教案

**康复医学概论**

**（第二版）**

**中南大学出版社**

### 课时分配表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **章序** | **课程内容** | **课时** | **备注** |
| **1** | **绪论** | **8** |  |
| **2** | **残疾学** | **3** |  |
| **3** | **康复医学基础** | **8** |  |
| **4** | **康复医学工作方式和流程** | **4** |  |
| **5** | **康复评定** | **5** |  |
| **6** | **康复治疗常用技术** | **4** |  |
| **7** | **康复医学科的管理** | **3** |  |
| **8** | **社区康复** | **2** |  |
| **9** | **康复医学科病历书写规范** | **3** |  |
| **总计** |  | **40** |  |

### 第7课 康复医学科的管理

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **课 题** | 康复医学科的管理 | |
| **课 时** | 3课时（135 min）。 | |
| **教学目标** | **知识技能目标：**   1. 掌握康复医学科的功能作用及组成内容。 2. 熟悉康复医学科的建设体制与设置原则。   **思政育人目标：**  引导学生通过学习康复医学科管理知识，树立参与康复医学科规范化建设的积极意识。。 | |
| **教学重难点** | **教学重点：**康复医学科的功能与作用  **教学难点：**康复医学科的组成内容 | |
| **教学方法** | 讲授法、问答法、讨论法 | |
| **教学用具** | 电脑、投影仪、多媒体课件、教材 | |
| **教学设计** | 第1节课：考勤（2min）--知识讲解（40min）--作业布置（3min）  第2节课：知识讲解（40min）--课堂小结（3min）--作业布置（2min）  第3节课：知识讲解（40min）--课堂小结（3min）--作业布置（2min） | |
| **教学过程** | **主 要 教 学 内 容 及 步 骤** | **设计意图** |
| **考勤**  **（2min）** | ■【教师】清点上课人数，做好考勤记录  ■【学生】由班干部汇报请假人员及原因 | 培养学生的组织纪律性,掌握学生的出勤情况 |
| **知识讲解**  （40min） | **【教师】讲解**康复医学科的设置相关内容   1. **康复医学科的功能与作用**   综合医院康复医学科以康复医学理论为指导，运用功能评定以及物理治疗、作业治疗、言语治疗、认知治疗、心理康复、传统康复治疗、康复工程等康复医学诊断与治疗技术，为患者提供全面且系统的康复医学专业诊疗服务，是临床科室的重要组成部分。  综合医院需依据自身级别和功能提供康复医疗服务，重点关注疾病、损伤急性期与恢复早期的临床康复，与其他临床科室构建紧密协作的团队工作模式。选派康复医师和康复治疗师深入其他临床科室，提供早期、专业的康复医疗服务，提升患者整体治疗效果，为患者转入专业康复机构或回归社会、家庭奠定基础。同时，综合医院应与专业康复机构或社区卫生服务中心建立双向转诊关系，实现分层级医疗、分阶段康复，让患者在疾病各阶段都能获得适宜的康复医疗服务，提高医疗资源利用效率。   1. **综合医院康复医学科的体制建设** 康复医学是现代医学不可或缺的组成部分，并非临床医疗的延续或重复，康复医疗应贯穿疾病救治全过程。早期康复、全面康复是康复医学遵循的基本主导思想，需坚持预防为主，综合运用临床医疗及专业康复技术，开展功能评估、功能训练、功能补偿和代替工作，切实预防和减轻残疾者的功能障碍。 综合医院康复医学科的建设要结合康复医学特点，进行科学化、规范化的建设与管理，且必须与不同时期的国家政策和医学模式变化相适应。 （1）设立独立的一级临床科室——康复医学科，作为全院开展和推动临床康复工作的核心，逐步培养康复亚专业队伍，使康复医疗覆盖所有临床学科。 2. 单独设置门诊康复科室，不设康复病区，主要开展门   诊康复医疗，可根据医院特点和发展需求，选择性提供床旁康复治疗服务。   1. 设立附属于其他临床科室的康复治疗组，如神经康复   组、骨科康复组、儿童康复组等，针对临床各科开展专业康复治疗。   1. 