康复医学工作特点一、康复评定二、康复治疗三、康复预防四、康复治疗组的工作方法第五节 学习康复医学的意义一、重视患者功能障碍的恢复，提高医疗服务质量二、实现新的医学模式，恢复伤残患者的各种权利三、满足社会和患者的迫切要求四、符合经济发展和生活水平不断提高的需要五、开展社区康复服务六、为应对重大灾害作好必要的准备思考题第二章 康复医学基础第一节 运动学及生物力学基础一、基本概念二、骨骼肌肉系统的运动学特点三、髋、膝关节运动学和生物力学特点四、脊柱运动学及运动力学特点第二节 人体发育学基础一、小儿神经反射的发育二、小儿运动功能的发育三、小儿知觉运动功能的发育第三节 神经系统损伤和功能代偿一、周围神经损伤的修复二、中枢神经系统的可塑性第四节 制动对人体的影响一、肌肉骨骼系统二、心血管系统三、呼吸系统四、消化系统五、泌尿生殖系统六、代谢和内分泌七、神经系统思考题第三章 康复医学评定第一节 康复医学评定概述第二节 关节活动度评定一、概述二、方法及标准三、关节活动度检查的注意事项四、关节活动度评定的临床意义第三节 肌力评定一、概述二、评定标准与方法三、肌力评定的临床意义四、肌力评定的注意事项第四节 步态分析一、概述二、步态分析方法三、临床常见病理步态第五节 平衡和协调功能评定一、概述二、平衡功能评定三、协调功能评定第六节 神经生理功能电诊断一、概述二、电诊断学诊断仪器三、周围神经传导检查四、肌电图检查五、诱发电位检查六、表面肌电图检查第七节 言语及语言功能评定一、概述二、失语症评定三、构音障碍评定第八节 认知功能评定及心理测验一、概述二、认知功能评定三、失认症评定四、失用症评定五、心理测验分类六、心理测验方法第九节 心肺功能评定一、心电运动试验二、肺功能与运动气体代谢测定第十节 个体活动能力评定一、日常生活活动能力评定二、功能独立性评定第十一节 社会参与能力评定一、社会生活能力评定二、就业能力评定三、生活质量评定思考题第四章 康复治疗技术第一节 物理疗法一、运动疗法二、电疗法三、光疗法四、超声疗法五、磁场疗法六、石蜡疗法七、冷疗法八、水疗法九、生物反馈疗法第二节 作业疗法一、概述二、作业疗法的实施三、作业活动训练四、作业疗法的临床应用第三节 言语及语言障碍治疗一、概述二、失语症治疗三、构音障碍治疗第四节 认知及心理障碍治疗一、认知障碍治疗二、心理障碍治疗第五节 康复医学工程一、假肢二、矫形器三、助行器四、轮椅第六节 中国传统康复疗法一、针灸疗法二、推拿疗法三、气功疗法四、传统运动疗法思考题第五章 临床常见伤病的康复第一节 脑卒中的康复一、概述二、康复评定三、康复治疗四、预后及预防第二节 颅脑外伤及手术后康复一、概述二、康复评定三、康复治疗四、预后及预防第三节 脊髓损伤的康复一、概述二、康复评定三、康复治疗第四节 小儿脑性瘫痪的康复一、概述二、康复评定三、康复治疗四、预后及预防第五节 周围神经损伤的康复一、概述二、康复评定三、康复治疗四、预后及预防第六节 颈椎病的康复一、概述二、康复评定三、康复治疗四、预后及预防第七节 肩关节周围炎的康复一、概述二、康复评定三、康复治疗四、预后及预防第八节 腰椎间盘突出症的康复一、概述二、康复评定三、康复治疗四、预后及预防第九节 骨折后康复一、概述二、康复评定三、康复治疗第十节 关节炎的康复一、骨关节炎的康复二、类风湿关节炎的康复第十一节 截肢后的康复一、概述二、康复评定三、康复治疗第十二节 关节置换术后康复一、概述二、康复评定三、康复治疗第十三节 手外伤后康复一、概述二、康复评定三、康复治疗第十四节 冠心病的康复一、概述二、康复评定三、康复治疗四、预后及预防第十五节 慢性阻塞性肺疾病的康复一、概述二、康复评定三、康复治疗四、预后及预防第十六节 老年康复一、老年与康复二、衰老三、老年疾病四、老年康复评定与康复治疗程序思考题第六章 康复工作中常见伤病的临床并发症第一节 痉挛一、概述二、临床特点及鉴别三、康复评定四、康复治疗第二节 挛缩一、概述二、病理生理机制及临床分类特点三、康复评定四、康复治疗第三节 压疮一、概述二、压疮的评定三、康复治疗四、预防第四节 骨质疏松症一、概述二、康复评定三、康复治疗第五节 排便功能障碍一、概述二、临床分类及特点三、康复评定四、康复治疗第六节 神经源性膀胱功能障碍一、概述二、神经源性膀胱的分类三、康复评定四、康复治疗第七节 慢性疼痛一、概述二、康复评定三、康复治疗四、预防思考题复习大纲英汉名词对照参考文献

