



12-1-1981

Painful Shoulder Contracture in Strokes and Physical Therapy

華芳 廖

秋芬 陳

倚南 連

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



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

Recommended Citation

廖, 華芳; 陳, 秋芬; and 連, 倚南 (1981) "Painful Shoulder Contracture in Strokes and Physical Therapy," *Rehabilitation Practice and Science*: Vol. 9: Iss. 1, Article 9.

DOI: <https://doi.org/10.6315/3005-3846.1596>

Available at: <https://rps.researchcommons.org/journal/vol9/iss1/9>

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.

中風病人之肩關節攣縮與物理治療

Painful Shoulder Contracture in Strokes and Physical Therapy

台大醫院物理治療復健部 廖華芳 陳秋芬 連倚南

中風病人之患側發生肩關節疼痛與攣縮之併發症相當普遍，常使治療人員與病人因而困擾不已。然很少文獻談及物理治療對其之效果，或此併發症對病人運動功能之影響。為探究上述問題，自一九七五年一月至一九七八年十二月，作者共收集台大醫院復健病房的中風住院病人一五六例，以他們患側肩關節的被動活動度受限與否，將其分為兩組，比較兩組在治療前後之差異，結果如下：

1. 早日接受物理治療，可以減少患側肩關節攣縮與疼痛之形成。
2. 物理治療可使大部份病人之關節活動度增至日常生活活動所需之角度，運動治療外，有無合併熱療，並不會影響關節活動度之恢復情況。
3. 於發病後一個月內接受物理治療的病人，若患側肩關節有攣縮，則其步行機能之恢復亦較差。

直立與彎腰時體重的分佈

正常人與半身不遂病人的比較

Comparisons Between Hemiplegia and Normal Subjects

長庚紀念醫院復健科職能治療組 吳鑫漢

本研究利用家庭式體重計設計成磅秤平台來測量直立時左右腳的持重，以及彎腰單手觸碰對側腳前方之標記時，對側腳的持重。兩種姿勢各測下肢持重量三次，各次測量結果之間的信度 (Reliability) 應用積差相關 (product-moment Correlation) 所求得的相關係數至少在 0.86 以上且皆達顯著水準 (< 0.01)。共有 24 名正常人和 24 名半身不遂病人 (左右各 12 名) 接受測量。正常人的平均年齡 48.77 歲 (20—69 歲)，平均體重 58.19 公斤 (45—74 公斤)；病人的平均年齡 49.8 歲 (20—70 歲)，平均體重 57.31 公斤 (43—86 公斤)。根據變異數分析 (analysis of variance) 的結果，獲得下

列的結論：正常人與半身不遂病人，其下肢持重的多寡，端視姿勢是直立或彎腰而定。彎腰時的下肢持重量與直立時的持重是不相同的，其間的差異具統計學上的顯著水準 ($\alpha 0.05$)。直立時，病人與常人間其左右腳的持重差並無顯著異存在。彎腰時，對側腳的持重量病人與常人之間有明顯的差異，換言之，病人在彎腰身時的 weight shifting 較常人少。左側與右側半身不遂病人之間，直立或彎腰時體重的分佈並無不同，但左側半身不遂者在直立時，其左右腳之間的持重差達明顯的差異水準 ($R't > L't$)。正常人之間直立時，左右腳的持重量無顯著差異。病人與常人的下肢持重的多少，無論直立或彎腰時，都不受年齡的