



娄底职业技术学院

Loudi Vocational & Technical College

## 专业技能考核题库

专业名称：	中医康复技术
专业代码：	520416
适用年级：	2021级
所属二级学院：	临床医学院
专业负责人：	易新宇
制订参与单位：	娄底市中医医院
制（修）订日期：	2023年9月

娄底职业技术学院教务处编制

# 目 录

<b>模块一：专业基础技能</b> .....	<b>1</b>
<b>项目一： 病史采集</b> .....	<b>1</b>
1. 试题编号 1-1-1： 肱骨外上髁炎中西医结合康复 .....	1
2. 试题编号 1-1-2： 脑卒中恢复期中西医结合康复 .....	3
<b>项目二： 康复评定</b> .....	<b>6</b>
3. 试题编号 1-2-3： 脑卒中伴吞咽障碍中西医结合康复 .....	6
4. 试题编号 1-2-4： 颅脑损伤后昏迷中西医结合康复 .....	8
5. 试题编号 1-2-5： 肱骨干骨折术后中西医结合康复 .....	11
6. 试题编号 1-2-6： 痉挛型脑性瘫痪中西医结合康复 .....	14
7. 试题编号 1-2-7： 面神经炎中西医结合康复 .....	17
9. 试题编号 1-3-9： 脑卒中后肩手综合征康复中西医结合康复 .....	22
<b>模块二：专业核心技能</b> .....	<b>25</b>
<b>项目一： 制订康复方案</b> .....	<b>25</b>
10. 试题编号 2-1-1： 神经根型颈椎病中西医结合康复 .....	25
11. 试题编号 2-1-2： 椎动脉型颈椎病中西医结合康复 .....	28
12. 试题编号 2-1-3： 颈椎病伴上交叉综合征中西医结合康复 .....	31
13. 试题编号 2-1-4： 前斜角肌综合征中西医结合康复 .....	34
14. 试题编号 2-1-5： 腰椎间盘突出症中西医结合康复 .....	37
15. 试题编号 2-1-6： 慢性腰肌劳损中西医结合康复 .....	40
<b>项目二： 中医康复治疗</b> .....	<b>43</b>
16. 试题编号 2-2-7： 肩周炎中西医结合康复 .....	43
17. 试题编号 2-2-8： 肩袖损伤中西医结合康复 .....	46
18. 试题编号 2-2-9： 腕管综合征中西医结合康复 .....	49
19. 试题编号 2-2-10： 髋关节置换术后中西结合康复 .....	52
20. 试题编号 2-2-11： 股骨干骨折术后中西结合康复 .....	54
21. 试题编号 2-2-12： 膝关节骨性关节炎中西结合康复 .....	57
<b>项目三： 现代康复治疗</b> .....	<b>60</b>
22. 试题编号 2-3-13： 半月板损伤中西医结合康复 .....	60
23. 试题编号 2-3-14： 痛风中西医结合康复 .....	63
24. 试题编号 2-3-15： 脑卒中急性期中西医结合康复 .....	66
25. 试题编号 2-3-16： C4 平面脊髓损伤中西医结合康复 .....	68
26. 试题编号 2-3-17： T4 平面脊髓损伤中西医结合康复 .....	71
27. 试题编号 2-3-18： 桡神经损伤中西医结合康复 .....	74
<b>模块三：专业拓展技能</b> .....	<b>76</b>
<b>项目一： 健康宣教</b> .....	<b>76</b>
28. 试题编号 3-1-1： 踝关节扭伤中西医结合康复 .....	76
<b>项目二： 运动处方</b> .....	<b>78</b>
29. 试题编号 3-2-2： 脑卒中后遗症伴失语症中西医结合康复 .....	78
30. 试题编号 3-2-3： 腰椎间盘突出症伴下交叉综合症中西结合康复 .....	81

娄底职业技术学院中医康复专业学生专业技能考核题库统计表

模块名称	项目名称	对应人才培养规格能力目标	项目考核内容	试题编号	试题考核时长	试题难易程度			是否为更新试题
						较难	中等	较易	
模块一 专业基础技能	病史采集	培养学生掌握系统、全面、准确地采集患者的病史信息的能力。	病史采集、前臂围度测量、肱二头肌肌力评定测量、病历书写	试题 1-1-1	1 小时			√	否
			病史采集、右侧肱二头肌肌张力评定、右侧 Brunnstrom 分期检查、病历书写	试题 1-1-2	1 小时	√			否
	康复评定	培养学生掌握康复评定的基本技能，熟悉各种常见的康复评定工具和方法，能够准确地进行评定操作。	病史采集、洼田饮水试验、反复吞咽液试验、病历书写	试题 1-2-3	1 小时	√			否
			病史采集、GCS 昏迷量表评定、反射检查（膝腱反射及跟腱反射）、病历书写	试题 1-2-4	1 小时		√		否
			病史采集、上臂长度测量、肘关节屈伸活动度测量、病历书写	试题 1-2-5	1 小时		√		是
			病史采集、小腿三头肌肌张力评定、坐位平衡评定、病历书写	试题 1-2-6	1 小时		√		否
			病史采集、面部表情肌运动评定、感觉评定、病历书写	试题 1-2-7	1 小时			√	否

	病历书写	培养学生具备规范的康复病历书写能力。	病史采集、记忆功能评定、指鼻试验及跟膝胫试验、病历书写	试题 1-3-8	1 小时		√		否
			病史采集、VAS 评定、左上肢 Brunnstrom 评定、病历书写	试题 1-3-9	1 小时	√			否
模块二 专业核心技能	制订康复方案	培养学生制订综合康复方案的能力。	制订康复方案、肩颈部留罐、抖左上肢、颈椎徒手长轴牵引、颈椎后缩（麦肯基训练）	试题 2-1-1	1 小时		√		否
			制订康复方案、颈项部回旋灸、传统功法八段锦操作的 1-3 式及第 6 式、左侧斜方肌上部纤维牵伸、颈部后伸肌群力量训练	试题 2-1-2	1 小时	√			否
			制订康复方案、肩颈部、上背部留罐及抖右上肢、左侧胸大肌自我牵伸、菱形肌（斜方肌下束）Y 形肌力训练	试题 2-1-3	1 小时		√		否
			制订康复方案、颈前斜角肌回旋灸、掌背擦左肩背部、红外线理疗、左侧前斜角肌肌肉牵伸训练	试题 2-1-4	1 小时	√			否
			制订康复方案、腰部足太阳膀胱经走罐、拍腰部及左下肢、垂直按压	试题 2-1-5	1 小时	√			否

			棘突、麦肯基训练						
			制订康复方案、腰部不适处阿是穴闪罐、拍背腰臀部、臀中肌肌力训练、桥式运动	试题 2-1-6	1 小时		√		否
中医康复治疗	培养学生运用穴位艾灸、推拿、拔罐，以及运动传统功法帮助患者进行康复的能力。		制订康复方案、肩部留罐、易筋经倒拽九牛尾式及九鬼拔马刀式、左侧盂肱关节前后向滑动、左侧肩外展肌群肌力训练	试题 2-2-7	1 小时	√			否
			制订康复方案、肩部闪罐、握手摇肩/托肘摇肩（右肩）、右侧肩胛骨前伸训练（PNF）、右肩外旋节律性稳定	试题 2-2-8	1 小时	√			否
			制订康复方案、腕部阳溪、阳池等穴位温和灸及搓右上肢、右侧腕关节被动活动、右侧腕屈肌肌力训练	试题 2-2-9	1 小时		√		否
			制订康复方案、夹持进针患侧环跳穴、揉左侧髋部及股四头肌、左下肢踝泵训练、股四头肌等长训练	试 2-2-10	1 小时		√		否
			制订康复方案、患侧阳陵泉处行捻转法、推右下肢、右下肢腓绳肌的	试 2-2-11	1 小时		√		否

			牵伸、右下肢股四头肌肌力训练						
			制订康复方案、膝关节温灸盒灸、擦右膝关节、右侧股胫关节长轴牵引、右下肢本体感觉（下肢负重）训练	试 2-2-12	1 小时		√		是
	现代康复治疗	培养学生运用运动治疗技术、物理因子治疗技术、作业治疗技术等对患者进行康复的能力。	制订康复方案、耳部耳穴贴压、右膝关节拔伸法（解锁法）、股四头肌肌力训练、髌骨上下方滑动训练	试题 2-2-13	1 小时		√		否
			制订康复方案、手足关节温和灸、小鱼际擦右膝关节、冷敷、超声波治疗	题 2-2-14	1 小时	√			否
			制订康复方案、脑百会穴雀啄灸、拿右下肢、仰卧良肢位摆放、桥式运动	题 2-3-15	1 小时			√	否
			制订康复方案、四肢雀啄灸、掌背擦右上肢肱二头肌、肱二头肌肌力训练、辅助呼吸训练	题 2-3-16	1 小时		√		是
			制订康复方案、耳部耳穴贴压及拳擦右臀部、床椅转移训练、肱二头肌肌力训练	题 2-3-17	1 小时		√		否
			制订康复方案、电针治疗、中药熏蒸治疗、伸腕训练、神经肌肉电刺激	题 2-3-18	1 小时	√			否
模块三	康复宣教	培养学生进行康复教育和指	康复宣教、运动处方书写、自我康复训练指导	试题 3-1-1	1 小时	√			否

专业拓展技能		导的能力。							
	运动处方	培养学生制订运动处方,以及对患者进行康复训练指导的能力。	康复宣教、运动处方书写、自我康复训练指导	试题 3-2-2	1 小时	√			否
			康复宣教、运动处方书写、自我康复训练指导	试题 3-2-3	1 小时	√			是

填表说明：按要求填写所有内容，且每题 1 行。

## 模块一：专业基础技能

### 项目一： 病史采集

#### 1. 试题编号 1-1-1： 肱骨外上髁炎中西医结合康复

##### (1) 任务描述

根据病例 1 中的相关信息，对标准化病人面谈进行病史采集、康复评定、功能障碍分析，然后将收集到的结果准确记录到康复病历中。

病例 1 简要病史：患者李某，女，25 岁， 羽毛球运动员，1 周前因右肘关节外侧反复疼痛入当地医院就诊，诊断为“肱骨外上髁炎”。体征：患者右肱骨外上髁处及肱桡关节处明显压痛，可触及前臂上段桡侧的筋肉组织轻度肿胀压痛或僵硬感，肱骨外上髁处摸到骨质增生的锐利边缘，压痛甚剧。右肘关节主动旋前活动度  $0^{\circ} \sim 20^{\circ}$ ，主动旋后活动度  $0^{\circ} \sim 10^{\circ}$ ，右肘关节屈伸肌群肌力 4 级。

##### (2) 实施条件

实施条件要求见表 1

表 1 肱骨外上髁炎中西医结合康复实施条件

类型	实施条件	备注
场地	运动治疗实训室	
设备	治疗床、治疗凳、按摩巾、毛巾卷	
工具	皮尺、毫针、酒精、棉签	
模特	1 名标准化病人	
测试专家	每 10 名学生配备一名考评员，考评员要求具备中级以上职称	

##### (3) 考核时量

考核时间 60 分钟。

##### (4) 评分细则

评价内容与评分细则见表 2



表2 肱骨外上髁炎中西医结合康复评价内容与评分细则

序号	项目	评价内容	评分细则	分值	得分	小计
1	问诊 (15分)	问诊流程与环节	问诊流畅, 环节、内容完整	5		
		所得信息的质量	获得与患者康复相关的特定的准确信息	5		
		问诊的组织能力	逻辑性强, 能够根据患者情况灵活应变处理	5		
2	康复评定及障碍分析 (60分)	评估操作——前臂围度测量	患者取坐位/卧位, 双上肢自然伸直, 充分暴露局部肢体	5		
			健患侧对比, 先测健侧, 再测患侧; 测量前臂最粗处, 操作规范, 读数保留小数点后一位	15		
			操作熟练, 评定结果准确	5		
		评估操作——肱二头肌肌力评定	选择合适的体位和肌力评定方法	5		
			健患侧对比, 先测健侧, 再测患侧; 关节活动方向正确; 阻力施加准确; 操作熟练; 能防止代偿动作出现	15		
			操作熟练, 评定结果准确	5		
		组织评估的能力	评定项目设定有逻辑性, 操作体位变换合理	2		
		评估内容与记录	评估项目内容全面得当, 包括了与疾病相关的所有检查与试验	3		
		障碍学诊断	能根据病例, 结合问诊收集的主观资料和评定结果, 初步给出障碍学诊断	3		
		功能障碍分析	能对患者功能障碍的原因/影响因素进行分析	2		
3	康复病历的书写 (10分)	病史记录	根据患者情况的问诊, 准确记录患者的病史	3		
		康复评定结果记录	康复评定结果正确, 记录格式符合规范	4		

		功能障碍分析	功能障碍分析结果准确，记录格式规范	3		
4	职业素养 (15分)	专业行为/道德素养和沟通能力	与患者关系和谐，对患者的反应和需求处理得当且反应灵敏。能够灵活变通以使患者能够明白所提问题，并能表达出对患者的同情和关怀，有亲和力。有高尚医德和精益求精的工匠精神	4		
		物品准备与整理	正确选择、摆放评定/治疗设备、工具或量表，能确保评定与治疗的有效性和安全性；操作结束后有序整理用物，归还原处	3		
		操作体位与职业姿势保护意识	能够合理地选择操作体位，便于操作易于发力，有职业姿势保护意识	2		
		反馈和鼓励	给患者提供及时恰当的反馈	2		
		时间的管理能力	能有效的充分利用时间	2		
		仪表	仪表大方，举止端庄，修饰着装整洁	2		
合计				满分 100 分		

## 2. 试题编号 1-1-2: 脑卒中恢复期中西医结合康复

### (1) 任务描述

根据病例 2 中的相关信息，对标准化病人面谈进行病史采集、康复评定、功能障碍分析，然后将收集到的结果准确记录到康复病历中。

病例 2 简要病史：李某，女性，68 岁，因“右侧肢体活动不利 1 月余”入院，患者 1 月前出现头晕伴右侧肢体活动乏力，以“脑梗死”入神经内科行对症支持治疗，病情稳定后转入康复科。查体：神志清楚，对答切题，左侧肢体肌张力、肌力正常，右侧肢体肌张力增高，右上肢呈现异常屈曲运动模式，右手可做勾状抓握，但不能伸指，右下肢坐位时可屈膝 90° 以上，使脚向后滑动，饮食一般，睡眠尚可，大小便正常。

## (2) 实施条件

实施条件要求见表 3

表 3 脑卒中恢复期中西医结合康复实施条件

类型	实施条件	备注
场地	运动治疗实训室	
设备	PT 床、PT 凳、轮椅、枕头、毛毯、毛巾卷	
工具	弹力带、固定带、火罐，镊子，棉花，酒精，打火机、凡士林或者活络油	
模特	1 名标准化病人	
测试专家	每 10 名学生配备一名考评员，考评员要求具备中级以上职称	

## (3) 考核时量

考核时间 60 分钟。

## (4) 评分细则

评价内容与评分细则见表 4

表 4 脑卒中恢复期中西医结合康复评价内容与评分细则

序号	项目	评价内容	评分细则	分值	得分	小计
1	问诊 (15 分)	问诊流程与环节	问诊流畅，环节、内容完整	5		
		所得信息的质量	获得与患者康复相关的特定的准确信息	5		
		问诊的组织能力	逻辑性强，能够根据患者情况灵活应变处理	5		
2	康复评定及障碍分析 (60 分)	评估操作——右侧肱二头肌肌张力评定	患者仰卧位放松，治疗师立于患者患侧	5		
			治疗师一手固定患侧肘关节背侧上方，另一手握住腕关节，被动屈曲肘关节后再被动伸展肘关节，在肘关节伸展的过程中感受是否有阻力	4		

			操作熟练，评定结果准确	15	
		评估操作—— 右侧 Brunnstrom 分 期检查	患者仰卧位	5	
			①治疗师令患者举起右上肢，患者右上肢共同运动抬起，但不能做手能置于腰后、上肢前屈 90°（肘伸展）、肩 0°，屈肘 90°，前臂能旋前、旋后的三个动作 ②治疗师口令：握住我的手，握紧，再松开，患者表现右手可做勾状抓握，但不能伸指 ③治疗师令患者抬起右下肢，能出现下肢上抬的动作，治疗师扶患者坐起，患者右下肢坐位时可屈膝 90° 以上，使脚向后滑动	15	
			指导正确有效，评定结果准确	5	
			组织评估的能力	评定项目设定有逻辑性，操作体位变换合理	2
		评估内容与记录	评估项目内容全面得当，包括了与疾病相关的所有检查与试验；操作演示的评估项目结果记录完整	3	
		障碍学诊断	能根据病例，结合问诊收集的主观资料和评定结果，初步给出障碍学诊断	3	
		功能障碍分析	能对患者功能障碍的原因/影响因素进行分析	2	
3	康复病历的书写 (10分)	病史记录	根据患者情况的问诊，准确记录患者的病史	3	
		康复评定结果记录	康复评定结果正确，记录格式符合规范	4	
		功能障碍分析	功能障碍分析结果准确，记录格式规范	3	
4	职业素养 (15分)	专业行为/道德素养和交流能力	与患者关系和谐，对患者的反应和需求处理得当且反应灵敏。能够灵活变通以使患者能够明白所提问题，并能表达出对患者的同情和关怀，有亲和力。有高尚医德和精益求精的工匠精神	4	

	物品准备与整理	正确选择、摆放评定/治疗设备、工具或量表，能确保评定与治疗的有效性和安全性；操作结束后有序整理用物，归还原处	3	
	操作体位与职业姿势保护意识	能够合理地选择操作体位，便于操作易于发力，有职业姿势保护意识	2	
	反馈和鼓励	给患者提供及时恰当的反馈	2	
	时间的管理能力	能有效的充分利用时间	2	
	仪表	仪表大方，举止端庄，修饰着装整洁	2	
合计			满分 100 分	

