# 康复科出科小结

来源：网络 作者：梦里花开 更新时间：2024-09-10

*第一篇：康复科出科小结康复科出科小结模板在康复科学习期间，严格遵守医院和科室的各项规章制度，按时交接班，对待患者态度耐心细致、亲切温和；工作中一丝不苟，胆大心细，未出现医疗差错或事故。在科主任和带教老师的悉心指导下，学会了康复科的住院病历...*

**第一篇：康复科出科小结**

康复科出科小结模板

在康复科学习期间，严格遵守医院和科室的各项规章制度，按时交接班，对待患者态度耐心细致、亲切温和；工作中一丝不苟，胆大心细，未出现医疗差错或事故。

在科主任和带教老师的悉心指导下，学会了康复科的住院病历和常规医疗文书的书写，熟悉了骨折手术前、后的康复原则和技术手段，其中完成病种种类登记共6个，病例共9例；掌握了骨科康复基本原则、基本技术，其中独立完成临床技术操作种类共4种，病例共8例，参与临床技术操作种类共3种，病例共6例，了解了社区中心常用的康复技术，以及在骨科康复方面的最新进展信息。除此之外还了解了康复科的常见病与多发病的诊断、鉴别诊断和治疗原则。按照培训和考核要求，较好完成了本科室学习目标和任务，并顺利通过出科考核。

通过积极参加医院和科室的学习，病历讨论提高了理论知识水平，教学查房加强了实践操作能力，远程医疗和培训则开拓了视野，今后还需将所学理论与实际相结合，进一步提高自身的综合素质水平。

出科小结模板

在科学习期间，严格遵守医院和科室的各项规章制度，按时上下班，对待患者耐心细致、亲切温和；工作中一丝不苟，胆大心细，在科主任和带教老师的悉心指导下，学会了康复科的住院病历和常规医疗文书的书写，熟悉掌握了

病等

科常见病、多发病的诊断、鉴别诊断及处理方法，了解了

等急危重症的识别、初步处理和转诊指征。掌握了

等常规技能操作，按照培训和考核要求，较好完成了本科室学习目标和任务，并顺利通过出科考核。

通过积极参加医院和科室安排的学习课程，病历讨论提高了理论知识水平，教学查房加强了实践操作能力，远程医疗和培训则开拓了视野，今后还需将理论与实际相结合，进一步提高自身的综合素质水平。

**第二篇：出科小结(康复科)**

出科小结

科室：康复科

带教老师：

在康复科实习的一周时间很快就过去了，这一周来本人能够严格遵守实习生守则，遵守医院的各项规定，服从科室的安排，从不迟到早退，尊敬每一位带教老师，工作积极主动，有较强的责任心和进取心。实习过程中，待人诚恳，与各位同学相处融洽。在完成实习计划的同时，善于总结，努力改正，发现问题，解决问题。

康复科是一个十分有特色的科室，病人大多数由骨外、神外、神内术后需要康复治疗以达到功能障碍的预防、诊断、评估、治疗、训练和处理。早晨做晨护时，大多数的病人都已经准备去康复治疗师做康复了，有的病人则是早早地要去高压氧舱做康复。这一周我了解到康复治疗技术的常用方法包括：物理治疗(PT）、作业治疗（OT）、言语治疗（ST）、心理辅导与治疗、文体治疗、中国传统治疗、康复工程、康复护理、社会服务，而在医院主要接受的就是PT、OT和ST等治疗。我们可以看到在病房中，病人接受的MOTO下肢功能锻炼、正中微电流理疗，气压治疗仪等治疗，也可以在治疗室里接受功能锻炼、蜡疗、针灸等方法治疗的热闹场面。

