

DOI: 10. 13288/j. 11-2166/r. 2025. 05. 001

学术探讨

论中医康复学整体功能观

李晓玲¹, 何湏², 王思诺¹, 林丹红¹, 陶静^{1,3}, 陈立典^{1,3}✉

1. 福建中医药大学康复产业研究院, 福建省福州市闽侯县上街镇邱阳路1号, 350122; 2. 福建中医药大学附属康复医院;
3. 康复医疗技术国家地方联合工程研究中心

[摘要] 通过系统挖掘阴阳、形神、天人关系等相关理论, 提出中医康复学整体功能观, 阐述其内涵, 即关注人体内外多方面因素对人体功能、健康状况的影响, 以形神一体观为核心, 结合天人相应观、人与社会一体观, 将整体功能作为中医康复实践的重点着手之处, 进行功能障碍的预防、评估和康复治疗, 最终实现全面恢复健康状态的康复目标。同时梳理中医康复学整体功能观在临床中的应用现状, 明确中医康复学整体功能观贯穿中医康复临床实践全过程, 旨在为中医康复学理论探讨与应用提供依据。

[关键词] 中医康复学; 整体观; 形神一体; 功能活动; 康复治疗

中医整体观认为人体的形态结构、物质基础, 人的精神意识, 人与自然、社会三者之间相互关联, 相互影响, 各因素平衡和谐, 才能保持人体健康^{[1] 46-47}。在中医理论指导下, 中医康复学明确人体整体功能的正常发挥是健康状态良好的表现^[2], 且重点关注功能活动。基于此, 我们结合多年理论研究及临床实践提出中医康复学整体功能观, 即立足中医整体观, 针对机体功能障碍, 综合个体的功能状态及适应自然、社会环境的能力, 全面评价人体的健康状态和功能水平, 以动静结合、形神共调为康复原则, 综合运用中医康复有效治疗技术与手段, 进行全周期的康复治疗, 使人保持“形神一体”, 达到“天人合一”的状态, 以实现人体全面康复。中医康复学整体功能观的提出, 旨在为中医康复学理论探讨与实践应用奠定基础, 为中医康复临床实践提供理论支撑。

1 中医康复学整体功能观的理论基础

阴阳、形神、天人关系等相关理论促进中医康复学整体功能观的萌芽、贯穿中医康复学的理论形成与实践发展。

1.1 阴阳关系

中医康复学是在中医整体观的基础上, 对生命

功能活动及其状态进行整体动态把握的学科, 阴阳关系是其本质规律。《素问·生气通天论篇》云: “阴平阳秘, 精神乃治”, 指出阴阳处于平衡协调时, 精神状态健康、生命活动正常。而“阴阳离决”(《素问·生气通天论篇》)、“神气皆去, 形骸独居”(《灵枢·天年》), 指出阴阳的失调失衡甚至分离将导致功能障碍、疾病、衰老或是死亡。其中, 阳气在阴阳平衡中起主导作用, 在激发人体生命功能中亦起重要作用。古代医家对疾病预后判断的重要依据是患者阳气的存亡, 如《伤寒杂病论·辨少阴病脉证并治》论述少阴病时, 认为四肢由厥冷转为温暖, 说明人体的阳气已经恢复, 疾病向愈。

基于阴阳关系, 中医康复学对于疾病及功能障碍的治疗, 从根本上要“谨察阴阳所在而调之, 以平为期”(《素问·至真要大论篇》), 之后才能“复其不足, 与众齐同”(《素问·五常政大论篇》); 同时“知保护阳气为本”(《扁鹊心书·须识扶阳》), 重视阳气在维持人体功能方面发挥的作用。

1.2 形神关系

形指人体结构和组织^{[1] 437}。广义之神代表生命活动的主宰与一切外在表现, 狭义之神为人的精神意识思维^[3]。形、神既相对独立又相互作用, 共同构成人体完整的生命功能活动。形神关系是中医康复学对整体功能认识的重要部分及具体体现^[4]。