## 项目二： 康复评定

### 3. 试题编号 1-2-3：脑卒中伴吞咽障碍中西医结合康复

#### (1) 任务描述

根据病例 3 中的相关信息，对标准化病人面谈进行病史采集、康复评定、功能障碍分析，然后将收集到的结果准确记录到康复病历中。

病例 3 简要病史：患者刘某，女，55 岁，右侧肢体活动不利伴吞咽障碍 2 月余。患者于 2 月前无明显诱因突发右侧肢体活动不利，伴吞咽障碍，当时意识清醒，无头痛，无恶心，呕吐，无肢体抽搐及大小便失禁。体征：右侧上肢尚可抬起，手可小范围伸展，但不能持物，坐位下可翘脚背，但不能步行，右侧上下肢肌张力 1 级，坐位平衡 3 级，立位平衡 1 级，洼田饮水试验 III 级，反复吞唾液试验 3 次/min。行头颅 MRI 检查示：左侧内囊梗死。

#### (2) 实施条件

实施条件要求见表 5

表 5 脑卒中伴吞咽障碍中西医结合康复实施条件

类型	实施条件	备注
场地	运动治疗实训室	
设备	治疗床、凳子、轮椅、枕头、毛毯、毛巾卷	
工具	一次性杯子、温开水、汤匙、一次性手套、一次性口罩、秒表、纱布、毫针、酒精、棉签	
模特	1 名标准化病人	
测试专家	每 10 名学生配备一名考评员，考评员要求具备中级以上职称	

(3) 考核时量

考核时间 60 分钟。

(4) 评分细则

评价内容与评分细则见表 6

表 6 脑卒中伴吞咽障碍中西医结合康复评价内容与评分细则

序号	项目	评价内容	评分细则	分值	得分	小计
1	问诊 (15 分)	问诊流程与环节	问诊流畅，环节、内容完整	5		
		所得信息的质量	获得与患者康复相关的特定的准确信息	5		
		问诊的组织能力	逻辑性强，能够根据患者情况灵活应变处理	5		
2	康复评定 及障碍分 析 (60 分)	评估操作——注 田饮水试验	患者坐位，治疗师坐于患者右边	5		
			让患者用勺子喝温开水 1ml，无异常增加到 5ml，无异常用杯子喝 30ml 温开水，记录用时并观察饮水过程中的各种表现。有正确语言引导	15		
			操作熟练，测量精确，评定结果准确	5		
		评估操作——反 复吞唾液试验	患者坐位，治疗师坐于患者右边	5		
			用蘸有水的棉签湿润患者口腔，治疗师左手固定后枕部，右手食指放于喉结与舌骨之间，计时 30 秒，嘱患者吞咽，记录完成吞咽的次数，指导讲解到位	15		
			操作熟练，计数准确	5		

		组织评估的能力	评定项目设定有逻辑性，操作体位变换合理	2		
		评估内容与记录	评估项目内容全面得当，包括了与疾病相关的所有检查与试验；操作演示的评估项目结果记录完整	3		
		障碍学诊断	能根据病例，结合问诊收集的主观资料和评定结果，初步给出障碍学诊断	3		
		功能障碍分析	能对患者功能障碍的原因/影响因素进行分析	2		
3	康复病历的书写 (10分)	病史记录	根据患者情况的问诊，准确记录患者的病史	3		
		康复评定结果记录	康复评定结果正确，记录格式符合规范	4		
		功能障碍分析	功能障碍分析结果准确，记录格式规范	3		
4	职业素养 (15分)	专业行为/道德素养和交流能力	与患者关系和谐，对患者的反应和需求处理得当且反应灵敏。能够灵活变通以使患者能够明白所提问题，并能表达出对患者的同情和关怀，有亲和力。有高尚医德和精益求精的工匠精神	4		
		物品准备与整理	正确选择、摆放评定/治疗设备、工具或量表，能确保评定与治疗的有效性和安全性；操作结束后有序整理用物，归还原处	3		
		操作体位与职业姿势保护意识	能够合理地选择操作体位，便于操作易于发力，有职业姿势保护意识	2		
		反馈和鼓励	给患者提供及时恰当的反馈	2		
		时间的管理能力	能有效的充分利用时间	2		
		仪表	仪表大方，举止端庄，修饰着装整洁	2		
合计				满分 100 分		

#### 4. 试题编号 1-2-4：颅脑损伤后昏迷中西医结合康复

##### (1) 任务描述

根据病例 4 中的相关信息，对标准化病人面谈进行病史采集、康

复评定、功能障碍分析，然后将收集到的结果准确记录到康复病历中。

病例 4 简要病史：患者李某，男，21 岁，学生。头部外伤伴昏迷 20 天转入我院，目前诊断：1. 重型颅脑外伤 2. 原发性脑干损伤 3. 弥漫性轴索损伤。查体：神志睁眼昏迷，鼻饲饮食，双侧瞳孔等大等圆，直径 3mm，对光反射灵敏，双上肢屈曲挛缩，双足下垂，四肢刺痛有收缩，左侧病理征阳性。四肢肌张力 2 级，双下肢可见不自主运动。

## (2) 实施条件

实施条件要求见表 7

表 7 颅脑损伤后昏迷中西医结合康复实施条件

类型	实施条件	备注
场地	运动治疗实训室	
设备	治疗床、毛毯、毛巾卷	
工具	枕头、笔、GCS 量表、艾条、打火机	
模特	1 名标准化病人	
测试专家	每 10 名学生配备一名考评员，考评员要求具备中级以上职称	

## (3) 考核时量

考核时间 60 分钟。

## (4) 评分细则

评价内容与评分细则见 8

表 8 颅脑损伤后昏迷中西医结合康复评价内容与评分细则

序号	项目	评价内容	评分细则	分值	得分	小计
1	问诊 (15 分)	问诊流程与环节	问诊流畅，环节、内容完整	5		
		所得信息的质	获得与患者康复相关的特定的准确信息	5		



		量			
		问诊的组织能力	逻辑性强,能够根据患者情况灵活应变处理	5	
2	康复评定及障碍分析 (60分)	评估操作——GCS昏迷量表评定	患者仰卧位	5	
			治疗师用拇指压患者眼眶内眦,给患者疼痛刺激时,患者无睁眼反应;刺激患者手指远端时,患者毫无反应;完全不发声;GCS昏迷评分为3分	15	
			操作熟练,评定结果准确	5	
		评估操作——反射检查(膝腱反射及跟腱反射)	患者仰卧位	5	
			膝腱反射:治疗师用左手从腘窝处托起关节,呈大概120度左右屈曲,用右手用叩诊锤叩击患者髌骨下面的股四头肌肌腱,反射表现为小腿的自然伸展 跟腱反射:患者仰卧位,髋关节、膝关节均微屈曲,下肢呈外旋外展位。治疗师左手托住其足掌,轻向外上方用力,使足背屈呈直角,右手持叩诊锤叩击跟腱	15	
			操作熟练,评定结果准确	5	
		组织评估的能力	评定项目设定有逻辑性,操作体位变换合理	2	
		评估内容与记录	评估项目内容全面得当,包括了与疾病相关的所有检查与试验;操作演示的评估项目结果记录完整	3	
		障碍学诊断	能根据病例,结合问诊收集的主观资料和评定结果,初步给出障碍学诊断	3	
		功能障碍分析	能对患者功能障碍的原因/影响因素进行分析	2	
3	康复病历的书写 (10分)	病史记录	根据患者情况的问诊,准确记录患者的病史	3	
		康复评定结果记录	康复评定结果正确,记录格式符合规范	4	

		功能障碍分析	功能障碍分析结果准确，记录格式规范	3		
4	职业素养 (15分)	专业行为/道德素养和交流能力	与患者关系和谐，对患者的反应和需求处理得当且反应灵敏。能够灵活变通以使患者能够明白所提问题，并能表达出对患者的同情和关怀，有亲和力。有高尚医德和精益求精的工匠精神	4		
		物品准备与整理	正确选择、摆放评定/治疗设备、工具或量表，能确保评定与治疗的有效性和安全性；操作结束后有序整理用物，归还原处	3		
		操作体位与职业姿势保护意识	能够合理地选择操作体位，便于操作易于发力，有职业姿势保护意识	2		
		反馈和鼓励	给患者提供及时恰当的反馈	2		
		时间的管理能力	能有效的充分利用时间	2		
		仪表	仪表大方，举止端庄，修饰着装整洁	2		
		合计			满分 100分	

## 5. 试题编号 1-2-5：肱骨干骨折术后中西医结合康复

### (1) 任务描述

根据病例 5 中的相关信息，对标准化病人面谈进行病史采集、康复评定、功能障碍分析，然后将收集到的结果准确记录到康复病历中。

病例 5 简要病史：患者杨某，女，35 岁，6 周前因外伤致右侧肱骨干骨折入当地医院就诊，经石膏固定 4 周，固定去除后出现右肘关节活动不利。体征：患者右肱骨骨干周围无明显压痛，无纵向叩击痛，右肘关节主动前屈活动度  $40^{\circ} \sim 85^{\circ}$ ，被动  $30^{\circ} \sim 90^{\circ}$ ，前臂旋前旋后正常，右肘关节屈伸肌群肌力 4 级，X 线示骨折线模糊，肘关节间隙变窄。

## (2) 实施条件

实施条件要求见表 9

表 9 肱骨干骨折术后中西医结合康复实施条件

类型	实施条件	备注
场地	运动治疗实训室	
设备	治疗床、治疗凳、毛巾卷	
工具	量角器、皮尺、毫针、酒精、棉签	
模特	1 名标准化病人	
测试专家	每 10 名学生配备一名考评员，考评员要求具备中级以上职称	

## (3) 考核时量

考核时间 60 分钟。

## (4) 评分细则

评价内容与评分细则见表 10

表 10 肱骨干骨折术后中西医结合康复评价内容与评分细则

序号	项目	评价内容	评分细则	分值	得分	小计
1	问诊 (15 分)	问诊流程与环节	问诊流畅，环节、内容完整	5		
		所得信息的质量	获得与患者康复相关的特定的准确信息	5		
		问诊的组织能力	逻辑性强，能够根据患者情况灵活应变处理	5		
2	康复评定及障碍分析 (60 分)	评估操作——上臂长度测量	患者取坐位 / 卧位，双上肢自然伸直，充分暴露局部肢体	5		
			健患侧对比，先测健侧，再测患侧；长度测量起止点（肩峰外侧端—肱骨外上髁）准确，操作规范，读数保留小数点后一位	15		
			操作熟练，评定结果准确	5		
		评估操作——肘	患者取坐位或仰卧位，上臂紧靠躯干，	5		

		关节屈伸活动度测量	前臂旋后		
			健患侧对比，先测健侧，再测患侧；轴心对准肱骨外上髁，固定臂与肱骨纵轴平行，移动臂与桡骨纵轴平行，屈曲或伸展肘关节至最大范围；患侧应分别测量主动 / 被动关节活动范围	15	
			操作熟练，评定结果准确	5	
		组织评估的能力	评定项目设定有逻辑性，操作体位变换合理	2	
		评估内容与记录	评估项目内容全面得当，包括了与疾病相关的所有检查与试验；操作演示的评估项目结果记录完整	3	
		障碍学诊断	能根据病例，结合问诊收集的主观资料和评定结果，初步给出障碍学诊断	3	
		功能障碍分析	能对患者功能障碍的原因/影响因素进行分析	2	
3	康复病历的书写 (10分)	病史记录	根据患者情况的问诊，准确记录患者的病史	3	
		康复评定结果记录	康复评定结果正确，记录格式符合规范	4	
		功能障碍分析	功能障碍分析结果准确，记录格式规范	4	
4	职业素养 (15分)	专业行为/道德素养和交流能力	与患者关系和谐，对患者的反应和需求处理得当且反应灵敏。能够灵活变通以使患者能够明白所提问题，并能表达出对患者的同情和关怀，有亲和力。有高尚医德和精益求精的工匠精神	4	
		物品准备与整理	正确选择、摆放评定/治疗设备、工具或量表，能确保评定与治疗的有效性和安全性；操作结束后有序整理用物，归还原处	3	

	操作体位与职业姿势保护意识	能够合理地选择操作体位，便于操作易于发力，有职业姿势保护意识	2	
	反馈和鼓励	给患者提供及时恰当的反馈	2	
	时间的管理能力	能有效的充分利用时间	2	
	仪表	仪表大方，举止端庄，修饰着装整洁	2	
合计			满分 100 分	

## 6. 试题编号 1-2-6：痉挛型脑性瘫痪中西医结合康复

### (1) 任务描述

根据病例 6 中的相关信息，对标准化病人面谈进行病史采集、康复评定、功能障碍分析，然后将收集到的结果准确记录到康复病历中。

病例 6 简要病史：患儿乐乐，男，2 岁，因“行走功能异常 7 月”入院。患儿系 G2P1，因“羊水偏少”剖宫产出生，有早产儿脑损伤病史，出生时无产伤、无缺氧窒息史、出生体重 2.6Kg，黄疸较高。患儿 6 个月会翻身，8 个月会坐，1 岁 1 个月会站，1 岁 5 月会走路，开始走路时就伴有拖行。现独走时双下肢仍有拖行约 7 个月，后前往当地医院治疗，经过检查发现双下肢肌张力高，侧方、后方平衡能力较差，以“痉挛型脑性瘫痪”收入院治疗。

入院查体：神志清楚，言语清晰，无眼震，口角无歪斜。肢体轻触觉、痛觉减弱。双下肢肌张力高，站立平衡 I 级，呈剪刀步态，双膝屈曲，尖足。双上肢功能正常，腰腹部控制力差。双下肢肌张力 I 级，关节活动受限，分离运动差。

### (2) 实施条件

实施条件要求见表 11。

表 11 痉挛型脑性瘫痪中西医结合康复实施条件

类型	实施条件	备注
场地	运动治疗实训室	
设备	治疗床、凳子、枕头、毛毯、毛巾卷	
工具	滚筒、毫针	
模特	1 名标准化病人	
测试专家	每 10 名学生配备一名考评员，考评员要求具备中级以上职称	

### (3) 考核时量

考核时间 60 分钟。

### (4) 评分细则

评价内容与评分细则见表 12。

表 12 痉挛型脑性瘫痪中西医结合康复评价内容与评分细则

序号	项目	评价内容	评分细则	分值	得分	小计
1	问诊 (15 分)	问诊流程与环节	问诊流畅，环节、内容完整	5		
		所得信息的质量	获得与患者康复相关的特定的准确信息	5		
		问诊的组织能力	逻辑性强，能够根据患者情况灵活应变处理	5		
2	康复评定及障碍分析 (60 分)	评估操作——小腿三头肌肌张力评定	患者选择合适的体位	5		
			治疗师将患者的踝关节背屈，1 秒内完成，感觉背屈过程中的阻力，患者在关节活动度末端出现突然卡住为 1 级	15		
			操作熟练，评定结果准确	5		
		评估操作——坐位平衡评定	患者坐位	5		
			患者坐位；治疗师位于患者的患侧，患者能独立站立，为 I 级平衡；治疗师要患儿伸手拿玩具，该患儿不能保持平衡，会摔	15		

			倒，说明该患儿的平衡功能为 I 级静态平衡			
			操作熟练，评定结果准确	5		
		组织评估的能力	评定项目设定有逻辑性，操作体位变换合理	2		
		评估内容与记录	评估项目内容全面得当，包括了与疾病相关的所有检查与试验；操作演示的评估项目结果记录完整	3		
		障碍学诊断	能根据病例，结合问诊收集的主观资料和评定结果，初步给出障碍学诊断	3		
		功能障碍分析	能对患者功能障碍的原因/影响因素进行分析	2		
3	康复病历的书写 (10分)	病史记录	根据患者情况的问诊，准确记录患者的病史	3		
		康复评定结果记录	康复评定结果正确，记录格式符合规范	4		
		功能障碍分析	功能障碍分析结果准确，记录格式规范	4		
4	职业素养 (15分)	专业行为/道德素养和交流能力	与患者关系和谐，对患者的反应和需求处理得当且反应灵敏。能够灵活变通以使患者能够明白所提问题，并能表达出对患者的同情和关怀，有亲和力。有高尚医德和精益求精的工匠精神	4		
		物品准备与整理	正确选择、摆放评定治疗设备、工具或量表，能确保评定与治疗的有效性和安全性；操作结束后有序整理用物，归还原处	3		
		操作体位与职业姿势保护意识	能够合理地选择操作体位，便于操作易于发力，有职业姿势保护意识	2		
		反馈和鼓励	给患者提供及时恰当的反馈	2		
		时间的管理能力	能有效的充分利用时间	2		

	仪表	仪表大方，举止端庄，修饰着装整洁	2	
合计			满分 100 分	

## 7. 试题编号 1-2-7：面神经炎中西医结合康复

### (1) 任务描述

根据病例 7 中的相关信息，对标准化病人面谈进行病史采集、康复评定、功能障碍分析，然后将收集到的结果准确记录到康复病历中。

病例 7 简要病史：患者田某，男 47 岁，工程师，自诉 3 天前饮酒后出现右侧头疼、头晕，伴右眼睑闭合不全，说话漏风、喝水漏水、进食夹饭。病后无发热，无心慌、胸闷，无耳痛、耳鸣、耳聋及肢体麻木无力等症。于医院治疗后患者头痛、头晕症状消失，但右侧口眼歪斜症状无缓解，为进一步治疗，门诊遂以“右侧面神经炎”收入院。

入院查体：神志清楚，精神欠佳，头颅大小形态正常，舌淡紫，苔薄白。口角歪向左侧，右侧鼻唇沟变浅，右侧面肌瘫痪，肌力减退，右眼睑闭合不全，侧额纹消失。鼓腮试验（+），示齿试验（+），抬眉试验（+）。语言交流障碍，进食困难。

