

<<实用小儿脑性瘫痪康复治疗技术>>

图书基本信息

书名：<<实用小儿脑性瘫痪康复治疗技术>>

13位ISBN编号：9787117120609

10位ISBN编号：7117120606

出版时间：2009-8

出版时间：人民卫生出版社

作者：李晓捷 编

页数：602

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>

<<实用小儿脑性瘫痪康复治疗技术>>

前言

20世纪80年代初,在以李树春教授为首的老一辈专家学者的带领下,我国开始了小儿脑瘫的预防、康复与研究工作。

1987年第一所专门从事小儿脑瘫康复与研究的机构——黑龙江省小儿脑性瘫痪防治治疗育中心在佳木斯市诞生,标志着我国小儿脑瘫康复事业开始步入科学与规范的轨道。

二十余年来,在党和政府的亲切关怀下,经过老、中、青三代专家学者的不懈努力,在广大儿童康复工作者及患儿家长的共同参与和支持下,我国小儿脑瘫康复事业经历了从无到有、从小到大、从局部到遍及全国各地的历史过程。

近十年来,随着社会的快速进步、人民生活水平的不断提高及对生命质量的追求,儿童康复事业呈现快速、跨越式发展的喜人景象。

小儿脑瘫康复已经不局限于发达地区、专科医院或专门机构,也正在向不发达地区和社区发展。

医院康复、机构康复、社区康复,综合医院、专科医院、民办医院或机构等不同康复途径,正以多姿多彩的姿态在各地展现。

医疗康复、教育康复、职业康复、康复工程和社会康复的全面康复越来越受到政府、社会及广大专业工作者的重视,与国际接轨、富有中国特色的小儿脑瘫康复医学模式正在被积极地推进和处于深入地探索之中。

近年来,我国已经出版了一些小儿脑瘫及儿童康复医学的论著、译著、科普书籍和教材等,对中国小儿脑瘫康复事业的发展起到重要作用。

但随着康复需求量与质的不断变化,专业队伍的不断扩大,专业理论与技能水平的不断提高,人们已经不满足于学习小儿脑瘫康复治疗一般性的论著,渴望和迫切需求学习和掌握前沿信息与最新知识、理论与实际紧密结合的实用康复治疗技术,更深刻、全面和系统的专业技能。

面对这一形势和需求,我们在过去已经出版多部儿童康复及小儿脑瘫康复著作和书籍的基础上,通过对近三十年康复治疗实践经验的全面总结,将各类康复治疗理论和技能与小儿脑瘫康复治疗的实践紧密结合,一改以往编写风格,编写了本书,以供广大专业工作者、社区康复工作者及患儿家长学习和参考,也是黑龙江省小儿脑性瘫痪防治治疗育中心部分业务技术骨干对以往工作的心得体会和经验总结。

本书编写的主要特点为: 实用性强:力求做到全面囊括小儿脑瘫康复治疗的各类技术,阅之易懂,效之易仿,学以致用,可作为小儿脑瘫康复医学工作者临床工作的工具书、社区康复工作者及患儿家长的重要参考书。

突出康复治疗技术的应用:用较少篇幅阐述基本概念、基本理论,用大量篇幅从不同层面和角度,结合小儿脑瘫的不同类型、不同临床表现及常见的实际问题,重点介绍了实用康复治疗技术和方法。使读者通过阅读本书,能够更深刻地理解小儿脑瘫康复治疗的理论与技能,根据临床需求。

<<实用小儿脑性瘫痪康复治疗技术>>

内容概要

本书编写的主要特点为：**实用性强**：力求做到全面囊括小儿脑瘫康复治疗的各类技术，阅之易懂，效之易仿，学以致用，可作为小儿脑瘫康复医学工作者临床工作的工具书、社区康复工作者及患儿家长的重要参考书。

突出康复治疗技术的应用：用较少篇幅阐述基本概念、基本理论，用大量篇幅从不同层面和角度，结合小儿脑瘫的不同类型、不同临床表现及常见的实际问题，重点介绍了实用康复治疗技术和方法。使读者通过阅读本书，能够更深刻地理解小儿脑瘫康复治疗的理论与技能，根据临床需求，将本书内容灵活应用于解决实际问题之中。

本书涉及的重点内容包括小儿脑瘫的物理治疗、作业治疗、言语治疗、康复工程、心理治疗、传统康复治疗、感觉统合治疗、游戏指导、娱乐疗法、马术疗法、多感官刺激、音乐疗法等康复治疗方法与技术。

