第一章

康复概论

作者：黄晓琳

单位：华中科技大学同济医学院附属同济医院

人民卫生出版社
PEOPLE´S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

人民卫生出版社

目录/Contents

人民卫生出版社
PEOPLE´S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

第一节 概述

第二节 康复医学与临床医学关系

第三节 残疾发生与预防

第四节 康复医学发展

人民卫生出版社

第二节

康复医学与临床医学关系

人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

目录/Contents

人民卫生出版社
PEOPLE´S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

01 康复医学与临床医学相互融合

02 临床医师与康复的早期介入

03 从医学生开始培养康复的意识

04 康复医学科管理

05 分级诊疗模式中康复的作用

人民卫生出版社

学习目标

掌握 康复医学科管理的工作方式、介入时机、亚专科建设

熟悉 康复医学与临床医学相互融合；临床医师与康复的早期介入；康复意识

了解 分级诊疗模式中康复的作用

人民卫生出版社

一、康复医学与临床医学相互融合

（一）临床学科以延续生命为宗旨

1.临床学科以治疗疾病为主导

临床学科以治疗疾病为主导，以救命治病为切入点，关注的是患者生命的延续、疾病的产生及其治疗、复发的预防等方面

2.临床医学是康复医学的基础

人民卫生出版社

一、康复医学与临床医学相互融合

（二）康复医学以改善功能为目的

康复医学是以改善患者的功能为主导，是建立在临床成功救治患者、延续生命的基础之上。因此，康复医学应该与临床学科的救治同时介入，从医疗的第一阶段开始

- 物理治疗
- 作业治疗
- 康复护理

人民卫生出版社

一、康复医学与临床医学相互融合

（三）综合医院康复医学科的功能定位

综合医院是康复的最佳场所。康复开始越早，功能恢复效果越好，且费时少，经济、精力耗费少。急性期开始的所有医疗内容，都含有康复的意义。承担医疗第一线任务的综合医院，对康复负有重要的责任，是取得康复成功的关键。综合医院应是开始康复的最佳场所、住院期间是康复介入的最佳时机

人民卫生出版社

二、临床医师与康复的早期介入

（一）临床医师要及时更新观念

1.熟悉完整的医学体系

2.了解有效的治疗手段

3.掌握全程服务理念

（二）临床医师要有康复职责

康复是所有医师的责任，临床阶段是康复的最佳时期

人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

三、从医学生开始培养康复的意识

（一）转变培养目的

1.传统医学模式中的“救命治病”

2.《国际功能、残疾和健康分类（ICF）》

- 功能恢复
- 生活自理
- 生活质量

（二）转变工作职责

医学生毕业后面临的将不仅是要求能治好疾病的社会和人群，还要面对着社会与患者更加强烈的康复需求。医学生更需要尽快、尽多地掌握康复知识，以便能为将来工作上需要解决的这些问题，积累知识与能力。所有的毕业生都应该成为患者康复过程中的积极而可靠的专家

人民卫生出版社 PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

三、从医学生开始培养康复的意识

（三）更新医学理念

1.掌握临床常用药物、手术治疗等

2.了解康复

- 急性、亚急性期康复和各种慢性疾病的康复
- 康复治疗的主要手段，如物理治疗、作业治疗和其他康复治疗的原理与潜力
- 综合康复方案及其主要适应证
- 特殊患者的康复需求，如：脑卒中、多发性损伤、下背痛、关节炎和癌症等

