

广州市残疾预防与残疾人康复宣传册

(2021 版)

广州市残疾人联合会
康复处

目 录

一、残疾人康复篇

《广州市残疾人康复经费管理办法》政策解读

- 1、哪些人可以申请享受康复资助服务
- 2、哪些机构能开展康复资助服务
- 3、康复资助申请流程
- 4、康复资助结算流程

二、残疾预防及综合干预试点

- 1、试点单位
- 2、干预目标对象
- 3、试点服务流程

三、残疾预防篇

- 1、“残疾预防日”宣传口号
- 2、残疾预防核心知识
- 3、什么是残疾预防
- 4、残疾的发生和发展可防可控
- 5、我们身边主要的致残原因有哪些
- 6、三级残疾预防
- 7、残疾预防要抓“早”
- 8、怎样才能生一个健康的宝宝
- 9、近亲结婚的危害
- 10、怎样预防疾病致残
- 11、怎样避免家庭意外事故致残
- 12、怎样避免少年儿童交通事故致残
- 13、怎样避免工伤事故致残
- 14、哪些职业环境容易导致残疾发生
- 15、常见的哪些毒性物质会致残

四、广州市残疾人线上康复课程资源库

《广州市残疾人康复经费管理办法》政策解读

根据《中华人民共和国残疾人保障法》、《残疾预防和残疾人康复条例》《广东省人民政府办公厅关于印发广东省残疾儿童康复救助实施办法的通知》以及国家和本市有关促进残疾人事业发展的文件精神，结合广州市实际，制定了《广州市残疾人康复经费管理办法》。

2021年1月，广州市残疾人联合会、广州市财政局印发《广州市残疾人 广州市残疾人财政局关于印发〈广州市残疾人康复经费管理办法〉的通知》（穗残联规字〔2021〕1号），对残疾人康复资助政策进行了修订，新政策在2021年2月正式开始实施。

《广州市残疾人康复经费管理办法》原件请见广州市残联官网。

网址：<http://www.gzdpf.org.cn/Article/aa1/24779.html>

一、哪些人可以申请享受康复资助服务

本市户籍并符合下列条件之一的残疾障碍者，纳入康复资助对象范围。

① 符合本办法要求，持有有效《中华人民共和国残疾人证》（下称“残疾人证”）的残疾人。

② 符合本办法要求，持有符合本办法要求的医疗诊断结果的残疾儿童。

资助标准及资助条件见下附《广州市残疾人康复资助项目内容和标准一览表》

资助项目	资助条件					资助标准			服务实施机构性质	
	年龄要求	证明材料			其他条件	补贴上限	实施要求	实施时限		
		残疾人证		疾病诊断结果						
		等级	类别							资质要求
1-6岁残疾儿童人工耳蜗植入术资助	1-6岁	一、二级	听力残疾	无需	本办法印发之日起，（以手术日为准）接受人工耳蜗植入术，人工耳蜗费用按照《广州市医疗保障局关于将人工耳蜗纳入广州市社会医疗保险统筹基金支付范围的通知》（穗医保规字〔2020〕5号）的要求纳入社会医疗保险统筹基金支付范围。	1.5万元/人	提供一次性手术费用资助。 1. 申请人为本市医疗救助对象、本市医疗救助购买服务救助对象的，手术费经社会保险、医疗救助、医疗救助购买服务项目救助按规定报销后个人支付部分低于资助标准的，按个人实际支付费用给予资助。 2. 申请人不属于本市医疗救助对象、本市医疗救助购买服务救助对象的，手术费经社会保险按规定报销后个人支付部分低于资助标准的，按个人实际支付费用给予资助。	一次性资助。申请人在本办法有效期内享受上述残疾矫治手术康复资助待遇1次。本办法实施前已经享受过同类待遇的，不予资助。	符合条件的医疗机构	
0-6岁残疾儿童肢体畸形矫治术资助	0-6岁	一至四级	肢体残疾	二级以上（含二级）公办医疗机构	诊断描述为肢体功能障碍并需要接受残疾矫治手术	1万元/人	本办法印发之日起，（以手术日为准）接受肢体畸形矫治术。《残疾人证》和《疾病诊断结果》二者有一项具备即可。			

资助项目	资助条件						资助标准			服务实施机构性质
	年龄要求	证明材料				其他条件	补贴上限	实施要求	实施时限	
		残疾人证		疾病诊断结果						
		等级	类别	资质要求	内容要求					
0-14岁听力语言残疾儿童康复训练资助	0-4岁	无需		二级以上(含二级)公办医疗机构	诊断描述为双耳听觉功能障碍	无	1700元/月	在符合要求的年龄段内每个资助年度资助12个月。	符合条件的医疗机构或非医疗机构	
	4-14岁	一至四级	听力残疾	无需						
0-14岁低视力残疾儿童康复训练资助	0-14岁	三、四级	视力残疾	二级以上(含二级)公办医疗机构	诊断描述为具有弱视等低视力障碍	《残疾人证》和《疾病诊断结果》二者有一项符合即可	1200元/月	在符合要求的年龄段内每个资助年度资助12个月。最长资助期为72个月。	符合条件的医疗机构	
0-17岁智力残疾儿童康复训练资助	0-6岁	无需		二级以上(含二级)公办医疗机构	诊断描述为智力障碍	无	1700元/月	资助资金当月累计,不滚存。	在符合要求的年龄段内每个资助年度资助12个月。	符合条件的医疗机构或非医疗机构
	7-14岁	一至四级	智力残疾	无需						符合条件的医疗机构
	15-17岁									符合条件的医疗机构或非医疗机构
0-17岁孤独症谱系障碍儿童康复训练资助	0-6岁	无需		三级以上(含三级)公办医疗机构	诊断描述为孤独症谱系障碍	无	1700元/月	在符合要求的年龄段内每个资助年度资助12个月。	符合条件的医疗机构或非医疗机构	
	7-14岁	一至四级	智力残疾或精神残疾	三级以上(含三级)公办医疗机构					《残疾人证》和《疾病诊断结果》二者须同时具备	符合条件的医疗机构
	15-17岁									符合条件的医疗机构

