

<<中风病的中西医结合康复治疗>>

图书基本信息

书名：<<中风病的中西医结合康复治疗>>

13位ISBN编号：9787117116619

10位ISBN编号：7117116617

出版时间：2009-11

出版时间：人民卫生

作者：陈红霞 编

页数：307

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>

<<中风病的中西医结合康复治疗>>

前言

中医康复学是指在中医学理论指导下,针对残疾者、老年病、慢性病及急性病后期患者,通过采用各种中医药特有的养生康复方法及其他措施如针灸、推拿、传统体育、药物、药膳等,以减轻功能障碍带来的影响并使之重返社会的医学科学。

功能康复是中医康复医学的立足点。

近半个多世纪以来,现代康复学无论在理论还是治疗技术方面,均取得了长足的进步,特别是中风病(脑卒中)的康复,形成了早期康复的理念,引入和产生了Bobath、Rood、Brunnstrom、PNE运动再学习、强制性运动疗法等理论和技术,使得中风病康复的效果得到了极大的提高。

但是,其中仍有诸多难题令康复医生和治疗师棘手,如运动康复中的疲劳和认知障碍对运动康复的影响以及痉挛、肩痛、感染、深静脉血栓形成等并发症。

因此中医学的切入对于中风病康复理念的拓展和康复效果的提高是一个必然的选择。

中医康复学在治疗原则上既不同于现代康复学,也与中医临床学有区别,是在中医学基本理论指导下,针对功能障碍采取的治疗措施。

治疗方法也是在中医学漫长的发展过程中,经过历代医家充实,不断地发展和完善起来的,创造了多种多样的治疗和养生康复的方法。

各种方法均具有不同的治疗范围和优势。

将这些办法综合起来,发挥各自的优势,以取得好的疗效是中医学的特色之一。

中风康复治疗的对象是残疾者、中老年人、慢性病者等,单一的治疗方法难以取得好的疗效,因此,在康复过程中主张采用《素问·异法方宜论》提倡的“圣人杂合以治,各得其所宜,故治所以异而病皆愈”。

实践中也发现,中西医结合、内治与外治法相结合的综合康复治疗方法大大提高了中风病康复的效果,改善了中风病人的生活质量。

<<中风病的中西医结合康复治疗>>

内容概要

中医康复学在治疗原则上既不同于现代康复学，也与中医临床学有区别，是在中医学基本理论指导下，针对功能障碍采取的治疗措施。

治疗方法也是在中医学漫长的发展过程中，经过历代医家充实，不断地发展和完善起来的，创造了多种多样的治疗和养生康复的方法。

各种方法均具有不同的治疗范围和优势。

将这些办法综合起来，发挥各自的优势，以取得好的疗效是中医学的特色之一。

中风康复治疗的对象是残疾者、中老年人、慢性病者等，单一的治疗方法难以取得好的疗效，因此，在康复过程中主张采用《素问·异法方宜论》提倡的“圣人杂合以治，各得其所宜，故治所以异而病皆愈”。

<<中风病的中西医结合康复治疗>>

作者简介

陈红霞，女，1961年11月出生，1983年于新疆中医学院医疗专业本科毕业，2007年毕业于广州中医药大学，获硕士学位现任广东省中医院康复科主任，主任医师/教授，硕士生导师，中华中医药学会脑病分会第一届委员常委、中国医师协会康复医师分会委员、中国康复医学会老年康复专业委员会委员、广东省康复医学会理事、广东省康复医学会中西医结合康复专业委员会副主任委员、广东省医师协会康复科医师分会副主任委员、广东省中西医结合学会康复分会副主任委员从事中医脑病临床、教学、科研20多年，曾在上海华山医院进修神经内科1年，后又在中国康复中心、香港及北京宣武医院学习进修康复医学，擅长神经系统疾病的中西医诊断、药物治疗及康复治疗，尤其对脑卒中、颅脑外伤及脊髓损伤的中西医康复方面具有丰富的理论与实践经验。主持并参与多项各级科研项目，发表30篇临床研究论文，参与编写著作与教材多部，已培养硕士生10多名。