图文并茂：采用图文并茂的形式进行编写，便于读者对所学内容的理解和应用。

编写风格独特：本书将运动学、生物力学、解剖学、生理学、人体发育学等相关基础理论与康复治疗理论和技术紧密结合；没有重复性地系统介绍各类康复治疗技术的理论体系，而是将重点放在阐述解决实际问题中如何正确应用各类技术；知识结构纵横交错，从不同角度阐述康复治疗的关键技术和方法。

满足不同需求：本书的宗旨是满足不同读者的需求，编写语言力求由浅入深，既可以通过系统阅读和学习获取全面知识、技能与收获，也可以通过针对性地阅读部分章节获取针对性的知识、技能与收获，从而适用于不同层次的专业技术人员、康复工作者及相关人员。

总之，本书与以往同类书籍的编写思路有很大差别，将是一本实用性很强的技术专著。

<<实用小儿脑性瘫痪康复治疗技术>>

作者简介

李晓捷，女，1951年8月出生，主任医师，教授，博士生导师，黑龙江省高校重点学科带头人，黑龙江省高校重点建设实验室主任，国家博士后科研工作站负责人。

兼任国际物理医学与康复学会理事、教育分会委员，中国康复医学会常务理事、中国康复医学会儿童康复专业委员会主任委员，中国残疾人康复协会常务理事、中国残疾人康复协会小儿脑瘫康复专业委员会主任委员，黑龙江省康复医学会副会长等；《中华物理医学与康复》、《中国康复医学杂志》、《中国康复理论与实践》、《中国康复》、《中国伤残医学》编委、常务编委或专家。

留学及研修于英国、日本。

主要专业特长为小儿脑瘫康复、儿童康复，主要研究方向为小儿脑损伤发病机制及早期防治。

现任佳木斯大学康复医学院院长、黑龙江省小儿脑性瘫痪防治疗育中心主任兼脑瘫一科主任，卫生部佳木斯康复医学人才培养基地负责人。

作为我国小儿脑瘫康复事业创始人李树春教授的第一个研究生和助手，自20世纪80年代初期开始，协助李树春教授开创我国小儿脑瘫康复事业，长期工作在小儿脑瘫及儿童康复领域、康复医学教育领域中。

承担国家科技攻关、黑龙江省以及其他各级科研课题20余项，获各类科技成果奖20余项，多次主持及参加国际、全国学术会议。

发表学术论文70余篇，主编、主审及参编著作、全国统编教材多部，其中《儿童康复医学》、《小儿脑性瘫痪》、《人体发育学》等在全国具有广泛影响，成为儿童康复工作者的工具书。

是我国儿童康复及小儿脑瘫康复医学界学术带头人，多年来始终工作在临床、教学、科研第一线，为全国各地和不同国家众多的脑瘫患儿及各类残疾儿童治疗和指导，取得广大同行及患儿家长的信赖。

出席1995年在北京举行的“世妇会NGO论坛”，荣获全国卫生系统先进工作者、黑龙江省优秀科技工作者、黑龙江省“五一”劳动奖章获得者、黑龙江省优秀教师、黑龙江省高校工委优秀共产党员、黑龙江省卫生系统“三八”红旗手、佳木斯市劳动模范、佳木斯市优秀共产党员、佳木斯大学优秀共产党员、先进工作者等荣誉称号。

<<实用小儿脑性瘫痪康复治疗技术>>

书籍目录

第一章 小儿脑瘫概述 第一节 脑性瘫痪 一、中国小儿脑瘫康复简史 二、定义 三、发病率和病因 四、病理生理学改变 五、分型和临床表现 六、诊断和鉴别诊断 第二节 小儿脑瘫的评定 第三节 小儿脑瘫的康复治疗 一、小儿脑瘫康复的基本原则 二、小儿脑瘫康复治疗的主要方法 三、小儿脑瘫的预后和预防 四、我国小儿脑瘫康复面临的问题与挑战 五、今后努力的方向

第二章 儿童生长发育 第一节 生长发育规律 一、生长发育的基本概念 二、生长发育的分期与特征 三、生长发育的研究内容 四、生长发育的规律 五、神经与心理发育 六、影响生长发育的因素 第二节 粗大运动发育 一、胎儿期运动功能发育 二、婴幼儿期粗大运动功能发育 三、影响因素及异常发育 四、评定 第三节 精细运动发育 一、正常发育 二、影响因素及异常发育 三、评定 第四节 言语语言发育 一、正常发育 二、影响因素及异常发育 三、评定 第五节 心理发育 一、正常发育 二、影响因素及异常发育 三、评定 第六节 社会功能发育 一、正常发育 二、影响因素及异常发育 三、评定