《素问·上古天真论篇》云: “形与神俱, 而尽

基金项目: 国家自然科学基金(82274626); 中国康复医学会横向课题项目

✉ 通讯作者: cld@fjtcn.edu.cn

终其天年”“形体不敝，精神不散”，相反“形弊血尽”则“神不使也”，说明形与神是相互依存的，只有形神合一，才能维持健康；反之，如果形体、气血衰败到一定程度，则神无法发挥其正常功能，进而导致生命活动失常。人体整体功能的正常运行是形神相互作用的结果，具体体现在以下 4 个方面：1) 形神由五脏之精气所化生，精气是形神共同的本源，如《类证治裁·内景综要》云：“神生于气，气生于精，精化气，气化神”，《类经图翼·大宝论》云：“形以精成，而精生于气”。2) 神的功能以形为载体，故曰：“形者神之体，神者形之用”（《类经·针刺类》），如言语功能，《灵枢·忧患无言》曰：“会厌者，音声之户也；口唇者，音声之扇也；舌者音声之机也；悬雍垂者，音声之关也”，明确了在发声中起载体作用的器官。3) 神是形的主宰，“神能御其形”（《素问玄机原病式·六气为病》），神主宰和协调各脏腑系统的机能及对外部环境的适应能力等，如“志意者，所以御精神，收魂魄，适寒温，和喜怒者也”（《灵枢·本脏篇》），包括“志”“意”在内的神，不仅主宰五脏六腑的功能，也调节情志，御邪内侵。4) 形神共同维持人体脏器或各部位的正常功能，如《灵枢·经脉》云：“骨为干，脉为营，筋为刚，肉为墙”，指出骨、脉、筋、肉等结构及功能维持人体运动功能活动。

1.3 天人关系

整体观中天人合一的观念认为人是宇宙自然、社会环境的有机组成部分，人体功能的整体性也应在自然与社会时空变化中考察。

1) 人体功能与自然环境关系的整体性。人体的功能活动随自然界的运动而发生相应的变化，如《灵枢·顺气一日分为四时》阐述了人体阳气在一日中的生、长、收、藏的不同变化，影响着功能活动的生理、病理变化^[5]。

2) 人体功能与社会属性的整体性。社会因素如经济、教育等条件不同将影响人体身心功能。如《素问·疏五过论篇》云：“圣人之治病也……贵贱贫富，各异品理，问年少长、勇怯之理、审于分部，知病本始，八正九候，诊必副矣”，强调因社会地位、经济状况的不同可产生不同的意识与情绪，进而影响脏腑气血、形体精神，形成疾病及功能障碍；《王氏医存·郁结不同》记载：“伶俐子弟，授读严师；敏慧童妇，归奉恶姑；诟责日甚，则变为痴呆”，指出不利的教育环境可导致认知功能的障碍。

2 中医康复学整体功能观的内涵

中医康复学关注整体功能水平，对于功能障碍的预防、评估、康复治疗、病后的调养和功能改善提升等方面均从整体出发^[6]，主张“全面康复”^[2]，即利用综合性治疗的方法和技术达到人体形神功能和社会活动能力的全面恢复。中医康复学整体功能观在此基础上提出，其内涵包括以下几个方面。

2.1 以形神一体、天人相应、人与社会一体为基本内容

中医康复学整体功能观立足整体观，关注功能及功能障碍，具体体现在人体形神一体观、天人相应观、人与社会一体观，其中形神一体观是其核心。

2.1.1 形神一体观 形神统一的整体功能状态^[2]

体现为人体结构和功能的有机结合，形体与精神的功能统一，即形神一体观。从中医康复学角度来看，形神一体是人体结构与所对应的功能在一定的环境、社会活动和参与等综合因素下的有机结合，展现出一种有目的的、可调控的活动能力，是人们维持日常生活和社会活动所必需的。例如，言语交流的功能，肢体运动功能，感觉、知觉功能，认知功能，职业功能和社会生活功能等^[7]。人体也是形体与精神相互作用的统一体，五脏藏五神生五志，神志与形体相互调控维持人体正常活动。中医康复医疗实践须维持人体形神的平衡与健全，因此，形神一体观是中医康复学整体功能观的核心。