### (2) 实施条件

实施条件要求见表 13。

表 13 面神经炎中西医结合康复实施条件

类型	实施条件	备注
场地	运动治疗实训室	
设备	治疗床、轮椅、枕头、毛毯、毛巾卷	
工具	毫针	
模特	1 名标准化病人	
测试专家	每 10 名学生配备一名考评员，考评员要求具备中级以上职称	



### (3) 考核时量

考核时间 60 分钟。

### (4) 评分细则

评价内容与评分细则见表 14。

表 14 面神经炎中西医结合康复评价内容与评分细则

序号	项目	评价内容	评分细则	分值	得分	小计
1	问诊 (15分)	问诊流程与环节	问诊流畅, 环节、内容完整	5		
		所得信息的质量	获得与患者康复相关的特定的准确信息	5		
		问诊的组织能力	逻辑性强, 能够根据患者情况灵活应变处理	5		
2	康复评定 及障碍分 析 (24分)	评估操作—— 面部表情肌运 动评定	患者坐位	5		
			治疗师指导患者进行皱眉、鼓腮、示齿的动作, 观察鼻唇沟、口角有无异常	15		
			操作熟练, 评定结果准确	5		
		评估操作—— 感觉评定	患者坐位	5		
			治疗师按压患者乳突部, 询问患者是否有疼痛	15		
			操作熟练, 评定结果准确	5		
		组织评估的能力	评定项目设定有逻辑性, 操作体位变换合理	2		
		评估内容与记录	评估项目内容全面得当, 包括了与疾病相关的所有检查与试验; 操作演示的评估项目结果记录完整	3		
障碍学诊断	能根据病例, 结合问诊收集的主观资料和评定结果, 初步给出障碍学诊断	3				
功能障碍分析	能对患者功能障碍的原因/影响因素进行分析	2				
3	康复病历	病史记录	根据患者情况的问诊, 准确记录患者的病史	3		

	的书写 (10分)	康复评定结果 记录	康复评定结果正确，记录格式符合规范	4	
		功能障碍分析	功能障碍分析结果准确，记录格式规范	4	
4	职业素养 (15分)	专业行为/道德 素养和交流能力	与患者关系和谐,对患者的反应和需求处理得当且反应灵敏。能够灵活变通以使患者能够明白所提问题,并能表达出对患者的同情和关怀,有亲和力。有高尚医德和精益求精的工匠精神	4	
		物品准备与整 理	正确选择、摆放评定/治疗设备、工具或量表,能确保评定与治疗的有效性和安全性;操作结束后有序整理用物,归还原处	3	
		操作体位与职 业姿势保护意 识	能够合理地选择操作体位,便于操作易于发力,有职业姿势保护意识	2	
		反馈和鼓励	给患者提供及时恰当的反馈	2	
		时间的管理能 力	能有效的充分利用时间	2	
		仪表	仪表大方,举止端庄,修饰着装整洁	2	
合计				满分 100 分	

### 项目三： 病历书写

#### 8. 试题编号： 1-3-8, 颅脑损伤伴认知障碍中西医结合康复

##### (1) 任务描述

根据病例 8 中的相关信息，对标准化病人面谈进行病史采集、康复评定、功能障碍分析，然后将收集到的结果准确记录到康复病历中。

病例 8 简要病史：王某，男性，33 岁。颅脑外伤术后 2 月余，ADL 全部依赖，患者于 2 月余前驾驶摩托车发生交通意外致头部外伤，当时有昏迷，后被送往当地医院进行急诊“左侧颅脑减压”，术后昏

迷一月左右（具体治疗经过不祥），现神志清楚，床上缓慢独立翻身，不能步行，言语流利。头部 CT 示“片状颅脑外伤术后改变，双侧额叶、左枕部脑软化灶”。为求进一步治疗，拟以“颅脑外伤后遗症期”收入院。自发病以来精神状态一般，睡眠较差，二便失禁，体力状况差，卧床状态，主要查体情况：生命体征平稳，神清，可基本对答，言语流利，进食无呛咳，记忆力、计算力、定向力差。四肢肌张力增高，改良 Ashworth 分级为双侧肘屈肌群 1+级，双侧下肢伸膝肌群 1 级。四肢肌力减退，MMT 法评定为双侧上肢肌群 3 级，右下肢肌群肌力 2 级，左下肢肌群肌力 4 级。四肢关节活动度无受限，双侧指鼻试验完成稍差、跟膝胫试验不准、快速轮替试验完成稍差。坐位平衡 2 级，可独立向右侧翻身。双侧 Babinski 征（+），颈软无抵抗，脑膜刺激征（-）。功能独立性评定（FIM）量表得分 55 分。

## （2）实施条件

实施条件要求见 15。

表 15 颅脑损伤伴认知障碍中西医结合康复实施条件

类型	实施条件	备注
场地	运动治疗实训室	
设备	治疗床、枕头、毛毯、毛巾卷	
工具	小球、笔、书本、毫针、棉签、酒精	
模特	1 名标准化病人	
测试专家	每 10 名学生配备一名考评员，考评员要求具备中级以上职称	

## （3）考核时量

考核时间 60 分钟。

## （4）评分细则

评价内容与评分细则见表 16。

表 16 颅脑损伤伴认知障碍中西医结合康复评价内容与评分细则

序号	项目	评价内容	评分细则	分值	得分	小计
1	问诊 (15分)	问诊流程与环节	问诊流畅, 环节、内容完整	5		
		所得信息的质量	获得与患者康复相关的特定的准确信息	5		
		问诊的组织能力	逻辑性强, 能够根据患者情况灵活应变处理	5		
2	康复评定及障碍分析 (60分)	评估操作——记忆功能评定	患者坐位	5		
			治疗师拿出三件物品, 跟患者说该物品的名字, 过几分钟后, 再询问患者三个物品的名称	15		
			操作熟练, 评定结果准确	5		
		评估操作——指鼻试验及跟膝胫试验	患者选择合适的体位	5		
			指鼻试验: 治疗师给患者做示范动作, 上臂外展并完全伸直, 然后用示指指端点触患者自己的鼻尖, 速度先慢后快。然后让患者做同样的动作, 先睁眼后闭眼, 先健侧后患侧, 并进行双侧对比。 跟膝胫试验: 患者仰卧, 将一侧下肢抬起, 用足跟碰触对侧膝盖, 然后沿胫骨前缘直线下行。	15		
			操作熟练, 评定结果准确	5		
		组织评估的能力	评定项目设定有逻辑性, 操作体位变换合理	2		
		评估内容与记录	评估项目内容全面得当, 包括了与疾病相关的所有检查与试验; 操作演示的评估项目结果记录完整	3		
		障碍学诊断	能根据病例, 结合问诊收集的主观资料和评定结果, 初步给出障碍学诊断	3		

		功能障碍分析	能对患者功能障碍的原因/影响因素进行分析	2		
3	康复病历的书写 (10分)	病史记录	根据患者情况的问诊,准确记录患者的病史	3		
		康复评定结果记录	康复评定结果正确,记录格式符合规范	4		
		功能障碍分析	功能障碍分析结果准确,记录格式规范	4		
4	职业素养 (15分)	专业行为/道德素养和沟通能力	与患者关系和谐,对患者的反应和需求处理得当且反应灵敏。能够灵活变通以使患者能够明白所提问题,并能表达出对患者的同情和关怀,有亲和力。有高尚医德和精益求精的工匠精神	4		
		物品准备与整理	正确选择、摆放评定/治疗设备、工具或量表,能确保评定与治疗的有效性和安全性;操作结束后有序整理用物,归还原处	3		
		操作体位与职业姿势保护意识	能够合理地选择操作体位,便于操作易于发力,有职业姿势保护意识	2		
		反馈和鼓励	给患者提供及时恰当的反馈	2		
		时间的管理能力	能有效的充分利用时间	2		
		仪表	仪表大方,举止端庄,修饰着装整洁	2		
合计				满分 100 分		

## 9. 试题编号 1-3-9: 脑卒中后肩手综合征康复中西医结合康复

### (1) 任务描述

根据病例 9 中的相关信息,对标准化病人面谈进行病史采集、康复评定、功能障碍分析,然后将收集到的结果准确记录到康复病历中。

病例 9 简要病史:患者,男,56 岁,29 天前早饭时突发左侧肢体无力,无头痛,头晕,无恶心,呕吐,当地医院头颅 CT 表示“脑梗死”。现一般情况良好,独立进食,无饮水呛咳,饮食可,夜眠可,

二便正常。否认有“糖尿病，心脏病”等慢性疾病。平时有吸烟史，一天2包。酗酒，白酒每日约300ml。查体主要情况：Brunnstrom分期（左侧上肢-手-下肢）：II-I-II，坐站不能。左侧肩关节疼痛，手水肿疼痛，影响睡眠。左侧肢体深感觉障碍，肌张力（改良Ashworth）：左上肢屈肘肌群1级。

### (2) 实施条件

实施条件要求见表17。

表46 脑卒中后肩手综合征康复中西医结合康复实施条件

类型	实施条件	备注
场地	运动治疗实训室	
设备	治疗床、凳子、轮椅、枕头、毛毯、毛巾卷	
工具	纸张、签字笔、毫针、酒精、棉签、凡士林	
模特	1名标准化病人	
测试专家	每10名学生配备一名考评员，考评员要求具备中级以上职称	

### (3) 考核时量

考核时间60分钟。

### (4) 评分细则

评价内容与评分细则见表18。

表18 脑卒中后肩手综合征康复中西结合康复评价内容与评分细则

序号	项目	评价内容	评分细则	分值	得分	小计
1	问诊 (15分)	问诊流程与环节	问诊流畅，环节、内容完整	5		
		所得信息的质量	获得与患者康复相关的特定的准确信息	5		
		问诊的组织能力	逻辑性强，能够根据患者情况灵活应变处理	5		
2	康复评定 及障碍分 析 (60分)	评估操作—— VAS评定	患者仰卧位，治疗师坐于患者患侧	5		
			治疗师在纸上画一个长度10cm的线段，0分表示无痛，5分表示影响睡眠的痛，10分表示无法忍受的痛，询问患者在肩关节在静止时、	15		

			活动时的疼痛评分，并用手指指出相应的数字，有正确语言引导		
			操作熟练，准确并详细记录测量结果	5	
		评估操作——左上肢Brunnstrom评定	患者仰卧位，治疗师坐于患者患侧	5	
			治疗师要求患者上举左侧上肢，再嘱患者右侧上肢抗组上举，左侧上肢出现联合反应，口令准确，指导讲解到位	15	
			操作熟练，准确并详细记录测量结果	5	
		组织评估的能力	评定项目设定有逻辑性，操作体位变换合理	2	
		评估内容与记录	评估项目内容全面得当，包括了与疾病相关的所有检查与试验；操作演示的评估项目结果记录完整	2	
		障碍学诊断	能根据病例，结合问诊收集的主观资料和评定结果，初步给出障碍学诊断	3	
		功能障碍分析	能对患者功能障碍的原因/影响因素进行分析	3	
3	康复病历的书写 (10分)	病史记录	根据患者情况的问诊，准确记录患者的病史	3	
		康复评定结果记录	康复评定结果正确，记录格式符合规范	4	
		功能障碍分析	功能障碍分析结果准确，记录格式规范	4	
4	职业素养 (15分)	专业行为/道德素养和交流能力	与患者关系和谐，对患者的反应和需求处理得当且反应灵敏。能够灵活变通以使患者能够明白所提问题，并能表达出对患者的同情和关怀，有亲和力。有高尚医德和精益求精的工匠精神	4	
		物品准备与整理	正确选择、摆放评定/治疗设备、工具或量表，能确保评定与治疗的有效性和安全性；操作结束后有序整理用物，归还原处	3	
		操作体位与职业姿势保护意识	能够合理地选择操作体位，便于操作易于发力，有职业姿势保护意识	2	
		反馈和鼓励	给患者提供及时恰当的反馈	2	

	时间的管理能力	能有效的充分利用时间	2	
	仪表	仪表大方，举止端庄，修饰着装整洁	2	
合计			满分 100 分	

## 模块二：专业核心技能

### 项目一： 制订康复方案

#### 10. 试题编号 2-1-1：神经根型颈椎病中西医结合康复

##### (1) 任务描述

阅读病例 10 中的相关信息，了解患者的简要病史，结合病例信息，对标准化病人进行制订康复方案、进行中西医结合康复治疗。

病例 10 简要病史：患者乔某，女性，53 岁，银行会计，因“颈项疼痛反复发作 6 年，加重伴左上肢麻木 2 个月”入院。患者 6 年前无明显诱因出现颈肩酸痛，但休息后可缓解，因症状较轻未予重视，之后常在工作劳累或受凉出现症状反复，曾在市某医院 MRI 检查，提示 C5~6 椎间盘轻度突出，间断服药治疗症状能控制。2 个月前因受凉又感颈肩疼痛加重、颈部活动不便，伴左上肢放射样麻木酸痛，左手握物困难，自服“止痛药”后疼痛无明显好转。

入院查体：颈椎生理曲度变直，颈部肌肉僵硬，颈椎屈伸活动受限，C4~6 棘间压痛（+），C3~6 棘旁两侧压痛（+），椎间孔挤压试验左侧（+）、右侧（-），臂丛神经牵拉试验左侧（+）、右侧（-），四肢肌张力正常，肱二、肱三肌腱反射正常，左前臂外侧感觉减退。

##### (2) 实施条件

实施条件要求见表 19。

表 19 神经根型颈椎病中西医结合康复实施条件

类型	实施条件	备注
----	------	----



场地	运动治疗实训室	
设备	治疗床、治疗凳、PT 凳、枕头、毛毯、毛巾卷	
工具	玻璃罐、艾条、打火机	
模特	1 名标准化病人	
测试专家	每 10 名学生配备一名考评员，考评员要求具备中级以上职称	

### (3) 考核时量

考核时间 60 分钟。

### (4) 评分细则

评价内容与评分细则见表 20。

**表 20 神经根型颈椎病中西医结合康复治疗内容与评分细则**

序号	项目	评价内容	评分细则	分值	得分	小计
1	制定目标和 中西医康复 方案 (15 分)	近期康复治疗目标	能够根据患者情况，合理制定近期康复治疗目标	5		
		初期中西医康复治疗方	依据功能障碍情况和原因，结合近期治疗目标，科学、合理地制定初期中西医康复治疗方	10		
2	中医康复 治疗 (35 分)	治疗操作——肩 颈部留罐	选用俯卧位或正坐位，肩颈部充分暴露，火罐选择正确，持物钳夹持酒精棉球正确，检查罐口是否光滑。	3		
			对后颈部、肩胛部、阿是穴等相应部位进行留罐操作，要求动作轻、快、稳、准，吸拔牢固，留置 10 分钟左右。	10		
			选择部位准确，动作熟练，操作规范，能够做到用火安全，能根据患者反应及时调整强度，有人文关怀。	4		
		治疗操作——抖 左上肢	患者体位：坐位，治疗师体位：马步蹲于患者左前外侧；双手握住患者肢体的左上肢腕关节，使患者上肢向前外方抬至 60° 左右； 嘱患者肢体要放松，身体稍往右侧倾	4		
				10		

			斜，操作者身体稍用力将左侧上肢拉直，前臂微用力做连续的、小幅度的上下抖动肢体；			
			抖动的幅度要小，频率要快保持自然呼吸，不可屏气操作，不可耸肩。	4		
3	现代康复治疗 (35分)	治疗操作——颈椎徒手长轴牵引	患者仰卧位；一手托住头颈将其置于床沿外	3		
			一手托住患者头后部，另一手置于下颌处。双手将头部沿长轴纵向牵拉，持续约15秒钟，然后放松还原。上段颈椎病变在中立位牵引，中下段病变在颈部前屈10~15°位牵引	10		
			操作熟练，能时刻关注患者表情变化，及时调整操作强度	4		
		治疗操作——颈椎后缩(麦肯基训练)	患者仰卧/坐位	4		
			指导患者做头部后缩动作，保持2~3秒，注意下颌保持中立位，能够及时准确了解患者的治疗反应	10		
			操作熟练，指导到位	2		
		所给指令和对治疗技术的解释	正确，及时，有效	2		
4	职业素养 (15分)	专业行为/道德素养和交流能力	与患者关系和谐，对患者的反应和需求处理得当且反应灵敏。能够灵活变通以使患者能够明白所提问题，并能表达出对患者的同情和关怀，有亲和力。有高尚医德和精益求精的工匠精神	4		
		物品准备与整理	正确选择、摆放评定/治疗设备、工具或量表，能确保评定与治疗的有效性和安全性；操作结束后有序整理用物，归还原处	3		
		操作体位与职业姿势保护意识	能够合理地选择操作体位，便于操作易于发力，有职业姿势保护意识	2		

	反馈和鼓励	给患者提供及时恰当的反馈	2	
	时间的管理能力	能有效的充分利用时间	2	
	仪表	仪表大方，举止端庄，修饰着装整洁	2	
合计			满分 100 分	

## 11. 试题编号 2-1-2：椎动脉型颈椎病中西医结合康复

### (1) 任务描述

根据病例 11 中的相关信息，了解患者的简要病史，结合病例信息，对标准化病人进行制订康复方案、进行中西医结合康复治疗。

病例 11 简要病史：患者贾某，女性，54 岁，作家，近半年来反复出现头痛、头晕，颈肩部肌肉紧张、疼痛，伏案写作 1 小时后症状加重，活动后有所缓解，今晨在突然转头时感眩晕耳鸣，恶心呕吐，摔倒在地，2 分钟后缓解。既往曾类似发作 2 次。X 线检查示颈 5~6 椎体后缘骨质增生，椎间孔明显缩小。

