

<<脑卒中康复>>

图书基本信息

书名：<<脑卒中康复>>

13位ISBN编号：9787810716512

10位ISBN编号：7810716514

出版时间：2009-1

出版时间：北京大学医学出版社

作者：（美）吉伦，（美）伯卡特 原著，李铁山，张皓 译

页数：608

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>

<<脑卒中康复>>

前言

在一个科学进步的年代，每年都有550 000名男性和女性患上脑卒中，这极大地激励了我们去探索为脑卒中患者提供服务的最有效方法。

同样，由于大多数执业的作业治疗师都治疗脑卒中病人，这就使得《脑卒中康复——基于功能的方法》此书的出版成为一种必要。

它是第一本主要由职能治疗师和其他的神经康复专家所著并为他们所写的有关脑卒中的综合书籍。

这是一本期待已久的书，它为从业人员提供了详尽的资源。

主编Glen Gillen和Ann Burkhardt为构思、组织该书做出了辛勤的工作，应受到称赞。

二者作为医师和教育家都有相当丰富的经验，并且了解各种水平的学习者的需要。

他们成功地选择了一组具有广博的脑卒中康复知识的作者。

本书的总体构想是要反映旨在使病人从急性护理以及治疗的各个方面重新回到社区生活的完全康复计划的完整性。

32章涵盖了直接干预病人、促进功能为目的的环境改善方法、聚焦于全面系统康复的各方面的方法。

这种结构允许提出一些问题，如应对脑卒中的社会心理方面、与家庭成员共同活动、职业治疗师与认证的助理职业医师合作，全面质量保证，以及那些特别是与近乎康复的病人相关的主题，如性、休闲、开车等。

每位作者都参考与章节主题相关的文献提出新的信息。

从广义上讲，文章将焦点放在功能上。

内容以矫正以及通过适应来恢复功能为目标。

这种基于功能的脑卒中康复法不仅承认病人需求的复杂性，而且提及在统筹保健和报销限制这种医疗保健体系下提供保健在经济上的现实性。

文章的主题务实、合理，为初次学习脑卒中康复的学生以及需要用新知识丰富临床基础的作业治疗医师奠定了坚实的基础。

每一章都配有实用的学习工具如目标、关键词以及旨在培养学者的推理技巧的复习题。

章后附带的案例学习为读者提供了应用理论知识的实际例子。

每个主题都附有大量的参考书目，为读者提供了额外的学习资源。

大量的插图贯穿整本书，几个标准化评估工具都配有详细的说明信息，这些都相当有价值。

《脑卒中康复——基于功能的方法》满足了当前临床资料的重大需求，丰富了康复文献。

<<脑卒中康复>>

内容概要

本书按照循证医学的观点，对以功能作业为导向的脑卒中康复治疗技术进行了阐述，同时对脑卒中后常见的功能障碍以及常用康复治疗技术进行了讨论。

本书适合于神经内科医生、康复医学科医生、康复专业的研究生和本科生以及神经学方面的研究人员。

<<脑卒中康复>>

作者简介

作者：(美国)吉伦(Glen Gillen) 美国)Ann Burkhardt

<<脑卒中康复>>

书籍目录

第一章 卒中的病理生理机制与治疗第二章 卒中康复的心理方面第三章 通过作业提高参与和生活质量第四章 卒中康复中以任务为导向的模式第五章 卒中康复中基于活动的干预第六章 运动控制障碍的治疗方法：循证医学回顾第七章 躯干控制：功能独立的前提第八章 平衡障碍概述：功能含义第九章 前庭康复与卒中第十章 上肢功能和治疗第十一章 水肿控制第十二章 夹板的应用第十三章 管型的应用第十四章 功能性运动第十五章 步态的观察识别第十六章 视觉障碍第十七章 治疗师怎样思维：探讨治疗认知和感觉障碍的卒中患者时，治疗师的推理方法第十八章 神经行为缺损对日常生活活动的影响第十九章 认知-知觉缺损的治疗：一种基于功能的方法第二十章 提高进行工具性日常生活活动的的能力第二十一章 工具性日常生活活动之驾驶篇第二十二章 吞咽障碍的处理第二十三章 性功能和隐私第二十四章 坐椅和轮椅移动处方第二十五章 家居评价和改造第二十六章 辅助技术第二十七章 日常生活活动适应：通过单手技术管理环境第二十八章 卒中后休闲参与第二十九章 一位幸存者的体验第三十章 一位幸存者的体验II：卒中第三十一章 实施家庭帮助以支持患者第三十二章 成年卒中人群的全面质量管理