2.1.2 天人相应观 天人相应观强调既要认识、顺应自然规律以预防功能障碍的产生，也应发挥主观能动性，掌握、利用自然规律，促进功能的恢复与疾病的康复。

一方面，认识自然规律，顺应自然。“化不可代，时不可违”（《素问·五常政大论篇》），疾病的转归与四时节令的关系对病后的整体康复有着深刻的康复学原始意义。孙思邈《备急千金要方·卷二十九》云：“表针内药，随时用之，消息将之，与天同心，百年永安，终无横病”，指出针灸、药物疗法与自然环境的直接联系，用针、药都必须与天同心即顺应自然。中医康复学强调在一定的生理限度内顺应自然，与自然界保持统一。另一方面，掌握自然规律，能积极、主动地利用自然的有益因素以促进疾病的康复。中医康复学依据天人相应观，对功能的评估纳入四时、气候、地理环境等不同因素；同时采用能够利用自然界的有益因素增强

其治疗作用的方法,如《素问·异法方宜论篇》述及北方地寒宜灸、中原地湿多痿病宜用导引法等,针对不同地域的患者运用不同的康复治疗方法,可见中医康复疗法也应贯穿天人相应的思想。

2.1.3 人与社会一体观 人与社会一体观指人与社会环境相统一,可利用社会有利因素,恢复人体功能水平及重返社会的能力。因此,社会康复也是中医康复的重要措施之一,即利用有益的社会环境因素,在促进人体身心功能恢复的同时,提高其适应社会生活的能力。

人与社会一体观从根本上要求静以养神,心神清静,使精气内藏,固护正气,抗邪于外,避免某些社会因素对情志的不良刺激。静神可分为三个层面,一为神静不乱,“致虚极,守静笃”(《道德经·修身》),“寡思虑以养神”(《备急千金要方·道林养性》),恬淡虚无,少思寡欲,清心无为可养心敛神,以达到心境完全入静的状态;二为神用不过,在合理的限度内用神,能正常地思索认知。《素问病机气宜保命集》云:“神太用则劳,其藏在心,静以养之。唯静专然后可以内守。”嗜欲、形劳皆不过度,顺应内外环境,保持精神清静的状态。三为神用专一,将神专注于某些方面的思考。“制念以定志,静身以安神”(《遵生八笺·清修妙论笺》),凝神敛思保持神识清静,以应对外部环境的复杂变化,处事泰然则身心安定。

2.2 以整体功能为康复实践的切入点

中医康复学整体功能观指导康复实践以整体功能为切入点,动态分析功能水平,进行综合的预防、评估与治疗,主要体现在以下三个方面。

2.2.1 整体功能的认识 整体功能指人体功能构成的整体性和人体功能康复的全周期性。人体功能构成的整体性不仅包含脏腑、肢体、神志活动等功能,还包含环境适应能力、社会活动能力等功能;人体功能康复的全周期性从人体生命的周期性动态地看待人体功能,认为人是有机联系的动态性个体,随着年龄的变化或者其他健康状况(如疾病、障碍和损伤)等的影响^[8],在不同阶段、不同境遇下,所需及所能达到的功能状态是不同的,对于功能康复的要求也是不同的。例如,功能障碍患者可通过康复训练改善功能水平、加强健侧肢体的使用来代偿患侧肢体的功能缺失、使用外部设备或技术如辅助器具和辅助技术来完全或部分替代患者失去的功能等方法,促进正常功能活动,甚至通过康复训练,患者的某些功能超过正常的水平,那么就功

能而言其也达到健康的状态。

2.2.2 康复结局评价的整体性 中医康复对于健康状况的评估不是单一地关注疾病是否存在,而是综合考虑到个体现有功能水平及可恢复的功能潜力;对于功能的评估也不只是从具体结构功能改善或某一伤病治愈进行,而是从整体活动能力、人与环境、人与社会的角度多层次、多维度评价功能康复水平的高低;同时应关注借助各种康复手段后,患者日常生活活动能力、生活质量、融入社会的能力,以及最终回归社会的程度。例如,对终身患有神经发育疾病的个体而言,关键在于提升生活质量,而不是消除“疾病”本身,要将帮助其实现个人目标、成为社会所期望的角色作为健康衡量的重要指标。