入院查体：颈椎曲度变直，颈椎屈伸、旋转受限，颈部肌肉僵硬，C3~6 棘旁压痛（+），颈椎后伸旋转试验（+）。

### (2) 实施条件

实施条件要求见表 21。

表 21 椎动脉型颈椎病中西医结合康复实施条件

类型	实施条件	备注
场地	运动治疗实训室	
设备	治疗床、治疗凳、PT 凳、枕头、毛毯	
工具	弹力带、艾条、打火机	
模特	1 名标准化病人	
测试专家	每 10 名学生配备一名考评员，考评员要求具备中级以上职称	

### (3) 考核时量

考核时间 60 分钟。

### (4) 评分细则

评价内容与评分细则见表 22。

**表 22 椎动脉型颈椎病中西医结合康复评价内容与评分细则**

序号	项目	评价内容	评分细则	分值	得分	小计
1	制定目标和中西医康复方案 (15分)	近期康复治疗目标	能够根据患者情况，合理制定近期康复治疗目标	5		
		初期中西医结合康复治疗方	依据功能障碍情况和原因，结合近期治疗目标，科学、合理地制定初期中西医结合治疗方案	10		
2	中医康复治疗 (35分)	治疗操作——颈部回旋灸	患者体位：俯卧位，充分暴露患者颈部，特别是 C3~6 处夹脊穴；治疗师体位：位于患者头顶端	3		
			艾条向左右方向移动，或反复旋转，旋转要均匀，以腧穴或施灸部位为中心	10		
			点燃端约距施灸部位或者腧穴由近到远，一般在 2~3cm 左右，不可太近或者太远	4		
		第一式 双手托天理三焦 左脚向左横跨一小步，使两脚与肩同宽。两手掌同时从胸腹前缓缓向上托起，两手掌上升到下颌时，乎掌向前上翻转使掌心朝上，并继续如“托天”状慢慢向上托起，直到最高点；头向后仰，眼看两手指指尖。用暗劲向上顶 3~5 次。然后，手臂自然向两边松垂落下，左脚同时收回，成起势姿势。左右交替进行，行右侧时右脚向右横跨一步，其余左右动作要领相同	6			

			<p>第二式 左右开弓似射雕</p> <p>左脚向左横跨一大步，成马步站立。双掌向外、向上再向下划弧后交叉于胸前，重心下沉，两眼平视前方；左手虎口张开，食指向上指，其他三指自然屈曲；右手如拉弓弦，从胸前用暗劲左右拉开，如欲射大雕状。目视左食指尖，左右臂高与肩平。两臂完全拉开后，左右手用暗劲再拉3~5次。然后自然松开、收回，成起势姿势。再换向右方做一遍</p>	6		
			<p>第三式 调理脾胃需单举</p> <p>左脚向左横跨一小步，使两脚与肩同宽。两手自然相合，右手向下，左手在上，掌心相对。从腹前开始，右手掌心向上，慢慢向上托举，到下颌时，掌心自然向前上翻转，并逐渐上举直到最高；左手掌心向下，慢慢按向左下，指尖自然指向前方；同时，头向左转，眼平视左侧；两手用暗劲一个向上举，一个向下压3~5次。两手放松，上半身也慢慢转正，同时，双掌反转，右掌心向下，慢慢下落；左掌心向上，慢慢上托；两掌在腹前交叉后，左掌上托，右掌下按，头转向右侧，眼平视右侧，要领同前。左右交替，成起势姿势</p>	6		
3	现代康复治疗 (35分)	治疗操作——左侧斜方肌上部纤维牵伸	患者坐位，右侧手握住座椅固定	3		
			嘱患者稍低头，一手固定肩峰，另一手置于左侧颞部，将颈椎牵伸至对侧，感受到牵拉感，保持15秒，动作轻柔缓慢	10		
			操作熟练，能时刻关注患者表情变化，及时调整操作强度	4		
		治疗操作——颈	患者坐位，上身挺直	4		

		部后伸肌群力量训练	指导患者双手握紧弹力带,置于头枕部,双手向前使头部做后伸抗阻动作,保持10秒,重复3~5组,训练过程中请勿屏气	10		
			操作熟练,指导到位	2		
		所给指令和对治疗技术的解释	正确,及时,有效	2		
4	职业素养 (15分)	专业行为/道德素养和交流能力	与患者关系和谐,对患者的反应和需求处理得当且反应灵敏。能够灵活变通以使患者能够明白所提问题,并能表达出对患者的同情和关怀,有亲和力。有高尚医德和精益求精的工匠精神	4		
		物品准备与整理	正确选择、摆放评定/治疗设备、工具或量表,能确保评定与治疗的有效性和安全性;操作结束后有序整理用物,归还原处	3		
		操作体位与职业姿势保护意识	能够合理地选择操作体位,便于操作易于发力,有职业姿势保护意识	2		
		反馈和鼓励	给患者提供及时恰当的反馈	2		
		时间的管理能力	能有效的充分利用时间	2		
		仪表	仪表大方,举止端庄,修饰着装整洁	2		
		合计				满分 100 分

## 12. 试题编号 2-1-3: 颈椎病伴上交叉综合征中西医结合康复

### (1) 任务描述

根据病例 12 中的相关信息,了解患者的简要病史,结合病例信息,对标准化病人进行制订康复方案、进行中西医结合康复治疗。

病例 12 简要病史:患者宋某,男性,33 岁,软件工程师,因右侧颈部、肩后、上肢疼痛并伴有频发性的后枕部痛,其工作时症状逐步加重,通常是工作 1 个小时左右即出现,中午时分整体不适感明显,

中午休息后能缓解，下午仍会如上午一样反复发作。过去 2 个月，尽管有所调整工作强度，症状还是逐渐加重。患者的休闲活动有网球和阅读，网球不会引致症状，但是，阅读会令头痛加重。

体检见其为探头圆肩姿势，颈部肌群紧张，颈部活动受限，右拇指和食指间或有针刺感，右侧臂丛牵拉试验（+）。X 线片示：颈椎生理曲度变直，余未见明显异常。

## （2）实施条件

实施条件要求见表 23。

**表 23 颈椎病伴上交叉综合征中西医结合康复实施条件**

类型	实施条件	备注
场地	运动治疗实训室	
设备	治疗床、治疗凳、PT 凳、枕头、毛毯、	
工具	玻璃罐、毛毯、艾条、打火机	
模特	1 名标准化病人	
测试专家	每 10 名学生配备一名考评员，考评员要求具备中级以上职称	

## （3）考核时量

考核时间 60 分钟。

## （4）评分细则

评价内容与评分细则见表 24。

**表 24 颈椎病伴上交叉综合征中西医结合康复评价内容与评分细则**

序号	项目	评价内容	评分细则	分值	得分	小计
1	制定目标和中西医康复方案（15 分）	近期康复治疗目标	能够根据患者情况，合理制定近期康复治疗目标	5		
		初期中西医康复治疗方案	依据功能障碍情况和原因，结合近期治疗目标，科学、合理地制定初期中西医康复治疗方案	10		

2	中医康复治疗 (35分)	治疗操作—— 肩颈部、上背部 留罐	选用俯卧位或正坐位，肩颈部、上背部充分暴露，火罐选择正确，持物钳夹持酒精棉球正确，检查罐口是否光滑	3	
			对后颈部、肩胛部、上背部、阿是穴等相应部位进行留罐操作，要求动作轻、快、稳、准，吸拔牢固，留置10分钟左右	10	
			选择部位准确，动作熟练，操作规范，能够做到用火安全，能根据患者反应及时调整强度，有人文关怀	4	
		治疗操作—— 抖右上肢	患者体位：坐位，治疗师体位：马步蹲于患者右前外侧；双手握住患者肢体的右上肢腕关节，使患者上肢向前外方抬至60°左右	4	
			嘱患者肢体要放松，身体稍往左侧倾斜，操作者身体稍用力将右侧上肢拉直，前臂微用力做连续的、小幅度的上下抖动肢体	10	
			抖动的幅度要小，频率要快保持自然呼吸，不可屏气操作，不可耸肩	4	
3	现代康复治疗 (35分)	治疗操作—— 左侧胸大肌自我牵伸	患者立于门框（墙壁边）	3	
			指导患者左侧上肢外展90°，屈肘90°，将前臂置于门框（墙壁边），嘱患者弓箭步下蹲，直至感受到胸前肌肉的紧张感，保持15~30秒，重复3~5次	10	
			指导演示到位，患者能够较为容易的学会	4	
		治疗操作—— 菱形肌(斜方肌下束)Y形肌力训练	患者弓箭步站立，腰部保持直立	4	
			指导患者前臂呈中立位，双手握拳，大拇指朝上，双上肢外展50°尽力上举，使肩胛骨内侧肌肉保持紧张，末端保持5秒，10次为1组，重复3~5组	10	
			操作熟练，指导到位，能及时发现并纠正	2	



			正错误动作			
		所给指令和对治疗技术的解释	正确，及时，有效	2		
4	职业素养 (15分)	专业行为/道德素养和交流能力	与患者关系和谐，对患者的反应和需求处理得当且反应灵敏。能够灵活变通以使患者能够明白所提问题，并能表达出对患者的同情和关怀，有亲和力。有高尚医德和精益求精的工匠精神	4		
		物品准备与整理	正确选择、摆放评定/治疗设备、工具或量表，能确保评定与治疗的有效性和安全性；操作结束后有序整理用物，归还原处	3		
		操作体位与职业姿势保护意识	能够合理地选择操作体位，便于操作易于发力，有职业姿势保护意识	2		
		反馈和鼓励	给患者提供及时恰当的反馈	2		
		时间的管理能力	能有效的充分利用时间	2		
		仪表	仪表大方，举止端庄，修饰着装整洁	2		
		合计				满分 100 分

### 13. 试题编号 2-1-4：前斜角肌综合征中西医结合康复

#### (1) 任务描述

根据病例 13 中的相关信息，了解患者的简要病史，结合病例信息，对标准化病人进行制订康复方案、进行中西结合康复治疗。

病例 13 简要病史：患者谢某，男性，43 岁，公务员，一周前因搬抬重物后突感颈部肌肉疼痛，左侧上臂酸胀，左下臂麻，曾去其他中医馆治疗无果（具体治疗不详）后；遂来我院康复科门诊就诊，查体：颈部、肩后、上肢疼痛，颈前部可摸到肥大、痉挛的前斜角肌肌

腹,局部压痛明显,并向左上肢放射前臂尺侧小指、无名指为放射性疼痛和麻木感最明显,高举患肢,减少上肢重力(下垂时)则症状减轻或消失,用力拉患肢时症状加重,患肢小鱼际部肌肉轻度萎缩,握力减弱,持物困难,手部发胀及有拙笨。臂丛牵拉试验阳性,X线片示:颈、胸段正侧位片表现颈肋或颈7横突过长或高位胸肋。

## (2) 实施条件

实施条件要求见表 25。

**表 25 前斜角肌综合征中西医结合康复实施条件**

类型	实施条件	备注
场地	运动治疗实训室	
设备	治疗床、PT 凳、枕头、毛毯、毛巾卷	
工具	量角器、红外线理疗仪、固定带、纱布、艾条、打火机	
模特	1 名标准化病人	
测试专家	每 10 名学生配备一名考评员,考评员要求具备中级以上职称	

## (3) 考核时量

考核时间 60 分钟。

## (4) 评分细则

评价内容与评分细则见表 26。

**表 26 前斜角肌综合征中西医结合康复评价内容与评分细则**

序号	项目	评价内容	评分细则	分值	得分	小计
1	制定目标和中西医康复方案(15分)	近期康复治疗目标	能够根据患者情况,合理制定近期康复治疗目标	5		
		初期中西医康复治疗方	依据功能障碍情况和原因,结合近期治疗目标,科学、合理地制定初期中西医康复治疗方	10		
4	中医康复治疗(35分)	治疗操作——颈前斜角肌回旋灸	患者体位:右侧卧位,充分暴露患者颈前侧部,特别是颈前斜角肌处腧穴;治疗师体位:位于患者左侧	3		

5	现代康复治疗 (35分)	治疗操作——掌背滚左肩背部	艾条向左右方向移动，或反复旋转，旋转要均匀，以腧穴或施灸部位为中心	10	
			点燃端约距施灸部位或者腧穴由近到远，一般在2~3cm左右，不可太近	4	
			患者坐位，医者丁字步立于患者左侧后方	4	
			医者左手固定患者左侧肩部，沉肩、垂肘，右手通过前臂的旋转带动腕关节的屈伸，在患者左侧肩背部做持续不断地来回滚动，外滚用力，回滚放松，紧滚慢移，并借助身体的重心加强手法的刺激强度	10	
			腕关节放松，动作连贯，力度适中	4	
		治疗操作——红外线理疗	①治疗前治疗师检查红外线理疗仪器，进行预热	3	
			②患者仰卧位，头偏向于健侧	2	
			③治疗中治疗师设置时间，距离等，并告知患者注意事项	8	
			④治疗后治疗师整理理疗仪器物品	2	
			⑤操作熟练；能根据患者反应及时调整治疗强度	2	
治疗操作——左侧前斜角肌肌肉牵伸训练	①患者仰卧位	2			
	②治疗师位于患者头侧，防止摔倒	2			
	③治疗师一手固定下颌部，一手缓慢地向后、向对侧推动患者的头部，使颈椎侧屈、后伸至最大范围，保持15~30秒，重复3~5次	10			
	④操作熟练；能根据患者反应及时调整手法强度	2			
	所给指令和对治疗技术的解释	正确，及时，有效	2		

7	职业素养 (15分)	专业行为/道德素养和交流能力	与患者关系和谐,对患者的反应和需求处理得当且反应灵敏。能够灵活变通以使患者能够明白所提问题,并能表达出对患者的同情和关怀,有亲和力。有高尚医德和精益求精的工匠精神	4	
		物品准备与整理	正确选择、摆放评定/治疗设备、工具或量表,能确保评定与治疗的有效性和安全性;操作结束后有序整理用物,归还原处	3	
		操作体位与职业姿势保护意识	能够合理地选择操作体位,便于操作易于发力,有职业姿势保护意识	2	
		反馈和鼓励	给患者提供及时恰当的反馈	2	
		时间的管理能力	能有效的充分利用时间	2	
		仪表	仪表大方,举止端庄,修饰着装整洁	2	
		合计			满分 100 分

#### 14. 试题编号 2-1-5: 腰椎间盘突出症中西医结合康复

##### (1) 任务描述

根据病例 14 中的相关信息,对了解患者的简要病史,结合病例信息,对标准化病人进行制订康复方案、进行中西结合康复治疗。

病例 14 简要病史: 患者王某,男性,45 岁,因反复腰痛 2 年余,加重伴左下肢放射痛 10 天入院。10 天前患者搬重物后出现腰部疼痛,卧床休息后疼痛缓解。7 天后因受寒,出现腰痛加剧伴左下肢放射痛。自诉腰部疼痛,劳累时加重,翻身不利,乏力,休息后减轻。

查体: 腰椎生理曲度变直,双侧腰肌僵硬紧张,左侧 L5-S1 棘突旁开 2 厘米处压痛明显并向左下肢放射痛,直腿抬高试验(+),加强试验(+),腰椎前屈、后伸、侧屈活动度受限,小腿后外侧、足跟、足背外侧皮肤感觉障碍,左下肢踝关节跖屈肌力下降。影像学检查: 腰椎及椎间盘退行性变, L5-S1 椎间盘突出。

## (2) 实施条件

实施条件要求见表 27。

**表 27 腰椎间盘突出症中西医结合康复实施条件**

类型	实施条件	备注
场地	运动治疗实训室	
设备	治疗床、治疗凳、轮椅、枕头、毛毯、毛巾卷	
工具	叩诊锤、艾条、打火机、玻璃罐	
模特	1 名标准化病人	
测试专家	每 10 名学生配备一名考评员，考评员要求具备中级以上职称	

## (3) 考核时量

考核时间 60 分钟。

## (4) 评分细则

评价内容与评分细则见表 28。

**表 28 C4 平面脊髓损伤中西医结合康复评价内容与评分细则**

序号	项目	评价内容	评分细则	分值	得分	小计
1	制定目标和中西医结合方案 (15 分)	近期康复治疗目标	能够根据患者情况，合理制定近期康复治疗目标	5		
		初期中西医结合治疗方案	依据功能障碍情况和原因，结合近期治疗目标，科学、合理地制定初期中西医结合治疗方案	10		
4	中医康复治疗 (35 分)	治疗操作——腰部足太阳膀胱经走罐	选用俯卧位，腰部充分暴露，火罐选择正确，持物钳夹持酒精棉球正确，检查罐口是否光滑	3		
			涂抹介质后，对腰部足太阳膀胱经两侧线等相应部位进行走罐操作，吸拔后右手持罐，腕关节下压，后半部着力，前半部提起，（反方向时前半部着力，后半部提起）于操作部位作来回直线运动，直至皮肤潮红充血为度	10		

			选择部位准确，动作熟练，操作规范，能够做到用火安全，能根据患者反应及时调整强度，有人文关怀	4		
		治疗操作——拍腰部及左下肢	患者体位：俯卧位，治疗师体位：位于患者左侧；在腰部及下肢部覆盖好按摩巾	4		
			虚掌全掌着力，腕关节放松，快速回弹，有节奏、轻重交替地拍打腰部及左下肢	10		
			力量由轻到重，切忌使用暴力，来回操作 3-5 遍	4		
5	现代康复治疗 (35分)	治疗操作——垂直接压棘突	患者俯卧位，腹部可垫一小枕头，使腰椎生理性前屈变平，上肢放在体侧，头转向一侧	3		
			治疗师站在患者患侧，下方手掌根部放在拟松动的棘突上，五指稍屈曲，上方手放在下方手腕背部，上手固定，上身前倾，借助上肢力量将棘突垂直向腹侧按压	10		
			指导准确有效，能防止错误动作出现	4		
		治疗操作——麦肯基训练	向患者讲述麦肯基训练的目的(放松腰背肌群，促进突出物回纳)	4		
			俯卧平躺，双臂放松，放置于身体两侧。头转向一侧，深呼吸数次，保持该姿势 5 分钟(期间头可偏向另一侧)	10		
			指导准确有效，能防止错误动作出现	2		
	所给指令和对治疗技术的解释	正确，及时，有效	2			
7	职业素养 (15分)	专业行为/道德素养和交流能力	与患者关系和谐，对患者的反应和需求处理得当且反应灵敏。能够灵活变通以使患者能够明白所提问题，并能表达出对患者的同情和关怀，有亲和力。有高尚医德和精益求精的工匠精神	4		

