

ICS 01.040.11
CCS A 22

团体标准

T/CARD XXXX—XXXX

肢体残疾运动功能康复术语

Terminology for rehabilitation of motor function in
limb disabilities

(征求意见稿)

2026.02.26

XXXX-XX-XX 发布

XXXX-XX-XX 实施

中国残疾人康复协会 发布

目 次

前言	3
1 范围	3
2 规范性引用文件	3
3 基础术语	3
4 身体功能与结构	3
5 活动与参与	6
6 特殊技术	9
参 考 文 献	11
索 引	12

CARD征求意见稿

前 言

本文件按照 GB/T 1.1—2020《标准化工作导则第 1 部分：标准化文件的结构和起草规则》的规定起草。

请注意本文件的内容不涉及专利。本文件的发布机构不承担识别专利的责任。

本文件由中国残疾人康复协会提出并归口。

本文件起草单位：中国康复研究中心、四川大学华西医院、康复大学、同济大学养志康复医院、南京医科大学第一附属医院、广东医科大学附属东莞第一医院、郑州大学第五附属医院、四川八一康复中心。海南省人民医院康复医学中心、贵州大学附属第二医院。

本文件主要起草人：叶淼、宋桂云、高强、李可欣、霍明、祁奇、沈滢、廖麟荣、朱毅、刘夕东、曹贤畅、郑栋华、孙悦梅、于丽丽、张冠聪。

CARD征求意见稿

肢体残疾运动功能康复术语

1 范围

本文件界定了身体功能与结构、活动与参与、特殊技术的术语和定义。
本文件适用于为各级各类医疗、康复机构的康复教材和书籍编写作为技术支持。

2 规范性引用文件

下列文件中的内容通过文中的规范性引用而构成本文件必不可少的条款。其中，注日期的引用文件，仅该日期对应的版本适用于本文件；不注日期的引用文件，其最新版本（包括所有的修改单）适用于本文件。

GB/T 30660.1 假肢和矫形器 术语 第1部分：正常步态
GB/T 26341 残疾人残疾分类和分级
GB/T 41843 功能、残疾、健康分类的康复组合评定

3 基础术语

3.1

肢体残疾 physical disability

人体运动系统的结构、功能损伤造成的四肢残缺或四肢、躯干麻痹（瘫痪）、畸形等导致人体运动功能不同程度丧失以及活动受限或参与的局限。

肢体残疾主要包括：

- a) 上肢或下肢因伤、病或发育异常所致的缺失、畸形或功能障碍；
- b) 脊柱因伤、病或发育异常所致的畸形或功能障碍；
- c) 中枢、周围神经因伤、病或发育异常造成躯干或四肢的功能障碍。

[来源：GB/T 26341-2010, 4.5]

3.2

康复 rehabilitation

综合协调地应用各种措施，消除或减轻病、伤、残对个体生理、心理、社会功能的影响，使个体在生理、心理和社会功能方面达到和保持最佳状态。

[来源：GB/T 41843-2022, 3.4]

3.3

康复评定 rehabilitation evaluation

收集需要接受康复治疗对象的病史和相关资料，实施检查和测量，对结果进行比较、综合、分析、解释，最后形成结论和障碍诊断，为预防和制定明确的康复目标和康复治疗计划提供依据。

