



“十四五”职业教育国家规划教材

康复医学概论
(第二版)

主 编 杜晓霞 桑德春 刘 洁

中南大学出版社

康复医学概论

KANGFU YIXUE GAILUN

(第二版)

主 编 杜晓霞 桑德春 刘 洁



扫描二维码
共享立体资源



中南大学出版社
www.csupress.com.cn

图书在版编目(CIP)数据

康复医学概论 / 杜晓霞, 桑德春, 刘洁主编. --2 版.

长沙: 中南大学出版社, 2025. 5. --ISBN 978-7-5487-6215-7

I. R49

中国国家版本馆 CIP 数据核字第 20259DB441 号

康复医学概论

KANGFU YIXUE GAILUN

杜晓霞 桑德春 刘洁 主编

☐ 出版人 林绵优

☐ 责任编辑 王雁芳

☐ 责任印制 唐 曦

☐ 出版发行 中南大学出版社

社址: 长沙市麓山南路

邮编: 410083

发行科电话: 0731-88876770

传真: 0731-88710482

☐ 印 装 定州启航印刷有限公司

☐ 开 本 787 mm×1092 mm 1/16 ☐ 印张 15.5 ☐ 字数 366 千字

☐ 版 次 2025 年 5 月第 2 版 ☐ 印次 2025 年 5 月第 1 次印刷

☐ 书 号 ISBN 978-7-5487-6215-7

☐ 定 价 48.00 元

图书出现印装问题, 请与经销商调换

目录

项目一绪论 1

- 任务一 康复的概念 1
- 任务二 康复医学的概念 6
- 任务三 康复医学的发展历程 11
- 任务四 健康、疾病、残疾与康复医学 16

项目二 残疾学 30

- 任务一 概述 30
- 任务二 残疾的流行病学 37
- 任务三 残疾分类 45

项目三 康复医学基础 64

- 任务一 运动学基础理论 65
- 任务二 人体发育学基础理论 72
- 任务三 神经学基础理论 81
- 任务四 心理学基础理论 90

项目四 康复医学工作方式和流程 104

- 任务一 康复医学的基本原则和服务方式 105
- 任务二 康复医学专业人员的结构 110
- 任务三 康复医学专业人员职责 113
- 任务四 康复医学的工作方式和流程 120

项目五 康复评定 130

- 任务一 康复评定的概念 130
- 任务二 康复评定的目的和内容 134
- 任务三 康复评定的类型和实施方式 139
- 任务四 常用的康复评定方法 141
- 任务五 神经肌肉电诊断技术 167

项目六 康复治疗常用技术 176

- 任务一 物理治疗 177
- 任务二 作业治疗 185
- 任务三 言语治疗 192
- 任务四 传统康复技术 195

项目七 康复医学科的管理 200

- 任务一 康复医学科的设置 201
- 任务二 康复医学科的常用设备 204
- 任务三 康复医学科的人员组成 209

项目八 社区康复 212

- 任务一 社区康复基本概念 213
- 任务二 我国社区康复的组织实施 223

项目九 康复医学科病历书写规范 231

- 任务一 康复治疗处方 231
- 任务二 康复治疗记录 233
- 任务三 康复病历书写规范 235

参考文献 240

项目七

康复医学科的管理

学习目标

» 知识目标

1. 掌握康复医学科的功能与作用，掌握康复医学科的组成内容。
2. 熟悉康复医学科的建设体制、康复医学科的设置原则。
3. 了解康复医学科基本诊疗场地及设施。

» 能力目标

学会判断康复医学科常用设备的使用范围。

» 素质目标

能够积极参与到康复医学科规范化建设的工作中。

随着国家对残疾人事业的重视，对社会老龄化、疾病谱的改变、慢性病发病率持续增加等因素的关注，以及社会经济、卫生事业的发展，康复医学在中国取得了很大进步。另外，人们对健康和生活质量的要求越来越高，对各种慢性病、老年病、伤残与残疾者的功能障碍恢复的要求也越来越迫切，因此对康复医学科建立的需求更大。康复医学科从 20 世纪 80 年代初在我国起步，建设从无到有、从少到多，规模从零到整、从小到大、从点到面，质量从低到高，发展迅速，很多医院已相继设立了康复医学科及中心。然而发展中的中国康复事业仍存在不少问题，如何发展建设康复医学科是人们关注的焦点。康复医学的发展必须满足我国社会现代化发展的需求，因此康复医学科的规范化建设更是重中之重的任务。

2011 年 4 月原卫生部制定了《综合医院康复医学科建设与管理指南》和《综合医院康复医学科基本标准》，进一步指导和规范了我国综合医院康复医学科的建设，同时，国家在康复医学领域的政策支持也极大地促进了学科的发展。



■ 任务一 康复医学科的设置

案例导入

一所市级三级甲等综合医院,设置科室有神经内科、神经外科、儿科、妇科、骨科、心脏内科、中医科等,因临床各科需要,医院准备建立康复医学科,该医院总编制床位 2000 张。

思考

1. 此三甲医院如何应用康复医学实施体制设置康复医学科?
2. 康复医学科的建设规模和场地规划如何?
3. 康复医学科由哪些部分构成?

