

<<体育康复学>>

图书基本信息

书名：<<体育康复学>>

13位ISBN编号：9787500934080

10位ISBN编号：7500934084

出版时间：2008-9

出版时间：荣湘江、姚鸿恩 人民体育出版社 (2008-09出版)

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>

<<体育康复学>>

前言

“体育康复学”是研究如何将体育的方法与手段运用到各种疾病和损伤的康复治疗中的一门综合性应用学科。

它是在医疗保健与体育运动相结合的过程中发展起来的一门新兴的综合性的交叉学科。

学习“体育康复学”的目的是将体育运动中的方法与手段运用到疾病和损伤的康复治疗中，以达到加快患者的康复过程、减轻或减少疾病和损伤给人体带来的残疾，发展机体的代偿功能以达到使伤病者尽快回归社会的目的。

随着社会的现代化，各种疾病和损伤的死亡率已经在逐步下降，而所遗留的各种器官的功能缺失或残疾却越来越多。

另一方面，随着现代奥运会的发展，残疾人奥运会也得到了前所未有的发展，残疾人体育正越来越被人们所接受和认识，这是社会文明的一大标志，在此过程中，“体育康复”发挥了不可替代的重要作用，并且其自身也逐步发展成为一门独立的学科。

“体育康复学”是运动人体科学专业的主干专业课程，学生通过本门课程的学习要了解 and 掌握“体育康复”的发展历史、运动对人体的基本作用机理和主要作用、不同的运动方式对人体的作用特点以及目前适用运动疗法的主要疾病及其今后的发展趋势。

学习“体育康复学”首先要坚持辩证唯物主义的思想、观点和方法。

正确认识人体结构与机能之间的辩证关系。

结构与机能二者之间是相互依存、相互制约的。

结构决定功能，而功能的运用也会对结构产生影响。

例如人体的肩（盂肱）关节，从解剖学结构上看，它是一个悬垂球窝关节，可以围绕三个方向轴运动；关节囊松弛；

周围韧带薄弱；关节面差大。

因此，反映到功能上，它是一个灵活度很大的关节，可以做大范围的转肩运动，但是它同时在解剖学结构上存在着关节不够牢固的弱点。

正确认识机体与外环境的辩证关系。

“健康”这一概念的生理学解释应是人体内外环境的高度平衡与统一，哲学告诉我们世间一切事物的“平衡”“统一”都是相对的，不平衡是绝对的。

在体育康复学研究中，我们也要遵循这一客观规律，积极运用各种科学的方法和手段，不断利用环境、改善运动环境，同时调动机体的主观能动性去积极适应外界环境变化和运动负荷对人体的作用，使之进行科学、合理的体育运动，这样，就可以促进疾病的康复，减轻或减少疾病和损伤带来的残疾，发展机体的代偿功能。

其次是要学习好体育生物科学的基础理论知识，如运动生理学、运动解剖学、运动生物化学等，这些学科都是构成体育康复学这一“综合”学科的基础。

其三，要坚持理论联系实际的良好学风，做到学以致用，用以致学，不断向实践学习。

要深入到体育运动实践中去，要学习体育运动，熟悉体育运动，热爱体育运动，并身体力行。

体育康复学的学科属性就是应用学科，学科内容中很多是实践操作。

因此，要密切联系实际，加强实际动手能力的培养，除了理论知识外，还必须有感性认识与体会。

<<体育康复学>>

内容概要

《体育康复学》内容简介：“体育康复学”是研究如何将体育的方法与手段运用到各种疾病和损伤的康复治疗中的一门综合性应用学科。

它是在医疗保健与体育运动相结合的过程中发展起来的一门新兴的综合性的交叉学科。

学习“体育康复学”的目的是将体育运动中的方法与手段运用到疾病和损伤的康复治疗中，以达到加快患者的康复过程、减轻或减少疾病和损伤给人体带来的残疾，发展机体的代偿功能以达到使伤病者尽快回归社会的目的。

随着社会的现代化，各种疾病和损伤的死亡率已经在逐步下降，而所遗留的各种器官的功能缺失或残疾却越来越多。

另一方面，随着现代奥运会的发展，残疾人奥运会也得到了前所未有的发展，残疾人体育正越来越被人们所接受和认识，这是社会文明的一大标志，在此过程中，“体育康复”发挥了不可替代的重要作用，并且其自身也逐步发展成为一门独立的学科。

“体育康复学”是运动人体科学专业的主干专业课程，学生通过本门课程的学习要了解 and 掌握“体育康复”的发展历史、运动对人体的基本作用机理和主要作用、不同的运动方式对人体的作用特点以及目前适用运动疗法的主要疾病及其今后的发展趋势。

