

<<新编康复医学>>

图书基本信息

书名：<<新编康复医学>>

13位ISBN编号：9787309045314

10位ISBN编号：7309045319

出版时间：2005-7

出版时间：复旦大学出版社

作者：胡永善

页数：267

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

现代康复医学在20世纪40年代已形成一门独立的医学学科，半个多世纪以来在基础理论和实际工作中都有迅速的提高。

康复医学在我国则是从20世纪80年代开始发展的。

广大残疾人及其它疾病患者对康复医学工作提出了迫切的要求，卫生部也对康复医学工作十分重视，已规定综合性医院必须具备康复专科，并规定二、三级医院应设立康复医学科，在不少地方康复医学事业已初具规模，有的已取得一定成绩。

凡此种都要求新的医务人员对康复医学也像对其它医学学科一样，有一个完整的概念，懂得其基础理论和方法，为必要时在实际工作中运用打下较好的基础。

本书的编写目的就是为高等医学院校5~8年制医学生提供一本适用的教材，也可为其它医务人员提供参考。

本书内容比较全面，重点突出，重视学科的完整性以及与其它临床医学学科的联系，符合广大医学生学习康复医学的迫切需要。

本书由11所大学的康复医学专家共同编写而成，他们都具有长期从事康复医学医疗和教学工作的经验，可保证其内容的科学性和作为教材的适用性，是一本医学院校广大师生很实用的教材和具有一定价值的参考书。

<<新编康复医学>>

内容概要

《新编康复医学》突出临床与实践的结合，详细介绍了最新康复医学的理论与技术进展。全书共分五章，系统介绍了康复医学总论、基础理论、功能评定、常用康复医学治疗技术与康复服务以及常见伤病的康复治疗等。

《新编康复医学》内容全面、实用，适合5~8年制医学生的使用，也可为医学院校师生及其他相关科室的医务人员提供参考。

<<新编康复医学>>

作者简介

胡永善，男，教授，博士生导师，1948年7月出生。
1982年毕业于上海医科大学医学系，1988年获医学硕士。
现任复旦大学上海医学院康复医学系系主任，华山医院康复医学科主任。
并任中国康复医学会常务理事，中国医师协会康复分会常务理事，运动疗法全国专业委员会副主任委员，上海康复医学会常务理事、副秘书长，运动疗法上海专业委员会主任委员。
被聘为《中国康复医学杂志》、《现代康复》、《中国康复医学理论与实践》、《颈腰腿痛》、《中华推拿杂志》等刊物的副主任编委和编委。
曾被邀为香港中文大学访问学者和美国华盛顿大学访问教授。
先后主持并完成卫生部课题、上海市卫生局重点课题子课题“脑卒中的康复治疗”等项目，与香港中文大学合作课题1项，参与申报并完成（第二申报人）国家自然科学基金课题3项，并负责国家“十五”攻关课题。
至今已发表论文30余篇，获得上海市科技进步三等奖（第二作者）1项。
主编卫生部统编全科医学教材《康复医学》、卫生部统编医学院校视听教材《关节炎康复》和《物理治疗》。
副主编专著《骨科康复医学》，并参编医学专著多部。

书籍目录

第一章 康复医学总论第一节 康复第二节 康复医学一、康复医学的定义二、康复医学的对象三、康复医学的内容四、康复医学的组织机构第三节 残疾学原理与残疾康复一、残疾的分类二、残疾常用评定标准三、残疾预防四、残疾康复第四节 康复医学的发展简史第五节 康复医学的特点一、复能医学二、康复治疗的适应证与禁忌证第二章 康复医学的基础理论第一节 运动学与生物力学基础一、运动学概念二、运动生理与运动生化三、肌肉系统的运动学四、骨关节的运动学第二节 神经科学的基础知识一、神经和行为的发育二、感受器三、运动的类型四、反射活动五、运动的控制六、大脑皮质的运动功能七、神经的损伤和功能的代偿第三节 康复心理学基础一、康复心理学的概念二、康复心理学的基本原则第三章 康复医学评定第一节 运动功能评定一、关节活动度评定二、肌力测定三、平衡与协调功能评定四、上运动神经元损伤的运动功能评定第二节 步态分析一、基本概念二、临床步态分析三、实验室步态分析四、常见异常步态第三节 感知、认知功能评定一、感知功能评定二、认知功能评定第四节 康复心理评估一、智力测验二、人格测验三、神经心理测验四、精神症状评定量表第五节 心肺功能评定一、概述二、心电运动试验三、肺功能评定四、有氧运动能力测定第六节 言语与吞咽功能评定一、言语功能评定二、吞咽功能评定第七节 电生理学检查一、肌电图二、周围神经传导检查三、诱发电位第八节 日常生活活动能力的评定一、概述二、定义三、评定方法四、常用的评定量表及评分标准第九节 职业评定一、职业评定的目的二、职业评定的原则三、职业评定的内容四、职业评定的方法五、职业评定应用的注意事项六、简易职业评定内容第十节 社会参与能力的评定一、概述二、定义三、常用的评定量表及评分标准第四章 常用康复医学治疗技术与康复服务第一节 物理治疗一、运动疗法二、其他物理因子治疗（电、光、热、声、磁等）第二节 作业治疗一、作业治疗的定义和目的二、作业治疗方法的种类三、作业治疗的治疗作用四、作业治疗处方五、作业治疗的训练与方法六、临床应用第三节 言语治疗一、概述二、失语症的治疗三、构音障碍的治疗四、吞咽困难的康复治疗第四节 中国传统康复疗法一、针灸二、推拿三、拔罐四、拳操第五节 康复心理治疗一、康复心理治疗概述二、残疾后的心理反应及干预三、主要心理治疗方法介绍第六节 康复医学工程一、矫形器二、轮椅三、拐杖四、假肢第七节 康复护理第八节 其他康复技术与服务一、社会工作服务二、职业康复三、康复教育四、娱乐治疗第五章 常见伤病的康复治疗第一节 神经系统疾病的康复一、脑卒中二、颅脑外伤三、脊髓损伤四、脑瘫五、周围神经损伤第二节 骨科伤病康复一、骨折二、关节炎三、人工关节置换术后四、特发性脊柱侧凸症五、肩关节周围炎六、颈椎病七、下背痛八、截肢九、手外伤后十、运动创伤后第三节 内科疾病的康复一、心血管疾病二、呼吸系统疾病三、代谢性疾病第四节 其他疾病的康复一、骨质疏松症二、烧伤三、癌症四、精神病

