

<<康复医学>>

图书基本信息

书名：<<康复医学>>

13位ISBN编号：9787030222411

10位ISBN编号：7030222415

出版时间：2008-7

出版时间：科学出版社

作者：顾建安 主编

页数：289

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;康复医学&gt;&gt;

## 前言

在我国康复医学教育事业十多年的发展历程中，这本《康复医学》教材经历了6年的考验，得到了广大学生和教师的肯定，并顺利进入普通高等教育“十一五”国家级规划教材的行列。

作为主编，我感到十分荣幸和欣慰。

在康复医学教育事业迅猛发展的今天，我们经过认真的分析和讨论，将本书的教学目的明确定位为医学院校临床医学、护理医学、全科医学本科生的康复医学选修课或必修课教材，通过学习能够掌握康复医学最基本的概念和常用的治疗技术，了解临床常见疾病的康复治疗原理、特点和方法，为今后在临床工作中积极和康复医学专业合作，提高疗效和医疗质量奠定基础。

在认真反思第1版的优缺点之后，我们对全书的结构和编者队伍进行了重大调整。

在结构上，我们根据医学院校教学的特点，根据：30学时的教学进度，把全书分为四章18节，并按教学课时的比例分配了文字内容的字数，使得教材字数与教学课时的比重能够吻合。

我们大胆舍弃了所有和教学目标关联不大的内容。

对于因时间限制，无法展开但又需要涵盖的内容，采取课外阅读内容的方式。

为了减少学生的学习负担并和教学实践相结合，我们舍弃了参考书目和文献，舍弃了复习题或者思考题的方式，而是增加了参考教学课时和重点分配，为各个学校的教学安排提供参考，也可有利于学生复习时把握重点。

教学重点按照“掌握、熟悉、了解、课外阅读”四个层次分配。

“掌握”的内容是达到及格成绩的基础；进一步加上“熟悉”的内容，学生可以达到中等成绩；如果再能够把握“了解和课外阅读”层次的内容，则可以达到高分。

各个院校可以根据自身特点，适当裁减课时、内容和教学方式。

本书作者队伍实力十分雄厚。

41位作者来自于国内84所开展康复医学教学的院校，并都是国家级领衔专家。

虽然由于作者的风格不同，文章的写作存在一定的风格差异，但是文章的内涵切实反映了国内康复教育的最高水平。

尽管主编和助理竭尽全力进行整合和审定，但是由于个人的经验和编撰的时间限制，全书仍然存在一定的问题。

我们衷心地希望读者认真思考，发现问题，并及时和我们联系，以便不断改进和提升本书水平，为培训祖国的康复医学人才奉献力量。

## <<康复医学>>

### 内容概要

康复医学与临床医学、预防医学、保健医学共同构成医学的主体，成为现代医院的基本内容。

本书包括基本理论、康复评定学、康复治疗学、疾病康复学4章。

为了减少学生的学习负担并和教学实践相结合，我们舍弃了参考书目和文献，舍弃了复习题或者思考题的方式，而是增加了参考教学课时和重点分配，为各个学校的教学安排提供参考，也可有利于学生复习时把握重点。