	物品准备与整理	正确选择、摆放评定/治疗设备、工具或量表,能确保评定与治疗的有效性和安全性;操作结束后有序整理用物,归还原处	3		
	操作体位与职业姿势保护意识	能够合理地选择操作体位,便于操作易于发力,有职业姿势保护意识	2		
	反馈和鼓励	给患者提供及时恰当的反馈	2		
	时间的管理能力	能有效的充分利用时间	2		
	仪表	仪表大方,举止端庄,修饰着装整洁	2		
合计			满分 100 分		

## 15. 试题编号 2-1-6: 慢性腰肌劳损中西医结合康复

### (1) 任务描述

根据病例 15 中的相关信息,了解患者的简要病史,结合病例信息,对标准化病人进行制订康复方案、进行中西医结合康复治疗。

病例 15 简要病史:患者郭某,男性,47 岁,货运司机。自诉腰部酸痛 2 年,加重 2 个月。患者长期驾车,2 年前无明显诱因下出现腰部酸胀不适,休息后可缓解。近 2 月来,长期驾驶车辆,酸胀加重明显,难以入睡,当地门诊行针刀治疗,稍有缓解,1 周后复发。查体:腰背压痛范围广泛,腰部肌肉紧张痉挛。腰椎活动无明显受限。影像学检查:腰椎生理曲度变直,腰椎退行性变。

### (2) 实施条件

实施条件要求见表 29。

表 29 慢性腰肌劳损中西医结合康复实施条件

类型	实施条件	备注
场地	运动治疗实训室	
设备	治疗床、治疗凳、轮椅、枕头、毛毯、毛巾卷	
工具	弹力带、白纸、笔、艾条、打火机、玻璃罐	

模特	1 名标准化病人	
测试专家	每 10 名学生配备一名考评员，考评员要求具备中级以上职称	

### (3) 考核时量

考核时间 60 分钟。

### (4) 评分细则

评价内容与评分细则见表 30。

**表 30 慢性腰肌劳损中西医结合康复评价内容与评分细则**

序号	项目	评价内容	评分细则	分值	得分	小计
1	制定目标和 中西医康复 方案 (15 分)	近期康复治疗目标	能够根据患者情况，合理制定近期康复治疗目标	5		
		初期中西医康复治疗方	依据功能障碍情况和原因，结合近期治疗目标，科学、合理地制定初期中西医康复治疗方	10		
2	中医康复 治疗 (35 分)	治疗操作——腰 部不适处及阿是 穴闪罐	选用俯卧位，腰部充分暴露，火罐选择正确，持物钳夹持酒精棉球正确，检查罐口是否光滑	3		
			对患者腰部不适处、阿是穴等相应部位进行闪罐操作，吸拔后立即起下，再立即拔住、起下，如此反复操作，直至局部皮肤潮红充血为度，动作轻巧流畅	10		
			选择部位准确，动作熟练，操作规范，能够做到用火安全，能根据患者反应及时调整强度，有人文关怀	4		
		治疗操作——拍 背腰臀部	患者体位：俯卧位，治疗师体位：位于患者左侧或右侧；在背腰部覆盖好按摩巾	4		
			虚掌全掌着力，腕关节放松，快速回弹，有节奏、轻重交替地拍打背腰臀部	10		
			力量由轻到重，切忌使用暴力，来回操作 3-5 遍	4		



3	现代康复治疗 (35分)	治疗操作——臀中肌肌力训练	患者坐位，屈髋屈膝，收紧腹部及下腰部并保持身体核心部位稳定不晃动	3	
			治疗师将弹力带置于患者双下肢膝关节外侧，嘱患者做髋关节外展动作，再缓慢恢复原位； 15~20次/组，重复3~5组	10	
			能指导患者进行操作	4	
		治疗操作——桥式训练	患者仰卧位	4	
			患者双手十指交叉，患侧拇指在上，双肘伸直，肩关节屈曲90度，双下肢屈髋屈膝，治疗师一手置于患者双膝上，另一手置于患侧臀部，拍打刺激患者抬臀，臀部抬离床面10秒钟再慢慢落下，重复3-5次	10	
			能指导患者进行操作	2	
		所给指令和对治疗技术的解释	正确，及时，有效	2	
4	职业素养 (15分)	专业行为/道德素养和交流能力	与患者关系和谐，对患者的反应和需求处理得当且反应灵敏。能够灵活变通以使患者能够明白所提问题，并能表达出对患者的同情和关怀，有亲和力。有高尚医德和精益求精的工匠精神	4	
		物品准备与整理	正确选择、摆放评定/治疗设备、工具或量表，能确保评定与治疗的有效性和安全性；操作结束后有序整理用物，归还原处	3	
		操作体位与职业姿势保护意识	能够合理地选择操作体位，便于操作易于发力，有职业姿势保护意识	2	
		反馈和鼓励	给患者提供及时恰当的反馈	2	
		时间的管理能力	能有效的充分利用时间	2	
		仪表	仪表大方，举止端庄，修饰着装整洁	2	
合计				满分 100分	

## 项目二： 中医康复治疗

### 16. 试题编号 2-2-7： 肩周炎中西医结合康复

#### (1) 任务描述

根据病例 16 中的相关信息，了解患者的简要病史，结合病例信息，对标准化病人进行制订康复方案、进行中西医结合康复治疗。

病例 16 简要病史：患者余某，女，52 岁，务工农民。患者于 3 月前无明显诱因下突发左侧肩部疼痛，为持续性疼痛，疼痛以受寒及阴雨天时为甚，左肩关节前屈、外展活动受限明显；间断行膏药外贴治疗，半个月左右后疼痛减轻。一周前患者左肩部再次出现剧烈疼痛，夜间更甚，难以入眠，左肩部活动均受限，患者感症状加重明显，遂来我院康复科门诊就诊。左肩关节 X 线片示：左侧肩关节诸骨骨质疏松，关节间隙可，余未见异常。专科检查：左肩周多处压痛，以肱二头肌长头肌腱结节间沟处压痛明显，主被动活动均受限，主动前屈 0-60°、后伸 0-5°、外展 0-40°，三角肌轻度萎缩。

#### (2) 实施条件

实施条件要求见表 31。

表 31 肩周炎中西医结合康复实施条件

类型	实施条件	备注
场地	运动治疗实训室	
设备	治疗床、PT 凳、枕头、毛毯、毛巾卷	
工具	量角器、弹力带、沙袋、哑铃、固定带、玻璃罐、艾条、打火机、酒精棉球、镊子	
模特	1 名标准化病人	
测试专家	每 10 名学生配备一名考评员，考评员要求具备中级以上职称	

#### (3) 考核时量

考核时间 60 分钟。

#### (4) 评分细则

评价内容与评分细则见表 32。

表 32 肩周炎中西医结合康复评价内容与评分细则

序号	项目	评价内容	评分细则	分值	得分	小计
1	制定目标和中西医结合方案 (15分)	近期康复治疗目标	能够根据患者情况,合理制定近期康复治疗目标	5		
		初期中西医结合治疗方案	依据功能障碍情况和原因,结合近期治疗目标,科学、合理地制定初期中西医结合治疗方案	10		
2	中医康复治疗 (35分)	治疗操作——肩部留罐	选用侧卧位或正坐位,肩部充分暴露,火罐选择正确,持物钳夹持酒精棉球正确,检查罐口是否光滑	3		
			对肩关节周围相应部位或阿是穴进行留罐操作,要求动作轻、快、稳、准,吸拔牢固,留置 10 分钟左右	10		
			选择部位准确,动作熟练,操作规范,能够做到用火安全,能根据患者反应及时调整强度,有人文关怀	4		
		治疗操作——易筋经倒拽九牛尾式及九鬼拔马刀式	第六式 倒拽九牛尾式: 两脚打开与肩同宽,抬手吸气,两手平开,手指张开,大拇指内扣,拳头握紧大拇指,左脚慢慢地往前跨一大步,前脚膝盖弯到 90 度,后脚打直,十个脚指尖扣紧地面;左手向前,右手向后,一前一后,手臂呈 90 度,前手小手臂向上,后手小手臂向下,前面的小手臂摆在脸部正前方,后手臂呈 90 度向下;两跨坐正,往下压,舌抵上腭,眼睛看着拳头;左右换脚,身体不要动 收势时双手平开,吐气,后脚往前缩半步,前脚往前缩半步,双手收回放下来	6		

			第七式 九鬼拔马刀式： 两手平抬，吸气；大拇指内扣握紧拳头，左上，右下，两手臂伸直，脊椎骨打正，两手臂呈 90 度向内扣，上面的手扣在头后方，下面的手扣在腰后方，双手离头、离腰愈远愈好；脸尽量向左边看，下巴内缩，颈椎骨打正，眼睛张大，眼球尽量往后看，两手极力扣在头、腰后方；脸慢慢转正，两个手的力量不要松懈，两手以环型换手，右上、左下，先伸直手肘，再 90 度互相内扣，拳头握紧放在头、腰后方，脸转向右后方，眼睛张大尽量往后看，重心放在两脚之间；头慢慢转正，吐气，手放松下来	6		
		治疗操作——肩部留罐	选用侧卧位或正坐位，肩部充分暴露，火罐选择正确，持物钳夹持酒精棉球正确，检查罐口是否光滑	6		
3	现代康复治疗 (35 分)	治疗操作——左侧盂肱关节前后向滑动	患者仰卧，上肢处于休息位	3		
			治疗师立于患侧肩关节的外侧，上方手的手掌置于肱骨头上，下方手置于肱骨远端，稍稍将肱骨托起	10		
			治疗师上方手将肱骨的近段由前向后推动	2		
			操作熟练；能根据患者反应及时调整手法强度	2		
		治疗操作——左侧肩外展肌群肌力训练	患者坐位/站立位，治疗师位于患者患侧	2		
			治疗师选择安全有效的肌力训练方法	8		
			治疗师给出关节运动指令，关节活动方向正确	2		
			治疗师助力 / 阻力施加准确	2		
			操作熟练；能防止代偿动作出现	2		
		所给指令和对治疗技术的解释	正确，及时，有效	2		

4	职业素养 (15分)	专业行为/道德素养和交流能力	与患者关系和谐,对患者的反应和需求处理得当且反应灵敏。能够灵活变通以使患者能够明白所提问题,并能表达出对患者的同情和关怀,有亲和力。有高尚医德和精益求精的工匠精神	4	
		物品准备与整理	正确选择、摆放评定/治疗设备、工具或量表,能确保评定与治疗的有效性和安全性;操作结束后有序整理用物,归还原处	3	
		操作体位与职业姿势保护意识	能够合理地选择操作体位,便于操作易于发力,有职业姿势保护意识	2	
		反馈和鼓励	给患者提供及时恰当的反馈	2	
		时间的管理能力	能有效的充分利用时间	2	
		仪表	仪表大方,举止端庄,修饰着装整洁	2	
		合计			满分 100 分

## 17. 试题编号 2-2-8: 肩袖损伤中西医结合康复

### (1) 任务描述

根据病例 17 中的相关信息,了解患者的简要病史,结合病例信息,对标准化病人进行制订康复方案、进行中西结合康复治疗。

病例 17 简要病史:患者艾某,男,53 岁,教师,因右侧肩部外伤后疼痛伴活动受限一年,加重 1 月入院。患者年前锻炼时,不慎将右肩部拉伤,当时右肩部有轻微的疼痛,休息后好转,未予以重视。近 1 月来症状加重。口服药物不能缓解夜间疼痛影响睡眠,到医院就诊。右肩关节 MRI 示右肩袖损伤,右肩关节少量积液。门诊以“右肩袖损伤”收入医院关节外科,行“右肩关节镜下肩袖损伤修补术”。术后既给予患者右肩关节支具固定,肩关节休息位指导,右手握力训练,右肘、腕、各指关节主动关节活动度训练。被动关节活动训练(前屈 80 度,外展 45 度)。术后三天,患者出院,家中自行锻炼。现患者右肩关节镜下肩袖修补术后四周,为进一步诊治,来康复医学科就

诊，现右肩关节活动受限，右肩周肌群肌力下降。

## (2) 实施条件

实施条件要求见表 33。

**表 33 肩袖损伤中西医结合康复实施条件**

类型	实施条件	备注
场地	运动治疗实训室	
设备	治疗床、PT 凳、枕头、毛毯、毛巾卷	
工具	弹力带、沙袋、哑铃、固定带、玻璃罐、酒精棉球、镊子、艾条、打火机	
模特	1 名标准化病人	
测试专家	每 10 名学生配备一名考评员，考评员要求具备中级以上职称	

## (3) 考核时量

考核时间 60 分钟。

## (4) 评分细则

评价内容与评分细则见表 34。

**表 34 肩袖损伤中西医结合康复评价内容与评分细则**

序号	项目	评价内容	评分细则	分值	得分	小计
1	制定目标和中西医康复方案 (15 分)	近期康复治疗目标	能够根据患者情况，合理制定近期康复治疗目标	5		
		初期中西医康复治疗方	依据功能障碍情况和原因，结合近期治疗目标，科学、合理地制定初期中西医康复治疗方	10		
2	中医康复治疗 (35 分)	治疗操作——肩部闪罐	选用侧卧位或正坐位，肩部充分暴露，火罐选择正确，持物钳夹持酒精棉球正确，检查罐口是否光滑	3		
			对患者肩部不适处、阿是穴等相应部位进行闪罐操作，吸拔后立即起下，再立即拔住、起下，反复操作，直至局部皮	10		

			肤潮红充血为度，动作轻巧流畅			
			选择部位准确，动作熟练，操作规范，能够做到用火安全，根据患者反应及时调整强度，有人文关怀	4		
		治疗操作——握手摇肩及托肘摇肩（右肩）	患者体位：坐位，治疗师体位：位于患者右侧侧方	4		
			选择握手摇肩及托肘摇肩两种操作，治疗师一手扶住患者右侧肩关节上部，另一手握住腕部或托其肘部，做肩关节顺时针或逆时针的环转摇动	10		
			幅度应控制在人体生理活动范围内进行，力量由轻到重，幅度由小到大，速度由慢到快，做到因势利导，适可而止，切忌使用暴力	4		
3	现代康复治疗 (35分)	治疗操作——右侧肩胛骨前伸训练（PNF）	患者健侧卧位，患侧上肢自然置于体测	2		
			治疗师双手呈夹状手，叠加置于肩峰	2		
			嘱患者肩峰向鼻尖方向运动，治疗师分别给予牵张、抗阻手法	10		
			操作熟练；能防止代偿动作出现	3		
		治疗操作——右侧肩外旋节律性稳定	患者取坐位，上臂紧贴躯干，肘关节屈曲 90°	2		
			治疗师取患肩一外旋位置，嘱患者保持不动	2		
			分别从内外旋方向逐渐增加阻力，轮替变换阻力方向	10		
			重复 3~5 次；运动指令准确、有效	1		
			操作熟练；能根据患者反应及时调整手法强度	1		
		所给指令和对治疗技术的解释	正确，及时，有效	2		

4	职业素养 (15分)	专业行为/道德素养和交流能力	与患者关系和谐,对患者的反应和需求处理得当且反应灵敏。能够灵活变通以使患者能够明白所提问题,并能表达出对患者的同情和关怀,有亲和力。有高尚医德和精益求精的工匠精神	4	
		物品准备与整理	正确选择、摆放评定/治疗设备、工具或量表,能确保评定与治疗的有效性和安全性;操作结束后有序整理用物,归还原处	3	
		操作体位与职业姿势保护意识	能够合理地选择操作体位,便于操作易于发力,有职业姿势保护意识	2	
		反馈和鼓励	给患者提供及时恰当的反馈	2	
		时间的管理能力	能有效的充分利用时间	2	
		仪表	仪表大方,举止端庄,修饰着装整洁	2	
合计				满分 100 分	

## 18. 试题编号 2-2-9: 腕管综合征中西医结合康复

### (1) 任务描述

根据病例 18 中的相关信息,了解患者的简要病史,结合病例信息,对标准化病人进行制订康复方案、进行中西结合康复治疗。

病例 18 简要病史:患者袁某,女,55 岁,因右侧手腕部反复剧烈疼痛入当地医院就诊,诊断为“腕管综合征”。体征:患者右侧手指感觉减退,大鱼际明显萎缩,Tinel 征阳性,拇指、示指屈曲功能受限。

### (2) 实施条件

实施条件要求见表 35。

表 35 腕管综合征中西医结合康复实施条件

类型	实施条件	备注
----	------	----



场地	运动治疗实训室	
设备	治疗床、治疗凳、毛巾卷	
工具	纸、笔、毫针、酒精、棉签	
模特	1名标准化病人	
测试专家	每10名学生配备一名考评员，考评员要求具备中级以上职称	

