



12-1-1977

Rehabilitation of 310 Hamiplegic Patients

倚南 連

秋芬 陳

Follow this and additional works at: <https://rps.researchcommons.org/journal>



Part of the [Rehabilitation and Therapy Commons](#)

Recommended Citation

連, 倚南 and 陳, 秋芬 (1977) "Rehabilitation of 310 Hamiplegic Patients," *Rehabilitation Practice and Science*: Vol. 5: Iss. 1, Article 5.

DOI: <https://doi.org/10.6315/3005-3846.1537>

Available at: <https://rps.researchcommons.org/journal/vol5/iss1/5>

This Abstract of Oral Presentation Articles is brought to you for free and open access by Rehabilitation Practice and Science. It has been accepted for inclusion in Rehabilitation Practice and Science by an authorized editor of Rehabilitation Practice and Science. For more information, please contact twpmrscor@gmail.com.

中華民國復健醫學會第五次學術報告簡要

對中風病人日常生活的追蹤研究 ADL Follow-up of Post-Stroke Patients

台大醫院 物理治療復健部

吳鑫漢 蘇瑞芬 連倚南

作者就民國五十九年六月至六十三年六月，求診於台大醫院物理治療復健部之中風病人，選擇籍隸台北市區（改制前）者一六七例，以家庭訪問的方式，追蹤其自我照顧，諸如：床上活動、漱洗、如廁、移位、穿脫衣服、用膳和沐浴等，以及步行的能力；並探討可能影響其日常生活獨立性的因素。

結果顯示，能夠追蹤到的75例中，男性45例，女性30例；年齡23至82歲，平均62.5歲；右側麻痺者36例，左側者38例，兩側都麻痺者1例。在七項自我照顧的活動中，由自己獨立完成的，以用膳（93.3%）和床上活動（90.7%）二項所佔的比例最高，接下來依次為漱洗，如廁，移位，穿脫衣服，沐浴。需人幫助完成的，其順序正好相反，是沐浴（53.3%）居首，用膳（5%）殿後。有三分之一的病例對此七項活動能夠全部獨立不依賴他人。另有四分之一的病例，在七項中有三項或三項以上的活動需人幫助，根據統計學上的分析：患側、病人暨家屬的態度、病前有否職業，獨立行走與否，可能是影響這¼病例傾向依賴的因素。不用別人的扶持而能獨立行走的病例佔86.7%。大多數的病例（70.6%）有退縮的傾向，而這種減少社交和外出機會的現象與他們的行走能力無關。但是病後一直沒有外出過的病例有32%，則與其行走能力有明顯的關係。

腦血管障礙導致半身不遂病人310例之復健經驗 Rehabilitation of 310 Hemiplegic Patients

台大醫院物理治療復健部

連倚南 陳秋芬

從民國58年1月至65年6月因腦血管障礙引起半身不遂住進台大醫院復健病房接受復健治療的病人共有310例。其中男性209例，女性101例。年齡自18歲至90歲，以61至70歲的病人120例（38.7%）為最多。其中腦血栓221例，佔71.3%，其次為腦出血73例（23.5%），腦栓塞8例（2.6%）以及其他腦血管病變8例（2.6%）。在這些病例中，住院時的檢查，有右側不完全麻痺者54例，完全麻痺112例，共166例，而左側不完全麻痺者有50例，完全麻痺94例，共144例。左右癱病例中有65例（39.2%）合併失語症，49例（29.5%）合併咽吃。而左癱病例中，僅有5例（3.5%）同時出現失語症，37例（25.7%）有咽吃。其他合併神經症狀包括同側偏盲16例（5.2%），視力模糊不清12例（3.9%），知覺障礙148例（47.8%），大小便失禁49例（15.8%），以及吞嚥困難35例（11.3%）等，從發病至住院治療由數日數至一年以上，其中以發病後一個月內住院為最多，共有182例（58.7%），1至2個月內次之，有

47例(15.2%)。合併疾病以高血壓200例為最多，其中尤以輕度高血壓平時沒有治療佔最多，共有132例，在住院過程中，有5例死亡，故下面所述復健成績皆以總數305例來計算。

在經過平均73天(10天至8個月)的住院治療後，可以獨自行走的病例由住院時之66例增加至258例(84.6%)，可以自行照顧日常生活活動者亦由15例增至110例(36.1%)。這些功能上的進步，顯然與病人之年齡，意識狀態，感覺障礙的有無，以及發病時之意識障礙時間之長短有關。另外，手功能達到可以工作的程度，亦由住院時的67例增至120例(39.3%)，在133例語言功能有障礙的病人，經過治療，有87例(65.4%)獲得改善。在出院時仍有大小便失禁的病人，亦減至11例。住院期間及出院後之併發症包括肩關節攣縮(癱肩)，尿道感染，褥瘡，股骨骨折，癲癇及肺炎等，其中肩關節攣縮119例為最多。

小兒臀肌注射坐骨神經損傷

Injection Injury of Sciatic Nerve in Children

台大醫院物理治療復健部 連倚南 陳秋芬

台大醫院精神神經科 陳榮基

自民國60年元月至65年11月，在台大醫院物理治療復健部的門診，共有101例因臀部肌肉注射引起坐骨神經損傷的病童接受檢查及治療。其中男性73例，女性28例，年齡最小為二個月，最大為1.2歲，平均3歲8個月，其中尤以1至3歲間為最多，有51例，佔全部的半數。坐骨神經損傷在右側者有56例，在左側者有45例。僅傷害到腓骨神經者為最多，有70例(69.3%)，傷害到脛骨神經者最少，只有9例(8.9%)，而同時傷害腓骨脛骨兩神經者有22例，佔21.8%。

結果顯示肌力恢復至正常的有59例(58.4%)，其中步態完全正常的有36例(35.6%)，部份恢復的有23例(22.8%)，完全沒有恢復的病童有19例(18.8%)。運動神經功能的恢復，最快僅需半個月，最長的達兩年但大部份病例的恢復，可分成兩個高峯，一個高峯出現在受傷後一個月左右，另一個高峯則在受傷六個月左右。這一點相信與神經受傷後病變之程度有關。從這些病例之資料分析顯示運動神經功能之恢復，與病人之性別，年齡，受傷神經的種類，感覺障礙的有否，治療的早晚，似乎都沒有明顯的關連。

七歲學童語言缺陷的調查

A Survey of Speech Disorder of 7-Year-Old School Children

榮民總醫院耳鼻喉科 張斌 馬文蘭 盛華

榮民總醫院 復健醫學部 徐道昌

說話不清楚或是不能正確的表達意思，是一種嚴重的缺陷。Ruth在1970年指出，語言缺陷會阻礙孩童學習，並減低他們適應環境的能力。1973年，Peckham也提出研究報告，他說，聽力正常的七歲孩童，大約10—13%有輕重不同的語言缺陷。Sheridan也在1948年表示，正常小孩到了5歲，已能很清楚地說話了。雖然仍會保留一些幼兒的替代音，表達能力也十分流暢。但是這些現象，在七歲以前會自然消失。假若仍持續下來，將變成永久性，這種小孩的學業成績，也比較差。

台灣學童的語言能力及缺陷類型究竟為何？却沒有人研究過。我們不能盲目地採用外國研究結果。所以榮民總醫院著手計劃，從事這方面的調查，以便缺陷發生的比率、類型、與性別、社會背景、以及他白己學業成績的關係。