资助项目	资助条件						资助标准			服务实施机构性质		
	年龄要求	证明材料				其他条件	补贴上限	实施要求	实施时限			
		残疾人证		疾病诊断结果								
		等级	类别	资质要求	内容要求							
肢体残疾康复训练资助	0-6岁	无需		二级以上(含二级)公办医疗机构	诊断描述为肢体功能障碍或瘫痪。	无	1700元/月	资助资金当月累计,不滚存。	在符合要求的年龄段内每个资助年度资助12个月。	符合条件的医疗机构		
	7-14岁	一至四级	肢体残疾	无需							1.患有偏瘫、截瘫、骨关节疾病五年内; 2.接受残疾矫治手术后两年内有康复训练需求; 3.外伤致残两年内。	1.每个资助年度资助12个月。最长资助期为36个月。 2.14岁以上接受肢体残疾康复训练资助期满的残疾人,如再次发生中风、截瘫、骨关节疾病、外伤和进行残疾矫治手术情况,有康复需求的,可以再次申请在医疗机构开展的肢体残疾康复服务资助,资助期限为36个月。累计资助满72个月的,不再予以资助。
	14岁以上											
残疾人首次办理《残疾人证》残疾程度评定和必要检查费用资助	首次办理《残疾人证》残疾等级(以出证日为准),其残疾程度评定和必要检查费用可以获得资助						200元/人	2016年12月1日进行残疾评定可以申请资助。	每人仅可享受资助待遇1次。	符合条件的医疗机构		

资助项目	资助条件						资助标准			服务实施机构性质
	年龄要求	证明材料				其他条件	补贴上限	实施要求	实施时限	
		残疾人证		疾病诊断结果						
		等级	类别	资质要求	内容要求					
居家康复服务资助	申请医疗机构开展的医疗康复服务资助的申请人可以同时申请同一医疗机构开展的居家康复服务资助。						700元/月	资助对象在医疗机构接受医疗康复服务产生的医务人员出诊费、家庭病床建床费、家庭病床巡诊费纳入残疾人康复资助保障范围，标准按照《广州地区公立医院基本医疗服务项目价格》确定，居家康复服务由医疗机构结合资助对象实际情况据实开展。医疗机构按次收取居家康复服务费，收取情况应与实际上门开展医疗服务的情况相匹配。资助资金当月使用，不累计、不滚存。	与申请的医疗康复资助时长一致。	符合条件的医疗机构
残疾人基本型辅助器具适配资助	资助标准、资助内容、适配间隔等按照《广州市残疾人联合会关于印发广州市残疾人辅助器具适配工作管理暂行办法的通知》（穗残联规字〔2019〕2号）执行。									
精神残疾人专科治疗资助	全年龄段	一至四级	精神、智力	本市开展分裂情感性障碍、精神发育迟滞、精神分裂症、偏执性精神病、双相情感障碍、癫痫所致精神障碍6种精神疾病门诊特诊服务的医疗机构	持有有效的门诊特定病种申请表（门慢诊断结果）。诊断患有分裂情感性障碍、精神发育迟滞、精神分裂症、偏执性精神病、双相情感障碍、癫痫所致精神障碍6种精神疾病。	《残疾人证》和《疾病诊断结果》二者须同时具备。	200元/月	《残疾人证》和《疾病诊断结果》二者须同时具备。资助资金当月累计，不滚存，用于精神科专科门诊用药和使用专科药物后的必要的必要检查费用。	每年资助12个月	符合条件的医疗机构
			本市二级（含二级）以上设有精神科的公办医疗机构	诊断患有其他精神疾病（非纳入门诊特定病种的精神疾病）						

有关说明：

1. 关于年龄的说明：

- 1-6岁指截至申请康复资助当年度的11月30日止年龄满一周岁，不满7周岁。
- 0-6岁指截至申请康复资助当年度的11月30日止年龄不满7周岁。
- 0-4岁指截至申请康复资助当年度的11月30日止年龄不满5周岁。
- 0-14岁指截至申请康复资助当年度的11月30日止年龄不满15周岁。
- 14岁以上指截至申请康复资助当年度的11月30日止年龄已满15周岁。
- 0-17岁指截至申请康复资助当年度的11月30日止年龄不满18周岁。

2. 关于出具疾病诊断结果机构的说明：

有关机构应在本市行政区划范围内。

3. 关于疾病诊断结果形式的说明：

疾病诊断结果应当由医师签字并加盖医师执业所在医疗机构的诊断专用章。

二、哪些机构能开展康复资助服务

① 精神残疾人专科治疗资助服务由市残联和市卫健委共同确定的医疗机构开展。

② 医疗机构开展的治疗性康复服务由市残联、市卫健委共同确定的“广州市残疾人精准康复服务(医疗康复类)定点康复机构”开展。

③ 0-14岁听力语言残疾、智力残疾、孤独症谱系障碍儿童康复训练服务由“广州市残疾人精准康复服务(康复训练类)定点康复机构”开展。

④ 残疾人基本型辅助器具适配资助服务由“广州市残疾人精准康复服务(辅助器具类)定点康复机构”机构开展。

⑤ 残疾矫治手术康复资助服务由具有“广州市医疗保险定点医疗机构”资格、技术条件的医疗机构开展。

⑥ 残疾人首次办理《残疾人证》残疾程度评定和必要检查费用资助服务由广东省卫健委和广东省残联确定的本市残疾评定定点机构实施。

以上广州市残疾人精准康复定点机构相关信息可通过广州市残联官方网站进行查询。

网址：<http://www.gzdpf.org.cn/Article/Index.html>

三、康复资助申请流程

1、 康复对象办理申请

窗口受理。申请人或其代理人可以前往户籍所在地的街（镇）残联窗口申请。

网办受理：可以通过登录广东政务服务网或穗好办“APP”办理。（操作见下附流程图）

2、 街（镇）残联初审

街（镇）残联在接到申请人在窗口受理或通过广东政务服务网、“穗好办”APP推送的申请材料后完成初步核实并将申办材料的相关信息录入“广州市残疾人联合会电子政务平台”（下称“政务平台”），对申请人的基本信息、诉求等内容进行初审。

