第一图书网, tushu007.com

<<康复医学>>

图书基本信息

书名：<<康复医学>>

13位ISBN编号：9787117125291

10位ISBN编号：7117125292

出版时间：2010-1

出版时间：人民卫生出版社

作者：何成奇 编

页数：523

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

前言

卫生部在2003年底启动建立中国专科医师培养和准入制度的课题，2006年卫生部毕业后教育委员会、中国医师协会和卫生部教材办共同启动专科医师培训教材编写工作。
作为医学二级临床学科，到2008年底经卫生部组织相关专家评审，全国共有22个国家级康复医学专科医师培训基地。
康复医学专科医师培训的核心就是培养住院医师临床康复的思维方式和规范化的临床技能。
临床康复思维的基本原则是首先要明确疾病和损伤是否导致了患者的功能与结构的异常、个体活动和社会参与能力的受限；临床康复思维的重点不是病损本身，而是病损导致的功能受限；临床治疗的目标是以提高患者生活自理能力和生活质量，最终回归社会。
康复医学专科医师（住院医师）的培养目标是通过3+2模式的培养，使被培养者在全面掌握康复医学的基本理论、基本知识、基本技能和常见病多发病康复治疗的基础上，重点掌握某个三级学科或某一疾病的临床康复技能。
要求学生不仅要掌握康复评定的基本方法、康复治疗的基本技术和确定临床常见疾病康复诊疗的基本思路和方法，而且要了解康复医学专业临床科学研究和教学的方法，并学会康复医学专科／专病医疗组的管理方式，毕业后能采用康复临床的基本思维模式和方法，独立从事本专科临床康复的诊治工作。

内容概要

掌握临床康复的基本方法与技术是培养康复专科医师的根本要求。
疾病与损伤所导致的身体功能与结构异常、个体活动和社会参与能力的受限虽然在程度上各不相同，但主要表现形式基本一致。
康复医师临床时应以国际功能、残疾和健康分类为准绳，首先必须明确疾病与损伤对患者的身体功能与结构(包括心理功能)、个体活动和社会参与能力是否产生了不利影响。
如果是，程度怎样？
采用什么方法评定？
采用什么康复技术治疗？
本书是关于介绍康复医学的教学用书。
　本教材的读者对象主要是康复专科医师(住院医师)，从事康复临床工作的医师、治疗师和康复专业的学生，其他专业的医师也可参考。

