

# 最新康复医学科 康复科工作计划(优秀10篇)

在日常学习、工作或生活中，大家总少不了接触作文或者范文吧，通过文章可以把我们那些零零散散的思想，聚集在一块。那么我们该如何写一篇较为完美的范文呢？这里我整理了一些优秀的范文，希望对大家有所帮助，下面我们就来了解一下。

## 康复医学科篇一

20xx年我科在医院班子的正确领导下，在各兄弟科室的支持配合下，取得了显著的进步。20xx年，我科全体同仁将继续拼搏，争创佳绩。计划如下：

病历书写是医疗行为中的一个重要方面，病历书写的质量有关乎医疗人员的业务水平，病人管理质量及医疗安全。主治医师查房时着重病历质量检查，坚决杜绝模板式病历，治疗方案变动，治疗重点，专业方面的医患沟通内容，会诊情况及时计入病历，完善辅助检查。

做好与病人的沟通，对病人的治疗实现阳光化服务及人性化服务，使先做病人的亲人，在做病人的医生，落实到位。

20xx年，我科将完善医疗分组管理，各组组长负责本组人员医疗文书书写及病历审阅，组间不定期进行病历质量抽查，及时将发现问题科务会讨论完善。住院流程进一步优化，专门设置住院患儿约床登记本，设置康复科随诊门诊，由康复专科工作3年以上医生轮流担任，熟悉康复诊疗随访的各个环节，完善知识及业务能力，随访出院病人恢复情况。

我科在明年将继续周五的业务学习，并设置workshop或者读书会形式，督促康复科医务人员完善知识储备，阅读国内外

文献，了解康复新进展。

经颅磁刺激治疗淮海经济区尚是空白，我科准备在今年购置经颅磁刺激治疗仪并开展此治疗单元，设计治疗登记表，将治疗患儿的相关诊疗情况留存，以备今后随访。另外，我科将继续开展gms评估技术，并将以往资料进行统计处理，随访患儿言语、认知、心理、行为等方面情况。

开展“经颅磁刺激在脑瘫患儿运动及语言障碍康复中的应用”课题□20xx年关于全身运动质量评估的论文在统计源及核心期刊上发表，申报继续教育项目，设立科室科研奖励制度等。

## 康复医学科篇二

20xx年康复科是夯实基础的一年□20xx年则是康复科全面发展的关键之年。为了康复科的和诣发展、增强可持续竞争力，特拟定20xx年主要工作计划。

### 一、工作重点及工作思路

20xx年工作重点是继续抓好门诊康复科运动作业疗法室建设；做好横向联合，拓展脑损伤、神经损伤等伤病的功能训练；稳定疼痛性疾病及颈肩腰腿痛疾病的诊疗工作；着力建设康复科病房、规范发展康复科病房管理；切实抓好社区康复服务工作；全面启动中医治未病、天灸、亚健康服务等工作；积极开展康复预防、康复治疗等全面康复、完善康复工作体系和服务网络，广泛联系各科专家传播康复信息，普及康复知识；加强业务学习，力争创出科室特色与品牌。

### 二、工作任务及措施

1. 定期到其他科室查房，了解病人康复情况，指导相关科室医师开需要的康复治疗项目，指导本科人员制定康复计划及

实施。本科医师熟练掌握各种仪器的适应证，向其他相关科室医师推介本科特色。

2. 有计划对本科医师进行全面康复培训，做到康复理论和康复治疗技术每周一小训每月一大训，以提高每位医师的康复理论及康复治疗技术水平。

3. 全面开展运动疗法、作业疗法、言语训练、吞咽障碍治疗，拓展脑损伤、脑瘫、骨折术后功能康复、有计划地开展慢阻肺、心脑血管疾病等内科病的康复介入。

4. 在院内外宣传康复项目特点，治疗效果，提高社会各界康复意识。通过病人及时反馈的意见与建议，及时改正我们工作当中的不足，以提高工作质量与服务。

5. 对疑难病人进行科内讨论，以提高治疗效果增进康复医疗技术水平。

6. 劳务酬金实行二级分配，以工作量为主，结合岗位工作、职称、病人满意度综合考虑。

7. 加强住院部病人管理，实行有康复特色的病房管理模式。由科主任、护士长全面组织实施管理方案，科内人员分为病房管理组、现代康复组、传统康复组、康复护理组。

具体方案如下：

病房管理组：周丽医生、区淑环医生负责管理具体病人的检查、诊断治疗、书写病案、康复评定、制定康复治疗方案。

现代康复组：由病房管理组分担一部分、郑家欣负责进行物理治疗和作业疗法、言语矫治；由区淑环负责物理因子治疗。

传统康复组：周丽负责针灸、推拿、拔罐、小针刀、药敷等。

康复护理组：护士发挥康复护理优势，开展有康复特色的护理和康复宣教。

8. 加强门诊管理，门诊为康复科的窗口，负责为病区输送病号。门诊医师接诊病人，开出治疗单或联系住院，交由科内统一安排，其他科室介绍病人到我科，由我科统一安排治疗。

