

<<康复技术专业实训教程>>

图书基本信息

书名：<<康复技术专业实训教程>>

13位ISBN编号：9787802455559

10位ISBN编号：7802455553

出版时间：2010-10

出版时间：军事医学科学出版社

作者：宋玉兰 编

页数：356

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>

<<康复技术专业实训教程>>

前言

近年来,我国康复医学治疗技术发展迅速,康复治疗技术专业学生就业前景好,大多数中职学校均开设了康复技术专业。

但康复治疗技术人才的培养与社会发展、用人单位要求之间还有一定差距,主要表现为教材开发滞后,课程与就业关联不够,实践教学环节薄弱。

本书是卫生部卫生职业教育教学指导委员会“全国卫生职业教育研究发展基金2008~2009年度教育教学研究立项课题”研究项目之一,旨在探求康复技术职业教育发展途径,深化教育教学改革,提高实践教学水平,增强动手操作能力,以适应现代社会对初、中级康复技术人才的需求。

其中涵盖了中职康复技术专业多门专业主干课程及康复治疗师(士)职业岗位需求最基本的实践技能操作技术。

本书的编写力求做到文字精练,通俗易懂,层次清楚,插图清晰,注重实用性和可操作性,使之适合中等职业技术学校康复技术专业学生及初、中级康复治疗师学习使用。

本书的编写参考了本专业相关的大中专院校教材、部分高等院校网站的精品课程,并将其部分精华内容及图片在书中引用,在此深表谢意!

本课题研究还得到了全国多所学校同仁们的协助以及作者单位领导和同事的大力支持,在此一并表示衷心感谢!

由于作者水平有限,加之编写时间仓促,在书中出现问题和错误在所难免,望读者见谅并给予批评指正。

<<康复技术专业实训教程>>

内容概要

本书内容涵盖了中职康复技术专业多门专业主干课程,即康复功能评定、康复治疗技术、疾病康复学、推拿学、针灸学、诊断学基础、康复护理技术的最基本的实训项目。

书中内容分为三部分,第一篇“实践教学计划 and 大纲”主要突出专业培养目标及专业课程特点,兼顾现代康复技术中国传统康复技术,并与国家康复治疗师(士)实践技能考试大纲对接。

第二篇“实训项目及教学指导”是本书的核心内容,是指导学生完成各种技能操作训练的主要依据,其内容及要求是以实践教学计划 and 大纲为依据;以一次实践课时(一般为2学时)为一个单元,每一个单元包括实践的目的要求、操作规程、注意事项、习题及答案等,编写时力求做到言简意赅、条理清楚、重点突出、图文并茂,突出实用性和可操作性。

第三篇“考核项目及评分标准”筛选了各门课程的实训项目中最基本的、具有代表性的操作项目;评分标准采用了表格形式,做到层次清楚、简明扼要,包括操作项目、评分要求、操作分值、扣分原因等。

在进行操作考核或技能竞赛时可随机抽取几个项目,具有较强的可操作性。

本书可作为中等职业学校实训教材,也可作为康复技术专业技术人员参加国家康复治疗师“专业实践能力”考试的辅导材料。

<<康复技术专业实训教程>>

书籍目录

第一篇 康复技术专业实践教学计划、大纲 第一章 康复功能评定 第二章 康复治疗技术 第三章 推拿基本手法 第四章 针灸基本技能 第五章 常见疾病康复治疗技术 第六章 诊断学基本技能 第七章 康复护理技术 第二篇 实训项目及教学指导 第一章 康复功能评定 第一节 人体形态评定 第二节 肌力评定 第三节 关节活动度(ROM)评定 第四节 平衡协调功能评定 第五节 步态评定 第六节 日常生活能力(ADL)评定 第七节 运动控制障碍的评定 第八节 肌痉挛的评定 第九节 感觉功能评定 第十节 焦虑与抑郁的自我评定 第二章 康复治疗技术 第一节 徒手肌力训练 第二节 运用器械肌力训练 第三节 徒手关节活动度训练 第四节 关节活动度(ROM)器械训练 第五节 平衡训练 第六节 牵引训练 第七节 Bobath疗法 第八节 神经肌肉本体促进技术 第九节 Brunnstmm技术 第十节 运动再学习技术 第十一节 运动和转移训练 第十二节 个人生活能力(ADL)训练 第十三节 日常作业分析与设计 第十四节 物理因子治疗 第十五节 言语矫治训练 第十六节 心理放松疗法 第三章 推拿基本手法 第一节 滚法 第二节 一指禅推法 第三节 揉法 第四节 摩擦类手法 第五节 挤压类手法 第六节 振动类手法、叩击类手法和复合手法 第七节 摇法 第八节 扳法 第九节 拔伸法 第四章 针灸基本技能 第一节 体表解剖标志与骨度分寸定位法 第二节 任督脉点穴 第三篇 临床常用技能操作考核项目及评分标准

<<康复技术专业实训教程>>

章节摘录

【操作规程】 (一) 教师简要讲解徒手进行关节活动度恢复训练的适应范围 (二) 教师讲解示范操作方法 1. 预备运动练习预备运动通过徒手医疗体操的形式, 以充分活动学生的四肢肌肉、关节和韧带为主要内容。

2. 被动运动训练方法适用于肌力在3级以下患者。

患者完全不用力, 全靠外力来完成运动或动作。

外力主要来自康复治疗师、患者健肢或各种康复训练器械。

被动训练的目的在于增强瘫痪肢体本体感觉、刺激屈伸反射、放松痉挛肌肉、促发主动运动; 同时牵张挛缩或粘连的肌腱和韧带, 维持或恢复关节活动范围, 为进行主动运动做准备(图2-2-9, 2-2-10, 2-2-11)。

(1) 患者舒适、放松体位, 肢体充分放松。

(2) 按病情确定运动顺序。

由近端到远端(如肩肘腕、髌膝踝)的顺序有利于瘫痪肌的恢复。

由远端到近端(如手到肘, 足到膝)的顺序有利于促进肢体血液和淋巴回流。

(3) 固定肢体近端, 托住肢体远端, 避免替代运动。

(4) 动作缓慢、柔和、平稳、有节律, 避免冲击性运动和暴力。

(5) 操作在无痛范围内进行, 活动范围逐渐增加, 以免损伤。

(6) 用于增大关节活动范围的被动运动可出现酸痛或轻微的疼痛, 但可耐受; 不应引起肌肉明显的反射性痉挛或训练后持续疼痛。

(7) 从单关节开始, 逐渐过渡到多关节; 不仅有单方向的, 而且应有多方向的被动活动。

⋮

<<康复技术专业实训教程>>

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>