

<<实用偏瘫康复训练技术图解>>

图书基本信息

书名：<<实用偏瘫康复训练技术图解>>

13位ISBN编号：9787509126332

10位ISBN编号：7509126339

出版时间：2009-5

出版时间：人民军医出版社

作者：纪树荣 编

页数：196

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>

## <<实用偏瘫康复训练技术图解>>

### 前言

由脑卒中引发的偏瘫，可严重致残，是危害我国人民健康最主要疾患之一，已列入国家重点科研项目。

偏瘫患者中的大部分，因各种原因存在于社区，由基层康复医疗卫生机构来进行治疗。

社区卫生服务是我国卫生工作的重点，为广大人民健康提供经济、实用、及时、有效的服务。

我国社区卫生服务及社区康复医疗服务工作正处于发展阶段，经验不足，困难较多，尤其缺乏对偏瘫肢体功能障碍进行康复训练的技术人员及技术。

因此，社区康复医疗工作迫切要求能提供一本切实有效、实用的专业技术教材，以培训基层卫生工作人员，并作为康复工作人员的手头读本。

有鉴于此，由中国康复研究中心组织编写了《实用偏瘫康复训练技术图解》一书。

本书依据专业人员的康复技术，结合社区实际情况，整理了一套易于操作的、不需要复杂设备的、便于掌握的、切实有效的偏瘫康复训练方法。

编写的指导思想为易学、好记、实用，要求理论与实践相结合，强调动手操作能力。

## <<实用偏瘫康复训练技术图解>>

### 内容概要

脑卒中引发的偏瘫通过康复训练能够恢复生活自理，提高生活质量。

本书共5章，以图解形式介绍了康复训练技术、社区训练治疗效果简易评定、偏瘫患者常见并发症、常用康复评定方法及康复训练器材。

本书在第1版基础上采用照片图替换线条图，模拟示范操作、形象易懂、实用性强。

配有VCD光盘，介绍康复师指导偏瘫病人康复训练。

适于社区康复医疗人员及患者家庭康复训练阅读参考。

## <<实用偏瘫康复训练技术图解>>

### 作者简介

纪树荣，中国康复研究中心，北京博爱医院康复部主任、主任医师。

首都医科大学教授、博士生导师。

曾赴国外留学1年。

兼任中国康复医学会及医师协会常务理事，北京康复医学会副会长，康复治疗专业委员会主任委员，北京医师协会专家委员会委员等。

任《中国康复理论与实践杂志》副主编，《中国康复医学杂志》副主编，《中华物理医学与康复杂志》常务编委。

北京市康复医学专科医师培训考核专家组组长。

曾先后主编及参编医学专著10余部，主编《康复医学》、《康复疗法学》、《运动疗法技术学》等。

参编《黄家驷外科学》（第六版、第七版），《中国康复医学》。

发表论文70余篇。

曾获北京市卫生局科技成果二等奖1项，省部级科技进步二等奖2项，北京市丰台区科技成果二等奖1项，首都医科大学优秀教材一等奖3项，三等奖1项。

## &lt;&lt;实用偏瘫康复训练技术图解&gt;&gt;

## 书籍目录

- 第1章 偏瘫康复训练图解 一、肢体良好姿势摆放 二、翻身训练 三、爬位及爬行训练 四、跪位及跪行训练 五、坐位训练 (一) 辅助下坐起 (二) 独立坐起 (三) 床上坐位 (四) 椅坐位 (五) 坐位平衡 六、站起及站立训练 (一) 站起 (二) 健侧下肢负重站立 (三) 患侧下肢负重站立 (四) 站立平衡 (五) 利用手杖的站立平衡 七、身体转移训练 (一) 床-椅子间的转移 (二) 从床上移动到轮椅上 (三) 从轮椅移动到床上 (四) 轮椅至厕所的转移 (五) 乘坐轮椅开关门 (六) 从轮椅转移到普通坐椅上 (七) 从普通椅子转移到轮椅上。