第三章 小儿脑瘫的物理治疗 第一节 概论 第二节 促通脑瘫患儿运动功能的运动疗法 一、促通头部控制能力的运动疗法 二、促通躯干控制能力的运动疗法 三、促通坐位控制能力的运动疗法 四、促通翻身运动能力的运动疗法 五、促通用上肢负荷体重能力的运动疗法 六、促通四点支撑位及四爬移动能力的运动疗法 七、促通膝立位、立位控制能力的运动疗法 八、促通步行控制能力的运动疗法 第三节 不同类型小儿脑瘫的运动疗法 一、痉挛型双瘫患儿的运动疗法 二、痉挛型四肢瘫患儿的运动疗法 三、痉挛型偏瘫患儿的运动疗法 四、不随意运动型四肢瘫患儿的运动疗法 五、共济失调型脑瘫患儿的运动疗法 第四节 针对具体问题的处理 一、概述 二、具体问题所包括的内容 三、具体问题的临床表现和治疗方法 四、治疗时应注意的问题 第五节 小儿脑瘫的粗大运动功能评定 一、评定的目的

第四章 小儿脑瘫的作业治疗

第五章 小儿脑瘫的言语·语言治疗

第六章 小儿脑瘫的传统医学康复治疗

第七章 小儿脑瘫的心理治疗

第八章 引导式教育

第九章 小儿脑瘫的感觉统合治疗

第十章 小儿脑瘫的药物治疗

第十一章 小儿脑瘫的手术治疗

第十二章 小儿脑瘫的其他治疗方法

第十三章 脑瘫患儿的护理与管理

第十四章 脑瘫患儿辅助器具及矫形器

第十五章 脑瘫患儿的教育

第十六章 脑瘫患儿的社区康复和社会康复

参考文献中英文名词索引

<<实用小儿脑性瘫痪康复治疗技术>>

章节摘录

插图：（一）胎儿期从受精卵形成至胎儿娩出前为胎儿期，共40周，胎儿的周龄即胎龄。

此期是个体出生前身体结构和功能在母体子宫内发育的重要时期，其影响是长期的，对一生有着重要意义。

母亲妊娠期间如受自身及外界不利因素影响，包括遗传因素、年龄因素、感染、放射线、化学物质、外伤、营养缺乏、疾病和心理创伤等都可能影响胎儿的正常生长发育，导致畸形、流产或宫内发育障碍。

（二）新生儿期自胎儿娩出脐带结扎至出生后28天为新生儿期，此期实际包含在婴儿期内。

此期的小儿脱离了母体而独立生存，所处的内外环境发生了根本变化，适应能力尚不完善，加之如果有出生前和出生时的各种不利因素，发病率和死亡率都很高，先天畸形也常在此期被发现。

此期的主要特征是：适应子宫外生活的生理学特征，如肺的换气、循环的重建和肠道的活动；适应独立生活的行为学特征及觉醒状态的调节，如注视物体或脸，对声音的反应，为了得到营养、确保安全等对感觉刺激做出适当反应并保持觉醒。

新生儿的行为状态决定了他们的肌张力、自主运动、脑电图形式等，但新生儿的运动是非自主性的和不协调的；与外界环境和人相互作用的特征，如可以对环境和人保持警觉并能适应，父母积极地调节婴儿的状态，同时也受到婴儿状态的调节，这种相互作用可以加快婴儿心理稳定和身体发育，同时也为父母和孩子之间心理的沟通奠定了基础，建立了新生儿的社会交往，是人际关系的最初形态。

（三）婴儿期自胎儿娩出脐带结扎至1周岁之前为婴儿期。

此期是小儿生长发育最迅速的时期，对营养的需求量相对较高，但各器官系统生长发育不够成熟和完善，尤其是消化系统的功能不完善，容易发生营养和消化紊乱。

来自母体的抗体逐渐减少，自身免疫系统尚未完全成熟，抗感染能力较弱，易发生各种感染和传染性疾病。

此期的主要特征是：感觉和运动功能迅速发育，已有触觉和温度觉，味觉更加敏感，嗅觉反应比较灵敏，分辨声音的能力提高并可做出不同反应，追视移动的物体和远处的物体并开始能够分辨红色。

原始反射逐渐减弱和消失，立直反射、平衡反应逐渐建立，在不断抗重力伸展发育过程中，从卧位到坐位直至站立和行走；言语功能的发育从出生时就能发出哭叫之声，到1岁末时大部分婴儿能说几个有意义的词；开始产生最初的思维过程，自我意识萌芽，情绪有所发育；可以接受大小便控制训练。

<<实用小儿脑性瘫痪康复治疗技术>>

编辑推荐

《实用小儿脑性瘫痪康复治疗技术》是由人民卫生出版社出版的。

<<实用小儿脑性瘫痪康复治疗技术>>

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>