



永州职业技术学院

YONGZHOU VOCATIONAL TECHNICAL COLLEGE

康复治疗技术专业技能 考核题库

永州职业技术学院

医学技术学院

湖南省高等职业院校康复治疗技术专业学生专业技能抽查题库

本题库的结构与内容主要以康复治疗技术专业人才培养目标、康复治疗临床操作需求以及康复治疗士资格考试大纲为基本出发点,从临床实际情况及就业岗位角度,以能力为本位,就业为导向,岗位角色为重点,突出综合能力和技能培养。注重内容的实用性、科学性、发展性、可操作性和规范性。考核过程中要求学生能按照康复治疗士的操作规范在规定的时间内独立完成,体现出良好的职业道德与职业素养,并符合卫生法规相关内容。整个过程考察学生的基础理论架构、实践操作能力及综合分析能力。

本专业技能考核设计了康复评定技术、康复治疗技术及康复综合技能3个模块,共19个操作技能项目。其中康复评定技术模块设计了15道试题;康复治疗技术模块设计了15道试题;康复综合技能模块设计了5道试题,共计35道试题。

一、 康复评定技术模块

本模块共15道题,随机抽取1道,100分/道,总分100分。

1. 项目编号: 1-1, 人体反射评定

(1) 任务描述

请你对被检查者进行巴宾斯基征检查、奥本海姆反射、查多克征报告结果,并回答考官的提问。要求着装整洁,服从安排,使用过的仪器设备整理好并归位。

(2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	运动治疗实训室1间	配备预考室
2	设备工具	PT床1张,棉签或钝尖的金属棒	选用
3	被检查者	志愿者(最好为学生)	随机选1人

(3) 考核时量

考核时间为30分钟

(4) 评价标准

试题 1-1-1: 巴宾斯基征、奥本海姆反射、查多克征

项目	内 容	标准分	评分	
评 分 细 则	操作前准备 (10分)	1、检查用物准备(棉签) 2、向受检者交待检查目的、注意事项、配合等 3、检查者衣帽穿戴、仪表整齐大方	4分 4分 2分	
	操作流程 (80分)	巴宾斯基征: 1、检查体位: 被检者仰卧,髋、膝关节伸直 2、检查方法 检查者左手握踝上部固定小腿,右手持钝尖的金属棒自足底外侧从后向前快速轻划至小指根部,再转向拇趾侧 3、结果判断 正常出现足趾向跖面屈曲,称巴彬斯基征阴性。如出现拇趾背屈,其余四趾成扇形分开,称巴彬斯基征阳性。	8分 8分 8分	
		奥本海姆反射 1、检查体位: 被检者仰卧,两下肢伸直 2、检查方法 检查者以拇指和食指把握受检者的胫骨前缘上端,然后沿胫骨前缘用力向下推进至踝部 3、结果判断 出现踇趾背伸,其他各趾呈扇形散开,即为奥本海姆征阳性	8分 8分 8分	
		查多克征 1、检查体位: 被检者仰卧,双下肢伸直 2、检查方法 用一钝尖物由后向前轻划足背外侧部皮肤 3、结果判断 出现足拇趾背伸,即为阳性。	8分 8分 8分	
		回答问题正确(巴宾斯基征的意义)	8分	
考核时间 (10分)	30分钟 操作时间超过1分钟扣1分,依次类推,如10分已扣完,从总分扣出相应的分值。	10分		

2. 项目编号： 1-2， 人体形态评定技术

(1) 任务描述

请你为被检查者测量肢体长度及周径、报告结果，并回答考官的提问。要求着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位。

(2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	运动治疗实训室 1 间	配备预考室
2	设备工具	PT 床 1 张，皮尺	选 用
3	被检查者	志愿者（最好为学生）	随机选 1 人

(3) 考核时量

考核时间为30分钟

(4) 评价标准

试题1-2-1： 正常上肢长度及周径测量

项目		内 容	标准分	得分
细 评 则 分	操作前准备 (10分)	1、检查用物准备(皮尺)	4分	
		2、向受检者交待检查目的、注意事项、配合等	4分	
		3、检查者衣帽穿戴、仪表整齐大方	2分	

	<p>操作流程 (80分)</p>	<p>上肢长:</p> <p>1、测量体位: 坐位或立位, 上肢在体侧自然下垂, 肘关节伸展, 前臂旋后, 腕关节中立位。</p> <p>2、测量点 肩峰外侧端到桡骨茎突或中指尖的距离。</p> <p>上肢周径包括: 上臂最大周径、前臂最大周径和最小周径。</p> <p>1、上臂最大周径(肘伸展位)</p> <p>①测量体位: 上肢在体侧自然下垂, 肘关节伸展。 ②测量点: 在上臂的中部、肱二头肌最膨隆部测量围度。</p> <p>2、上臂最大周径(肘屈曲位)</p> <p>①测量体位: 上肢在体侧自然下垂, 肘关节用力屈曲。 ②测量点: 同时伸展位。</p> <p>3、前臂最大周径</p> <p>①测量体位: 前臂在体侧自然下垂。 ②测量点: 在前臂近端最膨隆部测量围度。</p> <p>4、前臂最小周径</p> <p>①测量体位: 前臂在体侧自然下垂。 ②测量点: 在前臂远端最细部位测量围度。</p> <p>回答问题正确(测量的注意事项)</p>	<p>6分</p> <p>8分</p> <p>6分</p> <p>8分</p> <p>6分</p> <p>8分</p> <p>6分</p> <p>8分</p> <p>10分</p>	
	<p>考核时间 (10分)</p>	<p>30分钟</p> <p>操作时间超过1分钟扣1分, 依次类推, 如10分已扣完, 从总分扣出相应的分值。</p>	<p>10分</p>	

试题1-2-2: 正常下肢长度及周径测量

项目		内 容	标准分	得分
细 则	评 分	1、检查用物准备(皮尺)	4分	
		2、向受检者交待检查目的、注意事项、配合等	4分	
		3、检查者衣帽穿戴、仪表整齐大方	2分	
操作前准备 (10分)				

	操作流程 (80分)	<p>1. 下肢长度测量 体位：患者仰卧位，骨盆摆正；</p> <p>①. 下肢相对长度（外观长）测量：肚脐至内踝的距离 10</p> <p>②. 下肢绝对长度测量：髌前上棘到内踝的距离或者股骨大转子到外踝的距离； 10</p> <p>③. 大腿长度测量：股骨大转子到膝关节外侧间隙的距离； 10</p> <p>④. 小腿长度测量：膝关节外侧间隙到外踝的距离。 10</p> <p>2. 下肢围度测量 体位：患者仰卧位，放松肌肉； 5</p> <p>①大腿围度测量：从髌骨上缘向大腿中段量一距离，每隔 10 c m取一次，然后分别测量其周径； 10</p> <p>②. 小腿围度测量：小腿最丰隆部位和踝关节上方最细的部位。 10</p> <p>报告测量结果，并回答问题正确（测量的注意事项） 10</p>	5分	
	考核时间 (10分)	<p>30 分钟 操作时间超过 1 分钟扣 1 分，依次类推，如 10 分已扣完，从总分扣出相应的分值。</p>	10分	

3. 项目编号： 1-3，徒手肌力评定

(1) 任务描述

请你对被检查者进行徒手肌力评定、报告结果，并回答考官的提问。要求着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位。

(2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	运动治疗实训室 1 间	配备预考室
2	设备工具	PT 床 1 张，PT 凳	选 用
3	被检查者	志愿者（最好为学生）	随机选 1 人

(3) 考核时量

考核时间为30分钟

(4) 评价标准

试题1-3-1：肱二头肌肌力评定

项目	内 容	标准分	得分
----	-----	-----	----

评分细则	操作前准备 (10分)	1、检查用物准备 2、向受检者交待检查目的、注意事项、配合等 3、检查者衣帽穿戴、仪表整齐大方	2分 4分 4分	
	操作流程 (80分)	1、体位交待清楚 根据情况让受检者采取平卧位，侧卧位或坐位，要注意身体勿向左右倾斜，环境要安静，受检者要充分暴露上肢 2、检查方法：先检查三级肌力，再依次进行。 5-3级体位：坐位，伸肘前臂旋后。 2-0级体位：坐位，肩外展90°悬挂。 ①(5-4)级手法：被检查者取坐位，两上肢自然下垂于体侧，检查肱二头肌时前臂旋后，检查者一手固定其上臂，另一手腕关节近端施以阻力。能对抗最大阻力，完成肘关节全关节活动范围者为5级，能对抗强至中等度阻力完成以上运动并维持其体位者为4级。 ②3级手法：坐位，解除阻力，能克服肢体重力的影响，完成肘关节屈曲的全关节活动范围的运动并能维持其体位者为3级。 ③2级手法：坐位，肩外展90°悬挂，肘部可完成全范围运动。 ④(1—0级)手法：体位同2级，令被检查者上肢做肘关节屈曲动作时，于肘关节前方触肱二头肌腱，有收缩者为1级，无收缩者为0级。 3、报告结果正确 4、回答问题(肱二头肌起点长头起于肩胛骨孟上结节，短头起于肩胛骨喙突；止点止于桡骨粗隆和前臂筋膜)正确	8分 8分 8分 12分 12分 12分 8分 8分 8分 4分 4分	
	考核时间 (10分)	30分钟 操作时间超过1分钟扣1分，依次类推，如10分已扣完，从总分扣出相应的分值。	10分	

试题1-3-2：股四头肌肌力评定

项目	内 容	标准分	得分
细评 则分	操作前准备 (10分) 1、检查用物准备 2、向受检者交待检查目的、注意事项、配合等 3、检查者衣帽穿戴、仪表整齐大方	2分 4分 4分	

