

<<临床疾病康复学>>

图书基本信息

书名：<<临床疾病康复学>>

13位ISBN编号：9787030275639

10位ISBN编号：7030275632

出版时间：2010-6

出版时间：科学出版社

作者：陈立典，吴毅 主编

页数：515

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>

## <<临床疾病康复学>>

### 前言

临床疾病康复学是一门研究因伤病导致功能障碍的预防和治疗、促进伤残患者功能与能力最大限度恢复的医学学科，是康复医学的一个重要分支。

随着康复医学的发展和康复工作的深入，康复医学已渗透到临床治疗的早期工作中，成为一种新的治疗观念和常规工作。

大量临床资料表明，愈早进行康复治疗，患者恢复的效果愈快、愈好，障碍也愈少，医疗费用愈低。

本书以临床康复的流程为主线，从临床实用性的角度出发，选择康复医学科常见的疾病来进行编写，并且引入了案例与教学内容相结合的编写模式，每一章节中通过具体案例分析导出关键知识点，融典型案例于教材中，旨在提高学生的学习兴趣、培养学生临床思维与解决问题的能力。

本书不同于其他教材之处还在于：书中涉及中医康复方法的内容都紧紧围绕康复医学“功能观”，编写中还避免了将中医各种治疗方法简单相叠加来等同于“中医康复”，突出了方法的优选。

本书可作为高等中医院校康复医学、康复治疗学专业及非康复专业学生使用的教材，亦可供临床医师参考之用。

本书是海峡两岸及国际康复医学界专家、学者首度合作的结晶。

参与本书编写的作者长期工作在临床康复的第一线，大多具有海外留学的背景，有着丰富的临床经验和扎实的专业基础。

本书的出版将为推动两岸及国际康复医学界的合作与交流开创一个成功的范例。

在编写过程中参阅和引用了国内外大量相关文献和插图，在此向各引文作者致谢。

由于时间和经验有限，书中不足之处在所难免，恳请读者不吝指正和提出宝贵意见。

## <<临床疾病康复学>>

### 内容概要

本书以临床康复的流程为主线，从临床实用性的角度出发，选择康复医学科常见的疾病来进行编写，并且引入了案例与教学内容相结合的编写模式，每一章节中通过具体案例分析导出关键知识点，融典型案例于教材中，旨在提高学生的学习兴趣、培养学生临床思维与解决问题的能力。

全书内容共分5章，系统地介绍了神经系统疾病、骨科疾病、内科疾病及其他疾病等临床常见疾病的康复流程、康复措施等内容。

本书可供全国高等医药院校五年制、七年制学生及研究生使用，也适用于临床康复专业人员继续教育使用。

## <<临床疾病康复学>>

### 书籍目录

前言 第一章 总论 第一节 临床康复的原则 第二节 临床康复的工作流程 第三节 国际功能、残疾和健康分类 附 ICF临床检查表 第四节 社区康复的实施 第二章 神经系统疾病的康复 第一节 概述 第二节 脑卒中的康复 第三节 颅脑损伤患者康复 第四节 儿童脑瘫的康复 第五节 脊髓损伤的康复 第六节 帕金森病的康复 第七节 周围神经损伤的康复 第三章 骨科疾病的康复 第一节 概述 第二节 颈椎病的康复 第三节 腰椎间盘突出症的康复 第四节 强直性脊柱炎的康复 第五节 类风湿关节炎的康复 第六节 骨折后的康复 第七节 关节置换术后的康复 第八节 断肢(指)再植术后的康复 第九节 运动损伤的康复 第十节 截肢后的康复 第十一节 原发性骨质疏松症的康复 第四章 内科疾病的康复 第一节 概述 第二节 慢性阻塞性肺疾病的康复 第三节 原发性高血压的康复 第四节 冠心病的康复 第五节 糖尿病的康复 第五章 其他疾病的康复 第一节 烧伤后的康复 第二节 痉挛的康复 第三节 慢性疼痛的康复 附 慢性疼痛处理指南 第四节 言语障碍的康复 第五节 吞咽障碍的康复 第六节 压疮的康复 第七节 认知功能障碍的康复 第八节 恶性肿瘤的康复 参考文献

## &lt;&lt;临床疾病康复学&gt;&gt;

## 章节摘录

插图：总论临床疾病康复学是一门研究因伤病导致功能障碍的预防和治疗、促进伤残患者功能与能力最大程度恢复的医学学科。

临床疾病康复学研究的对象主要是临床相关疾病所引起功能障碍者。

由于功能障碍可以是潜在的，也可以是现存的、可逆或不可逆的，可以是在疾病之前出现、与疾病并存或为疾病的后遗症，所以，临床疾病康复学实际上涉及临床各个学科，它综合了临床各科的知识，尤其是康复医学的内容。

在康复医学发展的早期，人们曾经将康复医疗理解为临床治疗的延续，即某一疾病经临床医疗的处理，患者生命保住、病情稳定、脱离险情后，再针对因疾病而遗留的功能障碍问题予以康复解决。

这种对康复医学片面理解的观念，会误导康复的指导思想。

其实，作为一种临床常规工作的康复服务，它必须在疾病的早期介入（例如，疾病早期的康复护理、康复训练等），这对早期身心功能的恢复、预防二次损伤都起到关键性的作用。

康复作为一种概念，应该渗透到整个临床医疗的全过程：即预防、诊断、治疗、护理的门诊和病房工作以及病后养生的个人摄生保健。

每个医生，无论从事哪个临床科的工作，都要牢牢地树立“功能”的观念，把促进患者病后能独立生活，提高其生活质量作为医学的总目标。

具体来说，作为临床医生，必须以“功能”为导向，不仅着力于抢救生命、逆转病理、消除症状，同时还要用康复医学的知识和技巧保存、改善和补偿患者的功能，充分发挥其潜在的能力。