2.2.3 康复手段运用的综合性 中医康复学整体功能观针对功能的复杂性、功能障碍的多样性,采用综合康复手段,促进“全面康复”^[2]。综合康复并非各种康复疗法的简单叠加和拼凑,而是要遵循整体功能观原则制订综合的康复方案。形神一体的健康状态是形神相匹配的整体效应,是中医康复学整体功能观的直接体现,也是中医康复的重要目标。在康复治疗过程中,根据神易动形易静、神宜静形宜动的形神特点及功能状态评估的结果,确立动静结合、形神共调的康复原则。

中医康复手段与方法丰富多样,针对不同的功能状态,综合运用康复手段,结合针灸、推拿、中药等被动手段的同时,运用运动、饮食康复、传统娱乐康复等主动康复手段,调动机体的自组织能力,将主被动康复方法有机结合;同时,结合康复工程,为恢复或重建功能配以相应的设施设备(如假肢、代步工具等辅具),利用社会积极因素改造环境、促进教育和职业康复等,使患者回归社会。

2.3 以全面恢复健康状态为康复目标

中医康复学整体功能观把握功能康复的全周期,树立早介入、全过程、大康复思想,满足不同生命阶段不同健康状态的康复需求。从“生、长、壮、老、已”的生命历程看待人体功能,针对生命不同阶段的主要健康问题及主要影响因素,采取相应的康复措施,充分调动机体能动性,进而改善功能活动。提倡以预防康复为主、早期介入中医康复、中医康复贯穿功能康复的全过程。使患者最大限度地恢复功能,重返社会,实现全面恢复健康状态,这是中医康复学整体功能观的最终目标。

3 中医康复学整体功能观的临床体现

在康复实践中,已有多项研究从中医康复学整体功能观内涵的不同角度进行探讨。如通过调整形神关系达到整体功能康复的方法:关于“脑-肢体协同调控”神经康复新模式(治疗技术)的研究^[9],这一新模式基于形神合一的中医理论基础,采用针对脑及肢体双靶向协同的中西医结合康复技术,达到提高治疗脑病的临床效果、改善患者功能的目的;“形神共养”指导下的脑功能重组机理研究表明,形神共养组大鼠的丰富生存环境训练对脑缺血再灌注的神经功能改善有促进作用^[10-11]。

中国传统运动疗法有多方面的理论根源,包括“阴阳”“太极”学说,以及相关的易学、中医经络学说和古代哲学等思想,但从中医康复学角度剖析,传统运动疗法是基于形神关系进行整体功能康复的疗法。以传统运动太极拳为例,太极拳已接受广泛的研究,明确其原理及运动模式,将运动、感觉、认知活动整合,涉及多个认知领域^[12-14],最终目标是改善整体功能水平^[15]。有研究在回顾了200多项关于太极拳的研究后发现^[16],太极拳对体能不佳的患者有改善平衡和有氧能力、增加下肢力量、降低跌倒发生率、改善慢性阻塞性肺疾病以及提高老年人认知能力的益处,对抑郁症、心脏康复、中风康复和痴呆有改善作用。多项系统评价和荟萃分析都显示,太极拳训练可促进轻度认知障碍患者总体认知、执行功能、学习记忆、注意等功能恢复^[17-18]。此外,有研究显示,八段锦、气功、易筋经、身心疗法等其他调节形神的运动对患者整体认知功能、记忆功能和执行功能等有改善作用^[19-20]。“形神一体观”从疾病的形神病机、察神揣穴、形神治法三个方面指导针灸临床实践^[21],对于脑卒中后偏瘫、痉挛、感觉障碍,以及神志疾病等康复具有积极作用^[22-24]。

