

<<康复评定技术>>

图书基本信息

书名：<<康复评定技术>>

13位ISBN编号：9787117130554

10位ISBN编号：7117130555

出版时间：2010-7

出版时间：人民卫生出版社

作者：王玉龙 编

页数：388

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;康复评定技术&gt;&gt;

## 前言

《康复评定技术》是全国高职高专卫生部规划教材，是针对康复治疗技术专业专科全日制学生编写的，其特点是突出和强调对康复治疗技术专业人员的操作技能的培养。

本书按照从一般功能到重要的具体功能评定再到常见临床疾病评定的顺序进行编写。

在重要的具体功能的描述中，从躯体、精神心理、言语和社会四个方面展开，每一个部分内容除介绍理论知识外，突出和强调了有关实用性和操作技能的描述。

《康复评定技术》是其他康复专业课的基础，旨在提供全面、系统的有关康复功能评定的基本知识与技能，通过学习使学生能够确定患者功能障碍的种类及主要的障碍情况、判断患者功能障碍的程度、分析患者的代偿能力、制订康复治疗计划、决定承担各种功能训练任务的专业人员、选择合适的康复治疗措施、指出康复服务过程中的注意事项、评估康复治疗效果以及修改康复治疗计划，为学生将来的临床康复治疗工作打下坚实的基础。

按照全国高职高专卫生部规划教材的编写要求，本教材本着“三基”、“五性”、“三特定”的原则（即：基本理论、基本知识、基本技能；思想性、科学性、先进性、启发性、适应性；特定目标、特定对象、特定限制）而编写，也是全国高职高专康复治疗技术专业卫生部规划教材的第1版。

编写内容针对的特定对象是康复治疗师，而不是临床康复医师，功能评定详细、具体，具有很强的操作性。

编写时按编者个人专长安排编写内容，各位编委完成初稿后，召开定稿会，对书稿的每一章节进行逐一审阅并提出了修改意见，最后交给主编定稿。

## <<康复评定技术>>

### 内容概要

《康复评定技术》是其他康复专业课的基础，旨在提供全面、系统的有关康复功能评定的基本知识与技能，通过学习使学生能够确定患者功能障碍的种类及主要的障碍情况、判断患者功能障碍的程度、分析患者的代偿能力、制订康复治疗计划、决定承担各种功能训练任务的专业人员、选择合适的康复治疗措施、指出康复服务过程中的注意事项、评估康复治疗效果以及修改康复治疗计划，为学生将来的临床康复治疗工作打下坚实的基础。

## &lt;&lt;康复评定技术&gt;&gt;

## 书籍目录

第一章 总论 第一节 概述 一、基本概念 二、康复评定的对象 三、康复评定的意义和作用 第二节 康复评定的方法 一、康复评定方法的分类 二、常用的康复评定方法 三、康复评定方法的质量要求 第三节 康复评定的内容 一、病史 二、体格检查 三、功能评定 四、制订康复治疗计划 第四节 康复评定的实施 一、康复评定的场所 二、康复评定的过程 三、康复结果的描述 四、注意事项

第二章 人体反射和形态评定技术 第一节 人体反射评定技术 一、脊髓水平 二、脑干水平 三、中脑水平 四、大脑皮质水平 五、其他常用的神经反射 第二节 人体形态评定技术 一、姿势评定 二、人体测量

第三章 运动功能评定技术 第一节 肌力评定技术 一、肌力概述 二、主要肌肉的手法检查方法 第二节 关节活动度评定技术 一、关节活动度概述 二、主要关节活动度的测量方法 第三节 肌张力评定技术 一、概述 二、肌张力的检查方法 第四节 感觉功能评定技术 一、概述 二、感觉功能的检测 第五节 协调功能评定技术 一、概述 二、协调功能的检测 第六节 平衡功能评定技术 一、概述 二、平衡功能的检测 第七节 步态分析技术 一、正常步态 二、评定方法 三、常见的异常步态

第四章 神经电生理检查技术 第一节 肌电图检查技术 一、概述 二、针电极肌电图 三、表面肌电图 第二节 神经传导检查技术 一、概述 二、常用的检查方法 三、常做的检查内容 四、特殊检查.....

第五章 心肺功能评定技术 第六章 言语功能评定技术 第七章 心理功能评定技术 第八章 环境评定技术 第九章 日常生活活动能力评定技术 第十章 康复医学科常见疾病的评定技术 第十一章 常见并发症评定技术 参考文献索引

## 章节摘录

2. 康复评定是功能和障碍的评定临床诊断工作主要是根据病史、体格检查和辅助检查对疾病作出正确的诊断。

一旦确立了医学诊断，康复医师就必须确定疾病的功能性结局。

在进行功能评定前，必须深刻地理解疾病、残损、残疾、残障之间的区别。

若疾病不能通过药物和手术治愈，则应采取措施减少残损，如肌力减弱可以通过强化训练得到增强；对于某些不可减轻的慢性疾病或损伤，应针对疾病、残疾、残障进行干预，如受损的听力可以通过配戴电子助听器来减轻功能的丧失。

此外，对残存功能和功能潜力的识别也是康复评定的重要内容，因为残存功能可以被利用或增强，适应新的环境，从而提高患者的功能独立性程度。

3. 康复评定是综合性的评定康复医学并不局限于单个的器官系统，康复评定所关注的是患者整个个体，康复的最终目标是使患者在生理、心理、社会等功能全面得到恢复，因此，康复评定绝不仅对其疾病进行评定，还应该收集、整理和分析患者各方面的信息，包括疾病的后续影响、患者的家庭、社会环境、职业能力、业余爱好、愿望和梦想的影响。

4. 康复评定是多专业的评定尽管有人认为在临床过程中多么强调病史和体格检查都不过分，但它们仅仅是康复评定中的一部分。

这样说并不是要否定这些传统手段的作用，病史和体格检查具有高度重要性，是进一步评定的基础，但因其特征所致，也有局限性，还需要物理治疗师、作业治疗师、言语治疗师、心理治疗师、社会工作者等做进一步的评定。

言语和语言障碍可妨碍交流，患者及其家属对有关事实的主观解释，可妨碍对功能进行客观的评定。交谈也不能很好地了解患者的功能活动情况，如康复医师和物理治疗师只有观察患者在不同状态下的步行，才能发现步态的潜在问题；作业治疗师需要评定患者日常生活活动的实施情况；言语治疗师提供语言功能方面的测评，通过特殊的交流技巧，可从患者那里获得会谈所涉及不到的信息；康复心理学家提供认知和感知功能专业化的标准评定，并可熟练地对患者目前的心理状态进行评定；康复护士需要评定患者在病房中的安全性和判断力；社会工作者通过与患者、家属或照顾者交往，可了解有关患者社会支持系统和经济资源方面的有用信息。

康复的这种多专业的评定在康复治疗中也得到了充分的体现。

(二) 与临床检查的区别 临床检查是康复评定的基础，但前者提供的信息量有限，且多偏重于基础疾病本身。

例如，对行走困难的患者，临床检查重在了解其原因是由于神经系统疾患还是骨关节疾患引起，继而检查肢体是否等长，肌肉有无萎缩，关节活动度是否受限，肌肉力量有无变化等；而康复评定除了要了解上述内容外，还需要通过步态分析进一步得到有关参数，如行走困难发生于步行周期的支撑相还是摆动相，以及在每一个时相中身体重心的变化、肢体各关节的活动、肌肉力量有无异常等。

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>