### (3) 考核时量

考核时间 60 分钟。

### (4) 评分细则

评价内容与评分细则见表 36。

表 36 腕管综合征中西医结合康复评价内容与评分细则

序号	项目	评价内容	评分细则	分值	得分	小计
1	制定目标和中西医康复方案 (15分)	近期康复治疗目标	能够根据患者情况，合理制定近期康复治疗目标	5		
		初期中西医康复治疗方	依据功能障碍情况和原因，结合近期治疗目标，科学、合理地制定初期中西医康复治疗方	10		
2	中医康复治疗 (35分)	治疗操作——腕部温和灸	患者体位：坐位或仰卧位，充分暴露右侧手腕，右侧手腕背伸伏靠在床面；治疗师体位：位于患者右侧	3		
			艾条固定后不可乱动，需将食、中两指分张，置于阳溪、阳池等穴两侧	10		
			点燃端约距施灸部位或者腧穴由近到远，一般在 2~3cm 左右，不可太近或太远	4		
		治疗操作——搓右上肢部着重腕关节部位	患者体位：坐位，治疗师体位：马步蹲于患者右侧	4		
			沉肩、垂肘、腕部微背伸，手指自然伸直，以双手掌面夹住右上肢上段；肘关节和肩关节为支点，前臂与上臂部主动施力，做相反方向的较快速搓动，同时缓慢地做上下往返移动，着重在腕关节部位进行操作	10		
			动作要协调、连贯，紧搓慢移；保持自然呼	4		

			吸，不可屏气操作，不可耸肩			
3	现代康复治疗 (35分)	治疗操作—— 右侧腕关节被动活动	患者坐位或仰卧，肩稍外展，上肢自然伸直	3		
			治疗师一手固定前臂远端，一手握住患者手部；分别做腕的屈伸运动及尺偏、桡偏运动，一项运动重复3-5次	10		
			操作熟练；能根据患者反应及时调整手法强度	4		
		治疗操作—— 右侧腕屈肌肌力训练	患者仰卧位，上肢稍外展，前臂旋后	4		
			治疗师一手固定前臂远端，一手握住患者手部施加阻力，嘱患者抗阻屈腕，一组3~5次，做3-5组	10		
			操作熟练，能根据患者反应及时调整手法强度	2		
所给指令和对治疗技术的解释	正确，及时，有效	2				
4	职业素养 (15分)	专业行为/道德素养和交流能力	与患者关系和谐，对患者的反应和需求处理得当且反应灵敏。能够灵活变通以使患者能够明白所提问题，并能表达出对患者的同情和关怀，有亲和力。有高尚医德和精益求精的工匠精神	4		
		物品准备与整理	正确选择、摆放评定/治疗设备、工具或量表，能确保评定与治疗的有效性和安全性；操作结束后有序整理用物，归还原处	3		
		操作体位与职业姿势保护意识	能够合理地选择操作体位，便于操作易于发力，有职业姿势保护意识	2		
		反馈和鼓励	给患者提供及时恰当的反馈	2		
		时间的管理能力	能有效的充分利用时间	2		
		仪表	仪表大方，举止端庄，修饰着装整洁	2		
合计				满分 100 分		

## 19. 试题编号 2-2-10: 髋关节置换术后中西医结合康复

### (1) 任务描述

根据病例 19 中的相关信息，了解患者的简要病史，结合病例信息，对标准化病人进行制订康复方案、进行中西医结合康复治疗。

病例 19 简要病史：患者段某，女，60 岁。一年前左股骨颈骨折后保守治疗，一个月前患者左髋关节疼痛明显。入院诊断为左股骨头坏死。于全麻下行左侧髋关节置换术，手术顺利，患者术后卧床。为进一步恢复，术后 3 天请康复科会诊拟行康复治疗，专科情况：神清合作，左髋部手术切口缝合良好，未见明显渗出，局部肿胀青紫压痛。左侧主动屈髋活动范围 0-40°，活动感伤口处疼痛。术后 X 线片示：左侧髋关节置换术后改变，未见明显脱位征象。

### (2) 实施条件

实施条件要求见表 37。

表 37 髋关节置换术后中西医结合康复实施条件

类型	实施条件	备注
场地	运动治疗实训室	
设备	PT 床、PT 凳、轮椅、枕头、毛毯、毛巾卷	
工具	笔、纸、角度尺、毫针、酒精、棉签等	
模特	1 名标准化病人	
测试专家	每 10 名学生配备一名考评员，考评员要求具备中级以上职称	

### (3) 考核时量

考核时间 60 分钟。

### (4) 评分细则

评价内容与评分细则见表 38。

表 38 髋关节置换术后中西医结合康复评价内容与评分细则

序号	项目	评价内容	评分细则	分值	得分	小计
----	----	------	------	----	----	----

1	制定目标和中西医康复方案 (15分)	近期康复治疗目标	能够根据患者情况,合理制定近期康复治疗目标	5		
		初期中西医康复治疗方案	依据功能障碍情况和原因,结合近期治疗目标,科学、合理地制定初期中西医康复治疗方案	10		
2	中医康复治疗 (35分)	治疗操作——夹持进针患侧环跳穴	患者侧卧位,患侧在上,屈髋屈膝30°~60°摆放患侧上肢,环跳穴充分暴露,物品准备齐全	3		
			消毒规范,采用夹持进针法直刺进针,进针手法符合操作要求,进针深度为2~3寸	10		
			取穴准确,动作熟练,操作规范,能根据患者反应及时调整手法强度	4		
		治疗操作——揉左侧髋部及股四头肌	患者体位:仰卧位,治疗师体位:位于患者左侧;在髋部及下肢部覆盖好按摩巾	4		
			选择指揉法和掌揉法;将着力部位吸定于体表施术部位上,做轻柔和缓的环旋运动;揉动时要带动吸定部位的皮下组织一起运动,不能在体表产生摩擦	10		
			遵循“紧揉慢移”和“螺旋式移动”的原则	4		
3	现代康复治疗 (35分)	治疗操作——踝泵运动	患者仰卧位,双下肢自然伸直	3		
			患者将踝关节背屈至最大范围,保持10秒,再跖屈至最大范围,保持10秒,放松10秒,10次/组,5组/天	10		
			指导准确有效,能防止错误动作出现	4		
		治疗操作——股四头肌等长训练	患者仰卧,膝下垫一毛巾卷	4		
			治疗师指导患者下压毛巾卷保持10秒,休息10秒,10次/组,5组/天	10		
			操作熟练,能根据患者反应及时调整手法强度	2		
所给指令和对治疗技术的解释	正确,及时,有效	2				

4	职业素养 (15分)	专业行为/道德素养和沟通能力	与患者关系和谐,对患者的反应和需求处理得当且反应灵敏。能够灵活变通以使患者能够明白所提问题,并能表达出对患者的同情和关怀,有亲和力。有高尚医德和精益求精的工匠精神	4	
		物品准备与整理	正确选择、摆放评定/治疗设备、工具或量表,能确保评定与治疗的有效性和安全性;操作结束后有序整理用物,归还原处	3	
		操作体位与职业姿势保护意识	能够合理地选择操作体位,便于操作易于发力,有职业姿势保护意识	2	
		反馈和鼓励	给患者提供及时恰当的反馈	2	
		时间的管理能力	能有效的充分利用时间	2	
		仪表	仪表大方,举止端庄,修饰着装整洁	2	
合计				满分 100 分	

## 20. 试题编号 2-2-11: 股骨干骨折术后中西医结合康复

### (1) 任务描述

根据病例 20 中的相关信息,了解患者的简要病史,结合病例信息,对标准化病人进行制订康复方案、进行中西医结合康复治疗。

病例 20 简要病史:患者王某,男,30 岁,两个月前因车祸导致右下肢出血、疼痛伴功能障碍,急诊送入当地医院治疗,行 X 线检查,诊断为“右侧股骨干骨折”。第 2 天行髓内固定术,半个月后来康复科继续住院治疗,来康复科后 X 线检查显示患者骨折处有骨痂线的形成。

专科情况:患者骨折处红肿,有压痛。右髌骨活动受限,右膝关节屈伸活动障碍,右下肢肌肉萎缩。

## (2) 实施条件

实施条件要求见表 39。

**表 39 股骨干骨折术后中西医结合康复实施条件**

类型	实施条件	备注
场地	运动治疗实训室	
设备	PT 床、PT 凳、轮椅、枕头、毛毯、毛巾卷、按摩巾	
工具	皮尺、弹力带、关节角度尺、毫针、酒精、棉签等	
模特	1 名标准化病人	
测试专家	每 10 名学生配备一名考评员，考评员要求具备中级以上职称	

## (3) 考核时量

考核时间 60 分钟。

## (4) 评分细则

评价内容与评分细则见表 40。

**表 40 股骨干骨折术后中西医结合康复评价内容与评分细则**

序号	项目	评价内容	评分细则	分值	得分	小计
1	制定目标和中西医结合方案 (15 分)	近期康复治疗目标	能够根据患者情况，合理制定近期康复治疗目标	5		
		初期中西医结合康复治疗方	依据功能障碍情况和原因，结合近期治疗目标，科学、合理地制定初期中西医结合康复治疗方	10		
2	中医康复治疗 (35 分)	治疗操作——患侧阳陵泉处行捻转法	患者仰卧位，阳陵泉穴充分暴露，物品准备齐全	3		
			进针达到一定深度后，以刺手拇、食、中三指持住针柄作一前一后、左右交替旋转捻动的动作。要求捻转时的指力、角度、频率均匀一致，有连续性，捻转幅度为 180° -360° 为宜，不能单向捻转，频率为 80-120 次/分钟左右	10		
			取穴准确，动作熟练，消毒规范	4		

		治疗操作——推右下肢	患者体位：仰卧位，治疗师体位：位于患者右侧；在右下肢部覆盖好按摩巾	4		
			选择全掌直推法；医者用右手掌固定住按摩巾，左手虎口张开，全掌掌面紧贴右下肢，做缓缓的单方向直线推移	10		
			不可歪曲斜推或左右滑动；保持自然呼吸，不可屏气操作，不可耸肩	4		
3	现代康复治疗 (35分)	治疗操作——右下肢腓绳肌的牵伸	患者仰卧，健侧下肢伸直，患者下肢放于治疗师肩上	3		
			治疗师面向患者头部站在患者患侧，靠近患侧的肩部支撑患侧下肢，双手放在患者股骨远端固定骨盆和股骨，每次维持15-30秒，3-5次/组，3次/天	10		
			指导准确有效，能防止错误动作出现	4		
		治疗操作——右下肢股四头肌肌力训练	患者坐位，膝关节屈曲90度，双下肢自然下垂	4		
			治疗师在患者踝部绑1-3KG的沙袋，让患者从放松的屈膝位一直用力伸直膝关节，保持10-15s，3-4次/组，每天3组	10		
			操作熟练，能根据患者反应及时调整手法强度	2		
所给指令和对治疗技术的解释	正确，及时，有效	2				
4	职业素养 (15分)	专业行为/道德素养和交流能力	与患者关系和谐，对患者的反应和需求处理得当且反应灵敏。能够灵活变通以使患者能够明白所提问题，并能表达出对患者的同情和关怀，有亲和力。有高尚医德和精益求精的工匠精神	4		
		物品准备与整理	正确选择、摆放评定/治疗设备、工具或量表，能确保评定与治疗的有效性和安全性；操作结束后有序整理用物，归还原处	3		
		操作体位与职	能够合理地选择操作体位，便于操作易于发	2		

	业姿势保护意识	力，有职业姿势保护意识			
	反馈和鼓励	给患者提供及时恰当的反馈	2		
	时间的管理能力	能有效的充分利用时间	2		
	仪表	仪表大方，举止端庄，修饰着装整洁	2		
合计			满分 100 分		

## 21. 试题编号 2-2-12: 膝关节骨性关节炎中西医结合康复

### (1) 任务描述

根据病例 21 中的相关信息，了解患者的简要病史，结合病史信息，对标准化病人进行制订康复方案、进行中西医结合康复治疗。

病例 21 简要病史：患者岳某，65 岁，男性，因“右膝关节肿胀疼痛 2 年，加重 1 月余”入院。患者于入院前 2 年无明显诱因出现右膝关节肿胀、疼痛，活动及负重时疼痛加剧，休息后可缓解，个人及家属均未引起重视，未做相关检查及治疗。一个月前症状逐渐加重，尤其是劳作后右膝关节肿胀，疼痛明显加重，且伴有晨起僵硬，时间不超过 20 分钟，活动受限。于当地医院行 X 线检查示：右膝关节骨性关节炎。患者自发病以来食欲尚可，睡眠欠佳，大小便正常。

专科情况：右膝关节肿胀、畸形，皮肤无破损溃烂，关节局部压痛明显，皮温局部略高，关节活动有摩擦感，活动受限，股四头肌肌力三级，腓绳肌四级，浮髌试验阳性，侧方应力试验阴性。

### (2) 实施条件

实施条件要求见表 41。

表 41 膝关节骨性关节炎中西医结合康复实施条件

类型	实施条件	备注
场地	运动治疗实训室	



设备	PT床、PT凳、轮椅、枕头、毛毯、毛巾卷	
工具	量角器、皮尺、笔、火罐、镊子，棉花，酒精，打火机、凡士林等	
模特	1名标准化病人	
测试专家	每10名学生配备一名考评员，考评员要求具备中级以上职称	

### (3) 考核时量

考核时间 60 分钟。

### (4) 评分细则

评价内容与评分细则见表 42。

**表 42 膝关节骨性关节炎中西医结合康复评价内容与评分细则**

序号	项目	评价内容	评分细则	分值	得分	小计
1	制定目标和中西医结合方案 (15分)	近期康复治疗目标	能够根据患者情况，合理制定近期康复治疗目标	5		
		初期中西医结合治疗方案	依据功能障碍情况和原因，结合近期治疗目标，科学、合理地制定初期中西医结合治疗方案	10		
2	中医康复治疗 (35分)	治疗操作—— 膝关节温灸盒灸	选用仰卧位，患侧膝关节部充分暴露	3		
			选用合适大小的带有绑带的温灸盒，将短艾条正确放入温灸盒中并点燃，用绑带将温灸盒稳妥地固定在患侧膝关节处	10		
			选择部位准确，动作熟练，操作规范，能够做到用火安全，能根据患者反应及时调整温灸盒，防止烫伤，有人文关怀	4		
		治疗操作—— 擦右膝关节	患者体位：仰卧位，在右下肢腘窝部垫枕，治疗师体位：位于患者右侧；充分暴露患者右膝部	4		
选择小鱼际擦法；操作前涂抹适量介质（如凡士林等）；将小鱼际贴附于右膝关节周围，做较快速的直线往返摩擦运动	10					

			以局部皮肤潮红发热为度；保持自然呼吸，不可屏气操作	4		
3	现代康复治疗 (35分)	治疗操作—— 右侧股胫关节 长轴牵引	患者坐位，患侧屈膝垂于床沿，腘窝下可垫一毛巾卷	3		
			治疗师面向患者下蹲或坐在低治疗凳上，双手握住小腿远端，将小腿向足端牵拉，3-5次/组，每天5组	10		
			指导准确有效，能防止错误动作出现	4		
		治疗操作—— 右下肢本体感觉（下肢负重） 训练	患者站立位，治疗师保护好患者安全	4		
			患者双腿分开站立（从睁眼到闭眼），到患者单独患腿站立（从睁眼到闭眼），循序渐进；治疗师站在患侧保护好患者安全，站立15-30s，3-4次/组	10		
			操作熟练，能根据患者反应及时调整手法强度	2		
所给指令和对治疗技术的解释	正确，及时，有效	2				
4	职业素养 (15分)	专业行为/道德素养和交流能力	与患者关系和谐，对患者的反应和需求处理得当且反应灵敏。能够灵活变通以使患者能够明白所提问题，并能表达出对患者的同情和关怀，有亲和力。有高尚医德和精益求精的工匠精神	4		
		物品准备与整理	正确选择、摆放评定/治疗设备、工具或量表，能确保评定与治疗的有效性和安全性；操作结束后有序整理用物，归还原处	3		
		操作体位与职业姿势保护意识	能够合理地选择操作体位，便于操作易于发力，有职业姿势保护意识	2		
		反馈和鼓励	给患者提供及时恰当的反馈	2		
		时间的管理能力	能有效的充分利用时间	2		

	仪表	仪表大方，举止端庄，修饰着装整洁	2	
合计			满分 100 分	

### 项目三： 现代康复治疗

#### 22. 试题编号 2-3-13： 半月板损伤中西医结合康复

##### (1) 任务描述

根据病例 22 中的相关信息，了解患者的简要病史，结合病史信息，对标准化病人进行制订康复方案、进行中西医结合康复治疗。

病例 22 简要病史：患者刘某，女，22 岁，于入院前 3 月在工厂干活，突然脚滑从架子上跌落时不慎摔伤右膝，受伤后特别疼痛伴有点肿胀，并出现上下楼梯、下坡走路右膝关节外侧疼痛，膝关节绞索。在家休息 2 周后，无明显好转。在家人陪同下前往当地医院进行检查，核磁报告显示：右膝关节少量积液，右膝外侧半月板后角变性。于 7 周前行外侧半月板后角缝合手术。

查体：膝关节屈伸活动度受限；膝关节有轻微的肿胀，并且股四头肌有萎缩的现象，股四头肌肌力测试为 4 级。膝关节佩戴护具保护，拄双拐步行。回旋挤压试验呈阳性，研磨试验呈阳性，过伸过压试验呈阳性。

##### (2) 实施条件

实施条件要求见表 43。

表 43 半月板损伤中西医结合康复实施条件

类型	实施条件	备注
场地	运动治疗实训室	
设备	PT 床、PT 凳、枕头、毛毯、毛巾卷	
工具	叩诊锤、弹力带、固定带、量角器、碘酒、75%酒精、镊子、王不留行籽、棉签	
模特	1 名标准化病人	
测试专家	每 10 名学生配备一名考评员，考评员要求具备中级以上职称	

