

新乡医学院

本科教学大纲

(第三临床学院承担课程)

教务处编制

二〇一七年十二月

目 录

一、《传统康复方法学》教学大纲（适用康复治疗学专业）	（1）
二、《康复功能评定学》教学大纲（适用康复治疗学专业）	（17）
三、《临床康复学》教学大纲（适用康复治疗学专业）	（29）
四、《人体发育学》教学大纲（适用康复治疗学专业）	（42）
五、《人体运动学》教学大纲（适用康复治疗学专业）	（51）
六、《物理治疗学》教学大纲（适用康复治疗学专业）	（61）
七、《语言治疗学》教学大纲（适用康复治疗学专业）	（95）
八、《作业治疗学》教学大纲（适用康复治疗学专业）	（103）
九、《口腔解剖生理学》教学大纲（适用口腔医学专业）	（111）
十、《牙体牙髓病学》教学大纲（适用口腔医学专业）	（115）
十一、《口腔正畸学》教学大纲（适用口腔医学专业）	（125）
十二、《口腔预防医学》教学大纲（适用口腔医学专业）	（133）
十三、《牙周病学》教学大纲（适用口腔医学专业）	（141）
十四、《儿童口腔医学》教学大纲（适用口腔医学专业）	（152）
十五、《口腔黏膜病学》教学大纲（适用口腔医学专业）	（159）
十六、《口腔临床药理学》教学大纲（适用口腔医学专业）	（164）
十七、《口腔材料学》教学大纲（适用口腔医学专业）	（168）
十八、《口腔医学导论》教学大纲（适用口腔医学专业）	（175）
十九、《口腔修复学》教学大纲（适用口腔医学专业）	（179）
二十、《口腔颌面医学影像诊断学》教学大纲（适用口腔医学专业）	（195）
二十一、《口腔颌面外科学》教学大纲（适用口腔医学专业）	（203）
二十二、《口腔科学》教学大纲（适用法医学、预防医学、临床医学专业）	（216）
二十三、《口腔医学美学》教学大纲（适用口腔医学专业）	（222）
二十四、《口腔预防保健》教学大纲（适用临床医学专业）	（225）
二十五、《耳鼻喉科学》教学大纲（适用临床医学专业）	（229）

《传统康复方法学》教学大纲

适用康复治疗学专业

一、课程简介

随着社会的发展与进步，康复医学与临床医学、预防医学、保健医学共同构成现代医学体系。我国于 20 世纪 80 年代开始发展康复医学，并在重视中西医结合的基础上，逐渐形成了自己的学科体系，具有鲜明的中国特色。传统康复学教学目的主要是让康复治疗专业的学生除了能够掌握现代康复的知识和技能之外，还能够熟悉中国传统医学对于现代康复的意义和作用，同时掌握传统医学的基础，理论和干预方法以及传统康复方法在常见的疾病康复中的运用，让同学能够熟悉和了解传统康复的发展历史、现状和发展趋势，为康复治疗专业的同学能够为以后的学习和工作打好坚实的基础。本学科采用理论与实验两种教学方法，教学中要求理论联系实际，重在培养学生的实际应用能力，只有掌握经络腧穴及相关操作方法，才有可能确定病人的具体问题，制定相应的治疗方案。本课程适用康复治疗专业，总学时 60 学时，理论课 36 学时，实验课 24 学时，2.5 学分。

二、课程目标

（一）基本理论知识

1. 传统康复方法的定义、传统康复方法的理论基础；传统康复方法的原则。
2. 经络腧穴的内容，掌握：十二正经、奇经八脉的定义，十二经脉的循行走向规律；腧穴的概念与分类、腧穴的主治规律、腧穴的定位方法；十二经脉、任脉、督脉上重点穴位的归经、定位与主治。
3. 掌握推拿疗法的治疗作用、治疗原则及推拿手法的种类。
4. 针灸疗法的治疗作用；毫针操作技术的部分进针、行针手法；掌握灸法的部分操作方法。
5. 中药疗法的概念、主要内容及特点。

（二）基本技能

1. 熟悉传统康复方法与现代康复方法的联系与区别、传统康复方法的优势所在；熟悉传统康复的评定。
2. 熟悉经络系统的组成；十二经脉的分布规律；部分特定穴的定义、主治特点，十四经上的特定穴及常用的经外奇穴。
3. 熟悉各推拿手法的定义、动作要领、适用部位及功效。
4. 熟悉电针法的使用方法及参数选择；掌握头皮针法的定义、操作方法及重点刺激部位；了解

灸法的作用；掌握拔罐法的吸附方法及操作方法；掌握针灸处方的制定。

5. 熟悉中药内治法八法和应用原则；常用的几种中药外治的方法、注意事项和应用原则；掌握康复科常用几种中药外治的方药和适应证；熟悉康复科常用方剂。

（三）基本素质

1. 态度 热爱康复医学事业，培养对病残者的爱心，良好的心理素质、服务态度和良好的职业道德。

2. 能力 培养学生拥有现代康复医学意识，用“三级预防”的观念对待患者，尽量减少患者遗留残疾的机会，以提高患者的生存质量为最终目的。

3. 体质 作为将来以康复手段为主治疗患者的医学生，加强体育锻炼、增强体质是其应有的基本体质。

三、学时分配

单 元	名 称	理论学时	实验学时
1	总论	3	
2	经络腧穴	9	6
3	针灸疗法	12	9
4	推拿疗法	9	9
5	中药内治、外治法	3	
	合 计	36	24

四、理论教学目标与内容

第一章 传统康复方法学概述

目标

1. 掌握 传统康复方法的定义、传统康复方法的理论基础。
2. 熟悉 传统康复方法与现代康复方法的联系与区别、传统康复方法的优势所在。
3. 了解 传统康复方法的发展简史。

内容

1. 重点阐述
 - （1）传统康复方法的定义；
 - （2）传统康复方法的理论基础：整体观、辨证观、功能观、正气为主、治未病、杂合而治。
2. 详细了解 从“临床目的”“治疗方法”方面总结传统康复方法与现代康复方法的联系。
3. 一般介绍 从几个历史阶段讲述传统康复方法的初创、形成与发展。

第二章 传统康复方法学的原则与评定

目标

1. 掌握 传统康复方法的原则。
2. 熟悉 传统康复的评定。

内容

1. 重点阐述 传统康复方法的原则。
2. 详细了解 从“望、闻、问、脉、辨证”五方面讲述传统康复的评定。

第三章 经络腧穴

目标

1. 掌握
 - (1) 十二正经、奇经八脉的定义，十二经脉的循行走向规律；
 - (2) 腧穴的概念与分类、腧穴的主治规律、腧穴的定位方法；
 - (3) 十二经脉、任脉、督脉上重点穴位的归经、定位与主治。
2. 熟悉
 - (1) 经络系统的组成；十二经脉的分布规律；
 - (2) 部分特定穴的定义、主治特点；
 - (3) 十四经上的特定穴；
 - (4) 常用的经外奇穴。
3. 了解
 - (1) 十二经别、十二经筋、十二皮部、络脉的作用；
 - (2) 腧穴的作用；
 - (3) 十四经的经脉循行。

内容

1. 重点阐述
 - (1) 十二经脉的循行走向规律；
 - (2) 腧穴的主治规律、腧穴的定位方法；
 - (3) 特定穴：五输穴，原穴，络穴，郄穴，背俞穴、募穴，下合穴，八会穴等。
2. 详细了解 十四经上重点穴位的归经、定位与主治：
 - (1) 手太阴肺经：尺泽，列缺，少商；
 - (2) 手厥阴心包经：曲泽，内关，劳宫；
 - (3) 手少阴心经：少海，神门，少冲；
 - (4) 手阳明大肠经：合谷，手三里，曲池，手五里，肩髃；

- (5) 手少阳三焦经：外关，支沟，肩髃，翳风，耳门；
- (6) 手太阳小肠经：少泽，后溪，肩贞，听宫；
- (7) 足阳明胃经：地仓，颊车，天枢，梁丘，犊鼻，足三里，上巨虚，下巨虚，丰隆；
- (8) 足少阳胆经：听会，风池，肩井，环跳，阳陵泉，悬钟；
- (9) 足太阳膀胱经：攒竹，背俞穴，委中，昆仑；
- (10) 足太阴脾经：三阴交，阴陵泉，血海；
- (11) 足厥阴肝经：太冲，曲泉；
- (12) 足少阴肾经：涌泉，太溪；
- (13) 任脉：中极，关元，气海，神阙，中脘，膻中，承浆；
- (14) 督脉：命门，大椎，风府，百会，神庭，水沟；
- (15) 常用经外奇穴：四神聪，印堂，太阳，颈百劳，安眠，定喘，肩前，夹脊，腰痛穴，外劳宫，八邪，十宣，膝眼，十二井。

3. 一般介绍 十四经上的其他特定穴及其他的经外奇穴。

第四章 推拿疗法

目标

- 1. 掌握 推拿疗法的治疗作用、治疗原则及推拿手法的种类。
- 2. 熟悉 各推拿手法的定义、动作要领、适用部位及功效。
- 3. 了解 推拿异常情况的处理及推拿功法的练习。

内容

- 1. 重点阐述 推拿疗法的治疗作用（调整脏腑、疏通经络、行气活血、理筋整复、滑利关节）、治疗原则（治病求本、扶正祛邪、三因制宜、治未病）、种类包括（松动类、兴奋类、镇静类）。
- 2. 详细了解 松动类手法（抖法、摇法、揉法、拿法、擦法、拔伸法）的定义，动作要领、适用部位及功效；兴奋类手法（拍法、拨法、捏法）的定义，动作要领、适用部位及功效；镇静类手法（摩法、按法）的定义，动作要领、适用部位及功效。
- 3. 一般介绍 推拿疗法的禁忌症（哪些情况及哪些人群不适合行推拿手法）；推拿异常情况的处理（如软组织损伤、休克等）；推拿功法与治疗的关系及其锻炼方法；搓法、擦法、推法、理法、抹法、点法的定义及动作要领。

第五章 针灸疗法

目标

- 1. 掌握
 - (1) 针灸疗法的治疗作用；
 - (2) 毫针操作技术的部分进针、行针手法；

(3) 灸法的部分操作方法。

2. 熟悉

- (1) 电针法的使用方法及参数选择；
- (2) 头皮针法的定义、操作方法及重点刺激部位；
- (3) 灸法的作用；
- (4) 拔罐法的吸附方法及操作方法；
- (5) 针灸处方的制定。

3. 了解

- (1) 其他针法；
- (2) 针刺异常情况的处理及预防；
- (3) 灸法的适应症与禁忌症。

内容

1. 重点阐述

(1) 针灸疗法的治疗作用：维持和改善运动器官的功能、增强心肺系统功能、提高神经系统的调节能力、止痛；

(2) 毫针操作技术：持针法、进针法、针刺的角度、方向和深度、行针手法；针刺得气的指征，得气的意义，得气的方法，气至病所与行气法，针刺补泻的单式补泻手法；

(3) 艾灸的具体分类及操作方法：直接灸、间接灸的操作及作用；艾条灸：悬起灸、悬起灸的操作区别。

2. 详细了解 毫针操作的留针法与出针法；电针的使用方法，电针波形的区别及适应症；头皮针的刺激部位定位（额中线、额旁1线、额旁2线、额旁3线、顶中线、顶颞前斜线、定颞后斜线、顶旁1线、顶旁2线、颞前线、颞后线）；灸法的作用：降低肌张力、改善关节活动度、止痛、调节脏腑功能；拔罐法的操作：留罐法、走罐法、闪罐法、刺血拔罐、留针拔罐法的操作方法；针灸处方的制定：补虚泻实、清热温寒、治病求本、三因制宜的定义。

3. 一般介绍 针刺补泻的复式补泻手法；电针治疗的注意事项；头皮针的适用范围及注意事项；其它针法：腕踝针法、三棱针法、耳针法、皮肤针法、穴位注射法的操作方法及适应症与注意事项；了解晕针、滞针、断针、气胸的原因及相关处理措施；拔罐的适应症及适应症；穴位及刺灸法的选择。

第六章 中药疗法在康复医学中的应用

目标

- 1. 掌握 中药疗法的概念、主要内容及特点
- 2. 熟悉
 - (1) 中药内治法八法和应用原则；

(2) 常用的几种中药外治的方法、注意事项和应用原则；

(3) 康复科常用几种中药外治的方药和适应证；

(4) 康复科常用方剂。

3. 了解

(1) 中药外治的禁忌证和异常情况的处理和预防；

(2) 中药外治法的优点：治法多样，多途给药；直达病所，定位用药；适应症广，禁忌症少；

(3) 中药外治法的治疗原则：辨证的原则、三因制宜原则、标本缓急的原则、合理选穴的原则。

内容

1. 重点阐述 中药疗法的概念、主要内容及特点；

2. 详细了解

(1) 中药内治法八法和应用原则；

(2) 常用的几种中药外治的方法、注意事项和应用原则；

(3) 康复科常用几种中药外治的方药和适应证；

(4) 康复科常用方剂。

3. 一般介绍

(1) 中药外治的禁忌证和异常情况的处理和预防；

(2) 中药外治法的优点：治法多样，多途给药；直达病所，定位用药；适应症广，禁忌症少；

(3) 中药外治法的治疗原则：辨证的原则、三因制宜原则、标本缓急的原则、合理选穴的原则。

五、实验教学目标与内容

(一) 经络与腧穴

实训一 腧穴的定位方法

[实训内容]

1. 掌握

(1) 体表标志定位法：是以人体的各种体表标志为依据来确定腧穴位置的方法，又称自然标志定位法或体表解剖标志定位法。

(2) 骨度折量定位法：以体表骨节为主要标志折量全身各部的长度和宽度，定出分寸，用于腧穴定位的方法，又称骨度分寸法、骨度法、折肯定穴法。

(3) 指寸定位法：是以患者本人的手指为尺寸折量标准来量取腧穴的定位方法，又称手指比量法、手指同身寸取穴法，习称“同身寸”。

2. 熟悉

(1) 体表固定标志与体表活动标志的概念及区别：体表标志主要指分布于全身体表的骨性标志

和肌性标志，可分为固定标志与活动标志两种。固定标志指的是各部由骨骼和肌肉所形成的凸起和凹陷五官轮廓、头发边际等身体固定的标志；活动标志指的是各部的关节、肌肉、肌腱、皮肤随着活动而出现的空隙、凹陷、尖端等标志。

(2) 指寸定位法的分类及概念：分中指同身寸、拇指同身寸、横指同身寸（一夫法）3种。

(3) 了解简便取穴法。

[实训目的及意义]

1. 掌握 体表标志定位法、骨度折量定位法及指寸定位法的运用。
2. 熟悉 体表固定标志与体表活动标志的概念及区别；指寸定位法的分类及概念。
3. 了解 简便取穴方法的运用。

实训二 手太阴肺经、手阳明大肠经及其主要腧穴

[实训内容]

一、手太阴肺经

1. 循行路线 手太阴肺经从胸走手，有腧穴分布的体表路线是起于胸部外上方的中府穴，循行在上肢内侧的前缘，经鱼际部止于手拇指桡侧指甲角旁的少商穴。

2. 手太阴肺经上的腧穴主要分布于肺经循行所过的胸部、上肢内侧前缘、鱼际及手部，共 11 个穴。

3. 重点指出尺泽、列缺、少商等穴在体表的位置。

二、手阳明大肠经

1. 循行路线手阳明大肠经从手走头，有腧穴分布的体表路线是起于食指桡侧指甲角旁的商阳穴，经食指桡侧，循行在上肢外侧前缘，上肩、颈，至面颊，左右两脉交会于人中穴，止于对侧鼻翼旁的迎香穴。

2. 取穴时主要应掌握的定位标志指甲角，第 1、2 掌骨，拇长伸肌腱与拇短伸肌腱，腕背横纹，肘横纹，三角肌，肩峰，脑骨大结节，鼻翼，鼻唇沟等。

3. 手阳明大肠经上的腧穴主要分布于大肠经循行所过的手部、上肢外侧前缘、肩前、颈部及面部，共 20 个穴。

4. 重点指出合谷、手三里、曲池、肩髃、手五里等穴在体表的位置。

[实训目的及意义]

1. 掌握 手太阴肺经与手阳明大肠经两条经脉循行路线上，头部、胸度部、上肢等部位常用于取穴的骨度折量寸数和定位标志；手太阴肺经与手阳明大肠经常用经穴的定位及取穴方法。

2. 熟悉 手太阴肺经与手阳明大肠经两条经脉循行路线。

3. 了解 手太阴肺经与手阳明大肠经两条经脉上一般经穴的定位及取穴方法。

实训三 足阳明胃经、足太阴脾经及其腧穴

[实训内容]

一、足阳明胃经

1. 循行路线 足阳明胃经从头走足，有腧穴分布的体表路线是起于眼眶下缘的承泣穴，经嘴角旁，至下颌角前，一支向上经耳前，至额角（头维穴）。另一支从下颌角前向下过颌部，经胸前正中线旁开4寸，腹正中线旁开2寸，循下肢外侧前缘下行，走足背，止于足第二趾外侧端的厉兑穴。

2. 取穴时主要应掌握的解剖标志瞳孔、眼球，眶骨，眶下孔、鼻翼、口角、咬肌、额弓、下颌骨、趾甲角等。

3. 足阳明胃经的经穴分布于胃经循行所过的头面部、颈部、胸腹第二侧线、下肢外侧前缘、足部，共45个穴。

4. 重点点出 梁丘、犊鼻、地仓、颊车、足三里、天枢、上巨虚、下巨虚、丰隆等穴在体表的位置。

二、足太阴脾经

1. 循行路线足太阴脾经从足走胸，有腧穴分布的体表路线是起于足大趾内侧端隐白穴，足内踝前，小腿内侧中间，在内踝上8寸处交于肝经前，行膝股内侧前缘，上腹部前正中线旁开4寸，胸前正中线旁开6寸，止于腋中线第6肋间大包穴。

2. 取穴时主要应掌握的解剖标志趾中角，足内侧赤白肉际，第1跖骨基底部，内踝尖，胫骨内侧面后缘，胫骨内侧髁，候骨内上缘，肋间隙，腋中线等。

3. 足太阴脾经上的腧穴分布于脾经循行所过的足内侧，下肢内侧中间、前缘，腹胸部的第三侧线，侧胸部，共21个穴。

4. 重点点出三阴交、地机、阴陵泉、血海穴在体表的位置。

[实训目的及意义]

1. 掌握 足阳明胃经与足太阴脾经两条经脉循行路线上，头面部颈部、胸腹部、下肢等部位常肾经与太阴脾经常用经穴的定位及取穴方法。

2. 熟悉 两条经脉循行路线。

3. 了解 两条经脉上一般经穴的定位及取穴方法。

实训四 手少阴心经、手太阳小肠经及其主要腧穴

[实训内容]

一、手少阴心经

1. 循行路线 手少阴心经从胸走手，有腧穴分布的体表路线。

2. 取穴时主要应掌握的定位标志腋窝正中，腋动脉，肘横纹内侧端，肘窝内上髁。尺侧腕屈肌腱，腕横纹，指甲角等。

3. 手少阴心经上的输穴主要分布于心经循行所过的融病、上肢内侧的后缘、掌中及手部，共 9 个穴。

4. 重点出少海、通里、神门，少冲穴在体表的位置。

二、手太阳小肠经

1. 循行路线 手太阳小肠经从手走头。有腧穴分布的体表路线是起于手小指尺侧少泽穴。经于掌尺侧，走上肢外侧后缘、绕肩胛，经颈，上面颊，止于耳前的听宫穴。尺骨茎突，尺骨鹰嘴、肱骨内。

2. 取穴时主要应掌握的解剖标志指甲角，第 5 掌指关节，第 7 颈椎棘突，喉结；胸锁乳突肌，下上髌、腋后皱襞，肩胛冈下窝、冈上窝等。

3. 手太阳小肠经上的确穴分布于小肠经循行所过的手部、上肢部、面部，共 19 个穴。

4. 重点出少泽、后溪、肩贞、听宫穴在体表的位置。

[实训目的及意义]

1. 掌握 两条经脉循行路线上，头部、胸部部、上肢等部位常用于临床经穴少泽、后溪、肩贞、听宫穴的定位及取穴方法。

2. 熟悉 两条经脉循行路线。

3. 了解 心经、小肠两条经脉上一般经穴的定位及取穴方法。

实训五 足太阳膀胱经、足少阴肾经及其主要腧穴

[实训内容]

一、足太阳膀胱经

1. 循行路线 足太阳膀胱经从头走足，有腧穴分布的体表路线是起于目内眦旁的睛明穴，上：头，下项，在项部分开两支，一支沿背腰骶中线旁 1.5 寸下行，经股外侧后部，至臑窝中；另一支沿背腰骶中线旁 3 寸下行，经股外侧后部，至脑窝与前一支会合，行小腿外侧后缘，经外踝后，止于足小趾外侧端的至阴穴。

2. 取穴时主要应掌握的解剖标志 目内眦、眶内缘、腓肠肌、跟腱、外踝、趾甲角等。

3. 足太阳膀胱经上的腧穴主要分布于膀胱经循行所过的头面部、腰背部、下肢外侧后缘、足外侧，共 67 个穴。

4. 重点出攒竹、背腧穴、委中、昆仑穴在体表的位置。

二、足少阴肾经

1. 循行路线

以足走皮胸，有腧穴分布的体表路线是起于足底涌泉穴，绕内踝后，走下肢内侧后缘，上肢正中线旁开 0.5 寸。胸正中线旁开 2 寸，止于锁骨下缘的俞府穴。

2. 取穴时主要应掌握的解剖标志 足底 2.3 趾缝纹端、跟腱、内踝尖、胫骨内后缘等。

3. 足少阴肾经上的腧穴分布于肾经循行所过的足部，下肢内侧后缘，腹胸部的第一侧线，共 27

个穴。

4. 重点点出涌泉、太溪穴在体表的位置。

[实训目的及意义]

1. 掌握 足太阳膀胱经与足少阴肾经两条经脉循行路线上，头面部、腹胸部、腰背部、下肢等部位常用于取穴的骨度折量寸数和定位标志；常用经穴的定位及取穴方法。
2. 熟悉 足太阳膀胱经与足少阴肾经两条经脉循行路线。
3. 了解 足太阳膀胱经与足少阴肾经两条经脉上一般经穴的定位及取穴方法。

实训六 手厥阴心包经、手少阳三焦经及其主要腧穴

[实训内容]

一、手厥阴心包经

1. 循行路线 心包经从胸走手，有腧穴分布的体表路线是起于乳头外侧的天池穴，走上肢内侧正中，经掌中，上于中指尖端的中冲穴。
2. 取穴时主要应掌握的解剂标志 肱二头肌腱，肘横纹、掌长肌腱、腕横纹，掌侧第 2、3 掌骨间，中指尖端等。
- 3 手厥阴心包经上的腧穴主要分布于心包经循行所过的胸部上肢内侧的中间掌中及指尖，共 9 个穴。
4. 重点点出曲泽、内关、劳宫中冲等穴在体表的位置。

二、手少阳三焦经

1. 循行路线

- 手少阳三焦经从于走头，有腧穴分布的体表路线是起于无名指尺侧端的关冲穴，经手背，走上肢外侧正中，上肩，经颈，绕耳后，至耳前，止于眉梢的丝竹空穴。
2. 取穴时主要应掌握的定位标志指甲角，第 4、5 掌指关节指总伸肌腱腕背横纹、尺骨、桡骨、尺骨鹰嘴、肩峰下颌角、乳突、耳垂、下颌骨髁状突耳屏上切迹眉梢等。
 3. 手少阳三焦经上的腧穴主要分布于三焦经循行所过的手部上肢外侧中闻、肩颈部、侧头部及面部。共 23 个穴。
 - 4, 重点点出外关、支沟，肩髃、翳风、耳门穴在体表的位置。

[实训目的及意义]

1. 掌握 手厥阴心包经、手少阳三焦经两条经脉循行路线上，头面部、腹胸部、腰背部、下肢等部位常用于取穴的骨度折量寸数和定位标志；常用经穴的定位及取穴方法。
2. 熟悉 两条经脉循行路线。
3. 了解 两条经脉上一般经穴的定位及取穴方法。

实训七 足少阳胆经、足厥阴肝经及其主要腧穴

[实训内容]

一、足少阳胆经

1. 循行路线足少阳胆经从头走足，有腧穴分布的体表路线是起于目外眦旁的瞳子髎穴，绕耳前后，经头侧部，下颈、胸、腹侧面，走下肢外侧正中，经外踝前，止于足第4趾外侧端的足窍阴穴。

2. 取穴时主要应掌握的解剖标志目外眦、眶外缘、耳屏间切迹、下颌髁状突、耳尖、后发际胸锁乳突肌、斜方肌、第7颈椎棘突、肩峰、第7肋间隙、乳头、第11肋游离端、脐中、股外侧、腓骨小头、腓骨、外踝、趾长伸肌腱等。

3. 足少阳胆经上的腧穴主要分布于胆经循行所过的侧头部、耳后、颈项、侧胸、侧腹部、下肢外侧中间、足部，共44个穴。

4. 重点听会、风池、肩井、阳陵泉、环跳、悬钟穴在体表的位置。

二、足厥阴肝经

1. 循行路线足厥阴肝经从足走腹到胸，有腧穴分布的体表路线是起于足大趾外侧端的大敦穴，经内踝前，走小腿内侧脾经前，内踝上8寸处交于脾经之后，行股膝内侧正中，绕外阴，上行腹部至肋部，止于乳下第6肋间的期门穴。

2. 取穴时主要应掌握的解剖标志趾甲角，第1、2趾间维纹端，第1、2跖骨结合部，第1肋游离端、第6肋间隙等。

3. 足厥阴肝经上腧穴分布于肝经循行所过的足部，下肢内侧前缘。中间，腹部胸部共14个穴。

4. 重点出太冲、曲泉穴在体表的位置。

[实训目的及意义]

1. 掌握 足少阳胆经与足厥阴肝经两条经脉循行路线上，头面部、腹胸部、腰背部、下肢等部位常用于取穴的骨度折量寸数和定位标志；常用经穴的定位及取穴方法。

2. 熟悉 足少阳胆经与足厥阴肝经两条经脉循行路线。

3. 了解 足少阳胆经与足厥阴肝经两条经脉上一般经穴的定位及取穴方法。

实训八 任脉、督脉及其主要腧穴

[实训内容]

一、督脉

1. 循行路线 督脉主要循行在人体的后正中线和头正中线上。有腧穴分布的体表路线是起于尾骨尖下长强穴，循行于腰背部正中，上巅顶，前额正中，下鼻柱，经人中沟，止于上唇系带与齿龈相接处的龈交穴。

2. 取穴时主要应掌握的解剖标志尾骨、髂嵴高点、脊椎棘突（第7胸椎棘突、第3胸椎棘突、第7颈椎棘突）后发际、前发际、人中沟等。

3. 督脉腧穴分布于督脉循行所过的骶腰背后正中线，头部、面部正中线，共 29 个穴。
4. 重点点出命门、大椎、风府、百会、神庭、水沟穴在体表的位置。

二、任脉

1. 循行路线 主要循行在人体的前正中线上，有腧穴分布的体表路线是起于前后阴之间的会阴穴，循行于腹、胸，颈前正中，止于承浆穴。
2. 取穴时主要应掌握的解剖标志 耻骨联合上缘、颏唇沟等。
3. 任脉腧穴分布于任脉循行所过的会阴部、腹胸前正中线、颈部、颏部，共 24 个穴。
4. 重点点出中极、关元、气海、神阙、中脘、承浆等穴在体表的位置。

[实训目的及意义]

1. 掌握 任脉与督脉两条经脉循行路线上，头面部、腹胸部、背腰部等部位常用于取穴的骨度折量寸数和定位标志；常用经穴的定位及取穴方法。
2. 熟悉 任脉与督脉两条经脉循行路线。
3. 了解 任脉与督脉两条经脉上一般经穴的定位及取穴方法。

实训九 常用经外奇穴

1. 掌握 太阳、四神聪、印堂、颈百劳、安眠、定喘、肩前、夹脊穴、腰痛点、外劳宫、八邪十宣、膝眼、十二井常用奇穴的定位及取穴方法。
2. 了解 其他一般奇穴的定位及取穴。

(二) 推拿疗法

实训一 松动类手法（一）

目标

掌握 抖法、摇法、揉法、擦法、搓法的操作方法及注意事项。

内容

1. 带教教师逐一示范各种手法操作，口述操作要领及注意事项。
2. 每示范一种手法后，分组指导学生进行手法练习。
3. 两人一组互相练习各手法操作。

实训二 松动类手法（二）

目标

掌握 拿法、揉法、拔伸法、扳法的操作方法及注意事项。

内容

1. 带教教师逐一示范各种手法操作，口述操作要领及注意事项。
2. 分组指导学生进行手法练习。
3. 两人一组互相练习各手法操作。

实训三 兴奋类手法（一）

目标

掌握 拍法、捏法的操作方法及注意事项。

内容

1. 带教教师逐一示范各种手法操作，口述操作要领及注意事项。
2. 分组指导学生进行手法练习。
3. 两人一组互相练习各手法操作。

实训四 兴奋类手法（二）

目标

掌握 拔法、推法的操作方法及注意事项。

内容

1. 带教教师逐一示范各种手法操作，口述操作要领及注意事项。
2. 分组指导学生进行手法练习。
3. 两人一组互相练习各手法操作。

实训五 镇静类手法（一）

目标

掌握 摩法、理法的操作方法及注意事项。

内容

1. 带教教师逐一示范各种手法操作，口述操作要领及注意事项。
2. 分组指导学生进行手法练习。
3. 两人一组互相练习各手法操作。

实训六 镇静类手法（二）

目标

掌握 按法、点法、抹法的操作方法及注意事项。

内容

1. 带教教师逐一示范各种手法操作，口述操作要领及注意事项。
2. 分组指导学生进行手法练习。
3. 两人一组互相练习各手法操作。

（三）针灸疗法

实训一 毫针刺法

[实训内容]

学习毫针刺法及毫针刺法基本操作技术的基础上，通过在纸垫和棉团上及自身练针、相互练斗，掌握正确的练针方法，提高指力，熟悉毫针刺法手法操作的要领，为临床上进行腧穴实际操作打下坚

实基础。

[实训目的及意义]

1. 掌握 毫针进针法、行针法、留针法、出针法及毫针补泻手法的操作技能。
2. 熟悉 复式补泻手法的操作手法。
3. 了解 针刺过程中可能出现的各种异常情况及其处理方法。

实训二 电针疗法

[实训内容]

同学通过对脉冲电针仪的操作实习，熟悉电针仪的性能，掌握电针的操作规程，了解脉冲电针仪使用中的有关注意事项，为临床实际应用脉冲电针仪打下基础。

[实训目的及意义]

1. 掌握 电针的操作规程。
2. 熟悉 脉冲电针仪的性能。
3. 了解 应用电针中的相关注意事项。

实训三 头针法

[实训内容]

在学习头针基础理论及基本操作技术的基础上，通过同学们相互之间练针，掌握正确的进针及行针方法，为临床实际操作头针打下坚实的基础。

[实训目的及意义]

1. 掌握 头针的进针法及针刺方法。
2. 熟悉 头针常用的刺激区。额中线、额旁 1 线、额旁 2 线、额旁 3 线、顶中线、顶颞前斜线、定颞后斜线、顶旁 1 线、顶旁 2 线、颞前线、颞后线。
3. 了解 头针的注意事项。

实训四 其他针法

[实训内容]

其他针法包括腕踝针、三棱针、耳针、皮肤针法、皮内针法、穴位注射法等，本次实验通过练习穴位注射法操作方法，提高学生在临床上治疗疾病的技能。

[实训目的及意义]

1. 掌握 穴位注射法的操作方法及注意事项。
2. 熟悉 腕踝针、三棱针、耳针、皮肤针法、皮内针法、穴位注射法的使用部位。
3. 了解 腕踝针、三棱针、耳针、皮肤针法、皮内针法、穴位注射法的临床适应症。

实训五 灸法

[实训目的及意义]

灸法就是指用艾绒或其他药物放置在腧穴或病变部位上熏熨，借灸火的热力给人体以温热性刺激，同时通过体表经络腧穴的传导作用，以达到温通经络、行气活血、祛湿逐寒、消肿散结、回阳救逆灸法还具备降低肌张力、改善关节活动度、止痛、调节脏腑功能及防病保健的作用。作用常用的方法包括艾炷灸艾条灸、温针灸、温灸器灸灯火灸等。本次实验主要学习艾炷灸、艾条灸、温针灸的操作方法，通过本次实验提高学生灸法实际操作技能。

[实训目的及意义]

1. 掌握 艾炷灸、艾条灸、温针灸的操作方法及注意事项。
2. 熟悉 艾炷灸、艾条灸、温针灸的使用部位。
3. 了解 艾炷灸、艾条灸、温针灸的临床适应症。

实训六 拔罐法

[实训内容]

拔罐法是以罐为工具，用燃火、抽气等方法造成罐内负压，使之吸着于施术部位，通过负压、温热等作用治疗疾病的方法。常用操作方法包括拔火罐、拔水罐以及拔罐过程中所用罐法三种。本次实验主要学习拔火罐中留罐法、走罐法、闪罐法、刺血拔罐、留针拔罐法的操作方法；通过本次实验的学习，提高学生在临床上的实践操作能力。

[实训目的及意义]

1. 掌握 拔火罐中的留罐法、走罐法、闪罐法、刺血拔罐、留针拔罐法的操作方法及注意事项。
2. 熟悉 拔火罐中的留罐法、走罐法、闪罐法、刺血拔罐、留针拔罐法的使用部位。
3. 了解 拔火罐中的留罐法、走罐法、闪罐法、刺血拔罐、留针拔罐法的临床适应症。

六、措施与评价

(一) 措施

1. 教研室高度重视教学工作，每学期选派有经验的教师任课。任课教师必须写出完整书面教案、制作多媒体课件，并集体备课。新教师带课前作出预试讲。
2. 以教学大纲为指导，理论教学于副高以上职称或具有硕士以上学位教师为主，进行大班授课。
3. 提倡启发式教学和课堂讨论与提问，提高学生综合分析思维能力，巩固所学知识。
4. 应用多媒体教学手段结合板书教学，加深学生记忆和实际操作印象，以利于开拓学生的视野，提高学生兴趣。
5. 由于教学时数所限，鼓励学生养成自学和独立思考的习惯，部分理论留念教教学内容由学生以自学形式完成。
6. 推荐课外参考资料，以利于培养学生的自学、独立思考、综合分析和思维能力，为将来的临床和科研工作打下基础。

7. 组织教师和邀请有关领导、教学管理人员听课，搞好教学监督，提高教学质量。课后听取学生、听课教师、领导对教学的反映，学期结束总结教学情况，发扬长处，改正不足，提高教学质量。

8. 见习期间，要有教师专门带教，每位教师带见习学生 5-6 名。重点指导学生进行评定前的解释工作、不同评定方法的选择、评定时体位的选择、评定结果对康复治疗的作用、病历书写、组织好典型病历讨论，不断总结经验，从中学习疾病的诊断原则。见习结束进行考核。

9. 临床实习期间，要让学生细致观察病人，逐步掌握常见病症的评定程序、评定手段、评定实施及评定注意事项、康复治疗方法。使学生具有独立评定这些疾病的能力。组织专家查房。实习结束进行考核。

（二）评价

1. 教研室根据教务处制定的教师教学质量评价表，有教师本人、学生、教研室其他同志参加，在学期中和学期末进行授课质量评价。定期召开学生座谈会，征求学生对授课的意见，及时改进和提高。

2. 根据教学大纲，对学生进行期末理论和实际动手能力考试，实习末和见习末分别进行实际动手能力考核。

编写 齐国豪 姜玉莹
常保燕 张海丹
审校 李晓芳 李金霞

《康复功能评定学》教学大纲

适用康复治疗学专业

一、课程简介

随着社会的发展与进步，康复医学与临床医学、预防医学、保健医学共同构成现代医学体系。我国于 20 世纪 80 年代开始发展康复医学，并在重视中西医结合的基础上，逐渐形成了自己的学科体系，具有鲜明的中国特色。康复功能评定学是运动疗法技术学和临床康复学的基础课程，是制定好康复治疗计划的前提。是国家规定的康复相关专业必修课程之一。其研究的内容为康复评定总论、人体发育评定、人体形态评定、感觉评定、反射评定、肌力评定、关节活动度评定、平衡和协调功能评定、步态评定、运动功能评定、残疾评定、言语-语言功能评定、心肺功能评定、心理评定、认知功能、日常生活活动评定、电诊断、环境评定等内容。本学科采用理论与实验两种教学方法，教学中要求理论联系实际，重在培养学生的实际应用能力，只有掌握了全面系统的详尽记录的康复评定，才有可能确定病人的具体问题，制定相应的干预计划。本课程适用康复治疗专业，专业性质：康复必修，总学时 78 学时，理论课 48 学时，实验课 30 学时，3.5 学分，安排在第 3 学期讲授。

二、课程目标

康复功能评定学的课程教学目标是使康复治疗学专业通过本课程的学习，使学生在了解康复评定的意义和目的、康复评定的内容、康复评定的方法和过程的基础上，掌握临床常用的康复评定方法。为学生今后从事康复临床医疗、教学、科研工作奠定基础。本课程为临床基础课，采用课堂教学、实验室教学、临床见习、自学讨论等相结合。要采取启发式的教学方法，充分调动和发挥学生学习主动性和积极性，注意培养学生的分析问题和解决问题的能力。为了加强学生的认识和理解问题的能力，提高教学质量，除教师讲授外，要充分利用康复器械、幻灯、多媒体、提问、病例讨论、专题讲座、临床见习等形式。课程教学目标强调“三基”教学。

（一）基本理论知识

依据康复评定学的特点，概述康复评定的方法和过程，了解人体发育评定和人体形态评定的内容。感觉评定、反射评定的解剖基础，感觉检查和常见反射的检查。详细讲授下列肌力检查中主要肌肉的手法检查方法；关节活动度评定中量角器测量 ROM 的原则、主要关节 ROM 的测量方法。详细讲授平衡和协调功能评定中平衡功能的评定、协调功能的评定，以及平衡功能的正常反应和协调障碍的表现。详细讲授步态评定中的正常步态、异常步态的原因与表现、异常步态的矫治原则。CVA 运动障碍的评定方法、熟悉 CVA 异常运动模式。详述残疾评定中残疾的分类、分级以及评定的程序，熟悉我

国关于残疾的分级。言语—语言功能评定的评测方法、评定程序，失语症及其检查方法、构音障碍及其检查方法。概述心肺功能评定肺功能障碍评定的临床意义，基本肺容积和肺容量的测定、运动试验。概述认知功能评定中认知功能障碍的功能评定方法、常用的 ADL 评定方法、电诊断种类、环境评定概述。

（二）基本技能

熟悉如何选择适当的评定手段、熟悉评定的过程及实施、人体测量。感觉检查的检查方法、反射评定的常见反射的检查、主要肌肉的手法检查方法。熟悉 ROM 测量的测量用具，关节活动度评定的主要关节 ROM 的测量方法。平衡和协调功能评定的评定方法。步态评定中步态检测目测分析法、定量分析法。掌握常用的 ADL 评定方法。掌握 CVA 运动障碍的评定方法中 Brunnstrom 评定法、Fugl-Meyer 评定法、上田敏评定法、Bobath 评定法。熟悉残疾评定的程序，残疾的分级（三级分级法、我国关于残疾的分级）。了解言语—语言功能评定评测方法、评定程序。

（三）基本素质

态度 热爱康复医学事业，培养对病残者的爱心，良好的心理素质、服务态度和良好的职业道德。能力 培养学生拥有现代康复医学意识，用“三级预防”的观念对待患者，尽量减少患者遗留残疾的机会，以提高患者的生存质量为最终目的。体质 作为将来以康复手段为主治疗患者的医学生，加强体育锻炼、增强体质是其应有的基本体质。

三、学时分配

单 元	名 称	理论学时	实验学时
1	康复评定总论	3	
2	人体形态的评定	3	3
3	肌力评定	6	6
4	关节活动度评定	6	6
5	肌张力评定	3	
6	平衡和协调功能评定	3	3
7	步态分析	6	3
8	手功能、日常生活活动能力的评定	3	
9	截瘫及四肢瘫评定	3	3
10	偏瘫运动功能评定	3	3
11	人体发育评定	3	
12	感觉评定	3	3
13	生活质量评定和社会功能评定	3	
	合 计	48	30

四、理论教学目标与内容

第一章 临床康复评定总论

目标

1. 掌握 临床康复评定的内容、临床康复评定的过程及实施。
2. 熟悉 临床康复评定的概念、临床康复评定手段的选择。
3. 了解 临床康复评定的意义与目的、临床康复评定的注意事项。

内容

1. 重点阐述 临床康复评定的评定项目、不同时期的评定任务；选择适当的评定手段、评定的过程、评定的过程及实施。
2. 详细了解 临床康复评定的概念、临床康复评定手段（交谈、观察、填表、检测）的选择。
3. 一般介绍 临床康复评定的意义（从患者角度来看、从医生和治疗师角度来看、从社会角度来看）与目的（掌握障碍情况、设定康复目标、制定治疗和训练方案、判断不同治疗方法的疗效差别、帮助判断预后）、临床康复评定的注意事项（既要全面，又要有针对性、选择适当的评定方法等）。

第二章 人体发育评定

目标

1. 掌握 生长发育的规律、感觉、运动、语言和神经反射发育、儿童发育评定表。
2. 熟悉 体格发育、心理发育、正常发育过程。
3. 了解 影响儿童生长发育的因素、儿童发育指南的内容。

内容

1. 重点阐述 生长发育的规律（生长发育是一个连续的过程、个系统器官的发育速度不平衡、一般生长发育遵循的规律、生长发育的个体差异）、感觉（视觉、味觉、嗅觉、听觉）、运动、语言和神经反射（觅食反射、吸吮反射、握持反射、拥抱反射）发育、儿童发育评定表（儿童躯体发育水平评定表、儿童智力和社会行为发育水平评定表）。
2. 详细了解 体格发育（体重、身高、头围、胸围、骨骼、牙齿）、心理发育（幼儿期的心理特点、学龄前儿童期的心理特点、学龄儿童期的心理特点、青少年期期的心理特点）、正常发育过程（1-18个月婴幼儿、2-5岁儿童等）。
3. 一般介绍 影响儿童生长发育的因素（遗传、性别、内分泌、孕母情况、营养、生活环境、疾病）、儿童发育指南的内容（积极地表扬儿童、经常与儿童交谈、用你的手引导她的行动、使用镜子等）。

第三章 人体形态的评定

目标

1. 掌握 常见的异常姿势。

2. 熟悉 正常姿势、姿势异常的影响。
3. 了解 身高和体重、肢体长度的测量、肢体围度的测量。

内容

1. 重点阐述 常见的异常姿势（侧面观的异常姿势、后面观的异常姿势、前面观的异常姿势）。
2. 详细了解 正常姿势（重心线的位置、姿势评定的方法）、姿势异常的影响（不对称或单侧姿势异常引起肌肉和韧带的不平衡、对称性姿势异常引起关节负重和所受压力的异常分布、某种异常姿势可导致相应的病变、异常姿势引起的疼痛）。
3. 一般介绍 身高和体重、肢体长度的测量（上、下肢长度的测量、残肢断端的长度）、肢体围度的测量（四肢围度的测量、残肢断端的围度的测量、躯干围度的测量）。

第四章 感觉评定

目标

1. 掌握 感觉的分类、感觉障碍的表现、感觉障碍的处理原则、感觉训练顺序。
2. 熟悉 感觉的传导途径、阶段性感觉支配、感觉检查方法和步骤。
3. 了解 神经系统不同部位损害对感觉的影响、感觉检查目的。

内容

1. 重点阐述 感觉的分类（特殊感觉、一般感觉）、感觉障碍的表现（破坏性症状、刺激性症状）、感觉障碍的处理原则（培养正确的观念、感觉恢复训练、降低感觉的训练、保护设备、保护常规）、感觉训练顺序（保护感觉的训练、定位感觉的训练、形状感觉的训练、不同质地感觉的训练、脱敏训练）。
2. 详细了解 感觉的传导途径（本体感觉和精细触觉的传导通路、痛觉和温度觉、粗触觉的传导通路）、阶段性感觉支配、感觉检查方法和步骤（浅感觉、深感觉、复合感觉）。
3. 一般介绍 神经系统不同部位损害对感觉的影响（周围神经损害、脊髓损害、脑干损害、丘脑损害、内囊损害、大脑皮质损害）、感觉检查目的。

第五章 肌力评定

目标

1. 掌握 肌肉收缩的类型、肌力检查方法、肌力训练方法。
2. 熟悉 上肢主要肌肉的手法检查、下肢主要肌肉的手法检查、面部主要肌肉的手法检查、躯干主要肌肉的手法检查。
3. 了解 肌肉的分类、肌力训练注意事项、影响肌力的因素。

内容

1. 重点阐述 肌肉收缩的类型（等长收缩、等张收缩）、肌力检查方法（手法肌力检查、器械肌力检查）、肌力训练方法（助力运动、主动运动、抗阻运动）。

2. 详细了解 上肢主要肌肉的手法检查（肩胛骨、肩关节、肘关节、前臂、腕关节、手）、下肢主要肌肉的手法检查（髋关节、膝关节、踝关节、足）、面部主要肌肉（前额和鼻部肌、眼肌、口肌、咀嚼肌）的手法检查、躯干主要肌肉的手法检查（颈前屈、颈后伸、躯干前屈、躯干旋转、躯干后伸、上提骨盆）。

3. 一般介绍 肌肉的分类（原动肌、拮抗肌、固定肌、协调肌）、肌力训练注意事项（选择适当的训练方法、调整阻力、防止出现疲劳和疼痛、防止出现心血管反应）、影响肌力的因素（肌肉的发达程度、肌肉的初长度、大脑皮层遇到中枢兴奋过程的强度、中枢神经系统调节功能的协调性）。

第六章 关节活动度评定

目标

1. 掌握 关节运动的类型、上肢 ROM 的测量方法、下肢 ROM 的测量方法、躯干 ROM 的测量方法、ROM 障碍的训练方法。

2. 熟悉 测量用具、量角器测量 ROM 的原则。

3. 了解 影响关节活动度的因素、引起关节活动度异常的原因、ROM 检测的注意事项、下颌关节 ROM 的测量方法、ROM 障碍的训练注意事项。

内容

1. 重点阐述 关节运动的类型（关节的生理运动、关节的附属运动）、上肢 ROM 的测量方法、下肢 ROM 的测量方法、躯干 ROM 的测量方法、ROM 障碍的训练方法（被动运动、助动运动、主动运动、抗阻运动）。

2. 详细了解 测量用具（量角器、尺、图表描记、X 线与摄影机）、量角器测量 ROM 的原则。

3. 一般介绍 影响关节活动度的因素（关节面的面积差、关节囊的厚薄和松紧度、关节韧带的强弱和多少、关节盘的介入、关节周围的肌肉和其他软组织的多少及弹性等）、引起关节活动度异常的原因（关节本身的疾病、关节外的疾病）、ROM 检测的注意事项、下颌关节 ROM 的测量方法、ROM 障碍的训练注意事项。

第七章 平衡和协调功能评定

目标

1. 掌握 平衡功能的评定、平衡训练、协调功能的评定。

2. 熟悉 平衡功能的正常反应。

3. 了解 协调障碍的表现、协调训练。

内容

1. 重点阐述 平衡功能的评定（评定程序、评定方法）、平衡训练、协调功能的评定（评定程序、评定方法）。

2. 详细了解 平衡功能的正常反应（平衡反应、保护性伸展反应、跨步及跳跃反应）。

3. 一般介绍 协调障碍的表现（小脑功能不全造成的协调缺陷、基底神经节不全造成的协调缺陷、脊髓后柱不全造成的协调障碍）、协调训练（训练的种类、训练的顺序、注意事项）。

第八章 步态评定

目标

1. 掌握 步行周期、步行时的肌肉活动、常见的异常步态、步态目测分析法。
2. 熟悉 双支撑相、步行时重心移动、步行时身体各部位的运动、步行时人体关节角度的变化。
3. 了解 康复评定的意义与目的、异常步态的原因、步态定量分析法、异常步态的病因矫治、异常步态训练。

内容

1. 重点阐述 步行周期（支撑相、摆动相）、步行时的肌肉活动、常见的异常步态（短腿步态、关节挛缩或强直步态、蹒跚步态或关节不稳步态、疼痛步态、偏瘫步态、肌无力步态、共济失调步态、前冲步态或慌张步态、截瘫步态、）、步态目测分析法详细了解。
2. 详细了解 双支撑相、步行时重心移动、步行时身体各部位的运动（骨盆的旋转、骨盆的倾斜、支撑相的膝关节屈曲、踝关节和膝关节的活动、骨盆侧向移动等）、步行时人体关节角度的变化。
3. 一般介绍 步态评定的意义与目的、异常步态的原因（肌肉骨骼和周围神经系统疾患、中枢神经系统疾患）、步态定量分析法（分析系统）、异常步态的矫治原则（异常步态的病因矫治、异常步态训练）。

第九章 肌张力评定

目标

1. 掌握 肌张力定义、肌张力的分类、影响肌张力的因素；痉挛的定义、特征、特殊表现；异常肌张力的评价标准（改良 Ashworth 痉挛评定标准）。
2. 熟悉 正常肌张力分类及特征，肌张力迟缓的特征；肌张力障碍的原因及特征；肌张力评定中常用的反射检查；被动运动评定的注意事项。
3. 了解 主动运动肌张力评定；功能评定常用的量表（brunnstrom 评定法、Fugl-Meyer 评定量表、FIM 等）、生物力学评定方法（钟摆试验、屈曲维持试验、便携式测力计方法、等速装置评定方法）电生理评定法。

内容

1. 重点阐述 肌张力增高中的痉挛的定义及特殊表现，强调是由牵张高兴奋性所致的、速度依赖性的紧张性牵张反射增强伴腱反射异常。临床特殊表现（巴彬斯基反射、折刀样反射、阵挛、去大脑强制）；影响肌张力的因素；改良 Ashworth 痉挛评定标准及适用范围；
2. 详细了解 正常肌张力的作用及分类（静止性肌张力、姿势性肌张力、运动性肌张力）；肌张力迟缓的原因及特征、肌张力障碍的原因及特征；常用的反射检查（肱二头肌反射、肱三头肌反

射等)

3. 一般介绍 主动运动评定的动作演示, 功能评定常用的检查及常用量表、钟摆试验的评定方法演示; 电生理评定方法。

第十章 日常生活活动评定

目标

1. 掌握 Barthel 指数评定方法、Kenny 指数评定方法、FIM (功能独立性评定)、ADL 训练重点的确定、ADL 评定的步骤。

2. 熟悉 Katz 指数评定方法、PULSES 评定方法、ADL 评定的注意事项、ADL 训练的注意事项。

3. 了解 英语国家普遍采用的 ADL 评定项目、日本康复医学会规定的 ADL 评定项目、ADL 训练的实施。

内容

1. 重点阐述 Barthel 指数评定方法 (评定内容、评分标准及评分记录)、Kenny 指数评定方法 (评定内容、评分标准及评分记录)、FIM (内容和评分细则、评定方法), ADL 训练重点的确定, ADL 评定的步骤 (收集资料、初次面视、应用标准评定表进行评定、记录和报告、再评定和随访)。

2. 详细了解 Katz 指数评定方法 (评定内容、评分标准及评分记录)、PULSES 评定方法 (评定内容、评分标准及评分记录)。ADL 评定的注意事项、ADL 训练的注意事项。

3. 一般介绍 英语国家普遍采用的 ADL 评定项目 (床上活动、轮椅活动、自我料理、交流活动、使用电灯和电话、使用钱币等)、日本康复医学会规定的 ADL 评定项目 (身边动作、移动动作、家务劳动)。ADL 训练的实施。

第十一章 生活质量和社会功能的评定

目标

1. 熟悉 生活质量评定的内容 (与生活质量有关的因素、生活质量测定的内容)。

2. 了解 生活质量评定量表 (普适性量表、疾病专用量表、MOS SF-36) 社会功能评定量表等。

内容

1. 重点阐述 生活质量评定的各个项目, 评定的标准、评定量表的适用对象。评定过程中的问诊技巧。

2. 一般介绍 简单介绍普适性量表、职业评定量表等的内容, 大致的评定过程等。

第十二章 手外伤后的评定

目标

1. 熟悉 手部肌力评定、感觉功能评定、Carroll 上肢功能测试的内容

2. 了解 手指关节活动度的评定 (MP、PIP、DIP 关节) 和计算、手部肌腱功能评定、Jebsen

手功能测试、Sollerman 手 ADL 能力测试。

内容

1. 详细了解 S-W 单纤维感觉评定的步骤、各个型号的单丝所代表的感觉分级、两点辨别觉分级标准、操作步骤、Carroll 上肢功能测试的步骤、适用范围和适用对象、评定项目、评分标准。

2. 一般介绍 手指关节活动度的计算方法、拇指关节活动度的计算方法、Sollerman 手 ADL 能力测试的操作方式、评定标准。

第十三章 常见神经疾病的评定

第一节 截瘫及四肢瘫的评定

目标

1. 掌握 截瘫及四肢瘫的评定方法。
2. 熟悉 脊髓损伤的定义；脊髓损伤概述；脊髓损伤并发症的评定。
3. 了解 脊髓损伤的临床特征。

内容

1. 重点阐述 脊髓损伤感觉平面的评定（28 个感觉关键点）；脊髓损伤运动功能的评定（10 个关键肌）；ASIA 损伤程度分级标准；脊髓休克的评定；肌力评定；不同脊髓损伤平面的康复目标。

2. 详细了解 脊髓损伤的定义；脊髓损伤的概述（原因、脊髓损伤常用的名词定义等）；脊髓损伤并发症的评定（深静脉血栓、异位骨化）。

3. 一般介绍 脊髓损伤的临床特征（中央束综合征、半切综合征、前束综合征、后束综合征、马尾综合征、脊髓震荡）。

第二节 偏瘫的评定

目标

1. 掌握 偏瘫的评定方法。
2. 熟悉 偏瘫的分类；联合反应及共同运动的定义；典型痉挛模式的表现；肩关节半脱位的评定；手功能评定。
3. 了解 上田敏评定方法及其量表。

内容

1. 重点阐述 联合反应，共同运动；Brunnstrom 评定方法；上田敏评定方法；Fugl-Meyer 评定方法；手功能评定方法；肩关节半脱位的评定方法。

2. 详细了解 联合反应，共同运动的概念及表现形式；Brunnstrom 评定法的六阶段理论内容、量表；Fugl-Meyer 评定量表的具体内容。

3. 一般介绍 上田敏评定量表的具体内容。

五、实验教学目标与内容

实验一 人体形态的评定

目标

掌握 人体各部位的测量方法。

内容

1. 观看 VCD 或带教教师示范，注意操作要领。
2. 进行肢体长度的测量、肢体围度的测量、身高和体重的测量。
3. 同学之间互相练习人体各部位的测量。

实验二 肌力评定

目标

掌握 肌力检查的基本方法：手法肌力检查、器械肌力检查。

内容

1. 观看 VCD 或带教教师示范，注意操作要领。
2. 躯干肌肉的手法检查操作。
3. 上肢主要肌肉的手法检查操作。
4. 下肢主要肌肉的手法检查操作。
5. 面部主要肌肉的手法检查操作。
6. 同学之间互相练习手法肌力检查、器械肌力检查的具体操作。

实验三 关节活动度（ROM）评定练习

目标

掌握 各种量角器测量的使用方法、ROM 测量的原则。

内容

1. 观看 VCD 或带教教师示范，注意操作要领。
2. 掌握 上肢 ROM 的测量方法。
3. 掌握 下肢 ROM 的测量方法。
4. 掌握 躯干 ROM 的测量方法。
5. 同学之间互相练习各种量角器测量的使用方法、ROM 测量。

实验四 平衡与协调功能评定

（一）协调功能评定

目标

掌握 协调功能评定的评定程序及方法。

内容

1. 由带教老师示范指鼻试验、指指试验、指鼻和指他人指试验、对指试验、前臂旋转试验、反跳试验、轻叩足试验、跟膝胫试验。
2. 由学生自学指-指试验、轻叩手试验、肢体保持试验、抓握试验。

