

<<康复功能评定>>

图书基本信息

书名：<<康复功能评定>>

13位ISBN编号：9787117106894

10位ISBN编号：7117106891

出版时间：2009-1

出版时间：人民卫生出版社

作者：章稼 编

页数：290

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>

<<康复功能评定>>

前言

世界卫生组织提出：康复医学与临床医学、预防医学和保健医学共同组成了医学的主体。随着我国经济的发展和人民生活水平的提高，康复医疗逐渐得到了人们的关注，需求明显增长。

《中华人民共和国经济和社会发展第十个五年计划纲要》第十九章第三节明确指出：“改革和完善卫生服务、医疗保健和卫生监督体系，发展基本医疗、预防保健、康复医疗。

”卫生部也提出：“促进康复医学的发展，充分发挥康复医学‘早期介入，扶助临床’的作用，为病伤急性期、恢复早期存在躯体或内脏功能障碍的病人，提供早期的康复医学专业诊疗服务。

”《中华人民共和国经济和社会发展第十一个五年计划纲要》中也提出：“2015年人人享有康复医疗服务”。

这些充分反映了党和政府对康复医学工作的重视。

2002年卫生部科教司主持的《医学相关人才培养的研究》课题研究中，在《我国康复治疗专业技术人才未来5~10年需求量预测》中指出，2002年我国已有康复治疗师约5640人，2005年需求量约为15000人，至2010年约为35210人。

美国、瑞士、法国、日本等发达国家物理治疗师、作业治疗师与人口比率为28.83/10万人口、8.21/10万人口。

因此，我国康复治疗师最终需求为30万人口左右（物理治疗师18万人，作业治疗师为12万人）。

据不完全统计，全国有80多所高职高专类院校开设了康复治疗技术专业。

目前，国内适合这一层次学生使用的教材甚少，在原全国中等卫生职业学校教材《康复功能评定》的基础上，结合我院近十年高等职业教育康复治疗师培养的实践经验，组织相关单位有丰富教学和临床经验的医师及治疗师编撰了本教材，希望为康复治疗师的学历教育尽绵薄之力。

本教材共十六章，包括了《康复功能评定》的基本内容。

在整个编写过程中，除了按照教材编写要体现三基（基础理论、基本知识和基本技能）和五性（思想性、科学性、先进性、启发性和适用性）的原则，根据高等职业教育的特殊性，围绕康复治疗师培养目标，我们使教材尽量做到条理清晰、定位准确、操作性强，培养学生康复治疗技术专业必备的基础理论和功能评定知识及实践技能。

另外，在我院多年教学实践经验的基础上，我们把相关教学内容进行了合理的整合，把诊断学基础知识放入《康复功能评定》课程中讲授，在这里作为附录纳入教材内容。

<<康复功能评定>>

内容概要

《康复功能评定》共十六章，包括了《康复功能评定》的基本内容。

在整个编写过程中，除了按照教材编写要体现三基（基础理论、基本知识和基本技能）和五性（思想性、科学性、先进性、启发性和适用性）的原则，根据高等职业教育的特殊性，围绕康复治疗师培养目标，我们使教材尽量做到条理清晰、定位准确、操作性强，培养学生康复治疗技术专业必备的基础理论和功能评定知识及实践技能。

