

# 康复医学专业带教工作模式探讨

王平鲁 吕涌涛 孙良伟

[关键词] 康复医学教育;带教;模式

中图分类号:G642.44,R49 文献标识码:B 文章编号:1006-9771(2004)02-0074-02

[本文标引格式] 王平鲁,吕涌涛,孙良伟.康复医学专业带教工作模式探讨[J].中国康复理论与实践,2004,10(2):74-75.

由于康复医学在我国起步较晚,教育体系尚不够完善,因此,多数医疗机构严重缺乏专业康复技术人员。此外,很多临床工作者康复意识淡薄,不仅使绝大多数功能障碍患者错过了最佳康复时机,还使康复专业实习生因没有一个完整的实践环境而不能对所学理论加以验证和巩固,给今后开展康复工作带来了不利影响。所以,建立健全一套行之有效的康复实践带教方法已成为了康复医学发展的当务之急。我院于1998年与中国康复研究中心建立了协作关系,成立了山东省首家体系较完善的神经康复中心,并结合神经

内科建立脑卒中单元,同时,还开展脑外伤、骨外伤所致偏瘫和截瘫的康复。近几年来,我院先后接受了大批大中专院校学生及兄弟单位技术人员来院实习及进修,形成了一套完整的康复带教方法。

## 1 康复医学是临床医学的延续和补充

康复医学是临床医学的延伸和补充。临床医学是根据疾病的发生、发展与转归的规律,针对病因应用药物、手术等手段进行治疗,其治疗结果是治愈、好转和死亡。康复医学则是针对功能障碍进行科学评定,制定治疗措施,应用医学、心理、工程等综合方法进行治疗,其最终治疗结果是使患者回归社会。因此,在带教过程中,首先要求康复实习生先进行临床实习,只有在全面了解临床各学科的基础上才能充分了解康复医学与临床医学的区别和联系,以便于在康复治疗中全面

---

作者单位:250031 山东济南市,山东省交通医院神经康复中心。作者简介:王平鲁(1973-),男,山东成武县人,医师,主要研究方向:运动功能障碍治疗。

掌握病情,发现特殊情况及时与临床医师保持联系,从而树立整体医疗观念,避免把康复医学局限化。

## 2 入科教育

我们首先通过入科教育,让实习生了解康复医学现状及发展方向。在进行入科教育时,我们结合我中心近几年来发展情况,首先让学生了解康复治疗的内容,如向实习生介绍我康复中心所设立的运动治疗室、作业治疗室、语言治疗室、神经肌电治疗室、针灸治疗室等各治疗单元,使他们了解到康复医学是一个多学科组合体,只有实施多专业综合治疗才能达到全面康复效果,同时也体会康复医学是真正以患者为中心的医学。然后,着重介绍各治疗单元的功能及治疗范围。最后,让实习生了解各种训练器械的基本操作方法,以及假肢支具的应用。

## 3 多种教学方法相结合

**3.1 多媒体教学与课题讲座** 在近几年的教学工作中,中心根据本专业的特点和规律,以及常见病的治疗等情况,特别录制了教学光盘,通过生动的画面及详细的解说让实习生对康复治疗实际操作有更深的感性认识,并且可以反复临摹基本技能。另外,各专业的带教老师还根据各专业的治疗特点,分不同阶段结合实际治疗情况定期进行业务讲座,并认真解答实习生遇到的实际问题。

**3.2 定期组织评定会** 我们根据康复医学的特点,定期组织评定会,让每个带教老师和实习生一起参加,并让实习生积极发言参与评定,由带教老师矫正、补充、答疑,使实习生了解康复的工作程序,在实践中掌握评定方法及治疗措施。

**3.3 床边及实践操作教学** 结合偏瘫、脑瘫、脊髓损伤、骨创伤等多种常见功能障碍不同时期的治疗特点进行床边操作示教。如对脑卒中偏瘫患者的治疗:①早期:给予良肢位摆放,预防并发症,进行床上被动运动训练;②中期:注意抑制异常运动模式,避免发生误用综合征,积极诱发建立正常运动模式;③后期:主要进行分离运动引导及应用技巧性运动训练,为残障患者最终回归社会做准备。

当实习生基本掌握康复各阶段的治疗内容后,应根据康复治疗注重实践操作的特点,积极鼓励学生参与实践操作,并在各专业带教老师的指导下完成各项操作,培养学生的独立工作能力。

## 4 思想教育与素质教育相结合

带教期间,我们除进行医德、医风和医学法规等基

本思想教育外,重点根据康复治疗人员应具备的基本素质进行专业素质教育。康复医学治疗的对象主要是身心功能障碍的残障群体。由于受认知、心理、语言、感觉、肢体运动等诸多功能障碍的影响,患者在不同时期会有不同的心理变化和异常行为,如淡漠、抑郁、燥狂、悲观、绝望等,给康复治疗带来诸多不利因素,如不能及时有效控制会导致治疗失败。另外,康复治疗是一对一的治疗,在治疗过程中需要患者的配合才能达到预期效果。因此,康复治疗人员不仅要有熟练的治疗技术,还应有良好的与患者沟通的能力。因此,在带教过程中,我们主要从以下方面培养学生的基本素质。

**4.1 细心** 强调在治疗前认真做好与患者的首次面谈工作,细心观察患者的行为、心理变化,对治疗的方法、作用和目的进行详细解释,以取得患者配合,并根据患者的反馈及时调整交流方式,以利于治疗。

**4.2 热心** 热心关怀每一位残障患者,取得患者的信赖,积极鼓励患者参加康复治疗,使患者认识到,是否积极配合治疗是康复治疗能否成功的关键。

**4.3 耐心** 耐心是康复工作者必备的基本素质。由于残障患者的康复周期一般都比较长,治疗过程中难免会有急躁、悲观、情绪低落等情况,不但影响治疗,也会在一定程度上对治疗人员造成不良影响。因此,康复人员首先应保持积极的心态,根据病情进展情况,及时、耐心地与患者交流,稳定患者情绪,这样才能取得良好治疗效果。

**4.4 同情心** 身心功能障碍的患者一般心理非常脆弱。对此,康复工作者必须以高度的同情心给患者以关怀和鼓励,通过有效的治疗让患者看到希望,增强恢复功能的信心。

## 5 出科考试

在康复实习结束时,我们将按具体教学计划,以书面形式进行实践理论及康复学生应具备的素质考试,最后进行实践操作考试。通过以上教学计划的实施,使康复专业学生完成了理论与实践的有机结合,并系统掌握康复治疗程序、治疗原则及操作技术,具备康复技术人员应有的基本素质。

自 1998 年以来,我们带教过的很多康复专业学生顺利地走上了康复工作岗位。当然,我们的康复教育方法还有不足之处,还需要不断地探索。我们今后的目标是,建立一套完善的教学方法,为更多热爱康复工作的医务人员及学生提供实践的机会。

(收稿日期:2003-11-24)