(二) 平衡功能的评定

目标

1. 掌握 平衡仪器的操作技术。
2. 掌握 Fugl-Meyer 平衡反应评定方法。
3. 掌握 Berg 平衡测试方法。

内容

1. 坐位平衡反应的评定的方法及评定标准。
2. Fugl-Meyer 平衡反应的评定方法及评定标准。
3. 掌握 Berg 平衡评定方法及评定标准。

实验五 步态评定练习

目标

掌握 步态评定的基本方法：目测分析法、定量分析法。

内容

1. 观看 VCD 或带教教师示范，注意操作要领。
2. 认识步行周期、双支撑相；观察步行时重心移动、步行时身体各部位的运动、步行时人体关节角度的变化、步行时的肌肉活动。
3. 同学之间互相练习步态评定的目测分析法、定量分析法。

实验六 截瘫及四肢瘫的评定

目标

掌握 截瘫及四肢瘫 SCI 评定方法。

内容

1. 观看 VCD 或带教教师示范 SCI 评定标准。
2. 掌握 28 个感觉关键点及 10 个关键肌的评定。
3. 熟悉脊髓休克期消失的检查方法。
4. 了解 SCI 损伤平面确定的原则。
5. 学生之间分组练习，注意操作要领。

实验七 偏瘫运动功能评定

目标

掌握 偏瘫评定方法。

内容

1. 观看 VCD 或带教教师示范 Brunstrom 六阶段评定标准及手功能评定标准。
2. 演示肩关节半脱位的评定标准。
3. 学生之间分组练习，注意操作要领。

实验八 感觉检查练习

目标

掌握 感觉检查的方法、步骤。

内容

1. 观看 VCD 或带教教师示范，注意操作要领。
2. 浅感觉检查法（轻度触觉、痛觉、压觉、温度觉）。
3. 浅感觉检查法（位置觉、运动觉、震动觉）。
4. 复合感觉检查法（实体觉、触觉定位、两点分辨觉）。
5. 同学之间互相练习感觉检查的方法、步骤。

六、措施与评价

（一）措施

1. 教研室高度重视教学工作，每学期选派有经验的教师任课（包括理论和实验课）。任课教师必须写出完整书面教案、制作多媒体课件，并集体备课。新教师带课前作出预试讲。
2. 以教学大纲为指导，理论教学于副高以上职称或具有硕士以上学位教师为主，进行大班授课。
3. 提倡启发式教学和课堂讨论与提问，提高学生综合分析思维能力，巩固所学知识。
4. 应用多媒体教学手段结合板书教学，加深学生记忆和实际操作印象，以利于开拓学生的视野，提高学生兴趣。
5. 由于教学时数所限，鼓励学生养成自学和独立思考的习惯，部分理论留念教教学内容由学生以自学形式完成。
6. 推荐课外参考资料，以利于培养学生的自学、独立思考、综合分析和思维能力，为将来的临床和科研工作打下基础。
7. 组织教师和邀请有关领导、教学管理人员听课，搞好教学监督，提高教学质量。课后听取学生、听课教师、领导对教学的反映，学期结束总结教学情况，发扬长处，改正不足，提高教学质量。
8. 见习期间，要有教师专门带教，每位教师带见习学生 5-6 名。重点指导学生进行评定前的解

释工作、不同评定方法的选择、评定时体位的选择、评定结果对康复治疗的知道作用、病历书写、组织好典型病历讨论，不断总结经验，从中学习疾病的诊断原则。见习结束进行考核。

9. 临床实现期间，要让学生细致观察病人，逐步掌握常见病症的评定程序、评定手段、评定实施及评定注意事项。使学生具有独立评定这些疾病的能力。组织专家查房。实习结束进行考核。

（二）评价

1. 教研室根据教务处制定的教师教学质量评价表，有教师本人、学生、教研室其他同志参加，在学期中和学期末进行授课质量评价。定期召开学生座谈会，征求学生对授课的意见，及时改进和提高。

2. 根据教学大纲，对学生进行期末理论和实际动手能力考试，实习末和见习末分别进行实际动手能力考核。

编写 杨纯生 王俊敏
闫志杰 尹连海
朱文玉 周庆阳
冯宇飞
审校 李晓芳 李金霞

《临床康复学》教学大纲

适用康复治疗学专业

一、课程简介

随着社会的发展与进步，康复医学与临床医学、预防医学、保健医学共同构成现代医学体系。我国于 20 世纪 80 年代开始发展康复医学，并在重视中西医结合的基础上，逐渐形成了自己的学科体系，具有鲜明的中国特色。康复医学随着专科康复的开展，促进了与临床专科相关的临床康复学的发展。临床康复学作为康复医学的重要组成部分，最能体现康复医学的基本特点，高水平的临床康复医学人才的培养是康复医学发展中面临的主要课题。《临床康复学》的课程教学目标是使四年制康复治疗学专业医学生通过本课程的学习，使学生在了解临床常见的容易留有功能障碍的疾病的临床诊治的基础上，掌握临床常用的康复评定方法、康复治疗方法以及并发症的康复方法。为学生今后从事康复临床医疗、教学、科研工作奠定基础。本课程采用课堂教学、临床见习、自学讨论等相结合。要采取启发式的教学方法，充分调动和发挥学生学习主动性和积极性，注意培养学生的分析问题和解决问题的能力。为了加强学生的认识和理解问题的能力，提高教学质量，除教师讲授外，要充分利用康复器械、幻灯、多媒体、提问、病例讨论、专题讲座、临床见习等形式。课程教学目标强调“三基”教学，共 36 学时，2.0 学分。

二、课程目标

（一）基本理论知识

1. 脑血管疾病的临床分类、诊断及临床治疗；掌握脑血管疾病的常见并发症、常用的功能评定方法；掌握常用的脑血管疾病康复治疗技术。
2. 脊髓损伤的流行病学；熟悉脊髓损伤的临床表现、常见并发症及临床处理；掌握脊髓损伤的损伤节段水平评定、各期的康复治疗方法。
3. 骨折的流行病学；熟悉骨折的临床表现、常见并发症及临床处理；掌握常用的评定方法、各期的康复治疗方法。
4. 脑瘫的流行病学；熟悉脑瘫的分型、各型的临床表现、常见并发症及临床处理；掌握脑瘫常用的评定、各期的康复治疗方法。
5. 颅脑损伤的流行病学；熟悉颅脑损伤的临床表现、常见并发症及临床处理；掌握颅脑损伤的评定方法、康复治疗方法。
6. 截肢的临床问题；熟悉截肢术后的康复评定；掌握截肢的康复治疗、假肢的选择。
7. 颈肩腰腿痛的临床分类；熟悉临床治疗原则；掌握常用的康复治疗方法。

（二）基本技能

1. 熟悉脑血管疾病的偏瘫的常用运动功能评定（如 Brunstrom 恢复六阶段评定方法），掌握脑血管疾病共同运动、联合反应、姿势反射。
2. 熟悉脊髓损伤的 ASIA 评定标准；掌握神经源性膀胱功能障碍的分类、康复处理方法。
3. 熟悉骨折的晚期并发症以及处理；掌握常见骨折的康复方法。
4. 掌握脑瘫患儿的神经发育水平评定。
5. 掌握 Bobath、Rood、Brunnstrom、PNF 等神经易化技术在脑血管疾病、颅脑损伤、脊髓损伤等疾病中的康复应用。
6. 掌握关节松动术、肌力增强术、牵伸技术在骨折、关节功能障碍等疾患中的应用。
7. 掌握牵引、推拿等技术在颈肩腰腿痛中的应用。
8. 熟悉功能障碍的分析思路，合理将功能障碍与治疗技术结合起来，并建立临床处理和康复治疗早期紧密结合的临床思维。

（三）基本素质

1. 态度 热爱康复医学事业，培养对病残者的爱心，良好的心理素质、服务态度和良好的职业道德。
2. 能力 培养学生拥有现代康复医学意识，用“三级预防”的观念对待患者，尽量减少患者遗留残疾的机会，以提高患者的生存质量为最终目的。
3. 体质 作为将来以康复手段为主治疗患者的医学生，加强体育锻炼、增强体质是其应有的基本素质。

三、学时分配

单 元	名 称	理论学时
1	概论	2
2	脑血管疾病的康复	4
3	颅脑损伤的康复	2
4	脊髓损伤的康复	4
5	脑瘫的康复	2
6	周围神经损伤的康复	2
7	骨折的康复	2
8	截肢的康复	2
9	关节置换术后的康复	2
10	颈肩腰腿痛的康复	4
11	冠心病	2
12	呼吸功能障碍	2
13	骨关节损伤	2
14	手外伤康复	2
15	康复急症处理	2
	合 计	36

四、理论教学目标与内容

第一章 临床康复学总论

目标

1. 掌握 康复的定义、康复治疗组的概念；功能与残疾。
2. 熟悉 临床康复医师的资格与职责。
3. 了解 康复医学与治疗医学的关系。

内容

1. 重点阐述
 - (1) 临床康复中治疗组的概念、组成、发展趋势；
 - (2) 从身体结构、活动能力、参与能力三个水平上理解“功能”与“残疾”。
2. 详细了解 临床康复医师的职责。
3. 一般介绍 康复医学与治疗医学之间的关系。

第二章 脑血管疾病的康复

目标

1. 掌握 共同运动、联合反应、痉挛模式、CVD 运动功能分期。
2. 熟悉 脑卒中并发症的防治。
3. 了解 脑血管病的分型、临床诊断及治疗。

内容

1. 重点阐述
 - (1) 脑血管疾病偏瘫后的共同运动、联合反应、姿势反射以及常见的痉挛模式，分析上述在脑血管病偏瘫康复中的各自重要性；
 - (2) 误用综合症、废用综合症的概念。
2. 详细了解
 - (1) CVD 后运动功能恢复，Brunnstrom 分期；
 - (2) 偏瘫早期良肢位摆放的意义及具体操作方法；
 - (3) 肩关节半脱位、肩手综合症等的临床表现及防治方法。
3. 一般介绍 脑血管病危险因素、病因、分型（出血性、缺血性），临床诊断方法、临床治疗的药物应用及二级预防。

第三章 颅脑损伤康复

目标

1. 掌握 康复评定。

2. 熟悉 康复治疗、康复护理、颅脑损伤的高压氧治疗。
3. 了解 颅脑损伤的临床诊治。

内容

1. 重点阐述

(1) 颅脑损伤的严重程度评定（格拉斯哥昏迷量表、盖尔维斯顿定向力及记忆遗忘检查）、功能预后评定（格拉斯哥预后量表、残疾分级量表）；

(2) 认知功能评定（失认症、失用症、记忆、注意）。

2. 详细了解

(1) 昏迷和无意识期的康复治疗（音乐刺激、穴位刺激、语言刺激、深浅感觉刺激）、行为恢复过程中的康复治疗、认知功能障碍中的康复治疗（单侧忽略训练法、视觉失认的康复、结构性实用的康复、运动失用的康复、穿衣失用的康复、记忆及注意的训练）；

(2) 颅脑损伤的康复护理；吞咽障碍的康复；

(3) 构音障碍的康复；高压氧治疗。

3. 一般介绍 颅脑损伤的概念、临床分类诊断（损伤性质、损伤部位、损伤程度）、临床治疗原则（病情观察、急诊处理、脑水肿治疗、手术治疗、并发症防治）。

第四章 脊髓损伤的康复

目标

1. 掌握 脊髓损伤的 ASIA 运动、感觉评定标准。
2. 熟悉 并发症的防治、脊髓损伤的康复目标、康复治疗。
3. 了解 临床诊治。

内容

1. 重点阐述 美国脊髓损伤学会（ASIA）制定的脊髓损伤神经功能分类标准（含运动水平、感觉水平）、完全性脊髓损伤、不完全性脊髓损伤。

2. 详细了解

(1) 运动系统并发症（关节挛缩、骨质疏松、异位骨化、痉挛）；

(2) 呼吸系统并发症（呼吸功能障碍、呼吸衰竭、肺部感染、肺不张）；

(3) 心血管系统并发症（深静脉血栓、直立性低血压）；

(4) 消化系统并发症（应激性溃疡、便秘）；

(5) 神经源性膀胱、压疮、自主神经反射亢进；

(6) 脊髓损伤水平与康复目标；

(7) 脊髓损伤的早期康复（卧床期、轮椅期）、中后期康复、康复工程技术在脊髓损伤中应用。

3. 一般介绍 脊髓损伤的分类诊断、院前急救、院后急救、外科及药物应用。

第五章 脑性瘫痪的康复

目标

1. 掌握 脑瘫定义、分型。
2. 熟悉 脑瘫的常见姿势异常、肌张力异常，原始反射与自动发射的评定、脑瘫的诊断标准。
3. 了解 小儿正常运动和姿势发育、脑瘫早期症状、病因、脑瘫评定内容、各型脑瘫的临床表现、脑瘫的常见伴随症状及脑瘫的康复治疗。

内容

1. 重点阐述
 - (1) 脑瘫定义；
 - (2) 临床分型；
 - (3) 按病理学分型：锥体系损伤和锥体外系损伤；
 - (4) 临床特点分型：痉挛型、不随意运动型、共济失调型、肌张力低下型、混合型；
 - (5) 根据障碍部位：单瘫、截瘫、偏瘫、双瘫、双重偏瘫、三肢瘫、四肢瘫。
2. 详细了解
 - (1) 脑瘫的诊断标准；
 - (2) 脑瘫的异常姿势（拇指内收、蛙状姿势、倒U姿势、剪刀步态等）；
 - (3) 脊髓水平反射（抓握反射、moro反射、吸允反射、觅食反射、交叉反射）、脑干水平反射（紧张性迷路反射、对称性紧张性颈反射、非对称性紧张性颈反射）、中脑及皮质水平反应、Vojta姿势反射（拉起反射、俯卧位悬垂反射、立位悬垂反射）。
3. 一般介绍
 - (1) 脑瘫伴随症状（癫痫、语言障碍、智力障碍、视觉障碍等）；
 - (2) 脑瘫评定内容（运动功能、视觉、听觉、智力、语言能力、功能独立性评定）；
 - (3) 各型脑瘫的临床表现。

第六章 周围神经损伤的康复

目标

1. 掌握 周围神经的解剖及评定要点。
2. 熟悉
 - (1) 周围神经损伤的分类；
 - (2) 周围神经损伤的诊断；
 - (3) 康复治疗。
3. 了解 周围神经损伤常见原因。

内容

1. 重点阐述 臂丛神经损伤、腋神经损伤、正中神经损伤、尺神经损伤、桡神经损伤、坐骨神经损伤、胫神经损伤、腓总神经损伤、胸廓出口综合征、肘管综合征、腕管综合征的症状与评定要点。

2. 详细了解

(1) 周围神经损伤分类（Seddon 神经损伤分类、Sunderland 分类）；

(2) 周围神经损伤的诊断（强调神经干叩击实验）；

(3) 康复治疗（保持肢体的功能位、被动运动、温热疗法、低频电疗、增强肌力训练、ADL 训练、作业治疗）。

3. 一般介绍 周围神经损伤的常见原因（开放性损伤、闭合性损伤、医源性损伤、产伤、电烧伤及放射损伤）。

第七章 骨关节伤病的康复

目标

1. 掌握

(1) 骨折的临床表现及 x 线检查；

(2) 骨折临床愈合的标准；

(3) 骨折治疗的原则；

(4) 骨关节炎的临床表现、类风湿性关节炎评定。

2. 熟悉

(1) 骨折愈合过程、骨折晚期并发症；

(2) 骨折的评定、骨折康复治疗原则与方法；

(3) 骨关节炎评定、骨性关节炎的康复治疗、类风湿性关节炎临床诊断、类风湿性关节炎的康复治疗。

3. 了解

(1) 骨折早期并发症、骨折的分类、常见骨折的康复治疗；

(2) 类风湿性关节炎定义及病因、类风湿性关节炎的临床表现。

内容

1. 重点阐述

(1) 骨折的临床表现（全身表现、局部表现）；

(2) 骨折临床愈合的标准、影响愈合的因素（全身因素、局部因素）、常见骨折部位的愈合时间；

(3) 骨折骨折治疗原则（复位、固定、功能锻炼）；

(4) 骨关节炎的临床表现、类风湿性关节炎评定（炎症活动性评定、关节 ROM、肌力、疼痛评定、ADL）。

2. 详细了解

- (1) 骨折愈合过程（血肿机化演进期、原始骨痂形成期、骨痂改造塑形期）；
- (2) 骨折晚期并发症（压疮、下肢深静脉血栓形成、坠积性肺炎、感染、损伤性骨化、关节僵硬、急性骨质疏松、缺血性骨坏死、缺血性肌痉挛）；
- (3) 骨折评定（关节 ROM、肌力、肢体周径及长度、步态、ADL）；
- (4) 骨折康复原则及方法（愈合期、恢复期）；
- (5) 骨关节炎评定（疼痛、关节 ROM、肌力、ADL）、骨关节炎的康复治疗（关节活动度维持及促进、肌力训练、有氧运动、理疗、矫形器的应用、手术治疗）、类风湿性关节炎临床诊断、类风湿性关节炎的康复治疗（药物、休息、运动疗法、理学疗法、作业疗法）。

3. 一般介绍

- (1) 骨折早期并发症、分类（骨折原因分类、骨折程度分类、稳定性分类）、常见骨折的康复治疗方法；
- (2) 骨关节炎的概念及分类、类风湿性关节炎定义及病因、类风湿性关节炎的临床表现。

第八章 截肢的康复

目标

1. 掌握

- (1) 截肢的适应症；
- (2) 截肢的康复治疗。

2. 熟悉

- (1) 截肢术后的并发症及其处理；
- (2) 截肢术后的康复评定；
- (3) 假肢的选择。

3. 了解

- (1) 截肢外科技术的进展；
- (2) 截肢后的康复护理。

内容

1. 重点阐述

- (1) 截肢的适应症：外伤性截肢、血管病性截肢、糖尿病性截肢及我国与美国截肢原因的对比分析；
- (2) 截肢的康复治疗：截肢后运动训练、穿戴假肢的注意事项，进行截肢康复治疗的目的是为了尽快适应和安装假肢。

2. 详细了解

(1) 早期并发症及其处理：出血和血肿、感染、皮肤坏死、溃疡和窦道；晚期并发症及其处理：残肢外形不良、皮肤疤痕和皮肤增生角化、残肢肿胀、关节挛缩畸形、残肢痛、幻肢及幻肢痛；

(2) 截肢术后的康复评定：截肢后主要功能障碍、患者全身状况的评定、残肢的评定、假肢的评定等；

(3) 假肢的选择：假肢的主要构成、假肢的分类、假肢的临床选择、安装与佩戴假肢的流程、假肢的保护。

3. 一般介绍

(1) 截肢外科技术的进展：截肢水平的选择、截肢技术的改进、截肢手术后残肢的处理等；

(2) 截肢后的康复护理：综合护理、残肢护理及弹力绷带的合理有效利用。

第九章 关节置换术后的康复

目标

1. 掌握

(1) 康复评定；

(2) 康复治疗。

2. 熟悉 关节置换术的适应症。

3. 了解

(1) 关节置换术的基本类型；

(2) 术后并发症的处理。

内容

1. 重点阐述

(1) 术前评定（确定是否需要外科手术、肢体肌力、关节活动度、步态、测定手术肢体的长度、相关影像学检查）；

(2) 术后评定（心肺功能及生命体征、伤口情况、关节有无水肿、关节疼痛、关节活动度、x线检查、肌力、活动与转移能力、步态等）；

(3) 术前康复治疗（康复教育、肌力训练、深呼吸及咳嗽训练、教患者术后应用的训练方法、指导辅助器具的使用）；

(4) 术后康复治疗（消肿、止痛、体位摆放、肌力训练、关节活动度的训练、髌/膝关节控制训练、转移能力训练、负重训练的步态训练、功能性独立能力的训练）。

2. 详细了解 关节置换术的适应症（疼痛、关节炎症畸形、x线检查）。

3. 一般介绍

(1) 关节置换术的基本类型；

(2) 术后并发症（感染、静脉血栓、栓塞性疾病、脱位、骨折及异位骨化等）。

第十章 颈肩腰腿痛的康复

目标

1. 掌握
 - (1) 颈肩痛的临床康复;
 - (2) 腰腿痛的临床康复。
2. 熟悉 颈肩腰腿痛的临床治疗原则。
3. 了解 颈肩腰腿痛的临床分类诊断。

内容

1. 重点阐述
 - (1) 颈肩痛的功能评定（活动度评定、肌力评定、生理曲度检查、稳定性评定、脊髓型颈椎病的 JOA 评分）；
 - (2) 颈肩痛的康复治疗方法（牵引、推拿、理疗、运动疗法、药物治疗、封闭疗法、心理疗法）；
 - (3) 腰腿痛的功能评定（脊柱功能评定、ADL 评定）；
 - (4) 腰腿痛的康复治疗（牵引、推拿、理疗、运动疗法、药物治疗、封闭疗法）。
2. 详细了解
 - (1) 颈肩腰腿痛的临床治疗原则；
 - (2) 常用的运动疗法；
 - (3) 腰背肌及腹肌的自我训练。
3. 一般介绍 颈肩腰腿痛的临床分类诊断。

第十一章 冠心病的康复

目标

1. 掌握 冠心病的康复分期、康复治疗的机制；慢性冠心病患者运动处方的制定和实施。
2. 熟悉 冠心病康复治疗的适应证和禁忌证。
3. 了解 冠心病的健康教育。

内容

1. 重点阐述 冠心病的临床诊治基础，康复的目的，冠心病康复的对象，运动强度相关指标临床应用的意义，心率，代谢当量，最大耗氧量的计算。
2. 详细了解 心电运动试验的种类及应用方法，二阶梯运动试验，踏车运动试验（功率自行车），活动平板运动试验，反复抬腿运动试验的具体测试方法；冠心病的康复分期及各期治疗原理，适应症，禁忌症，康复治疗措施，运动方案调整的依据及应注意事项；运动处方的制定。
3. 一般介绍 冠心病各个分期的康复目标，运动的安全性，康复训练的基本原则，康复训练前的准备活动，训练形式，结束活动时的注意事项，冠心病的预防及健康教育。运动处方的举例说明，

介绍其他康复治疗方法。

第十二章 呼吸功能障碍的康复

目标

1. 掌握

- (1) 呼吸功能障碍病人的选择标准；
- (2) 呼吸功能障碍病人的康复评定。

2. 熟悉

- (1) 呼吸功能障碍的临床诊断；
- (2) 呼吸功能障碍病人的康复治疗。

3. 了解 呼吸功能受损的状态，呼吸康复的应用范围。

内容

1. 重点阐述 呼吸功能障碍病人的选择标准（以存在的症状，功能残疾和障碍为标准）；呼吸功能障碍病人的康复评定（通过视触叩听体格检查了解肺部情况，机械通气、影像学评价，呼吸肌功能、周围肌肉肌力评定，日常生活的能力测定等）。

2. 详细了解 呼吸功能障碍的临床诊断（呼吸功能障碍的分类诊断及慢性阻塞性肺疾病的临床治疗原则）；呼吸功能障碍病人的康复治疗（主要包括呼吸训练、呼吸机训练、放松训练和胸廓活动度训练、排痰法、运动疗法、上肢肌肉训练、教育）。

3. 一般介绍 呼吸功能受损状态（包括呼吸损伤、呼吸残疾、呼吸残障）；呼吸康复的应用范围（临床上常用 COPD 患者，同时可用于支气管哮喘、支气管扩张、囊性肺纤维化、肺减容术后、高危截瘫、神经肌肉疾病造成的呼吸功能障碍等）。

第十三章 骨关节损伤

目标

1. 掌握

- (1) 前交叉韧带损伤重建术后的临床康复；
- (2) 半月板损伤的临床康复。

2. 熟悉

- (1) 前交叉韧带损伤的临床表现；
- (2) 半月板损伤的临床表现。

3. 了解 前交叉韧带损伤、半月板损伤的流行病学。

内容

1. 重点阐述

- (1) 前交叉韧带重建术后的康复流程（手术前、术后的不同阶段）；

- (2) 半月板损伤的康复流程;
- (3) 患者自我锻炼的注意事项。

2. 详细了解

- (1) 前交叉韧带损伤的临床表现(肿胀、活动受限、膝关节大软等);
- (2) 半月板损伤的临床表现(肿胀、弹响、交锁、关节活动受限等)。

3. 一般介绍

- (1) 前交叉韧带损伤流行病学及体格检查;
- (2) 半月板损伤的流行病学及体格检查。

第十四章 手外伤的康复

目标

1. 掌握

- (1) 手部软组织损伤和术后的临床康复;
- (2) 手部骨折的临床康复。

2. 熟悉

- (1) 手部肌腱修复术后的康复;
- (2) 手部周围神经修复术后的康复;
- (3) 手部损伤的功能评定。

3. 了解 手部损伤的流行病学。

内容

1. 重点阐述

- (1) 手部软组织损伤和术后的临床康复(早期 控制肿胀、控制伤口感染;后期康复 准备措施、消除肿胀、缓解疼痛、关节运动);
- (2) 手部骨折的临床康复;
- (3) 患者自我锻炼的注意事项。

2. 详细了解

- (1) 手部肌腱修复术后的康复;
- (2) 手部周围神经修复术后的康复;
- (3) 手部损伤的功能评定(关节活动度测量、肌力测试、感觉测试、肌体积测量、灵巧性及协调性测试)。

3. 一般介绍 手部损伤的流行病学。

第十五章 康复医疗中的急症

目标

1. 掌握 心肺复苏、癫痫发作时的常规处理。
2. 熟悉 急性心功能不全、骨折、深静脉血栓的表现及初步诊断。
3. 了解 康复过程中情感危机的沟通和情绪管理。

内容

1. 重点阐述
 - (1) 心脏骤停的病因、临床表现、心肺复苏的流程;
 - (2) 癫痫发作的临床症状及常规处理。
2. 详细了解
 - (1) 心肺复苏的正确熟练操作及注意事项;
 - (2) 癫痫发作时的紧急处理流程;
 - (3) 骨折发生的部位及康复治疗的时机选择。
3. 一般介绍 康复过程中的情绪管理和药物辅助治疗。

五、措施与评价

(一) 措施

1. 教研室高度重视教学工作，每学期选派有经验的教师任课。任课教师必须写出完整书面教案、制作多媒体课件，并集体备课。新教师带课前作出预试讲。
2. 以教学大纲为指导，理论教学于副高以上职称或具有硕士以上学位教师为主，进行大班授课。
3. 提倡启发式教学、PBL 教学和课堂讨论与提问，提高学生综合分析思维能力，巩固所学知识。
4. 应用多媒体教学手段结合板书教学，加深学生记忆和实际操作印象，以利于开拓学生的视野，提高学生兴趣。
5. 由于教学时数所限，鼓励学生养成自学和独立思考的习惯，部分理论留念教教学内容由学生以自学形式完成。
6. 推荐课外参考资料，以利于培养学生的自学、独立思考、综合分析和思维能力，为将来的临床和科研工作打下基础。
7. 组织教师和邀请有关领导、教学管理人员听课，搞好教学监督，提高教学质量。课后听取学生、听课教师、领导对教学的反映，学期结束总结教学情况，发扬长处，改正不足，提高教学质量。
8. 见习期间，要有教师专门带教，每位教师带见习学生 5-6 名。重点指导学生进行评定前的解释工作、不同评定方法的选择、评定时体位的选择、评定结果对康复治疗的知道作用、病历书写、组织好典型病历讨论，不断总结经验，从中学习疾病的诊断原则。见习结束进行考核。
9. 临床实习期间，要让学生细致观察病人，逐步掌握常见病症的评定程序、评定手段、评定实施及评定注意事项、康复治疗方法。使学生具有独立评定这些疾病的能力。组织专家查房。实习结束

进行考核。

（二）评价

1. 教研室根据教务处制定的教师教学质量评价表，有教师本人、学生、教研室其他同志参加，在学期中和学期末进行授课质量评价。定期召开学生座谈会，征求学生对授课的意见，及时改进和提高。

2. 根据教学大纲，对学生进行期末理论和实际动手能力考试，实习末和见习末分别进行实际动手能力考核。

编写 齐国豪 冯宇飞 常保燕
程芒芒 尹连海
审校 李晓芳 杨纯生 李金霞

《人体发育学》教学大纲

适用康复治疗学专业

一、课程简介

人体发育学是康复医学的一门基础学科。它的任务是通过了解人体生理功能、运动功能以及心理社会功能的发育过程及其规律，加深理解康复治疗技术的形成，促进康复治疗技术的发展，提高康复治疗效果，促使患者重新获得日常生活活动能力和社会生活活动能力。本课程为康复治疗专业的考查课。

人体发育学在4年制康复治疗学专业第一学年第二学期开课，共24学时。教学的主要目的是：
(1) 使学生了解人体发育学的基本概念和原则，为后期的康复治疗学打下良好的基础；
(2) 使学生初步掌握人体发育规律，利用这些规律，拓展康复治疗技术，以便在未来的医务工作中能有效地指导或帮助患者实施康复治疗。

教学内容包括：人体发育学概论、发育学理论、正常发育规律、发育分析和发育评定、人生各个时期的发育特征及其促进发育的对策。

教学形式为课堂讲授，共24学时，1.0学分。

二、课程目标

(一) 基本理论知识

1. 理解人体发育学的研究对象及内容，深刻领会人体发育学对康复治疗的意义和作用。
2. 熟悉胎儿的生理发育过程，掌握胎儿运动功能发育和听力发育的特点，理解胎教在胎儿发育过程中的意义。
3. 了解婴幼儿期原始反射的生理学意义，熟悉姿势运动发育的特征，理解姿势运动发育在偏瘫治疗中的意义。
4. 熟悉婴幼儿期精细运动发育的规律，掌握手眼协调发育顺序及特征，加深对偏瘫治疗方法的理解。
5. 了解婴幼儿认知功能发育的规律，理解上肢功能与认知发育的关系，熟悉认知发育的过程，学会应用认知发育的规律指导康复治疗。
6. 了解婴幼儿心理社会功能发育的规律，熟悉情绪及情感发育的特征，理解情绪和情感对婴幼儿社会功能发育的影响。
7. 了解老年期脏器功能的衰退的规律，熟悉老年人心理社会功能的特点，掌握老年期心理社会

发展维护要点，正确对待老年期的身心疾病。

（二）基本素质

1. 态度 热爱康复医学事业，培养对病残者的爱心，良好的心理素质、服务态度和良好的职业道德。

2. 能力 培养学生拥有现代康复医学意识，用“三级预防”的观念对待患者，尽量减少患者遗留残疾的机会，以提高患者的生存质量为最终目的。

3. 体质 作为将来以康复手段为主治疗患者的医学生，加强体育锻炼、增强体质是其应有的基本体质。

三、学时分配

单 元	名 称	理论学时
1	人体发育学概述、胎儿期发育	3
2	婴幼儿期粗大运动能力发育	3
3	婴幼儿期精细运动能力发育	3
4	婴幼儿言语语言发育	3
5	婴幼儿期认知功能发育	3
6	婴幼儿情绪情感发育	3
7	学龄前期、学龄期发育	3
8	青春期、成人期	3
	合 计	24

四、理论教学目标与内容

第一章 人体发育学概论

目标

1. 掌握 人体发育学的定义。
2. 熟悉 正常人体的神经、感觉、运动、言语、情绪等功能的发育规律。
3. 了解 人体异常发育、发育评定。

内容

1. 重点阐述 人体发育学定义。
2. 详细了解

（1）生长发育的分期及特征（胎儿期、新生儿期、婴儿期、幼儿期、学龄前期、学龄期、青春期和成人期）；

（2）正常人体的神经、感觉、运动、言语、情绪等功能的发育规律。

3. 一般介绍

(1) 人体异常发育（运动功能障碍、行为障碍或异常、言语和语言障碍、学习障碍、精神发育迟滞、孤独症、重症身心发育障碍）；

(2) 发育评定（体格发育评定、神经心理发育评定、运动发育评定）。

第二章 胎儿期发育

目标

1. 掌握 胎儿期定义、胎教的概念和种类。
2. 熟悉 胎儿宫内发育分期、胎儿神经系统发育、胎儿期行为发育。
3. 了解 胎儿发育进程及发育特征、胎儿发育的监测、胎儿发育的影响因素。

内容

1. 重点阐述

(1) 胎儿期定义；

(2) 胎教的概念。

2. 详细了解

(1) 胎儿宫内发育分期（胚芽期、胚胎期、胎儿期）；

(2) 胎儿生理功能发育（神经系统、呼吸系统、泌尿系统）；

(3) 胎儿期运动功能发育（胎动、反射活动）；

(4) 胎儿期认知发育（视觉发育、听觉发育、味、嗅、触觉发育、胎儿的记忆、胎儿的言语）。

3. 一般介绍 胎儿发育进程及发育特征、胎儿发育的监测、胎儿发育的影响因素（受精卵期的危机、胚胎期的危机、来自母体的影响）。

第三章 婴幼儿粗大运动发育

目标

1. 掌握 婴幼儿正常反射发育及姿势运动发育规律。
2. 熟悉 影响因素及粗大运动发育评定内容、方法。
3. 了解 异常发育及粗大运动发育一些常用的评定量表。

内容

1. 重点阐述

(1) 反射发育（原始反射、立直反射、平衡反应）；

(2) 姿势运动发育（仰卧位姿势运动发育、俯卧位姿势运动发育、坐位姿势运动发育、立位姿势运动发育、步行姿势运动发育）。

2. 详细了解

(1) 影响因素（家庭遗传因素、环境因素、智力落后、神经肌肉疾病、脑损伤和脑发育障碍及其他疾病）；

(2) 粗大运动发育评定内容、方法(姿势与运动发育评定、肌力评定、肌张力评定、关节活动度评定、反射发育评定、平衡功能评定、协调功能评定及步态分析)。

3. 一般介绍

(1) 异常发育(运动发育的未成熟性、运动发育的异常性、运动发育的不均衡性、姿势运动的非对称性、运动障碍的多样性、异常发育的顺应性)；

(2) 常用评定量表(Gesell、DDST、GMFM、WeeFIM、Peabody)。

第四章 婴幼儿精细运动发育

目标

1. 掌握

(1) 精细运动能力定义；

(2) 手的基本动作。

2. 熟悉 手功能发育及手眼协调能力的发育。

3. 了解 精细运动发育的影响因素、精细运动的评定。

内容

1. 重点阐述

(1) 精细运动能力定义；

(2) 手的基本动作(非抓握动作和抓握动作)。

2. 详细了解

(1) 手功能发育(抓握动作发育、双手协调动作发育、生活自理动作发育、绘画动作发育、手的知觉功能发育)；

(2) 手眼协调能力发育特征(整体运动向分离运动发育、抓握的稳定点由近端逐渐向远端发育、眼和手发育的共同形式、从防御向功能发育、从手到眼的发育、利手的发育)。

3. 一般介绍 精细运动发育的评定(手功能发育评定方法、视觉功能评定手眼协调能力发育评定、标准化心理测验量表评定)。

第五章 婴幼儿言语语言发育

目标

1. 掌握

(1) 言语语言的区别与联系；

(2) 影响言语语言发育的因素及异常发育。

2. 熟悉

(1) 前言语行为；

(2) 言语的发生发育规律；

- (3) 语言发育的特点;
 - (4) 言语功能发育评定。
3. 了解 言语功能发育的生理基础。

内容

1. 重点阐释

- (1) 言语语言的定义、区别、联系;
- (2) 语言发育的影响因素: 遗传学因素、语言学因素、生理学因素、社会学因素、心理学因素;
- (3) 语言发育迟缓和构音障碍。

2. 详细了解

- (1) 前言语行为: 婴儿语言发育的三个阶段;
- (2) 言语的发生发育规律: 单词句的发育、双词句的发育、电报句的发育、简单句的发育、复合句的发育;
- (3) 语言发育的特点、词汇发育的特点、语法发育的特点;
- (4) Peabody 图片词汇测验、S-S 法评估。

3. 一般介绍

- (1) 发音器官的成熟;
- (2) 听觉器官的发育;
- (3) 大脑神经中枢的成熟;
- (4) 言语传递的过程——“言语链”。

第六章 婴幼儿认知功能发育

目标

1. 掌握

- (1) 认知功能的基本概念;
- (2) 影响认知功能发育的因素及异常发育。

2. 熟悉

- (1) 认知功能的发育;
- (2) 上肢功能与认知功能发育的关系;
- (3) 游戏与婴幼儿认知功能发育;
- (4) 认知功能发育评定。

3. 了解

- (1) 认知功能的特点;
- (2) 认知功能发育理论及概念。

内容

1. 重点阐释

(1) 认知功能包含感觉、知觉、社会知觉、记忆、注意、思维；

(2) 认知功能发育的影响因素：遗传因素、环境因素及精神发育迟滞、苯丙酮尿症、Rett 综合征。

2. 详细了解

(1) 认知功能的发育的顺序、婴幼儿认知功能发育的机制、婴幼儿认知功能的发育过程；

(2) 婴幼儿精细动作的发育规律及其对认知功能发育的意义；

(3) 游戏的本质和特征、游戏的类别、婴幼儿游戏心理的发育趋势、游戏在认知发育中的作用。

3. 一般介绍

(1) 认知功能的特点：多维性、相对性、联想性、发展性、先占性、整合性；

(2) 皮亚杰认知发育的阶段理论。

第七章 婴幼儿情绪情感发育

目标

1. 掌握

(1) 基本情绪的发育；

(2) 情绪情感发育的影响因素及异常发育。

2. 熟悉 情绪情感发育评定方法。

3. 了解 情绪情感的发育规律。

内容

1. 重点阐释

(1) 基本情绪的发育：哭、笑、恐惧、兴趣、愤怒的原因、类型和意义；

(2) 情绪情感发育的影响因素：生物遗传因素、环境因素；情绪情感的异常发育：儿童恐惧症、屏气发作、孤独症谱系障碍。

2. 详细了解 情绪情感发育的评定方法：婴幼儿行为和情绪能力评定；心理行为评估；焦虑症、多动症评估；孤独症谱系障碍评估等。

3. 一般介绍 情绪情感的发育规律：情绪情感发育的意义、特点、阶段等。

第八章 学龄前期与学龄期

目标

1. 掌握 学龄前期、学龄期生理及心理发育特点。

2. 熟悉 影响学龄前期及学龄期心理发育的因素。

3. 了解 学龄前期、学龄期心理发育指导。

内容

1. 重点阐述

(1) 学龄前期的定义；

(2) 学龄前期生理及心理发育特点：神经系统发育、肌肉发育的特点、言语发育、认知发育；

(3) 学龄期的定义；

(4) 学龄期的生理及心理发育特点：神经精神发育、淋巴与内分泌系统发育、运动动作发育、言语语言发育及心理发育。

2. 详细了解 学龄前期心理发育的影响因素：教育因素；常见心理卫生问题：遗尿症、儿童擦退综合征；学龄期影响心理发育的三因素：家庭、学校、社会；学龄期常见心理卫生问题：注意缺陷多动障碍。

3. 一般介绍 学龄前期及学龄期的心理发育指导：指导家长学习心理卫生知识，了解自己的孩子，学会恰当的教养策略。

第九章 青春期发育

目标

1. 掌握 青春期生理及心理发育特点。

2. 熟悉 影响青春期生长发育的因素。

3. 了解 青春期生理及心理发育指导。

内容

1. 重点阐述

(1) 青春期的定义；

(2) 青春期生理发育特点：生长突增、骨骼发育；

(3) 青春期的功能发育：心肺功能、运动能力。

2. 详细了解 青春期各部位发育顺序；体型差异；肌力差异；青春期的性发育差异；生长发育的影响因素：遗传因素、后天获得性疾病因素、营养因素、社会因素。

3. 一般介绍 青春期常见的生理发育异常：矮身材、性早熟；青春期常见的心理发育异常：青春期情绪障碍、品行障碍、网络成瘾、青春期癔症；促进心理健康和心理发展。

第十章 成人期

目标

1. 掌握 青年期、成年期及老年期生理及心理发育特点。

2. 熟悉 影响青年期、中年期、老年期生理与心理发育的因素及心理问题；中年期个性与社会的发展；老年期心理社会特征。

3. 了解 青年期、中年期、老年期生理及心理发育指导。

内容

1. 重点阐述

- (1) 青年期的定义;
- (2) 青年期心理发育特征: 自我意识的确立;
- (3) 成年期的定期;
- (4) 中年期生理发育特点: 心脑血管系统; 中年期个性的发展;
- (5) 中年期心理卫生问题: 更年期综合征;
- (6) 老年期的定义;
- (7) 老年期生理发育变化: 心血管系统的变化、神经系统的变化、运动系统的变化。

2. 详细了解 青年期常见的心理卫生问题; 中年期生理与心理发育的影响因素; 老年期心理发育的影响因素; 老年期心理社会特征。

3. 一般介绍 青年期、中年期、老年期的心理发育指导。

五、措施与评价

(一) 措施

1. 教研室高度重视教学工作, 每学期选派有经验的教师任课。任课教师必须写出完整书面教案、制作多媒体课件, 并集体备课。新教师带课前作出预试讲。

2. 以教学大纲为指导, 理论教学于副高以上职称或具有硕士以上学位教师为主, 进行大班授课。

3. 提倡启发式教学和课堂讨论与提问, 提高学生综合分析思维能力, 巩固所学知识。

4. 应用多媒体教学手段结合板书教学, 加深学生记忆和实际操作印象, 以利于开拓学生的视野, 提高学生兴趣。

5. 由于教学时数所限, 鼓励学生养成自学和独立思考的习惯, 部分理论留念教教学内容由学生以自学形式完成。

6. 推荐课外参考资料, 以利于培养学生的自学、独立思考、综合分析和思维能力, 为将来的临床和科研工作打下基础。

7. 组织教师和邀请有关领导、教学管理人员听课, 搞好教学监督, 提高教学质量。课后听取学生、听课教师、领导对教学的反映, 学期结束总结教学情况, 发扬长处, 改正不足, 提高教学质量。

8. 见习期间, 要有教师专门带教, 每位教师带见习学生 5-6 名。重点指导学生进行评定前的解释工作、不同评定方法的选择、评定时体位的选择、评定结果对康复治疗的作用、病历书写、组织好典型病历讨论, 不断总结经验, 从中学习疾病的诊断原则。见习结束进行考核。

9. 临床实习期间, 要让学生细致观察病人, 逐步掌握常见病症的评定程序、评定手段、评定实施及评定注意事项、康复治疗方法。使学生具有独立评定这些疾病的能力。组织专家查房。实习结束

进行考核。

（二）评价

1. 教研室根据教务处制定的教师教学质量评价表，有教师本人、学生、教研室其他同志参加，在学期中和学期末进行授课质量评价。定期召开学生座谈会，征求学生对授课的意见，及时改进和提高。

2. 根据教学大纲，对学生进行期末理论和实际动手能力考试，实习末和见习末分别进行实际动手能力考核。

编写 程芒芒 尹连海 姜玉莹

审校 李晓芳 李金霞

《人体运动学》教学大纲

适用康复治疗学专业

一、课程简介

课程简介：人体运动学课程是研究人体活动科学的领域，该课程主要指人体的功能解剖学、生物力学和部分运动生物力学。功能解剖学主要是研究运动器官的结构如何适应其生理功能的学科，生物力学则研究生物体机械运动的规律以及力与生物体的运动、生理、病理之间的关系关系的学科，运动生物力学则是研究运动中人体和器械运动力学规律的学科。它是我国医学院校康复治疗学、康复医学专业以及运动人体科学、运动医学专业的基础课程或必修课程。本课程采用课堂教学和自学讨论等相结合，采用启发式教学方法，充分调动和发挥学生学习主动性和积极性，注意培养学生分析问题和解决问题的能力。课程教学共 30 学时，1.5 学分。

二、课程目标

（一）基本理论知识

1. 人体运动学、生理学和生物化学的基础知识。
2. 骨骼肌肉尤其是关节的功能解剖，包括关节组成、类型，关节周围肌肉韧带分布特点；各大关节的运动学特征。
3. 熟悉运动功能的评定和运动处方的制定。

（二）基本技能

1. 熟悉人体各关节组成、类型以及各关节运动特点及正常范围。
2. 熟悉运动功能的评定和运动处方的制定。
3. 了解与运动相关的神经控制，姿势调节等知识。为继续学习运动疗法学、作业疗法学、运动训练学、运动处方原理等各科打下坚实的基础。

（三）基本素质

1. 态度 热爱康复医学事业，培养对病残者的爱心，良好的心理素质、服务态度和良好的职业道德。
2. 能力 培养学生拥有现代康复医学意识，用“三级预防”的观念对待患者，尽量减少患者遗留残疾的机会，以提高患者的生存质量为最终目的。
3. 体质 作为将来以康复手段为主治疗患者的医学生，加强体育锻炼、增强体质是其应有的基本体质。

三、学时分配

单元	名称	理论学时
1	概述	2
2	骨运动学	2
3	肌运动学	2
4	关节运动学-肩 1	2
5	关节运动学-肩 2	2
6	关节运动学-肘	2
7	关节运动学-腕	2
8	关节运动学-脊柱 1	2
9	关节运动学-脊柱 2	2
10	关节运动学-手 1	2
11	关节运动学-手 2	2
12	关节运动学-髌与骨盆	2
13	关节运动学-膝	2
14	关节运动学-踝	2
15	关节运动学-足	2
	合计	30

四、理论教学目标与内容

第一章 总论

目标

1. 掌握 人体运动学基础与概念。
2. 熟悉 运动学基础及运动生物力学。
3. 了解 人体运动的能量代谢。

内容

1. 重点阐述 人体各系统运动，呼吸与体液循环，肌骨系统运动及生理效应；制动与卧床对机体的影响；人体获得或维持平衡的力学条件。
2. 详细了解 人体平衡的条件，人体平衡的特点，重心的概念及确定方法，人体关节的运动形式，人体运动链。
3. 一般介绍 心理活动对人体生理运动的影响，运动学描写的基本知识，动力学相关的概念，牛顿运动定律内容，动量与动能概念，转动的运动学和动力学参量，材料力学相关概念，能量代谢的

生物学意义，运动能量代谢与人体健康之间的关系。

第二章 骨骼肌肉系统运动学

第一节 骨运动学

目标

1. 掌握 骨的结构，骨的代谢，应力-应变曲线，弹性模量，骨的载荷，骨的功能适应性原则。
2. 熟悉 骨的血液供应，骨的变形，骨的生物力学特性。
3. 了解 骨的力学机能和骨的生理机能，载荷与骨折的关系及骨折的生物力学原理，常见的骨折类型与骨所受载荷形式的关系，疲劳性骨折的原理和最常发生的部位，骨功能适应性与增龄及负荷减少的关系。

内容

1. 重点阐述

- (1) 骨的代谢：骨塑形的概念；骨重建的概念和骨重建的过程；
- (2) 应力-应变曲线的意义及相关概念：弹性变形区和塑性变形区，屈服点。

2. 详细了解 从骨的生物力学特性和骨的功能适应性两方面讲述骨的运动适应性。

3. 一般介绍

- (1) 骨的力学功能和生理学功能；
- (2) 常见的骨折类型与骨所受载荷形式的关系；
- (3) 疲劳性骨折的原理和最常发生的部位；
- (4) 骨功能适应性与增龄及负荷减少的关系。

第二节 肌肉运动学

目标

1. 掌握 肌肉的组成；肌肉的功能；肌肉的运动形式。
2. 熟悉 肌肉的功能状态指标；肌肉的协同作用；肌肉在平衡与协调中的作用。
3. 了解 肌肉训练的结构基础；肌肉的运动适应性。

内容

1. 重点阐述

- (1) 肌肉的组成、类型（红肌纤维、白肌纤维）、特性；
- (2) 肌肉的几种功能（产生运动、支撑、维持姿势、保护身体、产热）；
- (3) 肌肉的运动形式（静力性运动、动力性运动）。

2. 详细了解

- (1) 肌肉的组成、并联弹性成分、串联弹性成分；
- (2) 肌肉不同运动形式的特点；

(3) 肌肉协同作用（原动肌、拮抗肌、固定肌、中和肌）。

3. 一般介绍 肌肉的应力—应变特性；牵拉缩短周期；肌肉的运动适应（急性适应、慢性适应）。

第三节 关节运动学-肩

目标

1. 掌握 肩关节的运动平面、关节组成、肩部肌肉作用、肩关节运动学特征。

2. 熟悉 肩关节解剖学基础、胸锁关节组成、肩胛胸壁关节组成、肩锁关节运动学、肩锁关节运动学。

3. 了解 肩胛胸壁关节周围的肌肉、盂肱关节内外旋的肌肉及作用。

内容

1. 重点阐述 肩关节运动学特征（肩肱节律）；肩关节运动时肩胛骨的运动学特征；肩袖肌群的组成及作用；肩关节的静态稳定机制、动态稳定机制；盂肱关节运动时的关键肌。

2. 详细讲述 肩关节的关节组成（广义肩关节组成、狭义肩关节组成）；肩关节周围的韧带及作用；肩周相关肌肉瘫痪时的常见临床表现。

3. 一般介绍 肩关节周围的血管和神经、关节周围的滑囊及其作用；关节面间的基本运动方式。

第四节 关节运动学-肘

目标

1. 掌握 肘关节、肘尺关节的运动特征、肘关节的肌肉及神经支配。

2. 熟悉 肘关节组成和运动方向、肘关节的内外侧副韧带。

3. 了解 三角纤维软骨盘，前臂骨间膜。

内容

1. 重点阐述

(1) 肘关节的解剖结构；

(2) 肘关节的运动形式；

(3) 肘关节动态与静态稳定性因素。

2. 详细了解

(1) 肘关节解剖学基础（骨结构与关节组成）；

(2) 肘尺关节和肘桡关节的特点、周围软组织和肘关节运动学；

(3) 前臂复合体的结构与功能（上下尺桡关节的特点、周围软组织和关节运动学）。

3. 一般介绍

(1) 骨间膜的结构与功能；

(2) 肘部肌肉与关节的相互作用（主要支配的运动神经和感觉神经、肘神经和肘屈肌的功能、旋前肌群与旋后肌群的功能）。

第五节 关节运动学-腕

目标

1. 掌握 腕关节的功能解剖基础，包括：腕骨、关节组成及活动、肌与肌腱、韧带以及所涉及到的生物力学特征。
2. 熟悉 “腕窟窿”、“鼻咽窝”、腕管的结构，熟悉狭窄性腱鞘炎、腕管综合症的病理特征。
3. 了解 腕部运动学，腕的稳定性组成，腕和手运动的相互影响，腕部动力学。

内容

1. 重点阐述
 - (1) 骨 (“大小头状沟、舟月三角豆”、尺骨头、桡骨茎突)；
 - (2) 腕关节的运动方向及范围；
 - (3) 屈腕关节、伸腕关节、内收腕关节、外展腕关节的肌肉及神经支配。
2. 详细了解
 - (1) 桡腕关节、腕骨间关节、腕掌关节的韧带 (掌侧韧带、背侧韧带、内在骨间韧带、屈肌支持带)；
 - (2) 腕窟窿、狭窄性腱鞘炎、腕管综合症、“鼻咽窝”综合症；
 - (3) 腕掌关节的运动 (拇指腕掌关节)。
3. 一般介绍
 - (1) 腕关节的稳定性；
 - (2) 腕与手的相互影响。

第六节 关节运动学-脊柱运动学

目标

1. 掌握 脊柱功能单位的概念、脊柱的功能，椎间盘的功能，腰椎柱的概念、腰椎生物力学特点。
2. 熟悉 脊柱节段运动，脊柱韧带功能，脊柱稳定系统组成和脊柱的不稳定性的主要表现，上颈椎的结构和运动特点，姿势对腰椎结构和功能的影响。
3. 了解 脊柱的结构和生物力学特征；了解颈椎、颈部韧带和颈部肌肉的运动功能作用；了解胸椎骨性结构和胸廓的运动特点。

内容

1. 重点阐述
 - (1) 脊柱结构特征与生理功能 (4 个生理弯曲，脊柱的四大功能：保护功能、承载功能、运动功能、全身运动协调功能)；
 - (2) 脊柱功能单位；

(3) 脊柱韧带（前纵韧带、后纵韧带、棘间韧带、棘上韧带、横突间韧带、黄韧带等）。

2. 详细了解

(1) 颈椎的解剖学基础、运动学特征及运动障碍；

(2) 腰椎的解剖学基础、运动学特征及运动学特征。

3. 一般介绍

(1) 脊柱的肌肉（整体性稳定肌、局部性稳定肌）；

(2) 胸椎的解剖学基础、运动学特征；

(3) 姿势与腰椎运动（体位对腰椎运动功能的影响、姿势与椎间盘力学、姿势与椎间盘的营养、姿势与脊神经根、姿势与肌肉活动、侧屈姿势、姿势评定）。

第七节 关节运动学-手

目标

1. 掌握

(1) 骨与关节；

(2) 肌肉与肌腱、手部神经。

2. 熟悉 手部运动学特征、滑膜鞘与滑膜囊、纤维鞘管、伸指装置。

3. 了解 手部皮肤、筋膜、韧带与血管。

内容

1. 重点阐述

(1) 骨与关节（掌骨、指骨、掌指关节与指间关节）；

(2) 肌肉与肌腱、手部神经（固有肌、来自前臂作用于腕部的肌肉、来自前臂作用于手指的肌肉、桡神经、尺神经与正中神经）。

2. 详细了解 手部运动学特征、滑膜鞘与滑膜囊、纤维鞘管、伸指装置。

3. 一般介绍 手部皮肤、筋膜、韧带与血管。

第八节 关节运动学-髋与骨盆

目标

1. 掌握 髋关节的组成；骨盆的组成；髋关节的运动形式。

2. 熟悉 髋关节的肌肉和神经支配；髋关节的运动学特征。

3. 了解 髋关节的正常活动范围。

内容

1. 重点阐述

(1) 骨盆的组成；骨盆的连接结构；

(2) 髋关节的运动形式；

(3) 限制髋关节运动幅度的原因。

2. 详细了解

(1) 髋与骨盆的解剖学基础（骨结构与关节组成）；

(2) 颈干角、前倾角的概念；

(3) 髋关节的韧带组成；

(4) 髋关节的运动轴（额状轴、矢状轴、垂直轴）。

3. 一般介绍 髋髂关节的运动、骨盆的平衡、骨盆倾斜度的临床评估。

第九节 关节运动学-膝

目标

1. 掌握

(1) 膝关节是人体最大最复杂关节的原因；

(2) 膝内翻和膝外翻。

2. 熟悉

(1) 半月板的结构和作用；

(2) 膝关节的主要韧带及损伤。

3. 了解

(1) 多关节肌；

(2) 主动不足和被动不足。

内容

1. 重点阐释

(1) 膝关节对人体承重，传递载荷，达到膝关节活动的可动性和稳定性；

(2) 膝内翻（O型腿）和膝外翻（X型腿）的成因，治疗方法和康复训练方法。

2. 详细了解

(1) 半月板的定义、结构、功能、对运动的影响及其可能造成的损伤；

(2) 胫侧副韧带损伤、腓侧副韧带损伤、前交叉韧带损伤、后交叉韧带损伤。

3. 一般介绍

(1) 单关节肌、多关节肌的定义；

(2) 主动不足和被动不足的定义及其形成原因。

第十节 关节运动学-踝

目标

1. 掌握

(1) 踝关节运动的特点；

(2) 踝关节的稳定性机制。

2. 熟悉

(1) 踝关节的主要韧带及损伤；

(2) 应力性骨折。

3. 了解

(1) 踝关节训练方法；

(2) 跖屈和背屈。

内容

1. 重点阐释

(1) 踝关节运动特点：稳定中有灵活；

(2) 踝关节稳定性机制：骨骼、肌肉、韧带、重力等。

2. 详细了解

(1) 踝关节主要韧带：内侧韧带限制足过度外翻，外侧韧带限制足过度内翻；韧带损伤：踝关节内外翻的损伤导致内侧韧带、外侧韧带撕裂或撕脱等；

(2) 应力性骨折：又称为“行军骨折”“疲劳骨折”，是一种过度使用造成的骨骼损伤。

3. 一般介绍

(1) 踝关节训练方法：增强关节肌肉力量；锻炼关节柔韧性；锻炼关节灵活性；

(2) 跖屈和背屈的定义及其可能造成的损伤。

第十一节 关节运动学-足和足弓

目标

1. 掌握

(1) 足弓的分类及特点；

(2) 足弓的维持。

2. 熟悉

(1) 足部主要韧带；

(2) 足弓的定义及其异常发育形式；

(3) 足弓的功能。

3. 了解

(1) 足踝的运动形式；

(2) 足部关节。

内容

1. 重点阐释

(1) 足弓分为内侧纵弓、外侧纵弓和横弓，内侧足弓富于弹性，外侧足弓稳定性强，横弓上宽下窄；

(2) 足弓维持：骨性因素提供的静态维持作用和软组织因素提供的动态维持作用。

2. 详细了解

(1) 足部主要韧带：距跟韧带、足背韧带、足底韧带；

(2) 足弓的定义，异常发育形成扁平足、高弓足等畸形；

(3) 足弓功能：支持体重、缓冲震荡、保护作用、增强适应、推进作用。

3. 一般介绍

(1) 足踝运动：背屈、跖屈、内翻、外翻、内收、外展、旋前、旋后等；

(2) 足部关节：距跟关节、距跟舟关节、跗横关节、跗跖关节、跖趾关节、趾间关节等。

五、措施与评价

(一) 措施

1. 教研室高度重视教学工作，每学期选派有经验的教师任课（包括理论和实验课）。任课教师必须写出完整书面教案、制作多媒体课件，并集体备课。新教师带课前作出预试讲。

2. 以教学大纲为指导，理论教学于副高以上职称或具有硕士以上学位教师为主，进行大班授课。

3. 提倡启发式教学和课堂讨论与提问，提高学生综合分析思维能力，巩固所学知识。

4. 应用多媒体教学手段结合板书教学，加深学生记忆和实际操作印象，以利于开拓学生的视野，提高学生兴趣。

5. 由于教学时数所限，鼓励学生养成自学和独立思考的习惯，部分理论留念教教学内容由学生以自学形式完成。

6. 推荐课外参考资料，以利于培养学生的自学、独立思考、综合分析和思维能力，为将来的临床和科研工作打下基础。

7. 组织教师和邀请有关领导、教学管理人员听课，搞好教学监督，提高教学质量。课后听取学生、听课教师、领导对教学的反映，学期结束总结教学情况，发扬长处，改正不足，提高教学质量。