实习期间我也有幸见证了脊髓损伤康复护理委员会的成立。这期间的学习使我深深地了解到，康复科的护士工作的鲜明特色，作为病人疾病康复期的重要帮手，不能仅仅的关注基础护理，更要掌握一定的康复治疗的知识，及时关注病人的康复进程，根据不同的程度制定相应的护理计划，更好的帮助病人恢复。同样，这样让我看到了康复护理的发展前景，如果日后能经过自己的努力能成为一名康复科专科的护士，在进行本职工作的同时，可以惠及身边的人，促进他们生命健康。

**第三篇：康复科护士出科小结**

康复科护士出科小结整理实习护士在康复科工作的工作总结及感受，下面是小编整理的康复科护士出科小结范文

康复科护士出科小结

康复科实习了一个多点月，接触的病人不多，感悟到挺多，我不是多愁善感的人，感悟来自事实存在的反差，一种内心所想与现实所看所接触的反差，感悟本身并不能代表什么，那只是一种意识，真正有价值的是感悟过后的改变。下面我将这一个多点月的改变描述如下：首先，我的看书方式由原来的逐页翻看变为现在的目标性的查找，我不敢说每个人，但至少我是这样，如果对于一本书采取逐页翻看的方式，那么就只有对这本书的内容毫无了解或是真的不知道自己不懂在哪里也就是处于一种虚无的无所不知假想中两种情况，实习了一段时间，我不敢说我懂了多少，但我敢说我知道了自己不懂在哪里;第二，更多的采取复合动作，在刚刚开始实习的时候，心里很虚，因为面对一个病人的时候，不知道该怎么下手，跟确切的说是不知道先做什么然后做什么，后来慢慢的试着接触一个病人的时候先做关节活动技术(被动运动，关节松动)，再做牵伸软组织的技术，then 增强肌力，其中混入pnf，rood技术，the last平衡与协调的训练，负重，或是步态训练与纠正，但我却惊讶的发现，如果按照我的这种思路做一个病人的话，时间，已远远的超过一个半小时，病人吃苦，自己也吃苦，在经过一段时间的观察各位老师的手法之后，感悟到康复治疗并不是教条，并不按照书本上说所的那样条条框框，很多技术和方法可以复合在一起已达到更好的效果，省时省力，比如被动运动和软组织的牵伸以及rood按压刷擦技术可以复合起来做，多块肌肉的肌力训练可以复合，而不是书上所说的那样一个动作单纯的只练一块或是一群肌肉，当然也不忽视薄弱肌肉的单独训练;第三，更多的耐心，对于这一点，感悟绝大多数来自原来5床一个帕金森加脑梗老太太。

首先，我不明确那个度，那个什么时候或是什么程度可以增加运动量或是改变运动方式的度，比如说偏瘫患者从练习负重到步行所要达到的标准，虽然书上说要具备支撑相支撑体重的100%，具有站立位3级平衡，能完成后伸髋下的屈膝及踝背屈这三个条件时就能练习步行，但如果一个病人不能完全做到以上三项就不能进行步行训练吗?过晚的进行步态训练是否会阻碍患者的康复?这个度到底要怎么把握?

其次，我对于骨科康复一无所知，是否只是单纯的增加活动范围?如何把握度?要注意什么?当然还有很多问题真在发现中。

以上康复科护士出科小结就为您介绍到这里，希望它对您有帮助。如果您喜欢这篇文章，请分享给您的好友。更多出科总结范文，尽在总结报告。

**第四篇：康复科出科考试题及答案**

姓名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_日期\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_得分\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 1.横骨上廉至内辅骨上廉度量为()。A.9寸