<<康复医学>>

书籍目录

第一篇 康复评定 第一章 生理功能评定 第一节 关节活动度的评定 第二节 肌力评定 第三节 肌张力与耐力评定 第四节 感知认知评定 第五节 平衡功能评定 第六节 协调功能评定 第七节 临床步态分析 第八节 语言功能评定 第九节 吞咽障碍评定 第十节 疼痛评定 第十一节 电诊断 第十二节 心脏功能评定 第十三节 呼吸功能评定 第二章 心理功能评定 第一节 智力测验 第二节 人格测验 第三节 情绪测验 第四节 神经心理评定 第三章 个人生活及社会功能评定 第一节 ADL能力评定 第二节 独立生活能力评定 第三节 生存质量评定 第四节 职业评定第二篇 康复治疗技术 第一章 物理治疗 第一节 电疗法 第二节 光疗法 第三节 超声疗法 第四节 磁疗法 第五节 温热疗法与冷疗法 第六节 水疗法 第七节 生物反馈疗法 第八节 关节活动训练 第九节 关节松动技术 第十节 牵引技术 第十一节 持续性关节被动活动 第十二节 肌力与肌耐力训练 第十三节 牵张训练 第十四节 有氧训练 第十五节 呼吸训练 第十六节 平衡与协调训练 第十七节 转移训练 第十八节 站立与步行训练 第十九节 轮椅训练 第二十节 Bobath技术 第二十一节 Brcmnstrom技术 第二十二节 PNF技术 第二十三节 Rood技术 第二十四节 运动再学习技术 第二章 作业治疗 第一节 基本知识 第二节 功能性作业训练 第三节 感知、认知作业训练 第四节 日常生活活动能力的训练 第五节 就业前作业训练 第六节 文娱活动作业训练 第三章 语言康复治疗 第一节 失语症的康复治疗 第二节 构音障碍康复治疗 第四章 心理治疗 第一节 概述 第二节 常用治疗技术 第三节 残疾的心理康复与社会支持 第五章 康复工程技术 第一节 假肢 第二节 矫形器 第三节 助行器 第四节 轮椅 第六章 康复护理 第一节 偏瘫的康复护理 第二节 截瘫护理 第三节 腰椎间盘突出症的护理 第四节 颈椎病的护理 第五节 膝关节骨关节炎的护理 第六节 骨质疏松症的护理 第七节 清洁导尿技术 第八节 直肠控制训练第三篇 临床康复思路与方法 第一章 骨科康复临床思路 第一节 骨折康复基本知识 第二节 骨折 第三节 手外伤康复 第四节 关节置换术后康复 第五节 截肢康复 第六节 前臂缺血挛缩 第七节 特发性脊柱侧突 第八节 强直性脊柱炎康复 第九节 类风湿性关节炎 第十节 膝关节骨性关节炎 第十一节 颈椎病 第十二节 腰椎间盘突出症 第十三节 腰椎小关节病 第十四节 骨质疏松症 第十五节 腰背肌筋膜炎 第十六节 肩关节周围炎 第十七节 腱鞘炎 第十八节 膝关节半月板损伤 第十九节 膝关节韧带损伤 第二十节 髌骨软化症康复治疗 第二十一节 髌前滑囊炎 第二十二节 腰椎峡部裂和脊柱滑脱 第二章 神经康复临床思路 第一节 脑卒中 第二节 帕金森病 第三节 老年性痴呆症 第四节 颅脑损伤 第五节 脑性瘫痪 第六节 脊柱骨折脊髓损伤 第七节 周围神经损伤 第八节 面肌瘫痪 第三章 心肺康复临床思路 第一节 冠心病 第二节 原发性高血压 第三节 慢性充血性心力衰竭 第四节 慢性阻塞性肺疾病 第四章 其他疾病康复临床思路 第一节 烧伤 第二节 癌症 第三节 糖尿病 第四节 肥胖症第四篇 康复临床常见症状的处理 第一章 疼痛的处理 第一节 急性疼痛的处理 第二节 慢性疼痛的处理 第二章 痉挛的处理 第一节 概述 第二节 痉挛的治疗 第三章 压疮的处理 第一节 概述 第二节 压疮的临床分型与评定 第三节 压疮的治疗与预防 第四节 压疮预防的循证医学证据 第四章 膀胱控制障碍的处理 第一节 概述 第二节 康复评定 第三节 康复治疗 第五章 直肠功能障碍的处理 第一节 概述 第二节 康复评定 第三节 康复治疗 第六章 性功能障碍的处理 第一节 概述 第二节 康复评定 第三节 康复治疗 第七章 吞咽障碍的处理 第八章 神经阻滞疗法 第一节 可逆性神经阻滞疗法 第二节 不可逆性神经阻滞疗法

章节摘录

插图：5.痉挛（spasticity）痉挛是肌张力增高的一种形式，是一种由牵张反射高兴奋性所致的、以速度依赖的紧张性牵张反射增强伴腱反射异常为特征的运动障碍。
所谓痉挛的速度依赖即为伴随肌肉牵伸速度的增加，痉挛肌的阻力（痉挛的程度）也增高。
主要表现：痉挛主要的特征表现为牵张反射异常；紧张性牵张反射的速度依赖性增加；腱反射异常；具有选择性，并由此导致肌群间的失衡进一步引发协同运动功能障碍；临床上可表现为肌张力增高、腱反射活跃或亢进、阵挛、异常的脊髓反射、被动运动阻力增加和运动协调性降低；可因姿势反射机制及挛缩、焦虑、环境温度、疼痛等外在因素发生程度的变化。
对功能的影响：痉挛的益处包括借助伸肌痉挛等帮助患者站立和行走；活动过强的牵张反射可促进等长和离心自主收缩的肌力，但向心收缩力弱；可相对保持肌容积；在无承重和失用的情况下，可因此而预防骨质疏松；降低麻痹肢体的依赖性水肿；充当静脉肌肉泵，降低发生深静脉血栓的危险性。
痉挛的弊端：由于阵挛、髋内收剪刀样和屈肌痉挛而损害站立平衡；由于伸肌痉挛和阵挛损害步态的摆动期，导致缓慢的自主运动；由于屈肌痉挛或伸肌痉挛导致皮肤应力增加，这一现象也可发生于床和轮椅体位；由于紧张性牵张反射亢进或屈肌痉挛形成挛缩的危险；自发性痉挛导致睡眠障碍；由于髋屈肌、内收肌痉挛影响会阴清洁、损害性功能；由于痉挛或阵挛干扰驾驶轮椅、助动车等；持续的屈肌痉挛可导致疼痛；可增加骨折、异位骨化的危险性。

编辑推荐

《康复医学》：临床专科医师准入参考用书、临床专科医师规范化培训用书。

第一图书网, tushu007.com

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