3.康复开始得愈早愈好

人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

四、康复医学科管理

（一）康复医学工作方式

1.康复治疗团队

（1）工作模式：



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

四、康复医学科管理

（2）工作流程：

- 首先由医师接诊，诊视患者后，开出治疗方案（医嘱）
- 康复医生根据患者存在的功能障碍及其程度开出转介单（不是转诊单），转介患者到康复科不同的治疗部门（如物理治疗、作业治疗、言语吞咽治疗等）
- 康复科内不同治疗部门的治疗师再依据医生的转介单进一步评定患者，根据评定结果制订出适合于该患者的具体康复方案，包括近期、中期、远期治疗目标，最终形成一个完整的治疗计划，再由各专业人员分头付诸实施
- 治疗中再定期召开治疗团队（组）的讨论会，对计划的执行结果进行评价、修改、补充
- 治疗结束时，需要再次召开治疗组会对康复效果总结，并对下阶段治疗或出院后的康复提出意见

人民卫生出版社

四、康复医学科管理

2.康复治疗成效

（1）短期目标：通常是几天或1～2周可以达到的治疗目标

（2）长期目标：需要经过一段时间的治疗才有可能达到的目标。例如，脑卒中偏瘫患者恢复行走功能，实现短期目标是实现长期目标的前提和基础

人民卫生出版社

四、康复医学科管理

（二）康复介入的时机

1.康复早期介入

（1）早期介入是功能恢复的关键时期

（2）早期康复的内容：预防性康复、助力性康复

2.康复全程服务

（1）康复医疗工作必须从伤病的早期进行，直至患者回归家庭或社会

（2）对康复对象提供分阶段康复、各级医院之间的双向转诊

- 急性病医院（综合医院）
- 慢性病医院（康复医院）
- 日间医院或护理中心
- 社区医疗站等

人民卫生出版社 PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

四、康复医学科管理

（三）康复亚专科建设

- 与神经内外科的合作和融合形成了神经康复专科
- 与骨科的合作和融合形成了肌骨康复专科
- 与心血管内外科的合作和融合形成了心血管病康复专科
- 与呼吸科的合作和融合形成了肺康复专科
- 与儿科的合作和融合形成了儿童康复专科
- 其他：疼痛康复专科、肿瘤康复专科

人民卫生出版社

五、分级诊疗模式中康复的作用

（一）分级诊疗模式及其内涵

1.分级诊疗内涵

所谓分级诊疗，是按照疾病的轻、重、缓、急等临床特点，以及治疗的难易程度对诊疗服务进行分期、分级提供，即不同级别的医疗机构承担疾病急性期或急性后各期的治疗，逐步形成基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动的分级诊疗模式，建立符合国情的分级诊疗制度

（1）基层首诊：坚持群众自愿、政策引导，鼓励并逐步规范常见病、多发病患者首先到基层医疗卫生机构就诊，对于超出基层医疗卫生机构功能定位和服务能力的疾病，由基层医疗卫生机构为患者提供转诊服务

人民卫生出版社

五、分级诊疗模式中康复的作用

（2）双向转诊：坚持科学就医、方便群众、提高效率，完善双向转诊程序，建立健全转诊指导目录，重点畅通慢性期、恢复期患者向下转诊渠道，逐步实现不同级别、不同类别医疗机构之间的有序转诊

（3）急慢分治：明确和落实各级各类医疗机构急慢病诊疗服务功能，完善治疗—康复—长期护理服务链，为患者提供科学、适宜、连续性的诊疗服务。急危重症患者可以直接到二级以上医院就诊

（4）上下联动：引导不同级别、不同类别医疗机构建立目标明确、权责清晰的分工协作机制，以促进优质医疗资源下沉为重点，推动医疗资源合理配置和纵向流动

人民卫生出版社

五、分级诊疗模式中康复的作用

（二）分级诊疗模式进一步推动了康复体系建设

分级诊疗大大推动了康复医疗服务体系的发展

- 提高三级综合医院康复科早期介入能力
- 鼓励二级综合医院和康复专科医院开展稳定期患者康复服务
- 促进社区卫生服务中心积极发挥恢复期康复服务功能
- 促进需要进一步康复治疗的患者分流和下沉

人民卫生出版社



谢 谢 观 看



人民卫生出版社
PEOPLE´S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

人民卫生出版社