在现代临床实践中重视自然环境对功能康复的作用,如气候变化对卒中康复产生有害影响,由环境病因诱发,持续到卒中幸存者的整个生命历程^[25];对中风后偏瘫患者水上疗法与陆上运动的疗效进行比较,结果表明陆上运动对慢性脑卒中患者痉挛状态更有益^[26],提示在不同自然环境条件下进行康复训练所达到的疗效差异。因此在医疗活动中应该识别环境因素的情况,利用有利环境,改善不利环境,以更有效地提高患者功能水平及生活质量。

多项研究也体现了人与社会一体观在康复中的运用,如运用虚拟现实结合康复训练,改善患者认知功能和日常生活活动能力^[27];虚拟现实疗法对恢复肢体功能障碍有促进作用^[28];社区环境及支持水平对脊髓损伤患者功能恢复的影响^[29];中风后患者重返工作岗位程度与社会环境相关因素的关系^[30];脑卒中偏瘫患者源于血缘关系网(家庭功能)、亲缘关系网(亲属支持、朋友支持)、地缘关系网(社会支持)的因素都能够对脑卒中偏瘫患者家庭抗逆力产生影响^[31];荟萃分析结果也显示,社会因素与功能障碍间存在着明显的关联性^[32-33],缺乏社会支持、社会环境的不利因素等可能导致功能障碍或阻碍功能的恢复,这些都说明在康复治疗中,功能障碍的改善必须考虑社会环境因素的影响。

4 小结

中医康复学整体功能观的提出,旨在为中医康复理论及实践发展提供方向性、基础性、系统性参考。中医康复学整体功能观强调人体功能的整体性,是从形神一体、天人相应、人与社会一体的角度对人体功能障碍进行综合预防、评估与综合性治疗的理念。中医康复学整体功能观是全面康复的体现^[2],可为中医康复学理论探讨与应用奠定基础,为中医康复临床实践提供理论支撑。

参考文献

- [1]李德新,刘燕池.中医基础理论[M].北京:人民卫生出版社,2011.
- [2]陈立典.论中医康复医学之整体观[J].福建中医学院学报,2002,12(4):53-54.
- [3]滕晶.中医五神辨治学:中医五神理论体系的重构与实践[M].北京:中国中医药出版社,2021:40.
- [4]王庆其,周国琪.黄帝内经百年研究大成[M].上海:上海科学技术出版社,2018:5.
- [5]王洪图.内经[M].北京:人民卫生出版社,2000:724.
- [6]陈立典.康复医学概论[M].2版.北京:人民卫生出版社,2018:59.
- [7]汤一介.略论早期道教关于生死、神形问题的理论[J].哲学研究,1981(1):50-59,75.
- [8]比肯巴赫,谢萨,劳赫,等.ICF核心分类组合临床实践手册[M].邱卓英,励建安,吴炫光,主译.北京:人民军医出版社,2013:3.
- [9]许琦,吴心虹,燕铁斌.基于“形神合一”解读“脑-肢体协同调控”神经康复新模式[J].中华中医药杂志,2023,38(12):6103-6106.
- [10]王娟,郝赤子,廖维靖,等.“形神共养”对MCAO大鼠