### (3) 考核时量

考核时间 60 分钟。

### (4) 评分细则

评价内容与评分细则见表 44。

表 44 半月板损伤中西医结合康复评价内容与评分细则

序号	项目	评价内容	评分细则	分值	得分	小计
1	制定目标和中西医康复方案 (15 分)	近期康复治疗目标	能够根据患者情况,合理制定近期康复治疗目标	5		
		初期中西医康复治疗方	依据功能障碍情况和原因,结合近期治疗目标,科学、合理地制定初期中西医康复治疗方	10		
2	中医康复治疗 (35 分)	治疗操作—— 耳部耳穴贴压	患者体位:侧卧位或者坐位,充分暴露耳朵; 治疗师体位:位于患者头顶端	3		
			在耳部定好“肢、膝”下穴位,再用碘酒消毒,75%酒精脱碘(如果酒精过多,需用干棉签擦干),继续用镊子将贴有王不留行籽或磁珠的胶布撕下并将胶布粘贴在对应的耳穴上(一定是王不留行籽或磁珠对准耳穴)	10		
			用拇食二指分别放置在胶布及耳穴背面,两指对捏按压 3-5 分钟,直至耳穴周围皮肤发红,穴位产生酸胀感	4		
		治疗操作—— 右膝关节拔伸法(解锁法)	患者体位:坐在床边,一助手用双手固定右侧大腿远心端,勿使摇晃;另一助手握住右踝关节。治疗师半蹲在患肢外侧,一手轻轻握住患肢小腿,另一手握拳,拳眼向上,准备施术	4		
施术时嘱两助手缓缓用力拔伸,远端助手轻轻向内、外旋转小腿,治疗师用握拳之手,快速用力向上击打腘窝部,随即与近端助手同时撤出;治疗师握小腿之手与远端助手用	10					

			力将右膝关节屈曲，握拳改推伤膝，使之靠近胸部，足跟接近臀部。最后将膝拉直，局部按揉			
			拔伸操作时用力要缓慢，要顺其自然，因势利导，治疗师与助手的配合默契，其用力大小与拔伸强度要恰如其分，适可而止，切忌粗暴	4		
3	现代康复治疗 (35分)	治疗操作—— 股四头肌肌力训练	患者坐位，小腿垂于床边；做好保护工作	3		
			3-5级肌力锻炼方法为，治疗师在患者小腿远端施加屈膝方向的阻力，嘱患者抗阻伸直膝关节，15~20次/组，共进行2~4组，注意不要憋气	10		
			指导准确有效，能防止错误动作出现	4		
		治疗操作—— 髌骨上下方滑动	患者仰卧，稍屈膝，在腘窝下垫一毛巾卷	4		
			治疗师双手分别置于髌骨上下缘，完成上下滑动操作；每次1min，重复3-5组	10		
			操作熟练，能根据患者反应及时调整手法强度	2		
所给指令和对治疗技术的解释	正确，及时，有效	2				
4	职业素养 (15分)	专业行为/道德素养和交流能力	与患者关系和谐，对患者的反应和需求处理得当且反应灵敏。能够灵活变通以使患者能够明白所提问题，并能表达出对患者的同情和关怀，有亲和力。有高尚医德和精益求精的工匠精神	4		
		物品准备与整理	正确选择、摆放评定/治疗设备、工具或量表，能确保评定与治疗的有效性和安全性；操作结束后有序整理用物，归还原处	3		
		操作体位与职业姿势保护意识	能够合理地选择操作体位，便于操作易于发力，有职业姿势保护意识	2		

	反馈和鼓励	给患者提供及时恰当的反馈	2	
	时间的管理能力	能有效的充分利用时间	2	
	仪表	仪表大方，举止端庄，修饰着装整洁	2	
合计			满分 100 分	

### 23. 试题编号 2-3-14: 痛风中西医结合康复

#### (1) 任务描述

根据病例 23 中的相关信息，了解患者的简要病史，结合病史信息，对标准化病人进行制订康复方案、进行中西医结合康复治疗。

病例 23 简要病史：患者易某，男，51 岁因双手双足红肿热痛间发 10 余年，复发加重 10 天由门诊以“痛风性关节炎”收住入院。患者自诉 10 余年前高嘌呤饮食后出现双侧手指关节、双侧足跖趾、双侧膝关节出现红肿热痛，就诊当地卫生院，诊断为痛风性关节炎，予针刺、秋水仙碱、双氯芬酸钠缓释片口服等对症治疗（具体不详），症状好转，此后间歇发作。此次于 10 天前出现双手双足关节红肿疼痛，双膝关节偶感疼痛，并逐渐加重，活动困难，严重影响生活，遂于今日特来我院门诊就诊，门诊遂以“痛风性关节炎”收入我科。既往有高血压病史 2 月余，最高血压 150/92mmHg，未服用降压药物，具体血压控制不详。有饮酒史 30 余年，无吸烟、药物等嗜好。现遗留双手，双足跖趾关节，双膝关节红肿疼痛，局部发热，触之疼痛剧烈，尤以右足第四五跖趾关节更甚，活动困难，偶感胸闷，食纳一般，夜寐欠安，二便尚调，无恶寒发热。

#### (2) 实施条件

实施条件要求见表 45。

表 45 痛风中西医结合康复实施条件

类型	实施条件	备注
场地	运动治疗实训室	
设备	PT 床、PT 凳、枕头、毛毯、毛巾卷	
工具	叩诊锤、弹力带、固定带、超声波治疗仪、冰袋、艾条、打火机	
模特	1 名标准化病人	
测试专家	每 10 名学生配备一名考评员，考评员要求具备中级以上职称	

(3) 考核时量

考核时间 60 分钟。

(4) 评分细则

评价内容与评分细则见表 46。

表 46 痛风中西医结合康复评价内容与评分细则

序号	项目	评价内容	评分细则	分值	得分	小计
1	制定目标和中西医康复方案 (15 分)	近期康复治疗目标	能够根据患者情况，合理制定近期康复治疗目标	5		
		初期中西医康复治疗方	依据功能障碍情况和原因，结合近期治疗目标，科学、合理地制定初期中西医康复治疗方	10		
2	中医康复治疗 (35 分)	治疗操作——手足关节温和灸	患者体位：仰卧位，充分暴露双手双足关节；治疗师体位：位于患者右侧	3		
			艾条固定后不可乱动，需将食、中两指分张，置于施灸部位两侧	10		
			点燃端约距施灸部位或者腧穴由近到远，一般在 2~3cm 左右，不可太近或太远	4		
		治疗操作——小鱼际擦右膝关节	患者仰卧位，右膝关节略屈曲，膝关节下方垫一小枕头，医者立于患者右膝关节外侧	4		
医者左手放在患者右膝关节稍上方，右手以小鱼际为着力部位，在右膝关节内侧、外侧及上方做持续不断的滚动。前臂主动旋转，腕关节略微屈伸，外擦用力，回擦放松，紧擦慢移	10					

			腕关节放松，动作连贯，力度适中	4		
3	现代康复治疗 (35分)	治疗操作——冷敷	患者仰卧位，暴露治疗部位；做好保护工作	3		
			治疗师用湿毛巾包裹冰袋，敷于疼痛部位，避免皮肤发生冻伤，2次/小时，每次3-5分钟	10		
			指导准确有效，能防止错误动作出现	4		
		治疗操作——超声波治疗	患者仰卧，稍屈膝，在腘窝下垫一毛巾卷	4		
			在皮肤和声头之间应加接触剂，将声头置于右足第四五跖趾关节，治疗时声头轻压皮肤，在治疗部位作缓慢移动，移动速度以每秒1-2厘米为宜	10		
			操作熟练，能根据患者反应及时调整手法强度	2		
		所给指令和对治疗技术的解释	正确，及时，有效	2		
4	职业素养 (15分)	专业行为/道德素养和交流能力	与患者关系和谐，对患者的反应和需求处理得当且反应灵敏。能够灵活变通以使患者能够明白所提问题，并能表达出对患者的同情和关怀，有亲和力。有高尚医德和精益求精的工匠精神	4		
		物品准备与整理	正确选择、摆放评定/治疗设备、工具或量表，能确保评定与治疗的有效性和安全性；操作结束后有序整理用物，归还原处	3		
		操作体位与职业姿势保护意识	能够合理地选择操作体位，便于操作易于发力，有职业姿势保护意识	2		
		反馈和鼓励	给患者提供及时恰当的反馈	2		
		时间的管理能力	能有效的充分利用时间	2		
		仪表	仪表大方，举止端庄，修饰着装整洁	2		
合计				满分 100 分		



## 24. 试题编号 2-3-15: 脑卒中急性期中西医结合康复

### (1) 任务描述

根据病案 24 中的相关信息,了解患者的简要病史,结合病史信息,对标准化病人进行制订康复方案、进行中西结合康复治疗。

病例 24 简要病史:赵×,男,62 岁,15 天前无明显诱因突发头痛,右侧肢体乏力,随后出现意识模糊、大小便失禁,立即送当地医院急诊,头颅 CT 提示:左侧基底节区脑出血。经对症治疗后病情稳定转入康复科,现右侧肢体活动障碍、排便排尿意识欠佳,精神、食欲一般,睡眠尚可,体重无明显变化。查体:右上肢肌力 0 级,右下肢肌力 1-级。右侧 Brunnstrom 分期:上肢-手-下肢 I-I-I 期。坐位平衡 1 级、不能站立行走;右侧肱二头肌、肱三头肌腱反射减弱;改良 Barthel 指数评分:10 分。既往有“高血压”病史。

### (2) 实施条件

实施条件要求见表 47。

表 47 脑卒中急性期中西医结合康复实施条件

类型	实施条件	备注
场地	运动治疗实训室	
设备	PT 床、PT 凳、枕头、毛毯、毛巾卷	
工具	叩诊锤、艾条、打火机	
模特	1 名标准化病人	
测试专家	每 10 名学生配备一名考评员,考评员要求具备中级以上职称	

### (3) 考核时量

考核时间 60 分钟。

### (4) 评分细则

评价内容与评分细则见表 48。

表 48 脑卒中急性期中西医结合康复评价内容与评分细则

序号	项目	评价内容	评分细则	分值	得分	小计
1	制定目标和中西医康复方案 (15分)	近期康复治疗目标	能够根据患者情况,合理制定近期康复治疗目标	5		
		初期中西医康复治疗方	依据功能障碍情况和原因,结合近期治疗目标,科学、合理地制定初期中西医康复治疗方	10		
2	中医康复治疗 (35分)	治疗操作—— 脑部百会穴雀啄灸	患者体位:仰卧位,充分暴露头部;治疗师体位:位于患者头部顶端	3		
			像鸟雀啄食一样,一上一下地移动,腕部要灵活,均匀地上下移动,不能时快时慢	10		
			对准施灸腧穴或者部位,运动轨迹不过偏远;注意头发的防护	4		
		治疗操作—— 拿右下肢	患者体位:仰卧位或者俯卧位,治疗师体位:站于患者右侧;在右下肢部覆盖好按摩巾	4		
			双手并拢,以拇指和其余四指指面相对用力拿住右下肢上段,腕关节与掌指关节的协调活动,以拇指同其他手指的对合力进行轻重交替、连续不断有节奏的捏、提、揉、放的动作重复	10		
			腕关节放松,动作柔和而灵活,连绵不断,富有节奏性,至上而下,力量由轻至重	4		
3	现代康复治疗 (35分)	治疗操作—— 仰卧良肢位摆放	患者仰卧位,头下垫枕,头正中位,枕头高度适当,胸椎不得出现屈曲	3		
			患侧上肢伸直稍外展,手指伸展,掌心朝上,患侧肩关节下方垫一枕头;患侧下肢伸展,臀部及大腿外侧垫一枕,腘窝处垫一小枕头	10		
			操作熟练,能根据患者反应及时调整	4		
		治疗操作—— 桥式运动	患者仰卧位,双手十指交叉,患侧拇指在上,双肘伸直,肩关节屈曲90度	4		
			患者双下肢屈髋屈膝,治疗师一手置于患者的双膝上,另一手置于患侧臀部,拍打刺激	10		

			患者抬臀，把臀部抬离床面 10 秒钟，避免憋气			
			指导准确有效，能防止错误动作出现	2		
		所给指令和对治疗技术的解释	正确，及时，有效	2		
4	职业素养 (15分)	专业行为/道德素养和沟通能力	与患者关系和谐，对患者的反应和需求处理得当且反应灵敏。能够灵活变通以使患者能够明白所提问题，并能表达出对患者的同情和关怀，有亲和力。有高尚医德和精益求精的工匠精神	4		
		物品准备与整理	正确选择、摆放评定/治疗设备、工具或量表，能确保评定与治疗的有效性和安全性；操作结束后有序整理用物，归还原处	3		
		操作体位与职业姿势保护意识	能够合理地选择操作体位，便于操作易于发力，有职业姿势保护意识	2		
		反馈和鼓励	给患者提供及时恰当的反馈	2		
		时间的管理能力	能有效的充分利用时间	2		
		仪表	仪表大方，举止端庄，修饰着装整洁	2		
		合计				满分 100 分

## 25. 试题编号 2-3-16: C4 平面脊髓损伤中西医结合康复

### (1) 任务描述

根据病例 25 中的相关信息，了解患者的简要病史，结合病史信息，对标准化病人进行制订康复方案、进行中西结合康复治疗。

病例 25 简要病史：患者曾某，男，19 岁，学生。外伤致颈部疼痛伴四肢运动感觉丧失 1 天，诊断为：颈椎骨折并不全瘫。于全麻下行“后路 C3-6、T1 椎弓根螺钉内固定+C3-6 全椎板切除减压+植骨融

合术”。为进一步康复，术后两周转康复科治疗，专科查体：脊柱外观正常无畸形，颈椎椎旁无压痛，双上肢关键肌肌力，右侧及左侧肌力下降，双足稍下垂，双侧痛觉自拇指远节指背开始减退，反射未引出；二便障碍，留置导尿，大便干结。

## (2) 实施条件

实施条件要求见表 49。

表 49 C4 平面脊髓损伤中西医结合康复实施条件

类型	实施条件	备注
场地	运动治疗实训室	
设备	PT 床、PT 凳、轮椅、枕头、毛毯、毛巾卷	
工具	叩诊锤、弹力带、固定带、艾条、打火机、	
模特	1 名标准化病人	
测试专家	每 10 名学生配备一名考评员，考评员要求具备中级以上职称	

## (3) 考核时量

考核时间 60 分钟。

## (4) 评分细则

评价内容与评分细则见表 50。

表 50 C4 平面脊髓损伤中西医结合康复评价内容与评分细则

序号	项目	评价内容	评分细则	分值	得分	小计
1	制定目标和中西医康复方案 (15 分)	近期康复治疗目标	能够根据患者情况，合理制定近期康复治疗目标	5		
		初期中西医康复治疗方	依据功能障碍情况和原因，结合近期治疗目标，科学、合理地制定初期中西医康复治疗方	10		
2	中医康复治疗 (35 分)	治疗操作——四肢雀啄灸	患者体位：仰卧位，充分暴露四肢；治疗师体位：位于患者右侧	3		
			像鸟雀啄食一样，一上一下地移动，腕部要灵活，均匀地上下移动，不能时快时慢	10		

			对准施灸腧穴或者部位，运动轨迹不过偏远	4		
		治疗操作——掌背滚右上肢肱二头肌	患者仰卧位，右上肢掌心朝下，医者丁字步立于患者右侧	4		
			医者一手固定患者肢体，另一手通过前臂的旋转带动腕关节的屈伸，在患者上肢肱二头肌上做持续不断地来回滚动，外滚用力，回滚放松，紧滚慢移。	10		
			腕关节放松，动作灵活而连贯	4		
3	现代康复治疗 (35分)	治疗操作——肱二头肌肌力训练	患者仰卧位；做好保护工作	3		
			治疗师在患者的手腕上绑上沙袋，对肱二头肌进行渐进式抗阻力训练，注意不要憋气	10		
			指导准确有效，能防止错误动作出现	4		
		治疗操作——辅助呼吸训练	患者仰卧	4		
			治疗师将双手置于上腹部施加压力，在呼气接近结束时突然松开手以代替腹肌的功能，辅助患者完成有效的呼气	10		
			操作熟练，能根据患者反应及时调整手法强度	2		
所给指令和对治疗技术的解释	正确，及时，有效	2				
4	职业素养 (15分)	专业行为/道德素养和交流能力	与患者关系和谐，对患者的反应和需求处理得当且反应灵敏。能够灵活变通以使患者能够明白所提问题，并能表达出对患者的同情和关怀，有亲和力。有高尚医德和精益求精的工匠精神	4		
		物品准备与整理	正确选择、摆放评定/治疗设备、工具或量表，能确保评定与治疗的有效性和安全性；操作结束后有序整理用物，归还原处	3		
		操作体位与职业姿势保护意识	能够合理地选择操作体位，便于操作易于发力，有职业姿势保护意识	2		
		反馈和鼓励	给患者提供及时恰当的反馈	2		
		时间的管理能力	能有效的充分利用时间	2		

	仪表	仪表大方，举止端庄，修饰着装整洁	2	
合计			满分 100 分	

## 26. 试题编号 2-3-17: T4 平面脊髓损伤中西医结合康复

### (1) 任务描述

根据病例 26 中的相关信息，了解患者的简要病史，结合病史信息，对标准化病人进行制订康复方案、进行中西结合康复治疗。

病例 26 简要病史：张国林，男，35 岁。于 2020 年 4 月 26 日骑摩托车与大客车相撞，被甩出 3 米之外，当即无法起身，胸背部疼痛剧烈，由 120 在脊柱保护下送至当地医院，诊断为“胸腰椎骨折伴脊髓损伤”，并于 2020 年 4 月 28 日在全麻下行“胸腰椎板减压、骨折复位椎弓根钉内固定术”，术后患者自觉双下肢感觉完全消失，活动不能，大小便失禁。术后一月开始摇床坐起，为进行系统康复来我院治疗。现患者小便定时导尿，大便借助开塞露。