3、 区残联复核

区残联对申请信息作出最终审核意见并将审核结果告知申请人。

康复资助对象持已获区残联审核通过并带有政务系统生成的唯一审核编码的纸质或电子版《申请表》、含有审核信息的政务短信、广东政务服务网和“穗好办”APP推送的审核信息其中之一，前往康复资助定点机构，接受康复服务。

温馨提示：首次办理《残疾人证》残疾程度评定和必要检查费用资助服务的康复资助对象在办理相关业务后，可以持残疾等级评定机构开具的医疗机构专用收款票据原件直接前往户籍所在地区残联办理报销手续，**无需事前申请**。

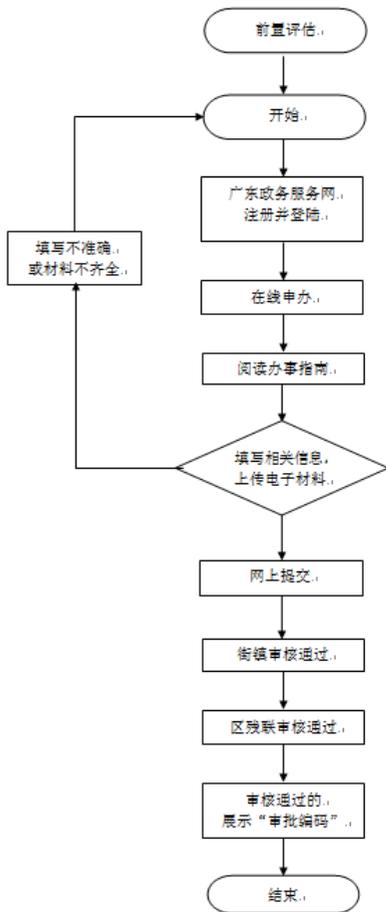
附④ 机构康复训练类网上办理流程：

1、网上申请：申请人通过“广东政务服务网”选择户籍所在地的事项点击“在线申办”按钮，填写相关信息，上传电子材料。

2、网上初审：自收到申请材料起，街（镇）残联对申请人提交的申请材料进行初审，材料不齐全或不符合规定的，街（镇）残联将不予受理，街（镇）残联通过“街（镇）残联初审意见”告之申请人初审意见。

3、审核：区残联进行审核，审核通过的展示“审批编码”；审批不通过的，区残联通过“区残联审核意见”告之申请人审核意见。

4、康复：申请人前往康复资助定点机构，接受康复服务。



附② 辅具类网上办理流程:

1、前置评估: 申请人申请以下类别的“辅助器具”服务前, 需提前到前置适配评估机构进行前置评估, 由前置适配评估机构出具《广州市残疾人精准康复服务辅助器具前置评估意见表》;

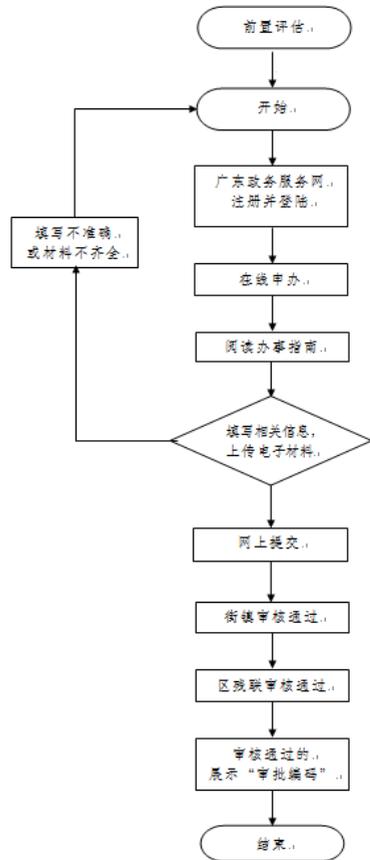
注: 申请上臂(肘上)装饰假肢、肩关节离断装饰假肢、腕离断简易假肢、肘离断假肢、大腿假肢、髌离断假肢、矫形鞋、电动轮椅、手动护理床、远近两用台式电子助视器、防压疮座垫和床垫的适配对象需上传《广州市残疾人精准康复服务辅助器具前置评估意见表》, 申请其它辅助器具不需要。

2、网上申请: 申请人通过“广东政务服务网”选择户籍所在地的事项点击“在线申办”按钮, 填写相关信息, 上传电子材料。

3、网上初审: 自收到申请材料起, 街(镇)残联对申请人提交的申请材料进行初审, 材料不齐全或不符合规定的, 街(镇)残联将不予受理, 街(镇)残联通过“街(镇)残联初审意见”告之申请人初审意见。