- 学习记忆能力及 BDNF 表达的影响[J]. 中国康复, 2017, 32(2):91-94.
- [11]张璇, 蔺俊斌, 王娟, 等. “形神共养”对脑缺血再灌注大鼠功能恢复和突触形态结构参数的影响[J]. 中国康复医学杂志, 2015, 30(11):1105-1111.
- [12]郭玉红, 刘志丹, 陈春兰, 等. “形神俱调”针刺法改善脑梗死偏瘫患者肢体运动功能的临床研究[J]. 中医药学报, 2021, 49(12):68-71.
- [13]LI F, TAI JQ. Moving for Better Balance. Transforming traditional Tai Ji Quan techniques into integrative movement therapy [J]. J Sport Health Sci, 2014, 3(1): 9-15.
- [14]LI F. The public health benefits of Tai Ji Quan-Addressing the unmet needs of aging populations in the 21st century [J]. J Sport Health Sci, 2016, 5(3): 304-307.
- [15]LI F, HARMER P, CHOU L. Dual-task walking capacity mediates Tai Ji Quan impact on physical and cognitive function [J]. Med Sci Sports Exerc, 2019, 51(11): 2318-2324.
- [16]TAO J, LIU J, CHEN X, et al. Mind-body exercise improves cognitive function and modulates the function and structure of the hippocampus and anterior cingulate cortex in patients with mild cognitive impairment [J]. Neuroimage Clin, 2019, 23(10):101834.
- [17]CHEN HY, WANG YY, ZHANG MY, et al. Effectiveness of Tai Chi on cognitive function among older adults with mild cognitive impairment: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials [J]. Aging Ment Health, 2023, 28(2):285-293.
- [18]YAO KR, LUO Q, TANG X, WANG ZH, et al. Effects of traditional Chinese mind-body exercises on older adults with cognitive impairment: A systematic review and meta-analysis. [J]. Front Neurol, 2023, 14(10): 1086417.
- [19]XIA R, WAN MY, LIN HY, et al. Effects of mind-body exercise Baduanjin on cognition in community-dwelling older people with mild cognitive impairment: a randomized controlled trial. [J]. Neuropsychol Rehabil, 2022, 33(8):1368-1383.
- [20]司丽丽, 徐翠香. “形神共调”针刺法治疗老年脑卒中后下肢痉挛性瘫痪疗效观察[J]. 实用中医内科杂志, 2024, 38(7):141-143.
- [21]彭景, 邹忆怀, 宿家铭, 等. “形神共调”针刺法治疗脑卒中后肢体麻木病人感觉障碍的临床疗效及脑电作用机制研究[J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2022, 20(19):3610-3614.
- [22]钱旭, 马良宵, 孙天祯, 等. “形神共调”在针刺论治卒中后痉挛中的应用价值及思考[J]. 中国针灸, 2022, 42(7):803-806.
- [23]傅文, 王孟雨, 宁百乐, 等. 符文彬教授“心身医学”视角下针灸治疗神志病经验[J]. 中国针灸, 2021, 41(10):1140-1144.
- [24]ANNA R, JANICE K, ALI S, et al. Climate change and stroke: a topical narrative review [J]. Stroke, 2024, 55(4): 1118-1128.
- [25]MAHBOUBEH GN, ARDALAN S, JAN D, et al. Aquatic therapy for improving lower limbs function in post-stroke survivors: a systematic review with meta-analysis [J]. Top Stroke Rehabil, 2021, 29(7):473-489.
- [26]BAI JJ, FENG HX, LIU Z, et al. Effects of virtual reality rehabilitation training on cognitive function and activities of daily living of patients with poststroke cognitive impairment: a systematic review and meta-analysis [J]. Arch Phys Med Rehabil, 2022, 103(7):1422-1435.
- [27]LI Y, HUANG JS, LI XH, et al. Effect of Time-Dose-Matched virtual reality therapy on upper limb dysfunction in patients poststroke: a meta-analysis of randomized controlled trials [J]. Arch Phys Med Rehabil, 2022, 103(6):1131-1143.
- [28]DIVANOGLU A, GEORGIOU M. Perceived effectiveness and mechanisms of community peer-based programmes for spinal cord injuries: a systematic review of qualitative findings [J]. Spinal Cord, 2017, 55(3): 225-234.
- [29]BRANNIGAN C, GALVIN R, WALSH ME, et al. Barriers and facilitators associated with return to work after stroke: a qualitative meta-synthesis [J]. Disabil Rehabil, 2017, 39(3):211-222.
- [30]杨淑怡. 社会关系网络视域下脑卒中偏瘫患者家庭抗逆力研究[D]. 合肥:安徽中医药大学, 2023.
- [31]GOTO T, KISHIMOTO T, FUJIWARA S, et al. Social frailty as a predictor of all-cause mortality and functional disability: a systematic review and meta-analysis [J]. Sci Rep, 2024, 14(1):3410.
- [32]SUN K, MING Y, WU Y, et al. The genetic causal association between educational attainment and risk of 12 common musculoskeletal disorders: A two-sample mendelian randomization [J]. Orthop Surg, 2023, 15(11): 2814-2821.
- [33]JAMES MH, PROKOPIV V, BARBAGALLO MS, et al. Indigenous experiences and underutilisation of disability support services in Australia: a qualitative meta-synthesis [J]. Disabil Rehabil, 2023, 46(8):1438-1449.