另外，在我院多年教学实践经验的基础上，我们把相关教学内容进行了合理的整合，把诊断学基础知识放入《康复功能评定》课程中讲授，在这里作为附录纳入教材内容。

<<康复功能评定>>

书籍目录

第一章 总论第一节 概述一、基本概念二、评定的目的三、评定的内容四、评定的类型五、评定的要求第二节 实施过程一、工作流程二、评定的时期三、评定的方法四、评定的过程五、注意事项第二章 残疾评定第一节 概述一、基本概念二、致残的原因三、残疾人概况第二节 WHO残疾分类标准一、世界卫生组织残疾分类标准二、《国际功能、残疾和健康分类》标准第三节 中国残疾分类标准一、视力残疾标准二、听力语言残疾标准三、智力残疾标准四、肢体残疾标准五、精神病残疾第三章 人体形态评定第一节 人体形态评定概述一、人体形态评定的发展概况二、人体形态评定的内容第二节 身体姿势评定一、正常姿势及其评定二、常见的异常姿势及其评定三、异常姿势对机体的影响第三节 体格评定一、体表标志的确认二、身体长度的测量三、身体围度(周径)的测量四、身高和体重的测量五、身体素质评定第四章 肌力评定第一节 概述一、肌肉功能分类二、肌肉收缩类型三、影响肌力的因素第二节 肌力检查一、徒手肌力检查二、器械检查三、注意事项第三节 肌力检查方法一、躯干主要肌肉的手法检查二、上肢主要肌肉的手法检查三、下肢主要肌肉的手法检查四、面部主要肌肉的手法检查第五章 关节活动度评定第一节 概述一、关节活动度的定义二、关节活动的类型三、影响关节活动度的生理因素四、引起关节活动度异常的原因第二节 关节活动度测量一、测量用具二、注意事项第三节 测量方法一、上肢二、下肢三、躯干四、下颌关节第六章 平衡协调功能评定第一节 平衡功能评定一、概述二、维持机制三、平衡功能正常反应四、评定的对象和内容五、平衡功能的评定方法第二节 协调功能的评定一、概述二、协调障碍的表现三、协调功能评定第七章 步态评定第一节 正常步态一、步行周期二、运动分析第二节 步态评定的方法一、目测分析法二、定量分析法第三节 异常步态一、异常步态的原因二、常见异常步态第八章 运动控制障碍的功能评定第一节 概述一、正常运动模式二、异常运动模式第二节 常用评定方法一、Brunnstrom评定法二、Fugl—Meyer评定法第三节 肌痉挛的评定一、概念二、评定方法第九章 日常生活活动能力评定第一节 概述一、基本概念二、ADL的分类三、ADL评定内容四、ADL评定的目的五、ADL评定步骤六、ADL评定的方法七、ADL评定的时间八、ADL评定的场所九、ADL评定的注意事项第二节 常用的ADL能力评定方法一、PADL标准化量表二、常用的IADL标准化量表第十章 神经电生理检查第一节 神经—肌电图检查一、仪器与设备二、肌电图检测三、神经传导速度检测四、诱发电位第二节 电刺激式电检查一、神经肌肉组织与刺激电流二、直流—感应电检查三、强度—时间曲线检查第十一章 心血管功能评定第一节 概述一、运动试验的目的二、运动试验的禁忌证第二节 运动试验的方法一、活动平板运动试验二、踏车运动试验三、简易运动试验第十二章 呼吸与气体代谢功能测定第一节 概述一、呼吸功能的基本概念二、气体代谢的基本概念第二节 肺功能评定一、基本肺容积和肺容量测定二、肺通气功能测定第三节 气体代谢的测定第十三章 言语—语言功能评定第十四章 吞咽障碍的评定第十五章 心理和精神残疾评定第十六章 感知、认知的评定附录 诊断学基本知识

<<康复功能评定>>

章节摘录

人类肢体的复杂动作需要靠多组肌肉恰当的合作才能完成，根据这些肌肉参加动作时所起的作用不同可以分为原动肌、拮抗肌、协同肌和固定肌，在神经系统的支配下完成复杂的精细动作和粗大运动。

1. 原动肌 (agonist) 直接完成动作的肌群称原动肌。

其中起主要作用者为主动肌，协助或帮助完成动作或仅在动作的某一阶段起作用的称为副动肌。

在一般情况下徒手肌力评定的对象主要是主动肌。

例如，在做手持哑铃屈肘动作时，起主要作用的肱二头肌和肱肌是主动肌；肱桡肌和旋前圆肌是副动肌。

2. 拮抗肌 (antagonist) 与原动肌作用相反的肌群称为拮抗肌。

在原动肌收缩时，拮抗肌可以协调地放松或作适当的离心收缩，保持关节活动的稳定性和动作的精确性，防止关节的损伤。

在做手持哑铃屈肘动作时，肱三头肌和肘肌是肱二头肌和肱肌的拮抗肌。

3. 固定肌为了充分发挥原动肌对肢体运动的动力作用，必须将原动肌相对固定的一端（定点）所附着的骨骼或附近的一连串骨骼充分固定，使主动肌拉力方向能始终朝着关节运动的方向，参与上述固定作用的肌群称为固定肌。

例如，大圆肌使上臂内收时，菱形肌就是固定肌。

有时是相互拮抗的两肌群为固定肌，例如，在做屈肘动作时，为了在肩关节处固定肱骨，避免在屈肘时出现肩部不必要的屈伸，需要肩关节附近的屈肌群和伸肌群共同收缩，这两组肌群都属于屈肘动作的固定肌。

4. 中和肌在原动肌完成多种动作时，需要另一些肌肉协助完成，这些肌肉的作用为抵消原动肌收缩时所产生的的一部分不需要的动作，使动作更准确、更经济，这些肌肉称为中和肌。

.....

<<康复功能评定>>

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>