4、审核: 区残联进行审核, 审核通过的展示“审批编码”; 审批不通过的, 区残联通过“区残联审核意见”告之申请人审核意见。

5、办结: 申请人前往辅助用具定点机构, 领取残疾人辅助用具。

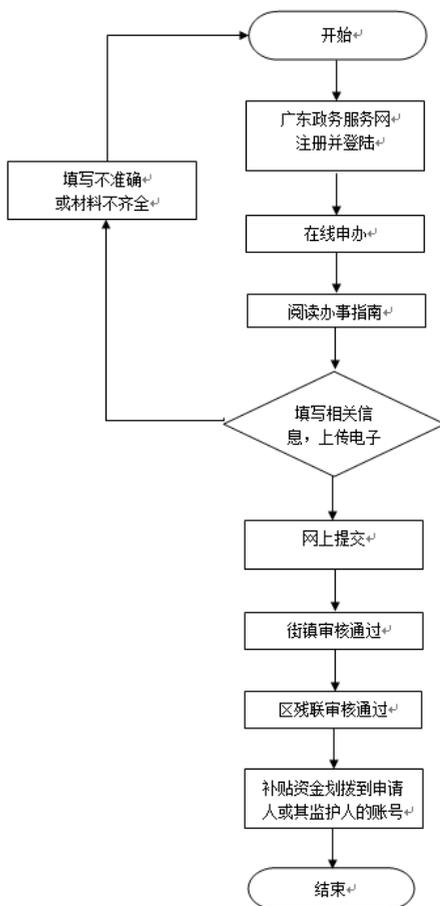


附③ 医疗康复类网上办理流程：

1、网上申请：申请人通过“广东政务服务网”选择户籍所在地的事项点击“在线申办”按钮，并且填写相关信息，上传电子材料。

2、网上初审：自收到申请材料起，街（镇）残联对申请人提交的申请材料进行初审，材料不齐全或不符合规定的，街（镇）残联将不予受理，街（镇）残联通过“街（镇）残联初审意见”告之申请人初审意见。

3、审核：区残联进行审核，审核通过的补贴资金划拨到申请人或其监护人的账号；审批不通过的，区残联通过“区残联审核意见”告之申请人审核意见。



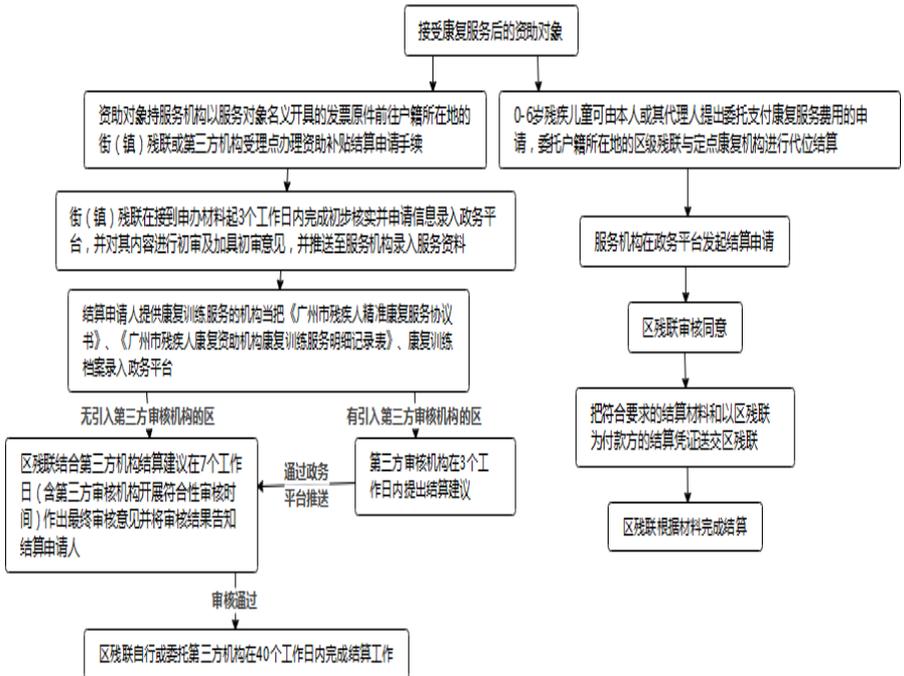
四、康复资助结算流程

康复资助是对残疾人个人的资助，康复补贴资金划拨至个人金融账户。结算方式有以下两种：

(一) 个人先支付康复费用，服务后据实报销：个人在接受康复服务后，携带相关票据前往户籍所在地的街(镇)残联办理报销。

(二) 符合以下条件之一的康复资助对象可以由本人或其代理人提出委托支付康复服务费用的申请，委托户籍所在地的区级残联与定点康复机构进行代位结算。

结算流程图：



残疾预防及综合干预试点

完善广州市残疾预防工作体系和防控网络,提升全社会残疾预防意识与能力,降低残疾发生率,控制残疾发展,提高人口素质,探索残疾预防和综合干预工作模式,结合医疗、教育、社会工作等各方面实际,制定本工作方案。

1、试点单位

试点单位	地址
广州市妇女儿童医疗中心	广州市天河区金穗路9号
暨南大学附属第一医院	广州市天河区黄埔大道西613号
广东三九脑科医院	广州市沙太南路578号
广州市残疾人康复中心 (广州博爱医院)	广州市天河区龙口西路375号