<<脑卒中康复>>

章节摘录

插图：作为一种与年龄相关的功能，有关注意力与姿势控制关系的研究，正在不断增加。Rankin等观察了认知性活动对正常年轻人与老年人反应性平衡控制中神经肌肉反应的影响。分析受试者在站立平台上受到摇晃干扰时的反应。检测并比较只进行平衡活动及附加认知性任务活动（本实验中为数学计算）时的肌电活动。两组在执行第二项任务活动时肌肉活动都下降；但是，结果显示双项任务活动对老年人平衡控制中的影响大于年轻人。治疗师需要注意，双重任务是如何影响老年人摔倒的危险性。Brauer, Woollacott和Shumway-Cook进行了深入观察，研究了平衡障碍的老年人在平衡功能恢复中对注意力的要求，以及认知需求是如何影响这类患者姿势的稳定性。15例健康的老年人与13例有平衡障碍临床症状的患者对比。每组站在平板上时均有平衡障碍。采用双重任务活动评估他们在对听觉音调做出口头反应同时进行平衡干扰时的注意力需求情况。根据试验结果，研究者得出的结论是：平衡功能受损的患者平衡功能恢复更需要注意力；另外，同时进行认知性任务活动，平衡功能恢复更缓慢，效率更低。他们的结论对作业治疗师具有深远的指导意义，因为他们的主要作用是训练患者的功能性移动，从定义上看，也包括双重任务活动。双重任务范例对站立活动的指导非常有用，因为在双重任务活动中不仅仅维持站立和思考如何维持平衡，而且要进行技能训练，这对患者是一种挑战。这种行为几乎不是功能性的，而且必须牢记在心，就像治疗师对患者在这些活动中的独立性进行标注一样（见第8章）。然而，治疗师在设计真实生活的情境对患者进行评价和治疗的同时，必须注意结合文献中的观点，以确定适合站立平衡功能障碍患者的治疗方法。由坐到站及由站到坐的转换在某些基本方式上是一样的。然而，主要差别表现在治疗方面。首先，由站到坐转换的运动过程比由坐到站转换需要的时间更长。在由站到坐的转换中，下肢伸肌是在屈曲位下通过拉长肌肉来执行这一作业活动，而不是采用由坐到站的转换中的缩短方式。对于肌力减弱的肌肉而言，控制躯体重心下降是一项非常困难的任务，在脑卒中后的起始阶段更为困难，许多偏瘫患者肌肉完全处于松弛状态，并且几乎是塌倒在座位上，而不是平稳地控制身体下降到坐位。教患者进行由站到坐的转换练习是很重要的，而且应该是练习时间长于实际需要的时间。由坐到站转换训练中提高的控制能力不能直接转用到站坐转换活动中。

<<脑卒中康复>>

编辑推荐

《脑卒中康复:基于功能的方法(第2版)》由北京大学医学出版社出版。

切记！

中风后从急性期开始康复很重要，瘫痪痉挛共济失调语构音障碍饮水返呛失答失用并发症如何康复？急性预防性主动性正确性维持续综合性丰富性适应性，技巧性原则需记牢，功能恢复生活自由回归社会为目标，废用综合征早期开始活动可预防，预防误用综合征康复，方法正确是关键，植物人如何促醒您是否知道？

请翻目录去查找。

<<脑卒中康复>>

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>