8. 见习期间，要有教师专门带教，每位教师带见习学生 5-6 名。重点指导学生进行评定前的解释工作、不同评定方法的选择、评定时体位的选择、评定结果对康复治疗的了解作用、病历书写、组织好典型病历讨论，不断总结经验，从中学习疾病的诊断原则。见习结束进行考核。

9. 临床实现期间，要让学生细致观察病人，逐步掌握常见病症的评定程序、评定手段、评定实施及评定注意事项。使学生具有独立评定这些疾病的能力。组织专家查房。实习结束进行考核。

(二) 评价

1. 教研室根据教务处制定的教师教学质量评价表，有教师本人、学生、教研室其他同志参加，

在学期中和学期末进行授课质量评价。定期召开学生座谈会，征求学生对授课的意见，及时改进和提高。

2. 根据教学大纲，对学生进行期末理论和实际动手能力考试，实习末和见习末分别进行实际动手能力考核。

编写 齐国豪 杨纯生 冯宇飞

王俊敏 尹连海

审校 李晓芳 李金霞

《物理治疗学》教学大纲

适用康复治疗学专业

一、课程简介

随着社会的发展与进步，康复医学与临床医学、预防医学、保健医学共同构成现代医学体系。我国于 20 世纪 80 年代开始发展康复医学，并在重视中西医结合的基础上，逐渐形成了自己的学科体系，具有鲜明的中国特色。物理治疗学是康复医学的基本内容之一，是介与康复功能评定学和临床康复学之间的桥梁课程，是国家规定的康复相关专业必修课程之一。其研究的内容为运动功能评定、常规运动疗法技术、脊柱牵引疗法、神经生理学疗法、运动再学习疗法、引导式教育等徒手以及应用器械进行运动训练来治疗伤、病、残患者、恢复或改善功能障碍的方法。物理治疗学随着康复医学基础理论研究的深入和神经生理学、生物力学、运动学的引入，已经获得了极大的丰富和发展，形成了针对各种运动功能障碍性疾患（如偏瘫、脑瘫、截瘫）的独具特色的治疗技术体系。本学科适用康复治疗技术专业，采用理论与实验两种教学方法，教学中要求理论联系实际，重在培养学生的实际动手能力，除对一些康复训练器械熟练运用外，更重视学生徒手操作能力的培养。

本课程共 84 学时，理论课 48 学时，实验课 36 学时，共 3.5 学分。

二、课程目标

（一）基本理论知识

1. 掌握 物理治疗学治疗技术的基本概念与临床应用；维持与改善关节活动范围的训练；关节松动技术；增强肌力和肌肉耐力的训练；平衡能力训练；协调性功能训练；体位摆放；身体移动及步行训练；呼吸运动及排痰能力训练；医疗体操。
2. 掌握 牵引疗法的生理效应及其影响因素。
3. 掌握 神经生理学疗法的种类，各类的理论基础及临床应用。
4. 掌握 运动再学习疗法基本原理及临床应用。
5. 掌握 引导式教育定义、基本理论及临床应用。
6. 掌握 低频电疗、中频电疗、高频电疗、直流电疗法、光疗法、传导热疗法、生物反馈疗法。

（二）基本技能

1. 掌握 掌握如下物理治疗学治疗技术的训练方法：维持与改善关节活动范围的训练；关节松动技术；增强肌力和肌肉耐力的训练；恢复平衡能力训练；协调性功能训练；、体位摆放、身体移动及站立步行训练；呼吸运动及排痰能力训练；水中运动疗法；医疗体操。
2. 掌握 如下脊柱牵引疗法的牵引装置（常用装置、电脑控制机械装置）的使用方法、操作技巧、不良反应及其预防；腰椎牵引方法（徒手牵引、机械牵引、摆位牵引、家庭牵引、自我牵引）；

颈椎牵引的方法（徒手牵引、机械牵引、家庭牵引、自我牵引、单侧牵引、摆位牵引）。

3. 掌握 神经生理学疗法常用治疗技术：Bobath 疗法；Brunnstrom 疗法；神经肌肉本体感觉促进疗法（PNF 疗法）；Rood 疗法。

4. 掌握 运动再学习疗法上肢功能训练的步骤、口面部功能训练、从仰卧到床边坐起的训练、坐位平衡训练、站起与坐下训练、站立平衡训练、行走训练。

5. 掌握 常用理疗方法的选择与仪器使用。

（三）基本素质

1. 态度 热爱康复医学事业，培养对病残者的爱心，良好的心理素质、服务态度和良好的职业道德。

2. 能力 培养学生拥有现代康复医学意识，用“三级预防”的观念对待患者，尽量减少患者遗留残疾的机会，以提高患者的生存质量为最终目的。

3. 体质 作为将来以康复手段为主治疗患者的医学生，加强体育锻炼、增强体质是其应有的基本素质。

三、学时分配

单元	名称	理论学时	实验学时
1	绪论	2	
2	关节活动技术	2	3
3	体位转移技术	2	3
4	肌肉牵伸技术	2	3
5	关节松动技术	2	3
6	肌力训练技术	2	3
7	牵引疗法	2	
8	平衡和协调训练	2	
9	步行功能训练	4	3
10	Bobath 技术	4	3
11	Rood 技术	2	
12	Brunstrom 技术	4	3
13	PNF 技术	4	3
14	运动再学习技术	2	3
15	心肺功能训练	2	
16	直流电疗法、低频电疗法	2	
17	中频、高频电疗法	2	3
18	光疗法	2	
19	传导热、超声波疗法	2	3
	合计	48	36

四、理论教学目标与内容

第一章 绪论

目标

1. 掌握

- (1) 物理治疗学的概念、常用的运动疗法、理学疗法；
- (2) 肌力评定、关节活动度评定、运动功能评定的分期、内容及对其应当作出的判断。

2. 熟悉

- (1) 运动疗法的目的及其技术分类、运动疗法的应用范围、运动疗法的禁忌证、实施原则；
- (2) 上肢及手功能评定、痉挛的评定、平衡功能的评定、协调功能的评定。

3. 了解

- (1) 运动疗法的发展简史、运动疗法的常用器材和设备；
- (2) 躯体外观情况检查；
- (3) 运动疗法中日常生活活动能力和功能独立性评定。

内容

1. 重点阐述

- (1) 运动疗法的概念、常用的运动疗法；
- (2) 肌力评定、关节活动度评定、运动功能评定的分期、内容及对其应当作出的判断。

2. 详细了解

- (1) 运动疗法的目的及其技术分类、运动疗法的应用范围、运动疗法的禁忌证、实施原则；
- (2) 上肢及手功能评定、痉挛的评定、平衡功能的评定、协调功能的评定。

3. 一般介绍

- (1) 运动疗法的发展简史、运动疗法的常用器材和设备；
- (2) 躯体外观情况检查；
- (3) 运动疗法中日常生活活动能力和功能独立性评定。

第二章 关节活动技术

目标

1. 掌握

- (1) 影响关节活动的主要因素；
- (2) 改善关节活动的技术与方法；
- (3) 关节活动技术的临床应用及注意事项。

2. 熟悉

- (1) 制动对关节活动的影响；
- (2) 常见关节的关节活动技术；
- (3) 持续被动活动。

3. 了解 关节活动基础。

内容

1. 重点阐述

(1) 影响关节活动的生理因素（拮抗肌的肌张力、软组织相接触、关节的韧带张力、关节周围组织的弹性情况、骨组织的限制）；影响关节活动的病理因素（关节周围软组织疼痛、关节周围软组织挛缩、关节周围软组织痉挛、肌力降低、关节本身病变）；

(2) 改善关节活动的技术与方法（主动运动、主动助力运动、被动运动）；

(3) 关节活动技术的适应证、禁忌证；关节活动技术操作要熟悉关节结构、早期活动、与肌肉牵伸结合、全范围活动。

2. 详细了解

(1) 制动导致关节活动受限、关节挛缩；

(2) 常见关节的活动技术（上肢、下肢、躯干）；同时讲解关节的结构特征；

(3) 持续被动运动的作用机制、具体实施方法。

3. 一般介绍 关节的基本构造和辅助结构、关节的类型、关节的运动轴、关节的运动平面、关节的运动方向、关节的活动度与稳定性。

第三章 体位转移技术

目标

1. 掌握

(1) 体位转移的定义和分类；

(2) 体位转移的基本原则。

2. 熟悉

(1) 偏瘫患者的体位转移技术；

(2) 四肢瘫和截瘫患者的体位转移技术。

3. 了解 被动转移技术。

内容

1. 重点阐述

(1) 体位转移是指人体从一种姿势转移到另一种姿势的过程，包括卧位、坐位、站位、行走之间的转移；体位转移分为独立转移、辅助转移、被动转移；

(2) 独立转移的基本原则；辅助转移的基本原则；

(3) 被动转移的基本原则。

2. 详细了解

(1) 偏瘫患者的床上翻身、床上卧位移动、卧位与坐位转移、坐位与立位转移、床与轮椅之间的转移、轮椅与坐厕之间的转移、进出浴盆；

(2) 脊髓不同损伤平面的特点；

(3) 截瘫和四肢瘫患者床上翻身活动、卧位与坐位之间的转移、床上直腿坐位移动、不同平面之间的转移训练、轮椅与椅之间的转移、轮椅与坐厕之间的转移、轮椅与浴盆之间转移、轮椅与地板之间的转移。

3. 一般介绍 被动转移技术（人工搬运、机械搬运）。

第四章 肌肉牵伸技术

目标

1. 掌握

(1) 肌肉牵伸的种类和方法；

(2) 牵伸程序；

(3) 软组织牵伸的基础。

2. 熟悉

(1) 牵伸的临床应用；

(2) 常见的部位肌肉牵伸技术。

3. 了解 肌肉牵伸的定义、牵伸作用。

内容

1. 重点阐述

(1) 被动牵伸（手法牵伸、机械牵伸、自我牵伸）；主动抑制（收缩-放松方法、主动肌收缩方法）；其他的牵伸方法（热疗、按摩、关节松动术、支具）；

(2) 牵伸前评估、选择牵伸方法、向患者解释牵伸目的和步骤、牵伸的技术参数（患者体位、牵伸方向、牵伸强度、牵伸时间、治疗反应）；

(3) 骨骼肌解剖学特征、骨骼肌收缩方式（等张收缩、等长收缩）、骨骼肌收缩力学分析（前负荷、后负荷、肌肉收缩能力改变对肌肉收缩的影响）、软组织挛缩及其类型。

2. 详细了解

(1) 牵伸的适应证、禁忌证、注意事项；

(2) 常见部位的肌肉牵伸（上肢、下肢、躯干）；同时讲解关节的结构特征。

3. 一般介绍

(1) 软组织定义、牵伸的分类、牵伸作用（增加关节的活动范围、防止组织发生不可逆性挛缩、

调节肌张力、缓解疼痛、提高肌肉的兴奋性、预防软组织损伤)；

(2) 软组织对牵伸的反应及影响因素。

第五章 关节松动技术

目标

1. 掌握

(1) 关节松动技术的手法等级；

(2) 关节松动技术的操作程序。

2. 熟悉

(1) 关节松动技术的治疗作用；

(2) 关节松动技术的临床应用。

3. 了解 关节松动技术基本概念。

内容

1. 重点阐述

(1) 关节松动技术的四级分级以及其应用；

(2) 关节松动技术的操作程序(患者体位、治疗师位置、治疗师评估、手法应用技巧)。

2. 详细了解

(1) 关节松动技术治疗作用(缓解疼痛、改善关节活动度、增加本体反馈)、关节松动技术的适应证和禁忌证；

(2) 常见关节的松动技术(上肢、下肢、躯干)；同时讲解关节的结构特征。

3. 一般介绍

(1) 关节松动术含义；

(2) 生理运动、附属运动、治疗平面；

(3) 5种治疗手法。

第六章 肌力训练技术

目标

1. 掌握

(1) 肌力训练的目的和种类；

(2) 肌力训练的基本原则和临床方法；

(3) 肌力训练的临床应用。

2. 熟悉

(1) 常见部位的肌力训练方法；

(2) 肌力减低的常见原因；

(3) 影响肌力的主要因素。

3. 了解 肌肉的生理性概念；肌肉运动学概念。

内容

1. 重点阐述

(1) 肌力训练的目的（增强肌力、增强肌肉的耐力、为平衡等功能训练做好准备）；肌力训练方法的种类（按照不同训练目的分类；按照不同肌力大小分类、按照不同肌肉收缩方式分类）；

(2) 肌力训练的抗阻原则、超量恢复原则；肌力训练的基本方法（传递神经冲动训练、助力训练、主动训练、抗阻训练）；等长收缩方式训练、等张收缩方式训练；等张与等长训练方式的比较；

(3) 肌力训练的适应证和禁忌证；肌力训练的注意事项。

2. 详细了解

(1) 常见部位的肌力训练方法（上肢、下肢、躯干），采用徒手练习方式讲解；

(2) 肌力减低的常见原因（神经系统疾病、失用性肌肉萎缩、肌源性疾病、年龄增加）；

(3) 影响肌力的主要因素（肌肉的生理横断面、肌肉的初长度、肌肉的募集、肌纤维的走向与肌腱长轴的关系、肌肉收缩方式及收缩速度、年龄和性别、心理因素）。

3. 一般介绍

(1) 肌肉、肌肉耐力、肌肉长度-张力关系、向心性收缩、离心性收缩等概念；

(2) 助力训练、主动训练、抗阻训练、等张训练等概念。

第七章 牵引疗法

目标

1. 掌握

(1) 牵引的生理效应及影响因素；牵引的分类；

(2) 颈椎牵引生理效应（调节颈椎椎间孔大小、影响颈椎生理效应的因素）；

(3) 腰椎牵引生理效应。

2. 熟悉

(1) 牵引疗法的定义及发展简史；牵引装置（常用装置、电脑控制机械装置）；

(2) 常用颈椎牵引的方法（徒手牵引、机械牵引、家庭牵引、自我牵引、单侧牵引、摆位牵引）；

(3) 常用腰椎牵引方法（徒手牵引、机械牵引、摆位牵引、家庭牵引、自我牵引）。

3. 了解

(1) 牵引的适应症和禁忌症；

(2) 颈椎牵引技术注意事项、不良反应及其预防；

(3) 腰椎牵引技术注意事项、不良反应及其预防。

内容

1. 重点阐述

- (1) 牵引的生理效应及影响因素；脊柱牵引的分类；
- (2) 颈椎牵引生理效应（调节颈椎椎间孔大小、影响颈椎生理效应的因素）；
- (3) 腰椎牵引生理效应。

2. 详细了解

- (1) 牵引疗法的定义及发展简史；脊柱牵引装置（常用装置、电脑控制机械装置）；
- (2) 常用颈椎牵引的方法（徒手牵引、机械牵引、家庭牵引、自我牵引、单侧牵引、摆位牵引）；
- (3) 常用腰椎牵引方法（徒手牵引、机械牵引、摆位牵引、家庭牵引、自我牵引）。

3. 一般介绍

(1) 牵引的适应症和禁忌症（适应症脊神经根刺激或压迫、退行性椎间盘疾病、关节功能障碍、由症状性关节疾患造成的关节疼痛、肌肉痉挛或紧张、椎间盘损伤造成的疼痛、椎体后压缩性骨折和其他问题）；

(2) 颈椎牵引技术注意事项、不良反应及其预防；

(3) 腰椎牵引技术注意事项、不良反应及其预防（较大的重量引起晕厥、伴有呼吸系统疾病者可能出现呼吸不适体征、倒立牵引可使患者血压升高）。

第八章 平衡与协调训练

目标

1. 掌握

- (1) 平衡功能训练；
- (2) 功能训练。

2. 熟悉

- (1) 平衡和协调的维持机制；
- (2) 平衡的评定；协调的评定。

3. 了解

- (1) 平衡的定义及分类；
- (2) 协调的定义及分类。

内容

1. 重点阐述

(1) 影响平衡训练的因素（支撑面积、平衡条件、稳定极限、摆动的频率、与平衡有关的感觉的作用、与平衡有关的运动控制系统、机体对付姿势变化的对策）；

(2) 平衡训练的原则（安全性、循序渐进）；平衡训练的方法（仰卧位训练、前臂支撑下俯卧

位训练、肘膝跪位训练、双膝跪位训练、半跪位训练、坐位训练、站立位训练)；

(3) 影响协调训练的因素、协调训练的基本原则、协调训练的方法(上肢、下肢的协调训练)。

2. 详细了解

(1) 平衡的感觉输入(视觉系统、躯体感觉、前庭系统)、中枢整合、平衡的运动控制；平衡的评定(观察法、量表法、平衡测试仪)；

(2) 协调的评定(指鼻试验、指指试验、轮替试验等)。

3. 一般介绍

(1) 平衡定义；

(2) 平衡分类(静态、动态)、平衡反应；

(3) 协调定义；

(4) 协调分类(小脑性共济失调、大脑性共济失调、感觉性共济失调)。

第九章 步行功能训练

目标

1. 掌握

(1) 步行训练；

(2) 步行能力训练；

(3) 常见异常步态的矫正训练。

2. 熟悉

(1) 步态分析；

(2) 步行的条件以及影响步行的因素；

(3) 减重及机器人辅助步行训练。

3. 了解

(1) 步行训练的综合措施；

(2) 社区性步行训练。

内容

1. 重点阐述

(1) 步行训练的基础训练(体位适应性训练、肌力训练、关节活动度训练、平衡训练、协调训练、感觉训练、疼痛的处理)；

分解训练(单腿负重、靠墙伸髋→离墙站立、患腿上下台阶、患腿支撑伸髋站立，健腿跨越障碍、靠墙伸髋踏步、侧方迈步、原地迈步)；

(2) 室内步行训练(平衡杠内训练、助行器步行训练、腋拐步行训练、使用手杖的步行训练、驱动轮椅训练)；

(3) 常见的异常步态（足内翻、足外翻、足下垂、膝过伸、帕金森步态、偏瘫步态、小脑共济失调步态、持拐步态）；

(4) 常见异常步态的矫治训练（剪刀步态、偏瘫步态、足下垂步态、膝塌陷、膝过伸、臀大肌无力步态、臀中肌无力步态）。

2. 详细了解

(1) 步态分析（临床分析、实验室分析、临床步态观察要点、正常步态周期中骨盆和下肢各关节的角度变化、临床观察的局限性）；

(2) 步行的条件（肌力、平衡能力、协调能力及肌张力均衡、感觉功能及空间认知功能、运动控制功能）以及步行的因素（骨关节因素、神经肌肉因素）；

(3) 减重及机器人辅助步行训练（减重步行训练、机器人步行训练）。

3. 一般介绍

(1) 步行训练的综合措施（基础训练、辅助具使用、手术矫治、药物、物理治疗）；

(2) 社区性步行训练（环境适应性训练、过马路、超市购物、乘坐交通工具、注意事项）。

第十章 神经发育疗法

目标

1. 掌握

(1) Bobath 疗法治疗原则；

(2) Brunnstrom 疗法评定方法；

(3) 神经肌肉本体感觉促进疗法运动模式（特征和形式、对角线模式、总体模式）；

(4) Rood 治疗内容。

2. 熟悉

(1) 常用 Bobath 治疗技术、临床应用；

(2) Brunnstrom 疗法治疗技术及临床应用；

(3) 神经肌肉本体感觉促进技术及临床应用（评定、治疗）；

(4) Rood 治疗技术及临床应用。

3. 了解

(1) Bobath 治疗技术适用中枢神经系统疾病引起的运动功能障碍、脑瘫、偏瘫等）；

(2) 成人偏瘫患者的运动模式（联合反应、共同运动、原始反射）；

(3) 神经肌肉本体感觉促进疗法简史、理论基础；

(4) Rood 疗法基础理论（利用适当的刺激引起正常运动的产生和肌张力的正常化、利用个体运动发育顺序促进运动的控制能力、利用运动控制发育 4 个阶段、刺激感受器与促进-抑制的关系）。

内容

1. 重点阐述

(1) Bobath 疗法治疗原则（强调患者学习运动的感觉、基本姿势与基本的运动模式、制定训练计划、把患者作为整体治疗）；

(2) Brunnstrom 疗法评定方法（Brunnstrom 偏瘫运动功能评定、感觉障碍的粗略检查）；

(3) 神经肌肉本体感觉促进疗法运动模式（特征和形式、对角线模式、总体模式）；

(4) Rood 治疗内容（皮肤刺激、负重、运动、按人体发育顺序诱导出运动的制）。

2. 详细了解

(1) 常用 Bobath 治疗技术（反射抑制性模式促进正常的姿势反应床上良好体位的保持和转换关键点的控制推—拉技巧拍打肢体置放和控制辅助器具患侧肢体的负重）；临床应用（弛缓期的康复训练、痉挛期的康复训练、恢复期的康复训练）；

(2) Brunnstrom 疗法治疗技术及临床应用（心理方面治疗与支持、床上姿势和训练、坐位躯干、颈、四肢训练、各部位的训练方法）；

(3) 神经肌肉本体感觉促进技术（基本操作、特殊技术、节律启动、等张组合、拮抗肌逆转、重复牵张、收缩—放松、维持—放松）及临床应用（评定、治疗）；

(4) Rood 治疗技术及临床应用（治疗原则、诱发刺激的手段、抑制刺激的手段、诱发部位、治疗工具、方法和技术、常见问题的处理、注意事项）。

3. 一般介绍

(1) Bobath 治疗技术适用中枢神经系统疾病引起的运动功能障碍、脑瘫、偏瘫等）；

(2) 成人偏瘫患者的运动模式（联合反应、共同运动、原始反射）；

(3) 神经肌肉本体感觉促进疗法简史、理论基础；

(4) Rood 疗法基础理论（利用适当的感觉刺激引起正常运动的产生和肌张力的正常化利用个体运动发育顺序促进运动的控制能力利用运动控制发育 4 个阶段刺激感受器与促进-抑制的关系）。

第十一章 PNF 技术

目标

1. 掌握

(1) PNF 技术基本原理；

(2) 基本操作程序。

2. 熟悉

(1) PNF 特殊技术；

(2) PNF 常用操作模式；

(3) PNF 技术的适应证、禁忌证及具体应用。

3. 了解 PNF 技术的产生、应用背景。

内容

1. 重点阐述

(1) 基本原理：所有个体均有尚未开发的潜能；正常运动发育按照从头到脚，由近及远的顺序发展；早期活动由发射控制，成熟运动通过姿势反射增强；早期动作是在屈肌和伸肌交替转换中向前发展的；早期的动作是可逆转的、节律性的、自发的屈伸运动；正常运动与姿势取决于“协同作用”与拮抗肌的相互平衡影响；动作发展是按照运动与姿势的总体模式的一定进行的；动作的发育具有一定的规则和顺序，但并非按部就班，期间可以有跳跃和重叠；动作能力的提高有赖于动作的学习；反复刺激和重复动作可促进和巩固动作的学习、发展肌力和耐力；借助促进技术加强有目的性活动；

(2) 基本操作程序：手法接触、阻力、扩散及强化、言语、视觉、身体力学、牵引和挤压、牵伸、时序、模式。

2. 详细了解

(1) 特殊技术：拮抗肌逆转、等张组合、反复牵拉、节律性起始、收缩-放松、保持-放松；

(2) PNF 常用操作模式：肩胛模式、骨盆模式、上肢模式、下肢模式、躯干模式、垫上模式；

(3) PNF 技术的适应证、禁忌证及具体应用。要求学生互相操作以熟练掌握以上技术。

3. 一般介绍 PNF 技术的产生、应用背景。

第十二章 运动再学习疗法

目标

1. 掌握

(1) 运动再学习疗法的主要设想；

(2) 脑损伤功能恢复的基本原理；上神经元损害综合征的基本原理和特征；

(3) 上肢功能训练的步骤。

2. 熟悉

(1) 该疗法和易化模式的比较；

(2) 限制不必要的肌肉运动；调整重心的基本原理；运动再学习的训练要点；

(3) 熟悉从仰卧到床边坐起的训练（正常功能和基本成分坐起的分析训练丧失的成分练习从侧卧坐起将训练转移到日常生活中）；熟悉坐位平衡；熟悉站起与坐下训练；熟悉站立平衡训练。

3. 了解

(1) 反馈对运动控制的重要性；创造恢复和学习的环境的基本原理；

(2) 口面部功能训练（正常功能和基本成分口面部功能分析练习口面部功能将训练转移到日常生活中）。

内容

1. 重点阐述

- (1) 运动再学习疗法的主要设想;
- (2) 脑损伤功能恢复的基本原理; 上神经元损害综合征的基本原理和特征;
- (3) 上肢功能训练的步骤(正常功能和基本成分分析上肢功能练习上功能将训练转移到日常生活中去);
- (4) 行走训练(正常功能和基本成分偏瘫的主要问题练习丧失的成分将训练转移到日常生活中)。

2. 详细了解

- (1) 该疗法和易化模式的比较;
- (2) 限制不必要的肌肉运动; 调整重心的基本原理;
- (3) 运动再学习的训练要点;
- (4) 熟悉从仰卧到床边坐起的训练(正常功能和基本成分坐起的分析训练丧失的成分练习从侧卧坐起将训练转移到日常生活中)
- (5) 熟悉坐位平衡(正常功能和基本成分坐位平衡分析和脑卒中后常见的问题练习坐位平衡);
- (6) 熟悉站起与坐下训练(正常功能和基本成分站起和坐下分析练习丧失的成分练习站起和坐下将训练转移到正常生活中);
- (7) 熟悉站立平衡训练(正常功能和基本成分站立平衡的分析练习将训练转移到日常生活中)。

3. 一般介绍

- (1) 反馈对运动控制的重要性; 创造恢复和学习的环境的基本原理;
- (2) 口面部功能训练(正常功能和基本成分口面部功能分析练习口面部功能将训练转移到日常生活中)。

第十三章 心肺功能训练

目标

1. 掌握 呼吸功能训练。
2. 熟悉
 - (1) 有氧训练;
 - (2) 呼吸训练的适应证和禁忌证; 心功能的训练方案、康复评价。
3. 了解
 - (1) 呼吸的生理基础;
 - (2) 影响呼吸功能的相关因素;
 - (3) 呼吸康复的机制;
 - (4) 心功能训练的适应证与禁忌证。

内容

1. 重点阐述

(1) 膈肌呼吸训练、呼吸肌练习、局部呼吸、吹笛式呼气、胸腔松动练习、咳嗽练习、体位引流；

(2) 呼吸医疗体操。

2. 详细了解

(1) 有氧训练的适应证与禁忌证；

(2) 有氧训练运动处方的制定（运动强度、运动频率、运动持续时间、运动类型）；

(3) 有氧训练的运动程序；

(4) 呼吸训练适应证与禁忌证；NYHA 心功能训练方案；

(5) 心功能训练的康复评价。

3. 一般介绍

(1) 呼吸的生理基础（肺通气、肺换气、气体在血液中的运输、组织换气）；

(2) 影响呼吸功能的相关因素（呼吸肌的功能直接影响肺通气过程、肺组织病理变化程度影响肺换气、血液循环和血液质量影响气体在血液中的运输、身体素质和全身代谢影响气体的组织换气）；

(3) 呼吸的康复机制；

(4) 心功能训练的适应证和禁忌证。

第十四章 直流电疗法

目标

1. 掌握

(1) 直流电疗法的治疗作用；

(2) 直流电疗法治疗技术；直流电疗法的治疗方法；

(3) 直流离子导入电疗法原理。

2. 熟悉

(1) 直流电疗法的临床应用；

(2) 直流离子导入电疗法的临床应用。

3. 了解 直流电生物物理与生物化学作用。

内容

1. 重点阐述

(1) 直流电疗法的治疗作用（促进骨折愈合、消炎、镇静和兴奋作用、对癌症的治疗、对冠心病的治疗、对静脉血栓的治疗）；

(2) 直流电疗法的主电极和副电极的作用；电极的放置方法（对置法、并置法）；直流电疗法治疗剂量与疗程；直流电疗法的基本操作方法；

(3) 直流离子导入电疗法的原理（直流电离子导入的特点；药物导入人体的途径、分布深度、

数量和极性)。

2. 详细了解

(1) 直流电疗法的临床适应证和禁忌证；直流电疗法临床使用的注意事项；

(2) 直流离子导入电疗法的禁忌证和适应证；直流离子导入电疗法临床使用的注意事项。

3. 一般介绍 直流电疗法的生物物理与生物化学作用(对人体产生生物理化作用的基础；电解及电解产物；电泳与电渗；酸碱度改变；改变组织含水量；细胞膜通透性变化；组织兴奋性变化)。

第十五章 低频电疗法

目标

1. 掌握

(1) 低频电疗法生理和治疗作用；

(2) 经皮电神经刺激疗法治疗技术；经皮电神经刺激疗法生理作用和治疗作用；

(3) 功能性电刺激疗法临床应用。

2. 熟悉

(1) 经皮电神经刺激疗法的临床应用；

(2) 功能性电刺激疗法治疗原理；

(3) 低频电疗法的概念。

3. 了解

(1) 低频电疗法参数及意义；

(2) 经皮电神经刺激疗法的物理特征；

(3) 功能性电刺激疗法物理特性；

(4) 功能性电刺激疗法治疗技术。

内容

1. 重点阐述

(1) 低频电疗法的生理和治疗作用(兴奋神经肌肉组织；镇痛；促进局部血液循环)；

(2) 经皮电神经刺激疗法治疗技术(设备；电极；电极的放置；参数的选择；操作方法)、经皮电神经刺激疗法生理作用和治疗作用(镇痛、改善周围血液循环、促进骨折、伤口愈合；治疗心绞痛)；

(3) 功能性电刺激疗法的适应证(上运动神经元瘫痪；呼吸功能障碍；排尿功能障碍；特发性脊柱侧弯；肩关节半脱位)；功能性电刺激的禁忌证；功能性电刺激疗法的注意事项。

2. 详细了解

(1) 经皮电刺激疗法的适应证(主要是各种急慢性疼痛)；经皮电刺激疗法的禁忌证(带有心脏起搏器者严禁使用；严禁刺激颈动脉窦)；经皮电刺激疗法注意事项；

(2) 功能性电刺激疗法治疗原理；低频电疗法的定义。

3. 一般介绍

(1) 低频电疗法参数及意义；

(2) 经皮电神经刺激疗法的物理特征；

(3) 功能性电刺激疗法物理特性、功能性电刺激疗法治疗技术。

第十六章 中频电疗法

目标

1. 掌握

(1) 中频电疗法生理和治疗作用；

(2) 中频电疗法的定义与分类。

2. 熟悉 中频电流作用的特点。

3. 了解

(1) 等幅中频电疗法；

(2) 干扰电疗法；

(3) 调制中频电疗法。

内容

1. 重点阐述

(1) 中频电疗法治疗作用（促进局部血液循环；镇痛；消炎；软化瘢痕；其他如低频电成分起到相应作用）；

(2) 中频电疗法的定义（频率在 1000-100000HZ 的脉冲电流治疗疾病的方法）、分类（干扰电疗法；等幅中频电疗法；调制中频电疗法；低中频电混合疗法）。

2. 详细了解 中频电流作用特点（能克服组织电阻；双向无电解作用；兴奋神经肌肉作用；镇痛和促进血液循环）

3. 一般介绍

(1) 等幅中频电疗法（音频电疗法；音频电磁场疗法；超音频电疗法）；

(2) 干扰电疗法（传统干扰电疗法；动态干扰电疗法；立体动态干扰电疗法）；

(3) 调制中频电疗法。

第十七章 高频电疗法

目标

1. 掌握

(1) 高频电疗法生理和治疗作用；

(2) 高频电疗法的定义与分类。

2. 熟悉

- (1) 高频电疗法电学基础；
- (2) 高频电疗法的安全与防护；
- (3) 短波的治疗作用；
- (4) 超短波的治疗作用。

3. 了解

- (1) 短波、超短波疗法的概念和作用机制；
- (2) 常用三种高频电疗法比较；
- (3) 高频电疗法与低、中频电疗法对人体作用比较。

内容

1. 重点阐述

(1) 高频电疗法治疗作用的温热效应（改善血液循环；镇痛；消炎；降低肌肉张力；加速组织生长修复；提高免疫力；治疗肿瘤）；高频电疗法治疗作用的非温热效应；

(2) 高频电疗法的定义（频率在 100KHZ-300000MHZ）；分类（长波；中波；短波；超短波；微波；分米波；厘米波；毫米波）。

2. 详细了解

(1) 高频电疗法的电学基础（电场、磁场、电磁场、振荡电流、波速、波长及频率、电流、电阻）；

(2) 高频电的物理特性；高频电疗法的安全技术；高频电疗法的辐射防护；

(3) 短波疗法的治疗作用（消炎、消肿；镇静、镇痛、解痉；改善内脏功能；增强细胞免疫功能；促进组织修复；抑制恶性肿瘤生长）；

(4) 超短波疗法的治疗作用（改善局部血液循环；对神经肌肉的作用；对内分泌系统的作用等）。

3. 一般介绍

- (1) 短波、超短波疗法的概念和作用机制；
- (2) 常用三种高频电疗法比较；
- (3) 高频电疗法与低、中频电疗法对人体作用比较。

第十八章 光疗法

目标

1. 掌握

- (1) 光的生物学作用基础；
- (2) 红外线疗法的治疗作用。

2. 熟悉

- (1) 紫外线疗法的生物学效应;
- (2) 紫外线疗法的治疗作用;
- (3) 紫外线照射剂量测定。

3. 了解

- (1) 红外线疗法的生物物理学特征;
- (2) 光的物理学基础;
- (3) 红外线、紫外线疗法的临床应用。

内容

1. 重点阐述

- (1) 光的生物学作用基础(热效应、光电效应、光化学效应、荧光与磷光效应);
- (2) 红外线的治疗作用(缓解肌肉痉挛;镇痛作用;消炎作用;促进组织再生;其他治疗作用如减轻术后粘连等)。

2. 详细了解

- (1) 紫外线的生物学效应(红斑反应;色素沉着;对细胞的影响;对免疫功能的影响);
- (2) 紫外线的消炎、镇痛、杀菌、促进维生素 D₃ 的形成、脱敏、促进伤口愈合、调节机体免疫功能等治疗作用;
- (3) 紫外线照射剂量的概述;紫外线照射生物剂量测定法及剂量分级、应用。

3. 一般介绍

- (1) 红外线疗法的生物物理学特征;
- (2) 光的物理学基础;
- (3) 红外线、紫外线疗法的临床禁忌证和适应证。

第十九章 传导热疗法

目标

1. 掌握 生物学效应和治疗作用。
2. 熟悉
 - (1) 传导热疗法的基本概念;
 - (2) 石蜡疗法的治疗作用。
3. 了解
 - (1) 湿热袋敷疗法;
 - (2) 其他传导热疗法。

内容

1. 重点阐述

- (1) 传导热疗法对神经系统的影响（降低肌张力、镇痛）；
- (2) 对血液系统的影响（改善组织营养、促进水肿吸收、心功能增强）；
- (3) 对皮肤及软组织影响（软化瘢痕、促进创面修复、松解挛缩关节）；
- (4) 对组织代谢和炎症的影响（促进组织代谢、影响炎症反应）。

2. 详细了解

- (1) 热与内能；
- (2) 热传导方式、热量、热容量与比热、热平衡、溶解与凝固、汽化与液化；
- (3) 石蜡疗法的治疗作用。

3. 一般介绍

- (1) 湿热袋疗法的治疗作用及临床应用；
- (2) 石蜡疗法临床应用；
- (3) 蒸汽疗法的治疗作用及临床应用；
- (4) 地蜡疗法、泥疗法、沙浴疗法等的应用。

第二十章 超声波疗法

目标

1. 掌握 超声波的治疗作用。
2. 熟悉 超声波的临床应用。
3. 了解

- (1) 超声波的性质；
- (2) 超声波的产生。

内容

1. 重点阐述 超声波的治疗作用

- (1) 生物物理学效应-机械作用、温热作用、理化作用；
- (2) 作用机制-直接作用、神经体液作用、细胞分子水平的作用；
- (3) 对组织器官的作用-对神经系统的影响、对肌肉及结缔组织的作用、对皮肤的作用、对骨骼的作用）。

2. 详细了解

- (1) 超声波疗法的禁忌证与适应证；
- (2) 超声波疗法的注意事项（掌握好剂量；正确使用超声探头；注意不良反应）。

3. 一般介绍

- (1) 超声波雾化吸入疗法；
- (2) 超声间动电疗法；

- (3) 超声药物透入疗法;
- (4) 大剂量治疗法。

五、实验教学目标与内容

实验一 关节活动技术

目标

1. 掌握

- (1) 影响关节活动的主要因素;
- (2) 改善关节活动的技术与方法;
- (3) 关节活动技术的临床应用及注意事项。

2. 熟悉

- (1) 制动对关节活动的影响;
- (2) 常见关节的关节活动技术;
- (3) 持续被动活动。

3. 了解 关节活动基础。

内容

1. 重点阐述

- (1) 影响关节活动的病理因素（关节周围软组织疼痛、关节周围软组织挛缩、关节周围软组织痉挛、肌力降低、关节本身病变）；
- (2) 改善关节活动的技术与方法（主动运动、主动助力运动、被动运动）；
- (3) 关节活动技术的适应证、禁忌证；关节活动技术操作要熟悉关节结构、早期活动、与肌肉牵伸结合、全范围活动。

2. 详细了解

- (1) 制动导致关节活动受限、关节挛缩；
- (2) 常见关节的活动技术（上肢、下肢、躯干）；同时讲解关节的结构特征；同学之间相互模拟练习关节活动技术操作步骤，学会训练中借助他人、器械或自我肢体辅助来完成；
- (3) 持续被动运动的作用机制、具体实施方法。

- 3. 一般介绍 关节的基本构造和辅助结构、关节的类型、关节的运动轴、关节的运动平面、关节的运动方向、关节的活动度与稳定性。

实验二 体位转移技术

目标

1. 掌握

- (1) 体位转移的定义和分类；

(2) 体位转移的基本原则。

2. 熟悉

(1) 偏瘫患者的体位转移技术；

(2) 四肢瘫和截瘫患者的体位转移技术。

3. 了解 被动转移技术。

内容

1. 重点阐述

(1) 体位转移是指人体从一种姿势转移到另一种姿势的过程，包括卧位、坐位、站位、行走之间的转移；体位转移分为独立转移、辅助转移、被动转移；

(2) 独立转移的基本原则；辅助转移的基本原则；

(3) 被动转移的基本原则。

2. 详细了解

(1) 偏瘫患者的床上翻身、床上卧位移动、卧位与坐位转移、坐位与立位转移、床与轮椅之间的转移、轮椅与坐厕之间的转移、进出浴盆；

(2) 脊髓不同损伤平面的特点；

(3) 截瘫和四肢瘫患者床上翻身活动、卧位与坐位之间的转移、床上直腿坐位移动、不同平面之间的转移训练、轮椅与椅之间的转移、轮椅与坐厕之间的转移、轮椅与浴盆之间转移、轮椅与地板之间的转移。

3. 一般介绍 被动转移技术（人工搬运、机械搬运）。

实验三 肌肉牵伸技术

目标

1. 掌握

(1) 肌肉牵伸的种类和方法；

(2) 牵伸程序；

(3) 软组织牵伸的基础。

2. 熟悉

(1) 牵伸的临床应用；

(2) 常见的部位肌肉牵伸技术。

3. 了解 肌肉牵伸的定义、牵伸作用。

内容

1. 重点阐述

(1) 被动牵伸（手法牵伸、机械牵伸、自我牵伸）；主动抑制（收缩-放松方法、主动肌收缩方

法)；其他的牵伸方法(热疗、按摩、关节松动术、支具)；

(2) 牵伸前评估、选择牵伸方法、向患者解释牵伸目的和步骤、牵伸的技术参数(患者体位、牵伸方向、牵伸强度、牵伸时间、治疗反应)；

(3) 骨骼肌解剖学特征、骨骼肌收缩方式(等张收缩、等长收缩)、骨骼肌收缩力学分析(前负荷、后负荷、肌肉收缩能力改变对肌肉收缩的影响)、软组织挛缩及其类型。

2. 详细了解

(1) 牵伸的适应证、禁忌证、注意事项；

(2) 常见部位的肌肉牵伸(上肢、下肢、躯干)；同时讲解关节的结构特征；教师讲解后要求同学之间互相操作，以掌握常见部位的手法肌肉牵伸技术、自我牵伸技术以及主动抑制技术。

3. 一般介绍

(1) 软组织定义；

(2) 牵伸的分类、牵伸作用(增加关节的活动范围、防止组织发生不可逆性挛缩、调节肌张力、缓解疼痛、提高肌肉的兴奋性、预防软组织损伤)；

(3) 软组织对牵伸的反应及影响因素。

实验四 关节松动技术

目标

1. 掌握

(1) 关节松动技术的手法等级；

(2) 关节松动技术的操作程序；

(3) 凹凸法则。

2. 熟悉

(1) 关节松动技术的治疗作用；

(2) 关节松动技术的临床应用。

3. 了解 关节松动技术基本概念。

内容

1. 重点阐述

(1) 关节松动技术的四级分级及其应用；

(2) 关节松动技术的操作程序(患者体位、治疗师位置、治疗师评估、手法应用技巧)；

(3) 凹凸法则在关节松动术中的应用。

2. 详细了解

(1) 关节松动技术治疗作用(缓解疼痛、改善关节活动度、增加本体反馈)、关节松动技术的适应证和禁忌证；

(2) 常见关节的松动技术（上肢、下肢、躯干）；同时讲解关节的结构特征；同学之间相互模拟练习。

3. 一般介绍 关节松动术含义、生理运动、附属运动、治疗平面、5种治疗手法。

实验五 肌力训练技术

目标

1. 掌握

- (1) 肌力训练的目的和种类；
- (2) 肌力训练的基本原则和临床方法；
- (3) 肌力训练的临床应用。

2. 熟悉

- (1) 常见部位的肌力训练方法；
- (2) 肌力减低的常见原因；
- (3) 影响肌力的主要因素。

3. 了解

- (1) 肌肉的生理性概念；
- (2) 肌肉运动学概念。

内容

1. 重点阐述

(1) 肌力训练的目的（增强肌力、增强肌肉的耐力、为平衡等功能训练做好准备）、肌力训练方法的种类（按照不同训练目的分类；按照不同肌力大小分类、按照不同肌肉收缩方式分类）；

(2) 肌力训练的抗阻原则、超量恢复原则；

(3) 肌力训练的基本方法（传递神经冲动训练、助力训练、主动训练、抗阻训练）；等长收缩方式训练、等张收缩方式训练；等张与等长训练方式的比较；

(4) 肌力训练的适应证和禁忌证、肌力训练的注意事项。

2. 详细了解

(1) 常见部位的肌力训练方法（上肢、下肢、躯干），采用徒手练习方式讲解；教师讲解后要求同学之间互相操作，以掌握常见部位的手法肌肉训练技术；

(2) 肌力减低的常见原因（神经系统疾病、失用性肌肉萎缩、肌源性疾病、年龄增加）、影响肌力的主要因素（肌肉的生理横断面、肌肉的初长度、肌肉的募集、肌纤维的走向与肌腱长轴的关系、肌肉收缩方式及收缩速度、年龄和性别、心理因素）。

3. 一般介绍

(1) 肌肉、肌肉耐力、肌肉长度-张力关系、向心性收缩、离心性收缩等概念；

(2) 助力训练、主动训练、抗阻训练、等张训练等概念。

实验六 平衡与协调训练

目标

1. 掌握

- (1) 平衡功能训练;
- (2) 功能训练。

2. 熟悉

- (1) 平衡和协调的维持机制;
- (2) 平衡的评定; 协调的评定。

3. 了解

- (1) 平衡的定义及分类;
- (2) 协调的定义及分类。

内容

1. 重点阐述

- (1) 影响平衡训练的因素(支撑面积、平衡条件、稳定极限、摆动的频率、与平衡有关的感觉的作用、与平衡有关的运动控制系统、机体对付姿势变化的对策);
- (2) 平衡训练的原则(安全性、循序渐进); 平衡训练的方法(仰卧位训练、前臂支撑下俯卧位训练、肘膝跪位训练、双膝跪位训练、半跪位训练、坐位训练、站立位训练);
- (3) 影响协调训练的因素、协调训练的基本原则、协调训练的方法(上肢、下肢的协调训练)。

2. 详细了解

- (1) 平衡的感觉输入(视觉系统、躯体感觉、前庭系统)、中枢整合、平衡的运动控制; 平衡的评定(观察法、量表法、平衡测试仪);
- (2) 协调的评定(指鼻试验、指指试验、轮替试验等)。

3. 一般介绍

- (1) 平衡定义;
- (2) 平衡分类(静态、动态)、平衡反应;
- (3) 协调定义;
- (4) 协调分类(小脑性共济失调、大脑性共济失调、感觉性共济失调)。

实验七 步行功能训练

目标

1. 掌握

- (1) 步行训练;

- (2) 步行能力训练;
- (3) 常见异常步态的矫正训练。

2. 熟悉

- (1) 步态分析;
- (2) 步行的条件以及影响步行的因素;
- (3) 减重及机器人辅助步行训练。

3. 了解

- (1) 步行训练的综合措施;
- (2) 社区性步行训练。

内容

1. 重点阐述

(1) 步行训练的基础训练(体位适应性训练、肌力训练、关节活动度训练、平衡训练、协调训练、感觉训练、疼痛的处理);分解训练(单腿负重、靠墙伸髋→离墙站立、患腿上下台阶、患腿支撑伸髋站立,健腿跨越障碍、靠墙伸髋踏步、侧方迈步、原地迈步);

(2) 室内步行训练(平衡杠内训练、助行器步行训练、腋拐步行训练、使用手杖的步行训练、驱动轮椅训练);

(3) 常见的异常步态(足内翻、足外翻、足下垂、膝过伸、帕金森步态、偏瘫步态、小脑共济失调步态、持拐步态);

(4) 常见异常步态的矫治训练(剪刀步态、偏瘫步态、足下垂步态、膝塌陷、膝过伸、臀大肌无力步态、臀中肌无力步态)。

2. 详细了解

(1) 步态分析(临床分析、实验室分析、临床步态观察要点、正常步态周期中骨盆和下肢各关节的角度变化、临床观察的局限性);

(2) 步行的条件(肌力、平衡能力、协调能力及肌张力均衡、感觉功能及空间认知功能、运动控制功能)以及步行的因素(骨关节因素、神经肌肉因素);

(3) 减重及机器人辅助步行训练(减重步行训练、机器人步行训练)。

3. 一般介绍

(1) 步行训练的综合措施(基础训练、辅助具使用、手术矫治、药物、物理治疗);

(2) 社区性步行训练(环境适应性训练、过马路、超市购物、乘坐交通工具、注意事项)。

实验八 Bobath 技术

目标

1. 掌握

(1) Bobath 治疗原理;

(2) 常用治疗技术。

2. 熟悉 Bobath 技术在偏瘫患者中的应用。

3. 了解 Bobath 技术的产生、应用背景。

内容

1. 重点阐述

(1) 治疗原理: 依据人体正常发育过程, 抑制异常的运动模式, 同时通过关键点控制诱导患者逐步学会正常的运动模式, 诱发出高级神经系统反应, 如翻正反应、平衡反应及其他保护性反应, 使患者克服异常动作和姿势, 逐步体验和实现正常的运动感觉和活动;

(2) 关键点控制、反射性抑制模式、平衡反应和保护性反应、感觉刺激方法、运动控制训练方法。

2. 详细了解 偏瘫患者在弛缓期、痉挛期、相对恢复期的 Bobath 技术应用, 要求同学之间互相操作以熟练掌握。

3. 一般介绍 Bobath 技术的产生、应用背景。

实验九 Rood 技术

目标

1. 掌握

(1) Rood 治疗原理;

(2) 常用治疗技术。

2. 熟悉 Rood 技术的具体应用。

3. 了解 Rood 技术的产生、应用背景。

内容

1. 重点阐述

(1) 治疗原理: 先诱导出早期的粗大动作; 开展姿势控制训练时, 首先要固定远端肢体, 然后再沿着固定方向的纵轴向下挤压; 当肢体末端固定, 通过对末端上方肢体的被动或主动运动来训练肢体的控制能力; 当肢体近端关节控制能力提高后, 固定近端关节, 诱导远端肢体在空中进行自主运动;

(2) 促进方法 (快速刷擦、轻微触摸、冰刺激、快速轻微牵伸肌肉、轻叩肌腱或肌腹、挤压肌腹、继发牵伸、牵伸手与足的内部肌、抵抗阻力、强力挤压关节、对骨突处加压、节奏强的音乐、使人有兴趣的周围环境、香味);

(3) 抑制方法 (轻微的关节挤压、缓慢触摸与轻微挤压背侧脊神经区、将患者由仰卧缓慢转向侧卧、中度温热刺激、对肌腱止点处加压、持续牵伸、放松摇摆、听轻音乐、振动刺激)。要求学生互相操作以熟练掌握以上技术。

2. 详细了解 具体应用（改善肌张力过低、治疗运动亢进、控制肌张力过高、促进抓握反射的放松、改善吞咽和语言功能障碍）。

3. 一般介绍 Rood 技术的产生、应用背景。

实验十 Brunnstrom 技术

目标

1. 掌握

(1) Brunnstrom 治疗原理；

(2) 常用治疗技术。

2. 熟悉 Brunnstrom 技术的具体应用。

3. 了解 Brunnstrom 技术的产生、应用背景。

内容

1. 重点阐述

(1) 治疗原理：基础知识（共同运动、联合反应、异常姿势反射）；治疗时强调运动功能恢复早期首先要利用和控制这些异常的运动模式、异常姿势反射和联合反应，随着运动功能的恢复阶段的递增，待共同运动能随意进行后，再训练患者摆脱共同运动模式，向分离运动逐步过渡；

(2) 软瘫期、痉挛期、恢复期的技术。要求学生互相操作以熟练掌握以上技术。

2. 详细了解 偏瘫中应用。

3. 一般介绍 Brunnstrom 技术的产生、应用背景。

实验十一 PNF 技术

目标

1. 掌握

(1) PNF 技术基本原理；

(2) 基本操作程序。

2. 熟悉

(1) PNF 特殊技术；

(2) PNF 常用操作模式；

(3) PNF 技术的适应证、禁忌证及具体应用。

3. 了解 PNF 技术的产生、应用背景。

内容

1. 重点阐述

(1) 基本原理：所有个体均有尚未开发的潜能；正常运动发育按照从头到脚，由近及远的顺序发展；早期活动由发射控制，成熟运动通过姿势反射增强；早期动作是在屈肌和伸肌交替转换中向前

发展的；早期的动作是可逆转的、节律性的、自发的屈伸运动；正常运动与姿势取决于“协同作用”与拮抗肌的相互平衡影响；动作发展是按照运动与姿势的总体模式的一定进行的；动作的发育具有一定的规则和顺序，但并非按部就班，期间可以有跳跃和重叠；动作能力的提高有赖于动作的学习；反复刺激和重复动作可促进和巩固动作的学习、发展肌力和耐力；借助促进技术加强有目的性活动；

(2) 基本操作程序：手法接触、阻力、扩散及强化、言语、视觉、身体力学、牵引和挤压、牵伸、时序、模式。

2. 详细了解

(1) 特殊技术：拮抗肌逆转、等张组合、反复牵拉、节律性起始、收缩-放松、保持-放松；

(2) PNF 常用操作模式：肩胛模式、骨盆模式、上肢模式、下肢模式、躯干模式、垫上模式；

(3) PNF 技术的适应证、禁忌证及具体应用。要求学生互相操作以熟练掌握以上技术。

3. 一般介绍 PNF 技术的产生、应用背景。

实验十二 直流电疗法

目标

1. 掌握

(1) 直流电疗法的治疗作用；

(2) 直流电疗法治疗技术；直流电疗法的治疗方法；

(3) 直流离子导入电疗法原理。

2. 熟悉

(1) 直流电疗法的临床应用；

(2) 直流离子导入电疗法的临床应用。

3. 了解 直流电生物物理与生物化学作用。

内容

1. 重点阐述

(1) 直流电疗法的治疗作用（促进骨折愈合、消炎、镇静和兴奋作用、对癌症的治疗、对冠心病的治疗、对静脉血栓的治疗）；

(2) 直流电疗法的主电极和副电极的作用；电极的放置方法（对置法、并置法）；直流电疗法治疗剂量与疗程；直流电疗法的基本操作方法；

(3) 直流离子导入电疗法的原理（直流电离子导入的特点；药物导入人体的途径、分布深度、数量和极性）。

2. 详细了解

(1) 直流电疗法的临床适应证和禁忌证；直流电疗法临床使用的注意事项；

(2) 直流离子导入电疗法的禁忌证和适应证；直流离子导入电疗法临床使用的注意事项。

3. 一般介绍 直流电疗法的生物物理与生物化学作用（对人体产生生物理化作用的基础；电解及电解产物；电泳与电渗；酸碱度改变；改变组织含水量；细胞膜通透性变化；组织兴奋性变化）。

实验十三 低频电疗法

目标

1. 掌握

- (1) 低频电疗法生理和治疗作用；
- (2) 经皮电神经刺激疗法治疗技术；经皮电神经刺激疗法生理作用和治疗作用；
- (3) 功能性电刺激疗法临床应用。

2. 熟悉

- (1) 经皮电神经刺激疗法的临床应用；
- (2) 功能性电刺激疗法治疗原理；
- (3) 低频电疗法的概念。

3. 了解

- (1) 低频电疗法参数及意义；
- (2) 经皮电神经刺激疗法的物理特征；
- (3) 功能性电刺激疗法物理特性；
- (4) 功能性电刺激疗法治疗技术。

内容

1. 重点阐述

- (1) 低频电疗法的生理和治疗作用（兴奋神经肌肉组织；镇痛；促进局部血液循环）；
- (2) 经皮电神经刺激疗法治疗技术（设备；电极；电极的放置；参数的选择；操作方法）、经皮电神经刺激疗法生理作用和治疗作用（镇痛、改善周围血液循环、促进骨折、伤口愈合；治疗心绞痛）；
- (3) 功能性电刺激疗法的适应证（上运动神经元瘫痪；呼吸功能障碍；排尿功能障碍；特发性脊柱侧弯；肩关节半脱位）；功能性电刺激的禁忌证；功能性电刺激疗法的注意事项。

2. 详细了解

- (1) 经皮电刺激疗法的适应证（主要是各种急慢性疼痛）；经皮电刺激疗法的禁忌证（带有心脏起搏器者严禁使用；严禁刺激颈动脉窦）；经皮电刺激疗法注意事项；
- (2) 功能性电刺激疗法治疗原理；低频电疗法的定义。

3. 一般介绍

- (1) 低频电疗法参数及意义；
- (2) 经皮电神经刺激疗法的物理特征；
- (3) 功能性电刺激疗法物理特性、功能性电刺激疗法治疗技术。

实验十四 中频电疗法

目标

1. 掌握
 - (1) 中频电疗法生理和治疗作用；
 - (2) 中频电疗法的定义与分类。
2. 中频电流作用的特点。
3. 了解
 - (1) 等幅中频电疗法；
 - (2) 干扰电疗法；
 - (3) 调制中频电疗法。