广州市卫生健康委员会和广州市残疾人联合会将广州市妇女儿童医疗中心、暨南大学附属第一医院、广东三九脑科医院确定为“广州市残疾预防及综合干预项目定点诊断中心”。

2、干预目标对象

经广州市妇女儿童医疗中心、暨南大学附属第一医院、广东三九脑科医院诊断为儿童早期行为发育异常和认知运动发育异常的广州市户籍0-6岁儿童。

3、试点服务流程

（一）筛选干预对象

经三间试点医院之一诊断为儿童早期行为发育异常和认知运动发育异常、且具备综合干预条件的广州市户籍 0-6 岁儿童，确定为干预对象。

（二）调查康复需求

调查干预对象的康复需求，结合干预对象疾病类型、功能障碍程度、年龄等，为干预对象确定综合干预方向。

（三）组建综合干预专家组

按照确定的综合干预方向，为该干预对象从“广州市残疾预防及综合干预专家库”中，选取 2-3 名相应专业的专家组成专家组。

（四）形成综合干预实施方案

专家组对干预对象进行专业化评估，并根据专业化评估结果，为干预对象制定包括且不限于涉及医疗、教育、心理支持、辅助器具适配、社会资源链接等方面的综合干预实施方案。

（五）实施综合干预

根据确定的方案对干预对象实施综合干预，进行评估并记录，定期或适时向专家组反馈，专家组据此调整干预措施，为干预对象提供精准干预。

（六）转介干预需求

在实施方案过程中，康复中心将干预对象的医疗、教育、社会救助等需求，转介至相关部门，由各部门在职能范围内提供综合干预。

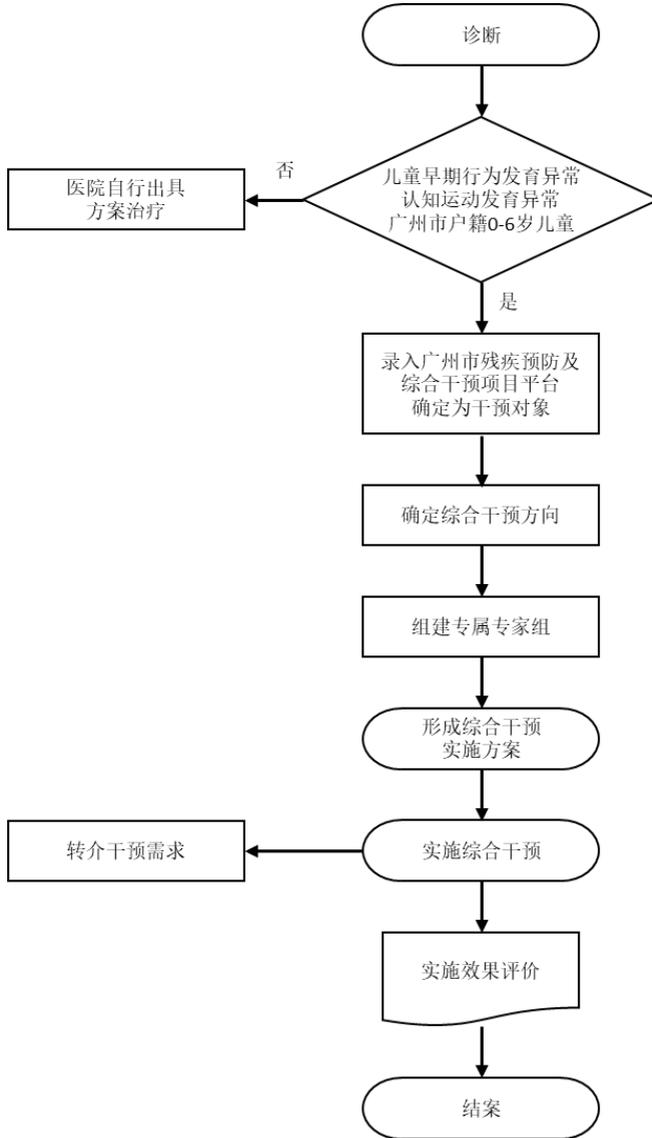
（七）实施效果评价

方案实施每满一年，康复中心应对该方案的实施情况形成书面报告，经专家组审核后向干预对象监护人进行反馈。

（八）结案

经专家组评估，干预对象无需继续接受干预、或已年满十八周岁，可终止方案。

服务流程图：



“残疾预防日”宣传口号

1. 努力增强全社会残疾预防意识
2. 做好残疾预防，维护全民健康
3. 推进残疾预防，建设健康中国
4. 重视残疾预防，关爱生命健康
5. 学习残疾预防知识，做自己健康的主人
6. 预防残疾，从我做起
7. 预防残疾，人人有责
8. 落实残疾儿童康复救助制度，努力实现应救尽救
9. 关爱残疾儿童，加强早期康复
10. 努力实现残疾人“人人享有康复服务”的目标

残疾预防核心知识

一、有效控制出生缺陷和发育障碍致残

1. 有计划怀孕，避免大龄生育。
2. 远离烟酒，远离有毒有害物质，孕育健康宝宝。
3. 主动接受婚前保健服务和孕前优生健康检查。
4. 不偏食，补叶酸，科学补碘，合理控制体重。
5. 防止孕早期感染，在医生指导下使用药物。
6. 定期接受孕产期保健和产前筛查。
7. 积极接受新生儿疾病筛查和访视。
8. 密切关注儿童生长发育状况，定期参加健康体检。

二、着力防控疾病致残

1. 合理膳食，少油、少盐、少糖，多吃蔬菜水果。
2. 坚持运动，吃动平衡，避免超重肥胖。
3. 不吸烟少喝酒，远离二手烟。
4. 学会自我健康管理，关注血压、血糖、血脂变化。
5. 定期体检，及早发现疾病，及时治疗。
6. 注意个人和环境卫生，远离传染源，及时全程接种国家免疫规划疫苗。
7. 保持心情愉悦，与他人和谐相处，发现心理异常及时寻求专业帮助。
8. 及时就医，遵从医嘱，规范治疗。

三、努力减少伤害致残

1. 照看好儿童，防止溺水、跌倒、坠落等伤害。
2. 营造安全家居环境，加强平衡锻炼，减少老年跌倒。
3. 遵守交通法规，安全文明出行，预防交通伤害。
4. 购买正规产品，按说明书正确使用。
5. 遵守安全生产规程，做好职业防护。
6. 学习避险、逃生知识，提高自我防护能力。
7. 掌握基本急救技能，科学处理损伤。

四、显著改善康复服务状况

1. 尽早开展康复，避免残疾发生，减轻残疾程度。
2. 树立信心，坚持系统康复训练。
3. 科学适配辅具，提高生活质量。
4. 勇敢面对残疾，主动走出家门。
5. 家属积极参与，全面介入康复过程。
6. 尊重差异，平等接纳残疾人。
7. 爱护无障碍设施，主动为残疾人提供便利。