3.4

康复训练 rehabilitation training

针对各种功能障碍者，采取一切有效措施，帮助恢复或改善功能障碍，提高日常生活能力，重返社会。

4 身体功能与结构

4.1

关节活动范围 range of motion

关节在运动时所通过的最大运动弧度或转动的角度。

4.2

主动关节活动范围 active range of motion

作用于关节的肌肉随意收缩使关节活动时所能达到的最大范围。

4.3

被动关节活动范围 passive range of motion

肌肉完全放松、不主动收缩，完全由外力施加力量所测得的关节活动范围。

4.4

关节活动范围测量 measurement of range of motion

根据测量部位和需要的不同，选用量角器、电子角度尺、皮尺、两脚规等工具进行关节活动范围测量。

4.5

活动不足 hypomobility

单一关节或系列关节的灵活性下降或运动受限。

4.6

关节活动范围训练 range of motion training

解决关节活动障碍，通过手法或器械，增加关节活动范围的一种训练方法。

4.7

被动运动 passive movement

自身肌肉不主动收缩发力，完全依靠外力（如他人、器械或健侧肢体）帮助完成的运动。

4.8

辅助主动运动 active assistive movement

依靠自身肌肉力量主动收缩完成动作，但无法独立克服重力或阻力，需借助外力提供部分辅助的运动。

4.9

主动运动 active movement

完全依靠自身肌肉主动收缩发力，不借助任何外力辅助完成动作的一类运动形式。

4.10

抗阻运动 resistant movement

肌肉在主动收缩发力时，对抗外部阻力来完成动作的一类运动形式。

4.11

闭链运动 closed chain movement

远端部位固定或稳定在一支持面上，身体或近端部位在此基础上运动。

4.12

开链运动 open chain movement

远端部位可在空间中自由移动的运动，不需要引起相邻关节的同时运动。

4.13

生理性运动 physiologic movement

关节在自身生理活动允许的范围内发生的运动。

4.14

附属运动 accessory movement

关节在正常生理活动范围之外、被动发生的运动，无法主动完成。

4.15

牵伸 stretching

延长适应性短缩、活动不足的部位，提高软组织的延展性和灵活性，增大关节活动范围的任何治疗性操作。

4.16

- 过度牵伸** excessive stretching
远超正常肌肉长度和关节及周围软组织活动范围的牵伸，导致活动过度。
4. 17
长轴牵引 long-axis traction
牵引力施加到骨的长轴时，使关节面纵向分离。
4. 18
关节分离 joint separation
牵引力的方向垂直于治疗平面，移动骨的位置，使关节面分离。
4. 19
关节挤压 joint compression
对躯干或四肢关节的推、挤，使得关节面接近，关节间隙变窄。
4. 20
肌力 muscle strength
肌肉主动收缩产生的最大力量。
4. 21
肌张力 muscle tone
被动活动肢体感受到的阻力，是维持身体各种姿势和正常活动的基础。
4. 22
徒手肌力测试 manual muscle test
通过被检查者自身重力和检查者用手施加阻力而产生的主动运动来评定肌肉或肌群的力量和功能的方法。
4. 23
主动肌 agonist
直接产生并完成某一动作的主要发力肌肉或肌群。
4. 24
拮抗肌 antagonist
在同一动作中，与主动肌作用方向完全相反的肌肉。
4. 25
协同肌 synergist
在同一动作中，配合主动肌并随主动肌一同收缩的肌肉。
4. 26
肌力训练 strength training
通过肌肉主动收缩来对抗阻力的系统训练，旨在增强或维持肌肉产生力量的能力。
4. 27
爆发力训练 explosive power training
通过特定的运动方式，增强肌肉在极短时间内快速收缩产生最大动力的能力。
4. 28
耐力训练 endurance training
通过持续、规律的身体活动来提升心肺功能、肌肉耐力以及身体代谢能力的运动方式，旨在增强身体长时间承受运动负荷的能力。
4. 29
灵活性训练 flexibility training
通过主动活动、伸展等动作，旨在提高身体的灵活性和范围。
4. 30
呼吸肌训练 ventilatory muscle training
通过呼吸训练器和增加呼吸阻力等方法，旨在增强呼吸肌肉（主要是膈肌、肋间肌、腹肌等）的力量和耐力。
4. 31
静态平衡 static balance