内容

1. 重点阐述
 - (1) 中频电疗法治疗作用（促进局部血液循环；镇痛；消炎；软化瘢痕；其他如低频电成分起到相应作用）；
 - (2) 中频电疗法的定义（频率在 1000-100000HZ 的脉冲电流治疗疾病的方法）、分类（干扰电疗法；等幅中频电疗法；调制中频电疗法；低中频电混合疗法）。
2. 详细了解 中频电流作用特点（能克服组织电阻；双向无电解作用；兴奋神经肌肉作用；镇痛和促进血液循环）。
3. 一般介绍
 - (1) 等幅中频电疗法（音频电疗法；音频电磁场疗法；超音频电疗法）；
 - (2) 干扰电疗法（传统干扰电疗法；动态干扰电疗法；立体动态干扰电疗法）；
 - (3) 调制中频电疗法。

实验十五 高频电疗法

目标

1. 掌握
 - (1) 高频电疗法生理和治疗作用；
 - (2) 高频电疗法的定义与分类。
2. 熟悉
 - (1) 高频电疗法电学基础；
 - (2) 高频电疗法的安全与防护；
 - (3) 短波的治疗作用；
 - (4) 超短波的治疗作用。

3. 了解

- (1) 短波、超短波疗法的概念和作用机制；
- (2) 常用三种高频电疗法比较；
- (3) 高频电疗法与低、中频电疗法对人体作用比较。

内容

1. 重点阐述

(1) 高频电疗法治疗作用的温热效应（改善血液循环；镇痛；消炎；降低肌肉张力；加速组织生长修复；提高免疫力；治疗肿瘤）；高频电疗法治疗作用的非温热效应；

(2) 高频电疗法的定义（频率在 100KHZ-300000MHZ）；分类（长波；中波；短波；超短波；微波；分米波；厘米波；毫米波）。

2. 详细了解

- (1) 高频电疗法的电学基础（电场、磁场、电磁场、振荡电流、波速、波长及频率、电流、电阻）；
- (2) 高频电的物理特性；高频电疗法的安全技术；高频电疗法的辐射防护；
- (3) 短波疗法的治疗作用（消炎、消肿；镇静、镇痛、解痉；改善内脏功能；增强细胞免疫功能；促进组织修复；抑制恶性肿瘤生长）；
- (4) 超短波疗法的治疗作用（改善局部血液循环；对神经肌肉的作用；对内分泌系统的作用等）。

3. 一般介绍

- (1) 短波、超短波疗法的概念和作用机制；
- (2) 常用三种高频电疗法比较；
- (3) 高频电疗法与低、中频电疗法对人体作用比较。

实验十六 光疗法

目标

1. 掌握

- (1) 光的生物学作用基础；
- (2) 红外线疗法的治疗作用。

2. 熟悉

- (1) 紫外线疗法的生物学效应；
- (2) 紫外线疗法的治疗作用；
- (3) 紫外线照射剂量测定。

3. 了解

- (1) 红外线疗法的生物物理学特征；
- (2) 光的物理学基础；

(3) 红外线、紫外线疗法的临床应用。

内容

1. 重点阐述

(1) 光的生物学作用基础（热效应、光电效应、光化学效应、荧光与磷光效应）；

(2) 红外线的治疗作用（缓解肌肉痉挛；镇痛作用；消炎作用；促进组织再生；其他治疗作用如减轻术后粘连等）。

2. 详细了解

(1) 紫外线的生物学效应（红斑反应；色素沉着；对细胞的影响；对免疫功能的影响）；

(2) 紫外线的消炎、镇痛、杀菌、促进维生素 D3 的形成、脱敏、促进伤口愈合、调节机体免疫功能等治疗作用；

(3) 紫外线照射剂量的概述；紫外线照射生物剂量测定法及剂量分级、应用。

3. 一般介绍

(1) 红外线疗法的生物物理学特征；

(2) 光的物理学基础；

(3) 红外线、紫外线疗法的临床禁忌证和适应证。

实验十七 传导热疗法

目标

1. 掌握 生物学效应和治疗作用。

2. 熟悉

(1) 传导热疗法的基本概念；

(2) 石蜡疗法的治疗作用。

3. 了解

(1) 湿热袋敷疗法；

(2) 其他传导热疗法。

内容

1. 重点阐述

(1) 传导热疗法对神经系统的影响（降低肌张力、镇痛）；

(2) 对血液系统的影响（改善组织营养、促进水肿吸收、心功能增强）；

(3) 对皮肤及软组织影响（软化瘢痕、促进创面修复、松解挛缩关节）；

(4) 对组织代谢和炎症的影响（促进组织代谢、影响炎症反应）。

2. 详细了解

(1) 热与内能；

- (2) 热传导方式、热量、热容量与比热、热平衡、溶解与凝固、汽化与液化；
- (3) 石蜡疗法的治疗作用。

3. 一般介绍

- (1) 湿热袋疗法的治疗作用及临床应用；
- (2) 石蜡疗法临床应用；
- (3) 蒸汽疗法的治疗作用及临床应用；
- (4) 地蜡疗法、泥疗法、沙浴疗法等的应用。

实验十八 超声波疗法

目标

- 1. 掌握 超声波的治疗作用。
- 2. 熟悉 超声波的临床应用。
- 3. 了解
 - (1) 超声波的性质；
 - (2) 超声波的产生。

内容

- 1. 重点阐述 超声波的治疗作用：
 - (1) 生物物理学效应-机械作用、温热作用、理化作用；
 - (2) 作用机制-直接作用、神经体液作用、细胞分子水平的作用；
 - (3) 对组织器官的作用-对神经系统的影响、对肌肉及结缔组织的作用、对皮肤的作用、对骨骼的作用）。
- 2. 详细了解
 - (1) 超声波疗法的禁忌证与适应证；
 - (2) 超声波疗法的注意事项（掌握好剂量；正确使用超声探头；注意不良反应）。
- 3. 一般介绍
 - (1) 超声波雾化吸入疗法；
 - (2) 超声间动电疗法；
 - (3) 超声药物透入疗法；
 - (4) 大剂量治疗法。

六、措施与评价

（一）措施

- 1. 教研室高度重视教学工作，每学期选派有经验的教师任课（包括理论和实验课）。任课教师必须写出完整书面教案、制作多媒体课件，并集体备课。新教师带课前作出预试讲。

2. 以教学大纲为指导，理论教学以副高以上职称或具有硕士以上学位教师为主，进行大班授课。
3. 提倡启发式教学和课堂讨论与提问，提高学生综合分析思维能力，巩固所学知识。
4. 应用多媒体教学手段结合板书教学，加深学生记忆和实际操作印象，以利于开拓学生的视野，提高学生兴趣。
5. 由于教学时数所限，鼓励学生养成自学和独立思考的习惯，部分理论课教学内容由学生以自学形式完成。
6. 推荐课外参考资料，以利于培养学生的自学、独立思考、综合分析和思维能力，为将来的临床和科研工作打下基础。
7. 组织教师和邀请有关领导、教学管理人员听课，搞好教学监督，提高教学质量。课后听取学生、听课教师、领导对教学的反映，学期结束总结教学情况，发扬长处，改正不足，提高教学质量。
8. 见习期间，要有教师专门带教，每位教师带见习学生 5-6 名。重点指导学生正确掌握康复的介入时机、进行康复治疗前的评定工作、制定科学规范的康复治疗方案、学习康复病历书写、组织好典型病历讨论，不断总结经验，从中学习疾病康复治疗原则。见习结束进行考核。
9. 临床实习期间，要让学生细致观察病人的病情变化，不断调整康复治疗方案，逐步掌握常见病证的康复三级预防和科学规范的康复评定与治疗。使学生具有独立处理这些疾病的能力。组织专家查房。实习结束进行考核。

（二）评价

1. 授课质量评价教研室根据教务处制定的教师教学质量评价表，有教师本人、学生、教研室其他同志参加，在学期中和学期末进行授课质量评价。定期召开学生座谈会，征求学生对授课的意见，及时改进和提高。
2. 学生成绩评价根据教学大纲，对学生进行期末理论和实际动手能力考试，实习末和见习末分别进行实际动手能力考核。

编写 杨纯生 周庆阳 闫志杰
贾 涵 王俊敏
审校 李晓芳 李金霞

《语言治疗学》教学大纲

适用康复治疗学专业

一、课程简介

随着社会的发展与进步，康复医学与临床医学、预防医学、保健医学共同构成现代医学体系。我国于 20 世纪 80 年代开始发展康复医学，并在重视中西医结合的基础上，逐渐形成了自己的学科体系，具有鲜明的中国特色。《语言治疗学》是康复医学的组成部分，是对各种语言障碍和交流障碍进行评定、诊断、治疗和研究的学科，语言治疗学是一门新兴学科，是国家规定的康复相关专业必修课程之一。本版教材研究的内容为语言治疗概述、语言治疗的方法、与语言障碍相关的神经影像学与神经电生理学、听力障碍、失语症、构音障碍、腭裂、发声障碍、口吃、儿童语言发育迟缓、吞咽障碍、其他原因引起的语言障碍等；本学科采用理论与实验两种教学方法，教学中要求理论联系实际，重在培养学生的实际应用能力，只有掌握了全面系统的详尽记录的理论知识，才有可能确定病人的具体问题，制定相应的干预计划。通过理论授课和实验操作，培养学生的分析问题和解决问题的能力，使学生掌握常见的语言障碍的评定、诊断和治疗方法，为后续进入临床工作打下坚实的基础。本课程适用康复治疗专业，专业性质：康复必修，总学时 36 学时，理论课 30 学时，实验课 6 学时，1.5 学分。

二、课程目标

语言治疗学的课程教学目标是使五年制临床医学（康复方向）医学生通过本课程的学习，使学生在了解失语症的概述及临床表现，语言障碍的常见类型及鉴别诊断、失语症的治疗、构音障碍的评定以及治疗、吞咽障碍的评估以及治疗方法、儿童发育迟缓的诊断以及治疗。为学生今后从事康复临床医疗、教学、科研工作奠定基础。本课程为临床基础课，采用课堂教学、实验室教学、临床见习、自学讨论等相结合。要采取启发式的教学方法，充分调动和发挥学生学习主动性和积极性，注意培养学生的分析问题和解决问题的能力。为了加强学生的认识和理解问题的能力，提高教学质量，除教师讲授外，要充分利用康复器械、幻灯、多媒体、提问、病例讨论、专题讲座、临床见习等形式。课程教学目标强调“三基”教学。

（一）基本理论知识

依据语言治疗学的特点，概述语言治疗学的发展，了解语言治疗的方法。了解言语与语言的区别。详细讲授失语症的概述及临床表现、失语症的分类、常见失语症类型的鉴别诊断，失语症的评定及治疗方法、失语症治疗的适应症、原则和预后、Schuell 刺激疗法、促进实用交流能力的训练、了解阅读障碍及书写障碍的治疗。构音障碍的定义及分类、构音障碍的评定及治疗。详细讲授儿童语言发育迟缓的概述、儿童语言发育迟缓的评价的诊断、语言发育迟缓训练概述、语言发育迟缓训练方法。详细讲授正常吞咽的解剖生理学基础、吞咽障碍的原因与临床表现、吞咽障碍的评估、吞咽障碍的治疗。

熟悉口吃的定义、评估及治疗。详细阐述孤独症的定义、原因、评估及治疗。

（二）基本技能

概述语言治疗学方法，掌握大脑功能侧化的概念和语言功能相关的脑区；语言的发生和构音机制；语言处理过程的发育。熟悉语言与言语的区别，了解语言治疗的途径和原则，了解语言治疗的要求和注意事项。概述失语症，熟悉失语症的临床表现，掌握语言的持续现象、刻板语言、模仿语言、呼名障碍的表现特点，熟悉非流畅性与流畅性语言的鉴别，书写障碍的临床表现，掌握 Broca 失语、Wernicke 失语、传导性失语、经皮质运动性失语、经皮质感觉性失语、经皮质混合性失语、完全性失语的病变部位、临床表现及鉴别诊断，掌握 WAB、Token 测验及汉语标准失语症的检查方法，熟悉失语症的适应症、原则及预后，掌握 Schuell 刺激疗法、促进实用交流能力的训练、了解阅读障碍及书写障碍的治疗。概述构音障碍，熟悉构音障碍的定义及分类、掌握构音障碍的评定及治疗。概述儿童语言发育迟缓，掌握儿童语言发育迟缓的评价的诊断、语言发育迟缓训练概述、语言发育迟缓训练方法。熟悉正常吞咽的解剖生理学基础，掌握吞咽障碍的原因与临床表现、吞咽障碍的评估、吞咽障碍的治疗；掌握口吃的定义、临床表现及口吃的治疗；孤独症的定义、临床表现、原因及孤独症的诊断与评估。通过理论和实践教学，使学生掌握语言障碍常见类型的诊断、评估、治疗的方法及诊疗思路，并逐步培养学生综合运用所学知识去分析和解决问题的能力。

（三）基本素质

1. 态度 热爱康复医学事业，培养对病残者的爱心，良好的心理素质、服务态度和良好的职业道德。
2. 能力 培养学生拥有现代康复医学意识，用“三级预防”的观念对待患者，尽量减少患者遗留残疾的机会，以提高患者的生存质量为最终目的。
3. 体质 作为将来以康复手段为主治疗患者的医学生，加强体育锻炼、增强体质是其应有的基本素质。

三、学时分配

单 元	名 称	理论学时	实验学时
1	语言治疗学概述	3	
2	语言治疗的方法	3	
3	失语症（1）	3	
4	失语症（2）	3	
5	失语症（3）	3	3
6	构音障碍	3	3
7	儿童语言发育迟缓	3	
8	吞咽障碍	3	
9	口吃	3	
10	孤独症	3	
	合 计	30	6

四、理论教学目标与内容

第一章 概论

目标

1. 掌握 大脑功能侧化的概念和语言功能相关的脑区；语言的发生和构音机制；语言处理过程的发育。
2. 熟悉 大脑两半球的各自功能；大脑对语言产生的控制和调节；语言能力的发育。掌握语言的理解和表达过程的机制。
3. 了解 语言治疗的发展史；认知功能障碍对语言交流的影响；各种精神、心理障碍的临床表现分型；辅音、元音的概念和发音区别；辅音的发音部位分类和发音方法分类；普通话声母的发音过程和方法。

内容

1. 重点阐述 大脑功能侧化的概念和语言功能相关的脑区；大脑两半球的各自功能；大脑对语言产生的控制和调节；语言的理解和表达过程的机制。
2. 详细了解 语言的发生和构音机制；语言交流的解剖与生理基础；语言处理过程的发育。
3. 一般介绍 语言能力的发育；各种精神、心理障碍所出现的心理障碍的特点。

第二章 语言治疗的方法

目标

1. 掌握 语言与言语的区别、语言治疗的途径和治疗原则。
2. 熟悉 语言治疗的要求和注意事项。
3. 了解 语言治疗的辅助诊断设备、语言障碍的相关药物治疗。

内容

1. 重点阐述 语言与言语的定义与鉴别（语言 language 是人类约定成俗的符号系统；语言 speech 是音声语言形成的机械过程）；语言治疗的途径（言语治疗和训练、指导、手法介入、辅助具、替代方式）；语言治疗的治疗原则（基本过程、设定训练课题、制定训练程序、刺激与反应、强化与反馈、升级与降级）。
2. 详细了解 语言治疗的要求（训练场所的选择、训练室内尽量避免过多的视觉刺激、形式、治疗此时与时间、家属指导及自我训练、卫生管理）；语言治疗的注意事项（反馈的重要性、确保交流手段、要重视患者本人的训练、注意观察患者的异常反应、必须充分理解患者、尊重患者的人格、让患者对自身的障碍有正确的认识等）。
3. 一般介绍 语言治疗的辅助设备；语言障碍的相关药物治疗。

第三章 失语症

目标

1. 掌握 失语症的定义及临床表现、失语症的分类、失语症的评定、失语症的治疗。

2. 熟悉 常见失语症类型的鉴别诊断。
3. 了解 阅读障碍的治疗；书写障碍的治疗。

内容

1. 重点阐述 失语症的定义及病因；失语症的临床表现：听觉理解障碍（语义理解障碍、语音理解障碍），口语表达障碍（发音障碍、说话费力、错语、杂乱语、找词困难和命名障碍、刻板语言、语言的持续现象、模仿语言、语法障碍、语言的流畅度与非流畅度、复述），阅读障碍（形音义失读、形音失读、形义失读），书写障碍（书写不能、构字障碍、镜像书写、书写过多、惰性书写、象形书写、错误语法）；失语症的分类：外侧裂周失语：Broca失语的病变部位及临床表现、Wernicke失语的病变部位及临床表现、传导性失语的病变部位及临床表现，分水岭区失语综合征：经皮质运动性失语的病变部位及临床表现、经皮质感觉性失语的病变部位及临床表现、经皮质混合性失语的病变部位及临床表现，完全性失语的病变部位及临床表现，命名性失语的病变部位及临床表现；失语症的评定：WAB、Token测验及汉语标准失语症的检查方法；失语症的适应症、原则及预后；失语症的治疗：Schuell刺激疗法（原则、治疗程序的设定及注意事项、治疗课题的选择等）；促进实用交流能力的训练（训练目的、训练原则、交流效果促进法等）。

2. 详细了解 Broca失语、Wernicke失语、传导性失语、经皮质运动性失语、经皮质感觉性失语、经皮质混合性失语、完全性失语、命名性失语的鉴别诊断（从病变部位、临床表现、治疗方案等）。

3. 一般介绍 阅读障碍的治疗：影响阅读理解的因素（词汇的使用频率、词汇的熟悉程度、词汇的形象化、词序与语义、语境、句子的结构）；阅读理解的训练方法（促进词的辨认与理解、促进词与语句的辨认和理解、语段的理解、篇章的理解、轻度阅读训练的理解、补偿方法）；书写障碍的治疗（临摹和抄写、指示书写阶段、自发书写阶段失写症的治疗）。

第四章 构音障碍

目标

1. 掌握 构音障碍的定义；运动性构音障碍的分类、临床表现；运动性构音障碍的评定；运动性构音障碍的治疗。
2. 熟悉 构音障碍的分类；构音障碍检查方法。
3. 了解 脑瘫儿童构音障碍的治疗；功能性构音障碍的定义、原因、诊断和治疗。

内容

1. 重点阐述 构音障碍的定义；运动性构音障碍的分类（痉挛型、迟缓型、失调型、运动过强型、运动过弱型、混合型）；以及构音障碍的评定方法（构音器官的检查、构音检查）；运动性构音障碍的治疗（治疗原则、构音障碍治疗的具体方法）。

2. 详细了解 构音障碍分类（运动性构音障碍、器官异常所致的构音障碍、功能性构音障碍）；常见运动性构音障碍的鉴别诊断；构音器官检查（呼吸、喉功能、面部、口部肌肉、硬腭、舌、下颌、反射）；构音障碍的训练方法（呼吸训练、放松训练、构音改善的训练、克服鼻音化的训练、克服费

力音的训练、克服气息音的训练、韵律训练)。

3. 一般介绍 脑瘫儿童构音障碍的治疗；功能性构音障碍的定义、原因、训练的原则以及计划的制定。

第五章 口吃

目标

1. 掌握

- (1) 口吃的定义；
- (2) 口吃的治疗。

2. 熟悉

- (1) 口吃的症状和类型；
- (2) 口吃的评价。

3. 了解

- (1) 口吃的原因和容易出现口吃的情况；
- (2) 成人口吃的治疗。

内容

1. 重点阐述

- (1) 世界卫生组织对口吃的定义；
- (2) 口吃的治疗：制定口吃治疗的标准、对口吃儿童的父母进行指导、建立专门流畅性技巧。

2. 详细了解

- (1) 口吃的言语症状、伴随症状、努力性表现、情绪性反应、波动、适应性、一致性等；
- (2) 口吃的评价：问诊、无阅读能力前儿童口吃的评价、有阅读能力儿童和成人期口吃的评价。

3. 一般介绍

- (1) 口吃的原因：遗传因素、神经因素、全身性紧张、害怕等；
- (2) 成人口吃的治疗：控制语言节律与速度、韵律训练、齐读、听觉反馈仪器的训练等。

第六章 儿童语言发育迟缓

目标

1. 掌握 儿童语言发育迟缓的定义；儿童语言发育迟缓评价方法（S-S法）。

2. 熟悉 语言发育迟缓原因、临床表现；语言发育迟缓训练方式、训练原则。

3. 了解 正常儿童语音、语言理解能力及语言表达能力的发育；语言发育迟缓训练方法。

内容

1. 重点阐述

- (1) 儿童语言发育迟缓定义；
- (2) 语言发育迟缓训练（训练原则、训练目标、训练方式）。

2. 详细了解 儿童语言发育迟缓评定方法 S-S 法（评定“符合形式与指示内容关系”、“促进学习有关的基础性过程”和“交流态度”三方面）。

3. 一般介绍

(1) 正常儿童语音、语言理解能力及语言表达能力的发育；

(2) 语言发育迟缓训练方法（符号形式与指示内容关系的训练、文字训练、交流训练、家庭环境调整）。

第七章 吞咽障碍

目标

1. 掌握 正常吞咽的解剖生理学基础；吞咽障碍的定义；吞咽障碍的临床表现；吞咽障碍的评估；吞咽障碍的治疗。

2. 熟悉 吞咽分期；吞咽不同时期的神经控制；吞咽障碍的原因；吞咽障碍的实验室检查。

3. 了解 了解吞咽造影的流程及注意事项；球囊扩张术的适应症及操作步骤；吞咽障碍的其他治疗：药物及手术治疗。

内容

1. 重点阐述 正常吞咽的解剖学基础（吞咽相关的正常解剖、正常人的吞咽过程、吞咽过程的神经控制）；吞咽障碍的定义；吞咽障碍的临床表现（口腔期、咽期、食管期）；吞咽障碍的评估（临床评估、与吞咽有关的临床表现、与吞咽有关的口颜面功能评价、吞咽功能评估等）；吞咽障碍的治疗（对患者及家属宣教、吞咽器官的运动训练、温度刺激训练、摄食训练直接训练等）。

2. 详细了解 吞咽分期（口腔前期、口腔准备期、口腔期、咽期和食管期）；吞咽障碍的原因；真性球麻痹和假性球麻痹的鉴别诊断；吞咽障碍的实验室检查（吞咽造影）。

3. 一般介绍 吞咽造影的流程及注意事项；球囊扩张术的适应症及操作步骤；吞咽障碍的其他治疗：针灸、药物及手术治疗。

第八章 其他原因引起的语言障碍

第一节 孤独症

目标

1. 掌握

(1) 孤独症的定义；

(2) 孤独症的临床表现。

2. 熟悉

(1) 孤独症的原因；

(2) 孤独症的诊断与评估；

(3) 孤独症的治疗。

3. 了解

- (1) 阿斯伯格综合征;
- (2) 缄默症。

内容

1. 重点阐述

(1) 孤独症又称自闭症，是一种神经系统发育障碍性疾病；

(2) 临床表现：语言障碍、交流障碍、狭隘的兴趣和重复刻板行为、智力异常、感觉异常、多动和注意力分散等。

2. 详细了解

(1) 原因：遗传因素、神经生理因素、神经生化因素、孕产期因素、免疫因素、营养因素、社会心理因素等；

(2) 筛查量表：克氏行为量表、简易婴儿孤独症筛查量表（CHAT）；诊断评分量表：ABC 量表、CARS 量表。

3. 一般介绍

(1) 阿斯伯格综合征是孤独症谱系障碍的一种；

(2) 缄默症：功能性缄默症、器质性缄默症。

五、实验教学目标与内容

实验一 失语症

目标

掌握 失语症的定义、语言症状、分类、评定及治疗。

内容

1. 观看 VCD 或带教教师示范，注意操作要领。
2. 进行评定，掌握 WAB、Token test、CRRCAE、BDAE 等量表的应用。
3. 根据评定结果明确失语症的类型，制定相应的治疗方案。
4. 同学之间互相练习各种治疗方法，如 Schuell 刺激疗法、PACE、阻断去除法等。

实验二 构音障碍

目标

掌握 运动性构音障碍的定义、语言症状、分类、评定及治疗。

内容

1. 观看 VCD 或带教教师示范，注意操作要领。
2. 进行评定，掌握汉语构音障碍评定法和 Frenchay 评定法。
3. 根据评定结果明确构音障碍的类型，制定相应的治疗方案。
4. 同学之间相互练习，掌握构音器官的训练、放松训练、呼吸训练、构音训练及克服鼻音化训练等。

六、措施与评价

（一）措施

1. 教研室高度重视教学工作，每学期选派有经验的教师任课（包括理论和实验课）。任课教师必须写出完整书面教案、制作多媒体课件，并集体备课。新教师带课前作出预试讲。
2. 以教学大纲为指导，理论教学于副高以上职称或具有硕士以上学位教师为主，进行大班授课。
3. 提倡启发式教学和课堂讨论与提问，提高学生综合分析思维能力，巩固所学知识。
4. 应用多媒体教学手段结合板书教学，加深学生记忆和实际操作印象，以利于开拓学生的视野，提高学生兴趣。
5. 由于教学时数所限，鼓励学生养成自学和独立思考的习惯，部分理论留念教教学内容由学生以自学形式完成。
6. 推荐课外参考资料，以利于培养学生的自学、独立思考、综合分析和思维能力，为将来的临床和科研工作打下基础。
7. 组织教师和邀请有关领导、教学管理人员听课，搞好教学监督，提高教学质量。课后听取学生、听课教师、领导对教学的反映，学期结束总结教学情况，发扬长处，改正不足，提高教学质量。
8. 见习期间，要有教师专门带教，每位教师带见习学生 5-6 名。重点指导学生进行评定前的解释工作、不同评定方法的选择、评定时体位的选择、评定结果对康复治疗的知道作用、病历书写、组织好典型病历讨论，不断总结经验，从中学习疾病的诊断原则。见习结束进行考核。
9. 临床实现期间，要让学生细致观察病人，逐步掌握常见病症的评定程序、评定手段、评定实施及评定注意事项。使学生具有独立评定这些疾病的能力。组织专家查房。实习结束进行考核。

（二）评价

1. 教研室根据教务处制定的教师教学质量评价表，有教师本人、学生、教研室其他同志参加，在学期中和学期末进行授课质量评价。定期召开学生座谈会，征求学生对授课的意见，及时改进和提高。
2. 根据教学大纲，对学生进行期末理论和实际动手能力考试，实习末和见习末分别进行实际动手能力考核。

编写 齐国豪 朱文玉 程芒芒
尹连海 张静娜
审校 李晓芳 李金霞

《作业治疗学》教学大纲

适用康复治疗学专业

一、课程简介

随着社会的发展和进步，康复医学与临床医学、预防医学、保健医学共同构成现代医学体系。我国于 20 世纪 80 年代开始发展康复医学，并在重视中西医结合的基础上，逐渐形成自己的学科体系，具有鲜明的中国特色。作业治疗学是康复医学的重要组成部分，是一个相对独立的康复治疗专业，是患者实现重返社会重返家庭的桥梁。其研究的内容为作业治疗评估与记录、治疗性作业活动、手的作业治疗、感觉统合治疗、认知知觉障碍、辅助技术和环境改造、中枢神经系统损伤的作业治疗等内容。本学科采用理论与实实验相结合的教学方法，教学中要求理论联系实际，重在培养学生的实际应用能力，只有掌握的全面的作业治疗方法，才有可能改患者的功能障碍。本课程适用康复治疗学专业，专业性质：康复必修，总学时 36 学时，理论课 27 学时，实验课 9 学时，1.5 学分。

二、课程目标

作业治疗学的课程教学目标是使四年制康复治疗学专业医学生通过课程的学习，使学生了解作业治疗学的意义和目的、作业治疗学的内容、治疗方法，掌握临床常用的治疗方法和作业活动，为学生今后从事康复临床医疗、教学、科研工作奠定基础。本科采用课堂教学、实验室教学、临床见习、自学讨论等相结合。要采用启发式的教学方法，充分调动和发挥学生学习的主动性和积极性，注意培养学生发现问题解决问题的能力。为了加强学生认识和理解问题的能力，提高教学质量，除教师讲授外，要充分利用康复器材、幻灯、多媒体、提问、病例讨论、临床见习等形式。课程教学目标强调“三基”教学。

（一）基础理论知识

依据作业治疗学的特点，概述作业治疗学的基本理论，了解作业治疗的发展简史，治疗性作业活动的内容，详细了解手的康复治疗；助行器的适应症、使用方法；中枢神经系统损伤后的不同时期的作业治疗的目的和方法感觉统合的评估方法、治疗技术；概述认知知觉障碍作业治疗中的失认症分类、作业治疗方法，辅助技术中轮椅的选择和操作、环境改造的内容。

（二）基本技能

熟悉中枢神经系统损伤的患者的作业治疗的活动选择、熟悉临床常用的治疗性作业活动的特点和注意事项。

（三）基本素质

1. 态度 热爱康复医学事业，培养对病残者的爱心，良好的心理素质、服务态度和良好的职业

道德。

2. 能力 培养学生拥有现代化康复医学意识，用“三级预防”的观念对待患者，尽量减少患者遗留残疾的机会，以提高患者的生存质量为最终目的。

3. 体质 作为将来以康复手段为主和治疗患者的医学生，加强体育锻炼、增强体质是其应有的基本素质。

三、课时分配

单元	名 称	理论学时	实验学时
1	作业治疗概述	3	
2	作业治疗评估与记录	3	
3	治疗性作业活动	3	3
5	手的作业治疗	3	
6	感觉统合治疗	3	3
7	认知与知觉障碍	3	
9	辅助技术与环境改造	3	
12	中枢神经系统损伤的作业治疗	3	3
15	发育障碍的作业治疗	3	
	合 计	27	9

四、理论教学目标与内容

第一章 作业治疗概论

目标

1. 掌握 作业及作业治疗的概念。
2. 熟悉 作业治疗在康复团队中的角色；作业治疗的临床思维方法；专业人员及其组织。
3. 了解 作业治疗的发展简史。

内容

1. 重点阐述

- (1) 作业、作业活动的定义，作业的范围，作业内容；
- (2) 作业治疗概念、对象、治疗项目；
- (3) 作业与人生、生活、健康、文化素质、环境处境的关系；
- (4) 作业治疗的过程。

2. 详细了解

- (1) 作业活动、作业范围、作业内容；

- (2) 作业治疗的服务对象和分类，作业与作业治疗的意义；
 - (3) 作业表现模式、人类作业模式；
 - (4) 临床思维方法（科学性思维、叙述性思维、务实性的思维、道德伦理上的思维）；
 - (5) 作业治疗的六个步骤。
3. 一般介绍 作业治疗的起源及在欧美的发展；我国的作业治疗概况。

第二章 作业治疗评估与记录

目标

1. 掌握 任务分析与活动分析的定义及区别；加拿大作业活动行为评估（copm）的中心思想及评估方法。
2. 熟悉 作业治疗评估的目的；作业治疗评估分类、步骤和注意事项；SOAP 评估记录的格式书写。
3. 了解 SOAP 撰写中常见的错误的书写格式；进展记录的撰写格式、内容要求。

内容

1. 重点阐述 任务分析、活动分析、活动范畴、行为构成的定义及相互之间的区分；copm 量表的评估过程，评估过程中的注意事项和计算方法。
2. 详细了解 SOAP 格式的作业治疗记录中各项所记录的内容、撰写要求，撰写过程中常见的错误格式示范。
3. 一般介绍 作业治疗评估的概念、目的、常用的方法分类和评估步骤，评估过程中注意事项，作业治疗记录的内容和框架，作业治疗的进展记录的撰写。

第三章 治疗性作业活动

目标

1. 掌握 治疗性作业活动的治疗作用、应用原则。
2. 熟悉 治疗性作业活动的分类及特点（木工、金工、手工艺、文娱、体育活动等）；活动设计时的注意事项；活动过程中治疗师的角色及任务。
3. 了解 治疗性作业活动中各方分类的代表性活动；日常治疗及生活中如何调整工具满足患者锻炼的需要；常用的日常训练举例。

内容

1. 重点阐述 治疗性作业活动在躯体、心理、生理、社会中的治疗作用。
2. 详细了解 治疗性作业活动各分类中具有代表性的作业活动的特点、治疗成分、注意事项。
3. 一般介绍 艺术活动、园艺活动、体育活动、游戏、体感游戏的作用、注意事项。

第五章 手的作业活动

目标

1. 掌握 手部损伤常用的治疗方法；上肢功能评估的特殊检查；S-W 单纤维感觉评定、Carroll 上肢功能评定量表；手康复的目的、原则。
2. 熟悉 手的正常功能；腕的组成及生物力学特征；手指的结构和生物力学特征；上肢功能评定中的定量评估。
3. 了解 手部常见畸形的形成机制；手部肌肉、肌腱和神经组成；肌内效贴技术；上肢矫形器的应用；循证医学治疗范例。

内容

1. 重点阐述 早期上肢损伤的肢体良肢位摆放；早期并发症的预防；肢体被动活动；肌腱损伤鉴别和治疗；各阶段的训练目的及训练重点。
2. 详细了解 手腕部解剖学、生物力学特点；手指解剖结构及生物学运动特点；常用上肢功能评定量表、手操作功能评估。
3. 一般介绍 手部常用的肌肉、肌腱、神经；肌内效贴技术的性能、原理、作用及使用方法；上肢矫形器的临床应用；强制性运动疗法。

第六章 感觉统合治疗

目标

1. 掌握 感觉统合失调和适应性反应的定义。
2. 熟悉 五大感觉系统功能、感觉统合失调分型。
3. 了解 感觉统合治疗器具的作用及使用方法。

内容

1. 重点阐述 感觉统合失调的定义；适应性反应的定义。
2. 详细了解 感觉统合失调分型（感觉调节障碍、感觉辨别障碍、感觉基础性运动障碍）；感觉统合治疗理论依据（中枢神经系统具有可塑性、发育的连续性、大脑既分工又整体、适应性反应、内驱力）；五大感觉系统及其功能（触觉系统、本体觉系统、前庭觉系统、视觉系统、听觉系统）。
3. 一般介绍 常见感觉统合治疗器具及治疗；感觉统合评估（异常行为表现、器具评估、标准化量表评定）。

第七章 认知与知觉障碍

目标

1. 掌握 认知的定义、知觉的定义；注意力的分类、评估、治疗；失用症；单侧忽略的定义、临床表现、评估、治疗、与偏盲的鉴别诊断。
2. 熟悉 认知与知觉障碍的评估目的、方法、训练原则及目的、治疗模式；记忆力障碍的作业

治疗方法；失认症的定义、临床分类、常用的作业治疗活动。

3. 了解 认知知觉障碍的基础理论；解决问题能力障碍的评估、治疗原则；躯体构图障碍、视觉辨别功能障碍；认知康复新技术。

内容

1. 重点阐述 认知与知觉的区别；注意力障碍对康复进程的影响、注意力障碍的训练的方法；单侧忽略的病因、临床表现、评估方法和作业治疗方法、与偏盲的鉴别；运动性失用、意念运动性失用、意念性失用的定义、鉴别和相应的作业治疗方法。

2. 详细了解 认知知觉障碍问题的评估、训练方向和训练原则及注意事项；记忆力障碍的临床表现、治疗方法；失认症的临床表现及作业治疗方法。

3. 一般介绍 解决问题能力障碍的评估和作业治疗方法；躯体构图障碍的作业治疗活动；视觉辨别功能障碍的作业治疗活动；认知康复性技术的定义分类。

第八章 辅助技术与环境改造

目标

1. 掌握 助行器的定义、分类、适应证、测量方法、使用。

2. 熟悉 常用的辅助器具；轮椅的适应证、轮椅的测量、轮椅的选择。

3. 了解 辅助技术的概念、分类、理论构架、作用和应用原则；不同功能障碍患者常用的辅助器具；环境改造的定义、环境改造流程及应用。

内容

1. 重点阐述 助行器的分类 的测量、使用方法、康复训练过程中如何根据患者不同的运动水平选择合适的助行器和步行方式；轮椅的减压训练、轮椅转移的注意事项。

2. 详细了解 脑卒中患者的常用辅助器具、脊髓损伤患者的辅助器具；根据患者能力的不同选择轮椅、轮椅的测量。

3. 一般介绍 无障碍环境的要求、环境改造流程、环境改造的应用、轮椅操作技术。

第九章 中枢神经系统损伤的作业治疗

目标

1. 掌握 脑损伤急性期、恢复期的作业治疗及并发症的预防；脊髓损伤急性期、恢复期的作业治疗及并发症的预防。

2. 熟悉 中枢神经系统损伤的作业治疗评估；脊髓损伤的作业治疗评估。

3. 了解 中枢神经损伤、脊髓损伤的常见功能障碍。

内容

1. 重点阐述 脑损伤早期的体位摆放；以 Brunnstrom 为例的改善肩臂、肘、腕和手功能的作业活动及训练原则；脊髓损伤急性期的体位摆放、呼吸功能训练；恢复期的 ROM 的维持和残存功能肌

肉的肌力和耐力恢复、常见的并发症的处理。

2. 详细了解 中枢神经损伤的作业治疗评估；脊髓损伤的作业治疗评估。

3. 一般介绍 中枢神经损伤的典型的上肢问题、步态问题、躯干问题；脊髓损伤的常见临床并发症。

第十章 发育障碍的作业治疗

目标

1. 掌握 脑性瘫痪作业治疗应用；孤独症作业治疗应用。

2. 熟悉 发育性协调障碍作业治疗应用；精神发育迟滞作业治疗应用；学习障碍作业治疗应用。

3. 了解 作业治疗评估。

内容

1. 重点阐述 脑性瘫痪作业治疗应用：促进上肢功能发育、日常生活活动训练、促进感知觉认知功能的发育、辅助技术与环境改造；孤独症作业治疗应用：感知觉训练、感觉统合训练、日常生活活动能力训练。

2. 详细了解 发育性协调障碍作业治疗应用：

(1) 感觉统合治疗、精细动作和手眼协调训练、日常活动能力训练；

(2) 精神发育迟滞作业治疗应用：一般性活动、治疗性游戏活动、间接治疗、辅助器具和适应技术；

(3) 学习障碍作业治疗应用：介入到以学校为基础的合作式服务、入学教育前的干预。

3. 一般介绍 作业治疗评估：运动功能评估、日常生活活动能力评估、心理行为评估、社会交往技能评估、辅具环境评估。

五、实验教学目标与内容

实验一 治疗性作业活动

目标

掌握 代表性作业治疗活动的特点、工具调整、注意事项。

内容

1. 观看带教老师示范、注意操作要领。

2. 常见损伤治疗性作业活动的选择和示范操作。

3. 同学之间互相练习各种治疗工具的使用。

实验二 感觉统合治疗

目标

1. 掌握 感觉统合失调和适应性反应的模拟体验。

2. 熟悉 五大感觉系统功能、感觉统合失调分型。
3. 了解 感觉统合治疗器具的作用及使用方法。

内容

1. 重点阐述 感觉统合失调的定义；适应性反应的定义；模拟体验感觉统合失调。
2. 详细了解 感觉统合失调分型（感觉调节障碍、感觉辨别障碍、感觉基础性运动障碍）；感觉统合治疗理论依据（中枢神经系统具有可塑性、发育的连续性、大脑既分工又整体、适应性反应、内驱力）；五大感觉系统及其功能（触觉系统、本体觉系统、前庭觉系统、视觉系统、听觉系统）；治疗的理论及实际操作演示。
3. 一般介绍 常见感觉统合治疗器具和治疗的介绍；感觉统合评估（异常行为表现、器具评估、标准化量表评定）。

实验三 中枢神经系统损伤的作业治疗

目标

掌握 脑损伤、脊髓损伤常用的评定量表的评定方法；急性期、恢复期患者作业活动的选择和设计。

内容

1. 常见评量表的评估讲解。
2. 常用的作业治疗工具的作用介绍及展示。
3. 主动活动的技术演示。
4. 学生相互之间互相练习主动活动技术及治疗工具的使用。

六、措施与评价

（一）措施

1. 教研室高度重视教学工作，每学期选派有经验的教师任课。任课教师必须写出完整书面教案、制作多媒体课件，并集体备课。新教师带课前作出预试讲。
2. 以教学大纲为指导，理论教学于副高以上职称或具有硕士以上学位教师为主，进行大班授课。
3. 提倡启发式教学和课堂讨论与提问，提高学生综合分析思维能力，巩固所学知识。
4. 应用多媒体教学手段结合板书教学，加深学生记忆和实际操作印象，以利于开拓学生的视野，提高学生兴趣。
5. 由于教学时数所限，鼓励学生养成自学和独立思考的习惯，部分理论留念教教学内容由学生以自学形式完成。
6. 推荐课外参考资料，以利于培养学生的自学、独立思考、综合分析和思维能力，为将来的临床和科研工作打下基础。

7. 组织教师和邀请有关领导、教学管理人员听课，搞好教学监督，提高教学质量。课后听取学生、听课教师、领导对教学的反映，学期结束总结教学情况，发扬长处，改正不足，提高教学质量。

8. 见习期间，要有教师专门带教，每位教师带见习学生 5-6 名。重点指导学生进行评定前的解释工作、不同评定方法的选择、评定时体位的选择、评定结果对康复治疗的作用、病历书写、组织好典型病历讨论，不断总结经验，从中学习疾病的诊断原则。见习结束进行考核。

9. 临床实习期间，要让学生细致观察病人，逐步掌握常见病症的评定程序、评定手段、评定实施及评定注意事项、康复治疗方法。使学生具有独立评定这些疾病的能力。组织专家查房。实习结束进行考核。

(二) 评价

1. 教研室根据教务处制定的教师教学质量评价表，有教师本人、学生、教研室其他同志参加，在学期中和学期末进行授课质量评价。定期召开学生座谈会，征求学生对授课的意见，及时改进和提高。

2. 根据教学大纲，对学生进行期末理论和实际动手能力考试，实习末和见习末分别进行实际动手能力考核。

编写 冯宇飞 王俊敏
尹连海 程芒芒
审校 李晓芳 李金霞

《口腔解剖生理学》教学大纲

适用口腔医学专业

一、课程简介

口腔解剖生理学适用口腔医学专业学生，是口腔医学中的一门重要基础课程，其中五年制本科生理论课时数 24，实验课时数 36，总学时数 60，学分 2.5 分；三年制专升本理论课时数 24，总学时数 24，学分 1.5 分。其主要任务是根据医学院校口腔医学专业的培养目标，阐述牙、牙合、颌骨、颞下颌关节和咀嚼肌、口腔颌面部血管、神经等诸部位的形态和生理功能，并结合临床应用加以阐述，从而为学习其它口腔基础课程和口腔临床课程奠定必要的基础。口腔解剖生理学的教学目标是培养学生的自主学习和动手操作能力。

二、课程目标

（一）基本理论知识

掌握口腔牙、牙合、颌、颅的系统性形态结构、生理功能及其规律、口腔功能与临床相结合；并适当介绍本门学科国内外的新进展。

（二）基本技能

掌握实验方法、培养实验操作、画图能力；写出正确的实验报告；讲课时给部份外语单词，要求同学掌握并作为考核内容；提供外文资料及参考书供同学参阅；可能条件下将部分或全部使用英语原版教材。

（三）基本素质

提高学生自学能力。教师上课时分成牙体解剖生理、口颌系统的解剖生理和口腔功能三部分内容有指导性和启发性地讲授重点、难点内容，学生自己阅读教材及有关参考资料。

三、学时分配

章节	名称	理论学时	实验学时
第一章	绪论	3	0
第二章	牙体解剖生理	18	36
第三章	牙列与咬合	1.5	0
第十四章	颌位与下颌运动	1.5	0
	合 计	24	36

四、理论教学目标与内容

第一章 绪论

目标

1. 掌握 口腔解剖生理学的定义和任务；
2. 了解 基本观点、基本方法；发展史等。

内容

1. 详细了解 口腔解剖生理学的定义和任务；
2. 一般介绍 学习的基本观点、基本方法、发展史等。

第二章 牙体解剖生理学

目标

掌握 牙体的形态、生理功能、牙的演化、发育及牙体与牙周组织的关系。

内容

第一节 牙的演化

详细了解 牙体形态的演化学说；各类动物牙的演化特点；牙附着在颌骨的方式及牙替换的次数。

第二节 牙的组成、分类及功能

重点阐述 牙的组成、牙的分类及牙的功能。

第三节 牙的萌出及临床牙位记录

重点阐述 临床牙位记录法、熟悉牙萌出的特点、时间和顺序。

第四节 牙体一般应用名词及表面标志

1. 重点阐述 名词概念：中线、牙体长轴、接触区、线角、点角、轴面角、外形高点、牙体三等份；
2. 详细了解 牙冠各面的命名和牙冠表面标志；

第五节 牙体外形

1. 重点阐述 牙冠、牙根形态的生理意义；恒牙部分，要求掌握各恒牙的位置、数目、形态特点、牙根数目同组牙的区别点及各恒牙的应用解剖。
2. 详细了解 乳牙的数目、特点及其应用解剖；牙体形态的生理意义。

第六节 牙髓腔解剖

重点阐述 髓腔概述、恒牙的髓腔形态及乳牙髓腔形态；髓腔形态的变异及髓腔解剖特点的临床意义。

第三章 牙列与咬合

目标

掌握 口颌系统的组成和相互关系。

内容

第一节 牙列

1. 重点阐述 牙列的外形，牙列与面形、牙形的关系；以下名词概念：牙合、颌、牙合平面，工作尖，非工作尖，髁道，切道。
2. 详细了解 纵牙合曲线与横牙合曲线的定义。
3. 一般介绍 牙齿排列槽况，注意牙体长轴压近远中向、唇舌向、颊舌向的倾斜情况；牙合与颌的区别。

第二节 牙合

1. 重点阐述 牙尖交错牙合、前伸牙合与侧方牙合，牙合对颞下颌关节、牙周、咀嚼肌、中枢神经系统的影响；
2. 详细了解 合对颞下颌关节重建的影响；

第十四章 颌位与下颌运动

目标

1. 掌握 三种基本颌位的关系。
2. 熟悉 下颌的基本运动。

内容

- 1、重点阐述 牙尖交错位、下颌后退接触位、下颌姿势位、下颌三个基本颌位的关系。
- 2、详细了解 下颌运动与颞下颌关节的关系。

五、实验教学目标与内容

实验一 牙体一般应用名词及表面标志

目标

掌握 以下名词概念：中线、牙体长轴、接触区、线角、点角、轴面角、外形高点、牙体三等份；

内容

重点阐述 牙冠各面的命名和牙冠表面标志：

唇（颊）面、舌面、近中西、远中面、合面、切嵴；牙尖、结节、轴嵴、边缘嵴、三角嵴、颊颈峪、横嵴、斜嵴、舌面隆突、窝、沟、点隙；

实验二 牙体外形

目标

掌握 牙冠、牙根形态的生理意义；

内容

1. 重点阐述 各恒牙的位置、数目、形态特点、牙根数目同组牙的区别点及各恒牙的应用解剖；
2. 详细了解 乳牙的数目、特点及其应用解剖；牙体形态的生理意义；

实验三 牙髓腔解剖

目标

1. 掌握 髓腔概述、恒牙的髓腔形态及乳牙髓腔形态；
2. 掌握 髓腔形态的变异及髓腔解剖特点的临床意义。

六、措施与评价

（一）措施

1. 教研室高度重视教学工作，每学期选派有经验的教师授课。
2. 按照教学目标和教学大纲要求指导教学的各个环节。
3. 组织课堂讨论，加强师生互动，提高学生学习的积极性。
4. 组织教师和邀请有关教学管理人员听课，监督教学，提高教学质量。

（二）评价

1. 学生学业评价：可通过课堂提问、作业、讨论、讲评、实验与实验报告的书写、平时测验等对学生的知识水平、能力和态度进行综合考核
2. 课程评价：及时了解课程基本情况、加强教师队伍建设、不断修改完善教学内容、改进教学方法与手段、教学条件、突出教学特色。

编写 王怡琳

审校 刘 柯

《牙体牙髓病学》教学大纲

适用口腔医学专业

一、课程简介

牙体牙髓病学是口腔医学的重要骨干学科之一，它是研究牙体硬组织和牙髓组织疾病发病机制、病理变化、病理生理、临床表现、治疗及转归的一门学科。本课程通过对牙体牙髓疾病基本和扩展性教学内容的讲授，结合相应的教学实践，加深对于牙体牙髓病学基本理论和临床防治的基本知识和技能的理解和掌握，为今后从事临床工作以及毕业后继续教育奠定坚实的基础。

教学安排及时间分配 口腔医学专业五年制本科生系统理论课 57 学时，实验课 48 学时，总学时 105，学分 6 分；口腔医学专业三年制专升本系统理论课 57 学时，总学时 57，学分 3 分。

二、课程目标

（一）基本理论知识

1. 了解牙体病、牙髓病治疗常用设备、器械的使用和保养技术。
2. 掌握牙体硬组织病、牙髓病、根尖周病的病因、诊断和治疗原则，能制定全面系统的治疗计划。
3. 掌握牙体硬组织病、牙髓病、尖周病的常规治疗技术。

（二）基本技能

1. 掌握牙体硬组织病、牙髓病、根尖周病基本检查和病历书写。
2. 掌握窝洞预备术、复合树脂充填术、常规治疗技术。

（三）基本素质

1. 态度 培养立志献身医学事业；树立良好的职业道德，全心全意为人民服务；培养严谨的，实事求是的科学作风。
2. 能力 在教学中对学生多种能力培养，既操作能力，形象思维能力，描述表达能力，阅读能力，综合分析能力，创造思维能力等。
3. 体质 培养学生养成良好的卫生习惯，加强体育锻炼，增强体质。

三、学时分配

章次	名称	理论学时
1	概述	1
2	龋病的病因、临床表现及诊断	8
3	龋病的治疗	6
4	银汞充填	3
5	牙体缺损的粘接修复	3
6	牙发育异常、牙外伤	6
7	牙体硬组织非龋性疾病	3
8	牙髓根尖周病的生理学特点、病因及发病机制	3
9	牙髓根尖周病的检查和诊断方法	3
10	牙髓病分类、临床表现及诊断	2
11	根尖周病的临床表现及诊断	2
12	牙髓及根尖周病的治疗概述	2
13	活髓保存治疗	2
14	根管治疗术和根管治疗后的疾病	10
15	感染牙髓的治疗方法	3
	学时合计	57
实验一	牙体牙髓病治疗常用器械及其使用	3
实验二	口腔科医师的术式、支点与钻针切割硬物练习	3
实验三	橡皮障隔离术	3
实验四	窝洞的结构、分类及石膏牙备洞	6
实验五	仿头模上合成树脂标准牙窝洞制备	6
实验六	银汞合金充填术	6
实验七	粘结修复术	3
实验八	盖髓术与活髓切断术	3
实验九	开髓术	6
实验十	根管治疗术	9
	学时合计	48
	总学时合计	105

四、理论教学目标与内容

第一章 概述

目标

1. 掌握 龋病的定义、特征和好发部位。
2. 熟悉 龋病的评价方法（患病率、发病率和龋均数）。
3. 了解 龋病的历史，龋病学的内容龋病的研究内容，龋病的发病情况和流行趋势。

内容

1. 详细了解 龋病的定义和特征。
2. 一般介绍 牙菌斑的结构、组成及形成过程；获得性膜的定义。

第二章 龋病病因及发病过程

目标

1. 掌握 急性龋、慢性龋及继发龋的概念。
2. 熟悉 龋病病因四连因素理论；龋病的病理过程及分类。
3. 了解 龋病病因学说。

内容

1. 重点阐述 牙菌斑的三层结构特点，获得性膜的概念及其功能，微生物致龋的证据，三大主要的致龋微生物菌属，致龋性牙菌斑在龋病发生过程中的作用。
2. 一般介绍 龋病病因四联因素理论；龋病的病理过程及分类。

第三章 临床特征和诊断

目标

掌握 龋病的临床表现及诊断。

内容

详细了解 龋病的临床表现及诊断。

第四章 龋病治疗

目标

1. 掌握 牙体非手术治疗方法，深龋、根面龋的治疗以及牙体修复与材料选择的原则。
2. 了解 牙体修复治疗的生物学基础。
3. 熟悉 窝洞的分类和结构。

内容

1. 重点阐述 牙髓牙本质复合体，GV. Black 分类法，抗力形和固位形。
2. 详细了解 窝洞预备的基本原则和基本步骤。
3. 一般介绍 龋病治疗的目的和方法。

第五章 银汞合金充填

目标

掌握 窝洞预备的基本原则、基本步骤以及银汞合金的适应症。

内容

重点阐述 窝洞预备的基本原则、基本步骤。

第六章 牙发育异常和着色牙

目标

掌握 牙釉质发育不全的病因、临床表现、防治；氟牙症的临床表现及其鉴别诊断。

内容

1. 重点阐述 牙釉质发育不全的病因、临床表现、防治。
2. 详细了解 氟牙症的临床表现及其鉴别诊断。

第七章 牙外伤

目标

掌握 牙外伤的病因、临床表现、治疗。

内容

重点阐述 牙外伤的病因、临床表现、治疗。

第八章 牙慢性损伤

目标

掌握 牙慢性损伤的临床表现。

内容

详细了解 牙慢性损伤的临床表现。

第九章 牙本质过敏症

目标

掌握 牙本质过敏症的主要症状、分级和检查方法。

内容

详细了解 牙本质过敏症的主要症状、分级和检查方法。

第十章 牙体硬组织非龋性疾病的治疗

目标

掌握 牙体硬组织非龋性疾病的治疗方法。

内容

详细了解 牙体硬组织非龋性疾病的治疗方法。

第十一章 牙髓及根尖周组织生理学特点

目标

掌握 牙髓的形态学特点和成牙本质细胞结构特点；细菌因素在牙髓病和根尖周病的发病中的作用及机制。

内容

1. 重点阐述 根尖周组织的生理学特点。
2. 一般介绍 牙髓的增龄性变化。

第十二章 病因及发病机制

目标

掌握 细菌因素在牙髓病和根尖周病的发病中的作用及机制；牙髓病及根尖周病的感染途径。

内容

1. 重点阐述 牙髓病及根尖周病的感染途径
2. 一般介绍 物理因素、化学因素。

第十三章 病史采集和临床检查方法

目标

掌握 病史采集的内容和询问方法；牙髓活力测试的原理和方法。

内容

1. 重点阐述 牙髓病的临床检查方法。
2. 一般介绍 牙髓活力测试的原理和方法。

第十四章 牙髓病的临床表现及诊断

目标

掌握 各型牙髓病的临床诊断术语、临床表现、诊断要点；牙髓病的诊断程序和鉴别诊断思路。

内容

重点阐述 各型牙髓病的临床表现及诊断；牙髓病的诊断程序和鉴别诊断思路。

第十五章 根尖周病的临床表现及诊断

目标

掌握 各型根尖周病的临床表现和诊断；急性根尖周炎的临床分期、排脓通道和排脓方式；急性根尖周炎的临床分期、排脓通道和排脓方式。

内容

详细了解 各型根尖周病的临床表现和诊断；急性根尖周炎的临床分期、排脓通道和排脓方式。

第十六章 牙髓病和根尖周病治疗概述

目标

掌握 牙髓病和根尖周病的治疗原则和应急处理措施。

内容

详细了解 牙髓病和根尖周病治疗过程中疼痛的控制；牙髓病和根尖周病的治疗原则和应急处理措施。

第十七章 活髓保存与根尖诱导成形术

目标

掌握 直接盖髓术、间接盖髓术和牙髓切断术的原理及适应症；根尖诱导成形术的修复机制和愈合类型。

内容

详细了解 直接盖髓术、间接盖髓术和牙髓切断术的适应症。

第十八章 根管治疗术

目标

掌握 根管治疗术的概念、病例选择和操作原则。

内容

详细了解 根管治疗术的操作原则。

第十九章 髓腔应用解剖与开髓

目标

掌握 各牙位的髓腔应用解剖特点；开髓术及常用器械使用方法。

内容

1. 详细了解 各牙位的髓腔应用解剖特点。
2. 一般介绍 开髓术及常用器械使用方法。

第二十章 根管预备与消毒

目标

掌握 常用根管预备技术的基本步骤、优缺点和注意事项。

内容

详细了解 根管预备技术的基本步骤。

第二十一章 根管充填

目标

掌握 根管充填材料的种类和性能；侧方加压根管充填方法。

内容

详细了解 侧方加压根管充填方法。

五、实验教学目的与内容

实验一 牙体牙髓病治疗常用器械及其使用

目标

1. 掌握 牙体牙髓病治疗常用器械的名称、结构和用途；牙体牙髓病治疗常用器械的使用方法。
2. 熟悉 牙体牙髓病治疗常用器械的保养。

内容

1. 教师讲解和示教常用器械的使用方法。
2. 同学互相检查。

实验二 口腔科医师的术式、支点与钻针切割硬物练习

目标

掌握 口腔科医师工作的正确术式；手机的握法和支点的应用；用钻针切割硬物的方法。

内容

1. 讲解 口腔综合实习台的使用及保养。
2. 讲解和示教 口腔科医师工作的术式。
3. 练习 医师的体位及术式、手机和口镜的握持和支点的应用；在预成硬材料块上按要求切割制备一定洞形。

