

**615 运动康复学专业综合：运动解剖学+康复评定学+运动疗法学，总分 300 分**

运动解剖学（100 分）：（可能不限于如下内容）

运动系统总论，包括：1. 骨的分类、构造、化学成分和物理特性、发生和发育、影响骨生长的因素、骨的血管、神经和淋巴管、骨的功能、体育锻炼对骨形态结构和功能的影响；2. 骨连结；3. 骨骼肌分类和命名、构造、工作术语、物理特性、影响肌力的解剖学因素、骨骼肌的配布规律、确定骨骼肌功能的方法、体育运动对骨骼肌形态结构和功能的影响、运动系统各论、体育动作解剖学分析。运动系统各论，包括：1. 头：颅骨、颅骨的连结、头颈肌的结构与功能；2. 躯干：脊柱、胸廓、胸腔的结构与功能；3. 上肢：上肢带、肩关节、肘关节、手关节的结构与功能；4. 下肢：骨盆、髋关节、膝关节、小腿骨的连结、足关节、足弓的结构与功能；5. 体表标志与定位；6. 发展肌肉力量与柔韧性的原理和方法。（三）体育动作解剖学分析，包括：1. 体育动作解剖学分析的基本理论；2. 体育动作解剖学分析的基本方法；3. 体育动作解剖学分析举例

参考书目：

潘珊珊主编《运动解剖学》，人民体育出版社，2007 年

丁文龙主编《系统解剖学》（第 9 版）人民卫生出版社，2018 年

康复评定学（100 分）：（可能不限于如下内容）

(一) 总论, 包括: 1. 康复评定学的基本概念、康复评定的对象和康复评定方法的分类; 2. 康复评定的内容和制定康复治疗计划。

(二) 人体形态, 1. 人体形态的测量方法; 2. 体型评定的分类方法和身体成分评定方法。

(三) 关节活动度的评定, 1. 关节活动度测量的原则和方法、影响关节活动度的因素; 2. 关节运动的类型、引起关节活动度异常的原因以及关节活动度评定的工具。

(四) 肌力的评定, 1. 临床常用的关节或肌群手法肌力检查方法; 2. 等长、等张和等速肌力测试。

(五) 肌张力评定, 1. 肌张力的概念、影响肌张力的因素、肌张力异常的表现和临床评定; 2. 痉挛的评定量表和生物力学和电生理评定。

(六) 反射评定 (七) 姿势评定, 1. 姿势评定方法; 2. 姿势相关检查。

(八) 步态分析, 1. 步长、步幅、步频、步速、步行周期、步行时相; 2. 步态分析的基本方法。

(九) 平衡与协调功能的评定, 1. 平衡与协调的定义、分类和功能分级; 2. 平衡与协调常见测试方法。

(十) 心肺功能评定, 1. 心功能和肺功能评定; 2. 心肺功能综合评定。

(十一) 感觉功能评定, 1. 各种深浅感觉检查的方法及诊断标准; 2. 疼痛评定。

(十二) 日常生活活动能力评定, 1. 日常生活活动能力评定; 2. 其它日常生活活动能力评定的常用量表和评分标准。

(十三) 生活质量及社会功能评定, 1. 生活质量和健康相关生活质量的概念; 2. 生活质量的评定内容和常用评定量表;

(十四) 中枢神经系统损伤运动功能评估, 1. 脊髓损伤运动功能评估; 2. 脑卒中运动功能评估; 3. 脑瘫运动功能评估

参考书目：张海峰、黄力平主编《康复评定学》，北京：高等教育出版社，2018.

运动疗法学（100分）：（可能不限于如下内容）

（一）概论：物理治疗学的基本概念（二）关节活动技术：1. 关节活动技术的概念、治疗作用、临床应用及四肢和躯干活动技术 2. 关节活动基础（三）体位转移技术：1. 体位转移技术与方法的分类及其基本原则 2. 偏瘫、截瘫、脑瘫患者各种体位转移方法与技术（四）肌肉牵伸技术：1. 肌肉牵伸作用、种类与方法 2. 肌肉牵伸的临床应用（五）关节松动技术：1. 关节松动技术的基本概念及手法等级 2. 脊柱的解剖学概要和运动学概要（六）肌力训练技术：1. 肌力、肌肉耐力概述 2. 常用的辅助训练方法（七）牵引疗法：1. 牵引疗法分类 2. 牵引疗法作用、适应证与禁忌证（八）平衡与协调训练，平衡与协调定义与分类，平衡训练方法，协调训练方法（九）步行功能训练：1. 步行的基本概念 2. 减重步行的组成、机制、方法和注意事项（十）神经发育技术：1. Bobath 方法 2. Brunnstrom 技术 3. Rood 技术（十一）本体神经促进技术：1. PNF 的基本概念 2. PNF 技术应用（十二）运动再学习技术：1. 运动学习和运动再学习的概念 2. 运动控制和运动功能重建的机制（十三）强制性使用运动疗法：1. 习得性废用和塑型训练技术概念 2. 上肢运动功能障碍实施强制性使用运动疗法的入选标准（十四）心肺功能训练：1. 呼吸康复常用的训练技术和方法 2. 呼吸功能、心功能和有氧训练的生理基础和评定。

参考书目：燕铁斌，主编.《物理治疗学》（第3版），北京：人民卫生出版社，2018。