入院查体：身高 167cm，体重 45 公斤，轮椅推入病房，神清，颅神经检查无异常，心肺听诊无异常。血压：105/70mmHg，体温：36.7℃，脉搏：86 次/分，呼吸：18 次/分。球-肛门反射存在，骶部感觉与运动消失。双下肢肌张力稍增高，膝关节、踝关节活动度轻度受限。乳头水平以下感觉功能消失，双下肢均不能运动。

### (2) 实施条件

实施条件要求见表 51。

表 51 T4 平面脊髓损伤中西医结合康复实施条件

类型	实施条件	备注
场地	运动治疗实训室	

设备	治疗床、轮椅、枕头、毛毯、毛巾卷	
工具	哑铃、棉签、酒精、王不留行籽	
模特	1名标准化病人	
测试专家	每10名学生配备一名考评员，考评员要求具备中级以上职称	

### (3) 考核时量

考核时间 60 分钟。

### (4) 评分细则

评价内容与评分细则见表 52。

表 52 T4 平面脊髓损伤中西医结合康复评价内容与评分细则

序号	项目	评价内容	评分细则	分值	得分	小计
1	制定目标和中西医康复方案 (15分)	近期康复治疗目标	能够根据患者情况，合理制定近期康复治疗目标	5		
		初期中西医康复治疗方	依据功能障碍情况和原因，结合近期治疗目标，科学、合理地制定初期中西医康复治疗方	10		
2	中医康复治疗 (35分)	治疗操作——耳部耳穴贴压	患者体位：侧卧位或者坐位，充分暴露耳朵；治疗师体位：位于患者头部顶端	3		
			在耳部定好“胸椎、下肢”穴位，再用碘酒消毒，75%酒精脱碘（如果酒精过多，需用干棉签擦干），继续用镊子将贴有王不留行籽或磁珠的胶布撕下并将胶布粘贴在对应的耳穴上（一定是王不留行籽或磁珠对准耳穴）	10		
			用拇食二指分别放置在胶布及耳穴背面，两指对捏按压3-5分钟，直至耳穴周围皮肤发红，穴位产生酸胀感	4		
		治疗操作——拳滚右臀部	患者俯卧位，医者丁字步站于患者右侧臀部旁	4		
医者右手以食、中、环、小指指间关节为着力部位，身体略微前倾，借助身体重心，在患者右侧臀部做持续不断的来回滚动。	10					

			以腕关节的屈伸运动为主，外滚用力，回滚放松，紧滚慢移			
			腕关节放松，动作柔和而灵活，连绵不断，具有一定的力量	4		
3	现代康复治疗 (35分)	治疗操作—— 床椅转移训练	患者坐位；轮椅放置床头，治疗师做好保护工作	3		
			直角转移：患者背对轮椅，两手支撑床面，头与躯干向前倾，臀部离开床面，两手支撑并向后移动。待臀部靠近床边时，两手抓握住轮椅的扶手，头和躯干向前倾，臀部离地，继续向后移动，直至臀部坐至轮椅的合适位置，然后向后拉动轮椅，当两脚在床边时，将外开式脚踏板恢复原位，用手将两脚放至脚踏板上	10		
			指导准确有效，能防止患者跌倒	4		
		治疗操作—— 肱二头肌肌力 训练	患者坐于轮椅上	4		
			患者双手握哑铃，进行上肢肱二头肌屈伸动作，进行肌力训练	10		
			操作熟练，能根据患者反应及时调整哑铃重量	2		
		所给指令和对治疗技术的解释	正确，及时，有效	2		
4	职业素养 (15分)	专业行为/道德素养和交流能力	与患者关系和谐，对患者的反应和需求处理得当且反应灵敏。能够灵活变通以使患者能够明白所提问题，并能表达出对患者的同情和关怀，有亲和力。有高尚医德和精益求精的工匠精神	4		
		物品准备与整理	正确选择、摆放评定/治疗设备、工具或量表，能确保评定与治疗的有效性和安全性；操作结束后有序整理用物，归还原处	3		
		操作体位与职	能够合理地选择操作体位，便于操作易于	2		



	业姿势保护意识	发力，有职业姿势保护意识			
	反馈和鼓励	给患者提供及时恰当的反馈	2		
	时间的管理能力	能有效的充分利用时间	2		
	仪表	仪表大方，举止端庄，修饰着装整洁	2		
合计			满分 100 分		

## 27. 试题编号 2-3-18: 桡神经损伤中西医结合康复

### (1) 任务描述

根据病例 27 中的相关信息，了解患者的简要病史，结合病史信息，对标准化病人进行制订康复方案、进行中西医结合康复治疗。

病例 27 简要病史：患者严某，男性，28 岁，5 天前通宵上网，靠在右手臂上睡着后发现右手腕和手指不能背伸，且上臂明显疼痛，右侧手拇指背侧和前臂桡侧麻木。门诊以“右侧桡神经损伤”收入院。患者平素体健，否认“高血压”“糖尿病”“心脏病”等病史，否认药物过敏史、手术外伤史。

入院查体：右手伸腕肌肌力为 1 级，手指伸肌肌力为 1 级，肱二头肌肌肉力量弱，肱三头肌和上臂其他肌肉力量正常。皮温正常，前臂桡侧区叩击时产生放射性麻痛，感觉减退。

### (2) 实施条件

实施条件要求见表 53。

表 53 桡神经损伤中西医结合康复实施条件

类型	实施条件	备注
场地	运动治疗实训室	

设备	治疗床、枕头、毛毯、毛巾卷	
工具	毫针、量角器、低频电子脉冲治疗仪、神经肌肉电刺激治疗仪	
模特	1名标准化病人	
测试专家	每10名学生配备一名考评员，考评员要求具备中级以上职称	

### (3) 考核时量

考核时间 60 分钟。

### (4) 评分细则

评价内容与评分细则见表 54。

表 54 桡神经损伤中西医结合康复评价内容与评分细则

序号	项目	评价内容	评分细则	分值	得分	小计
1	制定目标和中西医康复方案 (15分)	近期康复治疗目标	能够根据患者情况，合理制定近期康复治疗目标	5		
		初期中西医结合康复治疗方	依据功能障碍情况和原因，结合近期治疗目标，科学、合理地制定初期中西医结合康复治疗方	10		
2	中医康复治疗 (35分)	治疗操作——电针治疗	患者坐位	3		
			取患者患侧曲池、手三里、合谷等穴位并取舒适体位，常规消毒穴位皮肤，以针感向前臂和手臂传导为最佳，留针 30min	10		
			仪器操作熟练、频率设置合理	4		
		治疗操作——中药熏蒸治疗	患者坐位	4		
			给予患肢中药蒸汽熏患肢，待水温度与机体皮肤温度相适应时，将患肢放进药水中进行治疗	10		
			操作熟练，注意温度的控制	4		
3	现代康复治疗 (35分)	治疗操作——伸腕训练	患者坐位	3		
			治疗师将患者腕关节被动背伸 3-5 遍，动作缓慢	10		
			操作熟练	4		

		治疗操作——神经肌肉电刺激	患者坐位，暴露上肢	4	
			治疗师将两个刺激电极分别置于患者桡侧腕长伸肌的近端和远端，电流强度以能引起肌肉明显收缩而无疼痛	10	
			操作熟练	2	
		所给指令和对治疗技术的解释	正确，及时，有效	2	
4	职业素养 (15分)	专业行为/道德素养和交流能力	与患者关系和谐，对患者的反应和需求处理得当且反应灵敏。能够灵活变通以使患者能够明白所提问题，并能表达出对患者的同情和关怀，有亲和力。有高尚医德和精益求精的工匠精神	4	
		物品准备与整理	正确选择、摆放评定/治疗设备、工具或量表，能确保评定与治疗的有效性和安全性；操作结束后有序整理用物，归还原处	3	
		操作体位与职业姿势保护意识	能够合理地选择操作体位，便于操作易于发力，有职业姿势保护意识	2	
		反馈和鼓励	给患者提供及时恰当的反馈	2	
		时间的管理能力	能有效的充分利用时间	2	
		仪表	仪表大方，举止端庄，修饰着装整洁	2	
合计				满分 100 分	

### 模块三：专业拓展技能

#### 项目一：健康宣教

#### 28. 试题编号 3-1-1：踝关节扭伤中西医结合康复

##### (1) 任务描述

根据病例 28 中的相关信息，对标准化病人面谈进行问诊、康复评定、功能障碍分析、制定目标和中西医康复方案、实施中西医结合康复治疗与宣教。

病例 28 简要病史：患者顾某，女，29 岁，左踝关节扭伤后疼痛

伴活动困难 10 天。患者自诉予 10 天前上班期间下楼取药时不慎扭伤左踝部,当即感左踝部疼痛剧烈,不能行走,外踝处肿胀逐渐加重,有淤青,当时予门诊行 X 片提示左足、左踝关节骨质未见明显异常,自行予弹力绷带包扎等对症处理后,肿胀稍有消退,但行走时肿胀有加重,疼痛感亦加重明显,伴左踝关节活动困难,门诊行左踝关节 MRI 示:外踝水肿少许关节腔内积液,踝骨内侧水肿,为进一步诊治,今日由门诊拟“左踝关节扭伤”收入我科。入院症见:左踝关节疼痛明显,伴局部肿胀淤青,活动困难,动则加重,不能行走及站立,纳食较差,夜寐欠安,二便尚调,发病以来无恶寒发热。

### (2) 实施条件

实施条件要求见表 55。

表 55 踝关节扭伤中西医结合康复实施条件

类型	实施条件	备注
场地	运动治疗实训室	
设备	PT 床、PT 凳、枕头、毛毯、毛巾卷、按摩巾	
工具	瑜伽垫、纸、笔	
模特	1 名标准化病人	
测试专家	每 10 名学生配备一名考评员, 考评员要求具备中级以上职称	

### (3) 考核时量

考核时间 60 分钟。

### (4) 评分细则

评价内容与评分细则见表 56。

表 56 踝关节扭伤中西医结合健康教育内容与评分细则

序号	项目	评价内容	评分细则	分值	得分	小计
1	康复宣教	康复宣教方案	能结合患者实际, 给出合理、可行的康复教	25		

	(25 分)		育, 宣教方案书写要点明确、清晰			
2	运动处方的书写 (25 分)	书写运动处方	能结合患者实际, 给出个性化、可行的运动处方, 运动处方书写符合规范、要素齐全	25		
3	自我康复训练指导 (35 分)	自我康复训练指导	按照运动处方, 指导患者开展自我康复训练, 训练方案合理、可控	35		
4	职业素养 (15 分)	专业行为/道德素养和沟通能力	与患者关系和谐, 对患者的反应和需求处理得当且反应灵敏。能够灵活变通以使患者能够明白所提问题, 并能表达出对患者的同情和关怀, 有亲和力。有高尚医德和精益求精的工匠精神	4		
		物品准备与整理	正确选择、摆放评定/治疗设备、工具或量表, 能确保评定与治疗的有效性和安全性; 操作结束后有序整理用物, 归还原处	3		
		操作体位与职业姿势保护意识	能够合理地选择操作体位, 便于操作易于发力, 有职业姿势保护意识	2		
		反馈和鼓励	给患者提供及时恰当的反馈	2		
		时间的管理能力	能有效的充分利用时间	2		
		仪表	仪表大方, 举止端庄, 修饰着装整洁	2		
合计				满分 100 分		

## 项目二： 运动处方

### 29. 试题编号 3-2-2: 脑卒中后遗症伴失语症中西医结合康复

#### (1) 任务描述

根据病例 29 中的相关信息, 对标准化病人面谈进行问诊、康复评定、功能障碍分析、制定目标和中西医康复方案、实施中西医结合康复治疗与宣教。

病例 29 简要病史：患者，女，48 岁，因左侧肢体活动不利 3 月余收住入院。患者 3 月余前在家中跳绳时突感左侧肢体活动不利，意识模糊，无呕吐恶心，后被家人送至当地医院，CT 显示“右侧基底节区出血”，予挂水等保守治疗后病情平稳，回家自行康复。之后曾于当地康复医院康复 1 月，目前患者留有左侧肢体活动不利，为进一步康复入住我科。病程中患者一般情况尚可，否认“冠心病”、“糖尿病”病史，有高血压病史 2 年余，血压控制尚可。专科检查：神清，听理解可，语利，对答切题，轮椅推入病房。CRRCAE 评定：听理解句子 80%，复述名词 40%，阅读动词 30%。Brunnstrom 分级：V-IV-V。浅感觉正常，深感觉减退。坐位平衡 3 级，立位平衡 2 级。可在一人辅助下步行，偏瘫步态。

## (2) 实施条件

实施条件要求见表 57。

表 57 脑卒中后遗症伴失语症中西医结合康复实施条件

类型	实施条件	备注
场地	运动治疗实训室	
设备	治疗床、凳子、轮椅、枕头、毛毯、毛巾卷	
工具	瑜伽垫、纸、笔	
模特	1 名标准化病人	
测试专家	每 10 名学生配备一名考评员，考评员要求具备中级以上职称	

## (3) 考核时量

考核时间 60 分钟。

## (4) 评分细则

评价内容与评分细则见表 58。

表 58 脑卒中后遗症伴失语症中西医结合康复评价内容与评分细则

序号	项目	评价内容	评分细则	分值	得分	小计
1	康复宣教 (25 分)	康复宣教方案	能结合患者实际, 给出合理、可行的康复教育, 宣教方案书写要点明确、清晰	25		
2	运动处方的书写 (25 分)	书写运动处方	能结合患者实际, 给出个性化、可行的运动处方, 运动处方书写符合规范、要素齐全	25		
3	自我康复训练指导 (35 分)	自我康复训练指导	按照运动处方, 指导患者开展自我康复训练, 训练方案合理、可控	35		
4	职业素养 (15 分)	专业行为/道德素养和沟通能力	与患者关系和谐, 对患者的反应和需求处理得当且反应灵敏。能够灵活变通以使患者能够明白所提问题, 并能表达出对患者的同情和关怀, 有亲和力。有高尚医德和精益求精的工匠精神	4		
		物品准备与整理	正确选择、摆放评定/治疗设备、工具或量表, 能确保评定与治疗的有效性和安全性; 操作结束后有序整理用物, 归还原处	3		
		操作体位与职业姿势保护意识	能够合理地选择操作体位, 便于操作易于发力, 有职业姿势保护意识	2		
		反馈和鼓励	给患者提供及时恰当的反馈	2		
		时间的管理能力	能有效的充分利用时间	2		
		仪表	仪表大方, 举止端庄, 修饰着装整洁	2		
合计				满分 100 分		

### 30. 试题编号 3-2-3: 腰椎间盘突出症伴下交叉综合症中西医结合康复

#### (1) 任务描述

根据病例 30 中的相关信息,对标准化病人面谈进行问诊、康复评定、功能障碍分析、制定目标和中西医康复方案、实施中西医结合康复治疗与宣教。

病例 30 简要病史:患者刘某,女,41 岁,体重 50kg,患者有腰痛病史,于 1 月前无明显诱因出现腰骶部疼痛,休息后症状减轻,当时未予重视,后症状持续加重,为求系统治疗,遂来院就诊,门诊以“下腰痛”收住我科。其腰骶部疼痛明显,行走时疼痛症状明显,走路时常伴膝前区疼痛。未见间歇性跛行,无夜间加重,无双下肢踩棉花感。

专科检查:腰椎曲度过大、骨盆前倾、下腹部隆起,腰 5-骶 1 棘间压痛(+),双侧“4”字试验(-),跟腱、膝腱反射正常,巴彬斯基征(-),余病理反射未引出。

#### (2) 实施条件

实施条件要求见表 59。

表 59 腰椎间盘突出症伴下交叉综合症中西医结合康复

#### 操作项目与内容

类型	实施条件	备注
场地	运动治疗实训室	
设备	治疗床、治疗凳、轮椅、枕头、毛毯、毛巾卷	
工具	瑜伽垫、纸、笔	
模特	1 名标准化病人	
测试专家	每 10 名学生配备一名考评员,考评员要求具备中级以上职称	

#### (3) 考核时量

考核时间 60 分钟。



#### (4) 评分细则

评价内容与评分细则见表 60。

表 60 腰椎间盘突出症伴下交叉综合症中西医结合康复

#### 健康教育内容与评分细则

序号	项目	评价内容	评分细则	分值	得分	小计
1	康复宣教 (25 分)	康复宣教方案	能结合患者实际, 给出合理、可行的康复教育, 宣教方案书写要点明确、清晰	25		
2	运动处方的书写 (25 分)	书写运动处方	能结合患者实际, 给出个性化、可行的运动处方, 运动处方书写符合规范、要素齐全	25		
3	自我康复训练指导 (35 分)	自我康复训练指导	按照运动处方, 指导患者开展自我康复训练, 训练方案合理、可控	35		
4	职业素养 (15 分)	专业行为/道德素养和沟通能力	与患者关系和谐, 对患者的反应和需求处理得当且反应灵敏。能够灵活变通以使患者能够明白所提问题, 并能表达出对患者的同情和关怀, 有亲和力。有高尚医德和精益求精的工匠精神	4		
		物品准备与整理	正确选择、摆放评定/治疗设备、工具或量表, 能确保评定与治疗的有效性和安全性; 操作结束后有序整理用物, 归还原处	3		
		操作体位与职业姿势保护意识	能够合理地选择操作体位, 便于操作易于发力, 有职业姿势保护意识	2		
		反馈和鼓励	给患者提供及时恰当的反馈	2		
		时间的管理能力	能有效的充分利用时间	2		
		仪表	仪表大方, 举止端庄, 修饰着装整洁	2		
合计				满分 100 分		