

附件:

大学生医学技术技能大赛 康复治疗专业赛道竞赛指导

一、竞赛内容和范围

理论竞赛参照人卫版《2022年全国卫生专业技术资格考试指导-康复医学与治疗技术（士、师、中级）相关内容》。技能操作要求参照卫生部颁发《常用康复治疗技术操作规范（2012版）》。

各考站病种参考:

考站	神经康复	肌骨康复	心肺康复	儿童康复
考核病种	脑卒中 颅脑外伤 脊髓损伤 帕金森病 周围神经损伤	关节病变 软组织损伤 骨折及关节置换术后 颈腰椎疾病 特发性脊柱侧凸	冠状动脉粥样硬化性心脏病 高血压 慢性阻塞性肺疾病 肺癌术后	脑瘫 发育障碍 智力障碍 ADHD 孤独症谱系障碍

二、竞赛样题

[理论题样题]

一、A1 选择题

1. 肩关节外旋的正常角度为

- A. 0~30° B. 0~90° C. 0~45° D. 0~70° E. 0~120°

2. 患者仰卧位，小腿垂于床缘外，右侧下肢能完成髋关节全范围运动，并能在关节活动范围的前30%内对抗轻中度阻力，患者右侧髂腰肌的肌力为

- A. 3级 B. 2+级 C. 3+级 D. 4-级 E. 3-级

3. 感觉神经平面的关键点中外踝为

- A. S2 B. L1 C. L4 D. L2 E. L5

二、A3 选择题

(1~3题共用题干)

患者，男，30岁，高空坠落导致双下肢活动障碍2天入院。查体示：神清，

脐以上针刺及触觉正常，以下感觉消失，双下肢所有肌群肌力均为 0 级，腱反射活跃，巴氏症（+），肛门指诊时感觉和运动均消失。

1. 以上检查，可定位脊髓损伤平面为

A. T10 B. T12 C. L1 D. L2 E. L3

2. 按 ASIA 损伤分级，患者属于

A. 完全性损伤 A 级 B. 不完全性损伤 B 级 C. 不完全性损伤 C 级
D. 不完全性损伤 D 级 E. 正常 E 级

3. 对该患者的功能恢复预测，正确的是

A. 轮椅部分独立 B. 不能进行任何形式的步行 C. 可进行治疗性步行
D. 可独立步行 E. 可进行功能性步行

三、B1 型选择题

1~2 题共用备选答案

A. 克氏征 B. 巴宾斯基征阳性 C. 联合反应
D. 角膜反射 E. 腱反射

1. 属于脑膜刺激征的是

2. 属于病理反射的是

[操作题样题]

样题 1：老年患者，车祸致右上臂疼痛，伴活动不利，来医院骨科就诊，X 光检查提示“右肱骨骨折”，行“外固定术”。12 周后外固定拆除，患者自感关节疼痛、僵硬不适，右臂无力，垂腕，手背麻木。寻求进一步康复治疗。请根据现有信息，为该患者进行问诊、评估，并进行相关治疗。

样题 2：患者，男，67 岁，右侧肢体活动不利伴言语含糊 1 月余，以“脑梗塞”收住入院。初步评估：右侧肢体肌张力高，有部分自主运动，但动作刻板；尚未坐站；语言交流障碍。请围绕运动障碍和语言障碍开展问诊、评估，并进行相关治疗。

二、核心技术清单（仅供参考）

（一）儿童康复核心技术：

-儿童 PT 方向

1. 儿童运动功能发育

2. 脑瘫分级分型及相关治疗技术
3. 臂丛神经损伤分级及相关物理治疗
4. 儿童烧伤处理及相关知识
5. 髋关节发育不良分级及马蹄足治疗

-儿童 OT 方向

1. 镜像疗法的运用
2. 儿童精细运动发育
3. 智力障碍的分级和分类
4. 发育型协调障碍的评估及治疗

-儿童 ST 方向

1. 前言语能力的发育
2. 语音感知训练
3. 阅读能力的评估
4. 孤独症儿童言语障碍康复训练

(二) 心肺康复核心技术

-评估技术

1. 心率评估
2. 测量血压
3. 2.4 米坐站走评估 (UP-G0test)
4. 握力测试
5. 六分钟步行试验
6. ICU 获得性肌衰弱评估 (6 对关键肌群)
7. 胸廓和活动度评估
8. 呼吸肌力评估
9. 呼吸困难量表评估
10. 纽约心功能分级

-治疗技术

1. 腹式呼吸
2. 缩唇呼吸

3. 床边有氧运动
4. 心衰患者床边肌力训练
5. 踝泵运动
6. 呼吸医疗体操
7. 康复治疗中疲劳程度判断
8. 康复运动中心绞痛处理
9. 气道廓清
10. 运动中心电血压监测