人体在静止状态下，保持在支撑面内，维持身体重心稳定，又称一级平衡。

4.32

动态平衡 dynamic balance

人体在运动过程中或受到外力干扰时，通过身体自发地调整重心和姿势，保持身体平衡。

4.33

自我动态平衡 self-dynamic balance

人体在运动过程中且无外力干扰下，通过身体自发地调整重心和姿势，保持身体平衡，又称二级平衡。

4.35

他人动态平衡 others-dynamic balance

人体在外力的作用下，通过身体自发地调整重心和姿势，保持身体平衡，又称三级平衡。

4.36

踝关节策略 ankle strategy

在一个比较坚固和较大的支撑面上，受到一个较小的外界干扰时，身体重心以踝关节为轴进行前后转动或摆动，以保持身体平衡。

4.37

髋关节策略 hip strategy

对于快速或大的外在干扰，或是重心接近稳定极限时，通过髋关节屈伸来调整身体重心，以保持身体平衡。

4.38

跨步策略 stepping strategy

当外力干扰过大重心位移超过稳定极限时，向作用力方向快速跨步来重新建立重心支撑点，增加支撑面积，以保持身体平衡。

4.39

平衡训练 balance training

通过减少支撑面、增加外力或利用不稳定器械（如平衡板、瑜伽球等）等干扰方法，以提升身体平衡能力。

4.40

协调功能训练 coordination function training

通过调整感觉变化、节奏变化和多动作整合等训练方法，以提高身体协调能力。

5 活动与参与

5.1

步频 cadence

以分钟为单位，在单位时间内行走的步数。

[来源：GB/T 30660.1 - 2014, 2.2, 有修改]

5.2

步长 step length

行走时一侧足跟着地到另一侧足跟着地所行进的距离，通常用厘米（cm）表示。

[来源：GB/T 30660.1 - 2014, 2.11, 有修改]

5.3

步幅 stride length

同一侧足跟前后连续两次着地点间的纵向直线距离，相当于左右两个步长相加。通常用厘米（cm）表示。

[来源：GB/T 30660.1 - 2014, 2.12, 有修改]

5.4

步宽 step width

垂直于行进线的两足跟中心间的距离。

[来源: GB/T 30660.1 - 2014, 2.15, 有修改]

5.5

足偏角 toe out

贯穿一侧足底的中心线与前进方向所成的夹角。

5.6

步态周期 gait cycle

行走过程中一侧足跟着地至该侧足跟再次着地时所经过的时间。

[来源: GB/T 30660.1 - 2014, 2.4, 有修改]

5.7

双腿支撑期 double support

步态周期中双下肢同时着地的时期。

注: 第一个双支撑相大约出现在整个步态周期的0%~10%, 从一侧下肢着地初期开始至对侧下肢进入摆动初期结束; 第二个双支撑相大约出现在整个步态周期的50%~60%, 从下肢预摆动期开始至进入摆动初期结束。

[来源: GB/T 30660.1 - 2014, 2.3, 有修改]

5.8

单腿支撑期 single support

步态周期中只有单侧下肢着地的时期。

[来源: GB/T 30660.1 - 2014, 2.9, 有修改]

5.9

支撑相 stance phase

步态周期中下肢着地的阶段。

注: 包括着地初期, 承重反应期, 支撑中期, 支撑末期, 预摆动期。

[来源: GB/T 30660.1 - 2014, 1, 有修改]

5.10

着地初期 initial contact

足跟或足底的其他部位第一次与地面接触的瞬间。

[来源: GB/T 30660.1 - 2014, 1.1, 有修改]

5.11

承重反应期 loading response

足部着地至全足着地结束。

[来源: GB/T 30660.1 - 2014, 1.2, 有修改]

5.12

支撑中期 mid-stance

对侧下肢离地至躯干位于支撑腿的正上方。

[来源: GB/T 30660.1 - 2014, 1.3, 有修改]

5.13

支撑末期 terminal stance

支撑腿足跟离地至对侧下肢足跟着地。

[来源: GB/T 30660.1 - 2014, 1.4, 有修改]

5.14

预摆动期 pre-swing

对侧足跟着地至支撑腿足部完全离地。

[来源: GB/T 30660.1 - 2014, 1.5, 有修改]