- 八、行走训练 (一) 患侧下肢原地迈步行走 (二) 侧方辅助行走 (三) 后方辅助行走 (四) 帮助下行走 (五) 控制骨盆提高行走能力 (六) 通过旋肩帮助摆臂 (七) 扶杖行走 (八) 利用手杖上下楼梯 (九) 使用四足、三足和单足手杖行走 (十) 患肢足尖下垂的处理 九、克服痉挛及提高身体反应能力训练 (一) 人体关键点的控制 (二) 反射抑制的抗痉挛 (三) 平衡反应及保护性反应 (四) 感觉刺激 十、提高生活能力训练 (一) 进食 (二) 使用自助具 (三) 更衣 (四) 患者使用交流画板与他人交流
- 第2章 社区训练治疗效果简易评定 一、肢体运动功能评定 二、功能独立性评定 三、社区康复肢体残疾功能评定 第3章 偏瘫常见并发症 一、肢体异常运动姿势 (一) 异常运动表现 (二) 偏瘫肢体运动功能评定 (三) 康复治疗 (四) 偏瘫预后与预防 二、痉挛 (一) 痉挛主要表现 (二) 痉挛的康复治疗 三、肩关节半脱位 (一) 肩关节半脱位表现 (二) 预防和治疗 四、肩手综合征 (一) 症状表现 (二) 预防和治疗 五、肩痛 (一) 症状表现 (二) 预防和治疗 六、吞咽功能障碍 (一) 症状表现 (二) 吞咽功能障碍的处理 七、挛缩 (一) 概述 (二) 挛缩评定 (三) 康复处理 八、骨质疏松症 (一) 偏瘫后骨质疏松特点 (二) 康复治疗 第4章 偏瘫常用康复评定方法 第5章 偏瘫康复训练常用器材参考文献

## <<实用偏瘫康复训练技术图解>>

### 章节摘录

插图：四、关节活动度评定关节活动度又称关节活动范围（range of motion,ROM），是指关节运动时所通过的运动弧。

许多病理因素可使关节运动范围发生改变，因此检测ROM是评定运动系统功能状态的最基本、最重要的手段之一。

（一）测量工具1. 测角计，又称量角器，是临床上最常用的测量关节角度用器械。

测角计由金属或塑料制成，有多种类型，但其构造基本相同。

测角计有两臂，一个为移动臂标有指针，另一个为固定臂，附有刻度盘，两臂于一端以活动轴固定，轴为测角计中心。

2. 方盘测角计 是一正方形，中央有圆形分角刻度的刻度盘，由木质、金属或塑料材料制成。

刻度盘的刻度于相当把手一端处为 $0^{\circ}$  向左右沿周围各为 $180^{\circ}$ ，刻度盘中心为轴，置一可旋转的重锤指针，后方固定有把手，把手与刻度上的 $0^{\circ}$ - $180^{\circ}$  连线平行，指针由于重心在下而始终指向上方，当方盘把手与地面垂直时，指针指于0位。

应用时采取适当体位，被测两端肢体处于同一平面上，固定一端肢体于水平或垂直位，然后将方盘测角计之一边紧贴另一端肢体，使测角计一边与肢体长轴平行，方盘随被测肢体活动而连为一体活动，因重力关系，方盘指针重锤始终与地面垂直，这时指针与测角计一边（即相当肢体长轴）的夹角即显示为刻度盘上的角度，也即该肢体的关节活动度数。

方盘测角计法的优点在于：不必触摸关节的骨性标志以确定测角的轴心，操作简便，正确使用误差较小。

可适合于脊柱等难以使用普通测角计的部位。

<<实用偏瘫康复训练技术图解>>

编辑推荐

《实用偏瘫康复训练技术图解(第2版)》适合神医康复医疗人员及患者家庭康复训练阅读参考。

<<实用偏瘫康复训练技术图解>>

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>