建立与周边社区的分级诊疗体系，实现综合医院康复医学科与社区康复相结合的康复医疗服务，基本构建基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动的康复医疗体制，同时开展具有中医特色的康复治疗技术。 2. **康复医学科实施体制中现存的问题**   （1）医疗服务价格形成机制与快速发展的专业技术之间存在矛盾。  （2）城镇医疗保险对康复治疗项目的覆盖范围不足。  （3）康复医疗服务的公共性质与商业化、市场化服务方式之间存在矛盾。医疗卫生的普遍服务性质，决定了康复医疗必须能及时满足每位患者的需求，因此该服务体系应具备多层次、布局合理的特点。  （4）康复治疗师专业团队的建立和培养存在问题，康复医学的快速发展使康复治疗专业逐渐细化，但在现有体制下，经济效益和薪酬待遇制约了治疗师专业的建立和培养。  **二、康复医学科设置的基本原则**  （1）依据卫生部《医疗机构诊疗科目名录》，康复医学科设置为一级诊疗科目，不设二级专业分科。  （2）随着社会与经济的发展以及2011年卫生部《综合医院康复医学科建设与管理指南》的实施，二级以上综合医院需按照《综合医院康复医学科基本标准》独立设置科室开展康复医疗服务，科室名称统一为康复医学科。  （3）基层卫生服务机构逐步向医疗、预防、保健、康复、健康教育和计划生育技术指导“六位一体”功能转化，鼓励一级综合医院设置康复医学科，开展基本康复医疗服务和残疾预防、康复相关健康教育工作。  **三、康复医学科的组成部分**  综合医院康复医学科通常应设置康复门诊、康复病房、康复治疗室三部分，并具备相应的康复测评和治疗功能。门诊设置专业诊察室接诊患者，并提供咨询等服务。治疗区域最基本需设置物理治疗室（包括运动治疗和理疗室）、功能评定室、认知治疗室、心理治疗室、文体治疗室、传统康复治疗室、假肢与矫形器等康复医学专业诊疗室，以便更好地为患者提供全面的康复治疗。二级以上综合医院康复医学科必须设置独立康复病房，开设病房更能满足医疗、教学、科研的需求。三级综合医院康复医学科床位数不少于医院总床位的2%到5%，二级综合医院康复医学科康复床位数不少于医院总床位的2.5%。规模较小的康复医学科可不建立病房，但需设置专科门诊，并根据实际情况设置理疗室、运动治疗室，或与针灸推拿等传统康复治疗手段相结合，以满足院内住院患者和门诊患者的需求。  **四、诊疗场地与设施**   1. 根据2011年卫生部《综合医院康复医学科基本标准（试行）》，三级综合医院康复医学科门诊和治疗室总使用面积不少于1000m²，二级综合医院康复医学科门诊和治疗室总使用面积不少于500m²。 2. 康复病房的基本设施与要求和其他学科基本一致，每床使用面积不少于6m²，床间距不少于1.2m，方便轮椅和推车通行。 3. 康复医学科应设在医院内功能障碍患者易于抵达和离开的位置，根据实际情况和条件，治疗室既可采用门诊、住院共用的设计方式，也可在门诊部、住院部分别设置。 4. 康复医学科门诊、病区及相关公用场所需执行国家无障碍设计规定的相关标准，通行区域和患者经常使用的治疗室、楼梯、台阶、坡道、走廊、门、电梯、厕所、浴室等主要公用设施应采用无障碍设计和防滑地面，室外走廊或过道应允许轮椅和推车通行无阻，通道走廊的墙壁应安装扶手装置。 （5）康复医学科，尤其是治疗室的地板、墙壁、天花板及有关管线，应便于康复设备及器械的牢固安装、正常使用和经常检修，部分器械如高频电疗室的使用还需注意绝缘和屏蔽。 （6）治疗室应配备良好的通风和室温调节设备，对于不同功能与作用的治疗室，在装饰、色彩的设计与布置上应有利于患者的治疗与训练。 康复医学科设置如图 7-1-1 和图 7-1-2 所示。   1711633113042  **【学生】**思考、讨论。 | **展示康复医学科的设置，让学生更加仔细的阅读，从而激发学生的学习欲望。** |
| **作业布置**（3min） | **【教师】**布置课后作业  **简述诊疗场地与设施。** | 通过课后练习，使学生巩固所学新知识 |
| **知识讲解**  （40min） | **【教师】**展示康复医学科的常用设备  **一、康复功能评定设备和用品用具**  康复功能评定设备和用品用具如表 7-2-1 所示。  1711633166009  1711633186639  康复评定对康复计划的制订、康复效果的评价起着不可或缺的作用。配备一定数量和质量的评定设备，才能对患者功能障碍的部位、性质、类型、程度等进行科学的评定。  **二、物理疗法设备**  康复物理疗法设备分为两大类：运动疗法类设备和电、光、声、磁、水、热等设备（表 7-2-2、表 7-2-3）。  1711633207680  利用以上设备，在物理治疗师的指导下进行治疗和训练，可以改善和提高患者的躯干与肢体的活动度、肌力与耐力、平衡功能、协调功能、转移功能与步行功能等。