

<<截瘫四肢瘫康复图册>>

图书基本信息

书名：<<截瘫四肢瘫康复图册>>

13位ISBN编号：9787537536929

10位ISBN编号：7537536929

出版时间：2008-10

出版单位：河北科技出版社

作者：槐雅萍，王中立 主编

页数：104

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>

<<截瘫四肢瘫康复图册>>

内容概要

脊髓损伤后不仅要早期开始锻炼，还应正确地、科学地“锻炼”。

在急性期，由于外伤造成的损伤是不可逆的，此期的治疗、护理及康复必须慎重细心行事。

急性期处理不当将造成脊髓的进一步损伤，使病情加重。

在不同恢复阶段练习的重点不同。

本书通过大量的图片并附加文字说明，从早期的肢体摆放、肢体的被动活动、身体位置的正确摆放、保持坐位姿势的训练、翻身动作的训练、坐起动作的训练、减压动作的训练、转移动作的训练、残存肌力的增强、站立和行走的训练、上下台阶训练、上下楼梯训练、初步生活自理训练、轮椅应用操作训练及矫形器的使用等方面，形象而系统地介绍脊髓损伤后不同功能恢复阶段康复练习的目的、方法及注意事项，旨在为社区康复工作者以及截瘫四肢瘫患者和护理人员提供一套切实可行、简单有效的练习方法。

<<截瘫四肢瘫康复图册>>

书籍目录

一、概述 什么是脊髓损伤 什么可以引起脊髓损伤 脊髓损伤的部位 脊髓损伤的分类二、康复目标及治疗方法的制定 颈4完全性脊髓损伤 颈5完全性脊髓损伤 颈6完全性脊髓损伤 颈7完全性脊髓损伤 颈8~胸2完全性脊髓损伤 胸3~12完全性脊髓损伤 腰1~2完全性脊髓损伤 腰3及腰3以下完全性脊髓损伤 三、脊髓损伤康复训练——急性期 身体位置的正确摆放 呼吸训练 关节的被动运动 膀胱功能训练 四、脊髓损伤康复训练——早期 保持坐位姿势的训练 翻身动作的训练 坐起动作的训练 减压动作的训练 转移动作的训练 残存肌力的增强 五、脊髓损伤康复训练——中后期 平行杠内的立位保持训练 56站起和坐下训练六、轮椅应用操作训练

<<截瘫四肢瘫康复图册>>

章节摘录

一、概述 什么是脊髓损伤 脊髓损伤是一种比较常见的导致严重残疾的疾病，是由于不同原因引起的脊髓损害，造成损伤水平以下脊髓功能的暂时性或永久性减弱或丧失，导致患者的运动功能、感觉功能以及二便功能丧失，并可产生其他并发症。

什么可以引起脊髓损伤 脊髓损伤多指外伤引起的脊髓损害，致伤原因国外报道依次为车祸（47.7%），高空坠落（20.8%），运动创伤（14.2%），暴力（14.8%）及挤压伤等（见图1—1）。运动中发生脊髓损伤约有2/3见于跳水。

北京市的资料统计显示首要原因是交通事故，占46.9%；其次是坠落、砸伤、挤压等，占33.1%；脊椎退行性改变、脊柱或椎管内肿瘤、脊柱结核、血管性疾病、先天性疾病非外伤性原因引起的居第三位，占9.8%。

从事跳水、跳伞、悬吊式滑翔、冲浪、绳滑、攀岩、滑雪、山地自行车等体育娱乐活动导致的脊髓损伤亦有增加趋势。

脊髓损伤的部位 SCI的部位分布因损伤机制而异，统计数字也受病例来源的影响。根据中国康复研究中心4年的605例分析，颈椎占28.6%，胸1～胸10占18.2%，胸10～腰2占50.6%，腰3～骶段占2.6%（见图1—2）。

脊柱最易受伤的部位是下段颈椎颈5～7、中段胸椎胸4～7、胸腰段胸10～腰2。

脊髓解剖图见图1—3。

脊髓损伤的分类 1.根据脊髓损伤平面的高低，分为四肢瘫和截瘫 （1）四肢瘫：两上肢，包括躯干及两下肢均瘫痪，由颈髓损伤引起。

（2）截瘫：躯干以下及两下肢的瘫痪，由胸髓、腰髓、骶髓损伤引起。

2.根据脊髓损伤的程度，分为完全性脊髓损伤和不完全性脊髓损伤 （1）完全性脊髓损伤：损伤平面以下的运动、感觉功能完全丧失。

（2）不完全性脊髓损伤：损伤平面以下的运动、感觉功能有部分保留。

临床上有不同程度恢复的可能。

脊髓损伤康复的目的是防止并发症，提高生存率，促进功能恢复以及尽量利用残存功能来恢复生活自理、行动及工作能力。

<<截瘫四肢瘫康复图册>>

编辑推荐

在社区，在家庭，用我们的呵护与关爱，帮助亲人战胜疾患，直面人生！
康复锻炼——最注重时机和方法，康复锻炼——最讲究切实可行和简单有效。

<<截瘫四肢瘫康复图册>>

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>