什么是残疾预防

因为疾病和伤害可以预防，那么残疾同样可以预防。残疾预防是针对常见的致残原因，如遗、发育、外伤、疾病、环境、行为等危险因素，采取有效措施和方法，预防或减少致残性疾病和伤害的发生，限制或逆转由伤病而引起的残疾，并在残疾发生后防止残疾转变成残障。

在生活、学习、工作和社会活动中，有些人存在着各种功能障碍，如肢体活动障碍、听说障碍、精神情感障碍、智力障碍、视力障碍等。人的一生中会面临各种各样的可能导致残疾的因素，有些因素在很大程度上是可以避免的，有些则是客观的必然。前者如遗传、发育缺陷、意外伤害、疾病、环境和行为因素致残；后者则主要由于人口老龄化后生理功能衰退而导致功能障碍。但不论我们采取怎样的措施，当今全球仍未解决预防残疾的全部问题，国际上残疾人比例通常达到 10% ~ 15%。随着工业化和城镇化进程的加快，人口流动频繁，人们工作节奏加快，以及生产安全事故、交通事故和环境污染等社会环境因素的影响，都增加了残疾发生的风险。

残疾遍布全球各个角落，不论是发达国家还是发展中国家都有残疾人。残疾的发生率在各国只有高低之分，没有有无之分。不同年龄阶段面临不同的致残风险，因此说残疾与每个人息息相关，残疾预防需“从我做起”。

残疾的发生和发展可防可控

人类虽然不可避免地要发生残疾，但可以防止和控制残疾的发生和发展。世界卫生组织指出，利用现有的技术就可以使至少 50% 的残疾得到控制或使其延迟发生。

我国实行计划免疫后，有致残作用的四种传染性疾病（脊髓灰质炎、麻疹、白喉、百日咳）的发生率大幅度降低，减少了这些疾病所导致的残疾在儿童中的发生率；我国也在不断减少营养不良、微量元素缺乏、维生素 A 缺乏、碘缺乏导致的残疾；提倡优生优育，可以减少先天残疾的发生；脑卒中患者通过早期康复，90% 能够达到生活自理，避免或减轻残疾；脑瘫儿童如能早期干预，半数患儿可显著改善功能；开展康复医疗，加强残疾的第二级和第三级预防工作，也能使大量残疾人得到不同程度的康复，

减轻残疾造成的功能障碍。因此说残疾的发生和发展是可控可防的，实践已经证明了这一点。

我们身边主要的致残原因有哪些

我们身边常见的致残原因有三大类：一是**遗传和发育因素**；二是**环境和行为因素**；三是**伤害与疾病因素**。这三类因素交叉作用，造成残疾。

残疾分为**先天性残疾**和**后天性残疾**。导致先天性残疾的常见原因有近亲婚育，遗传因素，子宫内发育缺陷，父母吸毒、吸烟、嗜酒等不良行为，妊娠期患某些疾病、服用不当药物，生产中胎儿缺氧、损伤等。后天性残疾也称获得性残疾，导致后天性残疾的因素主要有传染性疾病和非传染性疾病，如乙型脑炎、麻疹、糖尿病、高血压、精神疾病等；意外伤害可以导致残疾，如交通事故、工伤、辐射和其他伤害。

三级残疾预防

目前国际和我国对残疾都采取了三级预防措施。

第一级预防是有效预防疾病和致残性伤害的发生，需要通过免疫接种、咨询及指导、预防性保健、选择健康生活方式、重视合理行为及精神卫生、安全防护等措施得以实现。

第二级预防是防止疾病和伤害导致残疾，需要通过早期筛查、定期检查、控制危险因素、改变不良生活方式，早期医疗干预、早期康复治疗等措施得以实现。

第三级预防是防止残疾发生后出现更严重的残障，需要通过康复训练、辅助器具适配、康复咨询，支持性医疗及适当的护理等措施得以实现。说得通俗一点：

第一级预防是让人们不得病，不受到伤害。

第二级预防是一旦患病，也不要导致残疾。

第三级预防是即使残疾了，也要想方设法不要造成障碍或减轻障碍。

下面举一个如何预防高血压致残的例子，用来说明三级预防。

通过健康生活方式和其他预防措施，使人们不患高血压，这是第一级预防。如果患了高血压，就要进行血压监测、长期科学服药，避免因为脑出血或脑血栓导致偏瘫，这就是第二级预防。如果偏瘫发生了，就要进行早期康复治疗、功能训练、辅助器具适配、无障碍环境改造、心理康复、职业康复、社会康复等，减轻和控制偏瘫造成的功能障碍，提高患者的生活自理能力和参与社会生活的能力，不发展成为残障，或减轻残障程度。这就是第三级预防。

残疾预防要抓“早”

我们经常用“事半功倍”形容费力小而收获大。在残疾预防中，如果注意抓“早”就可以有效地避免残疾的发生和发展。

所谓抓“早”：

一是强调做好一级预防。根据世界卫生组织统计，发展中国家引起残疾的主要原因是营养不良、传染病、围产期保健差以及各种事故，这些原因造成的残疾占全部残疾病例的70%左右，可见抓好一级预防是多么重要。