实验三 橡皮障隔离术

目标

1. 初步掌握橡皮障隔离术。

2. 熟悉橡皮障隔离术所需器械和用品。

内容

1. 老师讲解橡皮障隔离术原理、所需的器械及其优点（参见第十七章）。
2. 观看橡皮障隔离术教学录像带或教师示教。
3. 在仿头模和全口牙列模型上练习使用橡皮障隔离术。

实验四 窝洞的结构、分类及石膏牙备洞

目标

掌握 窝洞定义、结构、各部分名称及常用的窝洞分类方法；G. V. Black 各类洞形结构的特点。

内容

学习 窝洞定义、结构、各部名称、代表符号及牙位表示法；G. V. Black 窝洞分类法。

实验五 仿头模上合成树脂标准牙窝洞制备

目标

掌握 各类窝洞制备原则及方法；近代窝洞设计修改的要点；口腔医师的体位、术式、支点及器械的使用。

内容

1. 认识 各类窝洞在不同牙齿上的洞形设计、固位形和抗力形设计。
2. 学习 近代窝洞设计修改的要点。
3. 仿头模上合成树脂标准牙上制备各类洞形。

实验六 银汞合金充填术

目标

1. 掌握 银汞合金的充填技术。
2. 掌握 常用充填材料的应用范围和使用方法。

内容

1. 银汞合金的调制与应用。
2. 磷酸锌水门汀的调制与应用。
3. 氧化锌丁香油酚糊剂的调制与应用

实验七 粘结修复术

目标

1. 掌握 光固化复合树脂粘结修复牙体缺损的基本方法（酸蚀法）；玻璃离子水门汀的应用方法和范围。

2. 熟悉 光固化复合树脂材料的性能，初步掌握光固化复合树脂材料的应用范围；玻璃离子水门汀材料的性能。

内容

1. 光固化复合树脂修复前牙 IV 类洞。
2. 光固化复合树脂修复前牙间隙和前牙贴面修复（示教或录像）。
3. 学习玻璃离子水门汀调制和垫底的方法；用玻璃离子水门汀充填 V 类洞。

实验八 盖髓术与活髓切断术

目标

掌握 盖髓术和活髓切断术的原理和适应证；盖髓术的操作技术；活髓切断术的操作技术。

内容

1. 盖髓术和活髓切断术的原理和适应证。
2. 在一离体牙上行盖髓术。
3. 在一离体牙上做活髓切断术。

实验九 开髓术

目标

掌握 牙髓腔各部分的名称与牙髓腔的解剖特点；各组牙齿的开髓法；常用器械的使用方法；口腔科医师体位、术式和支点的应用。

内容

1. 观察标本、模型，熟悉牙髓腔解剖，了解髓腔的增龄性变化。
2. 仿头模上进行各组牙的开髓术。
3. 在开髓术过程中，反复练习术式、支点和口镜的使用方法。

实验十 根管治疗术

目标

1. 掌握 根管治疗术的原理和适应证。
2. 掌握 根管治疗需用器械及其用法；根管治疗术的步骤和技术要点。

内容

1. 复习根管治疗术的原理和适应证。复习或学习根管治疗器械。
2. 复习根管治疗的程序和各步骤的目的、完成时机与应达标准。
3. 分别在 1 个前牙、1 个上前磨牙和 1 个磨牙上完成根管治疗术，术后摄 X 线片。
4. 评定 X 线片上根管的充填情况。

六、措施与评价

（一）措施

1. 教研室高度重视教学工作，每学期选派有经验的教师任课。任课教师必须写出完整书面教案、制作多媒体课件，并集体备课。新教师带课前作出预试讲。
2. 以教学大纲为指导，理论教学于副高以上职称或具有硕士以上学位教师为主，进行大班授课。
3. 提倡启发式教学和课堂讨论与提问，提高学生综合分析思维能力，巩固所学知识。
4. 应用多媒体教学手段结合板书教学，加深学生记忆和实际操作印象，以利于开拓学生的视野，提高学生兴趣。
5. 由于教学时数所限，鼓励学生养成自学和独立思考的习惯，部分理论留念教教学内容由学生以自学形式完成。
6. 推荐课外参考资料，以利于培养学生的自学、独立思考、综合分析和思维能力，为将来的临床和科研工作打下基础。
7. 组织教师和邀请有关领导、教学管理人员听课，搞好教学监督，提高教学质量。课后听取学生、听课教师、领导对教学的反映，学期结束总结教学情况，发扬长处，改正不足，提高教学质量。
8. 临床实习期间，要让学生细致观察病人，逐步掌握常见病的治疗方法。使学生具有独立评定这些疾病的能力。

（二）评价

1. 教研室根据教务处制定的教师教学质量评价表，有教师本人、学生、教研室其他同志参加，在学期中和学期末进行授课质量评价。定期召开学生座谈会，征求学生对授课的意见，及时改进和提高。
2. 根据教学大纲，对学生进行期末理论和实际动手能力考试，实习末和见习末分别进行实际动手能力考核。

编写 王 焱

审校 王冬梅

《口腔正畸学》教学大纲

适用口腔医学专业

一、课程简介

《口腔正畸学》是口腔医学中的一个重要分支学科，是研究牙、颌、面发育畸形的症状、病因、检查诊断、预防 and 治疗的独立学科。它与口腔颌面部各科，尤其是牙周组织、颞颌关节功能以及颜面部形态学、修复学、生物力学、组织学、美学等都有着密切的关系。牙颌面畸形的防治目的是改善儿童、青少年以及成人的口腔功能，提高口腔健康和身心健康。该课程适用口腔医学专业五年制本科及三年制专升本，共 100 个学时，学分 3 分。

本课程通过介绍错合畸形的病因、分类、临床检查及其治疗的生物机械原理、矫治技术以及错合畸形的早期矫治和常见错合畸形的矫治等使学生能够较系统地掌握口腔正畸学的基础理论，并能运用这些知识指导临床实践。

二、课程目标

（一）基本理论知识

1. 掌握 错合畸形常用检查、诊断分析法；口腔正畸固定矫治器的矫治原理、作用及其应用；口腔正畸治疗中支抗应用；口腔正畸中生物力学变化。
2. 熟悉 错合畸形的发生及其与周围环境的关系和预防；正畸治疗后保持的意义。
3. 了解 牙、颌、面发育与错合畸形的形成；常见错合畸形的表现、病因机制及治疗原则。

（二）基本技能

1. 掌握 简单的错合畸形的矫治方法和技巧；简单矫治器的制作方法；记存模型的制作。
2. 熟悉 直丝弓托槽的正确位置及粘接方法。

（三）基本素质

提高学生自学能力。教师上课时有指导性和启发性地讲授重点、难点内容，学生自己阅读材料及有关参考资料。

三、学时分配

单元	名称	讲课	实验
1	绪论	2	0
2	颅面部的生长发育	2	0
3	错合畸形的病因	2	0
4	错合畸形的分类	2	5
5	错合畸形的检查诊断	4	10
6	正畸治疗的生物机械原理	2	0
7	矫治器和矫治技术	6	15
8	错合畸形的早期矫治	4	10
9	常见错合畸形的矫治	10	10
10	成人正畸	2	5
11	种植体支抗在正畸临床的应用	2	2
12	正畸治疗中第口腔健康教育和卫生保健及保持	2	3
	合计	40	60

四、理论教学目标与内容

第一章 绪论

目标

1. 熟悉 错合畸形的定义、临床表现、发病率及危害性。错合畸形的矫治方法、矫治标准和目标。
2. 了解 正畸学发展简史；现代口腔正畸学概念及与其它学科的关系。

内容

1. 重点阐述 错合畸形的临床表现。
2. 详细了解 错合畸形的患病率；个别正常及理想正常概念；错合畸形的危害性：局部危害性、全身危害；错合畸形的矫治方法和矫治器；矫治标准和目标。
3. 一般介绍 口腔正畸学与其它学科关系。与牙周病学、颞颌关节病学、儿童口腔学、生物力学、口腔修复学及材料学密切相关；近年来计算机参与错合畸形的诊断、设计及预测。

第二章 颅面部的生长发育

目标

1. 掌握 出生后颅面部的正常发育，包括颅面骨骼的发育方式、颅面部的分界线；颅面生长发

育的速度和比例变化；颅面生长发育快速期和缓慢期；替牙期暂时性错合的表现。

2. 熟悉 合的发育、建合、建合的动力平衡。

3. 了解 颅面生长发育与错合的关系及颅面生长发育的研究方法；上下颌骨的生长发育方式和部位。

内容

1. 重点阐述 基本概念；遗传学环境；生长发育型与组织系统；机体生长快速期；颅面部生长发育的研究方法。

2. 详细了解 颅面的生长发育、出生前的颅面发育、出生后的颅面生长发育；颌骨的生长发育、上下颌骨的生长发育、上下颌间位置关系的调整；牙列与合的发育；替牙期暂时性错合的表现。

第三章 错合畸形的病因

目标

1. 掌握 口腔功能因素，口腔不良习惯导致错合畸形的临床及形成机制；乳牙期、替牙期常见局部障碍导致错合畸形的机制。

2. 熟悉 先天因素，后天因素导致错合畸形的机制及造成错合畸形病因之间的相互影响及复杂性。错合畸形发生发展的种族演化背景和机制。

3. 了解 常见遗传性错合畸形的表现，个体发育背景；骨骼畸形的病因和机制。

内容

1. 重点阐述 环境因素；先天胚胎发育异常及其常见种类；口腔不良习惯导致错合畸形的临床及形成机制；乳牙期、替牙期常局部障碍导致错合畸形的机制；全身性疾病导致错合畸形的机制；口腔功能因素导致错合畸形的机制及骨骼畸形的病因、机制。

2. 详细了解 遗传因素；错合畸形发生发展的种族演化背景和机制。

第四章 错合畸形的分类

目标

1. 掌握 Angle 错合分类法的具体内容。

2. 熟悉 Angle 错合分类法的优缺点。

内容

1. 重点阐述 Angle I类、II类、III类错合畸形的具体分类；Angle 错合分类法的优缺点。

2. 详细了解 Angle 理想合的特点。

3. 一般介绍 毛氏I类、II类、III类、IV类、V类、VI类错合畸形的具体分类及应用；毛燮均错合分类法的优缺点。

第五章 错合畸形的检查诊断

目标

1. 掌握 牙、合、面的一般检查方法，明确几个概念：拥挤度、深覆合、深覆盖、开合及其分度；常用 X 线头影测量的标志点及平面。

2. 熟悉 模型的测量分析；Bolton 指数分析法、Moyers 预测分析法。

内容

1. 重点阐述 牙、合、面的一般检查方法。

2. 详细了解 模型的测量分析；Bolton 指数分析法、Moyers 预测分析法；临床常用的 X 线头影测量分析方法。

3. 一般介绍 不同牙龄期错合畸形矫治的适应症。

第六章 正畸治疗的生物机械原理

目标

1. 掌握 矫治力的来源及分类与牙移动的抗力中心和旋转中心；牙周组织、牙体组织对矫治力的反应；骨的吸收方式。

2. 熟悉 正畸矫治的生物学基础及五种牙移动类型的组织反应。

3. 了解 矫治中影响牙周组织改建的因素。

内容

1. 重点阐述 牙颌畸形矫治的生物学基础及错位牙矫治的生物力学；五种牙移动类型的组织反应及矫治中影响牙周组织改建的因素。

2. 详细了解 正畸矫治的生物学基础；正畸矫治过程中的组织反应；骨矫形治疗的生物力学。

第七章 矫治器和矫治技术

目标

1. 掌握 矫治器的定义和类型，矫治器的基本要求；支抗的概念、意义和种类，以及加强支抗的方法；活动矫正器的矫治原理和特点；Andrews 正常合六项标准；标准方丝弓矫治技术、直丝弓矫治技术、Begg 细丝弓矫治技术的矫治原理及矫治方法。

2. 熟悉 功能性矫治器的矫治原理、特点及适应症。

3. 了解 临床常用矫正装置的作用原理、组成和特点；了解正畸种植体支抗及其临床应用。

内容

1. 重点阐述 矫治器类型、矫治器三种分类方法；各类矫治器的优缺点；固定和活动矫治器优缺点比较；支抗的定义及在正畸治疗中的应用；支抗的种类、加强支抗的方法。

2. 详细了解 矫治器定义和类型；矫治器的基本要求。

第八章 错合畸形的早期矫治

目标

1. 掌握 乳恒牙早失的原因、诊断和处理；缺隙保持器的适应症，应具备的条件及常用缺隙保

持器的种类；各种口腔不良习惯的诊断及防治方法；常用的破除不良习惯矫治器；牙列拥挤的早期矫治，序列拔牙法；反合的早期矫治方法。

2. 熟悉 乳牙滞留、恒牙萌出异常的原因、诊断和处理，恒牙萌出顺序异常的处理。异常唇系带的诊断和处理。

3. 了解 胎儿期和婴儿期对错合畸形的预防措施；牙齿数目异常的诊断和处理，肌功能的训练方法。

内容

1. 重点阐述 口腔不良习惯及反合的早期矫治。
2. 详细了解 早期矫治的特点及常用方法；预防性矫治的方法。
3. 一般介绍 骨性错合的颌骨矫形治疗。

第九章 常见错合畸形的矫治

目标

1. 掌握 牙列拥挤的分度和矫治原则，正畸拔牙要考虑的因素；前牙反合、锁合、前牙深覆盖、前牙深覆合的临床分型及矫治原则；骨性前牙反合与功能性前牙反合的鉴别诊断；开合的概念和分级、分度、病因；掌握唇腭裂畸形的序列治疗方法和程序；术前正畸及术后正畸的原则；掌握呼吸暂停综合征口腔矫治器的适应证。

2. 熟悉 牙列拥挤的常见病因及常用的矫治方法；上颌前突的矫治目标；前牙反合、锁合、前牙深覆盖、后牙反合、深覆合、唇腭裂畸形的常见病因；开合、呼吸暂停综合征的临床分型、临床表现。

3. 了解 牙列拥挤的诊断、矫治过程；前牙反合的矫治计划与方法；后牙反合、开合的矫治原则；锁合的病因及危害；深覆合的临床表现；外科正畸的适应症；口腔矫治器对呼吸暂停综合征患者牙合以及颞下颌关节的长期影响。

内容

1. 详细了解 牙列拥挤的常见病因、分度、矫治原则及常用的矫治方法；双颌前突的矫治目标及矫治方法；前牙反合的常见病因、临床分型、矫治原则及矫治计划与方法；骨性前牙反合与功能性前牙反合的鉴别诊断；前牙深覆盖常见病因、临床分型、矫治原则及矫治方法；后牙反合常见病因、矫治原则；述锁合常见病因、矫治方法及注意事项；深覆合的常见病因、分度、矫治原则及矫治方法；开合的概念和分级、分度、病因、临床表现、矫治原则。

2. 一般介绍 唇腭裂的常见病因、序列治疗方法和程序；外科正畸治疗的适应症、术前正畸及术后正畸的原则；口腔矫治器治疗阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征。

第十章 成人正畸

目标

掌握 成人正畸的特点和特殊要求。

内容

1. 重点阐述 成人的综合性矫治 成人牙周病与正畸治疗；成人颞下颌关节紊乱病与正畸治疗；成人的辅助性矫治 修复前正畸治疗；小范围牙移动治疗。

2. 详细了解 综合性正畸、辅助性正畸和外科正畸联合治疗的适应症；成年期治疗的生理特点；成年期治疗的特殊考虑；成人正畸的目标及矫治步骤。

第十一章 正畸治疗中的口腔健康教育和卫生保健

目标

1. 掌握 正畸治疗中的口腔卫生的重要性的保持口腔健康的方法；釉质脱矿的好发部位及病因。
2. 了解 正畸治疗中的牙周组织损害的发病因素。

内容

1. 详细了解 正畸治疗中釉质脱矿的临床表现、患病情况、好发部位、病因；正畸治疗中牙周组织损害的临床表现、患病情况、好发部位、发病因素。

2. 一般介绍 正畸治疗中口腔健康教育和卫生保健。

第十二章 保持

目标

1. 掌握 保持在错畸形矫治中的重要作用。
2. 熟悉 保持是完整正畸治疗不可缺少的一个部分，是防止畸形复发和维持形态与功能稳定最有效的措施。

内容

1. 重点阐述 保持的定义，保持的原因，保持的种类及两种保持因素的概念。
2. 详细了解 保持器应具备的条件及种类，保持的时间，预防复发的方法。

五、实验教学目标与内容

实验一 错合畸形的分类

目标

1. 掌握 错合畸形的分类法。
2. 熟悉 错合畸形的临床诊断。
3. 了解 矫治设计。

内容

1. 重点阐述 模型示教及多媒体演示 Angle 错合畸形分类法。
2. 详细了解 毛燮均错合畸形分类方法。

实验二 正畸临床检查及病历书写

目标

1. 掌握 口腔正畸临床的检查方法。
2. 熟悉 特殊检查方法，并学习书写病历。

内容

1. 重点阐述 正畸的一般临床检查方法及步骤。
2. 初步了解 正畸专科病历的书写。

实验三 记存模型的制作

目标

掌握 正畸记存模型的制作过程、方法及特殊要求。

内容

重点阐述 记存模型的取模、灌注和修整过程。

实验四 X线头影测量

目标

了解 常用标志点的定位，常用的平面及测量项目的组成和意义。

内容

重点阐述 X线头影测量的常用标志点，常用平面及测量项目。

实验五 活动矫治器的制作（一）

目标

掌握 活动矫治器的基本结构及其制作。

内容

重点阐述 活动矫治器的基本结构及其使用。

实验六 活动矫治器的制作（二）

目标

掌握 合垫舌簧矫治器的制作。

内容

重点阐述 合垫舌簧矫治器的制作。

实验七 固定矫治器的弓丝弯制

目标

了解 固定矫治器常用曲的意义、临床用途和弯制方法。

内容

重点阐述 常见固定矫治器的弓丝弯制。

实验八 直丝弓矫治器托槽的粘接技术

目标

掌握 直丝弓托槽的正确位置和粘接方法。

内容

1. 重点阐述 直丝弓托槽的种类和结构。
2. 详细了解 在石膏模型上粘接直丝弓托槽。

六、措施与评价

（一）措施

1. 教研室高度重视教学工作，每学期选派有经验的教师授课。
2. 按照教学目标和教学大纲要求指导教学的各个环节。
3. 组织课堂讨论，加强师生互动，提高学生学习的积极性。
4. 组织教师和邀请有关教学管理人员听课，监督教学，提高教学质量。
5. 抽查考勤、课堂提问。

（二）评价

教师教学评价：按照《教师教学质量评价表》由教师同行，本人，学生评定。

学生成绩评价：考查采用闭卷笔试，总成绩：理论考试占 70%，平时成绩占 30%。

编写 赵清娟

审教 王 磊

《口腔预防医学》教学大纲

适用口腔医学专业

一、课程简介

《口腔预防医学》适用口腔医学临床专业。课程性质为专业必修课。《口腔预防医学》是研究人群中普遍存在的口腔疾病的发生规律并提供预防对策，保持个人与人群口腔健康的学科。目的是要求学生能全面了解口腔预防医学的指导思想，专业内容、发展趋势，树立预防为主的观点。总计 50 个学时，其中理论学时 32 学时，实验学时 18 学时，共 3 学分。教学中要坚持以学生为中心的观点，基础知识为讲授重点，精选教学内容，条理清晰，理论联系实际。使学生可掌握口腔预防医学的基础理论，使学生毕业后能在所工作的社区组织领导和开展口腔常见疾病的防治工作，具备培养中级口腔专业人才的能力。

二、课程目标

（一）基本理论知识

1. 要求学生能全面了解口腔预防医学的指导思想、专业内容、发展趋势，树立预防为主的观点。
2. 掌握龋病、牙周病和其它疾病的预防知识和诊疗方法。
3. 掌握口腔保健技巧，掌握常用的检查技术和口腔健康教育方法。
4. 掌握整理与分析资料的方法，培养逻辑思维。培养社会责任感，树立自我保护意识养成良好的生活习惯。

（二）基本技能

掌握口腔预防医学的基本知识，健康教育疾病预防和筛查的原则，能够对病人和公众进行有关健康生活方式疾病预防等方面知识的宣传教育使学生毕业后能在所工作的社区组织领导和开展口腔常见疾病的防治工作，具备培养中级口腔专业人才的能力。

（三）基本素质

1. 贯彻教学与实践相结合的原则，发挥学生的主动性，着重培养学生分析和解决问题的能力。
2. 培养学生自身素质，人格健全，有正确的自我意识、自控能力，具备良好的社会适应能力，具有良好的心理素质。

三、学时分配

序号	名称	理论学时	实验学时
1	绪论	1	0
2	口腔流行病学	4	12
3	循证口腔医学	1	0
4	龋病预防	4	3
5	氟化物与牙健康	2	0
6	临床口腔预防技术	4	0
7	牙周病预防	2	0
8	自我口腔保健方法	2	3
9	其他口腔疾病的预防	3	0
10	特定人群的口腔保健	2	0
11	口腔健康促进	1	0
12	社区口腔卫生服务	2	0
13	口腔卫生服务与口腔卫生政策	2	0
14	口腔保健中的感染与控制	2	0
	合 计	32	18

四、理论教学目标与内容

第一章 绪论

目标

1. 掌握 三级预防的策略途径。
2. 熟悉 预防口腔医学的发展简史与发展前景。
3. 了解 预防与社会口腔医学的基本知识。

内容

1. 重点阐述 预防医学的定义和内容、预防口腔医学的定义与研究对象、社会口腔医学的发展。
2. 一般介绍 预防口腔医学的启蒙阶段、理性发展阶段、诞生与发展阶段、最近的发展、预防口腔医学发展前景。

第二章 口腔流行病学

目标

1. 掌握 龋病指数、流行特征及其影响因素，牙周疾病指数、流行特征及其影响因素。

2. 熟悉 口腔流行病学的作用，口腔健康状况的调查与评价（调查目的、方法、项目、表格等，误差及预防）。

3. 了解 其他常见口腔疾病的流行概况，数据整理和统计分析。

内容

1. 重点阐述 流行病学的定义及其发展、口腔流行病的定义及其作用、口腔流行病学的发展。重点阐述龋病常用指数、流行特征及其有关因素；牙周健康指数、流行特征及其有关因素。

2. 详细了解 描述性流行病学、分析性流行病学、实验流行病学。详细了解口腔癌、牙颌异常、氟牙症、唇腭裂、口腔粘膜疾病。详细了解调查目的、调查项目、调查表设计、指数和标准、调查方法、样本含量、误差及预防方法。详细了解临床试验的定义和用途、临床试验的基本分类、临床试验的设计、临床试验的结果评价。

3. 一般介绍 数据的整理和统计指标、数据的统计分析。

第三章 循证口腔医学及其应用

目标

1. 熟悉 循证口腔医学的基本概念、基本知识。循证口腔医学在口腔预防医学中的应用。

2. 了解 循证口腔医学的证据及系统评价方法。

内容

1. 详细了解 循证口腔医学的概念、起源与发展。详细了解循证口腔医学在口腔预防医学中的应用。

2. 一般介绍 循证口腔医学的证据。一般介绍循证口腔医学的系统评价方法。

第四章 龋病的预防

目标

1. 掌握 预防龋病的主要措施和方法。窝沟封闭的原理、适应征、临床操作方法。

2. 熟悉 龋病的病因、病理、发病特点。

内容

1. 重点阐述 龋病病因学，龋病的三级预防。

2. 详细了解 龋病预防方法。

3. 一般介绍 世界各地龋病预防概况。

第五章 氟化物与牙健康

目标

1. 掌握 氟化物的防龋机制，氟化物防龋的全身和局部应用，包括原理、方法、剂量、优缺点。

2. 熟悉 氟的适宜摄入量、可能中毒剂量和致死量，慢性氟中毒的临床表现，氟牙症分类标准（Dean 分类），氟牙症指数的计算方法及其公共卫生意义。

3. 了解 人体氟代谢、氟的生理作用，国际上氟化物应用的趋势和概况。

内容

1. 重点阐述 细菌因素、宿主因素、饮食因素、时间因素。重点阐述龋病的三级预防、龋病预防方法，菌斑控制在防龋中的作用，龋活性试验。重点阐述环境氟分布与人体氟来源、人体氟代谢、氟的生理作用、氟化物的防龋机制。
2. 详细了解 龋病预测、龋病早期诊断。详细了解氟化物与人体健康，饮水氟化、食盐氟化、牛奶氟化、氟片、氟滴剂。详细了解含氟牙膏、含氟漱口水、专业人员应用的氟化物。
3. 一般介绍 易感人群的预测在防龋工作中的意义，激光防龋、替代疗法的基本概念。

第六章 临床口腔预防技术

目标

1. 掌握 窝沟封闭的临床应用（适应证、酸蚀法、操作步骤），预防性树脂充填（适应证、操作步骤），非创伤性修复治疗（适应证、操作步骤）。
2. 熟悉 牙合面龋的预防方法及评价，窝沟封闭的有关问题。
3. 了解 儿童牙合面龋的患病状况及其特点。

内容

1. 重点阐述 窝沟封闭的适应症与非适应症、封闭剂的组成、类型与特点、酸蚀法、窝沟封闭的操作方法与步骤，窝沟封闭的临床效果以及有关问题。重点阐述预防性树脂充填适应症、分类以及操作步骤。
2. 详细了解 点隙的窝沟龋的流行病学状况、窝沟解剖形态及龋患特点。详细了解牙合面龋预防方法的回顾、窝沟封闭的临床效果。

第七章 牙周病预防

目标

1. 掌握 牙周病的三级预防，菌斑控制的方法与临床评估，控制相关局部因素，提高宿主抵抗力。
2. 熟悉 牙周病的致病因素。
3. 了解 口臭与牙周病。

内容

1. 重点阐述 一级预防、二级预防、三级预防、社区牙周保健。
2. 详细了解 局部危险因素、全身危险因素、行为危险因素、人口社会背景危险因素。详细了解显示菌斑、菌斑控制的临床评估、机械性措施、药物方法。
3. 一般介绍 口臭的原因及分类、口臭产生的机制及影响因素、口臭的检测、口臭与牙周病的关系、口臭的防治。

第八章 自我口腔保健方法

目标

1. 掌握 刷牙方法、注意事项及效果评价，药物牙膏。
2. 熟悉 牙刷的选择、牙刷的保管。
3. 了解 牙膏的成分和作用。

内容

1. 重点阐述 牙刷的设计、牙刷的特殊种类、牙刷的选择、牙刷的保管、洁牙剂及其应用、刷牙方法及应注意的问题、刷牙效果评价。
2. 详细了解 牙签、牙线、牙间隙的选择和使用。
3. 一般介绍 漱口的作用和方法、漱口剂的种类与应用、有效药物漱口剂的特点。

第九章 其他口腔疾病的预防

目标

1. 掌握 口腔癌、牙本质敏感、牙外伤、错颌畸形的流行病学特征。
2. 熟悉 口腔癌、牙本质敏感、牙外伤、错颌畸形的危险因素。
3. 了解 口腔癌、牙本质敏感、牙外伤、错颌畸形的预防措施。

内容

1. 重点阐述 口腔癌的流行病学、口腔癌的行为特征、口腔癌前病变的流行病学。重点阐述牙本质敏感的预防及牙外伤的预防。
2. 详细了解 口腔健康教育、定期口腔检查、政策和措施、防止环境污染。详细了解牙酸蚀症的预防，错颌畸形的预防。

第十章 特殊人群的口腔保健

目标

1. 掌握 妊娠期妇女的口腔保健，婴幼儿及学龄前儿童口腔保健，中小学生口腔保健的特点与方法，老年人及残疾人口腔保健的方法。
2. 熟悉 妊娠期妇女、婴幼儿及学龄前儿童口腔保健的特点。
3. 了解 老年人及残疾人口腔疾病的特点。

内容

1. 重点阐述 妊娠期妇女的口腔保健、婴幼儿的口腔保健、学龄前的口腔保健。
2. 详细了解 中小学生口腔保健的特点、中小学生口腔保健的方法。详细了解老年人保健与功能状态、老年人口腔疾病的特点、老年人口腔保健的方法。
3. 一般介绍 残疾人口腔疾病特点、残疾人口腔保健的方法。

第十一章 口腔健康教育与口腔健康促进

目标

1. 掌握 口腔健康教育与促进的概念，口腔健康教育的方法。
2. 熟悉 口腔健康教育计划。
3. 了解 口腔健康教育和促进的原则，人人享有初级口腔卫生保健。

内容

1. 重点阐述 健康与口腔健康、口腔健康教育与口腔健康促进。
2. 详细了解 口腔健康教育的原则、口腔健康促进的原则、口腔健康教育的任务。
3. 一般介绍 口腔健康目标、口腔健康教育计划的设计、口腔健康教育的评价。

第十二章 社区口腔保健

目标

1. 掌握 初级卫生保健、初级口腔卫生保健、社区口腔保健、WHO 综合基本口腔保健的基本理论知识。
2. 了解 社区口腔保健中心的管理、团队管理和风险管理的基本内容。

内容

1. 详细了解 社区与社区口腔医学、社区口腔保健模式、社区口腔保健模式的实践。详细了解初级卫生保健与目标、初级口腔卫生保健。
2. 一般介绍 口腔医学的专业性与商业性方面、口腔保健从业管理的定义和范围、团队管理、风险管理。

第十三章 口腔卫生服务和口腔卫生政策

目标

- 熟悉 科学管理与项目管理的基本概念、基本程序及项目的成本效果评价。

内容

1. 详细了解 口腔卫生服务的基本概念、管理的基本原则。
2. 一般介绍 口腔卫生政策。一般介绍口腔卫生计划、实施及评价。

第十四章 口腔保健实践中的感染与控制

目标

1. 掌握 口腔医源性感染的传播方式与途径。
2. 熟悉 感染控制的目标、策略及方法（病人检查与评价、个人防护、无菌术与表面消毒、消毒及消毒剂、器械的灭菌、牙科设备消毒、临床废物处理）。
3. 了解 口腔医源性感染及传播。

内容

详细了解 口腔医疗保健中的感染、感染传播方式与途径。详细了解 病人检查与评价、个人防护、无菌术与表面消毒、消毒及消毒剂、器械的灭菌、牙科设备消毒、临床废物处理。

五、实验教学目标与内容

实验一 口腔健康调查

目标

1. 掌握 口腔健康调查的临床检查方法。口腔健康调查标准一致性的检验方法。
2. 熟悉 口腔健康调查的实施步骤。
3. 了解 口腔健康调查的方案设计。

内容

1. 重点阐述 口腔健康调查的设计内容，如常用指数和标准，调查表格设计，调查方法和质量控制。重点阐述口腔健康调查的临床检查标准和方法。
2. 详细了解 标准一致性的检验方法。

实验二 口腔健康调查资料的统计分析

目标

1. 掌握 口腔健康调查资料的数据归纳与整理。
2. 熟悉 口腔健康调查资料的统计。
3. 了解 统计软件知识（SPSS 软件）。

内容

1. 重点阐述 医学统计的基本概念，如总体与样本、抽样误差、概率。重点阐述医学统计的常用指标，如平均数与标准差、率和构成比、显著性检验。
2. 详细了解 调查资料的数据归纳和整理。详细了解调查资料的统计与分析。

实验三 龋病预防

目标

掌握 窝沟封闭的适应证、操作步骤及注意事项。无创修复治疗的适应证和操作步骤及注意事项。不同局部用氟方法的操作特点。

内容

1. 重点阐述 窝沟封闭和 ART 的操作步骤及操作要领。
2. 详细了解 窝沟封闭剂的分类。

实验四 刷牙及菌斑控制

目标

1. 掌握 漱口剂、牙刷、牙膏的原理和选择。刷牙、漱口方法。

2. 熟悉 控制牙间隙菌斑的其他方法。

内容

1. 重点阐述 控制牙菌斑的方法。

2. 一般介绍 保健牙刷的标准与牙周健康的关系。一般介绍洁牙剂的种类与成分。

六、措施与评价

（一）措施

教研室高度重视教学工作，每学期选派有经验的教师授课。

按照教学目标和教学大纲要求指导教学的各个环节。

组织课堂讨论，加强师生互动，提高学生学习的积极性。

组织教师和邀请有关教学管理人员听课，监督教学，提高教学质量。

抽查考勤、课堂提问。

（二）评价

教师教学评价：按照《教师教学质量评价表》由教师同行，本人，学生评定。

学生成绩评价：考查采用闭卷笔试，总成绩：理论考试占 70%，平时成绩占 30%。

编写 贾树芳

审校 李娟娟

《牙周病学》教学大纲

适用口腔医学专业

一、课程简介

牙周病学（Periodontology）是口腔医学中一门有完整体系的独立学科，有关牙周病的知识也与其他学科，如牙体和牙列缺损的修复、正畸治疗等有着密切的关系，因此，牙周病学已逐渐成为口腔医学生的一门主要课程而占有重要地位。

牙周组织疾病包括牙龈病和牙周炎。牙周病学系统讲述了牙周病的病因、临床表现、预后和治疗计划的拟定、治疗方法、预防和疗效维护、牙周病与修复学及正畸学的关系等。学生在学习的过程中，要通过听课、示教、观看教学录像、模型操作、见习、实习、典型病例讨论等环节，对牙周组织疾病的病因、病理和临床有全面的了解；能诊断常见牙龈病和牙周炎，并正确分型；能制定全面系统的治疗计划；能掌握牙周病的基本治疗手段，并贯彻预防牙周疾病的措施和健康教育。

本大纲内容有绪论、牙周组织的临床应用解剖和生理；牙周病的流行病学、病因学、牙周病的主要症状和临床病理、检查和诊断、牙龈病、牙周炎、牙周炎的伴发病变、牙周病与全身健康的关系、牙周病的预后和治疗计划、牙周基础治疗、药物治疗、手术治疗、预防和疗效维护、牙周病学和修复学及正畸学的关系、种植体周围组织及其病变。

每一章开始均说明目的、要求和范围。重点强调对牙周病的基础理论、基本知识和基本技能的训练，对于一些尚未得到统一认识的问题、或不成熟的理论，教师要介绍各个学派的见解，并科学阐述自己的学术观点；还应尽量介绍一些重要的、与临床有关的新知识和新进展，以启发学生对新知识的追求和进一步学习。在讲课时教师要给出本专业有关的英文名词，并要求同学掌握。

教学安排及时间分配 口腔医学专业五年制本科生系统理论课 36 学时，实验课 36 学时，总学时 72；口腔医学专业三年制专升本系统理论课 36 学时，总学时 36。学分 4 分。

二、课程目标

（一）基本理论知识

1. 全面了解牙周组织疾病的病因、病理和临床。
2. 掌握牙周常见病和多发病诊断和治疗，能制定全面系统的治疗计划。
3. 掌握牙周病的基本治疗手段，并贯彻预防牙周疾病的措施和健康教育。

（二）基本技能

1. 掌握牙周病基本检查和病历书写、龈上洁治术、龈下刮治术、口腔卫生指导等最基本的牙周治疗技术。
2. 了解牙周常见手术的基本原则和方法。

(三) 基本素质

1. 态度 培养立志献身医学事业；树立良好的职业道德，全心全意为人民服务；培养严谨的，实事求是的科学作风。
2. 能力 在教学中对学生多种能力培养，既操作能力，形象思维能力，描述表达能力，阅读能力，综合分析能力，创造思维能力等。
3. 体质 培养学生养成良好的卫生习惯，加强体育锻炼，增强体质。

三、学时分配

章次	名称	理论学时
1	绪论	1
2	牙周组织的应用解剖和生理	2
3	牙周病的分类和流行病学	1
4	牙周病微生物学	(2) 4
5	牙周病的局部促进因素	2
6	牙周病宿主的免疫炎症反应和全身促进因素	2
7	牙周病的主要症状和临床病理	2
8	牙周病的检查和诊断	2
9	牙龈病	2
10	牙周炎	3
11	牙周炎的伴发病变	(2) 1
12	牙周医学	1
13	牙周病的危险因素评估和预后	1
	牙周病的治疗计划	1
14	牙周基础治疗	3
15	牙周病的药物治疗	1
16	牙周病的手术治疗	4
17	牙周病的预防和疗效维护	1
18	牙周健康与修复治疗和正畸治疗的关系	1
19	种植体周围组织及其病变	1
	学时合计	36
实验一	口腔卫生指导	3
实验二	牙周病的检查及病历书写	3
实验三	龈上洁治术	9
实验四	龈下刮治及根面平整	9
实验五	松牙结扎固定术	3
实验六	牙周手术基本操作	6
实验七	超声洁治术（临床）	3
	学时合计	36
	总学时合计	72

四、理论教学目标与内容

第一章 绪论

目标

1. 掌握 牙周病的定义（广义、狭义）。
2. 了解 牙周病学的发展简史及现状；在口腔医学中的地位。

内容

1. 详细了解 牙周病学的主要内容。
2. 一般介绍 牙周病学的发展历史；牙周病学在口腔医学中的地位。

第二章 牙周组织的应用解剖和生理

目标

1. 掌握 正常牙龈的解剖特征；牙周膜的概念；釉牙骨质界的概念；牙槽骨的概念、正常和病变时牙槽骨 X 线片的影像。
2. 熟悉 龈牙结合部、生物学宽度的概念；牙周膜主纤维束的分组、位置和排列方向；牙骨质的结构、吸收和修复；牙周防御机制：上皮屏障、吞噬细胞、龈沟液、唾液；牙槽骨的代谢和重建。
3. 了解 牙龈的组织学特征；牙龈上皮的更新与分化；牙周膜的细胞和基质成分。

内容

1. 重点阐述 龈牙结合部、生物学宽度的概念及生物学宽度的临床意义；牙周膜概念、牙周膜纤维的排列方向及作用；正常和病变时牙槽骨 X 线片的影像。
2. 详细了解 正常牙龈的解剖特征；牙槽骨的概念；牙周组织的增龄性变化；牙周防御机制；牙骨质的结构、吸收和修复。
3. 一般介绍 牙龈上皮的更新与分化；牙周组织的血液供应及神经支配。

第三章 牙周病的分类和流行病学

目标

1. 掌握 99 年牙周炎的分类；危险因数的概念；与牙周患病率有关的危险因素（年龄、性别、口腔卫生情况、种族、地区、吸烟、社会经济状况、全身疾病、微生物）。
2. 熟悉 99 年牙龈炎的分类；牙周病分类原则及发展；几种主要分类法；牙龈炎、牙周炎的流行特点；牙周病的好发牙位。
3. 了解 牙周病流行病学研究的特点；了解牙周病流行病学的调查方法和指数的设计。

内容

1. 详细了解 牙周病分类原则及发展；几种主要分类法；牙龈炎、牙周炎的流行特点。
2. 一般介绍 牙周病的危险因素评估；牙周病学的发展及其影响因素。

第四章 牙周病微生物学

目标

1. 掌握 牙周炎致病机制；牙菌斑生物膜的新概念、形成和结构；龈上菌斑和龈下菌斑（附着性和非附着性龈下菌斑）的分布、主要特性。
2. 熟悉 牙周生态系的概念及其意义；菌斑致病的三个学说；各型牙周病相关的可疑致病菌（着重证据充分的致病菌）；牙菌斑的生态学。
3. 了解 牙周病病因研究观点的变迁；菌斑微生物作为牙周病始动因子的证据。

内容

1. 重点阐述 牙周炎的致病机制。
2. 详细了解 牙菌斑生物膜的概念、形成、结构及分类；龈上、龈下菌斑结构及主要特性；牙菌斑生物膜的生态学；牙周微生物的致病机制。
3. 一般介绍 牙周生态系；菌斑致病学说；菌斑微生物作为牙周病始动因子的证据。

第五章 牙周病宿主的免疫炎症反应和全身促进因素

目标

1. 掌握 宿主对微生物的保护性反应，抗体、中性白细胞的保护作用和破坏作用；遗传、内分泌、糖尿病等系统病，吸烟，精神压力等宿主易感因素在牙周炎的发生和发展过程中的重要作用。
2. 熟悉 机体免疫炎症过程及在发病中的作用，营养等因素的作用。

内容

1. 重点阐述 牙周组织的防御机制。
2. 详细了解 宿主的免疫炎症反应牙周炎发病中宿主和微生物的相互作用；牙周炎的全身促进因素。

第六章 牙周病的局部促进因素

目标

1. 掌握 各种局部促进因素的特点；龈上、龈下牙石的临床特征；食物嵌塞的定义，垂直及水平嵌塞，造成嵌塞的常见原因，临床表现；牙合 创伤的概念，造成牙合创伤的因素，牙合创伤与牙周炎的关系；医源性因素。
2. 熟悉 牙石形成过程，菌斑矿化机制，牙石与菌斑的关系。
3. 了解 牙面着色的来源及意义；解剖因素；不良习惯。

内容

1. 重点阐述 牙合 创伤与牙周炎的关系。
2. 详细了解 各种局部促进因素在牙周炎发生、发展中的作用。

第七章 牙周病的主要症状和临床病理

目标

1. 掌握 炎症时牙龈的临床表现及意义、附着丧失的概念；牙周袋的概念、牙周袋与附着水平的关系，牙周袋的类型；牙槽骨破坏的形式、临床表现；牙松动和病理性移位的原因。
2. 熟悉 牙周袋形成机制；牙槽骨吸收的局部因素和病理。
3. 了解 牙龈炎症的临床病理；牙周袋的病理；牙槽骨吸收的机制；牙周病活动期和静止期的特点。

内容

1. 重点阐述 牙周袋与附着水平的关系。
2. 详细了解 牙周袋、附着丧失的概念；炎症时牙龈的临床表现及意义；牙槽骨破坏的原因、形式及临床表现；牙松动和病理性移位的原因。
3. 一般介绍 牙周病的临床病理；牙周袋、牙槽骨吸收的机制；牙周病活动期和静止期的特点。

第八章 牙周病的检查和诊断

目标

1. 掌握 口腔卫生状况的检查和记录，牙龈状况的检查和记录，牙周袋和牙松动度的检查，牙周炎的 X 线检查；正常牙周组织的 X 线像、牙周炎时的 X 线像。
2. 熟悉 系统病史、口腔病史、牙周病史收集内容；各种牙周检查指标的意义及分级；正中合、牙位、肌位的概念、检查方法；早接触及合干扰的概念及检查方法；合创伤的临床指征；牙周系统病历的书写。
3. 了解 牙合检查的方法及步骤，食物嵌塞的检查；牙周微生物及龈沟液的检查。

内容

1. 详细了解 牙周组织、咬合及 X 线等检查方法；正常牙周组织的 X 线像、牙周炎时的 X 线像；牙周病历的书写内容。
2. 一般介绍 牙周病的病史收集；牙周炎的辅助诊断方法。

第九章 牙龈病

目标

1. 掌握 各种牙龈炎的病因、临床表现、诊断与鉴别诊断、治疗原则。
2. 熟悉 牙龈炎的预后及预防；引起牙龈增生的常见药物。

内容

1. 重点阐述 慢性龈炎的病因、临床表现及治疗原则。
2. 详细了解 各种牙龈炎的病因、临床表现及治疗原则。
3. 一般介绍 各种牙龈炎的诊断、鉴别诊断；牙龈炎的预后及预防。

第十章 牙周炎

目标

1. 掌握 慢性牙周炎与牙龈炎和早期牙周炎的区别；慢性牙周炎和侵袭性牙周炎的临床表现、诊断及治疗原则。
2. 熟悉 侵袭性牙周炎的病因；各种牙周炎的优势致病菌；掌跖角化-牙周破坏综合征、Down综合征、白细胞功能异常、与糖尿病、爱滋病有关的牙周炎的临床表现。
3. 了解 侵袭性牙周炎的流行病学特点、病理。

内容

1. 重点阐述 慢性牙周炎与牙龈炎和早期牙周炎的区别；慢性牙周炎的临床表征、治疗原则。
2. 详细了解 侵袭性牙周炎的病因、临床特点、治疗原则；爱滋病有关的牙周炎的临床表现。
3. 一般介绍 掌跖角化-牙周破坏综合征、Down综合征、白细胞功能异常与糖尿病有关的牙周炎的临床表现。

第十一章 牙周炎的伴发病变

目标

1. 掌握 牙周牙髓联合病变临床类型、治疗原则；根分叉病变的发病因素、临床表现、根分叉病变的分度及治疗原则；牙周脓肿的治疗原则及与牙龈脓肿、牙槽脓肿的鉴别。
2. 熟悉 牙周脓肿发病因素。
3. 了解 根分叉病变的发病因素；牙龈退缩的常见原因及治疗原则；牙根敏感及根面龋的病因及预防。

内容

1. 重点阐述 牙周牙髓联合病变的感念及治疗原则；牙周脓肿与牙龈脓肿、牙槽脓肿的鉴别。
3. 详细了解 牙周牙髓联合病变的临床类型；分叉病变的发病因素、临床表现、根分叉病变的分度及治疗原则。
5. 一般介绍 牙周脓肿的发病因素、临床表现及治疗原则；牙龈退缩的常见原因及治疗原则；牙根敏感及根面龋的病因及预防。

第十二章 牙周医学

目标

1. 掌握 牙周医学的概念；牙周炎对全身疾病和健康的关系。
2. 熟悉 伴全身疾病患者的牙周治疗。
3. 了解 牙周炎影响全身疾病的可能机制。

内容

1. 重点阐述 牙周医学的概念。

2. 详细了解 牙周炎与全身疾病和健康的关系。

3. 一般介绍 口腔病灶感染学说、牙周医学的兴起；牙周炎影响全身疾病的可能机制；伴全身疾病患者的牙周治疗。

第十三章 牙周病的预后和治疗计划

目标

1. 掌握 牙周炎预后判断的依据及个别牙的预后；牙周炎治疗的总体目标和治疗程序。

2. 熟悉 牙周诊室控制感染的特点和原则。

内容

1. 重点阐述 牙周炎治疗的总体目标和治疗程序。

2. 详细了解 牙周炎预后判断的依据及个别牙的预后。

3. 一般介绍 牙周诊室控制感染的特点和原则。

第十四章 牙周基础治疗

目标

1. 掌握 牙周基础治疗的意义及内容；菌斑控制的意义与方法；洁治术的适应证及超声洁治术的禁忌证；常用龈下刮治器械的辨别及使用、龈下刮治术（根面平整术）的操作要点；菌斑控制、龈上洁治、龈下刮治（根面平整术）的临床效果；选磨法的概念、早接触点和牙合干扰的选磨原则、选磨方法；松牙固定的指征和时机、牙周夹板的生物力学原理。

2. 熟悉 采用选磨法治疗食物嵌塞。

3. 了解 特殊人群的菌斑控制；超声波洁牙机的主要构造及原理；机械清除菌斑牙石后牙周组织愈合方式；充填或冠的修复、拔牙、正畸矫治、修复缺失牙等方法治疗食物嵌塞。

内容

1. 重点阐述 牙周基础治疗的意义及内容；洁治术的适应证及超声洁治术的禁忌证。

2. 详细了解 常用手工洁治器的选择、器械的握持、超声波洁的操作方法；常用龈下刮治器械的辨别及使用、龈下刮治术（根面平整术）的操作要点；菌斑控制、龈上洁治、龈下刮治（根面平整术）的临床效果；磨法的概念、早接触点和牙合干扰的选磨原则、选磨方法；松牙固定的指征和时机、牙周夹板的生物力学原理。

3. 一般介绍 特殊人群的菌斑控制；超声波洁牙机的主要构造及原理；食物嵌塞的牙合治疗；牙周夹板的种类、适应症及操作方法。

第十五章 牙周病的药物治疗

目标

1. 掌握 全身应用抗生素的原则；全身及局部用药的优缺点。

2. 熟悉 牙周炎常用药物及用法。

内容

1. 详细了解 全身应用抗生素的原则；全身用药及局部用药的优缺点。
2. 一般介绍 牙周炎常用药物及用法。

第十六章 牙周病的手术治疗

目标

1. 掌握 手术治疗的基本原则；常用牙周手术切口的选择；牙龈切除术和牙龈成形术、翻瓣术的适应症及手术方法。
2. 熟悉 牙周手术的缝合及塞治技术；牙槽骨病变的手术治疗、根分叉区病变的手术治疗、膜龈手术、引导牙周组织再生术的适应症及手术方法。
3. 了解 切除性手术、重建性手术、再生性手术的含义；牙周手术后组织愈合的种类及评价、影响 GTR 的手术效果的因素；对新附着和牙槽骨再生的评价。

内容

1. 重点阐述 手术治疗的基本原则。
2. 详细了解 常用牙周手术的适应症、禁忌症；常用牙周手术的手术方法及塞治技术；引导性组织再生术的概念、适应证。
3. 一般介绍 牙周手术的组织愈合；再生性手术的植入材料、手术方法、影响手术效果的因素及对新附着和牙槽骨再生的评价；膜龈手术的目的、适应证、手术方法及预后。

第十七章 牙周病的预防和疗效维护

目标

1. 掌握 维护治疗的必要性及内容。
2. 熟悉 预防牙周病的基本原则。

内容

1. 详细了解 牙周维护治疗的必要性及内容。
2. 一般介绍 预防牙周病的基本原则；牙周病高危人群的预防和维护治疗。

第十八章 牙周病学与修复学和正畸学的关系

目标

了解 修复学治疗的时机与前提，与牙周健康有关的修复体设计要求；牙周炎患者正畸治疗的适应证和禁忌证。

内容

一般介绍 修复治疗与牙周健康的关系；正畸治疗与牙周健康的关系。

第十九章 种植体周围组织及其病变

目标

了解 种植体—牙龈、种植体—骨的界面；影响骨整合的因素；种植体周围粘膜炎、种植体周围炎的概念，病因、临床表现，预防与维护。

内容

一般介绍 种植体周围组织；种植体周围组织病变的病因、临床表现、治疗及预防。

五、实验教学目标与内容

实验一 实验准备

目标

1. 认识健康和病理状态牙周组织的临床表现。
2. 初步掌握牙周病的检查方法和病历书写。

内容

1. 教师讲解和示教牙周检查的内容和方法。
2. 同学互相检查。
3. 观看《牙周病的检查和诊断》录像。

实验二 口腔卫生指导

目标

1. 掌握 菌斑控制的方法；口腔卫生宣教的方法。
2. 认识 口腔卫生指导的重要性和必要性。

内容

1. 讨论和讲解个体口腔卫生指导的目的、意义及内容。
2. 练习菌斑染色的方法（学生相互进行菌斑染色）。
3. 练习菌斑控制的方法。
4. 个体口腔卫生指导演示（学生或老师演示）。

实验三 龈上洁治术

目标

掌握 龈上洁治器械的正确选择和使用；龈上洁治术的基本操作方法；对不同区域牙齿洁治的体位和方法。

内容

1. 讲解洁治器械和洁治术的方法。
2. 识别及选择不同种类的洁治器械。
3. 在仿头模上示教洁治术。
4. 在仿头模上练习洁治术。

实验四 龈下刮治和根面平整术

目标

1. 掌握 龈下刮治术和根面平整术的目的和原理。
2. 熟悉 刮治器械及其使用原则；龈下刮治术的操作原则。

内容

1. 刮治器的种类识别及选择。
2. 在模型上示教刮治方法。
3. 在模型上练习刮治方法。

实验五 松牙结扎固定术

目标

熟悉 对牙周炎松动牙的结扎固定方法。

内容

1. 教师示教松动牙的钢丝结扎方法。
2. 学生在模型上练习钢丝结扎法。

实验六 牙周手术基本操作

目标

1. 熟悉 牙龈切除术的基本步骤，了解基本操作技术；牙周翻瓣术的基本步骤。
2. 了解 基本操作技术；牙周手术的缝合技术；牙周塞治剂的调合与放置。

内容

1. 教师讲解牙龈切除术和牙周翻瓣术的基本操作要点。
2. 在模型上练习各种牙周手术的缝合技术。
3. 观看牙周手术录像。
4. 教师在动物颌骨（注、羊、狗上、下颌骨）上示教牙龈切除术和牙周翻瓣术的操作步骤及要点，并示教牙周塞治剂的调合与放置。
5. 学生在动物颌骨（注、羊、狗上、下颌骨）上练习牙龈切除术和牙周翻瓣术，并练习牙周塞治剂的调合与放置。

六、措施与评价

（一）措施

1. 教研室高度重视教学工作，每学期选派有经验的教师任课。任课教师必须写出完整书面教案、制作多媒体课件，并集体备课。新教师带课前作出预试讲。
2. 以教学大纲为指导，理论教学于副高以上职称或具有硕士以上学位教师为主，进行大班授课。

3. 提倡启发式教学和课堂讨论与提问，提高学生综合分析思维能力，巩固所学知识。

4. 应用多媒体教学手段结合板书教学，加深学生记忆和实际操作印象，以利于开拓学生的视野，提高学生兴趣。

5. 由于教学时数所限，鼓励学生养成自学和独立思考的习惯，部分理论留念教教学内容由学生以自学形式完成。

6. 推荐课外参考资料，以利于培养学生的自学、独立思考、综合分析和思维能力，为将来的临床和科研工作打下基础。

7. 组织教师和邀请有关领导、教学管理人员听课，搞好教学监督，提高教学质量。课后听取学生、听课教师、领导对教学的反映，学期结束总结教学情况，发扬长处，改正不足，提高教学质量。

8. 临床实习期间，要让学生细致观察病人，逐步掌握常见病的治疗方法。使学生具有独立评定这些疾病的能力。

（二）评价

1. 教研室根据教务处制定的教师教学质量评价表，有教师本人、学生、教研室其他同志参加，在学期中和学期末进行授课质量评价。定期召开学生座谈会，征求学生对授课的意见，及时改进和提高。

2. 根据教学大纲，对学生进行期末理论和实际动手能力考试，实习末和见习末分别进行实际动手能力考核。

编写 王 焱

审校 王冬梅

《儿童口腔医学》教学大纲

适用口腔医学专业

一、课程简介

《儿童口腔医学》适用口腔医学临床专业。课程性质为专业必修课。《儿童口腔医学》作为口腔医学中的一门独立学科，是以处于生长发育过程中的儿童为对象，研究其牙、牙列、颌、咬合关系及软组织等的形态和功能，诊断、治疗和预防其口腔疾病及畸形，使之形成有健全功能的咀嚼器官。它服务的对象是 18 岁以下的儿童和青少年。目的是使学生获得维护胎儿期到成人期的口腔健康，疾病预防和治疗的基本理论和方法。总计 16 个理论学时，共 1 学分。教学中要坚持以-学生为中心的观点，基础知识为讲授重点，精选教学内容，条理清晰，理论联系实际。使学生可掌握儿童口腔医学的基础理论，要求学生掌握儿童口腔临床常见病和多发病诊治的理论知识和操作技能，并为进一步学习和研究本专业打下良好的基础。

二、课程目标

（一）基本理论知识

1. 掌握儿童口腔常见病（包括乳牙龋病、乳牙牙髓病及根尖周病、儿童牙外伤、儿童牙龈病及黏膜病等）的相关概念。
2. 掌握常见病的发病基本原理、临床治疗操作方法，实习结束后可对乳牙相关疾病进行诊断及简单治疗。

（二）基本技能

1. 掌握儿童口腔医学的基础理论，基本知识。
2. 掌握临床常见疾病的基本操作技能。
3. 运用本课程的知识，分析和解决实际问题的能力。

（三）基本素质

1. 综合运用儿童口腔理论知识和能力。
2. 解决日后在工作和再学习过程中实际问题的能力。

三、学时分配

序号	名称	理论学时	实验学时
1	概论	0.5	0
2	口腔疾病病史的采集、口腔检查及治疗计划的制订	0.5	0
3	乳牙及年轻恒牙的解剖形态与组织结构特点	1	0
4	儿童颅面部与牙列的生长发育	2	0
5	牙齿发育异常	0.5	0
6	儿童口腔科就诊儿童的行为管理	0.5	0
7	儿童牙外伤	1	0
8	儿童龋病	2	0
9	咬合诱导	1	0
10	儿童口腔外科治疗	1	0
11	儿童牙周组织疾病及常见黏膜病	2	0
12	残障儿童口腔医疗	1	0
13	全身性疾病在儿童口腔的表现	1	0
	合 计	16	0