C.18寸 B.14寸 D.19寸

2.脐下4寸，前正中线旁开2寸，取()。A.中级

C.水道 B.大赫 D.归来

3.发生滞针后，下列处理哪项错误?()A.稍延长留针时间

B.于滞针腧穴附近循按或用叩弹针柄

C.于滞针腧穴处采用震颤辅助手法

4.肺之募穴的取穴位置为()。A.前正中线旁开4寸，平第二肋间隙 C.前正中线旁开6寸，平第一肋间隙

D.于滞针附近再刺一针

B.前正中线旁开4寸，平第一肋间隙 D.前正中线旁开6寸，平第二肋间隙

5.治疗胎位不正的常用穴为()。A.关元

C.少泽

B.气海 D.至阴

6.耳门穴位于下颌骨髁状突后缘凹陷中()。A.耳屏下切迹前

C.耳屏上切迹前

B.耳屏前 D.耳屏间切迹前

7.光明穴位于外踝高点上()。A.3寸

C.5寸 B.4寸 D.7寸

8.膈俞穴位于()。A.第六胸椎棘突下旁开1.5寸

C.第八胸椎棘突下旁1.5寸

B.第七胸椎棘突下旁1.5寸

D.第九胸椎棘突下旁1.5寸

9.隔姜灸可用于治疗()。

A．寒性呕吐腹痛 B．哮喘 C．瘰疬 D．疮疡 10.针灸治疗阴虚牙痛，除主穴外应配穴组是()。A.太溪 行间 B.外关、风池 C.涌泉、下关

D.颊车、内庭

**第五篇：康复科实习生出科考试[范文模版]**

遵 义 县 中 医 院 康复科实习医生出科考试

姓名： 学校： 专业： 日期： 成绩：

一、名词解释：（2小题，每题5分，共10分）1.康复的定义：

2.十二正经循行走向：

二、选择题：（每题2分，共20分）1.下列经脉循行不经过腹腔的是（）A.手术阴肺经 B手厥阴心包经 C.手少阴心经 D.少阳三焦经 E.以上均非

2.下列不属于手阳明经主治病的是：（）A.前方、鼻病 B.口齿病

C.耳病 D.眼病 E.热病

3.天突至岐骨（胸剑联合）。常用骨度为（）

A.14寸 B.12寸 C.9寸 D.8寸 E.5寸

4.肺经腧穴可治疗除哪项以外的病症（）

A.肺病 B.胸病 C.喉病 D.项背病 E.经脉循行部位病

5.下列哪项不属于中国残疾分类（）A.视力残疾 B.听力残疾

C.智力残疾 D.内脏残疾 E.肢体残疾

6.肩胛腧穴中，不属于手太阳小肠经的穴位是（）

A.曲垣 B.天宗 C.肩贞 D.臑俞 E.肩髎

7.太冲穴定位在（）

A.足背，第二、三跖骨结合部之间凹陷中 B.足背，第二、二趾缝间的接头处 C.足背，第一、二跖骨结合部之间凹陷中 D.足背，第三、四跖骨结合部之间凹陷中

E.足背，第四、五趾缝间的接头处

8.中风脱证以那组穴位相配最为适宜（）A.关元、足三里 B.人中、内关 C.关元、神厥 D.十二井、人中 E.命门、涌泉

9.男，21岁。上体育课时左踝扭伤，疼痛不能行走，血肿明显。X线未见骨折征象。采用（）

A.局部隔附子饼灸 B.水针

C.艾柱灸 D.隔姜灸 E.刺络拔罐

10.向某，女，30岁。晨起后发现右侧项背牵拉疼痛，头向后倾斜，颈项活动受限，针灸治疗除局疗穴位外，还可以（）

A.督脉、肝经穴 B.小肠经、胆经穴 C.膀胱经穴、肝经穴 D.胆经、肝经穴 E.肝经、膀胱经穴

三、填空题：(每空1分，共30分)1.肺脏在体表标志，前部：上界，下界锁骨中线第 肋间，腋中线第 肋间。后部：上界，下界为肩胛线第 肋水平，脊柱上平第 胸椎棘突。