二是早期发现。对于已发生的可能致残的伤病，要尽早发现、尽早诊断、积极治疗和训练，尽量避免发生残疾。

三是早期干预。残疾一旦发生要早期进行康复治疗，调动残存的功能，尽可能不要造成障碍或尽可能减轻障碍程度，逐步提高患者生活、学习、工作及参与家庭和社会活动的的能力。

怎样才能生出一个健康的宝宝

每个家庭都希望孕育出一个健康的宝宝，那么应该注意哪几方面的问题呢？

第一要进行婚前和优生优育咨询。夫妇有遗传性家族史如先天愚型，父母有较严重的心、肝、肾疾病，在婚育前应该向有关专家咨询，以避免先天性疾病致残。

第二要加强孕期保健。孕妇应保证足够和均衡的营养：多吃高蛋白、低脂肪的食物如牛奶、瘦肉、鸡蛋等；多吃富含多种维生素的食品，如胡萝卜、绿叶蔬菜、水果等；适当补充富含钙、铁、锌、碘与微量元素的食品，如蛋类、豆类、谷物、海带等。

第三要定期进行产前检查。产前 B 超检查可以进行胎盘位置、胎龄的判断及多胎的测定，还可以较准确地测量羊水量，有助于决定是自产还是剖宫产，避免异常分娩造成的胎儿损伤。正常的孕期 B 超检查做 1~2 次即可，如果没有必要，不要频繁做 B 超检查，因为较长时间照射胎儿某个部位，会给胎儿带来伤害。

第四要避免药物的不良影响。许多药物能通过胎盘进入胎儿体内，对胎儿产生不利的影晌。所以，怀孕后切不可自作主张吃药，生病时应咨询医生是否用药或改用非药物治疗方法。患某些疾病如甲亢的妇女，怀孕后也一定要在医生的指导下，调整用药种类和用药剂量。

第五要注意维护身体健康，不生病或少生病。如母亲患风疹，就能可导致新生儿先天性心脏病、唇腭裂或其他畸形，所以维护孕妇的健康极为重要。

近亲结婚的危害

我国婚姻法第六条规定：“直系血亲和三代内旁系血亲禁止结婚。”这符合优生原则，因为近亲结婚非常容易生出先天残疾的孩子。

人体内的遗传基因来自父母双方，遗传基因一代一代向下垂直传递，如果父母一方或双方带有某种致病的遗传基因，同样可以代代相传。近亲结婚因为双方来自同一祖先，共同的基因比较多，会使某些遗传病的基因碰到一起，而使这些遗传病发生和延续。

据统计，在近亲结婚的后代中，各种先天性残疾的发生率明显增加。患先天性遗传病的人，其父母为近亲结婚的比例占 37.5%，近亲婚配所生婴儿的先天性残疾患病率为 41.6%。

所以预防残疾就应杜绝近亲结婚。

怎样预防疾病致残

人类所患疾病通常分为**传染性疾病**和**非传染性疾病**。

常见的容易导致残疾的传染性疾病有：**脊髓灰质炎**即小儿麻痹症是人们非常熟悉的，可引起肌肉萎缩、肢体畸形；**乙型脑炎**、**流行性脑脊髓膜炎**可影响脑功能，引起失语、强直性瘫痪、智力障碍、精神失常等；**沙眼**也是一种传染病，可以影响视力，重者致盲；还有许多传染性疾病如麻风病、麻疹、急性出血性结膜炎等都可能致残。预防传染性疾病的关键是提高易感人群的免疫力，主要措施是：**锻炼身体，加强营养，预防接种，提高人群的免疫力，免受传染病的侵袭**。预防传染性疾病的三个重要环节是：消灭传染源、切断传播途径和保护易感人群。

常见的容易导致残疾的非传染性疾病，如**高血压**可导致偏瘫、**糖尿病**可致视力残疾和截肢、**帕金森病**导致身体运动障碍，还有**老年性痴呆**等疾病导致智力下降。预防非传染性疾病致残，首先要树立爱护身体的意识，保持乐观豁达的心态；此外还要有合理科学的健康饮食，保证每天必需的蛋白质、维生素，摄取低热量、低盐、低糖饮食；坚持每天适量地运动如慢跑、游泳、散步等；戒掉烟酒、毒品，改掉药物依赖等不良行为；如身体感到不适或有症状出现时，应尽早到医院诊断、治疗和康复；遵医嘱进行血压、血糖、血脂等方面的监测；按时合理服用药物，避免并发症和残疾的出现。

怎样避免家庭意外事故致残

在家庭中发生意外伤害，甚至导致死亡的惨痛例子有很多，关键是人们常常疏忽了一些家庭中的不安全因素。在家庭中，有几个需要加强的“保安区”：

(1) 阳台和窗台。如：有的孩子爬上阳台观望街景，却不幸从阳台上掉下来；甚至还有成年人在阳台上晒衣服或在窗台上擦玻璃时，由于身子探出太多，失去重心，而从阳台或窗台边翻落下去。阳台和窗台是“事故多发区”，也就是每个家庭需要重点保安的地区，特别是有小孩的家庭，千万不可大意。

(2) 厨房。厨房有火源，是防火的“重地”，像煤油、汽油等一些易燃物品都不宜存放在厨房内，在煤气炉上煮饭熬汤时，必须有人在场，以防溢出的汤水将火熄灭后致使煤气溢出，时间一长就会导致中毒，一旦碰上火星，就会引起火灾。

(3) 房前屋后的马路、湖边、河边等。因为小孩的好奇心都很强，喜欢在马路、湖边、河边等地观望玩耍，甚至蹦跳、打闹，这很危险。要加强对这些地方的安全防护，以防止意外事故的发生。

(4) 抽烟者周围。每年都会有相当数量的家庭由于抽烟不慎而引起火灾。有人喜欢躺在床上抽烟，弄不好就会引起火灾，所以要严加防范。

(5) 家庭“带电区”。家庭中有各种电器，家庭中的每个成员都应该加强安全用电的观念，多学习安全用电的基本知识，避免触电和引起火灾。

怎样避免少年儿童交通事故致残

造成交通事故的基本原因是人、车、路、环境与管理等方面的问题。其中人是主要因素，人包括车辆驾驶员、骑自行车的人和行人等，而少年儿童更容易发生交通事故致残，甚至造成死亡。