操作流程 (80分)	<p>1、体位交待清楚 根据情况让受检者采取平卧位，侧卧位或坐位，要注意身体勿向左右倾斜，环境要安静，受检者要充分暴露大腿</p> <p>2 检查方法：体位：坐位（5-3）， 侧卧位：2级， 仰卧位：（1—0级）</p> <p>①（5-3）级手法：被检查者取坐位，双手扶住台面边以固定躯干，身体稍后倾。检查者一手垫在膝关节下方或用垫子代替以保持大腿呈水平位，另一手握其踝关节上方向下施加阻力，令其完成伸展膝关节的运动。坐位下能对抗最大阻力，完成膝关节全关节活动范围的伸展运动并能维持其体位者为5级，能对抗强至中等度阻力完成以上运动并维持其体位者为4级；坐位，解除阻力，能克服肢体重力的影响，完成膝关节伸展的全关节活动范围的运动并能维持其体位者为3级</p> <p>②2级手法：侧卧位，非检下肢呈屈髋屈膝位于下方，检查者双手托起被检下肢并固定大腿，髋关节伸展，膝关节屈曲90°。在解除肢体重力影响下可以完成全关节范围的伸膝动作为2级</p> <p>③（1—0级）手法：仰卧位，令其伸展膝关节，在髌韧带上方可触及肌腱或股四头肌的收缩，有收缩者为1级，无收缩者为0级</p> <p>3、报告结果正确</p> <p>4、回答问题（股四头肌功能：伸膝关节，股直肌还可以协助腰大肌做屈髋）正确</p>	8分	
	<p>①（5-3）级手法：被检查者取坐位，双手扶住台面边以固定躯干，身体稍后倾。检查者一手垫在膝关节下方或用垫子代替以保持大腿呈水平位，另一手握其踝关节上方向下施加阻力，令其完成伸展膝关节的运动。坐位下能对抗最大阻力，完成膝关节全关节活动范围的伸展运动并能维持其体位者为5级，能对抗强至中等度阻力完成以上运动并维持其体位者为4级；坐位，解除阻力，能克服肢体重力的影响，完成膝关节伸展的全关节活动范围的运动并能维持其体位者为3级</p> <p>②2级手法：侧卧位，非检下肢呈屈髋屈膝位于下方，检查者双手托起被检下肢并固定大腿，髋关节伸展，膝关节屈曲90°。在解除肢体重力影响下可以完成全关节范围的伸膝动作为2级</p> <p>③（1—0级）手法：仰卧位，令其伸展膝关节，在髌韧带上方可触及肌腱或股四头肌的收缩，有收缩者为1级，无收缩者为0级</p> <p>3、报告结果正确</p> <p>4、回答问题（股四头肌功能：伸膝关节，股直肌还可以协助腰大肌做屈髋）正确</p>	8分 8分 4分 12分 12分 12分 8分 8分	
考核时间 (10分)	<p>30分钟 操作时间超过1分钟扣1分，依次类推，如10分已扣完，从总分扣出相应的分值。</p>	10分	

试题1-3-3：髂腰肌肌力评定

项目		内 容	标准分	得分
评分 细则	操作前 准备 (10分)	1、检查用物准备	4分	
		2、向受检者交待检查目的、注意事项、配合等	4分	
		3、检查者衣帽穿戴、仪表整齐大方	2分	

操作流程 (80分)	1、体位交待清楚 根据病情让受检者采取平卧位，侧卧位或坐位，要注意身体勿向左右倾斜，环境要安静 2 检查方法：体位：坐位（5-3）， 侧卧位：2级， 仰卧位：（1—0级） ①（5-4）级手法：被检查者取坐位，双小腿自然下垂,两手把持诊台面以固定躯干。检查者一手固定其骨盆，令被检查者最大限度地屈曲髋关节，被检查者完成屈曲髋关节的同时,对其膝关节上方施加阻力.能对抗最大阻力，完成屈曲髋关节全关节活动范围的运动并能维持其体位者为5级，能对抗强至中等度阻力完成以上运动并维持其体位者为4级 ②3级手法：坐位，解除阻力，能克服肢体重力的影响，完成髋关节的全关节活动范围的运动并能维持其体位者为3级 ③2级手法：侧卧位，被检下肢位于上方并伸直，位于下方的下肢呈现屈曲位.检查者站在被检者后面托起被检下肢,令被检下肢完成屈髋活动.在解除肢体重力影响下能完成髋关节全活动范围内屈曲为2级. ④（1—0级）手法：仰卧位，检者后面托起被检下肢,令被检者用力屈髋关节,同时触诊缝匠肌内侧,能触及收缩者为1级,无则为0级.	8分 8分 8分 8分	
	3、报告结果正确 4、回答问题（髂腰肌的神经支配：腰丛神经L2~3）正确	10分 6分	
考核时间 (10分)	10分钟 操作时间超过1分钟扣1分，依次类推，如10分已扣完，从总分扣出相应的分值。	10分	

4. 项目编号： 1-4，肌张力评定技术

(1) 任务描述

请你对被检查者进行肌张力评定、报告结果，并回答考官的提问。要求着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位。

(2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	运动治疗实训室1间	配备预考室
2	设备工具	PT床1张，PT凳	选用
3	被检查者	志愿者（最好为学生）	随机选1人

(3) 考核时量

考核时间为30分钟

(4) 评价标准

试题1-4-1： 上肢肌张力检查（被动运动）

项目		内 容	标准分	得分
评 分 细 则	操作前准备（10分）	1、检查用物准备 2、向受检者交待检查目的、注意事项、配合等 3、检查者衣帽穿戴、仪表整齐大方	2分 4分 4分	
	操作流程（80分）	1、体位交待清楚 受试者采取舒适体位，以仰卧位为主，要注意身体勿向左右倾斜，环境要安静，受检部位充分暴露 2 检查方法：在关节活动范围内进行被动活动，速度应均匀缓慢，每个关节1秒内完成，应用改良 Ashworth 分级法标准评定 ① 0级，无肌张力增加 ② 1级，肌张力略微增加：受累部分被动屈伸时，在关节活动范围之末时呈现最小的阻力，或出现突然卡住和突然释放。 ③ 1+级，肌张力轻度增加：在关节活动后50%范围内出现突然卡住，然后在关节活动范围后50%均呈现最小阻力。 ④ 2级，肌张力较明显地增加：通过关节活动范围的大部分时，肌张力均较明显地增加，但受累部分仍能较容易地被移动。 ⑤ 3级，肌张力严重增加：被动活动困难。 ⑥ 4级，僵直：受累部分被动屈伸时呈现僵直状态，不能活动。 3、报告结果正确 4、回答问题（常见的异常肌张力：痉挛、僵硬、肌张力迟缓）正确	10分 50分 10分 10分	
	考核时间（10分）	30分钟 操作时间超过1分钟扣1分，依次类推，如10分已扣完，从总分扣出相应的分值。	10分	

试题1-4-2： 下肢肌张力检查（被动活动）

项目		内 容	标准分	得分
细 评 分 则	操作前准备（10分）	1、检查用物准备 2、向受检者交待检查目的、注意事项、配合等 3、检查者衣帽穿戴、仪表整齐大方	2分 4分 4分	

操作流程 (80分)	1、体位交待清楚 受试者采取舒适体位，以仰卧位为主，要注意身体勿向左右倾斜，环境要安静，受检部位充分暴露	10分	
	2、检查方法：在关节活动范围内进行被动活动，速度应均匀缓慢，每个关节1秒内完成，应用改良 Ashworth 分级法标准评定 0级，无肌张力增加 1级，肌张力略微增加：受累部分被动屈伸时，在关节活动范围之末时呈现最小的阻力，或出现突然卡住和突然释放。 1+级，肌张力轻度增加：在关节活动后50%范围内出现突然卡住，然后在关节活动范围后50%均呈现最小阻力。 2级，肌张力较明显地增加：通过关节活动范围的大部分时，肌张力均较明显地增加，但受累部分仍能较容易地被移动。 3级，肌张力严重增加：被动活动困难。 4级，僵直：受累部分被动屈伸时呈现僵直状态，不能活动。	50分	
考核时间 (10分)	3、报告结果正确	10分	
	4、回答问题（正常肌张力的分类：静止性肌张力、姿势性肌张力、运动性肌张力）正确	10分	
	30分钟 操作时间超过1分钟扣1分，依次类推，如10分已扣完，从总分扣出相应的分值。	10分	

5. 项目编号： 1-5， 关节活动度评定

(1) 任务描述

请你对被检查者进行关节活动度检查、报告结果，并回答考官的提问。要求着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位。

(2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	运动治疗实训室1间	配备预考室
2	设备工具	PT床1张，PT凳，关节测量尺	选用
3	被检查者	志愿者（最好为学生）	随机选1人

(3) 考核时量

考核时间为30分钟

(4) 评价标准

试题1-5-1：肩关节活动度测量：前屈后伸

项目	内 容	标准分	得分
----	-----	-----	----

评分细则	操作前准备 (10分)	1、检查用物准备(量角器) 2、向受检者交待检查目的、注意事项、配合等 3、检查者衣帽穿戴、仪表整齐大方	4分 4分 2分	
	操作流程 (80分)	1、体位 根据情况让受检者采取仰卧位，侧卧位或坐位，要注意身体勿向左右倾斜，环境要安静，受检者要充分暴露肩部。 2、测量方法正确，轴心固定臂移动臂正确。 ①屈曲：固定臂：腋中线，移动臂：肱骨长轴，轴心：肩峰。 ②后伸：固定臂：腋中线，移动臂：肱骨长轴，轴心：肩峰。 3、报告结果正确 4、回答问题正确(各方向正常活动范围)(屈曲0~180°，后伸0~60°)	10分 25分 25分 10分 10分	
	考核时间 (10分)	10分钟 操作时间超过1分钟扣1分，依次类推，如10分已扣完，从总分扣出相应的分值。	10分	

