

全科医生规范化培养社区康复教学

首都医科大学附属复兴医院
月坛社区卫生服务中心

康复科

胡海鹰

2018、4、27

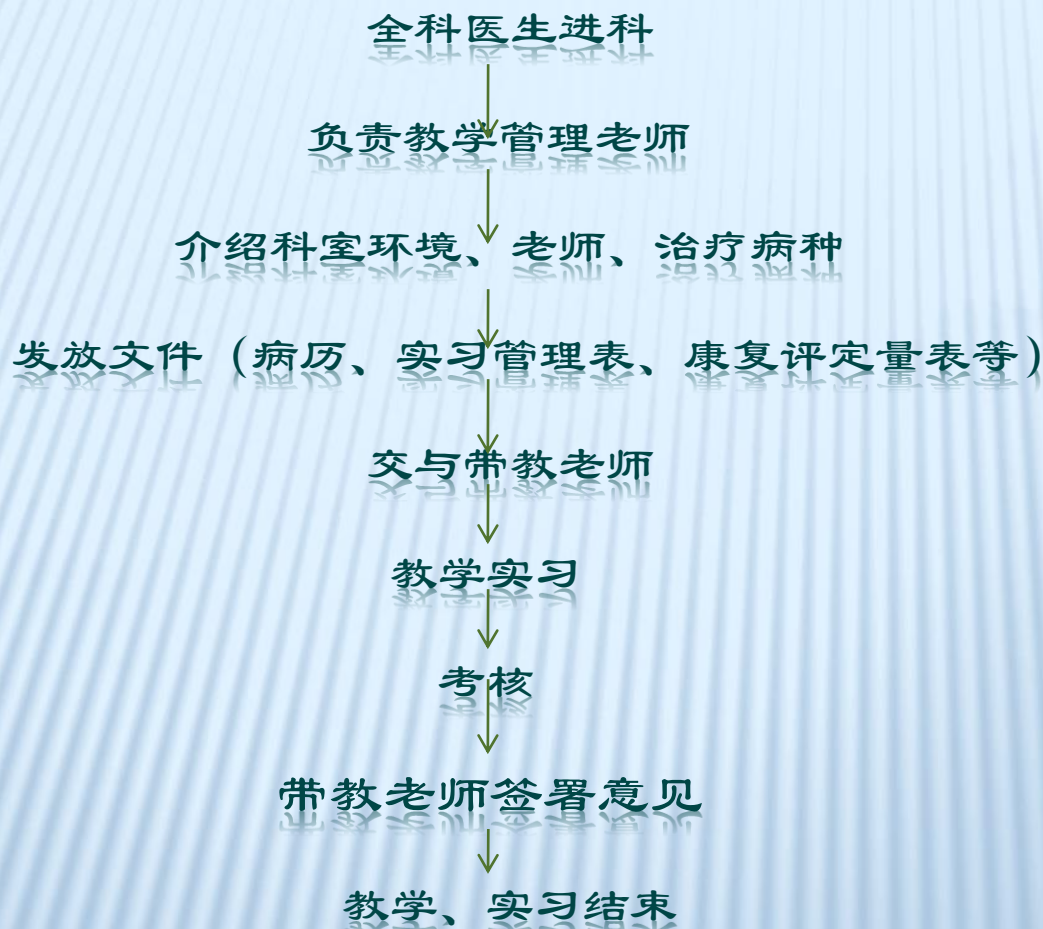
全科医生规范化培养社区康复学习中要达到什么目的？

知识？

技能？

其他？

一 全科医生规范化培养社区康复教学流程



中心康复医学科



中心康复医学科



康复科团队



“5+3”规培生社区康复实习管理

学生姓名

性别 年龄 单位

电话

实习时间

实习要求

实习时间安排

实习目的

考核成绩 优 ☐ 良 ☐ 合格 ☐ 不合格 ☐

带教老师意见

签字
日期

病历

钟××，男性，65岁，下岗工人，半年前晨练时突发右侧肢体活动不利，于××医院就诊诊断为“左侧基底节区出血”，急性期予积极降低颅内压、营养神经等治疗后遗留右侧肢体活动障碍，病情稳定出院后转社区卫生服务中心治疗、管理。高血压病史10年，发病前未规律服用降压药，未监测血压，发病后每日服用氨氯地平5mg联合厄贝沙坦150mg一日1次降压，血压控制在140/80mmHg左右。无吸烟饮酒史，配偶已故，目前单独生活，起居饮食由保姆照顾。