9. 加大科室人员培训力度，争取领导支持，协调科内人员到康复医学相关科室如神经内科、神经外科、骨外科轮转，学习相关处理知识，加强科间联系。每年选派1~2名医师到上级医院进修学习。

10. 积极引进高素质的康复人才，尤其是康复治疗师，按摩师，以利更好开展业务。

## 康复医学科篇三

全市残疾人康复工作紧紧围绕残疾人“人人享有康复服务”这一目标，认真抓好社区康复、残疾儿童抢救性康复、康复机构建设和康复人才培养四个重点；加快残疾人康复服务体系建设；全面完成“十一五”各项康复工作任务；制定“十二五”残疾人康复工作计划，推动我市残疾人康复工作全面发展。

### 一、全面组织实施0—6岁贫困残疾儿童抢救性康复工程

一严格按照省下发《0—6岁贫困残疾儿童抢救性康复工作配套实施办法》，认真组织实施好每个康复项目。

二指导和督促我市智力残疾儿童，聋儿康复定点机构，做好残疾儿童的康复训练工作。

三实行精细化管理。依托“0—6岁贫困残疾儿童抢救性康复工程管理系统”这个软件，对“工程”实施实时、高效精细

化、销账式管理。四抓质量控制。0—6岁贫困残疾儿童抢救性康复工程，最大的特点就在于“抢救性”，可抢救性的内在要求具有三个特征，一是残疾的可逆性，二是康复的最佳时期，三是康复效果好。这就要求在康复对象上，要选择低龄的，最具康复潜力的，家庭配合的；在医疗康复机构上要选择优质价廉的、积极高负责的；在康复质量上，康复有效率和家长满意率都要达到优良以上；在康复过程中，要定期组织康复效果评估；在康复完成后，要追踪问效、定期回访，真正把事办好，办成政府满意、社会满意，残疾人及亲友满意的“民心工程”。

## 二、加快残疾康复服务体系建—加强康复人才培养力度。

结合我市实际，投入专项工作经费，加大康复人才培养力度。一是选拔基层有实际经验康复技术人员参加省级举办的各类专业知识培训班。二是积极组织举办多层次、多形式、多类别的专业技术培训班，着重培养0—6岁实用性康复技术人才。三是各县(市)区要按照省残联下达的社区康复协调员培训任务，制定培训计划，保质保量完成培训任务。二加强残疾儿童康复机构的建设。对已被省残联确定的智力残疾儿童、聋儿康复机构，要在人才培养、康复设备、训练场地等方面给予大力扶持。

## 三、迎接全国社区康复示范县(市、区)检查验收20xx年是创建国家社区示范区验收年，阳新县作为创建全国社区示范县，要严格按照国家制定的验收标准，做好迎检工作。

## 四、确保全面完成“十一五”康复工作任务，各县(市)区残联要加大工作力度，重点攻克任务完成有困难的康复项目，确保全面完成省和市级下达的各项康复工作任务。

一做好终期检查、自查工作。按照国家残疾人事业“十一五”规划和国家彩票公益金项目，对贫困精神病患者救助、聋人康复训练、残疾人辅助器具发放、假肢安装等项目的要

求，完善受益对象的数据库和档案资料清理归档，在各地做好自查工作的基础上，由市康复办择期进行抽查。

二积极配合卫生部门实施好“百万贫困白内障患者复明工程”，做好贫困白内障患者筛查工作。

三在各康复项目实施过程中，注意收集典型和康复成果资料，为将要进行的“十一五”残疾人康复表彰做准备。

五、谋划好“十二五”残疾人康复工作紧紧围绕残疾人“人人享有康复服务”目标，结合本地实际，深入开展残疾人康复工作调研，为“十二五”期间残疾人康复工作提出切实可行的康复工作计划。

## 康复医学科篇四

20xx年现代康复治疗项目9项纳入基本医保，是为康复医学发展的绝佳时机，加之我院各级领导对康复医学科大力支持，科主任的管理果决有序，又恰逢我院“二甲”复审，对康复医学科的硬件装备，人员配备，管理、教学和医疗质量安全保障，均提出较高要求。为此，更鞭策我们在科室建设、诊治水平、医德医风、科研创新、人员配备、硬件设施上不断发展，现制定20xx年度工作计划如下：

在科室管理方面，继续以互利双赢为目的，以优质服务为宗旨，以奖惩分明为准绳，以团结和谐为目标，运用新型管理模式运转康复科。不断扩大病源，提高疗效及满意率。为配合医院扩建要求，两年后科室发展计划为充实5个门诊部门（物理疗法部、作业疗法部、言语治疗部、传统康复部、假肢矫形器部）；成立康复医学科病房。为逐渐实现扩建计划，需要采取积极有效的措施，对学术与技术带头人及后备人才的政治思想、业务能力和学术水平进行重点培养。根据康复专业实际情况，需要引进本科以上学历康复专业治疗师1~2名，能制作假肢矫形器者优先。整体素质尚需提高，康复医师因多