试题1-5-2：髋关节活动度测量：前屈后伸

项目	内 容	标准分	得分	
评分细则	操作前准备 (10分)	1、检查用物准备(量角器) 2、向受检者交待检查目的、注意事项、配合等 3、检查者衣帽穿戴、仪表整齐大方	4分 4分 2分	
	操作流程 (80分)	1、体位交待清楚 根据情况让受检者采取平卧位，或俯卧位，要注意身体勿向左右倾斜，环境要安静，受检者要充分暴露髋部。 2、测量方法正确，轴心、固定臂、移动臂正确。 ①前屈：固定臂：通过大转子，与躯干腋中线平行。移动臂：股骨纵轴。轴心：大转子。测量过程中膝关节屈曲 ③后伸：固定臂：通过大转子，与躯干腋中线平行。移动臂：股骨纵轴。轴心：大转子。测量过程中膝关节伸展 3、报告结果正确 4、回答问题正确（各方向正常活动范围）（前屈：0~125°，后伸：0~30°）	10分 20分 20分 20分 10分	
	考核时间 (10分)	30分钟 操作时间超过1分钟扣1分，依次类推，如10分已扣完，从总分扣出相应的分值。	10分	

试题1-5-3：髋关节活动度测量：外展内收

项目		内 容	标准分	得分
评 分 细 则	操作前 准备 (10分)	1、检查用物准备(量角器) 2、向受检者交待检查目的、注意事项、配合等 3、检查者衣帽穿戴、仪表整齐大方	4分 4分 2分	
	操作流程 (80分)	1、体位交待清楚 根据情况让受检者采取平卧位，要注意身体勿向左右倾斜，环境要安静，受检者要充分暴露髋部。 2、测量方法正确，轴心固定臂移动臂正确。 ①外展：固定臂：两侧髌前上棘连线。移动臂：股骨纵轴。轴心：髌前上棘。 ②内收：固定臂：两侧髌前上棘连线。移动臂：股骨纵轴。轴心：髌前上棘。 3、报告结果正确 4、回答问题正确（各方向正常活动范围）（外展：0~45°，内收0~35°）	10分 20分 20分 20分 10分	
	考核时间 (10分)	30分钟 操作时间超过1分钟扣1分，依次类推，如10分已扣完，从总分扣出相应的分值。	10分	

6. 项目编号： 1-6，协调功能评定

(1) 任务描述

请你对被检查者进行协调功能检查、报告结果，并回答考官的提问。要求着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位。

(2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	运动治疗实训室 1 间	配备预考室
2	设备工具	PT 床 1 张，PT 凳或凳子	选 用
3	被检查者	志愿者（最好为学生）	随机选 1 人

(3) 考核时量

考核时间为30分钟

(4) 评价标准

试题1-6-1：跟膝胫试验、指鼻试验

项目		内 容	标准分	得分
细 评 则 分	操作前 准备 (10分)	1、向受检者交待检查目的、方法和要求等 2、操作者衣帽穿戴、仪表整齐大方	6分 4分	

操作流程 (80分)	跟膝胫试验: 1、受检者体位交待清楚 受检者取仰卧位 2、检查的方法 ①嘱受检者上举一侧下肢, ②用足跟触及对侧膝盖, ③再沿胫骨前缘下移, ④先睁眼、后闭眼检查	8分 6分 6分 6分 6分	
	指鼻试验: 1、受检者体位交待清楚 受检者面向检查者取坐位或站立位 2、检查的方法 ①受检者取肩外展 90° 同时肘关节伸直位 ②用示指指尖指向鼻尖, ③先慢后快, ④先睁眼后闭眼, ⑤反复上述运动, 两侧比较 回答问题正确 (检查异常的意义)	8分 4分 4分 6分 6分 6分 4分 10分	
考核时间 (10分)	30 分钟 操作时间超过 1 分钟扣 1 分, 依次类推, 如 10 分已扣完, 从总分扣出相应的分值。	10分	

7. 项目编号: 1-7, 特殊检查

(1) 任务描述

请你对被检查者进行相关检查、报告结果, 并回答考官的提问。
要求着装整洁, 服从安排, 使用过的仪器设备整理好并归位。

(2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	运动治疗实训室 1 间	配备预考室
2	设备工具	PT 床 1 张, PT 凳或凳子	选 用
3	被检查者	志愿者 (最好为学生)	随机选 1 人

(3) 考核时量

考核时间为30分钟

(4) 评价标准

试题 1-7-1：颈部特殊检查：①臂丛神经牵拉试验检查；②椎间孔挤压试验检查。

项目		内 容	标准分	得分
评 分 细 则	操作前准备 (10分)	1、向受检者交待检查目的、方法和要求等 2、操作者衣帽穿戴、仪表整齐大方	6分 4分	
	操作流程 (80分)	1. 臂丛神经牵拉试验检查 ①. 对患者做好解释工作，取得配合 ②. 患者坐位低头,头偏向健侧 ③. 治疗师立于患侧 ④. 治疗师一手抵患侧头侧，另一手握患腕 ⑤. 治疗师双手做反向牵拉 ⑥. 进行两侧对比，根据患者主观感受判断检查结果， ⑦. 向评委报告检查结果 2. 椎间孔挤压试验检查。 ①. 对患者做好解释工作，取得配合 ②. 患者坐位，头稍后伸，微偏向患侧 ③. 治疗师立于患者身后，双手交迭置于患者头顶，向下施加压力 ④. 进行两侧对比，根据患者主观感受判断检查结果 ⑤. 向评委报告检查结果 回答问题正确（臂丛神经牵拉试验阳性的意义）	5 5 5 5 5 10 5 5 5 5 10 5 10	
	考核时间 (10分)	30分钟 操作时间超过1分钟扣1分，依次类推，如10分已扣完，从总分扣出相应的分值。	10分	

试题 1-7-2：腰部特殊检查：①. 直腿抬高试验检查；②. 直腿抬高加强试验检查

项目		内 容	标准分	得分
细 评 分 则	操作前准备 (10分)	1、向受检者交待检查目的、方法和要求等 2、操作者衣帽穿戴、仪表整洁大方	6分 4分	

	操作流程 (80分)	<p>1. 直腿抬高试验检查</p> <p>①.对患者做好解释工作，取得配合 5</p> <p>②.患者仰卧位，双下肢伸直 5</p> <p>③.治疗师立于患者身侧，先检查健侧，一手扶压膝部，保持膝关节伸直，另一手握住踝部将下肢逐渐抬高 5</p> <p>④.检查完健侧再检查患侧，根据患者主观感受判断检查结果 5</p> <p>⑤.进行两侧对比，根据患者主观感受判断检查结果， 10</p> <p>⑦向评委报告检查结果 5</p> <p>2. 直腿抬高加强试验检查。</p> <p>①.对患者做好解释工作，取得配合 5</p> <p>②.患者仰卧位，双下肢伸直 5</p> <p>③.治疗师立于患者身侧，一手扶压患侧膝部，保持膝关节伸直，另一手握住踝部将患肢逐渐抬高 5</p> <p>④.患肢直腿抬高至出现疼痛的角度后，稍微放低至疼痛消失处治疗师突然将踝背屈 10</p> <p>⑤.根据患者主观感受判断检查结果，并向评委报告检查结果 5</p> <p>回答问题正确（直腿抬高试验阳性的意义） 10</p>	
	考核时间 (10分)	<p>30 分钟</p> <p>操作时间超过 1 分钟扣 1 分，依次类推，如 10 分已扣完，从总分扣出相应的分值。</p>	10 分

8. 项目编号： 1-8， 吞咽功能评定技术

(1) 任务描述

请你对被检查者进行相关检查、报告结果，并回答考官的提问。
要求着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位。

(2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	言语治疗实训室 1 间	配备预考室
2	设备工具	大于 30ML 量杯，一次性喝水水杯	其它工具按情况选用
3	被检查者	志愿者（最好为学生）	随机选 1 人

(3) 考核时量

考核时间为30分钟

(4) 评价标准

试题 1-8-1：饮水试验

项目		内 容	标准分	得分
评 分 细 则	操作前准备 (10分)	1、向受检者交待检查目的、方法和要求等 2、操作者衣帽穿戴、仪表整齐大方	6分 4分	
	操作流程 (80分)	<p>饮水试验：</p> <p>1.体位 患者体位：端坐位；治疗师体位：站/坐于患者健侧</p> <p>2.评估方法 ①治疗师准备 30ml 温水，嘱患者自行像平常一样喝下 ②患者饮水过程中仔细观察所需时间及呛咳情况。 ③记录结果</p> <p>饮水试验分级：1级(优)能顺利地 1次将水咽下 2级(良)分 2次以上，能不呛咳地咽下 3级(中)能 1次咽下，但有呛咳 4级(可)分 2次以上咽下，但有呛咳 5级(差)频繁呛咳，不能全部咽下</p> <p>回答提问饮水实验评价标准 饮水实验评价标准：正常：1级，5秒之内； 可疑：1级，5秒以上或2级； 异常：3-5级</p>	5 10 15 5 5 5 5 5 25	
	考核时间 (10分)	30分钟 操作时间超过1分钟扣1分，依次类推，如10分已扣完，从总分扣出相应的分值。	10分	

二. 康复治疗技术模块（本模块共 15 道题，随机抽取 1 道，100 分/道，总分 100 分。）

1. 项目编号：2-1，关节活动技术

（1）任务描述

请你对患者瘫痪肢体进行关节活动训练，并告知患者平常训练注意事项，并回答考官的提问。要求着装整洁，治疗体位得当，训练完后，使患者回归休息体位，使用过的仪器设备整理好并归位。

（2）实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	运动治疗实训室 1 间	配备预考室
2	设备工具	电动 BOBATH 床、病号服、PT 凳等	选 用
3	被训练者	志愿者（最好为学生）	随机选 1 人

（3）考核时量

考核时间为30分钟

（4）评价标准

试题 2-1-1：右侧偏瘫患者，软瘫期进行被动活动

项目		内 容	标准分	扣分标准
细 分	操作前准备 (10 分)	1、向病人交待即将要进行床上被动运动训练。 2、操作者衣帽穿戴、仪表整齐大方	8 分 2 分	未交待或交待不清相应扣分