<<中风病的中西医结合康复治疗>>

书籍目录

第一章 中风病康复学概述第一节 中风病现代康复概述第二节 中风病中医康复学概述第三节 中西医结合康复的重要性第四节 中风病康复治疗的介入时机、适应症及禁忌症第二章 中风病的康复评定一、残损的评定二、残疾的评定三、残障的评定四、目前临床较为实用的康复评定量表简介第三章 中风病常见中医康复手段第一节 中医辨证施药一、中风病的辨证特点二、中药康复法的原则三、辨证施治注意事项四、中药康复的方法五、中风病临床辨治经验与体会六、中医药神经保护作用机制的研究七、单味药对中风康复的药效学研究第二节 针灸、推拿一、针灸二、推拿第三节 八段锦第四节 五禽戏第五节 食疗和药膳第四章 中风病急性期的康复治疗第一节 中风病急性期的西医康复治疗第二节 中风病急性期的中医康复治疗第五章 中风病恢复期的康复治疗第一节 运动功能障碍的康复治疗第二节 感觉功能障碍的康复治疗第三节 言语、吞咽功能障碍的康复治疗第四节 中风后认知功能障碍的康复治疗第五节 二便功能障碍的康复治疗第六节 心理情绪康复第六章 常见合并症与并发症的处理第一节 痉挛第二节 废用综合征第三节 误用综合征第四节 肩手综合征第五节 肩关节半脱位第六节 肩痛第七节 压疮的防治第八节 异位骨化第九节 下肢深静脉血栓形成第十节 睡眠障碍第十一节 持续性植物状态附录附录一 美国国立卫生院神经功能缺损评分 (NIHSS) 附录二 格拉斯哥昏迷量表 (GCS) 附录三 改良Barthel指数 (MBI) 评估表附录四 简易精神状态检查量表 (MMSF) 附录五 功能独立性量表 (FIM) 附录六 牛津残障评分 (OHS) 附录七 Brunnstrom偏瘫运动功能评价附录八 肌力分级法附录九 改良的Ashworth肌张力分级标准附录十 简化Fugl-Meyer运动功能评分法附录十一 Bcrg平衡量表附录十二 神经行为认知状况测试 (NCSE) 附录十三 蒙特利尔认知评估表 (MoCA) 附录十四 西方失语成套测验附录十五 WAB法失语症鉴别流程附录十六 汉语标准失语症检查表 (中康法) 附录十七 吞咽功能才藤分级附录十八 洼田饮水试验附录十九 Frenchay法构音障碍发音器官功能评价表附录二十 Hamilton汉密尔顿抑郁量表 (HAMD) 附录二十一 Hamilton汉密尔顿焦虑量表 (HAMA)

<<中风病的中西医结合康复治疗>>

章节摘录

插图：（二）中风病的康复整体水平低目前我国急性中风的康复整体水平还比较低，虽然在我国一些大中城市的一些医院也相继开展了中风康复，可真正高质量的并不多，有些单位挂出了“卒中单元”的牌子，也似乎有了康复的介入，但“形式化”现象较突出。

这主要因为：缺少专业的康复评定和康复治疗人员。

缺乏急性中风的规范化康复治疗方

三、中风病康复治疗的目的一般来说，中风的康复流程分为急性期、恢复期、后遗症期。

急性期的康复由发病后从床旁开始，预防废用综合征和早期开始运动再学习，以早期自我照料为最大目标。

恢复期的康复，提高坐位耐久性，可以开始在训练室进行训练，以促进最大的功能恢复为训练目标。

后遗症期的康复，以已获得的功能尽可能长期维持为训练目标。

故中风病康复的目的可概括为：预防残疾的发生和改善运动、言语交流、吞咽、认知以及其他受损的功能；尽可能地恢复患者的日常生活活动能力，使患者在精神心理和社会上再适应，提高患者的生存质量。

四、中风病康复治疗原则《中国脑血管病防治指南》提出以下康复治疗的原则：（一）重视早期康复早期康复对于预防并发症、改善功能非常重要，特别是早期床旁的康复如患肢的保护，被动活动等，这些方法简单实用，很容易掌握，也非常有效，建议各医院能充分重视。

（二）强调持续康复应该指出的是，有些功能障碍是要遗留很长时间的，甚至终身遗留。

因此，建议能建立起由综合医院急性期到社区医疗的持续康复体系，与国际上目前脑血管病康复方案相似，使患者享受到完整、衔接的康复。

（三）重视心理康复脑血管病患者的心理疾患非常突出，但往往会被忽略，心理疾患对患者的功能恢复非常不利，一定要高度重视，积极治疗。

（四）重视家庭成员的参与患者最终要回归家庭因此家庭成员对患者恢复起非常重要的作用，应该让家庭成员充分了解患者的情况，包括功能障碍和心理问题，以便能相互适应，还应掌握一定的康复手段。

为患者进行必要的康复训练。

<<中风病的中西医结合康复治疗>>

编辑推荐

《中风病的中西医结合康复治疗》是由人民卫生出版社出版的。

<<中风病的中西医结合康复治疗>>

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>