系其他专业转行而来，需进一步到国内高水平康复中心进修深造，鼓励支持年轻医师、治疗师报考研究生；护理人员科研意识和能力尚需强化和提高。保持知识、学历、职称与年龄结构合理的人才梯队。

积极参加义诊及各种精神文明建设活动，每月第一个星期六利用科会时间认真学习贯彻相关法律法规。提高医务人员职业道德水平，体现出教学医院水平。有健全的质量管理小组，不定期抽查，每月召开质量管理控制会议一次。设立质控点，针灸、局部封闭等有创操作，严格消毒，避免感染；与患者皮肤直接接触的衬垫等物品及时清洗、消毒；手法治疗动作规范，定期培训；我科会诊患者较多，严格执行由分诊护士及时通知负责医生，正常会诊24小时内完成，急会诊10分钟到达；我科器械较多，出现故障及时报修，每周由专人负责检查，排除隐患，贵重器械专人保管并设使用维修登记本；节假日为保证患者连续治疗，安排轮流值班，更应提高责任心；继续保持完善“和谐医患关系”建设，康复医学科的物理治疗、作业治疗、传统康复等多为一对一治疗，与患者接触多、时间长，尤其要求服务意识和质量继续加强。

为提高全科的医疗技术水平，认真组织科内人员的业务学习，科室每周一次组织讲座、讨论，了解康复领域治疗新进展，反复学习《康复医学与物理诊疗规范》，或通过病例分析等多种形式，提高医疗服务水平；新教师授课前开展试讲，讨论课件制作及授课语言、内容；定期为下级医生、实习生讲课，加强管理，讲解语言要规范，动作要娴熟；教学、治疗同时要观察病人反应，随时评估，预防特殊病人如截瘫、长期卧床患者出现体位性低血压致休克，颅脑外伤等患者训练中避免情绪激动、劳累诱发癫痫等，制定应急预案并熟悉急救处理流程。

鼓励对适合临床推广的新项目的开展；康复治疗范围拓展，开展特色康复项目，如：智能障碍患者的康复治疗，重症监护病房床旁康复项目，想象运动疗法等。要求中职以上，每

年发表1篇核心期刊论文。初职每人每年发表综述或论文一篇。研究方面需要做大量工作，争取多发表高水平论文，积极申报科研奖。

为配合重点学科发展规划，增加我院医疗市场竞争力，我科计划在20xx年申请解决的问题有：

1、康复医学科急需设立病房：首先可达”二甲”对康复医学学科建设要求；其次有利于减少神经科病人住院压床，加快其他科室周转，丰富治疗手段，吸引病源，提高经济效益；第三，通过神经康复出院的病人，由于其生活质量大为提高，在对医院医疗服务质量满意的同时，会加大对医院的宣传，为医院能够赢得良好的社会效应，增强医院的影响力与竞争力。

2功率自行车：主要用于偏瘫患者下肢功能康复。对于偏瘫患者下肢伸肌痉挛症状，具有良好的抑制作用，在屈曲姿势下进行运动，避免膝过伸，此仪器的应用有良好的前景，经济效益和社会效益可观。

3、依二甲标准尚欠缺的：磁疗仪、吞咽治疗仪□bobath球、滚筒等。

## 康复医学科篇五

我院将继续围绕‘以病人为中心，以质量为核心’的服务理念，二甲医院评审达标，将往年工作总结里的优点继续发扬，不断加强护理工作的科学化，标准管理，增进护理质量全面进步，根据护理部有关精神，结合我科实际情况，制定护理工作计划及工作目标。更多相关信息请关注相关栏目！

一、加强护理安全管理，完善护理风险防范措施，有效地回避护理风险，为病人提供优质、安全有序的护理服务。



1、不断强化安全意识教育，发现工作中的不安全因素时要及时提醒，并提出整改措施，以院内外护理差错为实例组织讨论学习借鉴，使护理人员充分认识护理差错因素新情况、新特点，从中吸取教训，使安全警钟常鸣。

2、将各项规章制度落到实处，定期和不定期检查，监督到位，并有监督检查记录。

3. 加强重点时段的管理，如夜班、中班、节假日等，实行弹性排班制，合理搭配老、中、青值班人员，同时注意培养护士独立值班时的慎独精神。

4、对重点员工的管理，如实习护士、轮转护士及新入科护士等，对她们进行法律意识教育，提高他们的抗风险意识及能力，使学生明确只有在带教老师的指导或监督下才能对病人实施护理。同时指定有临床经验、责任心强具有护师资格的护士做带教老师，培养学生的沟通技巧、临床操作技能等。

5、完善护理文件记录，减少安全隐患。重视现阶段护理文书存在问题，规范护理文件记录，认真执行护理记录中“十字原则，即客观、真实、准确、及时、完整”，避免不规范的书写，如漏字、涂改不清、前后矛盾，与医生记录不统一等，既要体现综合护理问题记录，又要体现专科症状的特殊性，使护理文件标准化和规范化。