<<体育康复学>>

书籍目录

绪言第一章 康复医学概述第一节 基本概念第二节 康复医疗机构第三节 康复医学在我国的发展、现状及发展趋势第二章 体育康复学概述第一节 基本概念第二节 体育康复的生理作用第三节 体育康复的基本方法第四节 体育康复的基本原则第三章 运动处方第一节 运动处方概述第二节 运动处方的基本内容第三节 运动处方的制定程序第四节 运动处方的实际应用第四章 体育康复的功能评价第一节 病史采集第二节 体格检查第三节 肌力测定与评价第四节 关节活动度测定法第五节 步态分析第六节 日常生活活动能力的测定与评定第七节 残疾评定第八节 神经肌肉电生理检查第九节 康复心理测验第五章 运动系统伤病的体育康复第一节 骨折的体育康复第二节 肩关节周围炎的体育康复第三节 腰背痛的体育康复第四节 脊柱畸形的体育康复第六章 心血管系统疾病的体育康复第一节 冠心病的体育康复第二节 高血压病的体育康复第七章 呼吸系统疾病的体育康复第一节 慢性阻塞性肺疾患的体育康复第二节 肺部切除手术后的体育康复第八章 代谢障碍的体育康复第一节 糖尿病的体育康复第二节 单纯性肥胖症的体育康复第九章 神经系统疾病的体育康复第一节 脑卒中的体育康复第二节 脊髓损伤的体育康复第十章 新型康复器械在康复医学中的发展和应用第一节 减重康复训练第二节 等速运动康复训练第三节 机械振动疗法第四节 理疗康复器械参考文献

<<体育康复学>>

章节摘录

插图：一、我国的康复医疗机构残疾人和老年病、慢性病功能障碍者与一般患者的情况不同，为他们服务的康复医疗组织形式、人员配备、器械设施等方面亦有差异。

目前，我国已有独立的康复中心和综合医院、疗养院中设立的康复医学科。

独立的康复中心多数以专科为主，也有综合性的，如在北京的中国康复研究中心。

综合医院设立康复医学科便于临床各科互相配合，可以充分发挥院内人才和设备的作用，又有利于早期施行康复医疗，既可提高疗效，又可预防继发性残疾的发生。

因此，这是一种常见的组织形式。

卫生部1989年12月颁布的《综合医院分级管理标准》，把设置康复医学科作为一项内容，并对不同级别的综合医院提出了不同的要求。

现在，不少的省、自治区、直辖市的综合医院和高等医学院校（含中医学院）附属医院都设置了康复医学科。

1997年1月15日，中共中央、国务院作出了《关于卫生改革与发展的决定》，提出要“积极发展社区卫生服务”。

卫生部和各地卫生部门积极采取措施，落实党中央、国务院的指示，现在正在逐步形成城市大中型医院与融预防、保健、医疗、康复和计划生育工作等于一体的社区卫生服务相结合的网络。

这样，既便于开展预防工作，也为便利群众就近就医和康复提供了条件，同时可以减轻各方面的经济负担，因而受到了群众的欢迎。

在疗养院，有的根据现有条件设立了康复医学科，在城郊或交通便利的疗养院，有的采用一个机构挂两个牌子的方式。

但是，各个疗养院的情况不同，并不要求所有疗养院都办康复。

我国康复医疗机构的人员构成，一般既有西医医师、护士和康复医疗技术人员，又有中医的有关人员。

。

中西医团结合作，这体现了我国康复医疗的一个特色。

我国综合医院以及疗养院的康复医学科，有的设有病床，有的则只设门诊，并配合院内其他临床各科，为住院患者施行康复医疗。

是否设置病床，要依据客观需要和条件而定。

但是，即使未设病床，康复医疗人员也应当主动地深入有关临床各科，配合临床医护人员为住院患者提供康复服务，这不仅有利于早期康复，有利于预防继发性残疾的发生，也有利于康复医疗人员积累经验 and 科研资料，在实践中不断提高业务水平，更好地为康复医疗对象服务。

残疾人和老年人以及慢性病功能障碍者，不少是行动不便，甚至生活难以自理，有的装配了假肢或支具，有的则需要乘坐轮椅等。

为此，在新建、扩建、改建医院建筑时，应当重视康复医疗对象的特殊需要，通常称为“无障碍设施”，有的称为“无障碍环境设计”。

<<体育康复学>>

编辑推荐

《体育康复学》：北京市教委人体科学学科发展专项建设项目

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>