如何管理该患者？

康复评定量表

- (1) 徒手肌力检查
- (2) 关节的功能评定
- (3) 肌张力与痉挛的评定
- (4) 协调与平衡评定
- (5) 步行能力的评定
- (6) Brunnstrom偏瘫恢复六阶段评定
- (7) 心理功能评定
- (8) 认知功能评定
- (9) 日常生活活动能力评定

二 全科医生规范化培养社区康复教学大纲要求

1 西医

熟悉：常见慢性非传染性疾病的如脑血管疾病所致的功能障碍、骨关节病及各种常见损伤等疾病的康复评定、康复的最佳时间、康复指征、转诊指征。

了解：常用物理因子治疗、作业治疗、言语治疗的方法和康复注意事项。

2 中医

熟悉（1）国家与残疾人权益相关的政策、法规，能够协助解决残疾人教育、职业、社会活动和日常生活等问题。

（2）社区康复的组织与实施，常用康复功能测评方法及适应症，常见伤病与残疾的各种防治与康复方法、常见损伤与疾病的康复转介服务内容与标准。

了解（1）残疾人的心理特点及特殊的心理需求，能够针对不同残疾人的心身功能障碍状况，给予相应的饮食调整，康复训练指导及心理调适指导。

（2）社区康复的目标与原则，能够做相关的咨询与指导。

——中医住院医师规范化培训相关文件汇编
北京市中医管理局科教处2015年

三 全科医生规范化培养社区康复教学学时安排

1 教学学时

西医 2周 (10天)

中医 1周 (5天)

2 学时安排

西医 (1—10天)

中医 (5天)

社区康复教学安排

西医

第一天：进科，了解康复科的环境，介绍科室的工作人员，介绍科室的规章制度、纪律、注意事项及要求，发文件，分配代教老师及与带教老师见面，由带教老师做进一步的介绍和提出要求，开始正式实习。

第二天：上午：由带教老师带教实习（脑卒中偏瘫、骨关节疾病）

下午：小讲课（康复的概述、残疾的定义、社区康复的概述）

第三天：上午：由带教老师带教实习（脑卒中偏瘫、骨性关节炎）

下午：小讲课（康复评定、康复处方、康复相关文书的介绍）

第四天：上午：由带教老师带教实习（关节活动度的测定、肌力的评定、肌张力及痉挛的评定）

下午：小讲课（康复治疗技术）

第五天：上午：由带教老师带教实习（脑卒中偏瘫的康复评定、康复处方、康复治疗技术）

下午：同上午

第六天：上午：由带教老师带教实习（脑卒中偏瘫的康复训练档案建立）
下午：同上午

第七天

上午：由带教老师带教实习（脑卒中偏瘫的康复治疗）
下午：小讲课（骨关节疾病的康复治疗技术）

第八天

上午：由带教老师带教实习（肩关节周围炎的康复治疗、膝骨关节炎的康复治疗、下腰痛的康复治疗）
下午：小讲课（常见骨关节疾病的X线分析）

第九天

上午：由带教老师带教实习（接诊新病人，进行问诊、康复评定、康复处方、康复训练档案的建立、康复训练）
下午：同上午

第十天

上午：由带教老师带教实习（骨关节疾病的康复治疗）
下午：对实习学生进行考核，带教老师签署意见，结束实习。

中医

第一天

上午：进科，了解康复科的环境，介绍科室的工作人员，介绍科室的规章制度、纪律、注意事项及要求，发文件，分配代教老师及与带教老师见面，由带教老师做进一步的介绍和提出要求，开始正式实现。