6，加强护理人员自身职业防护，组织全科护士学习《医务人员艾滋病病毒职业暴露防护工作指导原则》和《艾滋病防护条例》，制定职业暴露报告制度、职业暴露防范措施及职业暴露后具体的处理措施和程序。

7、完善护理紧急风险预案，平时工作中注意培养护士的应急能力，对每项应急工作都要做回顾性评价，从中吸取经验教训，提高护士对突发事件的反应能力。

二、以病人为中心，提倡人性化服务，加强护患沟通，提高病人满意度，避免护理纠纷。

1、办公班护士真诚接待新入院病人，把病人送到床前，主动向病人家属做入院宣教及健康教育。

2、加强服务意识教育，提高人性化主动服务的理念。

3、要求责任护士每天与患者家属沟通，包括健康教育、了解病人的病情转归、生活需求、用药后的效果及反应等，护患沟通能缩短护患之间的距离，是做好一切护理工作的前提和必要条件。

4、认真执行临床处置前后的告知程序，尊重患者家属的知情权，解除患者家属的顾虑。

5、每月召开工休座谈会，发放病人满意度调查表，对服务质量高的护士给予表扬鼓励，对服务质量差的护士给予批评教育。

三、定期与不定期护理质量检查，保持护理质量持续改进。

1、充分发挥护理质量控制小组的作用，每周进行质量检查，以便及时发现问题，及时纠正、处理。

2、不断修改完善各种护理质量标准，并组织学习，按标准实施各项护理工作。

3、护士长定期与不定期进行质量检查，不足之处进行原因分析并及时整改，强化护理人员的服务意识、质量意识。

工作不可能一下子早到位、做到大家都满意，但是，如果能认真总结，善于听取别人的评价，接受别人的建议，或许工作效果会更上一层楼。

## 康复医学科篇六

康复是指通过综合、协调地应用各种措施，消除或减轻病、伤、残者身心、社会功能障碍，达到和保持生理、感官、智力精神和社会功能上的最佳水平，从而使其借助某种手段，改变其生活，增强自立能力，使病、伤、残者能重返社会，提高生存质量。以上就是对于康复的定义，但是以前很少对康复了解得这么的详尽，只是知道，我们平时受伤了、患病了过段时间就会恢复健康，也许这也能说是康复吧！我最早接触到康复是在去年寒假的时候，当时放假在家没啥事，就自己跑到了县人民医院去见习，在医院里面我是在神经外科跟着医院的老师学习，在神经外科我看到最多的就是脑外伤，基本上一般入院的患者都可以与脑外伤挂上边，要么是车祸、要么是被人打伤了，还有一个10岁的小孩在家玩耍的时候自己摔倒了，颅内有一个30ml左右的硬膜外血肿，这些都是在我们县人民医院神经外科比较常见的一些疾病。有时候我在病房里面可以看到有康复科的医生过来做床旁康复，但是当时我也不知道这是干什么的，只是脑海里有一个影响，就是“促进疾病的恢复”，后来我观察到做床旁康复的病人大多数都是手术后几天或者是出现了肢体瘫痪症，但是还处于保守治疗的一些患者，当时我觉得康复应该很有作用吧！不然怎么哪么多的病人在做康复治疗，有些病人一天还要去康复科好几趟去做康复治疗呢，但是我也不知道他们去康复科主要是做一些什么样的治疗。

真正的学习康复医学是在这个学期曾序求老师的康复课堂上，因

为之前在医院对康复已经有了一定的接触，所以对于这门别的同学都不是很乐意去上的一门课，我还是很感兴趣的，因为我觉得康复在临床上肯定是有用武之地的。在康复医学课堂上我更加深入的了解了康复以及康复医学，也更加确定康复医学在临床工作中的重要性。康复医学是一门研究残疾人及患者康复的医学应用学科，其目的在于通过物理疗法，运

动疗法，生活训练，技能训练，言语训练和心理咨询等多种手段使病伤残者尽快的得到最大限度的恢复，使身体残留部分的功能得到最充分的发挥，达到最大可能的生活自理，劳动和工作的能力，为病伤残者重返社会打下基础。所以康复医学给很多的患者带来了康复的福音，自从有了康复医学之后有很多患者通过综合的康复训练，其神经运动功能得到了有效的恢复，如果没有康复训练的话，很多患者很有可能就终身坐在轮椅上了！

针对性的训练，这样才能够达到好的康复效果。康复治疗除了康复师的训练和治疗之外，还需要的就是患者的毅力和坚持不懈的精神，只有长期的坚持才会有康复的效果。

## 康复专科护士培训心得体会

首先，感谢院领导、科室主任、护士长的培养以及各位同事在工作上的支持，让我有幸参加了四川大学华西医院第五届“康复专科护士培训班”。也非常感谢每位为我们倾囊相授的老师，你们辛苦了。在为期两个月的培训中，让我受益匪浅，感受颇多，现将学习体会汇报如下：