操作流程 (80分)	1、仰卧位，患者处于舒适、放松体位，同时确保患者身体处于正常的力线。	10分	操作不正确扣相应的分值 每错一项扣10分
	2、抓握关节附近的肢体部位，在控制状态下进行平滑、有节律动作	10分	
	3、操作遵循从肩到踝，先大关节再小关节原则	20分	
	4、动作轻柔	20分	
	5、同时告知患者注意事项。比如软瘫期肩关节活动前屈不超90°	20分	
考核时间 (10分)	30分钟	10分	操作时间超过1分钟扣0.5分，依次类推，如10分已扣完，从总分扣出相应的分值。

2. 项目编号：2-2， 关节松动技术

(1) 任务描述

请你对患者进行关节松动训练，并提前与患者做好沟通工作，取得患者的配合，并回答考官的提问。要求着装整洁，治疗体位得当，训练完后，使患者回归休息体位，使用过的仪器设备整理好并归位。

(2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	运动治疗实训室1间	配备预考室
2	设备工具	多体位治疗床、病号服、PT凳、Mulligana 动态关节松动术带、毛巾等	选用
3	被训练者	志愿者（最好为学生）	随机选1人

(3) 考核时量

考核时间为30分钟

(4) 评价标准

试题 2-2-1：孟肱关节关节松动术——尾端滑动

项目		内 容	标准分	扣分标准
扣 分 细 则	操作前 准备 (10分)	1、检查松动时所需用物准备(布带) 2、向病人交待松动目的、注意事项、配合等 3、操作者衣帽穿戴、仪表整齐大方	4分 4分 2分	未检查用物酌情扣分 未交待或交待不清扣分 未准备好酌情扣分
	操作流程 (80分)	1、患者体位交待清楚 仰卧位，手臂置于休息姿势（肩关节外展 55°，水平内收 30°，前臂中立位），将前臂支撑在治疗师的身体侧方。 2、描述治疗平面（位于关节窝并且随肩胛移动）和固定的方法及位置（以布带或由助手协助固定肩胛骨） 3、治疗师体位摆放正确 一只手置于患者腋下，提供第 1 级的关节牵张；另一只手的拇指指腹置于肩峰远端 4、松动手法到位 治疗师上位的手将肱骨向下滑动，或换用替代手法，即治疗师双手握持患者的手臂，利用身体后倾的力量将手臂向尾端牵拉（即长轴牵引） 5、述说松动作用 改善肩关节外展活动度	10分 10分 20分 20分 20分	患者和治疗师体位不正确、手法操作不正确扣相应的分值
	考核时间 (10分)	30分钟	10分	操作时间超过 1 分钟扣 1 分，依次类推，如 10 分已扣完，从总分扣出相应的分值。

试题 2-2-2：盂肱关节关节松动术——向后滑动

项目		内 容	标准分	扣分标准
扣 分 细 则	操作前 准备 (10分)	1、检查松动时所需用物准备(布带、毛巾) 2、向病人交待松动目的、注意事项、配合等 3、操作者衣帽穿戴、仪表整齐大方	4分 4分 2分	未检查用物酌情扣分 未交待或交待不清扣分 未准备好酌情扣分

	操作流程 (80分)	<p>1、患者体位交待清楚 仰卧位，上肢休息姿势（肩关节外展 55°，水平内收 30°，前臂置于水平面上），肩胛骨下垫毛巾或将盂肱关节移至床缘外</p> <p>2、描述治疗平面（位于关节窝并且随肩胛移动）和固定的方法及位置（以布带或由助手协助固定肩胛骨）</p> <p>3、治疗师体位摆放正确 背向患者，站在患者的上肢与躯干间，将其上肢靠在治疗师躯干上作为支撑。以侧边手握住肱骨远端；上位手置于关节前缘远端，该手为作用力手。</p> <p>4、松动手法到位 治疗师移动上肢将患者肱骨头向后滑动</p> <p>5、述说松动作用 改善肩关节屈曲和内旋活动度</p> <p>6、回答问题正确（分级振动技术中该如何选择等级或剂量） 选择临床应用时,可根据患者的病情选择手法分级。I、II级用于治疗疼痛导致的关节活动受限;III级用于治疗关节疼痛并伴有僵硬;IV级用于治疗关节周围组织粘连、挛缩导致的关节活动障碍。 当用于附属运动治疗时,I、II级手法皆可选择;而用于生理运动治疗时,关节活动度必须达到正常的 60%才可应用,因此,一般选用III、IV级,极少用 I 级手法。</p>	<p>10分</p> <p>10分</p> <p>20分</p> <p>20分</p> <p>10分</p> <p>10分</p>	患者和治疗师体位不正确、手法操作不正确扣相应的分值
	考核时间 (10分)	30分钟	10分	

试题 2-2-3： 胫股关节（膝）关节牵引

项目		内 容	标准分	扣分标准
细 扣 则 分	操作前 准备 (10分)	1、检查松动时所需用物准备(布带、毛巾)	4分	未检查用物酌情扣分
		2、向病人交待松动目的、注意事项、配合等	4分	未交待或交待不清扣分
		3、操作者衣帽穿戴、仪表整齐大方	2分	未准备好酌情扣分

操作流程 (80分)	1、患者体位交待清楚 三种体位：坐位（患者腘窝下垫毛巾卷），仰卧位或俯卧位（用布带固定股骨），以膝关节休息位（膝关节屈曲 25°）开始	10分	患者和治疗师体位不正确、手法操作不正确扣相应的分值
	2、描述治疗平面（沿着胫骨平台的表面，随膝关节角度改变而改变）和固定的方法及位置（以布带固定股骨）	10分	
	3、治疗师体位摆放正确 双手抓住小腿下端。	20分	
	4、松动手法到位 沿着胫骨长轴牵拉，分离关节面	20分	
	5、述说松动作用 治疗开始时评估；控制疼痛；一般性活动膝关节。	10分 10分	
考核时间 (10分)	30分钟	10分	操作时间超过1分钟扣1分，依次类推，如10分已扣完，从总分扣出相应的分值。

3. 项目编号： 2-3， 体位转移技术

(1) 任务描述

请你对患者进行体位转移训练，并提前与患者做好沟通工作，取得患者的配合，并回答考官的提问。要求着装整洁，治疗体位得当，训练完后，使患者回归休息体位，使用过的仪器设备整理好并归位。

(2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	运动治疗实训室 1 间	配备预考室
2	设备工具	PT 床、病号服、PT 凳、手支撑器、普通轮椅，高靠背轮椅，位移板等	选用
3	被训练者	志愿者（最好为学生）	随机选 1 人

(3) 考核时量

考核时间为30分钟

(4) 评价标准

试题 2-3-1：左侧偏瘫患者从床边转移到轮椅上的训练（主动自主转移）

项目		内 容	标准分	扣分标准
扣 分 细 则	操作前 准备 (10分)	1、操作用物的准备(轮椅)	2分	未准备用物酌情扣分
		2、向病人交待治疗目的、注意事项、配合等	5分	
		3、操作者衣帽穿戴、仪表整齐大方	3分	
	操作流程(80分)	1、使轮椅与床成 45° 的位置且让健侧靠近轮椅。	10分	操作不正确扣相应的分值 顺序每错一项扣 10分
2、刹住车闸，移开靠近床边的脚踏板，将健足稍放前、患足稍放后。		10分		
3、用健手够到轮椅内侧的扶手，抓住提供支撑，身体前倾站起，双下肢均匀对称负重。		20分		
4、用健手够到轮椅的外侧扶手，以健腿为主要旋转轴，身体转动 135°，从床移进轮椅。		20分		
5、在轮椅里调整平衡和坐姿坐正。		20分		
考核时间(10分)	30分钟	10分	操作时间超过 1 分钟扣 1 分，依次类推，如 10 分已扣完，从总分扣出相应的分值。	

4. 项目编号： 2-4，牵伸技术

(1) 任务描述

请你对患者进行牵伸训练，并提前与患者做好沟通工作，取得患者的配合，并回答考官的提问。要求着装整洁，治疗体位得当，训练完后，使患者回归休息体位，使用过的仪器设备整理好并归位。

(2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	运动治疗实训室 1 间	配备预考室
2	设备工具	PT 床、病号服、PT 凳等	选 用
3	被训练者	志愿者（最好为学生）	随机选 1 人

(3) 考核时量

考核时间为30分钟

(4) 评价标准

试题 2-4-1：牵伸屈膝肌群（腓绳肌）

项目	内 容	标准分	扣分标准	
扣 分 细 则	操作前 准备 (10分)	1、向病人交待即将要进行牵伸屈膝肌群。 2、向病人交待注意事项、配合等 3、操作者衣帽穿戴、仪表整齐大方	5分 3分 2分	未交待或交待不清相应 扣分
	操作流 程(80 分)	1、患者仰卧位，双下肢伸直到最大限度。	10分	操作不正确扣相应的分 值 每错一项扣10分
		2、治疗师手位置：上方手或前臂放在髌骨上方， 下方手握住小腿远端踝关节后方。	10分	
		3、牵伸手法：上方手固定大腿和髌部，阻止在 牵拉过程中髌关节屈曲。下方手握住小腿远端踝 关节后方，向上抬起小腿。	20分	
4、治疗师双手反方向用力，以最大限度地伸展 膝关节，以牵拉膝关节屈肌群	20分			
	5、治疗师维持此动作10秒左右。	20分		
考核时间 (10分)	30分钟	10分	操作时间超过1分钟扣1 分，依次类推，如10分 已扣完，从总分扣出相应 的分值。	

5. 项目编号： 2-5, Bobath 技术

(1) 任务描述

请你对患者进行Bobath技术训练，并提前与患者做好沟通工作，取得患者的配合，并回答考官的提问。要求着装整洁，治疗体位得当，训练完后，使患者回归休息体位，使用过的仪器设备整理好并归位。