5.15

摆动相 swing phase

步态周期中足部不着地的阶段。

注: 包括摆动初期, 摆动中期, 摆动末期。

[来源: GB/T 30660.1 - 2014, 1, 有修改]

- 5.16
摆动初期 initial swing
支撑腿足部离地至该下肢膝关节达到最大屈曲。
[来源: GB/T 30660.1 - 2014, 1.1, 有修改]
- 5.17
摆动中期 mid-swing
膝关节最大屈曲摆动到小腿与地面垂直。
[来源: GB/T 30660.1 - 2014, 1.2, 有修改]
- 5.18
摆动末期 terminal swing
与地面垂直的小腿向前摆动至该侧足跟再次着地之前。
[来源: GB/T 30660.1 - 2014, 1.3, 有修改]
- 5.19
特伦德伦堡征 trendelenburg test
臀中肌无力时异常步态, 表现患侧支撑时, 对侧骨盆下降, 为代偿臀中肌无力, 躯干向患侧倾斜。
- 5.20
臀大肌步态 posterior lurch gait
臀大肌无力异常步态, 表现为支撑相躯干向后倾斜, 髋关节过度伸展。
- 5.21
偏瘫步态 hemiplegic gait
上运动神经元损伤后引发的病理步态, 表现为患侧上肢屈曲内收、下肢伸直伴足下垂内翻, 摆动相呈划圈模式, 又名划圈步态。
- 5.22
共济失调步态 ataxic gait
运动的协调性和精确性受到破坏, 步行摇晃不稳, 状如醉汉。
- 5.23
帕金森病步态 parkinsonism gait
步行启动困难, 双支撑相时间延长, 躯干前倾, 双上肢摆动较小, 步频加快呈慌张状态的一种异常步态。
- 5.24
剪刀步态 scissors gait
由于脑部损伤引起髋内收肌张力增加, 行走时下肢向前内侧迈出, 双膝内侧常相互摩擦碰撞的一种异常步态。
- 5.25
跨阈步态 steppage gait
背屈肌无力或瘫痪造成足下垂, 为避免足趾拖地, 迈步时过度屈髋屈膝的步态。
- 5.26
减痛步态 antalgic gait
为减轻患肢疼痛而产生的避重代偿步态, 核心特征为患肢支撑相时间缩短、对侧步幅减小。
- 5.27
股四头肌步态 quadriceps gait
股四头肌损伤或无力时, 支撑相躯干前倾使膝关节过度伸展的步态。
- 5.28
步态训练 gait training
针对存在步态异常或行走困难的人群, 通过一系列针对性的训练, 提高行走能力。
- 5.29
减重步行训练 body weight support treadmill training
通过减轻患者部分身体重量帮助其训练步行和平衡能力的方法。
- 5.30