这次学习对我来说是理论与技能的提升，是理念、高度和技术的洗礼。首先，更新理念：如对康复有了新的认识，它不是疗养，不是患者的后期治疗也不是中医+理疗，而是对功能障碍者运用训练、补偿、增强等方法提高患者的生活质量，回归家庭，回归社会等。其次让我认识到疾病早期康复的重要性，并掌握了新的技术：如清洁间歇导尿，神经源性膀胱/直肠功能训练，良肢位的摆放等，并对心肺康复的新观念有了一定的认识。临床实践不仅巩固了专业理论知识和技术，而且让我学会了如何管理病人，如何与病人建立良好的关系，如何做好带教工作，如何成为一名优秀的管理者。临床实习阶段也是最紧张的阶段，在此我们每个人需完成理论结业考试、操作技能考试□ppt的制作与汇报；并于2014年10月29日到\*\*县\*\*筒中心敬老院开展了由\*\*省康复专科护士培训基地负

责人、康复医学中心总护士长杜春萍和康复医学中心脊髓损伤病房副护士长\*\*组织的以“康复护理在身边，老有所护功能健”为主题的社区实践活动。

这次的学习也让我有缘结识了来自五湖四海的护理同仁们。我们在学习中互助，在生活中互相关心，从她们身上使我深切的感受到一个医疗职业者的谦虚、严谨的精神，踏实的工作态度，对病患的用心，对同事的呵护。

从事了这一行以后，我才发现原来这个世界还有很多我从来没有想过的事情，还有许多的不幸，还有许多的苦，体会到很多让人心酸，无法用言语表达的感受。我从来没有想过仅仅是肇庆就已经有如此多的听障儿童，而我所知道的也仅仅是孩子的父母接受了国家支助来到康复中心的，也许还有很多没有得到父母重视，任其在乡下放养的孩子。这些孩子他们并不比其他孩子差，同样的可爱、机灵，甚至比正常孩子还要聪明、还要乖巧，就因为双耳的听力损失，剥夺了他们拥有听力及语言的权利，没有声音的世界里，他们无法理解很多的事情和表达自己的感受。这些孩子都来自不同的家庭，有的家长是老师，有的是公务员，有的是老板，更多的是一般的工人，农民，甚至失业在家，但是为了孩子，他们父母其中一方都会抛弃工作、事业，默默地陪伴着孩子，每天按照老师交代的任务，协助老师完成每日的康复训练，然而，并不是付出就会有回报的。有一个孩子，父母双方都是中学教师，为了有更多时间照顾孩子，母亲申请调到小学，父母轮流请一个学期的假全程陪伴孩子做康复训练，却因孩子本身的缺陷一直进步缓慢；有一个孩子的父亲是地地道道的农民，孩子是抱养回来的，没有母亲，父亲为他申请做了人工耳蜗后，在机构附近租房子全程照顾孩子，没有固定的收入，但也坚持让孩子吃到最好的，一个40多岁的农民，连字都没认识几个，却必须用普通话来教育孩子，进行康复训练；还有一个孩子的父母因等不及国家支助的时间，想要孩子更快的拥有听力，进行正常人的生活，卖房子卖车借钱也要凑几十万自费给孩子做人工耳蜗,,,为了孩子，很多的家庭都作出

了很大的牺牲，也让很多家庭发生不和，甚至离异。每个家长都那么努力的教育孩子，却因自身的知识水平及学习能力的欠缺，没有使用更好、更恰当的方式去教育，导致孩子进步慢，错过了孩子康复的黄金时间。

今天的亲子同训考核中，看着这些家长，每个家长都很认真的答题，都想要为孩子争取更好地学习方式，想要得到更好的机会去学习如何教育孩子，有的甚至一把年纪了，还要为孩子来考试，看着他们白发苍苍了，还要戴上老花眼镜，看着从未接触过的题目认真的思考，有的甚至请假、夫妻俩一起来考，看着他们一个个那么认真地思考、做题，真的很心酸，很想让他们都过了，可现实却不能如我们所愿。这些不是一般的孩子，不可以把他们抱起来抛，因为他们身上有助听设备，不可以玩太剧烈的运动，不可以玩水，不可以独自上厕所，他们像国宝般被保护着，没有了一般孩子的童趣。是的，在这里他们是正常的，因为所有孩子都带着助听设备，在这里他们都是一样的，他们接受着同样的对待，他们拥有着老师和父母的爱，然而，他们终将要毕业，要离开这里，离开康复中心，去面对自己的人生，他们的苦难，他们的波折没有随着毕业而结束，一切才开始。他们要接受他们与其他孩子的不同，在这里，他们也许还不明白自己跟其他孩子有什么不同，但是一旦离开这里，他们是特殊的，他们要面对、接受自己身体的缺陷，要接受外人的眼光，要接受所有他们与其他孩子的不一样所带来的一切不一样的对待。或许有路上行人歧视的眼光，或许有老师不正视的目光，或许有同学们嘲笑的目光，所有的这些让一个孩子如何去面对，如何去接受。

