

作者單位： 1. 首都醫科大學康復醫學院，北京市(100068)；
2. 中國康復研究中心北京博愛醫院，北京市(100068)。

作者簡介： 謝家興（1964-），女，四川人，本科，副主任護師
北京博愛醫院 護理部副主任

研究方向： 腦損傷康復護理

作者通訊：

郵箱 bjdxjx@126.com

手機號： 13681497375



淺談我對康復護理的理解

黑龍江省慈善醫院

護理部主任 齊英

在接觸康復護理工作之前，我認為康復護理應該是單純康復過程中的護理技術。但是在工作中我體會到康復護理的定義是除包括一般基礎護理內容外，還應用各科專門的護理技術對患者進行殘餘機能的恢復。康復護理是基礎護理和康復醫學的結合體，患者能夠早日康復回歸社會和家庭與護士、康復醫師和治療師的配合是分不開的。

康復不是一個孤立的名詞，它與很多東西密切相關。康復與健康、亞健康和疾病等有著頗多的聯繫。康復，簡單的說就是綜合協調地應用醫學、社會、教育、職業以及其他措施，對病、傷、殘者進行訓練或者再訓練，從而增強患者的自理能力，使其重返社會、提高生存品質。

康復護理首先要有扎實的理論知識，要有能力判斷患者的傷情，然後擬定正確的康復護理方案，通過一系列的康復操作，有目的，有步驟的協助患者。在患者治療的過程中，醫務人員必須有序的指導。康復治療是一個漫長的過程，而且大多數者自理能力大幅度下降。這就要求護理人員要有耐力和良好的身體素質。

隨著社會物質文明和精神文明的發展，康復的內涵也在不斷的豐富，從初期著重於改善軀體功能到強調生活自理能力的提高，再到21世紀關注生存品質，可以看出人們對康復護理的需求和要求正在一步步提升。康復的範疇包括了醫學、教育、職業、社會等方面，這也奠

定了醫學康復、教育康復、職業康復和社會康復的基礎。

康復護理是和康復對象聯繫最緊密的護理技術，它是護理學和康復醫學結合所產生的一門專科護理技術，它的最終目的是預防繼發感染，減輕殘疾的影響，達到最大限度地功能改善和重返社會。一個人要從亞健康狀態甚至更糟的狀態變為健康狀態，康復過程再重要不過了，否則疾病就會向另一個極端發展，這是人人都不願看到的。所以在康復過程中，為了康復對象的健康，對一名康復護士來說，掌握常用的康復護理技術尤為重要！一類是作為康復護士需要瞭解的與康復密切相關的治療技術，例如：物理治療、作業治療、言語治療、康復工程、傳統治療法等；另一類是體位的擺放、呼吸訓練及心理的護理。我個人認為在康復護理過程中很重要的一點就是要始終鼓勵病人樹立起戰勝疾病的決心和勇氣，持之以恆向疾病發起挑戰，最終才能克服重重困難，幫助他們重新獲得生活的技能，為將來重返家庭乃至社會創造必要條件。

神經源性異位骨化患者圍手術期的護理體會

北京市 中國康復研究中心 北京博愛醫院骨科

魏娜

摘要

目的 神經源性異位骨化 (Neurogenic Heterotopic Ossification, NHO) 是在神經損傷患者的關節周圍軟組織中有多餘骨的形成，是神經損傷患者的常見併發症。患者發病後受累關節活動度及日常生活活動能力均有不同程度減低。根據異位骨化 (Heterotopic Ossification, HO) 的發生部位及嚴重程度，手術創傷亦有所不同。故臨床護士應觀察 NHO 患者圍手術期的病情變化並給予相應的護理措施，減少臨床併發症的發生。

方法 2011 年至 2012 年我科收治 NHO 患者 5 例，針對患者發生 HO 的部位、神經損傷情況，術前給予心理護理、基礎護理及專科護理，術後給予傷口護理、貧血護理、相關併發症預防及康復功能訓練。

結果 本組 5 例患者圍手術期未發生呼吸系統、泌尿系統感染，未發生壓瘡；術前血紅蛋白正常，術後均發生不同程度的貧血；傷口癒合良好；經過相關康復功能訓練，受累關節活動度均有不同程度的好轉；1 例患者術後發生單側下肢肌間靜脈血栓。

結論 HO 是脊髓損傷和腦外傷患者最重要的併發症，患者發病後受累關節的活動度減低，影響其日常生活活動能力，手術切除異位骨化是最主要的治療方式，科學合理的圍手術期護理措施能夠有效地配合手術治療，減少術後併發症的發生，促進患者早期康復。