四、理论教学目标与内容

第一章 概论

目标

1. 掌握 儿童口腔医学的定义。
2. 熟悉 儿童口腔医学的特点。
3. 了解 儿童口腔医学发展史。儿童口腔医学学科范畴。

内容

1. 重点阐述 儿童口腔医学的概念。
2. 一般介绍 儿童口腔医学学科发展史及儿童口腔医学的学科范畴。一般介绍我国儿童口腔医学的发展趋势。

第二章 儿童口腔疾病病史的采集、口腔检查及治疗计划的制定

目标

1. 掌握 口腔疾病病史采集的方法和技巧。儿童口腔检查的方法。
2. 熟悉 口腔科临床资料的收集。
3. 了解 如何制定儿童口腔疾病诊疗计划。

内容

1. 重点阐述 口腔疾病病史采集：一般项目、主诉、现病史、全身健康状况、既往史、家族史。
重点阐述儿童口腔基本检查方法：视诊、探诊、触诊、叩诊、牙齿松动度检查、颌的检查。

2. 一般介绍 不同年龄段儿童的口腔检查与治疗计划重点。

第三章 乳牙及年轻恒牙的解剖形态与组织结构特点

目标

1. 掌握 乳牙解剖及组织特点。年轻恒牙解剖及组织特点。乳恒牙的鉴别。
2. 熟悉 乳牙牙根吸收方式、脱落时间。
3. 了解 乳牙的重要作用。

内容

1. 重点阐述 乳牙的解剖形态包括牙体形态、牙髓腔形态。重点阐述乳牙的组织结构特点，包括牙釉质、牙本质、牙髓理化结构及性质。重点阐述乳牙牙根生理性吸收。重点阐述年轻恒牙的特点。
2. 详细了解 乳牙的作用。

第四章 儿童颅面部与牙列的生长发育

目标

1. 掌握 牙的发育过程，牙齿萌出时间和萌出顺序。儿童时期三个牙列阶段。咬合发育阶段分期。牙根发育完成时间。
2. 熟悉 儿童生长发育分期。牙发育的时间、牙齿发育分期及萌出机理。
3. 了解 生长发育的影响因素。颅面骨骼的生长发育及生长发育的评价与研究。

内容

1. 重点阐述 生长发育分期和各期特点及其影响因素。重点阐述颅面骨骼的生长发育。重点阐述牙与牙合的发育。
2. 详细了解 不同年龄段儿童的口腔检查与诊疗计划侧重点。

第五章 牙齿发育异常

目标

1. 掌握 多生牙好发部位。畸形中央尖的诊断、处置及并发症。氟斑牙，四环素牙的临床特征及治疗原则。乳牙滞留的临床处置原则。
2. 熟悉 先天缺牙与外胚叶发育不全，过大牙、过小牙、融合牙、弯曲牙、畸形舌尖、畸形舌窝、牛形牙，釉质发育不全、牙本质发育不全，先天性梅毒牙的临床特征及治疗原则。
3. 了解 牙齿数目异常、牙齿形态异常及牙齿结构异常的病因。

内容

重点阐述 牙齿数目异常，牙齿形态异常，牙齿结构异常，牙齿萌出与脱落异常。

第六章 儿童口腔科就诊儿童的行为管理

目标

1. 熟悉 儿童局部麻醉。
2. 了解 儿童口腔科医患关系特点，儿童口腔科非药物行为管理及了解儿童口腔科治疗中的焦虑和疼痛控制。

内容

1. 详细了解 儿童局部麻醉，儿童口腔科治疗中的焦虑和疼痛控制。
2. 一般介绍 儿童口腔医患关系及儿童口腔科非药物行为管理。

第七章 儿童龋齿

目标

1. 掌握 乳牙龋病的特殊类型、乳牙龋齿患病特点、乳牙龋病的危害和乳牙龋病的修复治疗以及修复治疗后的注意事项。年轻恒牙的概念、年轻恒牙龋病特点、年轻恒牙修复治疗特点。窝沟封闭的适应症和操作步骤
2. 熟悉 乳牙龋病的患病状况、儿童易患龋的因素及乳牙龋病的药物治疗。年轻恒牙龋病的患病状况。儿童龋病临床个性化预防的内容和各年龄儿童的口腔健康教育措施。
3. 了解 乳牙龋病的嵌体修复、金属预成冠修复。年轻恒牙龋早期诊断的方法及治疗进展。

内容

1. 重点阐述 乳牙龋病及年轻恒牙龋病。
2. 详细了解 儿童龋病的预防。
3. 一般介绍 口腔健康教育。

第八章 儿童龋病和根尖周炎

目标

1. 掌握 乳牙牙髓病和根尖周病的检查和诊断方法。乳牙根尖周病特点及乳牙牙髓治疗的目的。间接牙髓治疗、直接盖髓术、乳牙牙髓切断术的概念和适应症以及乳牙根管治疗术。年轻恒牙牙髓治疗原则、年轻恒牙活髓保存治疗及根尖诱导成形术。
2. 熟悉 乳牙牙髓病的分类、临床特点及诊断要点。乳牙根尖周病的临床表现及诊断。间接牙髓治疗、直接盖髓术、乳牙牙髓切断术的治疗步骤。年轻恒牙牙髓病和根尖周病的治疗药物。
3. 了解 干髓术。

内容

1. 重点阐述 乳牙牙髓病的诊断方法和治疗方法。重点阐述年轻恒牙牙髓病治疗。
2. 详细了解 乳牙和年轻恒牙的髓腔和牙髓组织特点。
3. 一般介绍 干髓术。

第九章 儿童牙外伤

目标

1. 掌握 乳牙外伤的诊断、处理原则特别是乳牙外伤对继承恒牙的影响（问诊、临床、检查、X线检查等）。恒牙牙齿震荡、冠折、根折、牙齿移位、牙齿全脱出的治疗原则、牙外伤的急诊处理原则及方法。
2. 熟悉 牙外伤冠根折的治疗原则，牙齿完全脱出的治疗方法、外伤牙的追踪及预后评估。乳牙外伤的诊断、处理原则特别是乳牙外伤对继承恒牙的影响。
3. 了解 外伤牙的病理变化。牙齿固定技术，再植术等牙外伤治疗技术。

内容

1. 重点阐述 乳牙牙齿外伤，外伤牙的检查及治疗。
2. 详细了解 儿童牙外伤的发病情况及预防方法
3. 一般介绍 牙齿外伤流行病学及分类。

第十章 儿童牙周组织疾病及常见黏膜病

目标

1. 掌握 牙周组织的结构特点。儿童单纯性龈炎、萌出性龈炎、青春期龈炎的病因、掌握临床表现和诊疗方法。儿童侵袭性牙周炎、创伤性牙周炎的病因、临床表现。儿童常见黏膜病的病因、临床表现和诊疗方法。
2. 熟悉 药物性牙龈增生、遗传性牙龈纤维瘤的诊治。反应全身疾病的牙周炎。儿童牙周疾病的预防。

内容

1. 重点阐述 儿童牙龈病、儿童牙周病、儿童黏膜病及儿童常见唇舌疾病。
2. 详细了解 儿童牙周组织的特点。

第十一章 咬合诱导

目标

1. 掌握 咬合发育的几个概念（灵长间隙、发育间隙、剩余间隙、第二乳磨牙的末端平面）。乳牙早失的危害和间隙保持器的意义。
2. 熟悉 咬合发育阶段的分期第一恒磨牙萌出规律及中性咬合关系建立。乳牙早失的原因及乳牙早失、乳恒牙替换时对咬合的影响。
3. 了解 各咬合发育阶段的生长发育变化特点。龋病、牙齿发育异常及口腔不良习惯的影响及防治原则。保持间隙应考虑的有关因素和适应证的选择及前牙反合早期矫治的意义。

内容

1. 重点阐述 乳牙早失的间隙管理及间隙保持器的种类。重点阐述牙列发育中咬合紊乱的早期

矫治。

2. 详细了解 牙列与咬合的生长发育及影响咬合发育紊乱的因素。
3. 一般介绍 咬合诱导的早期矫治。

第十二章 儿童口腔外科治疗

目标

1. 掌握 乳牙的拔除适应症和方法及拔牙并发症。年轻恒牙的拔除适应症与第一磨牙的拔除适应症与方法。
2. 熟悉 前磨牙的拔除，多生牙的拔除适应症拔除方法。
3. 了解 乳牙拔出后牙槽窝的愈合过程。口腔软组织及牙槽外科手术儿童口腔科病历记录及病史的采集。

内容

1. 重点阐述 乳牙及年轻恒牙的拔除。
2. 详细了解 多生牙的拔除及阻生牙的开窗助萌。
3. 一般介绍 口腔软组织及牙槽外科手术。

第十三章 残障儿童口腔医疗

目标

1. 熟悉 残疾人员、智力残疾患儿、脑瘫患儿的口腔医疗。
2. 了解 残疾的基本概念及分类标准。躯体残疾、视力障碍、听力障碍患儿的口腔医疗与家庭口腔保健。

内容

1. 详细了解 残疾人员、智力残疾患儿、脑瘫患儿的口腔医疗和口腔卫生保健。
2. 一般介绍 残疾的基本概念及分类标准。

第十四章 儿童口腔科就诊儿童的行为管理

目标

1. 掌握 血友病一般情况、口腔治疗；白血病一般情况、口腔表现、口腔治疗。艾滋病一般情况、口腔表现、治疗；糖尿病一般情况、口腔表现、口腔疾病治疗。
2. 熟悉 其他全身性疾病在儿童口腔的表现。

内容

详细了解 血友病、白血病、艾滋病、糖尿病的一般情况、口腔表现、口腔疾病治疗。

五、措施与评价

(一) 措施

教研室高度重视教学工作，每学期选派有经验的教师授课。

按照教学目标和教学大纲要求指导教学的各个环节。

组织课堂讨论，加强师生互动，提高学生学习的积极性。

组织教师和邀请有关教学管理人员听课，监督教学，提高教学质量。

抽查考勤、课堂提问。

（二）评价

教师教学评价：按照《教师教学质量评价表》由教师同行，本人，学生评定。

学生成绩评价：考查采用闭卷笔试，总成绩：理论考试占 70%，平时成绩占 30%。

编写 贾树芳

审校 李娟娟

《口腔黏膜病学》教学大纲

适用口腔医学专业

一、课程简介

口腔黏膜病学是研究口腔黏膜病的基础理论与临床诊治的学科，是口腔医学中的一门重要临床专业课程，其主要任务是根据口腔医学专业的培养目标，系统科学地阐述口腔黏膜病的发生、发展和转归，培养学生科学、求实、灵活、创新的钻研精神并掌握本门学科的基本理论和常见黏膜病临床知识。

教学安排及时间分配：系统理论课 24 学时，总学时 24。学分 1.5。

二、课程目标

（一）基本理论知识

1. 掌握常见口腔黏膜感染性疾病、溃疡类疾病、变态反应性疾病、大疱类疾病、斑纹类疾病、唇舌疾病的临床表现、诊断与鉴别、治疗原则。
2. 了解系统疾病的口腔表征、性病在口腔黏膜的表现、口腔癌前病变的监测与防治。
3. 掌握常见口腔黏膜病的诊断与鉴别。
4. 熟悉治疗原则，能制定相应的治疗计划。

（二）基本素质

1. 态度 培养立志献身医学事业；树立良好的职业道德，全心全意为人民服务；培养严谨的，实事求是的科学作风。
2. 能力 在教学中对学生进行多种能力培养，既操作能力，形象思维能力，描述表达能力，阅读能力，综合分析能力，创造思维能力等。
3. 体质 培养学生养成良好的卫生习惯，加强体育锻炼，增强体质。

三、学时分配

章次	名称	理论学时
1	口腔黏膜病概论	2
2	口腔黏膜感染性疾病	4
3	口腔黏膜变态反应性疾病	2
4	口腔黏膜溃疡类疾病	2
5	口腔黏膜大疱类疾病	2
6	口腔黏膜斑纹类疾病	4
7	唇舌疾病	4
8	性传播疾病的口腔表征	2
9	系统疾病的口腔表现	2
	合计	24

四、理论教学目标与内容

第一章 口腔黏膜病概论

目标

1. 了解 口腔黏膜病学的发展史和检查手段。
2. 熟悉 口腔黏膜病的内容、发病特点及治疗特点。
3. 掌握 口腔黏膜增龄性变化和临床病损特点。

内容

1. 详细了解 口腔黏膜病学的概念，口腔黏膜临床病损特点。
2. 一般介绍 口腔黏膜的结构与功能；口腔黏膜组织的代谢与更新；口腔黏膜病的检查与诊断。

第二章 口腔黏膜感染性疾病

目标

1. 掌握 疱疹性口炎及带状疱疹的临床表现及治疗原则；白念感染性疾病的临床分类特点及预防；疱疹性口炎与阿弗它口炎的诊断要点与鉴别诊断。
2. 熟悉 腺周口疮与创伤性溃疡、癌性溃疡等的临床特征及鉴别要点。
3. 了解 带疱疹病毒的传播途径及其在口腔、口外所表现的综合症。

内容

1. 重点阐述 口腔黏膜单纯疱疹发病原因、临床表现，诊断、治疗原则；急性疱疹性龈口炎与疱疹样口疮的区别；带状疱疹发病原因、临床表现，诊断；口腔念珠菌病的病因，临床表现，包括念珠菌性口炎、念珠菌性唇炎、念珠菌口角炎，诊断及实验室检查，局部药物治疗，及预防。
2. 详细了解 口腔结核的病因，临床表现，包括结核初疮、结核性溃疡、寻常狼疮。
3. 一般介绍 球菌性口炎的病因、临床表现及治疗；坏疽性口炎病因、临床表现及治疗。

第三章 口腔黏膜变态反应性疾病

目标

1. 掌握 药物过敏性口炎、过敏接触性口炎、血管神经性水肿的临床特点及治疗；多形渗出性红斑的口腔和皮肤病损特征和处理。
2. 熟悉 银汞合金过敏引起的苔藓样变与口腔扁平苔藓的鉴别要点。
3. 了解 I型过敏反应和IV型过敏反应的机制。

内容

1. 详细了解 变态反应的概念；药物过敏性口炎病因、临床表现；血管神经性水肿；过敏性接触性口炎；多形红斑。
2. 一般介绍 银汞合金过敏引起的苔藓样变。

第四章 口腔黏膜溃疡类疾病

目标

1. 掌握 阿弗它口炎和疱疹性口炎的临床诊断及鉴别诊断；腺周口疮与创伤性溃疡、癌溃疡的鉴别要点。
2. 熟悉 复发性阿弗它溃疡的分类及特征；阿弗它口炎和疱疹性口炎的病因及治疗原则。

内容

1. 重点阐述 复发性阿弗它溃疡病因，包括免疫因素、遗传因素、系统性疾病因素、感染因素、环境因素及其他因素。临床表现，诊断及治疗。
2. 详细了解 创伤性血疱和溃疡的病因、临床表现、诊断、鉴别诊断及治疗；白塞病概念，临床表现，包括常见症状和少见症状，诊断和鉴别诊断，治疗包括局部治疗和全身治疗。
3. 一般介绍 放射性口炎病因、临床表现，包括急性放射性口炎和慢性放射性口炎，诊断和对症治疗。

第五章 口腔黏膜大疱性疾病

目标

1. 掌握 寻常型天疱疮与良性粘膜类天疱疮的临床特征。
2. 熟悉 大疱性类天疱疮。

内容

1. 重点阐述 天疱疮概念，分型，临床表现，包括寻常型天疱疮、增殖型天疱疮、落叶型天疱疮及红斑型天疱疮，诊断和治疗原则。
2. 一般介绍 瘢痕性类天疱疮病因及临床表现，包括口、眼、皮肤，局部及全身用药。

第六章 口腔黏膜斑纹类疾病

目标

1. 掌握 口腔白斑、口腔扁平苔藓的临床分类、临床表现及治疗原则；盘状红斑狼疮的临床特点。
2. 熟悉 口腔白色角化病、白色海绵痣的临床特征。
3. 了解 口腔白斑、扁平苔藓的发病原因。

内容

1. 重点阐述 白斑的定义，白斑的临床分型及各型的临床表现，白斑的组织病理表现，白斑的诊断及其它口腔白色病损鉴别诊断。
2. 详细了解 口腔黏膜扁平苔藓的临床分型及各型的临床表现，诊断及鉴别诊断。
3. 一般介绍 盘状红斑狼疮临床表现及诊断及鉴别诊断；口腔黏膜下纤维化的临床表现及与白斑、扁平苔藓、白色角化病的鉴别。

第七章 口腔黏膜肉芽肿性疾病

目标

了解 化脓性肉芽肿病因、临床表现及治疗。

内容

一般介绍 局限性口面部肉芽肿、结节病、克罗恩病、嗜酸性肉芽肿和浆细胞肉芽肿、韦格纳肉芽肿病的临床表现及诊断。

第八章 唇舌疾病

目标

1. 掌握 各类唇炎的临床表现、诊断要点及治疗原则；口角炎的病因、分类、临床表现、诊断要点及治疗原则；舌疾病的临床表现、诊断要点及治疗原则。

2. 了解 灼口综合征的临床表现及诊断。

内容

1. 详细了解 慢性非特异性唇炎的病因，临床表现，诊断及治疗措施；地图舌，沟纹舌的临床表现；萎缩性舌炎的病因及临床表现。

2. 一般介绍 腺性唇炎，光化性唇炎，肉芽肿性唇炎的临床表现及鉴别诊断。

第九章 性传播疾病的口腔表征

目标

1. 掌握 口腔梅毒一、二、三期的临床特点、诊断及防治措施。

2. 熟悉 淋病的临床表现、诊断及鉴别诊断。

内容

1. 重点阐述 艾滋病病毒知识、传播方式、口腔表现，包括口腔念珠菌感染、毛状白斑、卡波西肉瘤、艾滋病相关牙周炎、口腔疱疹等及防治。

2. 一般介绍 尖锐湿疣的病因、临床特征及鉴别诊断；淋病的临床表现、诊断及鉴别诊断。

第十章 系统疾病的口腔表征

目标

了解 白血病的口腔的病损特征及口腔处理原则；贫血的口腔的临床表现及口腔处理原则；维生素 B2 缺乏的口腔临床表现及处理原则。

内容

一般介绍 白血病、贫血、维生素 B2、重金属与非重金属中毒的口腔临床表现及处理原则。

第十一章 口腔黏膜色素异常

目标

了解 内源性色素沉着的临床表现与诊断。

内容

一般介绍 内源性色素沉着的临床表现与诊断。

六、措施与评价

(一) 措施

1. 教研室高度重视教学工作，每学期选派有经验的教师任课。任课教师必须写出完整书面教案、制作多媒体课件，并集体备课。新教师带课前作出预试讲。
2. 以教学大纲为指导，理论教学于副高以上职称或具有硕士以上学位教师为主，进行大班授课。
3. 提倡启发式教学和课堂讨论与提问，提高学生综合分析思维能力，巩固所学知识。
4. 应用多媒体教学手段结合板书教学，加深学生记忆和实际操作印象，以利于开拓学生的视野，提高学生兴趣。
5. 由于教学时数所限，鼓励学生养成自学和独立思考的习惯，部分理论留念教教学内容由学生以自学形式完成。
6. 推荐课外参考资料，以利于培养学生的自学、独立思考、综合分析和思维能力，为将来的临床和科研工作打下基础。
7. 组织教师和邀请有关领导、教学管理人员听课，搞好教学监督，提高教学质量。课后听取学生、听课教师、领导对教学的反映，学期结束总结教学情况，发扬长处，改正不足，提高教学质量。
8. 临床实习期间，要让学生细致观察病人，逐步掌握常见病的治疗方法。使学生具有独立评定这些疾病的能力。

(二) 评价

1. 教研室根据教务处制定的教师教学质量评价表，有教师本人、学生、教研室其他同志参加，在学期中和学期末进行授课质量评价。定期召开学生座谈会，征求学生对授课的意见，及时改进和提高。
2. 根据教学大纲，对学生进行期末理论和实际动手能力考试，实习末和见习末分别进行实际动手能力考核。

编写 王 焱

审校 王冬梅

《口腔临床药理学》教学大纲

适用口腔医学专业

一、课程简介

该课程适用口腔医学专业五年制本科及三年制专升本，共 8 个学时，学分 0.5 分。它是现代药理学与口腔临床相结合的产物，是口腔专业的一门重要的专业基础课。主要任务是研究口腔疾病治疗中的药理学、药剂学及药物治疗学特点和规律，以便在口腔临床安全、有效、经济、合理地使用药物，使口腔药物更好地为口腔临床服务。

教学要求以口腔临床药理学基本理论、基本知识、基本技能为重点，充分反映口腔国内外口腔药理学最新进展。使学生全面了解口腔临床用药实践中应遵循的规则、口腔临床用药的特点，了解有关循证医学、药物临床试验设计原则、如何判定、处理、报告药物临床不良反应、怎样合理用药等知识，以培养学生临床用药水平和科研能力。

二、课程目标

(一) 基本理论知识

掌握口腔常用药物的禁忌症、适应症及药理作用；并适当介绍本门学科国内外的新进展。

(二) 基本技能

讲课时给部份外语单词，要求同学掌握并作为考核内容；提供外文资料及参考书供同学参阅；可能条件下将部分或全部使用英语原版教材。

(三) 基本素质

提高学生自学能力。教师上课时有指导性和启发性地讲授重点、难点内容，学生自己阅读教材及有关参考资料。

三、学时分配

章节	名称	讲课	实验
第一章	总论	2	0
第二章	消毒防腐药	1	0
第三章	牙体牙髓病用药	1	0
第四章	牙周病用药	1	0
第五章	粘膜病用药	1	0
第六章	口腔科其他用药	1	0
第七章	临床常用生物制剂	1	0
	合计	8	0

四、理论教学目标与内容

第一章 概论

目标

1. 掌握
 - (1) 口腔临床药物学的定义、研究对象与任务。
 - (2) 口腔疾病用药特点。
2. 熟悉 我国有关药品的法规。

内容

1. 重点阐述 口腔临床药物学的研究对象与任务。
2. 详细了解 口腔疾病用药特点。
3. 一般介绍 我国有关药品的法规。

第二章 消毒防腐药

目标

1. 掌握 消毒防腐药物的概念及其常用的消毒防腐药物的药理作用，临床应用。
2. 熟悉 口腔科常用的消毒防腐药物使用的注意事项。
3. 了解 口腔科常用的消毒防腐药物的不良反应。

内容

1. 重点阐述 酚类制剂的分类及临床作用。重点阐述醛类制剂的分类及临床作用。重点阐述氧化剂的分类及临床作用。
2. 详细了解 酸类制剂的分类及临床作用。详细了解碱性药物的分类及临床作用。详细了解卤素类的分类及临床作用
3. 一般介绍 表面活性剂的分类及临床作用。

第三章 牙体牙髓病用药

目标

1. 掌握 防龋药物、盖髓药物和根管治疗药物的药理作用以及合理用药的原则。
2. 熟悉 抗牙本质敏感药物、牙漂白药物和牙髓切断术药物的药理作用以及合理用药的原则。
3. 了解 牙髓失活剂、干髓剂和酚醛根管消毒剂的药理作用以及注意事项。

内容

1. 重点阐述 常用防龋药物的分类、药理作用及临床应用。重点阐述盖髓药物的药理作用及临床分类。
2. 详细了解 抗牙本质敏感药物的分类。详细了解漂白药物的分类及药理作用。详细了解牙髓切断术药物的药理作用。详细了解根管治疗药物的分类及相关临床应用。

3. 一般介绍 其他药物如银化合物、牙髓失活剂、干髓剂、酚醛类根管消毒剂、酚醛树脂塑化剂等的临床应用。

第四章 牙周病用药

目标

1. 掌握

(1) 抗微生物药和宿主调节药治疗牙周病的药理作用和临床合理用药原则。

(2) 局部用药治疗牙周病的临床应用。

2. 熟悉 牙周病用药的不良反应和注意事项。

3. 了解 牙周病用药的制剂规格。

内容

1. 重点阐述 常用抗微生物药物的分类、药理作用及临床应用。重点阐述宿主调节药的药理作用。

2. 详细了解 局部用药如含漱剂、药物缓释剂、牙周塞治剂的药理作用及相关临床应用。

第五章 口腔粘膜病用药

目标

1. 掌握 口腔粘膜病常用的全身及局部药物的药理作用和临床应用。

2. 熟悉 口腔粘膜病其它全身及局部药物的药理作用和临床应用。

3. 了解 治疗口腔粘膜病主要中成药的药理作用和临床应用。

内容

1. 重点阐述 常用全身用药：抗真菌药、抗病毒药、糖皮质激素、免疫抑制剂、免疫增强剂的临床应用。

2. 详细了解 局部用药：含漱剂、糊剂、口含片、膜剂、粘附片、凝胶、糖皮质激素混悬液的临床应用。

3. 一般介绍 常用中医药的分类。

第六章 口腔科其他用药

目标

1. 掌握 口腔科常用非治疗用制剂的使用方法和不良反应。

2. 熟悉 口腔科常用非治疗用制剂的使用方法和不良反应。

内容

1. 详细了解 造影剂的分类。详细了解菌斑显示剂的作用。

2. 一般介绍 血管硬化剂的药理作用。

第七章 临床常用生物制剂

目标

1. 掌握 临床常用生物制剂的药理作用和临床应用。
2. 熟悉 临床常用生物制剂的药理作用和临床应用。

内容

1. 详细了解 预防用生物制剂的分类及临床作用。
2. 一般介绍 治疗用生物制剂的常用类型。

五、措施与评价

(一) 措施

1. 教研室高度重视教学工作，每学期选派有经验的教师任课。任课教师必须写出完整书面教案、制作多媒体课件，并集体备课。新教师带课前作出预试讲。
2. 提倡启发式教学和课堂讨论与提问，提高学生综合分析思维能力，巩固所学知识。
3. 应用多媒体教学手段结合板书教学，加深学生记忆和实际操作印象，以利于开拓学生的视野，提高学生兴趣。
4. 推荐课外参考资料，以利于培养学生的自学、独立思考、综合分析和思维能力，为将来的临床和科研工作打下基础。
5. 组织教师和邀请有关领导、教学管理人员听课，搞好教学监督，提高教学质量。课后听取学生、听课教师、领导对教学的反映，学期结束总结教学情况，发扬长处，改正不足，提高教学质量。

(二) 评价

1. 学生学业评价：可通过课堂提问、作业、讨论、讲评、实验与实验报告的书写、平时测验等对学生的知识水平、能力和态度进行综合考核
2. 课程评价：及时了解课程基本情况、加强教师队伍建设、不断修改完善教学内容、改进教学方法与手段、教学条件、突出教学特色。

编写 王怡琳

审校 刘 柯

《口腔材料学》教学大纲

适用口腔医学专业

一、课程简介

口腔材料学是口腔医学与材料学相结合的交叉学科，是口腔医学专业的基础课程，也是口腔医学专业必修课之一。其内容广泛，不仅包括口腔医学的内容，还涉及物理学、化学、工程学、信息科学、材料科学以及生物医学基础与临床的内容。该课程适用口腔专业五年制本科及三年制专升本，共 30 个学时，学分 2 分。

本课程通过介绍各种口腔材料的基本组成、物理机械性能、化学性能、生物性能和临床操作特点等，使学生能够较系统地掌握口腔材料学的基础理论，并能运用这些知识指导临床操作。为今后在口腔临床工作中正确选择和应用各种材料打下良好基础。

二、课程目标

（一）基本理论知识

1. 掌握各类口腔材料的名称、主要组成、结构和分类及其与临床应用的关系。
2. 掌握口腔材料主要的物理、机械、化学和生物学性能，以及重点材料的性状特征。
3. 熟悉现有口腔材料的优缺点、应用现状和基本使用要求。
4. 了解口腔材料的发展趋势、制备方法、检测标准、临床技术要求和效益评价。
5. 通过综合应用理学、工学和医学基础知识，了解口腔材料与口腔组织形态、结构和生理功能之间的相互关系，了解合理有效利用口腔材料和准确制作修复体的基础理论。
6. 了解部分口腔材料学专业英语词汇。

（二）、基本技能

1. 掌握常用口腔材料的名称、性状特征、主要组成和临床应用技术及范围。
2. 通过性能测试，熟悉口腔材料试样的制备和测试的基本操作技术，以及对修复体质量的影响因素。

（三）基本素质

提高学生自学能力。教师上课时有指导性和启发性地讲授重点、难点内容，学生自己阅读教材及有关参考资料。

三、学时分配

序号	名称	讲课	实验	其他
1	总论	2	0	0
2	材料学基础知识	2	0	0
3	材料的性能	2	0	0
4	银汞合金	2	0	0
5	水门汀	2	0	0
6	树脂基复合材料	2	0	0
7	粘结及粘结材料	2	0	0
8	根管充填材料	2	0	0
9	印模材料	2	0	0
10	模型材料	2	0	0
11	义齿修复用高分子材料	2	0	0
12	口腔修复金属材料	2	0	0
13	口腔修复陶瓷材料	2	0	0
14	铸造包埋材料	2	0	0
15	口腔植入材料	2	0	0
	合 计	30	0	0

四、理论教学目标与内容

第一章 总论

目标

1. 掌握 口腔材料学定义，及学习口腔材料学的必要性。
2. 了解 口腔材料学发展简史。

内容

1. 重点阐述 口腔材料学的定义。
2. 详细了解 口腔材料学的意义。
3. 一般介绍 口腔材料学的发展简史。

第二章 材料学基础知识

目标

1. 熟悉 口腔材料学主要内容。

2. 掌握 口腔材料学主要分类方法。
3. 了解 各种口腔材料按性质分类各属哪种分类。

内容

1. 重点阐述 口腔材料的分类：
 - (1) 按材料性质分类
 - (2) 按材料的用途分
 - (3) 按材料与口腔组织的接触方式分类
2. 一般介绍 口腔材料学的教学目的。

一般介绍 材料学的主要性能指标：

- (1) 物理性能；
- (2) 机械性能；
- (3) 化学性能；
- (4) 生物性能。

第三章 材料的性能

目标

了解 各种口腔材料按性质分类各属哪种分类。

内容

重点阐述 材料的主要性能指标：

- (1) 物理性能；
- (2) 机械性能；
- (3) 化学性能；
- (4) 生物性能

第四章 银汞合金

目标

掌握 银汞合金的主要临床应用范围。银汞合金的主要性能。

内容

1. 重点阐述 掌握银汞合金特性。
2. 一般介绍 汞污染防治。

第五章 水门汀

目标

1. 掌握 各种口腔内科材料的主要物理性能，化学性能，生物学性能及相关应用。
2. 了解 各种口腔内科材料主要组成。

3. 熟悉 各种口腔内科材料使用方法。

内容

1. 重点阐述 磷酸锌水门汀的主要物理性能，化学性能，生物学性能及相关应用。聚羧酸锌水门汀的主要物理性能及使用方法。

2. 详细了解 玻璃离子水门汀、氧化锌水门汀、氢氧化钙水门汀的主要物理性能，化学性能，生物学性能及相关应用。

第六章 树脂基复合材料

目标

1. 掌握 义齿基托树脂的主要性能及应用。
2. 熟悉 树脂基复合材料的应用方法及注意事项。

内容

1. 重点阐述 基托树脂的性能要求。重点阐述基托变形的原因。
2. 详细了解 基托树脂的聚合原理。详细了解基托树脂使用及热处理方法。
3. 一般介绍 基托树脂调和后的变化。一般介绍使用中应注意的问题。

第七章 粘结及粘结材料

目标

1. 掌握 各种口腔内科材料的主要物理性能，化学性能，生物学性能及相关应用。
2. 了解 各种口腔内科材料主要组成。
3. 熟悉 各种口腔内科材料使用方法。

内容

重点阐述 各类粘结材料的临床应用及主要物理性能：

- (1) 磷酸锌水门汀
- (2) 聚羧酸锌水门汀
- (3) 玻璃离子水门汀
- (4) 氧化锌水门汀
- (5) 氢氧化钙水门汀

第八章 根管充填材料

目标

1. 掌握 各种根管充填材料的主要性能及要求。
2. 熟悉 各种口腔根管充填材料的临床使用方法。

内容

1. 重点阐述 理想的根管充填材料的性能。

2. 详细了解 常用根管充填材料的分类及使用方法。。

第九章 印模材料

目标

1. 掌握 口腔印模材料的主要性能及应用。
2. 了解 口腔印模材料发展简史及定义。

内容

1. 重点阐述 印模材料的主要性能及应用。
2. 详细了解 理想的印模材料应具备的条件。
3. 一般介绍 印模材料使用注意事项。

第十章 模型材料

目标

1. 掌握 各种分离剂的使用方法
2. 熟悉 各种口腔辅助材料的性能
3. 了解 各种口腔辅助材料的使用

内容

1. 重点阐述 口腔常用分离剂的使用方法 & 性能。
2. 详细了解 清洁材料的使用。详细了解义齿稳定材料的性能及使用。详细了解咬合调整材料的使用方法。
3. 一般介绍 义齿软衬材料的使用。

第十一章 义齿修复用高分子材料

目标

1. 熟悉 口腔有机高分子材料发展简史及定义
2. 了解 各种口腔有机高分子材料性质的应用方法及注意事项

内容

1. 重点阐述 基托树脂的性能要求。重点阐述基托树脂的聚合原理。重点阐述基托变形的原因。重点阐述理想的印模材料应具备的条件。
2. 详细了解 使用及热处理方法。详细了解调和后的变化。
3. 一般介绍 印模材料使用注意事项。

第十二章 口腔修复金属材料

目标

1. 掌握 各种口腔金属材料的主要临床应用范围。各种口腔金属材料的主要性能。
2. 熟悉 各种口腔金属材料的结构组成。

3. 了解 各种口腔金属材料的临床使用方法。

内容

1. 重点阐述 金属的特性。重点阐述金属的腐蚀与防腐。
2. 详细了解 金属的熔融与凝固。详细了解金属的冷加工和热处理。详细了解锻造合金、铸造合金、焊接合金及其他合金的临床使用方法。
3. 一般介绍 修复用金属制品。

第十三章 口腔修复陶瓷材料

目标

1. 掌握 各种口腔陶瓷材料的主要临床应用范围。各种口腔陶瓷材料的主要性能。
2. 熟悉 各种口腔陶瓷材料的结构组成。
3. 了解 各种口腔陶瓷材料的临床使用方法。

内容

1. 重点阐述 陶瓷的特性。
2. 详细了解 修复用陶瓷制品特性。

第十四章 铸造包埋材料

目标

1. 掌握 各种铸造包埋材料的主要临床应用范围。各种铸造包埋材料的主要性能。
2. 了解 各种铸造包埋材料的结构组成。各种铸造包埋材料的临床使用方法。

内容

1. 重点阐述 中低熔合金铸造包埋材料的主要临床应用范围及性能。
2. 详细了解 高熔合金铸造包埋材料、铸钛包埋材料及铸造陶瓷包埋材料的临床使用方法。

第十五章 口腔植入材料

目标

1. 掌握 各种口腔植入材料的主要临床应用范围。各种口腔植入材料的主要性能。
2. 熟悉 各种口腔植入材料的临床使用方法。

内容

1. 详细了解 口腔植入材料的临床应用。
2. 一般介绍 口腔植入材料的主要性能。

五、措施与评价

(一) 措施

1. 教研室高度重视教学工作，每学期选派有经验的教师任课。任课教师必须写出完整书面教案、

制作多媒体课件，并集体备课。新教师带课前作出预试讲。

2. 提倡启发式教学和课堂讨论与提问，提高学生综合分析思维能力，巩固所学知识。

3. 应用多媒体教学手段结合板书教学，加深学生记忆和实际操作印象，以利于开拓学生的视野，提高学生兴趣。

4. 推荐课外参考资料，以利于培养学生的自学、独立思考、综合分析和思维能力，为将来的临床和科研工作打下基础。

5. 组织教师和邀请有关领导、教学管理人员听课，搞好教学监督，提高教学质量。课后听取学生、听课教师、领导对教学的反映，学期结束总结教学情况，发扬长处，改正不足，提高教学质量。

（二）评价

1. 学生学业评价：可通过课堂提问、作业、讨论、讲评、实验与实验报告的书写、平时测验等对学生的知识水平、能力和态度进行综合考核

2. 课程评价：及时了解课程基本情况、加强教师队伍建设、不断修改完善教学内容、改进教学方法与手段、教学条件、突出教学特色。

编写 王怡琳

审校 刘 柯

《口腔医学导论》教学大纲

适用口腔医学专业

一、课程性质和教学目标

口腔医学导论是根据口腔医学专业培养目标设置的一门专业基础课程，是口腔专业的学生除了专业知识以外所必须了解的我国及世界口腔医学和高等口腔医学教育的简史、现状、发展趋势及与口腔医学密切相关的信息。口腔医学导论的根本任务让学生懂得口腔医学的内涵，了解口腔专业的学生所应具备的知识结构、能力和素质，使学生能在激烈的竞争中适应社会发展的需要。是使口腔医学院的学生从低年级开始就接触口腔医学的一些基本概念，了解所选择专业的概况，从而巩固学生的专业思想。该课程适用口腔医学专业五年制本科生，共 16 个学时，学分 1 分。

二、课程目标

（一）基本理论知识

熟悉并了解口腔牙、牙合、颌的系统性形态结构、生理功能及其规律、口腔功能与临床相结合；并适当介绍本门学科国内外的新进展。既介绍本学科的基本知识又对本分支学科目前主要存在的问题、研究方向以及对未来发展的展望有所涉及，以激发学生去追求新知识、探索新问题。

（二）基本技能

掌握实验方法、培养实验操作；讲课时给部份外语单词，要求同学掌握并作为考核内容；提供外文资料及参考书供同学参阅；可能条件下将部分或全部使用英语原版教材。

（三）基本素质

提高学生自学能力。强调学科之间的交叉与渗透，使医学生对医学的结构有一个完整的概念，对医学的内在联系有一个清晰的认识，从而指导学生今后的学习。

三、学时分配

序号	名称	讲课	实验
1	我国口腔医学的现状和未来	2	0
2	口腔基础医学导论	2	0
3	口腔内科学导论	4	0
4	口腔颌面外科导论	2	0
5	口腔修复学导论	2	0
6	口腔正畸学导论	2	0
7	口腔预防医学简介	2	0
	合 计	16	0

四、理论教学目标与内容

第一章 中国口腔医学教育简介

目标

1. 掌握 口腔医学学科分类。
2. 了解
 - (1) 中国口腔医学发展简史；
 - (2) 面向 21 世纪的口腔医学教育。

内容

1. 详细了解 口腔医学学科分类。
2. 一般介绍 中国口腔医学发展简史。

第二章 口腔基本结构

目标

1. 掌握 口腔基本结构。
2. 了解 牙及牙周组织的结构、类型和功能。

内容

1. 重点阐述 口腔基本结构。
2. 详细了解 牙及牙周组织的结构、类型和功能。

第三章 口腔内科学导论

目标

1. 掌握

- (1) 口腔内科学学科组成，龋病和牙周病的基本临床表现；
 - (2) 儿童口腔医学的特点和发展趋势；
 - (3) 口腔黏膜病学的内容、特点和展望。
2. 了解 口腔内科常见病的临床表现和治疗原则。

内容

1. 重点阐述 口腔内科学学科组成，龋病和牙周病的基本临床表现。
2. 详细了解 儿童口腔医学的特点和发展趋势。
3. 一般介绍 口腔黏膜病学的内容、特点和展望。

第四章 口腔颌面外科导论

目标

1. 掌握 口腔颌面外科的学科组成与特点
2. 了解 口腔颌面外科常用临床技术。

内容

1. 重点阐述 口腔颌面外科的学科组成与特点。
2. 一般介绍 口腔颌面外科常用临床技术。

第五章 口腔修复学导论

目标

1. 掌握 口腔修复学科特点及与相关学科的关系。
2. 了解 口腔修复学的主要临床技术。

内容

1. 重点阐述 口腔修复学科特点及与相关学科的关系。
2. 一般介绍 口腔修复学的主要临床技术。

第六章 口腔正畸学导论

目标

1. 掌握 错合畸形的种类特征。
2. 了解 常用的矫治方法及特点。

内容

1. 重点阐述 错合畸形的种类特征。
2. 一般介绍 常用的矫治方法及特点。

第七章 口腔预防医学简介

目标

1. 掌握 口腔预防医学的概况和发展前景。

2. 熟悉 牙病防治宣传要点。
3. 了解 我国口腔预防医学事业的现状。

内容

1. 重点阐述 口腔预防医学的概况和发展前景。
2. 一般介绍 牙病防治宣传要点。一般介绍我国口腔预防医学事业的现状。

五、措施与评价

(一) 措施

1. 教研室高度重视教学工作，每学期选派有经验的教师任课。任课教师必须写出完整书面教案、制作多媒体课件，并集体备课。新教师带课前作出预试讲。
2. 提倡启发式教学和课堂讨论与提问，提高学生综合分析思维能力，巩固所学知识。
3. 应用多媒体教学手段结合板书教学，加深学生记忆和实际操作印象，以利于开拓学生的视野，提高学生兴趣。
4. 推荐课外参考资料，以利于培养学生的自学、独立思考、综合分析和思维能力，为将来的临床和科研工作打下基础。
5. 组织教师和邀请有关领导、教学管理人员听课，搞好教学监督，提高教学质量。课后听取学生、听课教师、领导对教学的反映，学期结束总结教学情况，发扬长处，改正不足，提高教学质量。

(二) 评价

1. 学生学业评价：可通过课堂提问、作业、讨论、讲评、平时测验等对学生的知识水平、能力和态度进行综合考核
2. 课程评价：及时了解课程基本情况、加强教师队伍建设、不断修改完善教学内容、改进教学方法与手段、教学条件、突出教学特色。

编写 王怡琳

审校 刘 柯

《口腔修复学》教学大纲

适用口腔医学专业

一、课程简介

口腔修复学是研究用符合生理的方法修复口腔及颌面部各种缺损的一门科学，是口腔医学的重要组成部分，属于建立在现代医学和现代科学技术基础上的生物医学工程范畴，是一门实践性很强的应用性学科，也是口腔医学生必修课之一。口腔修复学的任务是研究口腔及颌面各种缺损的病因、机制、症状、诊断、预防和治疗方法，利用人工材料制作各种修复体，以恢复、重建各类缺损或异常的口腔颌面系统疾病，从而恢复其正常的形态和功能。本课程通过理论授课、示教、实验室实习和临床生产实习等环节，使学生掌握口腔修复学的基本理论、基本知识和基本技能，为学生最终走向临床工作岗位从事口腔修复临床工作打下坚实的基础。本课程适用口腔医学专业，总学时 160 学时，理论课 72 学时，实验课 88 学时，6 学分。

二、课程目标

（一）基本理论知识

要求学生掌握口腔修复学的基础理论，基本知识和基本技能，掌握修复治疗的原理、适应症类型，步骤与方法，掌握常见的牙体缺损、牙列缺损及牙列缺失的修复体设计、制作方法等。

本课程的教学包括理论讲授和实验教学。理论讲授主要通过多媒体等教学手段介绍《口腔修复学》的基础理论，基本知识和基本技能，运用模型、多媒体、图表、幻灯片、教学电影、电视片等直观教具，组织学生进行自学、讨论、读书报告及考试等形式，充分调动学生的学习积极性。

（二）基本技能

实验教学采取在教师指导下，学生通过自己在仿头模进行牙体预备、制取印模、灌制模型、修复体制作、修复体试戴等步骤，达到理论与实践相结合，加深对基本理论的掌握。着重培养学生发现问题、分析问题和解决问题的能力。

（三）基本素质

口腔修复学的主要内容是牙体缺损、牙列缺损及牙列缺失的修复原则和修复方法，还包括颌面部缺损的修复治疗、牙周病的修复治疗及颞下颌关节疾病的修复治疗、牙列缺损或缺失的种植义齿修复等内容。

本大纲所列教学内容按要求程度的不同，分为“掌握内容”、“熟悉内容”和“了解内容”三级。掌握内容为重点内容，学生必须通过反复学习与思考达到牢固掌握，熟悉内容要求学生熟练描述、准确指认并能联系实际应用，了解内容则要求学生达到一般的认识和了解。大纲中未要求的内容属参考内容。

三、学时分配

章节	名称	理论学时
1	绪论	0.5
2	临床接诊	1.5
3	牙体缺损修复	18
4	牙列缺损的固定局部义齿修复	10
5	牙列缺损的可摘局部义齿修复	12
6	牙列缺损/缺失的固定-活动义齿修复	2
7	牙列缺失的全口义齿修复	14
8	牙列缺损/缺失的覆盖义齿修复	2
9	种植义齿	2
10	颌面缺损修复	1
11	牙周病的修复治疗	1
	学时合计	64
实验一	设备熟悉及工作模型的准备	4
实验二	后牙铸造金属全冠牙体预备、取印模、灌模型	8
实验三	前牙烤瓷全冠牙体预备及甲冠制作	16
实验四	前牙根管桩道预备及模型制取	4
实验五	后牙邻合金金属嵌体牙体预备	4
实验六	前牙烤瓷固定桥的牙体预备	8
实验七	可摘局部义齿的制作	28
实验八	全口义齿的制作	24
	学时合计	96
	总学时合计	160

四、理论教学目标与内容

第一章 绪论

目标

1. 熟悉 口腔修复学的特点。
2. 了解 口腔修复学的概况；口腔修复学的发展和展望。

内容

1. 重点阐述 口腔修复学的任务与范围。
2. 详细了解 口腔修复学应有的认识和要求。

第二章 临床接诊

目标

1. 掌握 修复治疗前临床检查的内容。
2. 熟悉 修复治疗前口腔情况的处理方法。
3. 了解 临床特殊检查、修复前牙矫正治疗，咬合调整与选磨。

内容

1. 重点阐述 义齿修复前口腔的一般处理，余留牙的保留与拔除、修复前外科处理。
2. 详细了解 通过病史采集充分了解患者的主诉及患者的现病史、既往史、家族史。通过口腔检查了解患者的口腔颌面部外形，缺牙区伤口愈合情况，口腔余留牙情况，颌骨和牙槽嵴以及口腔软组织情况，全身情况等。拟定治疗计划和修复计划，记录治疗全部过程。
3. 一般介绍 口腔临床特殊检查、修复前牙矫正治疗，咬合调整与选磨。

第三章 牙体缺损修复

目标

1. 掌握
 - (1) 牙体缺损的基本概念及修复治疗原则；
 - (2) 临床常用固位形的特点及要求；
 - (3) 修复体的固位原理；
 - (4) 嵌体、3/4冠、铸造金属全冠、烤瓷熔附金属全冠、全瓷冠、桩核冠等牙体缺损修复方式的适应症、修复设计、牙体预备的要求和步骤。
2. 熟悉
 - (1) 牙体缺损修复体的设计和选择方法；
 - (2) 全冠的试戴、粘固过程；
 - (3) 牙体缺损修复后可能出现的问题和解决方法。
3. 了解
 - (1) 牙体缺损的病因及影响；
 - (2) CAD/CAM 技术在牙体缺损修复中的应用

内容

1. 重点阐述
 - (1) 牙体缺损的概念；
 - (2) 牙体缺损修复治疗的四个原则；

- (3) 摩擦力的概念及影响因素。环抱固位形、钉洞固位形、沟固位形、洞固位形的要求及特点;
- (4) 铸造金属全冠牙体预备的步骤和要求;
- (5) 烤瓷熔附金属全冠的设计、牙体预备要求;
- (6) 全瓷冠的概念;
- (7) 嵌体与部分冠的概念, 种类, 牙体预备的要求;
- (8) 桩冠的概念, 适应证, 禁忌证, 固位要求, 制作方法;
- (9) 戴用修复体后引起疼痛、食物嵌塞、龈缘炎、修复体松动、脱落、破裂、折断、穿孔的原因和处理方法。

2. 详细了解

(1) 牙体缺损的病因: 龋病, 牙外伤, 磨损, 楔状缺损, 酸蚀症, 发育畸形。牙体缺损对口腔及全身的影响: 牙体牙髓症状; 牙周症状, 咬合症状, 其它不良影响。修复治疗的适应证及修复前的准备。修复体的种类: 嵌体, 部分冠, 全冠, 桩冠, 种植体牙冠, CAD-CAM;

- (2) 约束力和约束反力、粘接力的概念及影响粘接力的因素;
- (3) 铸造金属全冠的适应证、设计;
- (4) 烤瓷熔附金属全冠适应证与禁忌证;
- (5) 瓷全冠的适应证, 禁忌证, 牙体预备的要求;
- (6) 嵌体和部分冠的适应证, 禁忌证;
- (7) 桩冠的试戴、粘固。

3. 一般介绍

- (1) 铸造金属全冠的制作;
- (2) 烤瓷熔附金属全冠制作要求;
- (3) 嵌体和部分冠蜡型制作;
- (4) 各类预成桩及后牙桩冠的制作方法。

第四章 牙列缺损的固定局部义齿修复

目标

1. 掌握

- (1) 牙列缺损的基本概念和固定义齿修复的特点;
- (2) 固定桥的定义、组成、适应症、生理学基础;
- (3) 固定桥的类型、各类的定义、特点及应用时的注意事项;
- (4) 固定桥修复基牙的选择、固位体设计、桥体设计、连接体设计;
- (5) 牙体制备的注意事项、排龈方法、印模制取。

2. 熟悉

- (1) 固定桥的固位原理、影响固位的因素；
- (2) 固定桥修复的机械力学原理和生物力学分析；
- (3) 固定桥修复后可能出现的问题及处理方法。

3. 了解 固定桥的制作过程。

内容

1. 重点阐述

- (1) 固定义齿的概念及特点；
- (2) 固定义齿的组成及作用；
- (3) 固定桥按结构分类的方法、类型及组成；
- (4) 牙周潜力、牙周膜面积及牙槽骨结构对固定义齿修复的基牙选用的影响；
- (5) 屈应力、挠曲变形及屈矩的概念；
- (6) 固定义齿的固位原理及辅助固位形；
- (7) 桥基牙的设计要求和基牙数的确定；
- (8) 固位体的类型及固位体设计中应注意的问题；
- (9) 桥体应达到的要求，桥体龈端与牙槽嵴粘膜的接触关系，桥体设计中应注意的问题；
- (10) 固定连接体的设计；
- (11) 单个、两个或多个牙缺失的固定桥设计；
- (12) 基牙疼痛引起的原因，龈炎引起的原因。

2. 详细了解

- (1) 牙列缺损给患者带来的咀嚼、发音、美观等方面的影响；
- (2) 固定义齿不同的分类方法，固定桥按结构分类各类型固定桥受力时的运动形式及力的传导方式；
- (3) 固定义齿受力时表面的应力分析，固定义齿受力时基牙牙周组织的应力分析；
- (4) 固定义齿受力时表面的应力分析，固定义齿受力时基牙牙周组织的应力分析；
- (5) 固定义齿受力时表面的应力分析，固定义齿受力时基牙牙周组织的应力分析；
- (6) 缺牙数目、缺牙部位、基牙条件、咬合关系、缺牙区牙槽嵴条件对固定义齿修复的影响以及固定义齿修复对年龄、口腔卫生、余留牙的要求；
- (7) 固位体应具备的条件；
- (8) 桥体的类型，桥体的强度，桥体的排列位置；
- (9) 固定义齿的制作及试戴粘结。

3. 一般介绍

- (1) 上下颌牙的排列关系、基牙受力的运动形式等因素对固定义齿的固位的影响，各种影响固

定义齿稳定性的因素；

- (2) 活动连接体的设计；
- (3) 引起固定桥松动的原因，引起固定桥破损的原因。

第五章 牙列缺损的可摘局部义齿修复

目标

1. 掌握

- (1) 可摘局部义齿的适应症和优缺点；
- (2) 可摘局部义齿的组成及作用；
- (3) Kennedy 牙列缺损分类；
- (4) 可摘局部义齿设计的基本要求；
- (5) 可摘局部义齿的固位与稳定；
- (6) 可摘局部义齿的分类设计。

2. 熟悉

- (1) 可摘局部义齿的类型及支持方式；
- (2) 可摘局部义齿修复临床操作步骤；
- (3) 义齿初戴的注意事项、检查处理、戴牙须知；
- (4) 义齿戴入后可能出现的问题及处理。

3. 了解

- (1) 牙列缺损的其他分类方法；
- (2) 可摘局部义齿制作过程；
- (3) 可摘局部义齿的修理。

内容

1. 重点阐述

- (1) 可摘局部义齿的概念；牙列缺损的概念及修复方法；
- (2) 人工牙的选择原则；
- (3) 基托的概念、作用及基托的要求；
- (4) 固位体的定义、作用及按作用不同的分类；间接固位体的作用及设计原则；RPA 及 RPI 卡环组的组成及作用、要求；
- (5) 连接体的种类、作用和要求；
- (6) Kennedy 牙列缺损分类方法及内容；
- (7) 可摘局部义齿应保护口腔的软硬组织，应有良好的固位，良好的稳定性及良好的支持和合学在可摘局部义齿设计中的应用以及可摘局部义齿的美学要求；

- (8) 义齿的稳定的定义及义齿的不稳定因素，各种不稳定现象的具体处理方法；
- (9) 义齿固位的调节原则；
- (10) Kennedy 第一类牙列缺损的设计，粘膜支持式义齿、混合支持式义齿的设计要点；
- (11) 口腔内基牙和余留牙的调磨；合支托的预备及隙卡沟的预备方法；
- (12) 托盘的选择及印模材料的选择；
- (13) 确定颌位关系的常用方法；
- (14) 观测模型的目的及确定共同就位道的方法；模型倾斜原则；
- (15) 选牙的要求；排前、后牙的原则；
- (16) 基托蜡型的要求；装盒的方法及去蜡填塞塑料和热处理的过程；
- (17) 初戴义齿应该注意的事项；
- (18) 义齿戴入常见问题的处理：如疼痛、固位不良、摘戴困难、咀嚼效率低等。

2. 详细了解

- (1) 可摘局部义齿的优点及适应证禁忌证；
- (2) 铸造支架的优点；
- (3) 可摘局部义齿按结构和支持形式的分类；
- (4) 人工牙的种类；
- (5) 基托的种类；
- (6) 直接固位体的作用及设计；
- (7) 观测线的类型及卡环的类型；
- (8) 卡环的种类、铸造卡环和锻丝卡环、美学卡环的应用；
- (9) 小连接体的作用；
- (10) 王征寿分类法及内容；
- (11) 影响固位力的主要因素，建立生理性合关系必须遵循的原则；
- (12) 常规 Kennedy 第二、三及四类牙列缺损的设计方法；
- (13) 选择基牙的原则及影响基牙受力的因素；
- (14) 前牙、后牙的设计要求；
- (15) 直接固位体和间接固位体的设计影响因素；
- (16) 大、小连接体在设计中应注意的问题；
- (17) 常用的就位道形式的选择；
- (18) 修复前的口腔准备；
- (19) 托盘的选择及印模材料的选择；
- (20) 上合架的操作；

- (21) 模型的最终设计步骤及模型需要预备的部位;
- (22) 工作模型的处理及复制磷酸盐耐火材料模型的方法;
- (23) 弯制不锈钢丝卡环及连接体的方法;
- (24) 熟悉开盒和磨光的方法;
- (25) 戴入后检查的内容和应向患者交待的注意事项;
- (26) 基托折断, 卡环支托折断的修理、人工牙折断脱落或增添的修理、义齿咬合低及重衬的方法。

3. 一般介绍

- (1) Cummer 分类法;
- (2) 前牙深覆合的各种不同的设计方法;
- (3) 铸造支架式义齿和塑料基托义齿设计时应注意的问题;
- (4) 口腔检查的目的和方法;
- (5) 印模的种类及取印模的方法以及如何灌注模型带模铸造的支架蜡型制作;
- (6) 设置铸道及包埋蜡型、焙烧、铸造、喷砂打磨、电解抛光等。

第六章 牙列缺损/缺失的固定-活动义齿修复

目标

- 1. 掌握 附着体义齿的概念、特点。
- 2. 熟悉 附着体义齿的组成、分类。
- 3. 了解
 - (1) 机械附着体义齿和磁性附着体义齿的组成和特点;
 - (2) 了解圆锥型套筒冠义齿的优缺点、适应症与禁忌症、组成与设计、治疗步骤。

内容

- 1. 重点阐述 附着体义齿的概念、特点;
- 2. 详细了解 附着体义齿的组成、分类
- 3. 一般介绍
 - (1) 机械式附着体义齿的组成和临床应用;
 - (2) 圆锥型套筒冠义齿的组成与设计。

第七章 牙列缺失的全口义齿修复

目标

- 1. 掌握
 - (1) 无牙颌的结构特点、解剖标志及分区;
 - (2) 无牙颌组织结构的特点与全口义齿修复的关系;