看着孩子们毕业，我心里总是产生很矛盾的心情，一方面很高兴孩子能出去接触更多不同的事物，迎接不一样的人生，另一方面又很担心孩子到外面的世界后，能否面对世人世俗的眼光，接受自身的不足，会不会觉得孤单，变得自闭。

孩子在康复机构毕业后，回到正常幼儿园、小学，真的对孩

孩子日后的生活好吗？孩子佩戴了助听设备后，不可以做激烈的运动，因为人工耳蜗、助听器不能摔，做运动后出汗会导致助听设备受潮，不可以游泳、淋雨，因此，很多正常幼儿的活动及游戏听障儿童都不能参与，这样孩子在幼儿园就会显得特殊，而且因小孩子的好奇心强，就会出现有小孩嘲笑听障儿童，甚至玩弄其助听设备的现象，又因助听设备的维修相当昂贵，小孩的父母、老师就会千叮万嘱地要求他远离听障儿童，如此，无疑是对听障儿童的二次伤害，造成孩子变得更孤僻、沉默。还有上学以后，孩子因听力有损失或多或少会影响学习，那么他们的学习又可不可以跟得上。有时候我甚至在想，或许，他们在启聪学校会更好，但这样又会剥夺了他们的听觉语言能力，孩子天生的残缺并不是他们的错，但很多父母却总会以他们为耻，认为孩子是他们的负担，甚至出门也不愿带孩子出去，或者带孩子出去也要取下助听设备，不愿意接受人们的异样眼光。甚至有些老师也害怕被人误认为是自己的孩子而不愿带孩子去看病。对于一个听障儿童来说，希望他能更好的回归主流社会，过上正常人的生活，除了孩子本身的性格、家人的支持以外，还需要社会的关注，但那并不仅仅是物质上，更多的是精神上的鼓励，不带任何同情、怜悯或歧视、厌恶这些异样的目光去看待他们，把他们当成正常的孩子一样相处，我想这是送给他们最大的礼物。

中医康复新进展学习班学习体会 12月初，我参加了在大庆市举办的由黑龙江中医药大学附属二院以及大庆市中医院联合主办的“2013年中医康复新进展学习班暨国家中医重点专科中医康复协作组工作会议”。学习班内容很丰富，有很多亮点，对康复临床实践很有帮助，感觉受益颇丰，不虚此行，有必要给大家汇报一下，希望能对同事们有所启示。

新的感觉神经定量检查方法：电流感觉阈值[cpt]测定仪，认为是“目前唯一能早期、选择性、定量检测感觉神经病变的检测手段，敏感性、特异性、可靠性及可重复性极高”。是目前临床sncv和sep[qst]等检测手段不可比拟的。当然此次重

点是介绍一种脑卒中康复的新方法-针康法，也是我此行的主要目的。下面对此做一简单介绍。简而言之，针康法就是头穴丛刺长留针结合康复训练同时同步进行的一种康复方法。头穴丛刺调控中枢，康复训练从外周进行调控，是针刺与康复同步治疗、有机结合的一种中西医结合康复方法。其核心内容是选择于氏（于致顺教授）腧穴七区中相应的刺激区，采用从刺、长留针、间断行针法，针后捻转，200次/分，捻转5分钟，留针6-8小时，留针期间结合现代康复技术（pt、ot、st、认知、吞咽、心理、康复工程等）治疗。当然，其具体治疗方案是按照脑卒中三期六阶段（软瘫期、痉挛期、恢复期，以及brunnstrom i-vi级）的康复过程来制定的。此方法由黑龙江中医药大学附属二院唐强教授等创立，认为此法突出体现了脑卒中动态治疗、整体康复的优势。这种方法给我们的启示就是，中西医结合是优势，更是康复发展的必经之路。

从此次会议可以感觉到，国内康复医学在迅猛发展，与国际差距越来越小，热点问题很多，在此不能一一列举。引用到会专家的共识，作为结束语。“康复既是一门学科，更应做为一种理念，贯穿到整个医疗服务体系的各个领域以及整个医疗服务的全过程中。康复科应该担负起医院中心服务功能，服务于全院各个科室有康复需求的患者，为提高全院医疗服务水平发挥作用”。

（门办 罗道珊 2014年元月）篇五：康复科进修学习总结 康复科进修总结

（李松）为期三个月的康复进修学习就要结束了，即将参与我院新开展的康复业务，服务我县广大病患。我很荣幸我能参加这次宝贵的进修学习。这次学习机会是难得，是河北省开展的针对下级医院优秀医生进行培训计划的第一年。

医学的原理，并利用原理解释疾病现象。并且对我以前比较熟悉的中医检查方法的常见病多发病进行对比，使我有更



为深刻的认识与理解，并查看了众多的典型病例。先后书写诊疗方案30余份，检查病人160余人。对于一些比较疑难和罕见的疾病，有了初步的认识，为以后进一步学习和研究打下了坚实的基础。