章节摘录

2) 肌肉的初长度：即收缩前的长度。

因肌肉是弹性物质，故在生理限度内肌肉在收缩前被牵拉至适宜的长度，则收缩时肌力较大。当肌肉被牵拉至静息长度的1.2倍时，肌力最大。

3) 肌肉的募集 (recruitment)：同时投入收缩的运动单位数量越大，肌力也越大，称为肌肉的募集。

一个运动神经元连同所支配的肌纤维，称为一个运动单位 (moto-unit)。

一个运动神经元的轴突末梢分支支配数量不等的肌纤维，最少如眼肌为5条肌纤维，最多如腓肠肌可达3073条。

骨骼肌肌纤维虽有I型和II型之分，但每个运动单位所含的肌纤维都属同一类型，同步收缩及松弛。肌肉募集受中枢神经系统功能状态的影响，当运动神经发出的冲动强度大时，动员的运动单位就多；当运动神经冲动的频率高时，激活的运动单位也多。

4) 肌纤维走向与肌腱长轴的关系：一般肌纤维走向与肌腱长轴相一致，但也有不一致的。

如在一些较大的肌肉中，部分肌纤维与肌腱形成一定的角度而呈羽状连接。

这种羽状连接的肌纤维越多，成角也较大，肌肉较粗，能产生较多的力，如腓肠肌或其它快肌，具有较强的收缩力。

而比目鱼肌等慢肌，肌纤维与肌腱的连接很少成角，故具有较高的持续等长收缩能力。

5) 杠杆效率：肌肉收缩产生的实际力矩输出，受运动节段杠杆效率的影响。

有学者报道髌骨切除后股四头肌力臂缩短，使伸膝力矩减小约30%。

2. 肌腱与韧带的生物力学特性 (1) 肌腱与韧带的构造肌腱、韧带和关节囊是3个紧密围绕、连接和稳定骨骼和关节的主要结构。

肌腱与韧带是致密的结缔组织，主要由胶原、弹性纤维以及基质构成，具有基本相同的结构。

胶原分子是由成纤维细胞所合成，含有3个多肽链 (d链)，几乎2/3的胶原分子含有3种氨基酸--甘氨酸、脯氨酸和羟脯氨酸。

在每一个肽链内，每3个氨基酸中含有一个甘氨酸，这种重复序列对正确形成三重螺旋很重要。

肌腱与韧带虽有许多相似点，但也有许多不同之处。

肌腱是起连接作用，其结构长而窄。

它的功能之一是将肌收缩力传递给骨组织，肌腱中的胶原纤维比例较高，纤维排列较整齐，均为纵向排列。

这种结构使肌腱能承受高度单轴拉张负荷，以适应活动的需要。

而韧带是连接骨与骨的短而宽的负重结构，具有稳定、限制关节运动的功能。

所以韧带中所含的胶原百分比例较肌腱少，其它基质所占百分比较高。

并且由于韧带一般在一个主要方向承受拉张负荷，也可能在其它方向承受较小的拉张负荷，所以它的纤维排列方向更多样化。

其纤维不一定完全平行，但相互交织仍很紧密。

肌腱与韧带的机械性能不仅依赖于胶原纤维的结构和功能，也与结构内含有的弹性蛋白的比例有关。

(2) 肌腱的生物力学特性肌腱具有拉伸性质，是体内软组织中最具拉伸强度的组织之一，它能承受关节运动时肌肉收缩所引起的高拉张力。

这种力学特性取决于胶原的力学性质 (应力-应变关系)，并由胶原纤维的结构、胶原与细胞外间质和蛋白多糖之间的相互作用来决定。

应用单轴拉伸试验可获得负荷-拉张曲线 (图2.5)。

负荷-拉张曲线一开始是“延滞”区，此区中不需要很大的力就可以使肌腱拉长，随着应力增加，“延滞”区过渡到线性区域，其中曲线的斜率代表了肌腱的弹性模量。

弹性区域之后应力-应变曲线在较大应变性出现突然中断，曲线向下走行，是一个不可逆的变化 (断裂)，或肌腱永久性的拉张。

只要知道肌腱横切面积及组织本身的拉伸长度，就可用应力-应变关系描述肌腱的力学性质。

<<新编康复医学>>

编辑推荐

《博学·临床医学系列：新编康复医学》突出临床与实践的结合，详细介绍了最新康复医学的理论与技术进展。

全书共分五章，系统介绍了康复医学总论、基础理论、功能评定、常用康复医学治疗技术与康复服务以及常见伤病的康复治疗等。

内容全面、实用，适合5~8年制医学生的使用，也可为医学院校师生及其他相关科室的医务人员提供参考。

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>