第一图书网, tushu007.com

章节摘录

二、康复治疗　康复治疗技术的应用是康复医学不同于治疗医学的又一特征之处。
康复治疗以康复训练为主要手段，当然并不排斥临床行之有效的其他方法的应用，比如药物、手术、石膏、夹板、传统医学疗法等。
主要康复训练疗法简介如下。
（一）物理疗法　物理疗法包括运动疗法和理疗。
运动疗法是物理疗法的主要部分，它是通过运动对身体的功能障碍和功能低下进行预防、改善和功能恢复的治疗方法。
应用被动运动、主动运动、主动借助运动、抗阻运动、神经发育疗法等各种运动方法来训练患者，如肢体瘫痪后如何设法引起运动，如何将不正常的运动模式转变为正常或接近正常的模式，改善关节活动，增进肌力，增强运动的协调性，提高调节平衡能力等。
总之，有针对性.地循序渐进地恢复患者丧失或减弱了的运动功能，同时预防和治疗肌肉萎缩、关节僵直、骨质疏松、肢体畸形等并发症的发生。
理疗主要是应用除力学因素以外的电、光、声、磁、水、冷、热等各种物理因素去治疗疾病，促进患者的康复。
（二）作业疗法　这种疗法是针对患者的功能障碍，从日常生活活动、手工操作劳动或文体活动中，选出一些针对性强，能恢复患者减弱了的功能和技巧的作业，让患者按照指定的要求进行训练，以逐步恢复其功能，从而提高患者的生活能力，使其能自理生活和进行学习。
在自理生活方面，常选用进食、梳洗、穿衣、从床上到轮椅等活动。
在手工操作方面，常选用木工、手工制作等；在文体活动方面，常选用套环、拼七巧板、绘画及各种有康复价值的游戏等。
对于活动困难者，作业治疗人员还可为他们配制克服困难的自助具，如患者手握持困难，可为他们准备粗柄勺，以便握持。
对装配上肢假肢矫形器以及配备特殊轮椅者，进行操纵和使用训练。
对于认知能力有障碍的患者，进行认知功能的训练。
为某些需要辅助具的患者配制辅助具等（主要是上肢，为方便日常生活或训练用）。
（三）言语疗法　该疗法是采用各种科学的方法，对因脑瘫、脑外伤等造成听力及语言障碍等有交流残疾的患者，进行评定和训练，矫治其残疾。
（四）心理疗法　心理是脑的功能对客观现实的反映，患者心理往往存在不同程度的异常。
心理疗法是通过观察、谈话、实验和心理测验（智力、人格、精神、心理等），对患者的心理异常进行诊断后，再采用精神支持疗法、暗示疗法、行为疗法、松弛疗法、音乐疗法等对患者进行训练、教育和治疗。
从而减轻或消除症状，改善心理和精神状态，使患者的疾病治疗和恢复得以顺利实现。
（五）康复护理　康复护士是康复治疗组重要成员之一。
她（他）的主要任务在于与其他康复专业人员共同协作，对患者施行符合康复要求的专业护理和必要的功能训练，预防并发症，防止继发性残疾，减轻残疾的影响，提高生活自理能力，使患者最大程度地康复并回归社会。
具体康复护理内容应包括：防治长期卧床的不良反应（例如早期活动防止失用综合征，定时翻身防压疮，鼓励患者尽量主动做各种活动，防治大小便功能障碍等），指导患者自主做日常生活活动（如穿衣、吃饭、洗漱等），配合训练患者的肢体运动功能（如坐、站、走等），做好患者的心理康复工作等。

第一图书网, tushu007.com

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