第一节 临床康复的原则 临床康复主要遵循以下几个原则：1.以功能为导向临床疾病康复学以功能障碍者为服务对象，研究内容围绕着“障碍”，着眼于功能和能力的恢复。

随着康复医学的发展和康复工作的深入，康复医学的工作已不仅仅局限于临床治疗的最后阶段，已渗透到临床治疗的早期工作中，并已成为一种新的治疗观念和常规工作。

康复治疗中应重视功能训练。

如脑卒中患者伴有偏瘫，在临床治疗的同时，应早期介入功能训练，配合传统康复方法等各种康复治疗技术，改善偏瘫侧肢体的功能，提高患者日常生活活动能力，避免失用综合征和误用综合征或二次损伤的发生，让患者最大程度地回归社会。

2.早期介入伤病的早期是进行康复医疗的最有利和最有效的时期。

是否在疾病的早期介入康复治疗对于预防障碍的发生、保存患者整体功能或促进病后功能最大程度的恢复起着关键的作用。

有些永久性残疾的产生都与早期没有及时接受康复预防或治疗有直接的关系。

在临床工作中，愈早进行康复治疗，患者恢复的效果愈快、愈好，障碍也愈少，医疗费用愈低。

因此，康复医学提倡早期介入，从床边的康复开始。

3.实行按需治疗不同民族、地区、家庭，由于社会环境、生活方式、个人习惯等差别有所不同，康复治疗的内容也有所不同。

每一位患者的功能状况、能力也不尽相同。

如有的病情较重、较急，有的则处在疾病的恢复期阶段；有的可以独自站立、行走，有的则仅能坐轮椅活动或卧床不起；有的只是上肢功能残缺，有的则是下肢行动障碍。

不同的患者康复的愿望与需求也有所差别。

因此，康复治疗应该以患者的功能康复上、生活质量上的需求为中心，决定优先治疗和重点改善的功能项目，直接改善或提高其在生活自理或职业活动、社会生活等方面的能力，不应该按一般常规、千篇一律地安排患者的治疗，而缺乏特殊性、针对性以及实效性。

在制定康复治疗计划时，康复医师或治疗师需要考虑的问题：比如，患者需要优先解决的问题是什么，患者有哪些潜力可挖？

4.进行循证治疗 循证治疗在康复医学中指康复治疗 and 训练的方案、方法和所用手段的取舍，应遵循科学的原则，以经过缜密研究取得的实证为依据。

以往对某一种或几种康复疗法是否有效的评价标准往往取决于被康复对象的自身感受，而这种主观感

## <<临床疾病康复学>>

觉的差异经常受心理状态、地域、时间甚至季节的影响。

同时，长期以来康复医生判断康复疗效的方式也多采用一些中间指标，作为评价参数，如症状减轻和各种功能改善的程度、实验室相关指标和特殊仪器检查结果的变化等。

(5) 充分发挥残疾人本人，残疾人家庭和残疾人的组织（如残联、残疾人协会等）在康复中的作用。

在医院康复中，起主导作用的是医务人员（虽然也重视发挥残疾人的积极性）；而在社区康复中，残疾人及其家属、残疾人组织代表都参与决策、计划和实施，起到十分重要的作用。

只有充分发挥他们的作用，社区康复才能真正有针对性地做到“按需康复”。

解决残疾人的实际困难。

这样，才能充分调动残疾人康复的积极性，使计划很好地完成。

四、社区康复的工作内容和方法（1）建立社会化康复服务的网络。

由政府统筹安排，各有关部门协调配合，建立社会化康复服务体系。

利用初级卫生保健网络、民政基层社会保障网络，建立社区康复转诊系统和支持系统。

（2）进行残疾普查。

在有关部门的支持协作下，依靠社区的力量，进行该社区残疾普查。

其主要调查内容有：社区概况的调查，包括社区地理环境、人口情况、人工环境、可利用的社区机构和网络、社区人群对残疾人所持态度和残疾人住户分布等；社区康复对象的调查，包括康复对象的一般资料、残疾类别和数量、致残原因、对康复的需求及其社会状况。

在残疾普查的基础上制定社区康复工作计划。

（3）建立和完善本社区康复工作体系。

它包括确定康复服务人员并开展培训、建立必要的康复机构，提供门诊和住院服务等。

（4）提供社区康复服务。

它包括对康复对象进行康复诊断、定期康复评定、制定适宜的康复训练计划、指导其进行康复训练、选用及制作康复器材、康复用品的信息、供应和维修服务等。

（5）提供全方位的转介服务。

康复对象需求的多样性、康复评定的复杂性及康复对象参与社会生活的全面性，决定了康复目标的实现需要社区内外多部门、多专业的横向及纵向转介。

因此，应建立转介支持系统，包括确定社区康复转介中心，对康复对象的需求提供针对性转介服务，掌握转介服务的资源和信息。

要求转介人员应具备疾病、残疾及康复的基本知识，及时进行转介登记和随访转介效果，以改善转介服务工作。

## <<临床疾病康复学>>

### 编辑推荐

《临床疾病康复学》是由科学出版社出版的。

<<临床疾病康复学>>

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>