进修期间我着重学习了神经系统及骨伤系统的康复诊疗方案，系统的学习了康复医学中的各种评估、物理治疗、作业治疗、语言治疗等，对此有了较为全面的认识。虽然我们医院目前所引进的设备原因可能无法开展的这方面深入的技术，但是随着医院的发展，医疗设备的进步这方面肯定会有一个比较大的突破，我着重学习这方面的目的也是为不久的将来做好准备，同时熟悉更多的知识，拓展自己知识面，对于以后的工作很有裨益。科室实行三审制度，层层把关，把误诊、漏诊机会降到最小。首先当日值班大夫书写初始报告，然后主任、副主任医师初审，最后高年资主任医师终审，对于疑难的病例大家一起讨论，各自发表意见，最后统一意见，这样的报告程序很合理，也是对病患的绝对负责，以及对工作的严谨，也是非常值得我借鉴学习的。

进修期间除了每天中午的病例会诊讨论外，我还参加每次研究生讲课，虽然没有读研，但在这里能和研究生一起听老师们讲课，非常高兴，学到了很多知识，以及老师们总结的工作经验，更学到了他们对医学严谨的态度。在日常学习中，我一边学习原理理论，一边结合实践操作，对康复原理有了基本的理解。同时，参与日常报告的书写，经过报告书写，让我更深理解病熟悉了日常疾病以及报告书写的规范。在专业学习之外我还体会到了老师们对患者认真负责的态度，他们的患者量很大，每位老师每天都有大量的患者求诊，但是每每遇到前来求诊的病人的时候，他们总是很耐心的给他们解释。在诊断的时候不是单纯的完成任务，而是全面考虑到病人的进一步的治疗，回答临床大夫的疑问等，深思熟虑之后做出合理的诊断意见和建议，这些都是我所需要进一步学习的。

三个月的时间是短暂的，但收获很多，然而时间有限，学海无涯，我认识到要想成为一名优秀的康复医生还有很多很多需要学习的知识，在以后的工作生活中，我会继续利用一切机会学习，争取更好的为患者服务、为医院发展做贡献。

## 康复医学科篇七

### 一， 医疗安全及医疗质量：

落实病人离院请销假制度及定期回访工作，完善康复科病例模板(查房内容详实有物)，宣教到位，做好病人及家属培训工作，病房交班实行责任制。

### 二， 学科建设(1. 发展思路2. 具体措施3. 床位数4. 人才梯队5. 新技术)

1. 发展思路：扩大中医康复治疗及现代康复治疗影响，完善康复治疗内容。加强儿康建设。(可考虑儿保、护工培养等)。

2. 具体措施：按照邢台市重点专科标准规范科室建设，开展义诊、康复知识讲座与电视宣传等活动，提高我院康复科的社会知名度。继续发展针灸治疗、脑中风、脑瘫、儿童智残、四肢关节骨折(术后)功能障碍、脊柱脊髓损伤术后的康复治疗，制定系统规范化康复治疗流程。规范儿康诊疗及设备。

4. 人才梯队：建立健全康复治疗单元，初步形成1名康复医师，2名康复治疗师，1名康复理疗护士为基本单元的康复治疗小组。完善医疗组、护理组、治疗组建设。还需要护士3名，康复治疗师3名(男生优先)。

5. 新技术：引导式教育用于临床工作。

### 三、 设备规划(需求及购置)

理疗设备：（儿康）：神经肌肉电刺激治疗仪(2台)、肌兴奋治疗仪(2台)、痉挛肌治疗仪(3台)、经颅磁治疗仪1台、训练滑梯1台、训练浪桥1台、球浴1套、平衡脚踏车2个、钻滚筒1个、电动起立床1张、圆形滑车1个、圆形转台1个、摇滚翘翘板2个。（成人康复）：多谱光红外治疗仪1台,神经功能重建1台,脑中频治疗仪4台、吞咽治疗仪1台。

#### 四、人才培养

着重培养科内康复医师、治疗师，加强与各康复医疗机构的交流与学习，达到市内知名。每周科内安排业务讲课，每月有病例讨论，请专家来科内指导教学。

五，目标：康复建设科学、规范，医疗组、护理组、治疗组分工、合作，逐步脱离分散作业，集中病人治疗，科室可担负治疗、康复、教学、培训等工作。

### 康复医学科篇八

医疗质量逐渐提高，特订计划如下：

- 1、在医院党、政领导的正确领导下，全科人员继续认真学习党的各项方针政策，并认真贯彻执行，坚持“九不准”，积极参加院内外一切政治活动，坚持政治学习。
- 2、调动全科人员的积极性，继续发扬以病人为中心的服务宗旨，进一步提高医疗质量，减少医疗纠纷，争取杜绝差错事故的发生。
- 3、加强精神文明建设，进一步体现社会主义核心价值观，改善服务态度，一切为了病人，千方百计为病人解除疾苦，做到社会效益、经济效益双丰收。
4. 有计划对本科医师、治疗师进行全面康复培训，做到康复