2.足三阳经在四肢的排列是：、、；足三阴经在内踝上8寸以下部位排列是：、、。

3.浅反射检查有：、、、、。4.人类脊柱由 块椎骨组成，其中颈椎 块，胸椎 块，腰椎 块，1块骶骨和1块尾骨借韧带、关节及椎间盘连接而成。

5.骨度分寸法：其中前两额头角（头维）之间 寸，两乳头之间 寸，前发际至后发际之间 寸，眉间（印堂）至前发际正中 寸，腘横纹到外踝尖 寸。

6.运动神经平面关键肌:C5、C6、L2、L3。

四、简答题：（每题10分，共20分）

1.简述肌力分级及评定标准（Lovett分级法）。

2.简述Babinski征、Chaddoktgh征的检查方法及其阳性反应表现。

五、病例分析：(共20分)病史：宋某，男性，58岁。病史2年余，中风后遗症，全身瘫痪，不能动弹，形盛体丰，面色暗淡无华，左侧上下肢软瘫，右侧肢体稍能举动，语言蹇涩，舌质紫，苔灰腻，脉细。头颅CT平扫：右侧基底节区低密度阴影。软化灶。请回答：中医、西医病名诊断、证型、病机归纳、治法、中药主方、药物，针灸处方，康复评定及训练方案。

答案：

一、名词解释：

1.是指通过综合、协调地应用各种措施，消除或减轻病、伤、残者身心、社会功能障碍，达到或保持最佳功能水平，增强自立能力，使其重返社会，提高生存质量。

2.肺大胃脾心小，胱肾包焦胆肝襄

手太阴肺经-手阳明大肠经-足阳明胃经-足太阴脾经-手少阴心经-手太阳小肠经-足太阳膀胱经-足少阴肾经-手厥阴心包经-手少阳三焦经-足少阳胆经-足厥阴肝经-手太阴肺经。

二、选择题：1.E、2.C、3.C、4.D、5.D、6.E、7.C、8.C、9.E、10.B

三、填空题：

1.锁骨上窝，6，8，第7颈椎，10，11.2.阳明、少阳、太阳；厥阴、太阴、少阴。

3.角膜反射，腹壁反射；提高反射；跖反射；肛门反射。4.24，7，12，5。5.9，8，12，3，16。

6.屈肘肌（肱二头肌、旋前圆肌），伸腕肌（桡侧伸腕长肌和短肌）；屈髋肌（髂腰肌），伸膝肌（股四头肌）。

四：简答题：

1.0级，无可见或可感觉到的肌肉收缩

1级，可捫及肌肉轻微收缩，但无关节活动，2级，在消除重力姿势下能作全关节活动范围的运动 3级，能抗重力作全关节活动范围的运动，但不能抗阻力 4级，能抗重力和部分阻力运动 5级，能抗重力和全部阻力的运动

2.Babinski征：检查方法：患者仰卧位，髋及膝关节稍屈曲，下肢取外旋外展位。检查者用竹签沿患者足底外侧缘，由后向前划至小趾跟部并转向内侧。

阳性反应：为踇趾背屈，余趾呈扇形展开。

Chaddoktgh征：检查方法：患者仰卧位，髋及膝关节稍屈曲，下肢取外旋外展位。检查者用竹签在外踝下方足背外缘，由后向前划至跖趾关节处。

阳性反应：为踇趾背屈，余趾呈扇形展开。

五、病例分析：

中医病名诊断：中风后遗症、偏瘫

证型：气虚血滞，脉络瘀阻。西医病名诊断：脑梗死后遗症

病机归纳：气虚血行不畅，脉络痹阻。治法：益气活血，通经活络。主方：补阳还五汤加减。

药物：黄芪15g 当归10g 川芎10g 桃仁10g 红花10g 地龙10g 僵蚕10g 豨莶草15g 牛膝10g 川断15g 针灸处方：醒脑开窍手法，补益气血，活血通络，主穴：内关（双）、人中、三阴交（双）、配穴：

本文档由站牛网zhann.net收集整理，更多优质范文文档请移步zhann.net站内查找