教学重点按照“掌握、熟悉、了解、课外阅读”四个层次分配。

“掌握”的内容是达到及格成绩的基础；进一步加上“熟悉”的内容，学生可以达到中等成绩；如果再能够把握“了解和课外阅读”层次的内容，则可以达到高分。

各个院校可以根据自身特点，适当裁减课时、内容和教学方式。

本书供医药院校本科生使用，也可供长学制学生使用。

## &lt;&lt;康复医学&gt;&gt;

## 书籍目录

第2版前言第1版前言第1章 基本理论 第一节 康复医学概述 一、定义和内涵 励建安 二、学科发展史 三、共性原则 四、政策和法规 五、与相关学科关系 六、服务对象 七、基本内容 八、康复团队王小同 九、康复价值观 励建安 第二节 康复基础学 一、生物力学基础 岳寿伟 二、神经生物学基础 刘世文 三、运动学基础 胡永善 四、人体发育学基础 陈翔 五、残疾学基础 吴庆文第2章 康复评定学 第一节 肢体活动能力 一、肌力 李建华 二、肌张力 江钟立 三、关节 活动范围 陈伟 四、平衡与协调王彤 第二节 心肺功能 陆晓 一、心电运动试验 二、通气功能测定 三、气体代谢评定 第三节 步态分析 励建安 一、应用基础 二、三维步态分析 三、临床步态分析 第四节 日常生活活动能力 沈光宇 一、基本概念 二、常用方法 三、量表应用 第五节 言语功能 陈卓铭 一、概述 二、失语症 三、构音障碍第3章 康复治疗学 第一节 物理治疗——运动疗法 一、肌力训练 李建华 二、关节 活动训练 陈伟 三、有氧训练 四、牵张训练 励建安 五、呼吸训练 王于领 六、平衡和协调训练 王彤 七、步行训练 邱纪方 八、转移训练 九、牵引技术 燕铁斌 十、神经肌肉促进技术 第二节 物理治疗——电疗法 岳寿伟 一、概述 二、低频电疗法 三、中频电疗法 四、高频电疗法 第三节 物理治疗——光疗法 秦鸿云 一、概述 二、红外线疗法 三、紫外线疗法 第四节 物理治疗——其他疗法 赵冀平 一、超声疗法 二、热疗法 三、冷疗法 四、磁疗法 余茜 五、水疗法 六、生物反馈疗法 第五节 作业治疗 王彤 一、概述 二、目的和特点 三、作业活动分析 四、作业治疗处方 五、临床应用 六、作业治疗设备 七、适应证与应用 第六节 中国传统康复治疗 唐强 一、概述 二、针灸 三、推拿 四、气功 五、拳操 第七节 康复工程 武继祥 一、假肢 二、矫形器 三、助行器 四、自助具第4章 疾病康复学 第一节 神经疾病 一、脑卒中 王茂斌 二、颅脑损伤 范建中 三、脑瘫 李晓捷 四、脊髓损伤 许光旭 五、外周神经损伤 李玲 六、其他神经疾病 王强 第二节 骨关节 疾病 一、软组织损伤 王惠芳 二、骨折 倪国新 三、关节 炎 周谋望 四、肩周炎 张继荣 五、颈椎病 王楚怀 六、腰椎间盘突出症 杨卫新 七、脊柱侧弯 武继祥 八、骨质疏松症 何成奇 九、烧伤 刘宏亮 十、手外伤 陆廷仁 十一、关节 手术后 周谋望 第三节 内脏疾病 励建安 一、冠心病康复 二、高血压 三、慢性充血性心力衰竭 四、糖尿病 江钟立 五、慢支肺气肿 吴毅 第四节 常见功能障碍 一、痉挛 励建安 二、挛缩 张长杰 三、神经源性膀胱 敖丽娟 四、压疮 尤春景附：参考教学大纲和学习要点

## &lt;&lt;康复医学&gt;&gt;

## 章节摘录

插图：第一章 基本理论第一节 康复医学概述一、定义和内涵1. 康复 康复 (rehabilitation) 直译是“复原”、“重新获得能力”、“恢复原来的权利、资格、地位、尊严”等。

中国内地翻译为康复，香港翻译为复康，台湾翻译为复健。

20世纪40年代以来，康复的定义和内涵不断地演变。

世界卫生组织 (WHO) 1969年的定义是“综合和协同地将医学、社会、教育和职业措施应用于残疾者，对他们进行训练和再训练，以恢复其功能至最高可能的水平”。

1981年提出新的定义“康复是应用所有措施，旨在减轻残疾和残障状况，并使他们有可能不受歧视地成为社会的整体”。

2. 康复医学 (rehabilitation medicine) 是具有独立的理论基础、功能评定方法、治疗技能和规范的医学应用学科，旨在加速人体伤病后的恢复进程，预防和减轻其后遗功能障碍程度。

3. 医疗康复 (medical rehabilitation) 属于临床医学的工作内容，是应用临床医学的方法为康复服务的技术手段，旨在改善功能，或为其后的功能康复创造条件。

例如白内障患者在眼科进行晶状体手术摘除。

4. 物理医学 (physical medicine) 与康复医学国际上物理医学的治疗主体手段是运动和理疗，主要目标是针对各种临床疾病，达到消炎、止痛、改善躯体功能等目标。

康复医学则强调采用综合措施，针对患者或残疾者的功能障碍进行以改善、适应、代偿和替代为主要特征的治疗，达到提供生活独立能力和回归社会的目标。

这两方面都是本学科的主要工作内容。

为了突出本学科在物理治疗以及功能康复的特征，美国等采取以“物理医学与康复 (physical medicine and rehabilitation)”作为学科名称；而许多国家采用比较简洁的名称——康复医学。

两个名称的实质内涵并没有本质区别。

进入21世纪以来，两个主要的国际学术组织联合成为国际物理医学与康复医学学会 (International Society of Physical and Rehabilitation Medicine, ISPRM)，提示本学科团结发展的大趋势。

本书名称根据卫生部的科室分类，采用康复医学作为学科名称，包含物理医学和康复医学的基本内涵。

。



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>