理论和

康复治疗技术每周一小训，每月一大训，以提高每位医师的康复理论及康复治疗技术水平。

6. 按照诊疗方案进行，及时完成临床路径；

8. 利用万名医师下乡村和网络、电台，做好科室宣传；

9. 新院建成后，三年后，在充分利用60张床基础上，争取达到80张床，争取再引进四名研究生，一名康复专业，一名内科学专业，一名骨科学专业，一名针灸专业，十名康复治疗师，康复科分成三个单元：卒中单元、骨关节病单元、内科病单元（老年病康复），康复治疗师也分成三组，有计划地向这个方向培养。

加强综合管理，按规定及标准贯彻落实各项政策，做好医疗安全工作，搞好室内、外卫生，做好防火防盗工作，营造良好就医环境，继续做群众满意医院，配合医院的中心工作顺利进行。

## 康复医学科篇九

未来5年目标发展：首先，科室业务在重点发展神经康复及骨科康复的基础上，全面开展疼痛康复、亚健康状态干预、以及中医传统康复。其次，根据卫生部颁发的综合医院康复医学科基本标准，逐步设置病区，床位数达到20床左右，以收治神经内外科、骨科疾病患者为主。

### 二、业务计划

工作重点从常见病多发病康复，心脑血管急性、亚急性期康复，逐渐深入到疑难病康复。指导社区康复，康复科研与康复临床等方面在州内起领头作用。

### 三、人员配备

#### 1、医师逐步增加到

5、6名，届时我科医师组将分成2组：神经康复组、骨科康复组。

2、康复治疗师，逐步增加到15名左右，届时我科治疗师组将分成2组：神经康复组、骨科康复组。

### 四、设备规划

2、理疗：传导热治疗设备、冷疗设备等

3、其他：作业治疗设备、言语治疗设备、认知治疗设备、吞咽治疗设备、临床常用矫形器、辅助具制作设备等等。

### 五、科室人员继续教育

重视人才培养，吸纳优秀人才。坚持每周的科内学习，每年聘请知名专家教授来我院讲课培训1—2次，并指导我们进行神经康复、骨科康复、疼痛康复的科研活动。每年派遣1—2名医师、治疗师到国内、国外优秀医院进修学习及参加学术活动，造就出一支具有较高医学专业知识和业务能力的技术队伍，以保证不断提高科室专业技术水平和医疗质量。

### 六、加强康复宣传，树立品牌发展意识

一个团队如果只是在默默的工作，患者不认识，同行不认识，社会不认识，我们怎么能达到宣传的目的呢？我们科室通过印刷宣传册，典型病例的电视报道，以及网络等渠道，大力宣传康复医学，加强患者及医务人员对康复医学的认识，更新人们的康复观念，使越来越多人的接受康复，选择康复。同时，我们还要树立品牌意识，拓展业务范围，开展特色治疗，

提高核心竞争力，打造自己康复品牌。

## 康复医学科篇十

20xx年，康复科在残联党组成员的正确领导下，认真学习上级部门各项指示精神，努力提高科室人员业务素质，积极推进残疾人康复工作开展，现将有关情况汇报如下：

积极参与“三讲三提升”、学习十八大精神等集体学习活动，政治素质、业务水平和服务形象有了明显提升，工作思路更加清晰，责任更加明确，服务残疾人的意识有了进一步增强。

1、认真学习各类文件精神，做好工作档案信息梳理，从中对残疾人康复业务知识进行一次梳理，干中学，学中用。

2、积极完成我市脑瘫儿童、智力残疾儿童、孤独症儿童康复救助定点康复机构推荐申报工作。

3、康复受训情况：低视力残疾人配备助视器65名，低视力儿童家长培训35名，盲人定向行走65名，申报人工耳蜗5名，聋儿听力语言训练15名。对申梓皓、马艺铭等10名脑瘫儿童进行康复训练（其中，国家项目受训3名，每名患者获得受训救助资金12000元），对马耀博、张钧尧等8名孤独症儿童训练。对牛天宇、寇梦鑫等15名智力儿童训练，成人听力康复8名，精神病防治康复1000名。

4、康复救助工作：上半年，组织、筛选208名残疾人参加郑州市低保精神病患者医疗救助申报，一次性通过率99%。

5、《残疾人证》办理工作：3、6、9月份共审核、办理《残疾人证》1575个。

6、残疾人辅助器具发放：免费发放各类残疾人辅助器具900件。

7、康复服务体系建设情况：开展村（社区）级康复器材使用情况电话调查，协同相关部门制定、印发《新密市实现残疾人人人享有康复服务目标实施方案》、指导康复站（室）提高服务水平、搞好制度建设、完善业务档案。

1、学习《中国残疾人》和业务知识，参加集体学习，到图书室借书，提高素质；

2、学习领会上级文件精神，配合搞好各类康复治疗与服务项目；

3、搞好3、6、9月份《残疾人证》的申请办理工作；

4、利用宣传日，宣传党和政府相关政策与业务知识，组织康复协调员培训；

5、搞好乡镇（街道）、村（社区）两级康复室、站建设。