(三) 物理治疗核心技术

-肌骨 PT 方向

1. 关节松动技术
2. 关节牵伸技术
3. 被动关节活动技术
4. 肌力评定技术
5. 肌力训练技术
6. 关节活动度评定技术
7. 关节置换的康复
8. 颈椎及下背痛的康复
9. 物理因子治疗技术的选择和应用

-神经 PT 方向

1. 肌张力评定技术
2. 感觉评定技术
3. 平衡与协调评估技术
4. 神经发育疗法（如:Brunnstrom、Bobath、PNF、Rood……）
5. 运动再学习
6. 平衡功能训练
7. 转移技术
8. 步态分析及训练
9. 强制性使用运动疗法

10. Asia 脊髓损伤分级评定以及脑卒中评定

(四) 作业治疗核心技术

1. 作业活动的设计与应用
2. 感觉障碍的评定与治疗
3. 认知障碍的评定与治疗
4. 知觉障碍的评定与治疗
5. 手功能障碍的评定与治疗
6. ADL 的评定与训练
7. 辅具、轮椅、助行器的选择和使用
8. 压力治疗的应用
9. 矫形器的应用、环境调适
10. 疼痛管理、健康宣教
11. 良肢位摆放
12. 娱乐和职业治疗的活动设计

(五) 语言治疗核心技术

1. 失语症评估技术
2. 失语症康复治疗技术
3. 构音障碍评定技术
4. 构音障碍康复治疗技术
5. 吞咽障碍康复评定技术
6. 吞咽障碍康复治疗技术

三、实践技能竞赛评分标准

项目	优秀 (7-10)	S	良好 (4-6)	S	差 (0-3)	S
态度/仪表	着装得体、面带微笑、态度专业, 能给予及时合理的人文关怀		问诊过程态度较专业, 没有及时给予人文关怀		态度随意, 没有展现专业素养, 没有给予患者人文关怀	
沟通能力	适当自我介绍, 有交代康复的流程、目的, 沟通过程有逻辑、流畅, 能够灵活处理		适当自我介绍, 目的介绍, 过程欠流畅, 但仍能得到要求的信息		没有向患者交代康复的流程、目的, 过程卡顿, 不确定所问的问题, 不能询问相关的问题	
倾听、应变、表达能力	能专注地倾听患者的倾诉; 对患者的反应和需求处理得当且反应灵敏; 能够灵活变通言语以使患者能够明白所提问题		未能专注地倾听患者的倾诉, 没有眼神交流; 不能及时对患者的问题给予反馈; 使用较恰当的方式使患者易于理解		无视患者的回答, 没有眼神交流; 不能很好的与患者接触, 或与患者关系不和谐, 对患者的反应不敏感; 交流方式运用不当	
评估方法的选择与表现	能够根据患者情况选择完善、恰当的评估方法		能够根据患者情况选择恰当的评估方法, 部分方法遗漏或不合适		选择不适合患者的评估方法, 或遗漏较多评估	
组织评估的能力	结合 ICF 综合了解患者 B/F; B/S; A/P 以及环境、个人因素对患者的影响, 检查顺序有逻辑性, 检查全面得当		忽略患者的功能活动、参与、环境及个人因素, 但基本能按照检查程序完成所有的测试		组织能力很差, 不能确定评估程序和内容, 检查只停留在疾病层面	
治疗方法的选择与表现	能够根据问诊和评估结果选择最恰当、有效的治疗方法		能够根据患者情况选择较恰当的治疗方法, 部分方法遗漏或不合适		选择不适合患者的治疗方法	
指令和对治疗技术的解释	正确, 及时, 有效		普遍有效, 但不能完全纠正患者的错误和及时给与患者反馈		不能准确的指导患者, 即便患者未跟上治疗步骤也不能意识到	
处理患者的能力、反馈和鼓励	能够很好的引导患者, 在治疗过程中为患者提供帮助和支持, 满足患者的需求; 并提供及时恰当的反馈		偶尔会意识不到患者的需求以至于不能提供帮助和支持; 能够提供充分的反馈, 但偶会遗漏某些合适的反馈		处理能力差, 在治疗过程中使患者感到不舒服或使治疗进行困难; 反馈不当或不能提供反馈	
操作时自身体位、患者体位	非常好, 能够很好地调整身体姿势, 使自身和患者处于安全舒适的位置		良好, 能够知道操作时自身所处的姿势, 有时使身体位于不安全舒适的位置, 未能及时地调整患者体位至安全舒适的位置		较差, 不知道过程中自身该处于何种姿势进行, 没有处于安全舒适的位置患者处于不安全不舒适的体位, 未调整患者体位	
设备仪器的摆放 (5分); 时间的管理能力 (5分)	调整设备仪器至最适合治疗师、患者的位置; 能有效的充分利用时间		没有做充分准备, 未能及时地调整患者设备仪器的位置; 偶尔会停顿, 有些问题间花费太长		未关注设备仪器的摆放; 没能有效利用时间, 不能完成	
得分						/100