少年儿童活泼好动、反应快，但生活经验少，缺乏交通安全常识，不了解机动车的危险性。在少年儿童交通事故中，年龄较小的儿童以突然跳出而引发的事故较多，年龄稍大的儿童多因在马路上追逐、骑自行车或爬车、吊车等而发生交通事故。因此，驾驶员应掌握不同年龄儿童的特征，尽早采取不同的措施。对年龄较小的儿童要注意观察其动静，要防止他们因捡拾玩具或其他东西突然蹿上公路，也要防止他们因奔跑收不住脚而冲向公路；对年龄稍大的儿童，要防止因攀爬车辆、在下坡处玩滑轮车或骑自行车而导致车辆相撞。家长、幼儿园和学校要加强预防交通事故致残的宣传教育，学龄前儿童必须由成人带领乘车和过马路。

怎样避免工伤事故致残

企业职工在生产劳动过程中发生的个人伤害、急性中毒事件称为工伤事故，近年来有高发趋势。为了避免工伤事故发生，要做好以下四方面工作：

一是避免不安全行为。如操作错误，使用不安全设备，接近或进入危险场所，攀、坐不安全位置等。

二是避免不安全状态。如设备在非正常状态运行，防护、警示装置缺乏或有缺陷，生产场所环境不良，安全通道狭窄等。

三是加强个人防护。要通过宣传提高员工的自我防护意识，企业要根据作业环境的危险程度选择适合的个人防护用品等。

四是制定并严格遵守规章制度，从源头上杜绝工伤事故致残。

哪些职业环境容易导致残疾发生

每个工作人员都处在一定的职业环境中，有些职业环境具有一定的潜在危险，如不采取有效措施，就容易导致员工发生残疾。

职业环境致残因素可概括为 7 类：

- ① 化学性因素，如有害化学物质引起中毒或职业性肿瘤。
- ② 生产性粉尘引起的矽肺等呼吸系统疾病。
- ③ 物理性因素，如电离与非电离辐射、噪音、振动等引起的眼部疾病、耳聋、振动病等。
- ④ 生物因素，如工作中密切接触微生物、寄生虫或携带病原微生物的动物而致的感染等。
- ⑤ 力学因素，如手工重复操作或重力负荷等引起的慢性肌肉、骨骼疾病或工伤。
- ⑥ 心理社会因素，如精神紧张，或工作安排不当等引起的疾病。
- ⑦ 职业性外伤等。

常见的哪些毒性物质会致残

药物、酒精、各种有害化学物质、放射性物质、农药等均可以致残。滥用链霉素、卡那霉素、庆大霉素等药物可导致耳聋；酒精和过量镇静药物可引起感觉、情感、智力的改变；“反应停”药物曾在世界上造成了一次灾难性的新生儿短肢畸形流行，致残者多达万人以上；儿童生长发育时期，中枢神经系统对铅的毒性作用非常敏感，汽车废气中含铅量高，儿童血铅水平高于 600 微克 / 升是一个危险信号。铅中毒主要表现为学习能力减弱，智商降低；一氧化碳中毒可使大脑缺氧，出现偏瘫、失语、失明、继发性癫痫等；砷中毒可导致肢端坏疽；地方性氟中毒可导致氟骨症，造成四肢关节和脊柱的疼痛、变形、僵直，患者劳动能力基本丧失，还有许多其他毒性物质达到一定量或接触时间过长也可致残。

广州市残疾人线上康复资源库

为保障疫情期间或其他无法现场康复训练的时候，康复对象能够得到稳定有效的居家康复指导，集市残联系统各专业服务机构力量，建立“广州市残疾人线上康复资源库”（以下简称“资源库”），资源库内课程资源，为有康复需求的残疾人提供线上康复指导。

资源库以残联系统专业服务机构、社会办康复服务机构、康复服务对象及其照顾者、高校、科研机构、康复专业团体为建设主体及应用服务对象，紧密结合康复对象康复需求，主要包含康复资助、云办康复、康复锦囊、康复课程、康复直播、在线康复、康复专家等七大模块内容。

广州市残疾人线上康复资源库网址：

网址：<http://www.gzdpf.org.cn/gzclkf/>

通过【康复资助】模块可查询政务公开、政策解读、办理流程、机构信息等实用信息。



通过【云办康复】模块可查询康复资助网办业务指引及政务网办资源。



通过【康复锦囊】模块可以了解综合类、听障及言语障碍、智力障碍、视力障碍、精神障碍、运动障碍及孤独症谱系障碍康复的科普资料。



通过【康复课程】模块可以在线学习运动障碍康复课程、孤独症谱系障碍康复课程、智力障碍康复课程、听障及言语障碍康复课程、视障康复课程、精神障碍康复课程、社工服务课程及居家护理等课程。



通过【康复直播】模块提供直播信息预告、直播实时链接、历史资源观看等服务。



通过【在线康复】模块直接进入【璟云在线康复平台】进行云康复。



【康复专家】模块是介绍各类康复专家，他们具有丰富的康复专业理论知识和临床经验，是康复领域的知名专家教授，为大家就诊提供资讯，以帮助大家更快的找到所需的康复专家资讯。

 康复资助	 云办康复	 康复锦囊	 康复课程	 康复直播	 在线康复	 康复专家
---	---	---	---	---	---	---

康复专家栏目是介绍各类康复专家，他们具有丰富的康复专业理论知识和临床经验，是康复领域的知名专家教授，为大家就诊提供资讯，以帮助大家更快的找到所需的康复专家资讯。

[进入名家专栏](#)

名家专栏

名家专栏 更多>>>

 黄东锋教授	 王楚怀教授	 胡普权教授	 郑海清主任医师
 王俊华教授	 刘刚副教授	 徐开寿教授	 陈卓铭教授