一、康复医学科的功能与作用

综合医院康复医学科是在康复医学理论指导下,应用功能评定和物理治疗、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和治疗技术,为患者提供全面、系统的康复医学专业诊疗服务的临床科室。

综合医院应当根据医院级别和功能提供康复医疗服务,以疾病、损伤急性期与恢复早期的临床康复为重点,与其他临床科室建立密切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,提高患者整体治疗效果,为患者转入专业康复机构或回归社会、家庭做好准备。同时,综合医院应当与专业康复机构或者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,使患者在疾病的各个阶段均能得到适宜的康复医疗服务,提高医疗资源的利用效率。

(一) 综合医院康复医学科的体制建设

康复医学是现代医学的重要组成部分,它不是临床医疗的延续,也不是临床工作的重复,康复医疗应贯穿于疾病的整个救治过程。早期康复、全面康复是康复医学遵循的基本主导思想,坚持预防为主,综合应用临床医疗及专业的康复技术,进行功能评估、功能训练、功能的补偿和代替,才能真正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应根据康复医学的特点,进行科学化、规范化建设与管理,一定要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要素,逐步培养康复亚专业队伍,使康复医疗覆盖所有的临床学科。

(2) 单独设置门诊康复科室,无康复病区设置,主要从事门诊康复医疗,可根据医院的特点和发展需求,选择性地开展床旁康复治疗服务。

(3) 附属与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,主要针对临床各科开展专业康复治疗。

(4) 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,基本建立基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动的康复医疗体制。



开展有中医特色的康复治疗技术。

（二）康复医学科实施体制中存在的问题

- （1）医疗服务价格形成机制与快速发展的专业技术之间的矛盾。
- （2）城镇医疗保险对康复治疗项目的覆盖不足。
- （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的矛盾。医疗卫生的普遍服务性质，决定了康复医疗必须能够及时满足每一位患者的需求，因此该服务体系应该是多层次的、布局合理的。
- （4）康复治疗师专业团队的建立和培养问题。康复医学的快速发展，使得康复治疗专业逐步细化，而经济效益和薪酬待遇在现有体制下制约了康复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）根据国家卫健委《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和 2011 年卫生部《综合医院康复医学科建设与管理指南》的实施，二级以上综合医院应当按照《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，并能够开展基本康复医疗服务和残疾预防、康复相关健康教育。

三、康复医学科的组成部分

综合医院康复医学科一般应设康复门诊、康复病房、康复治疗室三部分，并具有相应的康复测评和治疗功能。门诊设置专业的诊察室接诊患者，并提供咨询服务等。治疗区域最基本设置物理治疗室（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，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，开设病房能更好地满足医疗、教学、科研的需要。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，但应设置专科门诊，并根据具体情况设置理疗室、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 1000 m^2 ，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 500 m^2 。
- （2）康复病房的基本设施与要求与其他学科基本相同，每床使用面积不少于 6 m^2 ，



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。



上肢功率车



多功能康复训练仪



步态训练系统

表 7-2-3 电、光、声、磁、水、热等治疗设备

1. 低频脉冲电治疗仪	17. 激光治疗仪
2. 神经肌肉电刺激仪	18. 半导体激光治疗仪
3. 痉挛肌治疗仪	19. 磁治疗仪
4. 经皮神经电刺激治疗仪（TENS）	20. 磁震热治疗仪
5. 经颅直流电刺激仪（tDCS）	21. 经颅磁刺激治疗仪
6. 肌电生物反馈治疗仪	22. 超声波治疗仪
7. 音频电治疗仪	23. 超声药物离子导入治疗仪
8. 电脑中频治疗仪	24. 超声脉冲电导治疗仪
9. 药物导入治疗仪	25. 蜡疗袋
10. 干扰电治疗仪	26. 蜡疗设备
11. 短波治疗仪	27. 水疗设备
12. 微波治疗仪	28. 压力治疗仪
13. 分米波治疗仪	29. 振动治疗仪
14. 红外线治疗仪	30. 冲击波治疗仪
15. 红外线偏振光治疗仪	31. 湿热敷治疗仪
16. 紫外线治疗仪	32. 中药熏蒸仪

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。



微波治疗仪



大功率短波治疗仪



电脑干扰电疼痛治疗仪



蜡疗机

三、作业治疗设备

作业治疗设备如表 7-2-4 所示。



思 考

1. 此案例中康复医学科所需人员比例是多少?
2. 康复医师、治疗师、护士各有多少?
3. 此康复服务单元人员配比是否合乎要求?

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 名医生、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,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,经注册取得康复医学专业执业范围的医师执业证书。鼓励其他执业范围的医生通过规范化培训转为康复医师。

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。

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。

【案例分析】

1. 此案例中康复医学科所需人员比例是多少?

三级医院康复医学科所需人员比例按照每床至少 0.25 名医生,0.5 名康复治疗师,0.3 名执业护士配置。

2. 康复医师、治疗师、护士各多少?

该康复医学科床位设置 45 张,按照规范化配比,需要康复医师 12 名,康复治疗师 23 名,康复护士 14 名,总计 49 人。



3. 此康复服务单元人员配比是否合乎要求?
目前有 55 位工作人员, 配比符合规范化要求。

学习检测

1. 请简述康复医学科的组成。
2. 康复医学科人员组成比例是怎样的?