10米步行测试 10 meter walking test

测量个体在10米直线距离内的步行速度和步态功能, 评估其移动能力和康复效果的常用方法。

5. 31

6分钟步行测试 6-minutes walking test

个体在6分钟内可以行走的最大距离, 考虑心血管功能、肺功能和肌肉耐力对最大距离的影响。

5. 32

日常生活活动 activities of daily living

人们为了维持生存及适应生存环境而每天都要进行的活动, 是评估个人自我照顾和生活独立程度的重要指标。

注: 分为基础性日常生活活动和工具性日常生活活动。

5. 33

基础性日常生活活动 basic activity of daily living

人们在家中或医院里每日所需的基本运动和自理活动, 如坐、站、行走、穿衣、进食、保持个人卫生等活动。

5. 34

工具性日常生活活动 instrumental activity of daily living

人们在社区中独立生活所需的高级技能, 如交流和家务劳动等。

5. 35

日常生活活动训练 activities of daily living training

通过进行训练基本运动、自理活动及独立生活的技能, 提高参与日常生活的能力。

5. 36

体位摆放 body positioning

根据治疗、护理和康复的需要, 协助并指导病人采取并保持适当的身体姿势和位置, 以预防并发症及继发性损害的发生。

5. 37

翻身训练 turning over training

利用残存肢体功能带动瘫痪肢体, 在辅助下或独立地进行翻身的训练方法, 提高日常生活能力。

5. 38

坐起训练 sitting up training

利用上肢或者健侧肢体由卧位转换至床上坐位或床边坐位的训练方法, 提高日常生活能力。

5. 39

转移训练 transfer training

为完成轮椅、床等不同界面之间的体位转换而进行的移动训练, 提高日常生活能力。

5. 40

轮椅训练 wheelchair training

通过轮椅基本操作与使用技巧的练习, 锻炼身体功能, 提高日常生活能力。

6 特殊技术

6. 1

全身性姿势矫正体操 full body posture correction gymnastics

针对帕金森患者特有的面具脸及典型的躯干前屈、肩关节内收(肩胛骨外旋位)、肘关节及膝关节屈曲姿势, 可进行帕金森体操的训练。

6. 2

Brunnstrom疗法 the brunnstrom approach

利用姿势反射、联合反应和共同运动训练, 实现患者进行主动独立运动。

6. 3

Bobath 技术 bobath approach

通过抑制异常姿势反射、促进正常运动模式恢复，核心机制包括关键点控制、反射抑制及分离性运动诱导，强调以姿势控制和任务导向训练改善患者功能活动

6.4

神经肌肉本体感觉促进技术 proprioceptive neuromuscular facilitation

通过对本体感受器刺激，达到促进相关神经肌肉反应，以增强相应肌肉的收缩能力的目的，同时通过调整感觉神经的异常兴奋性，以改变肌肉的张力，使之以正常的运动方式进行活动的一种康复训练方法。