(2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	运动治疗实训室1间	配备预考室
2	设备工具	电动BOBATH床、病号服、PT凳、枕 头枕套等	选 用

扣分细则	操作前准备 (10分)	1、摆放用物的准备(枕头、毛巾卷) 2、向病人交待良肢位摆放的目的。 3、操作者衣帽穿戴、仪表整齐大方	4分 4分 2分	未准备用物酌情扣分 未交待或交待不清扣分
	操作流程 (40分)	1、头部 ①将病人身体轻轻转向右侧，使右侧在下，左侧在上， ②注意此过程不可将右上肢压在身下，头部不可过屈。 2、上肢 ①将患侧上肢向前方伸出，肩关节前屈约 90°，下面用枕头支撑， ②患手伸展，下面放一适中毛巾卷使腕关节背伸 ③健侧上肢可以自由摆放。 3、下肢 ①患侧下肢髋、膝关节屈曲，置于枕头上。 ②健侧下肢髋关节伸展，膝关节轻度屈曲。 4、背后挤放一个枕头，使躯干呈放松状态。	10分 10分 10分 10分 10分 10分 10分	操作不正确扣相应的分值 顺序每错一项扣 5 分
	考核时间 (10分)	30 分钟	10分	操作时间超过 1 分钟扣 1 分，依次类推，如 10 分已扣完，从总分扣出相应的分值。

试题 2-5-3：左侧偏瘫患者向健侧翻身训练

项目	内 容	标准分	扣分标准
细分	操作前准备 (10分) 1、向病人交待即将要进行床上翻身训练、目的 3、操作者衣帽穿戴、仪表整齐大方	8分 2分	未交待或交待不清相应扣分

	操作流程 (80分)	1、 仰卧位，健侧足置于患足下方。 2、患者双手交叉、双侧上肢向头的上方上举（与床面垂直）。 3、双侧上肢肘伸展，在头的上方作水平摆动来回几次。 4、双上肢向健侧摆动的同时，利用惯性将躯干上部向健侧旋转。 5、治疗师协助骨盆旋转完成翻身动作。	10分 10分 20分 20分 20分	操作不正确扣相应的分值 顺序每错一项扣10分
	考核时间 (10分)	30分钟	10分	

试题 2-5-4：左侧偏瘫患者向患侧翻身训练

项目		内 容	标准分	扣分标准
扣 分 细 则	操作前准备 (10分)	1、 向病人交待即将要进行床上翻身训练。 2、 操作者衣帽穿戴、仪表整齐大方	8分 2分	未交待或交待不清相应扣分
	操作流程 (80分)	1、 患者仰卧位，保证患侧床面足够宽。 2、 患者双手交叉、双侧上肢向头的上方上举（与床面垂直）。 3、 让患者屈起健侧下肢。 4、 双侧上肢肘伸展，在头的上方作水平摆动来回几次。 5、 双上肢向患侧摆动的同时，利用惯性将躯干上部向患侧旋转，同时健侧下肢用力蹬床，将身体转向患侧。 6、 治疗师协助骨盆旋转完成翻身动作。	10分 10分 20分 10分 20分 10分	操作不正确扣相应的分值 顺序每错一项扣5分

	考核时间 (10分)	30分钟	10分	操作时间超过1分钟扣1分，依次类推，如10分已扣完，从总分扣出相应的分值。
--	-----------------------	------	-----	---------------------------------------

6. 项目编号： 2-6, Brunnstrom 技术

(1) 任务描述

请你对患者进行Brunnstrom技术训练，并提前与患者做好沟通工作，取得患者的配合，并回答考官的提问。要求着装整洁，治疗体位得当，训练完后，使患者回归休息体位，使用过的仪器设备整理好并归位。

(2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	运动治疗实训室1间	配备预考室
2	设备工具	电动BOBATH床、病号服、PT凳、枕头枕套等	选用
3	被训练者	志愿者（最好为学生）	随机选1人

(3) 考核时量

考核时间为30分钟

(4) 评价标准

试题 2-6-1: Brunstorm 操作下肢联合反应 Raimiste 现象

项目		内 容	标准分	扣分标准
细 扣 则 分	操作前 准备 (10分)	1、检查用物准备	4分	未检查用物酌情扣分
		2、向病人交待检查目的、注意事项、配合等	4分	未交待或交待不清扣分
		3、检查者衣帽穿戴、仪表整齐大方	2分	未准备好酌情扣分

	操作流程 (80分)	<p>1、体位交待清楚 根据病情让受检者采取平卧位，半卧位或坐位，要注意身体勿向左右倾斜，环境要安静，受检者要充分暴露检查部分。</p> <p>2、Raimiste 现象检查手法、姿势正确 在仰卧位，健侧下肢抗阻力外展或内收时，患者髋关节可以出现相同动作，下肢的这种现象称 Raimiste 现象</p> <p>5、Raimiste 现象引出方法正确</p> <p>①、外展现象引出法：仰卧位双手交叉放在胸前，双下肢并拢，患者下肢贴在床上，检查者站在患者健侧，嘱患者健侧下肢外展，检查者在下肢外侧施加阻力，即可引出患者外展运动。</p> <p>②、内收现象引出法：仰卧位双手交叉放在胸前，双下肢并拢，患者下肢贴在床上，检查者站在患者健侧，嘱患者健侧下肢内收，检查者在下肢内侧施加阻力，即可引出患者内收运动。</p> <p>5、回答问题正确（出现的意义）可利用 Raimiste 现象诱发随意运动与随意收缩，表示患者进入联合反应期</p>	<p>10分</p> <p>20分</p> <p>20分</p> <p>20分</p> <p>10分</p>	<p>手法不正确扣相应的分值</p> <p>顺序每错一项扣 5 分</p>
	考核时间 (10分)	30 分钟	10 分	操作时间超过 1 分钟扣 1 分，依次类推，如 10 分已扣完，从总分扣出相应的分值。

7. 项目编号： 2-7，本体神经肌肉促进技术（PNF）

（1）任务描述

请你对患者进行PNF技术训练，并提前与患者做好沟通工作，取得患者的配合，并回答考官的提问。要求着装整洁，治疗体位得当，训练完后，使患者回归休息体位，使用过的仪器设备整理好并归位。

（2）实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	运动治疗实训室 1 间	配备预考室
2	设备工具	电动 BOBATH 床、病号服、PT 凳、枕头枕套等	选用
3	被训练者	志愿者（最好为学生）	随机选 1 人

（3）考核时量

考核时间为30分钟

(4) 评价标准

试题 2-7-1：PNF 操作上肢 D1 屈及伸

项目	内 容	标准分	扣分标准
扣 分 细 则	操作前准备 (10分) 1、检查用物准备(pt床及椅) 2、向病人交待检查目的、注意事项、配合等 3、检查者衣帽穿戴、仪表整齐大方	4分 4分 2分	未检查用物酌情扣分 未交待或交待不清扣分 未准备好酌情扣分
	操作流程 (80分) 1、体位交待清楚 根据病情让受检者采取平卧位，半卧位或坐位，要注意身体勿向左右倾斜，环境要安静，受检者要穿适宜衣物。 2、上肢基本 D1 屈曲、伸展基本模式 1) 上肢 D1 屈曲。 肩胛骨：上抬、外展、旋转； 肩：前屈、内收、外旋； 肘：屈伸； 前臂：旋后； 腕及手指：腕桡侧偏，拇指内收，其余手指屈曲内收。 功能活动如进食是手指伸到嘴边，梳对侧头等。 2) 上肢 D1 伸展。 肩胛骨：下降、内收、旋转； 肩：后伸、外展、内旋； 肘：屈伸； 前臂：旋前； 腕及手指：腕桡侧偏，拇指外展，其余手指伸直、外展。 3) 言语指令恰当	10分 6分 6分 6分 6分 6分 6分 6分 6分 6分 6分 10分	手法不正确扣相应的分值 每错一项扣6分
	考核时间 (10分) 30分钟	10分	操作时间超过1分钟扣1分，依次类推，如10分已扣完，从总分扣出相应的分值。

试题2-7-2：PNF操作上肢D2屈及伸

项目	内 容	标准分	扣分标准
----	-----	-----	------

扣 分 细 则	操作前 准备 (10分)	1、检查用物准备(pt床及椅),调整好床的高度 2、向病人交待训练目的、注意事项、配合等 3、检查者衣帽穿戴、仪表整齐大方	4分 4分 2分	未检查用物酌情扣分 未交待或交待不清扣分 未准备好酌情扣分
	操作流程(80分)	1.体位交待清楚 根据病情让受检者采取平卧位,半卧位或坐位,要注意身体勿向左右倾斜,环境要安静,受检者要穿适宜衣物。 2、上肢基本 D2 屈曲、伸展基本模式 1) 上肢 D2 屈曲。 肩胛骨: 上抬、内收、旋转; 肩: 前屈、外展、外旋; 肘: 屈伸; 前臂: 旋后; 腕及手指: 腕桡侧偏, 拇指伸, 其余手指伸、外展。 功能活动如梳同侧头, 仰泳时的上肢摆动。 2>上肢 D2 伸展。 肩胛骨: 下降、外展、旋转; 肩: 后伸、内收、内旋; 肘: 屈伸; 前臂: 旋前; 腕及手指: 腕尺侧偏, 拇指对掌, 其余手指屈曲, 内收。功能活动如用手摸对侧膝。 3) 言语指令恰当	10分 6分 6分 6分 6分 6分 6分 6分 6分 6分 10分	手法不正确扣相应的分值 每错一项扣6分
	考核时间 (10分)	30分钟	10分	操作时间超过1分钟扣1分,依次类推,如10分已扣完,从总分扣出相应的分值。

8. 项目编号: 2-8, 日常生活活动训练技术

(1) 任务描述

请你对患者进行日常生活活动训练技术 并提前与患者做好沟通工作,取得患者的配合,并回答考官的提问。要求着装整洁,治疗体位得当,训练完后,使患者回归休息体位,使用过的仪器设备整理好并归位。