下午：小讲课（康复的概述、残疾的定义、社区康复的概述、中西医康复的特点及不同之处）

第二天

上午：由带教老师带教实习（脑卒中偏瘫、骨关节疾病）

下午：小讲课（康复评定、康复处方、康复档案书写）

第三天

上午：由带教老师带教实习（关节活动度测定、肌力评定、肌张力及痉挛评定）

下午：小讲课（康复治疗技术、骨关节疾病的康复治疗技术、心理干预方式）

第四天

上午：由带教老师带教实习（脑卒中偏瘫的康复治疗、骨关节疾病的康复治疗）

下午：同上午

第五天

上午：由带教老师带教实习（接诊新病人，进行问诊、检查、康复评定、康复处方、康复训练档案的建立、康复训练）

下午：对实习学生进行考核，带教老师签署意见，结束实习。

四 全科医生规范化培养在社区康复学习中要达到的目的

1 患者：有功能障碍者（残疾人、慢性病患者、老年人）

2 考核：通过一个病例，对学生的教学实习是否达到目的。

3 康复医学科与其他临床医学专科的不同之处

康复医学与临床专科的区别

康复医学

核心理念	以人体功能障碍为中心
医学模式	生理、心理、社会模式
工作对象	各类有功能障碍者和残疾者
临床评估	躯体、心理、生活/社会独立能力
治疗目的	恢复和提高功能，提高生活质量 回归家庭、回归社会
治疗手段	非药物手术治疗，通过训练
工作模式	团队模式

临床医学

核心理念	以人体疾病为中心
医学模式	生物学模式
工作对象	各类患者
临床评估	疾病诊断和系统检查
治疗目的	治愈伤病，恢复基本健康
治疗手段	药物、手术等
工作模式	专业分工模式

4 就诊患者要解决的两个主要的问题

- (1) 减少功能障碍提高能力
- (2) 抚慰心灵

5 基本的知识、技能

(1) 基本知识:

康复的概念

残疾的概念（功能障碍的概念）

社区康复的概念

评定的概念

康复处方的概念

(2) 基本技能

评定:

运动功能障碍的评定

神经功能障碍的评定

认识功能障碍的评定

精神障碍评定

日常生活活动能力评定

(3) 治疗技术:

运动疗法

物理因子治疗

作业疗法

关节松动术

神经肌肉促通技术



2007/12/12



2007/12/12



2008/02/21





言语治疗

六 考核

病例分析

患者xxx，男性，60岁，身高174cm，体重85公斤。患糖尿病二十年，高血压十六年，脑卒中三个月后，欲进行康复治疗。检查如下：

- **CT显示：**左内囊动脉阻塞，导致左内囊缺血性坏死。

- **体格检查：**

- ①右侧上下肢感觉减退。

- ②右侧上下肢体随意运动障碍，平卧位时主动运动为：

- 右肩屈曲为0—30度；外展为0—10度。

- 右肘关节屈为0—120度；伸为0度。

- 右前臂旋前为0—40度；旋后为0—20度。

- 右腕关节屈腕0—20度；伸腕0—30度。

- 右手指呈握拳状，不能伸展，拇指不能外展不能伸。

- 右髋关节屈曲0—100度，伸展0度，外展0—20度，内收0—10度，内旋0度，外旋0—20度。

- 膝关节屈曲（俯卧位时）0—45度。

- 踝关节呈跖屈（垂足），内翻，背屈不能。

- 被动活动上述各关节活动范围正常。

- 左侧上下肢感觉、运动正常。

③ 步态：右下肢划圈步态。

④两点跪位可保持5分钟。

⑤右上肢肌张力减弱，右下肢肌张力被动活动在末端时有阻力。

⑥患者不会翻身，床上坐起时需要人帮助，不能从床边坐起到站立。站立时以左腿负重为主。

⑦患者不能上下楼梯，不能完成穿脱衣裤，不能完成洗脸及大便后清洁，说话欠清晰，近记忆能力明显下降，不能重述所给予展示的硬币、笔、苹果、图片，不能完成100-7连续减7的计算能力，不能完成吃饭喝水。

3辅助检查：

- 空腹血糖6.7mmol/L，餐后血糖9.7mmol/L，糖化血红蛋白7.0%，血脂、低密度脂蛋白增高，肝功能正常。

- 心电显示：窦性心律，心率70次/分，律齐，左室肥厚。

- 血压164/60mmHg.

根据以上对患者的检查，请完成以下任务：

1康复评定

2制定康复目标

3 康复处方

4 康复治疗内容

5 除了康复治疗外，还有哪些可以干预的内容。

七 带教老师签署意见

“5+3”规培生社区康复实习管理

学生姓名
实习时间

性别 年龄 单位

电话

实习要求

实习时间安排

实习目的

考核成绩 优 ☐ 良 ☐ 合格 ☐ 不合格 ☐

带教老师意见

签字
日期

八 对全科医生规范化培养社区康复教学的建议

1 实习大纲

西医：大纲比较粗，不够具体，内容少。

中医：大纲要求内容比较多。

2 实习时间

西医：教学学时少。

中医：教学学时更少，完不成大纲的内容。

谢谢

邮箱：KFK68039089@163.COM