- (3) 全口义齿的固位和稳定的原理及其影响因素；
- (4) 全口义齿修复的临床操作步骤；
- (5) 牙列缺失对患者口腔颌面部解剖及功能的影响。

2. 熟悉

- (1) 全口义齿修复前的准备；
- (2) 全口义齿的制作过程；
- (3) 全口义齿修复戴牙时的注意事项及其出现的问题和处理。

3. 了解

- (1) 老年患者咀嚼器官的生理特点；
- (2) 单颌全口义齿的特点和修复要求；
- (3) 即刻全口义齿的特点和修复要求。

内容

1. 重点阐述

- (1) 全口义齿的概念、病因、患病率及牙列缺失对患者的影响；
- (2) 口腔中重要解剖标志在全口义齿排牙中参考作用及对义齿伸展的影响；
- (3) 无牙颌的分区、各区的部位及各区对义齿承担合力、保持义齿固位及稳定的作用；
- (4) 全口义齿的固位原理、影响义齿固位的有关因素、影响义齿稳定的有关因素；
- (5) 检查上下颌弓的位置关系、牙槽骨的情况及可能引起过大倒凹的部位；
- (6) 取印模的步骤方法、托盘的选择、个别托盘的制作及印模的要求；
- (7) 模型的要求及后堤区的处理；
- (8) 确定颌位关系、垂直距离和正中关系位记录的操作方法；
- (9) 合堤的制作及其要求；
- (10) 全口义齿排牙的原则，排牙的具体方法；
- (11) 全口义齿平衡合的定义、平衡合的分类、平衡合理论及其在排牙和选磨中的指导作用；
- (12) 全口义齿试戴时应注意的方面：义齿就位，检查义齿的平稳度，检查基托，检查颌位关系，检查咬合关系，检查有无疼痛，选磨的方法和步骤及意义，戴牙指导；
- (13) 引起恶心、疼痛、固位不良、发音障碍、咬唇颊、咬舌的原因咀嚼、功能不好及、心理因素的影响及相应的处理方法；
- (14) 基托折裂和折断部位不同采取的不同的修理方法。

2. 详细了解

- (1) 无牙颌的各个解剖标志的部位及一般解剖标志与制作全口义齿的关系；
- (2) 义齿表面对义齿稳定的影响；

- (3) 病史采集的内容;
- (4) 口腔检查的各个部位及其对义齿修复可能造成的影响;
- (5) 外科手术适应症;
- (6) 印模的分类;
- (7) 模型形成的方法;
- (8) 颌位关系记录的定义;
- (9) 牙合架的分类及用途;
- (10) 全口义齿人工牙的选择;
- (11) 全口义齿蜡型完成及全口义齿形成的步骤;
- (12) 人工牙折断或脱落的修理方法, 全口义齿重衬的分类及其相应的适应症; 重衬的不同方法

及步骤

3. 一般介绍

- (1) 无牙颌患者咀嚼器官的生理特点;
- (2) 无牙颌牙槽嵴粘膜的特点;
- (3) 全口义齿及种植全口义齿的选择;
- (4) 上合架的操作步骤;
- (5) 导致基托折裂和折断的原因。

第八章 牙列缺损/缺失的覆盖义齿修复

目标

- 1. 掌握 覆盖义齿的定义。
- 2. 熟悉 覆盖义齿的生理学基础、适应证与禁忌证、优缺点。
- 3. 了解 覆盖义齿的临床操作步骤及制作过程。

内容

1. 重点阐述

- (1) 覆盖义齿的概念、特点;
- (2) 覆盖义齿修复的生理学基础。

2. 详细了解

- (1) 覆盖义齿的优缺点;
- (2) 覆盖义齿的适应证与禁忌证。

3. 一般介绍

- (1) 覆盖义齿的制作;
- (2) 覆盖义齿的复诊与护理;

(3) 临床病例介绍。

第九章 种植义齿修复

目标

1. 掌握 种植义齿的概念、特点、基本组成。
2. 熟悉 种植义齿的适应证、禁忌证、修复治疗原则。
3. 了解
 - (1) 上部结构与基桩的连接方式；
 - (2) 种植体的种类；
 - (3) 局部种植义齿上部结构的设计和制作。

内容

1. 重点阐述
 - (1) 义齿的概念、特点；
 - (2) 义齿的组成和结构。
2. 详细了解
 - (1) 种植义齿的种类；
 - (2) 种植义齿的修复治疗原则。
3. 一般介绍
 - (1) 局部种植义齿上部结构的设计和制作；
 - (2) 种植义齿的口腔维护。

第十章 颌面缺损修复

目标

1. 掌握 颌面缺损修复的概念。
2. 熟悉 颌面缺损的病因及影响。
3. 了解 颌骨缺损的分类和修复原则与特点。

内容

1. 重点阐述 颌面缺损修复的概念。
2. 详细了解
 - (1) 颌面缺损的病因；
 - (2) 颌面部缺损的影响。
3. 一般介绍
 - (1) 颌骨缺损的分类；
 - (2) 颌骨缺损的修复原则；

- (3) 颌骨缺损的修复特点;
- (4) 颌骨缺损修复的固位方式;
- (5) 上颌骨缺损的序列治疗。

第十一章 牙周病的修复治疗

目标

- 1. 掌握 牙周病修复治疗的生理基础。
- 2. 熟悉 牙周病修复治疗的适应症、修复治疗原则。
- 3. 了解 牙周病修复治疗的治疗方法。

内容

- 1. 重点阐述 牙周病修复治疗的生理基础 。
- 2. 详细了解
 - (1) 牙周病修复治疗的适应症;
 - (2) 牙周病的修复治疗原则。
- 3. 一般介绍
 - (1) 牙周病的修复治疗设计;
 - (2) 牙周病修复治疗方法 。

第十二章 咬合病与颞下颌关节病的修复治疗

自学

五、实验教学目标与内容

实验一 设备熟悉及工作模型的准备

目标

- 1. 掌握 工作模型的灌注工作。
- 2. 熟悉
 - (1) 石膏的调拌技术;
 - (2) 实验室内主要设备的操作方法。

内容

- 1. 仿头模及各种手机的使用。
- 2. 灌注工作模型。

实验二 后牙铸造金属全冠牙体预备、取印模、灌模型

目标

- 1. 掌握

- (1) 后牙铸造金属全冠牙体预备的方法和步骤;
- (2) 用藻酸盐印模材料取模的方法。

2. 熟悉 金属全冠有关理论。

内容

1. 对工作模型上的人工牙（左上颌第一磨牙）进行铸造金属全冠的牙体预备。
2. 用藻酸盐印模材料取模，超硬石膏灌模型。

实验三 前牙烤瓷全冠牙体预备及甲冠制作

目标

1. 掌握
 - (1) 前牙牙体预备的基本要求;
 - (2) 前牙牙体预备的方法步骤及钻针的使用。
2. 熟悉 前牙临床冠的制作方法。

内容

1. 前牙牙体预备的基本方法。
2. 牙体预备工具的使用方法。
3. 前牙全冠牙体预备的步骤及方法。
4. 前牙临床冠的制作方法。

实验四 前牙根管桩道预备及模型制取

目标

1. 掌握 桩冠修复根管预备的步骤和要点。
2. 了解 铸造桩核蜡型的制作步骤和方法。

内容

1. 临床常用桩核分类。
2. 铸造桩核蜡型的制作步骤和方法。
3. 桩冠修复根管预备的步骤和要点。

实验五 后牙邻合金属嵌体牙体预备

目标

掌握

- (1) 后牙邻合金属嵌体牙体预备的方法和步骤;
- (2) 嵌体设计基本原则。

内容

对工作模型上的人工牙（右下颌第一磨牙）进行邻合金属嵌体牙体预备。

实验六 前牙烤瓷固定桥的牙体预备

目标

掌握

- (1) 桥体基牙预备的基本要求;
- (2) 前牙桥体基牙预备的方法步骤。

内容

1. 桥体基牙预备的基本要求。
2. 前牙桥体基牙预备的方法和步骤。
3. 桥体基牙预备与单冠预备的异同。

实验七 可摘局部义齿的制作

一、后牙简单活动桥卡环弯制

目标

1. 掌握 活动桥锻丝卡环的弯制方法。
2. 熟悉 模型观测和导线的画法。

内容

1. 模型观测、画导线，模型设计。
2. 填除倒凹。

二、后牙简单活动桥蜡型制作

目标

1. 掌握 后牙可摘局部义齿蜡型制作方法和步骤。
2. 熟悉 所学雕刻牙体的解剖外形。

内容

1. 蜡型的制作要求。
2. 蜡型制作的方法和步骤。
3. 基托蜡型的制作。

三、后牙简单活动桥装盒、去蜡、冲胶、热处理、开盒、打磨抛光

目标

1. 掌握
 - (1) 装盒方法和步骤;
 - (2) 去蜡、充填塑料的方法和热处理的程序和方法;
 - (3) 开盒、打磨抛光的方法和步骤以及打磨的基本原则。
2. 了解 装盒的类型

内容

1. 讲解装盒的方法。
2. 示教活动义齿的装盒。
3. 烫盒和去蜡
4. 充填人工牙和基托塑料。
5. 热处理、固化。
6. 开盒、打磨抛光

实验八 全口义齿的制作

一、全口义齿印模的制取和灌模

目标

1. 掌握
 - (1) 全口印模的范围、要求;
 - (2) 两次印模的操作步骤。
2. 了解 无牙颌的解剖标志, 各标志名称、部位、组织特性, 以及与全口义的关系。

内容

示教全口印模的操作步骤

二、全口义齿确定颌位关系

目标

1. 掌握 颌位记录及转移的步骤和方法; 加深对无牙颌颌位基础理论的理解。
2. 了解 牙合托制作要求, 掌握牙合托制作方法。

内容

1. 在上、下无牙颌工作模型上制作蜡(或塑料)基托及蜡牙合堤。
2. 在仿生头颅模型上确定颌位关系并转移至牙合架上。

三、全口排牙

目标

熟悉 全口人工牙排列的基本原则和操作方法。

内容

示教全口人工牙排列的基本原则和操作方法。

四、全口装盒、去蜡、冲胶、热处理、开盒、打磨抛光

目标

掌握

- (1) 装盒方法和步骤;

- (2) 去蜡、充填塑料的方法和热处理的程序和方法；
- (3) 开盒、打磨抛光的方法和步骤以及打磨的基本原则。

内容

1. 讲解装盒的方法。
2. 示教活动义齿的装盒、烫盒和去蜡。
3. 示教充填人工牙和基托塑料。
4. 示教热处理、固化、开盒、打磨抛光。

六、措施与评价

(一) 措施

1. 理论授课全程采用多媒体等教学手段介绍《口腔修复学》的基础理论，基本知识和基本技能，运用修复体模型、图片、图表、幻灯片、教学电影等直观教具，抽象的内容形象化，使学生更易理解，大大提高教学效果。

2. 组织学生自行选题，通过校园网查阅相关文献，进行自学、讨论，写出读书报告，择其优秀者制作 PPT，在班内进行汇报，充分调动学生的学习积极性，培养学生独立发现问题、分析问题及解决问题的能力，教学模式由知识传授型向能力培养型转变。

3. 实验室教学主要采用小讲课、观看录像或实体模型、教师示教、学生操作等形式，口腔实验室购置有 40 台日本日进仿头模，使学生操作尽可能地模拟临床，为学生最终走向工作岗位打下坚实的基础。每次实验结束，教师进行个别点评、打分和总结，学生需提交实验报告。

4. 注重临床实习环节，全部由经验丰富的老师进行带教，学生通过临床实习，基本掌握口腔常见修复体的临床操作。

(二) 评价

1. 教研室根据教务处制定的教师教学质量评价表，有教师本人、学生、教研室其他同志参加，在学期中和学期末进行授课质量评价。定期召开学生座谈会，征求学生对授课的意见，及时改进和提高。

2. 根据教学大纲，对学生进行期末理论和实验能力考试，其中理论考试占成绩比例 70%，实验考评占成绩比例 30%。

编写 王敏雅
审校 林瑞峰

《口腔颌面医学影像诊断学》教学大纲

适用口腔医学专业

一、课程简介

口腔颌面医学影像诊断学是口腔医学专业的一门重要基础学科，是口腔临床医学与口腔基础医学之间的一门桥梁学科。其目的是使学生了解口腔影像检查设备的基本原理，常用的基本技术和手段，掌握口腔颌面部组织的正常解剖结构，口腔临床工作中的常见病、多发病的影像学表现和鉴别诊断，为以后学习临床课程、实验研究以及以后参加临床工作打下良好的基础。本学科采用理论与实验两种教学方法，教学中要求理论联系实际，重在培养学生的实际应用能力，只有能解读影像片子，才有可能确定病人的具体问题，制定相应的治疗方案。本课程适用口腔医学 5 年制本科专业，总学时 44 学时，包含理论课 24 学时，实验课 20 学时，总学分 2.5 分。

二、课程目标

（一）基本理论知识

本课程以口腔颌面部 X 线平片检查和 CBCT 检查的影像学表现为主，以根尖片、曲面断层片的影像学表现为重点。学完本课程应达到以下基本要求：

1. 电离辐射的基本原理、对颌面部正常组织的影响、口腔 X 线检查设备的基本原理。
2. 放射防护的基本原则以及口腔 X 线检查的防护知识与措施。
3. 口腔影像学检查技术，正常图像的解读。
4. 掌握牙及牙周疾病、颌面骨炎症、颌面骨骨折、口腔颌面部囊肿、肿瘤、瘤样病变的影像学表现及鉴别诊断。

（二）基本技能

1. 熟悉口腔影像学检查技术，正常图像的解读。
2. 掌握牙及牙周疾病、颌面骨炎症、颌面骨骨折、口腔颌面部囊肿、肿瘤、瘤样病变的影像学表现及鉴别诊断。

（三）基本素质

具有热爱口腔医学事业，培养对病残者的爱心，良好的心理素质、服务态度和良好的职业道德。拥有现代口腔医学意识，用“三级预防”的观念对待患者，尽量减少患者病痛的机会。

三、学时分配

序号	名称	讲课	讨论课	实验课
1	绪论、口腔放射生物学	2		
2	口腔放射生物学、口腔 X 线检查的防护	2		
3	X 线平片	4		8
4	牙及牙周疾病	4		8
5	颌面骨炎症	2		4
6	颌面骨骨折、口腔颌面部囊肿	2		
7	口腔颌面部肿瘤和瘤样病变	2		
8	系统疾病在口腔及颅、颌面骨的表现唾液腺疾病	2		
9	颞下颌关节疾病	2		
10	口腔种植放射学简介	2		
	合 计	24		20

四、理论教学目标与内容

第一章 绪论

目标

了解 影像学的发展历史，口腔影像学的发展历史。

内容

1. 重点阐述 口腔颌面医学影像学的学科内容。
2. 一般介绍 口腔颌面医学影像的发展简史。

第二章 口腔放射生物学

目标

1. 掌握 电离辐射的种类和对正常口腔颌面部组织的影像。
2. 了解 电离辐射的物理化学基础及相关学说。

内容

1. 重点阐述 放射防护三个原则及保持距离四个方面。
2. 详细了解 放射生物学损害，主要是对于皮肤、眼睛、骨髓、甲状腺及性腺的影响。

第三章 口腔 X 线检查的防护

目标

1. 掌握 放射防护三原则及口腔颌面 X 线检查防护四个方面的纲要。
2. 了解 口腔 X 线检查的防护的具体措施。

内容

重点阐述 口腔颌面 X 线检查防护四个方面的纲要。

第四章 医学影像检查技术及正常图像

目标

1. 掌握 口内 X 线片、口外 X 线片检查技术、方法及种类，正常口腔颌面部解剖结构在各种 X 线片上的表现。
2. 熟悉 口腔 X 线检查的种类和方法。
3. 了解 口腔科 X 线机、曲面断层机、CBCT 的结构及成像原理。

内容

1. 重点阐述

(1) X 线平片检查（根尖片、合翼片、合片、下颌骨侧位片、下颌骨后前位片、下颌生支切线位片、华特位片、颅底位片、颧弓位、颞下颌关节侧斜位片、髁状突经咽侧位片、x 线头影测量片）；

(2) 体层摄影检查（上颌侧位体层片、上颌后前位体层片、颞下颌关节侧位体层片、曲面体层摄影片。

2. 详细了解 口腔颌面专用 X 线机。

3. 一般介绍

(1) 普通造影检查 涎腺造影检查；颞下颌关节造影检查；

(2) 数字减影造影检查；

(3) CT 检查；

(4) 超声检查；

(5) 放射性核素显像；

(6) 磁共振成像检查。

第五章 牙及牙周疾病

目标

1. 掌握 龋病、牙髓病、根尖周病、牙周病的线表现及检查方法。
2. 掌握 牙发育异常、牙外伤、牙根折裂的 X 线表现及图像。
3. 了解 龋病、牙髓、根尖周病、牙周病的病理特点。

内容

1、重点阐述

(1) 龋病；

(2) 牙髓病（牙髓钙化；牙内吸收）；

(3) 根尖周病变及其他（根尖周肉芽肿；根尖周脓肿；根尖周囊肿；急性根尖炎；致密性骨炎；牙骨质增生）。

2、详细了解

(1) 牙齿发育异常（畸形中央尖；畸形舌侧窝；牙齿数目异常：先天性牙缺失、额外牙；阻生牙）；

(2) 牙周炎常用的 X 线检查方法。

3. 一般介绍

(1) 牙外伤（牙脱位；牙折）；

(2) 牙根折裂。

第六章 颌面骨炎症

目标

1. 了解 婴幼儿颌骨骨髓炎、Garre 骨髓炎、下颌骨弥漫性硬化性骨髓炎、颌骨化学性坏死的临床和 X 线表现。

2. 掌握 牙源性化脓性颌骨骨髓炎、放射性颌骨坏死、牙源性上颌窦炎的病因、临床和 X 线表现。

内容

1. 重点阐述

(1) 中央性颌骨骨髓炎；

(2) 边缘性颌骨骨髓炎。

2. 一般介绍

(1) 颌骨放射性骨髓炎；

(2) 颌骨化学性坏死。

第七章 颌面部囊肿、肿瘤和瘤样病变

目标

1. 了解 鼻腭管囊肿的临床表现及 X 线表现。

2. 掌握 含牙囊肿、牙源性角化囊性瘤、成釉细胞瘤、牙瘤、骨瘤的临床分型及其 X 线表现。

内容

1. 重点阐述 颌骨囊肿与瘤样病变。

- (1) 颌骨囊肿；
 - (2) 成釉细胞瘤；
 - (3) 骨纤维异常增殖症。
2. 详细了解 颌骨恶性肿瘤。
- (1) 颌骨恶性肿瘤；
 - (2) 颌面部软组织恶性肿瘤。

第八章 颌面骨骨折

目标

- 1. 熟悉 颧骨、颧弓骨折的分类、X 线表现。
- 2. 掌握 牙槽突折、根折、下颌骨骨折、上颌骨骨折的分型和 X 线表现以及 X 线的异物定位。

内容

重点阐述

- (1) 骨折 X 线表现、骨折的愈合；
- (2) 牙槽骨骨折；
- (3) 下颌骨骨折；
- (4) 上颌骨骨折；
- (5) 颧骨、颧弓骨折。

第九章 系统疾病在口腔及颅、颌面骨的表现

目标

- 1. 掌握 颌面骨骨纤维异常增殖症 X 线表现。
- 2. 熟悉 朗格汉斯组织细胞增生症颅骨、颌骨改变的 X 线表现。
- 3. 了解 白血病及糖尿病可能出现的颌骨病变的 X 线征象。

内容

- 1. 重点阐述 朗格汉斯组织细胞增生症；骨纤维异常增殖症。
- 2. 一般介绍 白血病、糖尿病。

第十章 唾液腺疾病

目标

- 1. 掌握 涎石病、涎痿、唾液腺炎症、唾液腺良性肥大及舍格伦综合征的 X 线表现。
- 2. 熟悉 唾液腺良、恶性肿瘤的影像学特点。

内容

1. 重点阐述

- (1) 唾液腺发育异常；
- (2) 唾液腺结石病。

2. 详细了解

- (1) 涎瘘；
- (2) 唾液腺炎症；
- (3) 唾液腺肿瘤。

第十一章 颞下颌关节疾病

目标

1. 掌握 颞下颌关节紊乱病、颞下颌关节强直及颞下颌关节脱位的影像学诊断。
2. 熟悉 与颞下颌关节紊乱病鉴别的相关的影像学特点。

内容

详细了解

- (1) 颞下颌关节紊乱病；
- (2) 颞下颌关节强直；
- (3) 颞下颌关节脱位。

第十二章 口腔颌面部介入放射学

目标

了解 血管性介入放射学在口腔颌面部的应用价值、并发症及其防治。

内容

一般介绍 血管性介入放射学在口腔颌面部的应用价值、并发症及其防治。

第十三章 口腔种植放射学简介

目标

了解 相关技术操作要领、适应症、常见的并发症及处理方法。

内容

一般介绍

- (1) 曲面口腔体层摄影；
- (2) 上颌正侧位体层摄影；
- (3) 根尖片（牙合）片；
- (4) 颌骨横断面曲面体层摄影；

(5) CT 检查。

五、实验教学目标与内容

实验一 X 线平片（一）

目标

掌握 根尖片的投照技术。

内容

- (1) 分角线投照技术；
- (2) 平行投照技术；
- (3) 分角线与平行投照技术的对比。

实验二 X 线平片（二）

目标

了解 合翼片、华氏位片、侧位片等的投照技术

内容

不同方法使用的投照技术及正常影像

实验三 全景片的拍摄（一）

目标

掌握 曲面体层片的投照技术

内容

全口、下颌骨、上颌骨位曲面体层的投照技术

实验四 全景片的拍摄（二）

目标

掌握 曲面体层片正常影像

内容

全口、下颌骨、上颌骨位曲面体层的正常影像

实验五 颌面骨炎症、口腔颌面部囊肿、肿瘤及瘤样病变

目标

掌握 颌骨炎症及瘤样病变等的病理影像学表现

内容

重点阐述 颌骨炎症、囊肿、瘤样病变的影像学表现

六、措施与评价

（一）措施

1. 教研室高度重视教学工作，每学期选派有经验的教师任课。任课教师必须写出完整书面教案、制作多媒体课件，并集体备课。新教师带课前作出预试讲。
2. 以教学大纲为指导，理论教学于副高以上职称或具有硕士以上学位教师为主，进行大班授课。
3. 提倡启发式教学和课堂讨论与提问，提高学生综合分析思维能力，巩固所学知识。
4. 应用多媒体教学手段结合板书教学，加深学生记忆和实际操作印象，以利于开拓学生的视野，提高学生兴趣。
5. 由于教学时数所限，鼓励学生养成自学和独立思考的习惯，部分理论留念教教学内容由学生以自学形式完成。
6. 推荐课外参考资料，以利于培养学生的自学、独立思考、综合分析和思维能力，为将来的临床和科研工作打下基础。
7. 组织教师和邀请有关领导、教学管理人员听课，搞好教学监督，提高教学质量。课后听取学生、听课教师、领导对教学的反映，学期结束总结教学情况，发扬长处，改正不足，提高教学质量。
8. 见习期间，要有教师专门带教，每位教师带见习学生 1-2 名。重点指导学生临床操作技能，门诊及病房病历书写、组织好典型病历讨论，不断总结经验，从中学习疾病的诊断原则。
9. 临床实习期间，要让学生细致观察病人，逐步掌握常见病症的诊断方法及注意事项、治疗方法。使学生具有独立诊断这些疾病及操作的能力，实习结束进行考核。

（二）评价

1. 教研室根据教务处制定的教师教学质量评价表，由教师本人、学生、教研室其他同事参加，在学期中和学期末进行授课质量评价。定期召开学生座谈会，征求学生对授课的意见，及时改进和提高。
2. 根据教学大纲，对学生进行期末理论和实际动手能力考试，实习末和见习末分别进行实际动手能力考核。

编写 曾雪琴

审校 高 鹏

《口腔颌面外科学》教学大纲

适用口腔医学专业

一、课程简介

口腔颌面外科学是口腔医学的重要组成部分，它是以研究口腔器官（牙、牙槽骨、唇、颊、舌、腭、咽等）、面部软组织、颌面诸骨（上颌骨、下颌骨、颧骨等），颞下颌关节、涎腺以及颈部某些疾病的预防和外科治疗为主要内容的学科。

二、课程目标

（一）基本理论知识

口腔颌面外科的教学（包括理论讲授、临床示教、临床实习和生产实习），要求学生能全面了解口腔颌面外科的业务范围、发展趋向及今后需要进一步解决的问题，熟悉有关口腔颌面外科疾病的基础理论知识。

（二）基本技能

掌握常口腔颌面外科学的基本操作技能。

（三）基本素质

培养学生科学严谨的临床思维方法和独立工作的能力、严肃认真的工作作风以及良好的医德医风，以便将来更好地为患者服务。

三、学时分配

章节	教学内容	理论学时
第一章	绪论	2
第二章	口腔颌面外科基础知识与基本操作	2
第三章	口腔颌面外科麻醉、镇痛及重症监护	2
第三章	口腔颌面外科麻醉、镇痛及重症监护	2
第四章	牙及牙槽外科	2
第四章	牙及牙槽外科	2
第四章	牙及牙槽外科	2
第五章	口腔种植外科	2
第五章	口腔种植外科	2
第六章	口腔颌面部感染	2
第六章	口腔颌面部感染	2
第七章	口腔颌面部损伤	2
第八章	口腔颌面部肿瘤	2
第九章	唾液腺疾病	2
第九章	唾液腺疾病	2
第十章	颞下颌关节疾病	2
第十章	颞下颌关节疾病	2
第十一章	颌面部神经疾患	2
第十二章	先天性唇、腭裂和面裂	2
第十三章	牙颌面畸形	2
第十四章	颌骨牵张成骨在口腔颌面外科的应用	2
第十五章	口腔颌面部后天畸形和缺损	2
第十六章	功能性外科与计算机辅助外科	2
	合 计	72

序号	实验项目	实验学时
一	口腔颌面外科临床检查及病例书写作	6
二	口腔颌面外科基本操作技术	6
三	口腔颌面外科局部麻醉	6
四	各类牙拔除的步骤和方法	3
五	拔牙术相关解剖及基本操作	3
六	各类普通牙拔除术临床实习	3
七	阻生牙拔除术	3
八	观看种植义齿和牙槽外科手术光盘	3
九	颌骨骨折诊断与处理	3
十	口腔颌面部肿瘤	3
十一	观看口腔颌面部骨折手术复位坚强内固定术和口腔癌颈淋巴结清扫术的光盘	3
十二	先天性唇腭裂	3
	合 计	45

四、理论教学目标与内容

第一章 绪论

介绍口腔颌面外科学的范围、内容、任务和简史，我国口腔颌面外科学的成就与贡献、现状与今后发展方向。介绍国外口腔颌面外科简况。

第二章 口腔颌面外科麻醉与镇痛

第一节 局部麻醉

1. 掌握

- (1) 局麻药物的种类、性能及使用剂量。
- (2) 局部浸润麻醉的方法。
- (3) 各种阻滞麻醉的范围及操作方法。
- (4) 上牙槽后神经阻滞麻醉法。
- (5) 腭前神经阻滞麻醉法。
- (6) 鼻腭神经阻滞麻醉法。
- (7) 眶下神经阻滞麻醉法。
- (8) 下牙槽神经、舌神经、颊神经阻滞麻醉法。

2. 熟悉 局麻的并发症及其防治。

3. 了解 冷冻麻醉、表面麻醉、针刺麻醉的适应症及操作方法。

第二节 全身麻醉

了解 口腔颌面外科手术全麻的特点。

第三节 镇痛

了解

- (1) 疼痛的原理及镇痛方法；
- (2) 常用的镇痛药物的治疗作用及副反应。

第四节 重症监护

了解

- (1) 重症监护的概念和分类；
- (2) 口腔颌面外科重症监护要点。

第三章 牙及牙槽外科

第一节 牙拔除术

1. 掌握 拔牙的适应症、禁忌症。
2. 熟悉 各种拔牙器械的使用方法；牙根拔除方法。

第二节 阻生牙拔除术

熟悉

- (1) 阻生牙的阻生原因及拔除适应症；
- (2) 各型阻生牙的阻力消除及拔除方法；
- (3) 阻生牙拔除术中、术后可能出现的并发症及防治原则。

第三节 心血管病患者牙拔除术

熟悉 心血管病患者拔牙术的术前准备及术中、术后注意事项。

第四节 拔牙创的愈合

了解 拔牙创的愈合过程。

第五节 牙拔除术的并发症

熟悉 各类牙拔除术可能出现的术中、术后并发症及防治原则。

第六节 牙槽外科手术

1. 掌握 牙槽嵴修整术、唇、舌系带矫正术方法。
2. 了解 骨隆突修整术、唇颊沟加深术、牙槽嵴增高术、口腔上颌窦瘘修补术及其他牙槽部手术方法及处理原则。

第四章 种植外科

第一节 概论

1. 了解 口腔种植学的发展。
2. 熟悉 口腔种植体分类及材料。

第二节 口腔种植的生物学基础

1. 掌握 种植体的生物学基础。
2. 了解 影响种植体骨结合的因。

第三节 口腔种植外科的应用解剖

1. 熟悉 缺牙后牙槽突的改变；牙槽嵴萎缩的分类。
2. 了解 上下颌骨种植的应用解剖。

第四节 口腔种植手术

1. 掌握 口腔种植适应证、手术原则、步骤。
2. 熟悉 治疗程序及牙种植体植入的原则。

第五节 种植牙区骨量不足的处理

熟悉 骨量不足的处理方法。

第六节 颌骨缺损种植功能重建

了解

- (1) 上下颌骨缺损种植功能重建；
- (2) 颌骨缺损种植功能重建的适应证、手术要点。

第七节 种植手术并发症及种植义齿的成功标准

熟悉 种植手术的并发症及种植义齿成功的标准。

第五章 口腔颌面部感染

第一节 概论

1. 了解 口腔颌面部解剖生理的特点与炎症的关系。
2. 掌握
 - (1) 口腔颌面部炎症的感染途径。
 - (2) 口腔颌面部炎症的临床表现及诊断方法。
 - (3) 口腔颌面部炎症的四大治疗原则（全身治疗原则、局部治疗原则、药物治疗原则、手术治疗原则）。
 - (4) 脓肿切开引流术的指征及注意事项。

第二节 智齿冠周炎

1. 了解 冠周炎的病因。
2. 熟悉 冠周炎的临床表现。
3. 掌握 智齿冠周炎合并间隙感染的可能扩散途径及并发症；冠周炎的治疗原则。

第三节 口腔颌面部间隙感染

1. 熟悉 颌面部常见间隙的解剖学范围和内容；牙源性感染与腺源性感染、化脓性细菌感染与坏死性细菌感染的异同点。

2. 掌握 常见间隙（颌下间隙、颊间隙、嚼肌间隙、翼颌间隙、口底多间隙）感染来源、扩散途径及治疗要点。

第四节 颌骨骨髓炎

1. 了解 上下颌骨的解剖学特点与骨髓炎的关系；婴幼儿骨髓炎的特点及处理原则。
2. 掌握 边缘性颌骨骨髓炎的临床表现及诊断。
3. 熟悉
 - (1) 中央性颌骨骨髓炎的临床表现及诊断。
 - (2) 中央性颌骨骨髓炎与边缘性颌骨骨髓炎的鉴别诊断。
 - (3) 化脓性颌骨骨髓炎的治疗原则及手术指征。
 - (4) 放射性颌骨骨髓炎的病因、临床特征及预防措施。

第五节 面颈部淋巴结炎

了解 急慢性淋巴结炎的临床表现、诊断及鉴别诊断。

第六节 面部疔痈

1. 熟悉 疔痈的临床表现及治疗原则。
2. 了解 疔痈的常见并发症。

第七节 颌面部特异性感染

了解

- (1) 颌面骨结核病的病因学、临床表现特点及防治原则；
- (2) 颌面部放线菌病；
- (3) 颌面部梅毒。

第六章 口腔颌面部损伤

第一节 概论

掌握 口腔颌面部损伤的特点。

第二节 口腔颌面部损伤伤员的急救

1. 掌握 口腔颌面部损伤的急救处理原则。
2. 熟悉 环甲膜穿刺术及气管切开术。

第三节 口腔颌面部软组织损伤

1. 掌握 软组织损伤的分类、临床特点；清创术的原则、方法。
2. 熟悉 各类软组织损伤处理的特点。

第四节 牙和牙槽突损伤

掌握 牙齿及牙槽突损伤的诊断和处理方法。

第五节 颌骨骨折

1. 熟悉

- (1) 上下颌骨的解剖特点与骨折的关系；
- (2) 下颌骨的解剖特点、骨折好发部位；
- (3) 颌骨骨折复位、牵引、固定的方法，熟悉坚强内固定技术特点。

2. 掌握

- (1) 上颌骨骨折的类型；
- (2) 上颌骨骨折的诊断要点、处理原则；
- (3) 下颌骨骨折的临床表现、影响骨折片移位的因素；
- (4) 下颌骨骨折的处理原则；
- (5) 颌骨骨折复位的标准。

3. 了解

- (1) 骨折线上牙处理的原则；
- (2) 儿童骨折和老年无牙患者骨折的特点。

第六节 颧骨及颧弓骨折

1. 掌握 颧骨、颧弓骨折的临床表现、诊断、处理原则。
2. 熟悉 颧骨、颧弓骨折的治疗方法。

第七节 鼻骨骨折

了解 鼻骨骨折的临床表现、诊断及治疗方法。

第八节 眼眶骨折

熟悉 眶爆裂骨折的概念、发生机理、临床表现和治疗原则。

第九节 全面部骨折

1. 了解 全面部骨折的概念及病因。
2. 熟悉 全面部骨折的临床表现和诊断要点。
3. 掌握 全面部骨折的治疗原则。

第十节 颌面部交通事故伤

1. 了解 颌面交通事故伤的分类及评分标准。
2. 掌握 眶底骨折的主要临床表现及处理原则。

第十一节 骨折的愈合

掌握 骨折愈合的机理、颌骨骨折愈合特点。

第十二节 口腔颌面部战伤

了解

- (1) 口腔颌面部各类战伤的特点；
- (2) 颌面部烧伤、核武器伤、化学性复合伤的致伤原理及处理原则。

第七章 口腔颌面部肿瘤

第一节 概论

1. 掌握

- (1) 口腔颌面部良性肿瘤、恶性肿瘤的临床表现、鉴别诊断、命名方法；
- (2) 口腔颌面部肿瘤的治疗原则。

2. 熟悉

- (1) 癌和肉瘤的鉴别；
- (2) 口腔颌面部肿瘤的临床检查及诊断，熟悉 X 线、B 超、CT 等检查在颌面部肿瘤的诊断意义；
- (3) 肿瘤的基本治疗方法；
- (4) 肿瘤细胞增值周期；
- (5) 肿瘤颌面部恶性肿瘤的化疗方法、常用药物、药物不良反应及处理方法和了解化疗的进展。

了解放疗原理及方法，掌握肿瘤放疗前的口腔准备。

3. 了解 口腔恶性肿瘤的 TNM 分期标准。

第二节 口腔颌面部囊肿

1. 掌握

- (1) 颌面部囊肿的分类；
- (2) 牙源性囊肿的临床表现、X 线特点、诊断治疗原则、治疗方法；
- (3) 皮脂腺囊肿、鳃裂囊肿、甲状舌管囊肿、皮样囊肿的临床表现、鉴别要点。

2. 熟悉 颌骨发育囊肿的临床及 X 线特点。

3. 了解 血外渗囊肿的病因、临床特点。

第三节 良性肿瘤和瘤样病变

1. 掌握

- (1) 牙龈瘤、血管瘤、淋巴管瘤的临床表现特点、病理分型、治疗方法；
- (2) 造釉细胞瘤、骨化性纤维瘤的临床特点、X 线表现、鉴别诊断和治疗原则。

2. 熟悉 色素痣、嗜酸性增生性淋巴肉芽肿的临床特点。

3. 了解

- (1) 神经源性肿瘤的特点、鉴别诊断；
- (2) 骨源性肿瘤的临床表现特点、治疗原则；
- (3) 嗜酸性粒细胞增生性肉芽肿。

第四节 恶性肿瘤

1. 掌握

- (1) 颌面部恶性肿瘤的共性特点；
- (2) 舌癌、上颌窦癌、牙龈癌、中央性颌骨癌的临床表现、特点、诊断及治疗原则。

2. 熟悉

- (1) 口腔癌与肉瘤临床表现异同点；
- (2) 恶性淋巴瘤、恶性黑色素瘤的临床表现特点、治疗原则和方法。

3. 了解 口腔颌面部恶性肿瘤的治疗方法和预后。

第八章 唾液腺疾病

第一节 唾液腺炎症

1. 掌握

- (1) 涎石病的临床表现和治疗原则；
- (2) 急性化脓性腮腺炎及慢性复发性和阻塞性腮腺炎的临床表现及治疗原则。

2. 熟悉 急性化脓性腮腺炎的临床表现和鉴别诊断。

3. 了解

- (1) 颌下腺炎的诊断及治疗方法；
- (2) 涎腺结核的诊断。

第二节 唾液腺损伤和涎瘘

1. 掌握 涎瘘的诊断。

2. 了解 涎瘘的治疗。

第三节 舍格伦综合症

1. 熟悉 舍格伦综合症的临床表现。

2. 了解 舍格伦综合症的病因及病理改变。

第四节 唾液腺瘤样病变

1. 掌握 舌下腺囊肿的临床表现和治疗原则。

2. 熟悉 腮腺囊肿的诊断；唾液腺良性肥大的临床表现和鉴别诊断。

第五节 唾液腺肿瘤

1. 掌握

- (1) 腮腺混合瘤恶变的临床表现、诊断和治疗原则；
- (2) 沃辛瘤的诊断和治疗。

2. 熟悉

- (1) 腮腺区的应用解剖；
- (2) 唾液腺肿瘤的诊治原则；
- (3) 唾液腺良恶性肿瘤的临床表现；
- (4) 腺样囊性癌、粘液表皮样癌的临床特点。

第九章 颞下颌关节疾病

第一节 颞下颌关节紊乱病

1. 掌握 颞下颌关节紊乱病的临床表现。
2. 熟悉
 - (1) 颞下颌关节紊乱病的病因；
 - (2) 颞下颌关节紊乱病的分类、分型和基本症状；
 - (3) 颞下颌关节紊乱病的防治原则。
3. 了解 颞下颌关节的解剖结构及运动特点。

第二节 颞下颌关节脱位

1. 掌握 颞下颌关节急性前脱位的诊断与治疗。
2. 了解 多发性脱位的病因及治疗；陈旧性脱位的治疗。

第三节 颞下颌关节强直

掌握 颞下颌关节内强直和颞下颌关节外强直的病因、临床表现、诊断、鉴别诊断和治疗原则。

第四节 阻塞性睡眠呼吸暂停综合症

1. 掌握 阻塞性睡眠呼吸暂停综合症（OSAS）的定义。
2. 熟悉 阻塞性睡眠呼吸暂停综合症的病因和临床表现。
3. 了解 阻塞性睡眠呼吸暂停综合症的治疗。

第十章 颌面部神经疾患

第一节 三叉神经痛

1. 掌握 三叉神经疼的临床表现、诊断及鉴别诊断。
2. 了解 三叉神经疼的病因和治疗。

第二节 舌咽神经痛

熟悉 舌咽神经痛的临床表现、诊断及鉴别诊断。

第三节 非典型性面痛

了解 非典型性面痛的概念和特点；各类非典型性面痛的特点和治疗方法。

第四节 面神经麻痹

1. 掌握 永久性面神经麻痹的临床表现。
2. 熟悉 贝尔氏面瘫的定位诊断及治疗。
3. 了解 永久性永久性病因和治疗；贝尔氏面瘫的病因。

第五节 面肌痉挛

1. 熟悉 面肌抽搐的临床表现。

2. 了解 面肌抽搐的诊断和治疗。

第六节 味觉出汗综合征 (Frey 综合征)

了解 Frey 综合征的意义和临床表现; Frey 综合征的治疗方法。

第七节 颈交感神经麻痹综合征 (Horner 综合症)

了解 Horner 综合症的病因; Horner 综合症的临床表现。

第八节 流涎症

了解

- (1) 流涎症的分类;
- (2) 流涎症的临床表现;
- (3) 流涎症的治疗。

第十一章 先天性唇、面裂和腭裂

第一节 胚胎发育与发病因素

1. 熟悉 口腔颌面部的胚胎发育过程及面突融合理论; 唇腭裂及其它面裂畸形的形成理论。
2. 了解 面部发育畸形的发病因素。

第二节 唇裂

1. 掌握 唇裂的临床分类、术前准备和术后处理注意事项。
2. 熟悉 单侧唇裂修复术的设计原理、Millard 和 Tennison 两法的优缺点。
3. 了解 双侧唇裂修复术的适应症和设计方法; 唇裂术后畸形的类型。

第三节 面横裂、正中裂及面斜裂

了解

- (1) 颅面裂的分类基础;
- (2) 面横裂、正中裂及面斜裂的成因、分类及修复原则。

第四节 腭裂

1. 掌握 腭裂的临床分类、手术目的及原则。
2. 熟悉 术前准备及术后处理; 腭裂术后并发症及其原因。
3. 了解 腭裂修复术的基本方法、了解语音矫正的意义; 唇腭裂序列治疗的意义和主要内容。

第五节 牙槽突裂

了解 牙槽突裂的分型、修复时机及修复原则。

第十二章 牙颌面畸形

1. 了解

- (1) 颌骨发育畸形的分类、诊断方法和治疗原则。
- (2) 临床常用的正颌外科手术。

- (3) 牵张成骨技术程序和临床应用。
2. 熟悉 骨牵张成骨术的基本概念、原理。

五、实验教学目标与内容

实验一 口腔颌面外科临床检查及病例书写

掌握

- (1) 口腔颌面外科临床检查方法和正确描述方法；
- (2) 口腔颌面外科门诊病例的书写。

实验二 口腔颌面外科基本操作技术

掌握

- (1) 头面颈部消毒铺巾法、基本包扎技术；
- (2) 常用手术器械识别及其使用方法，切开、缝合、打结、及拆线方法。

实验三 口腔颌面外科局部麻醉

1. 熟悉 口腔各种局部麻醉的方法和步骤。
2. 掌握 下牙槽神经阻滞麻醉。

实验四 各类牙拔除的步骤和方法

1. 掌握 各类拔牙器械名称、类型、形态、基本功能和选择原则；各类拔牙器械的握持方法。
2. 熟悉 牙槽突常用手术切口、黏骨膜瓣翻瓣和缝合的方法。

实验五 拔牙术相关解剖及基本操作

掌握

- (1) 各种牙的牙根解剖形态、周围骨质、相邻重要解剖结构；
- (2) 牙钳、牙挺使用基本规范；
- (3) 拔牙基本步骤。

实验六 各类普通牙拔除术临床实习

熟悉

- (1) 临床拔牙术接诊程序；
- (2) 拔牙适应症、禁忌症的把握；
- (3) 各类普通牙拔除术的临床操作；
- (4) 拔牙病历书写。

实验七 阻生牙拔除术

了解 下下颌阻生第三磨牙拔除术的要点。

实验八 观看种植义齿和牙槽外科手术光盘

1. 掌握 口腔种植手术的原则、步骤。
2. 熟悉 种植义齿、牙槽外科手术的目的和手术时间。

实验九 颌骨骨折诊断与处理

掌握 骨折治疗中常用的各种夹板的适应症、操作方法。

实验十 口腔颌面部肿瘤

1. 掌握 专科病史的采集、写法及要求。
2. 熟悉 口颌颈部肿物的检查方法、淋巴结检查方法、正确的读片方法及不同性质肿瘤的 X 线、CT 和 MRI 表现、活组织检查。

实验十一 观看口腔颌面部骨折手术复位坚强内固定术和

口腔癌颈淋巴结清扫术的光盘

1. 熟悉 口腔颌面部损伤的诊治原则和颈清的合理术式方法。
2. 了解 口腔颌面部骨折的最新治疗方法

实验十二 先天性唇腭裂

1. 掌握 先天性唇腭裂专科病史采集、检查及病例书写方法。
2. 熟悉 唇腭裂患者的序列治疗原则
3. 了解 唇腭裂患者的常规治疗方法及最新进展

六、措施与评价

（一）措施

教研室高度重视教学工作，每学期选派有经验的教师授课。按照教学目标和教学大纲要求指导教学的各个环节。组织教师和邀请有关教学管理人员听课，监督教学，提高教学质量。

（二）评价

教师教学评价：按照《教师教学质量评价表》由教师同行，本人，学生评定。

学生成绩评价：考查采用闭卷笔试，实验课结束后组织进行临床操作考核，占总分的 20%，总成绩：期末理论考试占 70%，操作考试占 20%。

编写 黄艳丽

审校 朱久育

《口腔科学》教学大纲

适用法医学、预防医学、临床医学专业

一、课程简介

《口腔科学》适用法医学、预防、临床、神卫等临床专业。课程性质为限制性选修课。目的是让学生对口腔组织及疾病有全局性的了解。主要任务是研究牙体、牙周、及颌面部软、硬组织病，以及这些疾病与全身疾病的关系，并对其进行预防和治疗。共计 21 个学时，1 学分。教学中要坚持以学生为中心的观点，基础知识为讲授重点，精选教学内容，条理清晰，理论联系实际。建议学生进行临床实习或参观，以了解口腔科疾病的治疗方法。

二、课程目标

（一）基础理论知识

1. 了解牙体、牙周组织及口腔颌面部的解剖要点。
2. 了解常见牙体病、牙周病、口腔粘膜病、颌面部炎症、肿瘤、颞颌关节病。涎腺疾病以及唇裂与跨裂的病因、症状，并掌握其诊断要点、简易治疗及转诊原则。
3. 了解颌面部损伤的特点，掌握急救与早期外科处理的原则。

（二）基本技能

1. 了解口腔科常用的检查方法，掌握牙齿的记录格式和符号。
2. 了解口腔局部麻醉的方法、拔牙适应证、禁忌证及并发症。
3. 了解有关牙体、牙周病的治疗基本操作技能。

（三）基本素质

对口腔组织及疾病有全局性的了解。

三、学时分配

序号	名称	理论学时	实验学时
1	口腔颌面部解剖生理	1.5	0
2	口腔颌面部检查	1.5	0
3	牙体牙髓病	3	0
4	牙周疾病	1.5	0
5	口腔粘膜常见疾病	1.5	0
6	牙拔除术	1.5	0
7	口腔颌面部感染	1.5	0
8	口腔颌面部损伤	1.5	0
9	颞下颌关节疾病	1.5	0
10	唾液腺疾病	1	0
11	口腔颌面部肿瘤	1	0
12	颌面部神经疾患	1	0
13	牙列缺损和缺失	1.5	0
14	错颌畸形	1.5	0
	合 计	21	0

四、理论教学目标与内容

第一章 口腔颌面部解剖生理

目标

1. 掌握 乳牙及恒牙列，为书写口腔病历奠定基础。
2. 熟悉 口腔前庭、固有口腔的解剖生理特点。
3. 了解 牙体及牙周组织的结构，为学习口腔常见病提供基础知识。颌面部的解剖生理。

内容

1. 重点阐述 乳牙及恒牙的数目、名称，各种牙列式的书写。重点阐述口腔前庭、固有口腔的解剖结构与临床的关系。
2. 一般介绍 口腔颌面的解剖生理特点。一般介绍牙齿的解剖形态，牙体、牙周的组织结构。

第二章 口腔颌面部检查

目标

1. 熟悉 口腔颌面常用影像学检查。
2. 了解 常用器械机及使用方法。口腔颌面其它检查方法。

内容

1. 重点阐述 口腔检查常用器械及使用方法。
2. 一般介绍 口腔颌面部检查的几种特殊方法。

第三章 牙体牙髓病

目标

1. 掌握 牙髓炎的应急处理。
2. 熟悉 龋病、牙髓炎、根尖周病的病因、临床表现及治疗。
3. 了解 牙齿敏感症、牙周疾病的临床表现及治疗。四环素牙，楔状缺损，牙本质过敏临床特点。

内容

1. 重点阐述 牙髓炎的疼痛特点及如何确定病牙，详细了解其应急处理。重点阐述 根尖周炎的病因、临床表现及根管治疗术治疗。
2. 一般介绍 龋病的病因及防治，重点讲解龋病的病变过程及临床表现。

第四章 牙周疾病

目标

1. 熟悉 慢性龈炎、青春期龈炎、急性坏死性溃疡性龈炎、药物性牙龈增生、牙龈瘤病因及特点。
2. 了解 成人牙周炎的病因及诊断与治疗。

内容

1. 重点阐述 成人牙周炎诊断与治疗
2. 一般介绍 青少年牙周炎、快速进展性牙周炎、青春前期牙周炎的临床特点。

第五章 口腔常见黏膜疾病

目标

了解 口腔单纯性疱疹、口腔念珠菌病、复发性阿弗他溃疡、口腔白斑病、口腔扁平苔藓的病因临床表现及治疗。

内容

一般介绍 口腔单纯性疱疹、复发性阿弗他溃疡、口腔白斑病及口腔扁平苔藓的临床特点及治疗原则。

第六章 牙拔除术

目标

1. 掌握 拔牙的基本步骤、拔牙创愈合过程、拔牙术后常见并发症并说明处理方法及说明拔牙后注意事项。
2. 了解 拔牙器械及其使用方法。

内容

1. 重点阐述 拔牙的适应症及禁忌症。
2. 一般介绍 牙拔除术中并发症。

第七章 口腔颌面部感染

目标

1. 掌握 下颌第三磨牙冠周炎的病因、临床表现及治疗。
2. 熟悉 颌周蜂窝织炎的病因、临床表现、各间隙感染的鉴别诊断及治疗。放射性颌骨骨坏死及婴幼儿颌骨髓炎的病因、临床表现及治疗。
3. 了解 颌面部“危险三角区”感染向颅内扩散的途径。颜面部疔痛的临床及防治特点。

内容

1. 重点阐述 下颌第三磨牙冠周炎的病因、临床表现、并发症及治疗。重点阐述放射性颌骨骨坏死临床表现及治疗原则。重点阐述颌周围间隙感染的临床特点、鉴别诊断；强调切开引流指征及切开部位。
2. 一般介绍 颌面部感染的途径及向颅内扩散的通道。一般介绍颜面部疔痛的临床及防治特点

第八章 口腔颌面部损伤

目标

1. 掌握 颌面部损伤的特点及急救原则。
2. 熟悉 颌面部软组织损伤的特点及急救原则。颌骨骨折的诊断和治疗原则。
3. 了解 颌面部火器伤的特点。

内容

1. 重点阐述 颌面部损伤的特点及环甲膜切开、气管切开术急救。重点阐述开放性损伤清创术的一般原则。
2. 一般介绍 上颌骨及下颌骨解剖结构上的薄弱线，骨折片移位与肌肉附着的关系；简略介绍骨折固定常用方法。

第九章 颞下颌关节常见疾病

目标

1. 掌握 颞下颌关节前脱位的诊断及处理。
2. 了解 颞下颌关节的解剖生理。颞下颌关节紊乱病的病因、临床表现、诊断与治疗原则。颞下颌关节强直病因、临床表现、诊断与治疗原则。

内容

1. 重点阐述 颞下颌关节前脱位的诊断及处理。
2. 一般介绍 颞下颌关节紊乱病的病因（重点介绍关系紊乱及咀嚼肌平衡失调）、临床表现（疼

痛、弹响、及运动障碍) 及治疗原则。

一般介绍 颞下颌关节强直病因、强调感染与外伤为主; 对临床表现特点应详细了解, 并介绍治疗原则。

第十章 唾液腺常见疾病

目标

1. 熟悉 急慢性涎腺炎、涎石病、下颌下腺炎的病因与临床特点。唾液腺良性、恶性肿瘤的临床特点。
2. 了解 舍格伦综合征的诊断与治疗原则。

内容

1. 重点阐述 急性和慢性涎腺疾病的病因、临床表现、诊断与治疗原则。
2. 一般介绍 涎腺常见肿瘤的临床特点及治疗原则

第十一章 口腔颌面部常见肿瘤

目标

1. 熟悉 口腔颌面部良性肿瘤与恶性肿瘤的鉴别、临床表现及治疗原则; 对口腔癌前病变的认识及处理。
2. 了解 牙源性囊肿、发育性囊肿及潴留性囊肿的特点及处理。

内容

一般介绍 口腔颌面部软组织囊肿及颌骨的囊肿的临床表现及治疗原则。一般介绍白斑、红斑、慢性溃疡及糜烂型扁平苔藓等癌前病变。一般介绍口腔颌面部良性肿瘤与恶性肿瘤。如牙龈瘤、成釉细胞瘤、血管瘤、脉管畸形及神经纤维瘤、骨化性纤维瘤临床表现及治疗, 对内容为癌的特点应予介绍。

第十二章 颌面部神经疾患

目标

1. 熟悉 三叉神经痛的临床表现及治疗方法。
2. 了解 舌咽神经痛及面神经麻痹的临床表现。

内容

重点阐述 三叉神经痛的特征性临床表现及鉴别诊断, 治疗方法。

第十三章 牙列缺损和缺失

目标

1. 熟悉 常见的口腔修复体及其适应症。
2. 了解 牙列缺损及缺失的定义。

内容

1. 重点阐述 固定修复体的分类、可摘修复体的组成。重点阐述固定修复体及可摘修复体的适应症及禁忌症。

2. 一般介绍 覆盖义齿、套筒冠义齿。

第十四章 错颌畸形

目标

1. 熟悉 错颌畸形的分类及危害。

2. 了解 错颌畸形的病因。

内容

1. 重点阐述 错颌畸形常用的临床分类及危害。

2. 一般介绍 错颌畸形的临床诊断及治疗程序。

五、措施与评价

（一）措施

教研室高度重视教学工作，每学期选派有经验的教师授课。

按照教学目标和教学大纲要求指导教学的各个环节。

组织课堂讨论，加强师生互动，提高学生学习的积极性。

组织教师和邀请有关教学管理人员听课，监督教学，提高教学质量。

（二）评价

教师教学评价：按照《教师教学质量评价表》由教师同行，本人，学生评定。

学生成绩评价：考查采用闭卷笔试，总成绩：理论考试占 70%，平时成绩占 30%。

编写 贾树芳

审校 李娟娟

《口腔医学美学》教学大纲

适用口腔医学专业

一、课程简介

《口腔医学美学》是口腔专业的临床专业课之一。《口腔医学美学》是口腔医学与基础美学相结合而形成的一门新兴的边缘学科，是医学美学的一个重要分支。以口腔医学为基础，以美学为导向，维护、修复和塑造口腔及其周围组织健美的一门学科。它与口腔各专业学科不能截然分割，又由于它特有的美容医学属性，与美学、医学美学、美容心理学等学科有共同的特点，是一门实践和实用性很强的临床专科，对提高口腔医师自身修养和职业素养，增进人的生命活力和提高人的生命质量有帮助。

二、课程目标

（一）基本理论知识

内容分为美学、医学美学、口腔医学美学三部分。包含美学及医学美学的基础知识、基本理论及临床应用；口腔医学美学基本概念和在口腔相关临床学科中的常用方法，口腔常见病诊治中的美学原则，口腔医学美学有关的研究方法等内容。

（二）基本素质

通过口腔医学美学的学习使学生了解口腔医学美容是一门以人体形式美理论为指导，通过医学手段与美学手段相结合来直接维护、修复和塑造口腔颜面部的形态美，以增进人的生命活动之美感，提高生命质量的科学。学习口腔医学美学正是为了将美学原理和知识运用到口腔医学领域中，以指导口腔医疗实践。

三、学时分配

单 元	名 称	理论学时
第一章	美学	2
第二章	医学美学	2
第二章	医学美学 口腔医学美学	2
第三章	口腔医学美学	2
第四章	口腔医学美学的临床应用	2
第四章	口腔医学美学的临床应用	2
第五章	口腔颌面美容保健	2
第五章	口腔颌面美容保健	2
	合 计	16

四、理论教学目标与内容

第一章 医学美学史况及概论

目标

1. 掌握 医学美学研究的主要内容
2. 熟悉 医学与美学相结合的背景，医学美的历史发展史。
3. 了解 医学美学手段的特殊治疗作用，医学生与医务人员的美育。

第二章 美学基础知识

目标

1. 掌握 人体黄金分割律，医学人体美参数在医学美学中的应用要点，医学人体美临床常用的方法及基本原则。
2. 熟悉 美的基本形式，形式美的规律、美感的生理心理过程及人体美，医学人体美的特点。
3. 了解 美与美学、形式美、审美及美感，人体美、医学人体美及医学职业审美活动的基本内容和基本概念，努力培养学生树立正确的审美观，提高学生的审美素质。