(2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
----	----	----	----

1	场地	运动治疗实训室 1 间	配备预考室
2	设备工具	电动 BOBATH 床、病号服、PT 凳、枕头枕套等	选 用
3	被训练者	志愿者（最好为学生）	随机选 1 人

(3) 考核时量

考核时间为30分钟

(4) 评价标准

试题 2-8-1：教偏瘫患者穿脱开襟衣

项目	内 容	标准分	扣分标准
扣 分 细 则	操作前准备 (10 分)	1. 摆放用物的准备(开襟衣、有靠背的椅子) 4 分 2. 向病人交待穿衣的注意事项。 4 分 3. 操作者服装整洁, 仪表大方 2 分	未准备用物酌情扣分 未交待或交待不清扣分
	操作流程 (80 分)	1. 放好上衣 患者将上衣里面朝外, 衣领向上置于其膝上 10 分	操作不正确扣相应的分值 每错一项扣 10 分
		2. 上肢和手穿进正确袖管 用健手帮助露出里面的袖口。把患手穿进相应的袖口 20 分	
		3. 把衣领拉到一侧肩 将上衣沿患侧上肢拉上并拉到健侧肩和颈部。 用健手把衣领从患侧拉到健侧时, 患者也可用牙咬住衣领的另一端 20 分	
	4. 穿上另一侧上肢 把健侧手和上肢穿进衣袖。患者用健手抓住上衣的后襟将其打开展平 20 分		
	5. 系上组扣 整理上衣使纽扣对准相应扣眼, 稳定纽扣边缘, 用健侧拇指开扣眼套上纽扣 10 分		
考核时间 (10 分)	30 分钟	10 分	操作时间超过 1 分钟扣 1 分, 依次类推, 如 10 分已扣完, 从总分扣出相应的分值。

9. 项目编号： 2-9， 物理因子治疗技术

(1) 任务描述

请你对患者进行日常生活活动训练技术 并提前与患者做好沟通工作，取得患者的配合，并回答考官的提问。要求着装整洁，治疗体位得当，训练完后，使患者回归休息体位，使用过的仪器设备整理好并归位。

(2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	物理因子治疗实训室 1 间	配备预考室
2	设备工具	物理因子治疗仪及相关附件、相应的电极衬垫	按情况选用
3	被训练者	志愿者（最好为学生）	随机选 1 人

(3) 考核时量

考核时间为30分钟

(4) 评价标准

试题2-9-1：电脑中频电治疗腰部扭伤

项目	内 容	标准分	扣分标准	
扣 分 细 则	操作前准备 (10分)	1.准备治疗用物品中频仪，衬垫（打湿，不滴水为宜）	4分	未准备用物酌情扣分 未交待或交待不清扣分
		2.向病人交待治疗过程中的注意事项。	4分	
		3.操作者仪表整洁大方、着装整齐	2分	
	操作流程 (80分)	1.问诊：原因（腰扭伤，疼痛），部位 L4/L5，评分 VAS6分	20分	操作不正确扣相应的分值 每错一项扣 5 分
		2.体位 患者俯卧位，充分暴露治疗部位。	5分	
		3.治疗师交代治疗目的及治疗过程中正常/异常感觉	5分	
		4.治疗师确定治疗部位	10分	
		5.打开中频治疗仪电源，连接治疗电极，润湿衬垫，拧干不滴水为宜	5分	
		6.将电极正确放置于治疗部位，并用沙袋固定	5分	
7.选择治疗处方，开机启动，调节治疗强度，调节过程中询问患者感受，治疗剂量参考患者感受	20分			
8.调节完毕交待注意事项	5分			
9.治疗完毕，取下电极，关机整理仪器。	5分			

	考核时间 (10分)	30分钟	10分	操作时间超过1分钟扣1分，依次类推，如10分已扣完，从总分扣出相应的分值。
--	---------------	------	-----	---------------------------------------

三. 康复综合技能模块

本模块共5道题，随机抽取1道，100分/道，总分100分。

1. 项目编号：3-1，神经系统疾病

(1) 任务描述

请你对患者进行问诊、康复评估、实施康复治疗、并报告结果，并回答考官的提问。要求着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位。

(2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	运动治疗实训室1间	配备预考室
2	设备工具	PT床1张，病号服、PT凳、枕头枕套，平衡软踏，普通轮椅，高靠背轮椅体操棒与抛接球（立式），翻身三角垫，悬吊训练装置，弹力带等	选用
3	被检查者	志愿者（最好为学生）	随机选1人

(3) 考核时量

准备时间20分钟，考核时间为40分钟

(4) 评价标准

试题3-1-1：脑梗塞康复病例

1. 病史：

患者黄某某，55岁，女性，已婚已育，家庭妇女。主诉因“左侧肢体无力一月余”入院。患者及家属代诉：一月余前无明显诱因出现左侧肢体无力伴有头晕、头痛，家人发现后立即送至XX人民医院就诊，急查头颅CT示：右侧基底节区及双侧枕顶叶片状低密度影，考虑急性脑梗塞。收住入院后诊断为“急性脑梗塞”，予营养脑细胞、抗感染、补液对症治疗后症状较入院时好转。

查体：患者神志清，精神一般，言语清晰度可，双颞肌咬肌无萎缩，张口下颌无偏歪，双侧角膜反射正常，下颌反射未引出，双侧额纹、眼裂对称，左侧鼻唇沟浅淡。示齿、鼓腮、吹哨动作可完成，范围欠佳，咽反射正常，伸舌左偏，舌肌无萎缩及震颤。左侧肩前屈肌群 2+级，外展肌群 1 级，后伸肌群 1 级，曲肘肌群 2 级，伸肘肌群 1 级，腕背伸肌群 1 级，手指能轻微屈曲。左下肢屈髋肌群 3 级，伸膝肌群 2 级，屈膝肌群 2 级，屈踝肌群 1+级，坐位能引发髋膝踝协同性屈曲。肌张力评定：改良 Ashworth 分级：上肢肌张力 1+级，下肢肌张力 1+级。右侧肢体肌力张力正常。右侧指鼻试验、右侧跟膝胫试验、右轮替试验均正常，左侧均不能配合。左侧肢体浅感觉、深感觉功能减退。上肢肱二头肌、肱三头肌腱反射左(-)、右(+), 双上肢桡骨膜反射左(-) 右(+), 双侧膝腱反射左(-), 右(+), 双跟腱反射(++). 双侧 Hoffman 征(-), 左侧 babinski 氏征(+), 双 chaddock 氏征(-), 颈软，无抵抗。患者坐位平衡 2 级，立位平衡 1 级。

操作技能要求

序号	操作项目	操作内容	操作时间
1	患者面谈（收集主观资料）	通过问诊收集评估、治疗所需的主观资料，并记录主要信息。	8 分钟
2	康复评估（收集客观资料）	口述康复评定内容。	12 分钟
		演示、记录 Brunnstrom 评定等操作。	
3	制定康复计划，实施治疗操作	口述初期康复治疗目标与治疗方案。	15 分钟
		演示体位转移训练等操作。	
4	康复宣教	拟定康复宣教指导方案，并对患者开展宣教。	5 分钟

1. 评价标准

序号	项目	评价内容	评分细则	分值	得分	小计
1	患者面谈（收集主观资料）	交流能力（口语和非口语技能）	能够灵活变通以使患者能够明白所提问题	2		
		所得信息的质量	获得与个体患者相关的特定的准确信息	4		
		面谈的组织能力	有逻辑能够灵活处理	2		

		反馈和鼓励	给患者提供及时反馈	1		
		时间的管理能力	能有效的充分利用时间	1		
2	康复评估 (收集客观资料) 30分钟	与患者沟通, 取得患者配合;	与患者关系和谐, 操作时能取得患者的配合	3		
		操作时自身体位, 所需仪器的摆放位置以及患者的体位	患者体位舒适同时便于进行操作, 仪器摆放合适	2		
		评估操作——Brunnstrom 评定	依次对患者进行 Brunnstrom 上肢部分的评估、手部分的评估、下肢部分的评估等并报告结果。(上肢-手-下肢 Brunnstrom II-II-III)	15		
		组织评估的能力	检查顺序有逻辑性, 操作体位调整安排合理	5		
		时间的管理	能有效的利用时间	5		
3	制定康复计划, 实施治疗操作 (50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		
		初期康复治疗计划	能够结合个案, 根据存在的问题和原因, 按照近期治疗目标, 科学、合理地制定初期康复治疗计划	5		
		治疗操作——体位转移训练	1.指导患者从仰卧位完成往患侧翻身(左侧)	10		
			2.指导患者患侧卧位到床边坐起	10		
			3.从 PT 床坐好后辅助站起的训练	5		
			4.由站位到坐下的辅助训练	5		
所给指令和对治疗技术的解释	正确, 及时有效	2				
处理患者的能力	能够很好的引导患者, 在治疗过程中为患者提供帮助和支持, 能够满足患者的需求, 并表达出对患者的关怀和注意	3				

		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	能有效的充分的利用时间	3		
4	康 复 宣 教 (10 分)	康复宣教内容	能结合患者实际, 给出合理、可行的康复教育,	5		
		自我康复训练指导	能结合个案, 指导患者开展自我康复训练, 训练方案合理、可控	5		
合计						

试题 3-1-2: 脑外伤康复病例

1. 病史

男性患者胡 X, 17 岁, 2015 年 12 月 5 日放学途中横穿马路, 被疾驰的汽车从侧面撞飞倒地, 当即昏迷不醒, 呼之不应, 急送至医院行颅脑 CT 检查提示原发性脑干损伤、右侧额颞顶脑挫裂伤、硬膜下血肿、蛛网膜下腔出血、脑肿胀, 立即行开颅血肿清除、大骨瓣减压术, 术后患者病情危重, 送至监护室进行对症支持治疗, 术后 2 天开始进行床旁康复治疗。术后 20 天, 患者病情平稳后转入康复科。