运动疗法室的环境要求方便整洁、空间宽敞明亮、设备摆放布局合理，有利于治疗操作及患者康复。  1711633235131  理疗设备在康复医学科还是必不可少的，在我国这些理疗设备主要用于常见的炎症、痛症、慢性病、老年病的治疗和康复。对于神经、肌肉原因引起的瘫痪、骨关节病等配合运动疗法等训练能取得更好的效果。  1711633262117   1. **言语治疗设备**   听力计、录音机、语言评定用具等也是言语治疗用具，其他如实物、言语训练卡片、笔、纸、矫形镜、交流画板，以及计算机辅助语言训练系统，有的与认知评定和治疗用具相同。言语治疗室应采用隔音设施。常用的言语评估与治疗仪器如表7-2-5 所示。  1711633288640  **五、吞咽障碍治疗设备**  吞咽障碍治疗设备如表 7-2-6 所示。  1711633310211  **六、心理测试和治疗用设备**  心理测试和治疗用设备如表 7-2-7 所示。  1711633331623  **七、心肺功能治疗设备**  心肺功能治疗设备（表 7-2-8）可评估各类人群的心肺储备功能，制定心肺康复的运动处方，用于呼吸困难的评估与诊断，心血管疾病严重程度和预后的评估，药物和康复疗效的评估。  1711633351786   1. **支具、假肢、矫形器设备**   支具、假肢、矫形器设备如表 7-2-9 所示。  1711633377331  以上设备在三级以上综合医院的康复医学科是应基本配备的，二级以下医院的康复医学科可选择性地购置，也可由假肢、矫形器专门制作部门的工程技术人员上门定制与安装使用。  **【学生】**思考、讨论。 | **通过教师讲解，掌握康复医学科的常用设备的基本理论知识。** |
| **课堂小结**  （3min） | 【**教师**】**回顾和总结本节课的知识点。**  **本节课我们学习了康复医学科的常用设备，知道在三级以上综合医院的康复医学科的基本配备，二级以下医院康复医学科选择性购置的设备，也可由假肢、矫形器专门制作部门的工程技术人员上门定制与安装使用。** | 通过知识的回顾，培养学生归纳总结能力 |
| **作业布置**（2min） | **【教师】**布置课后作业  **简述心肺功能治疗设备。** | 通过课后练习，使学生巩固所学新知识 |
| **知识讲解**  （40min） | **【教师】**展示康复医学科的人员组成  **一、康复医学科人员构成**  康复医疗机构建设中，对人员的要求，国际国内尚无统一的标准，康复医学科的人员配备主要是：康复医师、护士，物理治疗师、作业治疗师、言语治疗师。在规模较大的康复医学科或康复中心还应配备心理治疗师、支具与矫形器师、文体治疗师、社会工作者等。  **二、康复医学科人员配比**  对于设置病床的二、三级综合医院，人员比例按照科室的病床数，门诊量和治疗量配备康复医师、护士和康复治疗师，一般每床至少配备 0.25 名医师、0.5 名康复治疗师、0.3 名护士，其中至少有 1 名具有副高以上专业技术职务任职资格的医师。对于规模较小而未设置病房的康复医学科至少应有 1～2 名康复医师和 2～4 名治疗师，才能更好地配合开展康复医学诊疗工作。  **三、康复医学科人员资质**  **1. 康复医师** 具有医师资格证书后，经注册具有康复医学专业的职业范围的医师执业证书。鼓励其他执业范围的医师，通过规范化培训转为康复医学科医师。  **2. 康复治疗师** 高等或中等专业学校康复治疗专业毕业生，或通过全国卫生专业技术资格的康复治疗师考试并取得康复治疗师资格证书者。  **3. 康复护士** 基本同临床各科护士要求，有条件的应接受康复医学的专业培训或继续教育学习。  **4. 其他** 支具与矫形器师、心理治疗师、社会工作者等也须有相关专业的毕业证书和专业技术资格认证。  **【学生】**思考、讨论。 | **通过教师讲解，熟悉康复医学科的人员组成的基本理论知识。** |
| **课堂小结**  （3min） | 【**教师**】**回顾和总结本节课的知识点。**  **本节课学习了康复医学科的人员组成，知道对于规模较小而未设置病房的康复医学科至少应有 1～2 名康复医师和 2～4 名治疗师，才能更好地配合开展康复医学诊疗工作。** | 通过对所学知识的回顾，培养学生的归纳总结能力 |
| **作业布置**（2min） | **【教师】**布置课后作业  简述心肺功能治疗设备的种类及作用。 | 通过课后练习，使学生巩固所学新知识 |
| **教学反思** | 注重教学过程的动态管理，及时调整教学方向和教学计划，避免教学进度过快或过慢。 | |