第三章 口腔医学美学基础

目标

1. 掌握 医学美学定义，掌握口腔和面部的表面标志及美学参数。
2. 熟悉 口腔医学美学形成的历史背景熟悉容貌美的结构特征及解剖生理学的基础，口腔医学美学有关的研究方法。
3. 了解 口腔医学美学审美思想的起源了解容貌美的特征，通过容貌美的多视角观察认识到容貌美是客观的。

第四章 口腔医学美学的应用基础

目标

1. 掌握 色彩、视觉在口腔美学中的应用。
2. 熟悉 数学美、模糊美在口腔中的应用。
3. 了解 技术美的特点及应用。

第五章 容貌美的特点

目标

1. 掌握 容貌美的视觉特征和客观性，掌握容貌美的结构特征。
2. 熟悉 容貌美的生理心理学特征和社会心理学特征。
3. 了解 容貌的动态美特征和容貌美的遗传性特征。

第六章 牙齿的美学

目标

1. 掌握 牙齿美容的概念、牙齿的正常排列及常见形态、色泽，牙齿间正常的邻接关系，唇齿的正常关系。
2. 熟悉 影响美容的常见牙体、牙列疾病、病因、诊断。影响牙齿美容的常见疾病修复治疗方法。
3. 了解 牙周病的诊疗美学。

第七章 牙颌畸形的正畸美学

目标

1. 掌握 口腔正畸美学和口腔正畸的审美心理特点，影响美容的常见牙颌畸形的正畸治疗方法。
2. 熟悉 影响美容的常见疾病正畸治疗方法，微笑美学的临床意义。
3. 了解 牙槽外科正畸美容术和正颌外科的治疗原则。

第八章 口腔颌面外伤的美容修复

目标

1. 掌握 唇颊整复外科美容，牙槽外伤的美学手术。
2. 熟悉 美容整形手术基本操作与手术中的基本原则
3. 了解 面型的美学改型术。

五、措施与评价

（一）措施

1. 理论授课全程采用多媒体等教学手段介绍《口腔医学美学》的基础理论。
2. 组织学生自行选题，通过校园网查阅相关文献，进行自学、讨论，写出读书报告，择其优秀者制作 PPT，在班内进行汇报，充分调动学生的学习积极性，培养学生独立发现问题、分析问题及解决问题的能力，教学模式由知识传授型向能力培养型转变。

（二）评价

教研室根据教务处制定的教师教学质量评价表，有教师本人、学生、教研室其他同志参加，在学期中和学期末进行授课质量评价。

根据教学大纲，选择多个最新的口腔美学热点，学生任选一个题目通过阅读文献，写出一篇不少于 1000 字，参考文献不少于 1 篇的综述，以此来评定学生是否合格。

编写 黄艳丽

审校 朱久育

《口腔预防保健》教学大纲

适用临床医学专业

一、课程简介

《口腔预防保健》适用各临床专业学生。课程性质为任选课。《口腔预防保健》是口腔医学的重要组成部分，是根据“预防为主”方针及防治结合原则设置的学科，它以社区和人群为研究对象、研究口腔疾病发生原因，发生发展规律、并分析、总结、制定防治对策和措施，给予实施和评价。目的是，要求学生能了解口腔预防医学简史，基本概念及国内外口腔预防医学的研究进展。总 24 个理论学时，共 1.5 学分。教学中要坚持以学生为中心的观点，基础知识为讲授重点，精选教学内容，条理清晰，理论联系实际。使学生了解口腔预防保健的基础理论，基本知识，教育学生主动采取有利于口腔健康的行为，认识到并能终生保持口腔健康。

二、课程目标

（一）基本理论知识

1. 要求学生能全面了解口腔预防保健的指导思想、专业内容、发展趋势，树立预防为主的观点。
2. 了解龋病、牙周病和其它疾病的预防知识和诊疗方法。
3. 掌握口腔保健技巧和口腔健康教育方法。
4. 培养社会责任感，树立自我保护意识养成良好的生活习惯。

（二）基本技能

1. 掌握口腔预防保健的基本知识，健康教育疾病预防和筛查的原则，能够对病人和公众进行有关健康生活方式疾病预防等方面知识的宣传教育。
2. 教育学生主动采取有利于口腔健康的行为，认识到并能终生保持口腔健康。

（三）基本素质

1. 贯彻教学与实践相结合的原则，发挥学生的主动性，着重培养学生分析和解决问题的能力。
2. 培养学生自身素质，人格健全，有正确的自我意识、自控能力，具备良好的社会适应能力，具有良好的心理素质。

三、学时分配

序号	名称	理论学时	实验学时
1	绪论	1	0
2	口腔预防保健学科涵盖的内容	2	0
3	龋病预防	6	0
4	牙周病预防	6	0
5	自我口腔保健方法	6	0
6	特殊人群口腔保健	3	0
	合计	24	0

四、理论教学目标与内容

第一章 绪论

目标

1. 熟悉 口腔预防保健的范畴及发展前景。
2. 了解 口腔预防保健与社会口腔医学的基本知识。

内容

1. 重点阐述 口腔预防保健的定义和内容、社会口腔医学的发展。
2. 一般介绍 口腔预防保健的启蒙阶段、理性发展阶段、诞生与发展阶段、最近的发展。

第二章 口腔预防保健涵盖的内容

目标

了解 口腔预防保健的定义、性质、内容、任务及重要性。

内容

1. 详细了解 口腔预防保健学科涵盖的内容。
2. 一般介绍 口腔预防保健的作用。

第三章 龋病的预防

目标

1. 掌握 预防龋病的主要措施和方法。窝沟封闭的原理、适应征、临床操作方法。
2. 熟悉 龋病的病因、病理、发病特点。

内容

1. 重点阐述 龋病病因学，龋病的三级预防。
2. 详细了解 龋病预防方法。
3. 一般介绍 世界各地龋病预防概况。

第四章 牙周病预防

目标

1. 掌握 牙周病的三级预防，菌斑控制的方法与临床评估，控制相关局部因素，提高宿主抵抗力。
2. 熟悉 牙周病的致病因素。
3. 了解 口臭与牙周病。

内容

1. 重点阐述 一级预防、二级预防、三级预防、社区牙周保健。
2. 详细了解 局部危险因素、全身危险因素、行为危险因素、人口社会背景危险因素。详细了解显示菌斑、菌斑控制的临床评估、机械性措施、药物方法。
3. 一般介绍 口臭的原因及分类、口臭产生的机制及影响因素、口臭的检测、口臭与牙周病的关系、口臭的防治。

第五章 自我口腔保健方法

目标

1. 掌握 刷牙方法、注意事项及效果评价，药物牙膏。
2. 熟悉 牙刷的选择、牙刷的保管。
3. 了解 牙膏的成分和作用。

内容

1. 重点阐述 牙刷的设计、牙刷的特殊种类、牙刷的选择、牙刷的保管、洁牙剂及其应用、刷牙方法及应注意的问题、刷牙效果评价。
2. 详细了解 牙签、牙线、牙间隙的选择和使用。
3. 一般介绍 漱口的作用和方法、漱口剂的种类与应用、有效药物漱口剂的特点。

第六章 特殊人群的口腔保健

目标

1. 掌握 妊娠期妇女的口腔保健，婴幼儿及学龄前儿童口腔保健，中小學生口腔保健的特点与方法，老年人及残疾人口腔保健的方法。
2. 熟悉 妊娠期妇女、婴幼儿及学龄前儿童口腔保健的特点。
3. 了解 老年人及残疾人口腔疾病的特点。

内容

1. 重点阐述 妊娠期妇女的口腔保健、婴幼儿的口腔保健、学龄前的口腔保健。
2. 详细了解 中小學生口腔保健的特点、中小學生口腔保健的方法。详细了解老年人保健与功能状态、老年人口腔疾病的特点、老年人口腔保健的方法。

3. 一般介绍 残疾人口腔疾病特点、残疾人口腔保健的方法。

五、措施与评价

（一）措施

教研室高度重视教学工作，每学期选派有经验的教师授课。

按照教学目标和教学大纲要求指导教学的各个环节。

组织课堂讨论，加强师生互动，提高学生学习的积极性。

组织教师和邀请有关教学管理人员听课，监督教学，提高教学质量。

（二）评价

教师教学评价：按照《教师教学质量评价表》由教师同行，本人，学生评定。

学生成绩评价：理论考试占 70%，平时成绩占 30%。

编写 贾树芳

审校 李娟娟

《耳鼻喉科学》教学大纲

适用临床医学专业

一、课程简介

耳鼻喉科学是研究耳鼻咽喉与气管食管诸器官的解剖和疾病现象的一门科学。它既有自身的理论体系，又与基础医学和临床医学等其他学科有着紧密的联系。耳鼻喉科学是本科眼耳鼻喉专业教学计划中的考试课程。其任务是通过教学，使学生掌握耳鼻咽喉科学常见病、多发病的病因、发病机理、临床表现、诊断和防治的理论知识及技能。并对本学科的新理论、新技术、发展趋势有所认识 and 了解。

本教学大纲是按五年制本科眼耳鼻咽喉科专业教学时数 92 学时安排。也供其他专业参考使用。教学内容贯彻“点与面结合”的原则，体现“三基”基本要求。教学方法强调系统性和理论联系实际，通过实践加深对理论课的理解和记忆。课堂只讲授大部分章节，其余供同学们见习、实习时参考。

二、课程目标

（一）基本理论知识

掌握耳鼻咽喉科学的解剖、生理及基础理论知识。

掌握耳鼻咽喉科各种常见病、多发病的病因、临床表现、诊断、治疗和预防原则。能应用本科疾病的特点来分析及与全身疾病的联系。

掌握下列疾病的病因、发病机理、临床表现、诊断及治疗：中耳炎、鼻炎、鼻窦炎、咽炎及扁桃体炎、喉炎及耳聋，简述耳鼻咽喉科急、危、重症的抢救和处理。

（二）基本技能

熟练掌握耳鼻喉科的检查方法，正确使用耳鼻喉科常规器械进行检查操作。

基本掌握各种操作技术。

初步掌握常规医技检查及放射线检查。

（三）基本素质

具有热爱党、热爱社会主义、热爱祖国、勤奋好学、耐心细致的工作作风。培养良好的心理素质和服务态度，有良好的职业道德。培养学生运用本学科知识去分析问题、解决问题及临床工作的思维能力。加强体育锻炼，增强体质。

三、学时分配

单 元	名 称	理论学时
第一篇	总论	2
第二篇	鼻科学	
第一章	鼻部的解剖、生理（一）	2
第二章	鼻部的解剖、生理（二）	2
第三章	鼻部的解剖、生理（三）	2
第四章	鼻先天性疾病 鼻外伤 外鼻炎症性疾病	2
第五章	鼻腔炎性疾病 变应性鼻炎 鼻息肉	2
第六章	鼻中隔疾病 鼻出血	2
第七章	鼻腔、鼻窦异物 鼻窦炎症性疾病	2
第八章	鼻源性并发症	2
第九章	真菌性鼻-鼻窦炎 鼻囊肿	2
第十章	鼻-颅底肿瘤	2
第十一章	鼻内镜外科技术	2
第三篇	咽科学	
第一章	咽部的解剖、生理	2
第二章	咽部炎症疾病 咽部脓肿	2
第三章	咽的神经精神疾病 咽异物	2
第四章	咽部良性肿瘤	2
第五章	咽部恶性肿瘤	2
第六章	阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征	2
第四篇	喉科学	
第一章	喉部的解剖、生理（一）	2
第二章	喉部的解剖、生理（二）	2
第三章	喉外伤 喉的炎症性疾病	2
第四章	喉的神经精神疾病	2
第五章	喉肿瘤	2
第六章	喉的其他疾病	2
第七章	喉阻塞 气管切开	2
第五篇	气管 食管科学	
第一章	气管、食管解剖及内镜检查 气管、食管异物	2
第六篇	耳科学	
第一章	耳部解剖、生理（一）	2
第二章	耳部解剖、生理（二）	2
第三章	耳部解剖、生理（三）	2
第四章	耳部解剖、生理（四）	2
第五章	听功能检测	2
第六章	先天性耳畸形 耳外伤	2
第七章	外耳疾病	2
第八章	中耳炎性疾病（一）（鼓膜炎、分泌性中耳炎）	2
第九章	中耳炎性疾病（二）（急、慢性化脓性中耳炎）	2
第十章	耳源性颅内、外并发症	2
第十一章	内耳疾病（耳硬化症 梅尼埃病）	2
第十二章	耳聋及其防治	2
第十三章	面神经解剖及疾病	2
第十四章	耳部肿瘤	2
第十五章	耳显微外科学	2
第七篇	颈科学	
第一章	颈部应用解剖	2
第二章	颈部先天性疾病、炎症、血管性疾病	2
第三章	颈部创伤	2
第四章	颈部肿块	2
第五章	颈廓清术	2
	合 计	92

四、理论教学目标与内容

第一篇 总论

第二篇 鼻科学

第一章 外鼻的解剖、生理

目标

1. 掌握 外鼻重要解剖结构及临床意义。
2. 熟悉 外鼻生理。

内容

1. 重点阐述
 - (1) 外鼻静脉的解剖特点及临床意义；
 - (2) 各重要解剖名词及临床意义。
2. 详细了解 外鼻血液供应。
3. 一般介绍 外鼻生理

第二章 鼻腔的解剖、生理

目标

1. 掌握 鼻腔重要解剖结构及临床意义。
2. 熟悉 鼻腔生理。

内容

1. 重点阐述
 - (1) 鼻阈及其临床意义；
 - (2) 内侧壁（鼻中隔）支架；
 - (3) 外侧壁：鼻甲、各鼻道、各鼻窦窦口部位；
 - (4) 窦口鼻道复合体及临床意义；
 - (5) 各重要解剖名词及临床意义。
2. 详细了解
 - (1) 鼻腔血液供应；
 - (2) 重点阐述鼻中隔血液供应及易出血区；
 - (3) 吴氏-鼻咽静脉丛；
 - (4) 鼻腔神经支配。
3. 一般介绍 鼻腔生理。

第三章 鼻窦的解剖、生理

目标

1. 掌握 鼻窦重要解剖结构及临床意义。
2. 熟悉 鼻窦生理。

内容

1. 重点阐述
 - (1) 上颌窦、筛窦、额窦、蝶窦解剖及临床意义；
 - (2) 各重要解剖名词及临床意义。
2. 详细了解 鼻窦血管、淋巴和神经支配。
3. 一般介绍 鼻窦生理。

第四章 鼻先天性疾病、鼻外伤、外鼻炎症性疾病

目标

1. 掌握
 - (1) 外鼻炎症性疾病的原因、并发症；
 - (2) 常见鼻外伤的诊断处理；
 - (3) 常见外鼻炎症性疾病临床表现、诊断与处理方法。
2. 熟悉
 - (1) 先天性后鼻孔闭锁的形成原因、诊断、治疗；
 - (2) 鼻窦骨折的诊断与处理；
 - (3) 脑脊液鼻漏的诊断与处理；
 - (4) 鼻部脑膨出的概念、病因、分型、诊断、鉴别诊断；
3. 了解
 - (1) 常见的鼻先天性畸形种类；
 - (2) 击出性和击入性骨折的诊断与处理。

内容

1. 重点阐述
 - (1) 先天性后鼻孔闭锁的临床表现、诊断及应急处理方法；
 - (2) 鼻部脑膜-脑膨出的分型、诊断、鉴别诊断；
 - (3) 鼻骨骨折的临床表现、诊断、处理原则及骨折复位方法、注意事项等；
 - (4) 鼻前庭炎的临床表现、诊断与处理方法；
 - (5) 鼻疖的临床表现、诊断与治疗方法。
2. 详细了解

- (1) 鼻部脑膜-脑膨出的病因；额窦及筛窦骨折的临床表现、诊断、处理方法；
- (2) 击出性和击入性骨折的诊断；
- (3) 脑脊液鼻漏的诊断：如何确定是脑脊液鼻漏，瘘孔定位方法；
- (4) 鼻疝的并发症及诊断。

3. 一般介绍

- (1) 鼻部先天性其他畸形；
- (2) 击出性和击入性骨折的处理方法；
- (3) 脑脊液鼻漏的治疗；
- (4) 酒渣鼻的临床表现与治疗。

第五章 鼻腔炎性疾病、变应性鼻炎、鼻息肉

目标

1. 掌握

- (1) 常见鼻腔炎性疾病的诊断与治疗方法；
- (2) 鼻息肉及上颌窦后鼻孔息肉的诊断与治疗。

2. 熟悉

- (1) 常见鼻腔炎性疾病的病因；
- (2) 鼻息肉的病因及病理、鉴别诊断。

3. 了解

- (1) 变应性鼻炎的发病机制及诊断标准；
- (2) 鼻息肉的病因、病理。

内容

1. 重点阐述

- (1) 急性鼻炎的诊断及治疗方法；
- (2) 慢性鼻炎的病因；
- (3) 慢性单纯性及慢性肥厚性鼻炎的临床表现、诊断、治疗及区别方法；
- (4) 萎缩性鼻炎的临床表现、诊断及治疗方法；
- (5) 变应性鼻炎的分型、典型临床表现、诊断、治疗；
- (6) 鼻息肉、上颌窦后鼻孔息肉的定义，鼻息肉病的概念；
- (7) 鼻息肉的临床表现、诊断及治疗；
- (8) 综合性治疗措施在预防鼻息肉复发中的重要性及意义。

2. 详细了解

- (1) 急性鼻炎的鉴别诊断；

- (2) 变应性鼻炎的发病机制及病理；
- (3) 鼻息肉的鉴别诊断。

3. 一般介绍

- (1) 急性鼻炎的病因、预防；
- (2) 萎缩性鼻炎的病因、病理；
- (3) 鼻息肉的病因及病理。

第六章 鼻中隔疾病、鼻出血

目标

1. 掌握

- (1) 鼻中隔偏曲的临床表现、诊断与治疗方法；
- (2) 鼻出血的常见原因及局部止血方法。

2. 熟悉 鼻出血的概念及诊断、整体治疗。

3. 了解 鼻中隔偏曲的种类及病因。

内容

1. 重点阐述

- (1) 鼻中隔偏曲的症状、诊断、手术适应症的选择；
- (2) 鼻出血的原因及局部止血方法。

2. 详细讲述

- (1) 鼻中隔偏曲的病因、类型；
- (2) 鼻出血概念及全身治疗。

3. 一般介绍 鼻中隔偏曲的治疗方法及手术治疗并发症及预防。

第七章 鼻腔鼻窦异物、鼻窦炎性疾病

目标

1. 掌握

- (1) 鼻腔及鼻窦异物的诊断与处理方法；
- (2) 急性鼻窦炎的病因、临床表现、检查及诊断，尤其是各鼻窦炎疼痛及头痛特点，治疗原则；
- (3) 慢性鼻窦炎、真菌性鼻-鼻窦炎临床表现、诊断、治疗。

2. 熟悉

- (1) 鼻腔、鼻窦异物的种类；
- (2) 急性鼻窦炎的常见致病菌及病例改变；
- (3) 慢性鼻窦炎病因。

3. 了解

- (1) 鼻腔、鼻窦异物的病因；
- (2) 鼻窦炎及鼻窦解剖特点的关系；
- (3) 功能性内镜鼻窦手术。

内容

1. 重点阐述

- (1) 鼻腔异物的诊断及治疗；
- (2) 急性鼻窦炎的病因、临床表现、检查、诊断、治疗方法，特别是急性额窦炎及上颌窦炎；
- (3) 慢性鼻窦炎的临床表现、检查、诊断、治疗。

2. 详细讲述

- (1) 鼻腔、鼻窦异物的临床表现；
- (2) 上颌窦穿刺术的方法、可能发生的并发症、穿刺时注意事项；
- (3) 慢性鼻窦炎病因，负压置换疗法的具体方法及原理。

3. 一般介绍

- (1) 鼻腔、鼻窦异物病因、病理；
- (2) 急性鼻窦炎与鼻窦解剖特点的关系，常见致病菌及病理改变；
- (3) 鼻腔、鼻窦内窥镜及其在鼻窦炎治疗中的意义；
- (4) 儿童鼻窦炎的临床表现及治疗特点；
- (5) 婴幼儿上颌骨骨髓炎的临床表现与治疗；
- (6) 真菌性鼻-鼻窦炎的病因。

第八章 鼻源性并发症

目标

1. 掌握 鼻源性眶内并发症的五种类型。
2. 熟悉 各种鼻源性眶内并发症的临床表现与诊断。
3. 了解
 - (1) 各种鼻源性眶内并发症的处理原则；
 - (2) 常见的鼻源性颅内并发症的临床表现及诊断。

内容

1. 重点阐述

- (1) 鼻源性眶内并发症有哪些；
- (2) 常见的鼻源性颅内并发症种类。

2. 详细讲述

- (1) 各种鼻源性眶内并发症的症状、检查及诊断；

(2) 各种鼻源性颅内并发症的临床表现及诊断。

3. 一般介绍

(1) 各种鼻源性眶内并发症的治疗；

(2) 各种鼻源性颅内并发症处理方法。

第九章 真菌性鼻-鼻窦炎、鼻囊肿

目标

1. 掌握

(1) 真菌性鼻-鼻窦炎的临床表现、诊断、治疗；

(2) 常见的鼻及鼻窦囊肿种类、临床表现、诊断及治疗。

2. 熟悉

(1) 真菌性鼻-鼻窦炎的病因；

(2) 常见的鼻及鼻窦囊肿鉴别诊断。

3. 了解 真菌性鼻-鼻窦炎的临床类型及病理。

内容

1. 重点阐述

(1) 真菌性鼻-鼻窦炎的临床表现、诊断、治疗；

(2) 鼻及鼻窦囊肿的临床表现及诊断。

2. 详细了解

(1) 真菌性鼻-鼻窦炎的的临床分型及病理；

(2) 鼻及鼻窦囊肿的治疗方法。

3. 一般介绍 鼻及鼻窦囊肿的病因、病理。

第十章 鼻颅底肿瘤

目标

1. 掌握

(1) 常见的鼻腔、鼻窦良性肿瘤类型；

(2) 各种良性肿瘤的典型临床表现与诊断、治疗方法。

2. 熟悉

(1) 常见的鼻腔鼻窦恶性肿瘤有哪些及其典型及早期临床表现、诊断方法、治疗原则；

(2) 常见鼻腔、鼻窦良性、恶性肿瘤的病因、病理；

(3) 恶性肉芽肿的诊断。

3. 了解 目前国际、国内治疗鼻腔、鼻窦恶性肿瘤的动态。

内容

1. 重点阐述

- (1) 鼻腔鼻窦良性肿瘤种类，各种良性肿瘤的临床表现及诊断；
- (2) 鼻腔鼻窦恶性肿瘤的临床表现、诊断方法；
- (3) 恶性肉芽肿的诊断方法。

2. 详细了解 鼻腔鼻窦良性及恶性肿瘤及恶性肉芽肿的治疗方法。

3. 一般介绍 国际、国内治疗鼻-鼻窦恶性肿瘤的动态。

第十一章 鼻内镜外科技术

目标

1. 掌握

- (1) 鼻内镜鼻窦手术；
- (2) 鼻内镜下鼻腔手术。

2. 熟悉

- (1) 鼻内镜外科技术基本原理及应用范围；
- (2) 鼻内镜手术并发症。

3. 了解

- (1) 鼻内镜外科技术的历史沿革；
- (2) 鼻内镜设备和手术器械。

内容

1. 重点阐述

- (1) 鼻内镜外科技术基本原理及应用范围；
- (2) 鼻内镜手术并发症。

2. 详细讲述

- (1) 鼻内镜鼻窦手术；
- (2) 鼻内镜下鼻腔手术。

3. 一般介绍

- (1) 鼻内镜外科技术的历史沿革；
- (2) 鼻内镜设备和手术器械。

第三篇 咽科学

第一章 咽部解剖、生理

目标

1. 掌握

- (1) 咽的分部及其重要解剖结构；

- (2) 腺样体的解剖及其临床意义;
- (3) 腭扁桃体的血液供应。

2. 熟悉

- (1) 咽壁的构成和筋膜间隙的部位;
- (2) 咽淋巴环的组成及其临床意义;
- (3) 咽的生理功能。

3. 了解

- (1) 咽的位置及邻近关系;
- (2) 咽的神经分布。

内容

1. 重点阐述

- (1) 咽的分部及其重要解剖结构;
- (2) 腺样体的解剖及其临床意义;
- (3) 腭扁桃体解剖及其血液供应。

2. 详细了解

- (1) 咽壁的构造;
- (2) 咽的生理功能。

3. 一般介绍

- (1) 咽的位置及邻近关系;
- (2) 咽的淋巴环的组成及咽的神经分布。

第二章 咽部炎症性疾病、咽部脓肿

目标

1. 掌握

- (1) 急慢性咽炎的病因、临床表现、诊断及治疗;
- (2) 急慢性扁桃体炎的病因、临床表现、诊断、鉴别诊断、并发症及治疗;
- (3) 扁桃体周围脓肿的临床表现、咽后脓肿的治疗原则。

2. 熟悉

- (1) 扁桃体切除术的适应证;
- (2) 腺样体肥大的临床表现及治疗。

3. 了解 咽后脓肿、咽旁脓肿的病因、临床表现、并发症及治疗。

内容

1. 重点阐述

- (1) 急性咽炎的病因、临床表现、诊断、鉴别诊断、并发症、治疗；
 - (2) 慢性咽炎的病理分型、临床表现、治疗；
 - (3) 急慢性扁桃体炎、扁桃体周围脓肿的病因、临床表现、鉴别诊断、并发症、治疗；
 - (4) 咽后脓肿的治疗原则。
2. 详细了解 扁桃体切除术的适应证。
 3. 一般介绍
 - (1) 腺样体肥大的临床表现、治疗；
 - (2) 咽后脓肿病因病理、临床表现、并发症；
 - (3) 咽旁脓肿病因、临床表现、并发症、治疗。

第三章 咽的神经精神疾病、异物

目标

1. 掌握
 - (1) 咽的运动性障碍；
 - (2) 咽的感觉性障碍；
 - (3) 咽异物的治疗。
2. 熟悉
 - (1) 咽运动性障碍的种类；
 - (2) 咽感觉性障碍的种类。
3. 了解 咽异物的病因和种类。

内容

1. 重点阐述
 - (1) 咽运动性障碍的种类；
 - (2) 咽感觉性障碍的种类。
2. 详细了解
 - (1) 咽的运动性障碍；
 - (2) 咽的感觉性障碍；
 - (3) 咽异物的治疗。
3. 一般介绍 咽异物的病因和种类。

第四章 咽部良性肿瘤

目标

1. 掌握 鼻咽血管纤维瘤的临床表现、诊断、鉴别诊断及治疗。
2. 熟悉 鼻咽血管纤维瘤的病理。

3. 了解 咽部乳头状瘤，纤维瘤、会厌潴留囊肿的临床表现及治疗。

内容

1. 重点阐述 鼻咽血管纤维瘤临床表现、诊断、治疗。
2. 详细了解 鼻咽血管纤维瘤的病理鉴别诊断。
3. 一般介绍 咽部乳头状瘤，纤维瘤、会厌潴留囊肿的临床表现及治疗。

第五章 咽部恶性肿瘤

目标

1. 掌握 鼻咽癌的临床表现、诊断及治疗。
2. 熟悉 鼻咽癌的病因。
3. 了解 扁桃体恶性肿瘤的临床表现及治疗。

内容

1. 重点阐述 鼻咽癌的病因、临床表现、诊断、治疗。
2. 详细了解 鼻咽癌的病因。
3. 一般介绍 扁桃体恶性肿瘤的临床表现、治疗。

第六章 阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征

目标

1. 掌握 概念、病因、临床表现。
2. 熟悉 诊断和治疗。
3. 了解 病理生理、治疗进展。

内容

1. 重点阐述 阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征的概念、病因、临床表现、检查。
2. 详细了解 诊断、治疗及进展。
3. 一般介绍 病理生理。

第四篇 喉科学

第一章 喉的解剖、生理（一）

目标

1. 掌握
 - (1) 喉软骨、喉韧带与弹性膜的解剖；
 - (2) 喉内肌的功能及临床意义；
 - (3) 喉腔的分区及其内容。
2. 熟悉 喉黏膜的结构特点。
3. 了解 喉肌的分类及喉外肌的分组。

内容

1. 重点阐述

- (1) 喉部各软骨的解剖位置和临床意义；
- (2) 喉关节的运动形式；
- (3) 喉内肌的功能。

2. 详细了解

- (1) 甲状舌骨膜、环甲膜、喉弹性膜、会厌前隙的解剖位置及临床意义；
- (2) 声门分区的位置及临床意义。

3. 一般介绍 喉黏膜的结构特点。

第二章 喉的解剖、生理（二）

目标

1. 掌握

- (1) 喉的淋巴特点；
- (2) 喉的神经支配、走行及临床意义；
- (3) 喉的生理功能。

2. 熟悉

- (1) 喉的动脉供应及静脉回流；
- (2) 小儿喉部的解剖特点及临床意义。

3. 了解 喉-心反射。

内容

1. 重点阐述

- (1) 喉的淋巴特点；
- (2) 喉的功能。

2. 详细了解

- (1) 声门旁隙的界限及临床意义；
- (2) 喉上喉返神经的功能及临床意义。

3. 一般介绍

- (1) 喉主要动脉的供应及静脉回流；
- (2) 小儿喉部的解剖特点及临床意义；
- (3) 喉-心反射。

第三章 喉外伤、喉的炎性疾病

目标

1. 掌握

- (1) 闭合性喉外伤的临床表现及治疗；
- (2) 急性会厌炎、急性喉炎、小儿急性喉炎的临床特点、诊断及治疗。

2. 熟悉

- (1) 喉外伤的分类；
- (2) 慢性喉炎的分型、病因、临床表现及治疗；
- (3) 声带息肉与声带小结的鉴别、病因、临床表现及治疗。

3. 了解

- (1) 开放性喉外伤、喉烫伤及烧灼伤的临床表现及治疗；
- (2) 小儿急性喉气管、支气管炎的病因、临床表现及治疗。

内容

1. 重点阐述

- (1) 闭合性喉外伤的病因、临床表现、治疗要点；
- (2) 急性会厌炎的病因、病理分型；
- (3) 急性喉炎的病因、临床表现、治疗；
- (4) 慢性喉炎的分型、病因、临床表现、治疗；
- (5) 声带息肉与声带小结的主要区别。

2. 详细了解

- (1) 开放性喉外伤的抢救措施、手术治疗原则；
- (2) 急性会厌炎的临床表现、诊断要点、治疗方法；
- (3) 小儿急性喉炎的临床特点、诊断、鉴别诊断、治疗要点；
- (4) 声带小结、声带息肉的病因、临床表现、治疗。

3. 一般介绍

- (1) 开放性喉外伤、喉烫伤及烧灼伤的病因、临床表现和治疗；
- (2) 小儿急性喉气管、支气管炎的临床表现及治疗；

第四章 喉的神经性疾病

目标

- 1. 掌握 喉运动神经性疾病的的病因及临床分型、临床表现及治疗。
- 2. 熟悉 小儿喉痉挛的病因、临床表现及治疗。
- 3. 了解 喉感觉神经性疾病、功能性失声的临床表现及治疗。

内容

1. 重点阐述

- (1) 西蒙氏现象、喉运动神经性疾病的病因、临床分型；
- (2) 喉返神经麻痹的治疗原则。

2. 详细了解

- (1) 喉返神经麻痹的临床表现；
- (2) 功能性失声的临床表现、诊断、治疗要点。

3. 一般介绍

- (1) 小儿喉痉挛的病因、临床表现、治疗；
- (2) 喉感觉过敏、异常、减退及缺失的临床表现及治疗；
- (3) 喉上神经麻痹的临床表现。

第五章 喉肿瘤

目标

1. 掌握

- (1) 喉乳头状瘤的临床表现及治疗；
- (2) 喉癌的病理、扩散转移、临床表现、诊断及治疗。

2. 熟悉

- (1) 喉乳头状瘤的病因、病理、临床表现及治疗；
- (2) 喉癌的 TNM 分类分期。

3. 了解

- (1) 喉血管瘤的分型、临床表现及治疗；
- (2) 喉癌的病因学研究进展、治疗进展。

内容

1. 重点阐述

- (1) 喉乳头状瘤的临床表现及治疗；
- (2) 喉癌的病理、扩散转移途径、诊断、鉴别诊断、治疗原则。

2. 详细了解

- (1) 喉乳头状瘤的病因；
- (2) 各型喉癌的临床表现。

3. 一般介绍

- (1) 喉乳头状瘤的病理特点；
- (2) 喉血管瘤的分型及治疗方法；
- (3) 喉癌的病因学研究进展、NM 分类分期、治疗进展。

第六章 喉的其他疾病

目标

1. 掌握 常见喉部其它疾病种类。
2. 熟悉 喉白斑病、喉狭窄的病因、临床表现、诊断及治疗进展。
3. 了解 喉水肿、喉气囊肿喉角化症病因、临床表现及治疗。

内容

1. 重点阐述 喉狭窄的病因、分型。
2. 详细了解
 - (1) 喉狭窄的临床表现、诊断、治疗及进展；
 - (2) 喉白斑病的主要病理变化、临床表现、治疗。
3. 一般介绍
 - (1) 喉水肿、喉气囊肿病因、临床表现、治疗；
 - (2) 喉角化症的主要病理变化、临床表现。

第七章 喉阻塞、气管插管及切开术

目标

1. 掌握
 - (1) 喉阻塞的病因、临床表现呼吸困难分度和治疗；
 - (2) 颈段气管的解剖；
 - (3) 气管切开术的手术适应证、术前准备、气管切开术的并发症。
2. 熟悉
 - (1) 喉阻塞呼吸困难的分度和治疗；
 - (2) 气管切开术的手术方法；
 - (3) 气管切开术的术后护理。
3. 了解
 - (1) 喉阻塞的治疗进展；
 - (2) 气管插管术的适应症及方法。

内容

1. 重点阐述
 - (1) 喉阻塞的病因、临床表现及分度；
 - (2) 气管切开术的手术适应证、术前准备、气管切开术的术后并发症。
2. 详细了解
 - (1) 喉阻塞呼吸困难分度、治疗原则；

(2) 颈段气管的解剖特点、气管切开术的手术方法。

3. 一般介绍

(1) 喉阻塞的治疗进展；

(2) 气管切开术的术后护理；

(3) 气管插管术的适应症及方法。

第八章 气管、食管解剖及异物

目标

1. 掌握 气管、支气管异物、食管异物的临床表现、诊断。

2. 熟悉

(1) 气管、支气管异物的病因、异物种类；

(2) 食管异物的并发症及治疗原则。

3. 了解 气管支气管异物的治疗方法。

内容

1. 重点阐述 气管、支气管异物的病因、异物种类、诊断依据。

2. 详细了解

(1) 气管、支气管异物的临床表现及分 4 期；

(2) 食管异物的治疗和并发症的处理。

3. 一般介绍 气管支气管异物的治疗原则。

第五篇 耳科学

第一章 耳部解剖、生理（一）

目标

1. 掌握 鼓膜的解剖标志。

2. 熟悉

(1) 颞骨表面的重要解剖和手术标志；

(2) 外耳的组成；

(3) 外耳道软骨部、皮肤特点。

3. 了解 外耳各部的解剖名称。

内容

1. 重点阐述

(1) 鼓膜的表面解剖标志；

(2) 外耳的主要生理功能。

2. 详细了解 颞骨表面的重要解剖和手术标志：颞线、道上棘、道上三角、鼓乳裂、鳞鼓裂、

岩鳞裂、鼓沟、乳突孔、乳突切迹、乙状沟。

3. 一般介绍

- (1) 颞骨的组成：鳞部、鼓部、乳突部、岩部、茎突；
- (2) 外耳的组成；
- (3) 外耳道软骨部外耳道软骨部特点；
- (4) 外耳道的解剖特点。

第二章 耳部解剖、生理（二）

目标

1. 掌握

- (1) 中耳鼓室六壁的重要结构；
- (2) 鼓室内容物，鼓室分部；
- (3) 鼓室、鼓窦、乳突、咽鼓管的毗邻关系；
- (4) 乳突的气化类型；
- (5) 婴幼儿外耳道、咽鼓管的解剖特点。

2. 熟悉 中耳的组成。

3. 了解 中耳各部的解剖名称。

内容

1. 重点阐述

- (1) 鼓室的六壁、鼓室窦，鼓室的三部分界限依据；
- (2) 鼓室的大小、内容、鼓室隐窝与隔、鼓室黏膜、血管、神经；
- (3) 中耳的主要生理功能。

2. 详细了解 中耳组成部分的毗邻关系和乳突的气化类型。婴幼儿外耳道、咽鼓管的解剖特点。

3. 一般介绍 中耳的组成。

第三章 耳部解剖、生理（三）

目标

1. 掌握

- (1) 耳的组成；
- (2) 内耳的主要功能。

2. 熟悉

- (1) 内耳的基本结构；
- (2) 内耳的血管、神经。

3. 了解 内耳各部的解剖名称。

内容

1. 重点阐述
 - (1) 内耳的主要生理功能;
 - (2) 内耳的血管、神经。
2. 详细了解 内耳的组成及各部的主要功能。
3. 一般介绍 内耳的解剖特点。

第四章 耳部解剖、生理（四）

目标

1. 掌握 耳生理功能。
2. 熟悉
 - (1) 耳的组成;
 - (2) 耳部的血管、神经。
3. 了解 耳各部的的主要功能。

内容

1. 重点阐述
 - (1) 耳的听觉生理;
 - (2) 耳的平衡生理。
2. 详细了解 耳的听觉主要功能如何实现。
3. 一般介绍 耳的平衡生理。

第五章 听功能检测

纯音听阈测试

目标

1. 掌握
 - (1) 各种听力曲线的临床意义, 判断耳聋的性质和程度;
 - (2) 判断特殊病变时的听力曲线, 对耳聋作进一步的定位诊断。
2. 熟悉 气、骨导测试法, 测试环境, 加掩蔽条件, 听力图及测试结果的分析。
3. 了解
 - (1) 与测听有关的声学信号;
 - (2) 纯音听力计的一般性能;
 - (3) 检查步骤。

内容

1. 重点阐述

(1) 不同性质耳聋的临床意义，高、低频耳聋时病变部位；

(2) 耳蜗蜗顶、蜗底所感受音频的不同，拟或出现的以高、低频听力损失为主的听力曲线，如平坦型、陡降型、卡氏切迹等；

(3) 对感音神经性耳聋的听力曲线作进一步的定位检查、诊断。如 SISI、ABLB、TD 检查等。

2. 详细了解

(1) 纯音听阈检查时环境噪声最大允许分贝值，病人测试前的准备；

(2) 测试顺序；测试方法：重点讲述上升法；

(3) 何种情况下加掩蔽，加掩蔽的方法（平台搜索法）；

(4) 听力图中气、骨导符号表示、连接。

3. 一般介绍

(1) 常用的声学信号：纯音、噪音（窄频带、白带）、听力计零级；

(2) 了解声波、声速等。

阈上听功能测试

目标

1. 掌握 各项试验的临床意义。

2. 熟悉

(1) SISI、ABLB、TD 等检查的步骤，听阈听力级与实用听力；

(2) 重振（复响）与过度重振、强度与响度。

3. 了解 阈上听功能测试的机理，进一步鉴别耳聋性质、部位。

内容

1. 重点阐述 SISI、ABLB、TD 结果的临床意义。

2. 详细了解 各项检测所用频率、响度随强度变化的增减，出现重振的机理。

3. 一般介绍 阈上听功能测试的机理，进一步鉴别耳聋性质、部位。

耳声发射检查法

目标

1. 掌握 耳声发射检查的临床意义。

2. 熟悉

(1) 耳声发射的基本概念、分类；

(2) 耳声发射检查的临床意义。

3. 了解 耳声发射检查的机理，鉴别耳聋性质、部位。

内容

1. 重点阐述 耳声发射检查结果的临床意义。

2. 详细了解
 - (1) 耳声发射的基本概念、分类;
 - (2) 耳声发射检查的适应症;
 - (3) 耳声发射检查结果的判断。
3. 一般介绍 各项检查的机理。

声阻抗测试

目标

1. 掌握 三种类型鼓室功能曲线的临床意义。
2. 熟悉 声阻抗测试原理, 声顺值测定、鼓室功能测定, 蹬骨肌声反射。
3. 了解
 - (1) 声波在从外耳向中耳传播过程中声顺及阻抗的变化;
 - (2) 声阻抗与声导纳; 听骨链的劲度、摩擦和粘滞度对声波传导的影响。

内容

1. 重点阐述 A 型 (Ad、As)、B 型、C 型曲线, 鼓室压及声顺值在不同类型曲线时所表达的
临床意义。
2. 详细了解
 - (1) 静态声顺值测定: 鼓膜在自然状态和被正压压紧时的等效容积毫升数之差, 系为中耳传音系统的活动度;
 - (2) 捏鼻鼓气前后的鼓室导抗图; 咽鼓管功能的变化;
 - (3) 交叉与不交叉给声刺激时蹬骨肌声反射。

电反应测听法

目标

1. 掌握 各项试验的临床意义。
2. 熟悉
 - (1) ABR、40HzAERP、ASSR 检查的基本步骤;
 - (2) ABR、40HzAERP、ASSR 的临床意义。
3. 了解 各项检查的的机理, 进一步鉴别耳聋性质、部位。

内容

1. 重点阐述 ABR、40HzAERP、ASSR 结果的临床意义。
2. 详细了解 各项检测所用频率、响度随强度变化的增减, 结果的判断。
3. 一般介绍 各项检查的的机理, 进一步鉴别耳聋性质、部位。

第六章 先天性耳畸形、耳外伤

耳先天性疾病 耳外伤

目标

1. 掌握
 - (1) 耳先天性疾病的诊断与治疗；
 - (2) 鼓膜外伤的病因、临床表现、检查及治疗。
2. 熟悉
 - (1) 耳先天性疾病的临床表现；
 - (2) 耳廓化脓性软骨膜炎的病因、临床表现及治疗。
3. 了解
 - (1) 耳先天性疾病的病因；
 - (2) 耳廓外伤的并发症及处理；
 - (3) 颞骨骨折的病因、分型、临床表现及治疗。

内容

1. 重点阐述
 - (1) 耳先天性疾病的诊断与治疗；
 - (2) 鼓膜外伤的病因、临床表现、检查及治疗；
 - (3) 耳廓化脓性软骨膜炎的病因、临床表现、检查、治疗。
2. 详细了解 颞骨骨折的分型、临床表现。
3. 一般介绍 耳廓外伤的并发症及处理措施。

第七章 外耳疾病

目标

1. 掌握 外耳道疔肿的病因、临床表现及治疗。
2. 熟悉 耵聍栓塞和外耳道胆脂瘤、耳廓假囊肿的病因、临床表现、治疗及鉴别。
3. 了解 外耳道炎、外耳道真菌病、外耳道异物、外耳湿疹的病因、临床及治疗。

内容

1. 重点阐述 外耳道疔肿的病因、临床表现、鉴别及治疗。
2. 详细了解
 - (1) 耵聍栓塞和外耳道胆脂瘤的鉴别；
 - (2) 外耳道异物的临床表现和治疗。
3. 一般介绍 外耳道炎、真菌病、外耳湿疹、耳廓假囊肿的病因、表现及治疗。

第八章 中耳炎性疾病一 分泌性中耳炎 大疱性鼓膜炎

目标

1. 掌握 分泌性中耳炎的病因、临床表现及治疗。
2. 熟悉
 - (1) 分泌性中耳炎的病理；
 - (2) 大疱性鼓膜炎的临床表现及治疗。
3. 了解 大疱性鼓膜炎的病因。

内容

1. 重点阐述 分泌性中耳炎的病因、临床表现、治疗原则。
2. 详细了解
 - (1) 分泌性中耳炎的病理；
 - (2) 大疱性鼓膜炎临床表现及治疗、鉴别诊断。
3. 一般介绍 大疱性鼓膜炎的病因。

第九章 中耳炎性疾病二 急、慢性化脓性中耳炎

目标

1. 掌握
 - (1) 急性化脓性中耳炎的感染途径、病理、临床表现；
 - (2) 急性乳突炎与外耳道疔的鉴别诊断要点；
 - (3) 慢性化脓性中耳炎的病因、分型、临床表现、鉴别诊断及治疗；
 - (4) 三型慢性化脓性中耳炎的鉴别要点。
2. 熟悉 儿童急性化脓性中耳炎及乳突炎病因及临床表现特点。
3. 了解 急性乳突炎的病因、临床表现及治疗。

内容

1. 重点阐述
 - (1) 急性化脓性中耳炎的定义、感染途径、临床表现；
 - (2) 慢性化脓性中耳炎的定义、病因、分型、临床特点、治疗原则；
 - (3) 乳突根治术的目的、方法；
 - (4) 鼓室成形术的分型法；
 - (5) 三种类型慢性化脓性中耳炎的鉴别要点。
2. 详细了解
 - (1) 治疗原则：控制感染、通畅引流、祛除病因；
 - (2) 急性乳突炎与外耳道疔的鉴别诊断鉴别诊断要点。

3. 一般介绍 急性乳突炎的病因、临床表现及治疗。

第十章 耳源性颅内、外并发症

耳源性并发症概述

目标

1. 掌握

- (1) 颅内并发症发生的特征性表现；
- (2) 耳源性颅内、外并发症的治疗原则。

2. 熟悉

- (1) 耳源性并发症的主要原因、几种扩散途径、分类；
- (2) 影响耳源性并发症诊断的可能原因。

内容

1. 重点阐述

- (1) 颅内并发症发生的特征性表现；
- (2) 颅内、外并发症的治疗原则。

2. 详细了解

- (1) 主要原因；
- (2) 几种扩散途径；
- (3) 按解剖位置分类。

3. 一般介绍 常见的颅内、外并发症。

耳源性并发症各个疾病

目标

1. 掌握

- (1) 三种类型迷路炎的鉴别要点，浆液性迷路炎的病理、临床表现、鉴别诊断与治疗；
- (2) 耳源性脑膜炎、脑脓肿的感染途径、临床表现、鉴别诊断及治疗。

2. 熟悉

- (1) 局限性迷路炎，化脓性迷路炎、乙状窦血栓性静脉炎的病因、病理、临床表现及治疗；
- (2) 硬脑膜外脓肿的感染途径、病理、临床表现及治疗。

3. 了解 耳后骨膜下脓肿、耳下颈深部脓肿的临床表现及治疗。

内容

1. 重点阐述

- (1) 迷路炎的病理、定义、分类；
- (2) 耳源性脑膜炎的感染途径、临床表现、鉴别诊断及治疗。

2. 详细了解

- (1) 三种类型迷路炎的鉴别要点；
- (2) 乙状窦血栓性静脉炎的病因、病理、临床表现、诊断及治疗。

3. 一般介绍

- (1) 耳后骨膜下脓肿、耳下颈深部脓肿的临床表现及治疗；
- (2) 迷路炎的病因、病理、临床表现及治疗；
- (3) 硬脑膜外脓肿的感染途径、病理、临床表现及治疗。

第十一章 内耳（耳硬化症、梅尼埃病）

耳硬化症

目标

1. 掌握 耳硬化症的临床表现。
2. 熟悉 耳硬化症的病理、临床表现鉴别诊断及治疗。
3. 了解 耳硬化症的病因及其病因学研究的进展。

内容

1. 重点阐述 耳硬化症的临床表现。
2. 详细了解 耳硬化症的病理、临床表现及治疗、鉴别诊断。
3. 一般介绍 耳硬化症的病因及其病因学研究的进展。

梅尼埃病

目标

1. 掌握
 - (1) 梅尼埃病、临床表现、治疗、鉴别诊断；
 - (2) 眩晕及鉴别诊断。
2. 熟悉 梅尼埃病的病理。
3. 了解 梅尼埃病的病因及其病因学研究的进展。

内容

1. 重点阐述
 - (1) 临床表现；
 - (2) 诊断及治疗原则。
2. 详细了解
 - (1) 梅尼埃病病理；
 - (2) 手术治疗；
 - (3) 疗效标准：①眩晕的评定②听力评定；

(4) 鉴别诊断。

3. 一般介绍 梅尼埃病的病因和预防。

第十二章 耳聋及防治

耳聋及防治

目标

1. 掌握

(1) 耳聋的分级；

(2) 传导性耳聋的病因、神经性耳聋的病因、临床特征及治疗。

2. 熟悉

(1) 助听器的选配原则；

(2) 人工耳蜗置入的适应症。

3. 了解

(1) 混合性耳聋、功能性耳聋的概念；

(2) 人工耳蜗、助听器基本原理。

内容

1. 重点阐述

(1) 几个概念：耳聋、重听、聋、听力障碍（聋哑、聋人）、功能性聋、伪聋；

(2) 耳聋分类；

(3) 耳聋分级（WHO1980年标准）。

2. 详细了解 感音神经性聋。

3. 一般介绍 耳聋特征：

(1) 突发性与进行性；

(2) 功能性与器质性；

(3) 先天性与后天性；

(4) 耳聋与语言；

(5) 耳聋与全身疾病。

助听器、人工耳蜗

目标

1. 掌握 助听器、人工耳蜗的适应症。

2. 熟悉

(1) 助听器的概念、选配对象；

(2) 人工耳蜗的概念、基本结构、主要手术步骤。

3. 了解 助听器的类型、结构。

内容

1. 重点阐述
 - (1) 助听器概念选配对象；
 - (2) 人工耳蜗的概念、适应症、主要手术步骤。
2. 详细了解 助听器的类型、结构。
3. 一般介绍 人工耳蜗的概念、基础、适应症。

第十三章 面神经解剖、疾病

面神经解剖

目标

1. 掌握 面神经的全长分段、自上而下的分支及意义。
2. 熟悉 面神经的各分段的标志。
3. 了解 面神经的各分支病变的常用试验。

内容

1. 重点阐述 面神经的全长分段（颅内部分、颅外部分、颞骨外段）。
2. 详细了解 面神经自上而下的 5 个分支及各分支支配部位、受损时的意义。
3. 一般介绍 面神经的各分支病变的常用试验。

面神经疾病

目标

1. 掌握 面神经损伤的定位诊断及其恢复的评分标准。
2. 熟悉 周围性面瘫的表现与治疗。
3. 了解 周围性面瘫、半面痉挛的病因、病理生理。

内容

1. 重点阐述 周围性面瘫的病因与分类。
2. 详细了解 周围性面瘫的表现与治疗。
3. 一般介绍 面神经损伤的定位诊断及其恢复的评分标准。

第十四章 耳部肿瘤

目标

1. 掌握 中耳癌、听神经瘤的临床表现、鉴别诊断及治疗原则。
2. 熟悉 听神经瘤的发病情况。
3. 了解 听神经瘤的病理。

内容

1. 重点讲解 中耳癌的临床表现、治疗原则。
2. 详细了解 听神经瘤发病情况、常见原因、临床表现、诊断思路、治疗原则。
3. 一般介绍 听神经瘤的病理。

第十五章 耳显微外科学

目标

1. 掌握 耳显微外科的基本要求。
2. 熟悉 中耳听觉功能的恢复，耳显微外科的基本技术。
3. 了解 耳神经外科。

内容

1. 重点阐述 中耳听觉功能的恢复。
2. 详细了解 耳显微外科的基本要求及技术。
3. 一般介绍 耳神经外科。

第六篇 颈部科学

第一章 颈部应用解剖

目标

1. 掌握
 - (1) 颈部的境界、分区；
 - (2) 颈部三角的解剖及意义；
 - (3) 颈部主要血管和神经的体表投影；
 - (4) 颈部的主要神经及临床意义；
 - (5) 颈部筋膜及筋膜间隙的解剖。
2. 熟悉
 - (1) 颈部的主要血管；
 - (2) 颈部淋巴结的特点。
3. 了解
 - (1) 颈部肌肉的组成；
 - (2) 颈部的检查法。

内容

1. 重点阐述
 - (1) 颈部的境界、分区；
 - (2) 颈部三角；
 - (3) 主要血管、神经的体表投影；

(4) 颈部的主要神经。

2. 详细了解

(1) 颈部的主要血管、筋膜间隙的解剖；

(2) 颈部淋巴结的特点。

3. 一般介绍

(1) 颈部肌肉的组成；

(2) 颈部筋膜；

(3) 颈部的检查法。

第二章 先天性疾病、炎症、血管性疾病

目标

1. 掌握

(1) 甲状舌管囊肿及瘻管、鳃裂囊肿及瘻管的病因、临床表现、诊断、鉴别诊断、治疗；

(2) 颈部淋巴结结核、颈动脉瘤的病因、临床表现、诊断、治疗。

2. 熟悉 颈部急慢性淋巴结炎、颈动脉体瘤的病因、临床表现、诊断、治疗。

3. 了解 颈部蜂窝织炎、椎-基底动脉供血不足的病因、临床表现、治疗。

内容

1. 重点阐述 甲状舌管囊肿及瘻、颈动脉瘤的临床表现、诊断、鉴别诊断、治疗。

2. 详细了解

(1) 颈动脉体瘤的临床表现、诊断、治疗，鳃裂囊肿及瘻管的分类、临床表现、诊断、治疗；

(2) 颈部急慢性淋巴结炎、结核的病因、临床表现、诊断依据、治疗。

3. 一般介绍

(1) 甲状舌管囊肿及瘻管的病因、部位；

(2) 颈部炎性疾病的分类；

(3) 椎-基底动脉供血不足的病因、临床表现、治疗。

第三章 颈部创伤

目标

1. 掌握 气管闭合性创伤、开放性气管损伤的病因、临床表现、诊断、治疗。

2. 熟悉 咽及食管闭合性创伤、颈动脉创伤性栓塞的病因、临床表现、诊断、治疗原则。

3. 了解 开放性血管、神经创伤的病因、临床表现、诊断、治疗。

内容

1. 重点阐述 气管闭合性创伤的病因、临床表现、诊断治疗原则。

2. 详细了解

- (1) 开放性血管、神经创伤的病因、临床表现、治疗原则；
 - (2) 开放性气管损伤的病因、临床表现、诊断、治疗原则。
3. 一般介绍 颈动脉创伤性栓塞的临床表现、诊断、治疗原则。

第四章 颈部肿块

目标

1. 掌握
 - (1) 颈部肿块的分类；
 - (2) 颈部常见的良性肿瘤、恶性肿瘤的分类与特点、诊断、治疗原则。
2. 熟悉 神经鞘膜瘤的起源、临床表现、诊断、鉴别诊断。
3. 了解 颈部神经鞘膜瘤的治疗。

内容

1. 重点阐述
 - (1) 颈部肿块的分类、性质：Skandalakis：4个80%病程：Skandalakis：3个7的规律；
 - (2) 诊治原则：确定肿块的性质，寻找原发灶、治疗。
2. 详细了解 颈部常见的良性肿瘤。
3. 一般介绍 神经鞘膜瘤的起源、临床表现特点。

第五章 颈廓清术

目标

1. 掌握 根治性颈清扫术、改良性颈清扫术的适应症、禁忌症、并发症。
2. 熟悉 颈淋巴结的分区。
3. 了解 颈清扫术的分类。

内容

1. 重点阐述 改良性颈清扫术的适应症、禁忌证。
2. 详细了解
 - (1) 颈淋巴结的分区；
 - (2) 根治性颈清扫术的适应症、禁忌证、并发症。
3. 一般介绍 颈清扫术的分类：目前临床应用多趋向的分类。

五、措施与评价

(一) 措施

1. 教研室必须重视教学，选择有经验的教师上课，根据教学目标，指导教学各个环节，包括备课、预讲、授课、见习、带教及辅导。教研室主任要经常听课，经常听取学生对于理论课的意见，以便及时改进。组织好考试及评卷工作。

2. 组织部分课堂讨论、培养综合分析能力。

3. 抓好临床见习，选派高年资助教或讲师带教，有计划组织带教所需病历，以典型示范和病历讨论来启发学生的临床思维，加强病历书写和体格检查的训练，见习结束进行考核。

4. 临床学习中认真指导学生进行医疗实践，要求学生能详细了解病史，学会观察病情，结合具体情况作出初步的诊断。

5. 适当利用模型、幻灯、录象、挂图、计算机辅助教学、多媒体课件等方法，以拓宽学生的视野，激发学生的学习兴趣。

（二）评价

1. 授课质量评价：教研室根据教务处制定的教学质量评价表，由本人、学生、教研室参加，在学期末进行授课质量评价。

2. 学生学习成绩由期末理论考试、见习及课堂提问、技能操作考试、实习成绩等进行综合评价。

编写 史广涛

审校 孙慧远