入科时情况: 卧床, 意识清醒, 听理解正常, 有自发言语, 说话稍费力, 偶尔找词困难, 不能完成复述、阅读及书写, 对话时注意力不集中, 不能准确地说出目前的时间与地点, 对受伤经过不能回忆。右侧肢体主动活动无明显异常。左上肢无随意运动, 当右上肢进行屈肘活动时, 左上肢亦出现类似动作。左下肢有最小限度的屈膝屈髋运动。给予肢体被动屈伸活动时, 右侧所有关节均能达到全范围活动, 无明显阻力; 左肩关节及左肘关节在关节活动范围末端出现较小阻力, 左腕关节、左髌关节及左膝关节在关节活动范围后 50% 范围内出现突然卡住, 并在关节活动范围的后 50% 均呈现最小阻力, 左踝关节下垂内翻, 被动活动困难。日常活动中进食、洗澡、修饰、穿衣均在他人帮助下完成, 大小便偶尔失禁, 不能自行上厕所、床椅转移及平地行走。

查体: 右侧颞顶部骨窗塌陷, 双眼睑无下垂, 左侧瞳孔约 2.5mm, 右侧瞳孔约 3.0mm, 直、间接对光反射均灵敏, 口角无歪斜, 鼻唇沟无变浅, 颈软无抵抗, 左足呈下垂内翻畸形。左侧肢体腱反射+++ , 右侧肢体腱反射++ , 双侧巴宾斯基

征 (+)，双侧霍夫曼症 (-)，双侧踝阵挛 (+)，双侧髌阵挛 (-)，脑膜刺激征 (-)。

2. 技能操作要求

序号	操作项目	操作内容	操作时间
1	与患者进行简单问诊	通过问诊收集评估、治疗所需的主观资料，并记录主要信息。	8 分钟
2	康复评估(收集客观资料)	口述康复评定内容。	12 分钟
		演示、记录肌张力评定等操作。	
3	制定康复计划，实施治疗操作	口述初期康复治疗目标与治疗方案。	15 分钟
		演示仰卧位以及患侧卧位的良肢位摆放等操作。	
4	康复宣教	拟定康复宣教指导方案，并对患者开展宣教。	5 分钟

3. 评价标准

序号	项目	评价内容	评分细则	分值	得分	小计
1	患者面谈(收集主观资料)	交流能力(口语和非口语技能)	能够灵活变通以使患者能够明白所提问题	2		
		所得信息的质量	获得与个体患者相关的特定的准确信息	4		
		面谈的组织能力	有逻辑能够灵活处理	2		
		反馈和鼓励	给患者提供及时恰当的反馈	1		
		时间的管理能力	能有效的充分利用时间	1		
2	康复评估(收集客观资料) 30 分钟	与患者沟通，取得患者配合；	与患者关系和谐，操作时能取得患者的配合	3		
		操作时自身体位，所需仪器的摆放位置以及患者的体位	患者体位舒适同时便于进行操作，仪器摆放合适	2		
		肌张力评定(改良 Ashworth)	肌张力的评估：(改良 Ashworth) 给予肢体被动屈伸活动时，右侧所有关节均能达到全范围活动，无明显阻力，均为 0 级；左	15		

			<p>肩关节及左肘关节在关节活动范围末端出现较小阻力，均为 1 级；左腕关节、左髌关节及左膝关节在关节活动范围后 50%范围内出现突然卡住，并在关节活动范围的后 50%均呈现最小阻力，均为 1+级；左踝关节下垂内翻，被动活动困难，为 3 级。</p> <p>仰卧体位；关节活动方向正确；操作速度合适；操作熟练；能防止代偿动作出现；评定结果准确</p>			
		组织评估的能力	检查顺序有逻辑性，操作体位调整安排合理	5		
		时间的管理	能有效的利用时间	5		
3	制定康复计划，实施治疗操作（50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		
		初期康复治疗计划	能够结合个案，根据存在的问题和原因，按照近期治疗目标，科学、合理地制定初期康复治疗计划	5		
		治疗操作——良肢位摆放	<p>1. 仰卧位的摆放： 头部中立位置于高度合适的枕头上，注意不能使胸椎屈曲；左侧肩关节和上肢下垫一长枕头，使肩胛骨前伸；左侧肩关节要稍外展，肘关节伸展，腕关节背伸，手指伸展，平放在长枕头上。左侧骨盆垫一薄枕，使左侧骨盆向前突，并防止左侧髌关节屈曲、外旋。左侧下肢髌关节伸直，在膝关节下垫软枕头，保持膝微屈，注意不能过于屈曲，同</p>	15		

			时避免软枕头垫于小腿下方。下肢大腿及小腿中部外侧各放一枕头防止髋关节外展、外旋，踝关节保持背屈、外翻位。 2.患侧卧位： 头颈稍前屈，患侧肩胛带前伸，肩关节屈曲、肘关节伸展，前臂旋后，腕关节背伸，手指握一毛巾卷；患侧下肢稍屈髋，屈膝，踝关节中立位；健侧上肢放松处于舒适体位即可；健侧下肢放在患侧下肢前面，屈髋、屈膝，在其下放一枕头防止压迫患侧下肢；躯干稍向后倾，背部放一长枕头依靠其上。	15		
		所给指令和对治疗技术的解释	正确，及时有效	2		
		处理患者的能力	能够很好的引导患者，在治疗过程中为患者提供帮助和支持，能够满足患者的需求，并表达出对患者的关怀和注意	3		
		反馈和鼓励	给患者提供及时的反馈	2		
		时间的管理能力	能有效的利用时间	3		
4	康 复 宣 教 (10 分)	康复宣教内容	能结合患者实际，给出合理、可行的康复教育，	5		
		自我康复训练指导	能结合个案，指导患者开展自我康复训练，训练方案合理、可控	5		
合计						

2. 项目编号： 3-2 骨关节系统疾病

(1) 任务描述

请你对患者进行问诊、康复评估、实施康复治疗、康复宣教并

报告结果。要求着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位。

(2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	运动治疗实训室 1 间	配备预考室
2	设备工具	PT 床 1 张, 病号服、PT 凳、枕头枕套, 平衡软踏, 普通轮椅, 高靠背轮悬吊训练装置, 翻身三角垫, 关节松动带, 弹力带, 明尼苏达手灵巧测试套件, 普渡插板, 体操棒与抛接球 (立式), 电动 BOBATH 床等	选用
3	被检查者	志愿者 (最好为学生)	随机选 1 人

(3) 考核时量

准备时间 20 分钟, 考核时间 40 分钟

(4) 评价标准

试题 3-2-1: 肩周炎病例

1. 病史

患者张某, 女, 58 岁, 某企业会计。右肩部疼痛逐渐加重 20 余天, 行走时疼痛加重, 夜间疼痛比白天明显, 严重影响睡眠。不伴有颈部及双侧上肢的痛、麻, 无发热、咳嗽, 否认有外伤史, 大小便无明显异常。1 周前在其他医院曾服用止痛药 (具体不详), 效果不明显。体格检查示, 颈部活动度尚可, 无明显压痛点; 右肩部冈上肌、斜方肌处较对侧有明显的萎缩, 肱二头肌长头腱、冈上肌和肩胛下肌附着点有压痛; 肌力检查施加抗阻时疼痛明显, 力量较对侧略有下降; 关节活动度检查前屈约 65° 、后伸约 10° 、内收约 15° 、外展约 35° 、内外旋各约 10° ; 运动速度及协调性检查右侧上肢落后于左侧; 双上肢感觉和腱反射无异常, 无病理反射。X 线片检查, 胸片未见异常, 右侧肩关节可见有骨质疏松。肌电图检查双上肢无异常发现。诊断: 右侧肩周炎。

2. 技能操作要求

序号	操作项目	操作内容	操作时间
----	------	------	------

1	患者面谈(收集主观资料)	通过问诊收集评估、治疗所需的主观资料,并记录主要信息。	8分钟
2	康复评估(收集客观资料)	口述康复评定内容。	12分钟
		演示、记录疼痛评估、肩关节前屈,后伸关节活动度评定等操作。	
3	制定康复计划,实施治疗操作	口述初期康复治疗目标与治疗方案。	15分钟
		演示肩关节长轴牵伸,肩关节前向后的松动训练等操作。	
4	康复宣教	拟定康复宣教指导方案,并对患者开展宣教。	5分钟

3. 评价标准

序号	项目	评价内容	评分细则	分值	得分	小计
1	患者面谈(收集主观资料)10分	交流能力(口语和非口语技能)	能够灵活变通以使患者能够明白所提问题	2		
		所得信息的质量	获得与个体患者相关的特定的准确信息	4		
		面谈的组织能力	有逻辑能够灵活处理	2		
		反馈和鼓励	给患者提供及时反馈	1		
		时间的管理能力	能有效的充分利用时间	1		
2	康复评估(收集客观资料)30分	与患者沟通,取得患者配合;	与患者关系和谐,操作时能取得患者的配合	3		
		操作时自身体位,所需仪器的摆放位置以及患者的体位	患者体位舒适同时便于进行操作,仪器摆放合适,操作者体位合适。	2		
		评估操作—— 1. 视觉模拟评分(VAS)评定	1. 在纸或尺上划10cm长的直线,按1cm间隔划格;向患者说明直线左端表示无痛,右端表示极痛,让患者在直线上指定相应的疼痛程度;检查者确定患者的疼痛程度。	5		
	2. 肩关节前屈、后伸关节活动度评定	2. 肩关节前屈、后伸关节活动度评定坐位,要注意身体勿向左右倾斜,不要有代偿动作,受检者要充分暴露肩	10			