6.5

关节松动术 joint mobilization

在关节活动允许范围内完成的一种手法操作术，临床上用来治疗关节因力学因素导致的功能障碍如疼痛、活动受限或僵硬等。

6.6

Vojta疗法 vojta neurophysiologic therapy

通过对身体一定部位的压迫刺激，诱导产生全身性的反射性移动运动，促进与改善患儿的运动机能的一种刺激诱导疗法。

6.7

运动再学习 motor relearning program

把中枢神经系统损伤后运动功能的恢复训练视为一种再学习或再训练的过程。

6.8

强制性运动疗法 constraint-induced movement therapy

一种对脑卒中患者强制固定健肢，迫使其使用患肢，以促进患肢功能恢复的康复方法。

6.9

运动想象疗法 motor imagery training

为了提高运动功能而进行的反复运动想象，没有任何运动输出，根据运动记忆在大脑中激活某一活动的特定区域，从而达到提高运动功能的目的。

6.10

镜像疗法 mirror therapy

利用平面镜成像原理，将健康肢体的活动影像反射到受损肢体的位置，通过视错觉让患者产生患侧肢体正在运动的感知，从而刺激大脑神经可塑性，促进运动功能恢复。

6.11

神经松动术 nerve mobilization

利用神经走向（含中枢和周围神经系统）针对神经组织（含其结缔组织）施以机械性拉力而达到增加神经组织活动度，并促进血液进入神经，减轻疼痛，促进组织复原。

6.12

认知运动疗法 cognitive therapeutic exercise

一种结合认知训练和运动疗法的综合性康复方法，旨在通过改善认知功能和运动控制来促进康复。

6.13

自主呼吸循环技术 active cycle of breathing techniques

由呼吸控制、胸廓扩张技术及用力呼气技术配合进行，组成一套动作系列，然后反复几次循环。每一个阶段，患者经鼻吸气后，再从口呼气。可结合体位引流，治疗特定的肺部区域。

6.14

虚拟现实康复系统 virtual reality rehabilitation system

基于虚拟现实技术，是为运动功能认知障碍患者康复而设计的康复训练系统。

6.15

康复机器人 rehabilitation robot

使用机器人设备来辅助康复训练，如运动辅助器械、步态机器人等。

参 考 文 献

- [1] 纪树荣. 运动疗法技术学(第二版)[M]. 华夏出版社, 2011
- [2] 恽晓平. 康复疗法评定学(第二版)[M]. 华夏出版社, 2014
- [3] 张琦. 临床运动疗法学(第二版)[M]. 华夏出版社, 2014
- [4] 燕铁斌, 窦祖林. 实用瘫痪康复(第三版)[M]. 人民卫生出版社, 2022
- [5] (美)卡罗琳·基斯纳(CarolynKisner), (美)林恩·艾伦·科尔比(LynnAllenColby), (美)约翰·博斯塔德(JohnBorstad)主编; 王雪强, 王于颌主译. 治疗性运动:基础与技术:第7版, 北京科学技术出版社, 2022. 10
- [6] 陈嵘, 王健, 黄滨. 三种心肺功能运动负荷测试的评价效度研究[J]. 体育学, 2005, (06):52-54.
- [7] Dutton M, Dutton's Orthopaedic Examination, Evaluation, and Intervention. 5th ed. New York: McGraw Hill; c2020.
- [8] Peggy A. Brunnstrom's Clinical Kinesiology (Sixth Edition). Ho-Chi Book Publishing; 2019.
- [9] Pantè, F & Camerota, Filippo & Celletti, C. (2021). Carlo Perfetti 1940-2020.
- [10] Chaturvedi P, Kalani A. Motor rehabilitation of aphasic stroke patient: the possibility of Rood's approach. Neural Regen Res. 2023 Mar;18(3):551.
- [11] Bauer H, Appaji G, Mundt D. VOJTA neurophysiologic therapy. Indian J Pediatr. 1992 Jan-Feb;59(1):37-51.
- [12] Torró-Ferrero G, Fernández-Rego FJ, Jiménez-Liria MR, Agüera-Arenas JJ, Piñero-Peñalver J, Sánchez-Joya MDM, Fernández-Berenguer MJ, Rodríguez-Pérez M, Gomez-Conesa A. Effect of physical therapy on bone remodelling in preterm infants: a multicenter randomized controlled clinical trial. BMC Pediatr. 2022 Jun 24;22(1):362.

索引

汉语拼音索引

10 米步行测试	5.30
6 分钟步行测试	5.31
B	
Bobath 技术	6.3
Brunnstrom 疗法	6.2
摆动初期	5.16
摆动末期	5.18
摆动相	5.15
摆动中期	5.17
爆发力训练	4.27
被动关节活动范围	4.3
被动运动	4.7
闭链运动	4.11
步幅	5.3
步行基数	5.4
步频	5.1
步态训练	5.28
步态周期	5.6
步长	5.2
C	
承重反应期	5.11
长轴牵引	4.17
D	
单腿支撑期	5.8
动态平衡	4.32
F	
翻身训练	5.37
辅助主动运动	4.8
附属运动	4.14
G	
工具性日常生活活动	5.34
共济失调步态	5.22
股四头肌步态	5.27
关节分离	4.18
关节活动范围	4.1
关节活动范围测量	4.4
关节活动范围训练	4.6
关节挤压	4.19

关节松动术	6. 5
过度牵伸	4. 16
H	
呼吸肌训练	4. 30
踝关节策略	4. 36
活动不足	4. 5
J	
肌力	4. 20
肌力训练	4. 26
肌张力	4. 21
基础性日常生活活动	5. 33
减痛步态	5. 26
减重步行训练	5. 29
剪刀步态	5. 24
拮抗肌	4. 24
静态平衡	4. 31
镜像疗法	6. 10
K	
开链运动	4. 12
康复	3. 2
康复机器人	6. 15
康复评定	3. 3
康复训练	3. 4
抗阻运动	4. 10
跨步策略	4. 38
跨阈步态	5. 25
髋关节策略	4. 37
L	
灵活性训练	4. 29
轮椅训练	5. 40
N	
耐力训练	4. 28
P	
帕金森病步态	5. 23
偏瘫步态	5. 21
平衡训练	4. 39
Q	
牵伸	4. 15
强制性运动疗法	6. 8
全身性姿势矫正体操	6. 1
R	
认知运动疗法	6. 12
日常生活活动	5. 32