Discussion on the Holistic Functional Perspective in Traditional Chinese Medicine Rehabilitation

LI Xiaoling¹, HE Zhen², WANG Sinuo¹, LIN Danhong¹, TAO Jing^{1,3}, CHEN Lidian^{1,3}

1. The Institute of Rehabilitation Industry, Fujian University of Traditional Chinese Medicine, Fuzhou, 350122; 2. Rehabilitation Hospital affiliated to Fujian University of Traditional Chinese Medicine; 3. National-Local Joint Engineering Research Center of Rehabilitation Medicine Technology

ABSTRACT By exploring theories related to *yin-yang*, body and spirit, and the relationship between nature and human beings, this study proposed the holistic functional perspective in Traditional Chinese Medicine (TCM) rehabilitation. This perspective emphasizes the influence of various internal and external factors on the body's function and health status, with the integration of form and spirit as its core concept. It integrates the principles of correspondence between nature and human beings, as well as the unity of individuals and society, positioning holistic function as the key focus in TCM rehabilitation practice. It guides the prevention, assessment, and rehabilitation treatment of functional disorders, ultimately achieving the goal of comprehensive recovery of health. Additionally, the study reviewed the current application status of the holistic functional perspective in clinical TCM rehabilitation, clarified its integration throughout the entire TCM rehabilitation process, with the goal of providing a theoretical and practical foundation for further research and application in TCM rehabilitation.

Keywords traditional Chinese medicine rehabilitation; holism; the unity of body and spirit; functional activities; rehabilitation therapy

(收稿日期: 2024-06-28; 修回日期: 2025-01-01)

[编辑: 侯建春]

珍贵文献 临床科研必备《中医杂志》光盘合订本

广告

《中医杂志》光盘检索系统收录了 1951—2013 年出版发行的《中医杂志》所有期刊(繁体字已转为简体字)。您可借助计算机阅读收录的任意一篇文章,而且可对光盘进行任意词或多组合条件检索,检索结果可以打印或下载保存。您可以在几秒钟内就能检索到某种疾病、某种疗法或某种药的相关文章,本光盘可按自然年、期排序,方便阅读与保存。1951—1986 年光盘还收录了扫描的原文版面图像。

邮购地址: 北京东直门内南小街 16 号中医杂志社, 邮政编码: 100700

电话: (010) 64035632 联系人: 杨秋雷(请在汇款单附言栏写明购买者的电话)

1951—1986 年光盘合订本每套(4 张光盘) 480 元

1987—1994 年光盘合订本每套(1 张光盘) 260 元

1995—2004 年光盘合订本每套(1 张光盘) 280 元

2005—2013 年光盘合订本每套(1 张光盘) 300 元



欢迎关注《中医杂志》公众号

科技精品光盘全文检索管理系统 3.5—《中医杂志》(1987—1994)

系统工具 检索结果 检索设置 桌面设置 帮助

检索 年度 期

检索 年度 期

检索 年度 期

检索 年度 期

检索 年度 期

检索 年度 期

检索 年度 期

检索 年度 期

检索 年度 期

检索 年度 期

检索 年度 期

检索 年度 期

检索 年度 期

检索 年度 期

检索 年度 期

检索 年度 期

检索 年度 期

检索 年度 期

检索 年度 期

检索 年度 期

检索 年度 期

检索 年度 期

检索 年度 期

检索 年度 期

检索 年度 期

检索 年度 期

检索 年度 期

检索 年度 期

检索 年度 期

检索 年度 期