			部。 2、测量方法正确,轴心、固定臂、移动臂正确。分别测量出主动和被动活动度 ①屈曲:固定臂:腋中线,移动臂:肱骨长轴,轴心:肩峰。 ②后伸:固定臂:腋中线,移动臂:肱骨长轴,轴心:肩峰。			
		组织评估的能力	检查顺序有逻辑性,操作体位调整安排合理	5		
		时间的管理	能有效的利用时间	5		
3	制定康复计划,实施治疗操作(50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		
		初期康复治疗计划	能够结合个案,根据存在的问题和原因,按照近期治疗目标,科学、合理地制定初期康复治疗计划	5		
		治疗操作——肩关节长轴牵伸	1、患者体位交待清楚 仰卧位,上肢稍外展 2. 治疗师位置及操作手法:治疗师站在患者躯干及外展上肢之间,外侧手握住肱骨远端,内侧手放在腋窝,拇指在腋前。外侧手向足的方向持续牵拉肱骨约10秒,使肱骨在关节盂内滑动,然后放松,操作中要保持牵引力与肱骨长轴平行。	15		
		治疗操作——肩关节前向后滑动	1、患者体位交待清楚 仰卧位,上肢休息姿势(肩关节外展约50°,前臂中立位)骨下垫毛巾或将盂肱关节移至床缘外 2、描述治疗平面(位于关节窝并且随肩胛移	15		

			动)和固定的方法及位置(以布带或由助手协助固定肩胛骨) 3、治疗师体位摆放正确背向患者,站在患者的上肢与躯干间,将其上肢靠在治疗师躯干上作为支撑。以侧边手握住肱骨远端;上位手置于关节前缘远端,该手为作用力手。 4、松动手法到位 治疗师移动上肢将患者肱骨头向后滑动			
		所给指令和对治疗技术的解释	正确,及时有效	2		
		处理患者的能力	能够很好的引导患者,在治疗过程中为患者提供帮助和支持,能够满足患者的需求,并表达出对患者的关怀和注意	3		
		反馈和鼓励	给患者提供及时的反馈	2		
		时间的管理能力	能有效的利用时间	3		
4	康复宣教(10分)	康复宣教内容	能结合患者实际,给出合理、可行的康复教育,	5		
		自我康复训练指导	能结合个案,指导患者开展自我康复训练,训练方案合理、可控	5		
合计						

试题 3-2-2: 颈椎病病例

1. 病史

患者徐某,男性,47岁,部门经理,颈部活动受限、颈肩部疼痛10年,加重伴右上肢放射痛1周来诊。患者既往体健,无重大疾病,之前发病时有间断治疗,好转后易复发。

查体:探头圆背姿势,颈部肌肉僵直,前屈、旋转和侧屈范围大约有70%,颈5-7棘突旁、肩胛内侧缘压痛,右前臂外侧、拇指痛觉减退,三角肌、肱二头肌

肌力减弱，握力差。右臂丛神经牵拉试验（+），Hoffmann 征（-），X 线示：C4-7 轻度骨质增生，生理曲度变直。

2. 技能操作要求

序号	操作项目	操作内容	操作时间
1	患者面谈（收集主观资料）	通过问诊收集评估、治疗所需的主观资料，并记录主要信息。	8 分钟
2	康复评估（收集客观资料）	口述康复评定内容。	12 分钟
		演示、记录颈前屈、侧屈的关节活动度评定以及臂丛牵拉试验等操作。	
3	制定康复计划，实施治疗操作	口述初期康复治疗目标与治疗方案。	15 分钟
		演示推拿等操作。	
4	康复宣教	拟定康复宣教指导方案，并对患者开展宣教。	5 分钟

3. 评价标准

序号	项目	评价内容	评分细则	分值	得分	小计
1	患者面谈（收集主观资料）	交流能力（口语和非口语技能）	能够灵活变通以使患者能够明白所提问题	2		
		所得信息的质量	获得与个体患者相关的特定的准确信息	4		
		面谈的组织能力	有逻辑能够灵活处理	2		
		反馈和鼓励	给患者提供及时反馈	1		
		时间的管理能力	能有效的充分利用时间	1		
2	康复评估（收集客观资料）30分	与患者沟通，取得患者配合；	与患者关系和谐，操作时能取得患者的配合	3		
		操作时自身体位，所需仪器的摆放位置以及患者的体位	患者体位舒适同时便于进行操作，仪器摆放合适，操作者体位合适。	2		
		评估操作—— 1. 主动活动度评定 2. 臂丛牵拉试验	1. ROM: 正确利用通用量角器评估颈部前屈、侧屈的关节活动范围。能够左右进行对比，正确放置患者测量体位。轴心、固定臂、移动臂及运动方向正确，并能正确读数。	10		

			2. 臂丛牵拉试验:检查者一手扶患侧颈部, 一手握患腕, 向相反方向牵拉, 查看患者表现, 判断有无异常并左右对比。	5		
		组织评估的能力	检查顺序有逻辑性, 操作体位调整安排合理	5		
		时间的管理	能有效的利用时间	5		
3	制定康复计划, 实施治疗操作 (50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		
		初期康复治疗计划	能够结合个案, 根据存在的问题和原因, 按照近期治疗目标, 科学、合理地制定初期康复治疗计划	5		
		治疗操作——推拿	在头颈、肩及背部肌肉使用推、揉、按等手法缓解肌紧张、疼痛, 配合穴位 (大椎、天柱、风池、风府、椎夹脊穴) 使用。治疗手法得当, 切忌粗暴	30		
		所给指令和对治疗技术的解释	正确, 及时有效	2		
		处理患者的能力	能够很好的引导患者, 在治疗过程中为患者提供帮助和支持, 能够满足患者的需求, 并表达出对患者的关怀和注意	3		
		反馈和鼓励	给患者提供及时的反馈	2		
		时间的管理能力	能有效的利用时间	3		
4	康复宣教 (10分)	康复宣教内容	能结合患者实际, 给出合理、可行的康复教育,	5		
		自我康复训练指导	能结合个案, 指导患者开展自我康复训练, 训练方案合理、可控	5		
合计						

试题 3-2-3: 腰椎间盘突出症病例

1. 病史

患者张*, 40岁, 男性, 工人, 患者于4月前无明显诱因出现腰部持续性疼痛, 至卫生院予以消炎止痛、补液等处理后稍缓解. 此后多因工作、劳累等症状反复, 至我院查腰椎MR: 1. L4/5椎间盘右后突出; 2. L5/S1椎间盘后方突。至我科门诊予针灸、理疗等治疗后症状缓解。昨日患者起床时突感腰背部疼痛加重, 伴左下肢麻痛, 活动受限, 跛行步态, 休息未可缓解, 无发热, 无咳嗽, 无腹胀腹痛, 无尿频尿急尿痛等不适。今为进一步检查及治疗, 门诊以“腰椎间盘突出症”收入我科住院。

2. 技能操作要求

序号	操作项目	操作内容	操作时间
1	患者面谈(收集主观资料)	通过问诊收集评估、治疗所需的主观资料, 并记录主要信息。	8分钟
2	康复评估(收集客观资料)	口述康复评定内容。	12分钟
		演示、记录疼痛评估、直腿抬高试验等操作。	
3	制定康复计划, 实施治疗操作	口述初期康复治疗目标与治疗方案。	15分钟
		演示推拿手法等操作。	
4	康复宣教	拟定康复宣教指导方案, 并对患者开展宣教。	5分钟

3. 评价标准

序号	项目	评价内容	评分细则	分值	得分	小计
1	患者面谈(收集主观资料) 10分	交流能力(口语和非口语技能)	能够灵活变通以使患者能够明白所提问题	2		
		所得信息的质量	获得与个体患者相关的特定的准确信息	4		
		面谈的组织能力	有逻辑能够灵活处理	2		
		反馈和鼓励	给患者提供及时反馈	1		
		时间的管理能力	能有效的充分利用时间	1		
2	康复评估(收集客观资料) 30分钟	与患者沟通, 取得患者配合;	与患者关系和谐, 操作时能取得患者的配合	3		
		操作时自身体位, 所需仪器的摆放位置以及患者的体位	患者体位舒适同时便于进行操作, 仪器摆放合适, 操作者体位合适。	2		

		评估操作——1. 视觉模拟评分 (VAS) 评定 2. 直腿抬高试验	1. 在纸或尺上划 10 c m 长的直线, 按 1 c m 间隔划格; 向患者说明直线左端表示无痛, 右端表示极痛, 让患者在直线上指定相应的疼痛程度; 检查者确定患者的疼痛程度。 2. 直腿抬高试验: 仰卧位, 下肢伸直位被动抬高, 抬高超过 30°, 未达到 70° 出现坐骨神经症状。	5 10		
		组织评估的能力	检查顺序有逻辑性, 操作体位调整安排合理	5		
		时间的管理	能有效的利用时间	5		
3	制定康复计划, 实施治疗操作 (50 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		
		初期康复治疗计划	能够结合个案, 根据存在的问题和原因, 按照近期治疗目标, 科学、合理地制定初期康复治疗计划	5		
		治疗操作——腰部推拿	①直推 (按揉) 背腰部: 治疗师以双手掌同时按揉患者脊柱两侧第一、二条膀胱经 3—5 遍; ②弹拨足太阳膀胱经: 治疗师双手拇指指端相对, 以双手拇指指腹同时自上而下弹拨患者足太阳膀胱经 3~5 次, 如需增加力量, 加大刺激, 可用双拇指重叠弹拨, 拨后应轻揉 2 遍。 ③治疗师以双手空拳或虚掌叩击、拍打患者背腰部, 注意腰部两侧叩击的力量要轻;	10 10		
		所给指令和对治疗技术的解释	正确, 及时有效	3		
		处理患者的能力	能够很好的引导患者, 在治疗过程中为患者提供帮助和支持, 能够满足患者的需求, 并表达出对患者的关怀和注意	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	能有效的利用时间	3		
4	康 复 宣 教 (10 分)	康复宣教内容	能结合患者实际, 给出合理、可行的康复教育,	5		
		自我康复训练指导	能结合个案, 指导患者开展自我康复训练, 训练方案合理、可控	5		
合计						