

关于早期康复策略

这是告知业内人士早期康复的简单性和有效性的一个项目

供专业人员快速了解康复原则

早期康复介入工作模式

- 康复医生与相关科室医生一起查房，充分沟通后确定早期康复患者；
- 康复医生与康复治疗师一起进行初始评估并制定康复计划；
- 各专科由一名主管治疗师负责具体实施治疗计划，并记录患者的反应及功能改善情况；
- 康复医生定期查房与治疗师沟通作治疗方案修正；患者出院前康复医生作出院前评估，制定出院计划。

四肢骨折早期康复诊疗原则

- 一、首次诊疗时间
 - 骨科临床处置完成后24小时内。
- 二、康复评定内容
 - （一）患者一般情况：包括意识、生命体征、睡眠和大小便情况。了解患者总体治疗情况。
 - （二）康复专科评定：评定骨折部位的疼痛、肿胀情况，肢体神经功能状况和循环功能情况，在不影响骨折稳定性的前提下评定关节活动度和肌力等。根据病情评定患者的转移、站立、步行功能以及日常生活活动能力。

四肢骨折早期康复诊疗原则

- 三、康复治疗
 - 根据评定结果结合病情，酌情开展以下康复治疗。
 - （一）体位摆放与处理。
 - （二）防治并发症。
 - （三）骨折局部治疗：消肿、止痛、促进骨折部位的愈合。根据骨折部位及固定方法，实施骨折部位的等长收缩运动和相邻关节主动或被动运动。
 - （四）根据患者病情，适时开展转移、负重及步行训练，必要时进行辅助器具的使用指导。

髌（膝）关节置换术后早期康复

- 一、首次诊疗时间
 - 关节置换术后**24**小时内。
- 二、康复评定内容
 - （一）患者一般情况：包括意识、生命体征、睡眠和大小便情况。了解患者总体治疗情况。
 - （二）康复专科评定：评定手术部位的疼痛、肿胀情况，肢体神经功能状况和循环功能状况，在不影响关节稳定性的前提下评定关节活动度和肌力等。根据病情评定患者的转移、站立、步行功能以及日常生活活动能力。

髌（膝）关节置换术后早期康复

• 三、康复治疗

- 根据评定结果结合病情，酌情开展以下康复治疗。
- （一）体位摆放与处理。特别注意膝关节置换术后早期应保持手术关节伸直，髌关节置换术后早期应保持手术关节轻度外展。
- （二）防治并发症。特别是假体松动和下肢深静脉血栓形成。
- （三）手术部位治疗。消肿、止痛、促进伤口愈合。根据手术方式和假体类型，实施肌力训练和关节主动或被动运动。膝关节活动范围应在术后1周内达到**0-90度**。
- （四）根据患者病情，适时开展转移、负重及步行训练，必要时进行辅助器具的使用指导。

DVT, PET, VTE

- 关节置术后静脉血栓的发生率高达20-50%
- 抗凝治疗与术后出血存在矛盾
- 制动是主要的危险因素之一
- 术后早期活动是重要的预防措施
- 直立体位是重要的预防措施
- 肌肉收缩，肢体抬高，理疗等是重要的康复治疗措施。安全、经济、有效。
- 关节置换术后的康复已经成为发达国家的常规！

颅脑损伤早期康复诊疗原则

- 一、首次诊疗时间
 - 神经外科专科处理完成后72小时内。
- 二、康复评定内容
 - （一）一般情况。包括生命体征，睡眠和大小便情况，特别注意评估患者的意识状况。了解患者总体治疗情况。
 - （二）康复专科评定：评定认知功能、精神行为状况、运动功能、言语功能、吞咽功能、感觉功能等。根据病情评定患者的转移、站立、步行功能以及日常生活活动能力。

颅脑损伤早期康复诊疗原则

- 三、康复治疗
 - 根据评定结果结合病情，酌情开展以下康复治疗。
 - （一）体位摆放。
 - （二）防治并发症。
 - （三）促醒治疗。包括各种感觉输入刺激。
 - （四）吞咽治疗。
 - （五）认知和言语治疗。
 - （六）精神行为治疗。
 - （七）改善肢体功能，必要时可使用辅助器具。
 - （八）日常生活活动能力训练。

您见过 很多脑外专家

- 不允许康复医生去“碰”他们的早期病人吗？
- 与其对病人负责，不如说
- 他们需要接触一些早期康复的知识和理念

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/878067123017006062>