日常生活活动训练	5.35
S	
神经肌肉本体感觉促进技术	6.4
神经松动术	6.11
生理性运动	4.13
双腿支撑期	5.7
T	
他人动态平衡	4.35
特伦德伦堡征	5.19
体位摆放	5.36
徒手肌力测试	4.22
臀大肌步态	5.20
V	
Vojta 疗法	6.6
X	
协调功能训练	4.40
协同肌	4.25
虚拟现实康复系统	6.14
Y	
预摆动期	5.14
主动肌	4.23
运动想象疗法	6.9
运动再学习	6.7
Z	
着地初期	5.10
支撑末期	5.13
支撑相	5.9
支撑中期	5.12
肢体残疾	3.1
主动关节活动范围	4.2
主动运动	4.9
转移训练	5.39
自我动态平衡	4.33
自主呼吸循环技术	6.13
足偏角	5.5
坐起训练	5.38

英文对应词索引

10 meter walking test	5.30
6-minutes walking test	5.31
A	
accessory movement	4.14
active assistive movement	4.8
active cycle of breathing techniques	6.13
active movement	4.9
active range of motion	4.2
activities of daily living	5.32
activities of daily living training	5.35
agonist	4.23
ankle strategy	4.36
antagonist	4.24
antalgic gait	5.26
ataxic gait	5.22
B	
balance training	4.39
basic activity of daily living	5.33
bobath approach	6.3
body positioning	5.36
body weight support treadmill training	5.29
C	
cadence	5.1
closed chain movement	4.11
cognitive therapeutic exercise	6.12
constraint-induced movement therapy	6.8
coordination function training	4.40
D	
double support	5.7
dynamic balance	4.32
E	
endurance training	4.28
excessive stretching	4.16
explosive power training	4.27
F	
flexibility training	4.29
full body posture correction gymnastics	6.1
G	
gait cycle	5.6
gait training	5.28
H	
hemiplegic gait	5.21
hip strategy	4.37
hypomobility	4.5
I	
initial contact	5.10

initial swing	5.16
instrumental activity of daily living	5.34
J	
joint compression	4.19
joint mobilization	6.5
joint separation	4.18
L	
loading response	5.11
long-axis traction	4.17
M	
manual muscle test	4.22
measurement of range of motion	4.4
mid-stance	5.12
mid-swing	5.17
mirror therapy	6.10
motor imagery training	6.9
motor relearning program	6.7
muscle strength	4.20
muscle tone	4.21
N	
nerve mobilization	6.11
O	
open chain movement	4.12
others-dynamic balance	4.35
P	
parkinsonism gait	5.23
passive movement	4.7
passive range of motion	4.3
physical disability	3.1
physiologic movement	4.13
posterior lurch gait	5.20
pre-swing	5.14
proprioceptive neuromuscular facilitation	6.4
Q	
quadriceps gait	5.27
R	
range of motion	4.1
range of motion training	4.6
rehabilitation	3.2
rehabilitation evaluation	3.3
rehabilitation robot	6.15
rehabilitation training	3.4
resistant movement	4.10
S	
scissors gait	5.24
self-dynamic balance	4.33
single support	5.8
sitting up training	5.38
stance phase	5.9

static balance	4.31
step length	5.2
steppage gait	5.25
stepping strategy	4.38
strength training	4.26
stretching	4.15
stride length	5.3
swing phase	5.15
synergist	4.25
T	
terminal stance	5.13
terminal swing	5.18
the brunstrom approach	6.2
toe out	5.5
transfer training	5.39
trendelenburg test	5.19
turning over training	5.37
V	
ventilatory muscle training	4.30
virtual reality rehabilitation system	6.14
vojta neurophysiologic therapy	6.6
W	
walking base	5.4
wheelchair training	5.40
