



12-1-1985

The Active Role of Arthroscope in Managing Knee Disorders

Y. F. Line

M. H. Jan

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



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

Recommended Citation

Line, Y. F. and Jan, M. H. (1985) "The Active Role of Arthroscope in Managing Knee Disorders," *Rehabilitation Practice and Science*: Vol. 13: Iss. 1, Article 8.

DOI: <https://doi.org/10.6315/3005-3846.1679>

Available at: <https://rps.researchcommons.org/journal/vol13/iss1/8>

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十三次學術報告論文節要

關節鏡對診治膝部疾患之積極角色

The Active Role of Arthroscope in Managing Knee Disorders

台北市立中興醫院骨科 林永福 Y. F. Line

台大醫學院復健醫學系 詹美華 M. H. Jan

自民國 68 年 10 月至 73 年 10 月，作者總共施行 641 次關節鏡檢查。作者經驗到關節鏡不僅能為不明原因之問題膝求得診斷；對已有臨床診斷之個案確立病變細節，甚至改變診斷；為受傷之膝部找出所涉及之構造，以利規劃

治療；更可借重關節鏡施行關節手術並做術後追蹤評估。

本系列對膝部疾患之診斷，臨床診斷之正確率僅達 72.15%，而關節鏡診斷之正確率則高達 98.10%。

腦血管疾病復健預後之預估

Predicting Factors in the Rehabilitation of Cerebral Vascular Diseases

台大醫院復健科

李素菁 韋有雄 連倚南

腦血管疾病多年來曾高居我國十大死亡疾病之首，對於該病在發病之初如何預估其將來復健之成果，以作為治療方針之指南，向為醫家所關心。過去文獻上已屢有報告，台大醫院復健科在數年前亦曾做過類似之研究。本報告乃以 1981 至 1982 兩年間住進台大醫院復健病房接受復健治療的 105 例腦血管疾病的病人為對象，一方面與前述研究的一些臨床表現，包括年齡分佈、診斷及其神經學症狀等作一比較；一方面分析各種因素對復健預後中最重要之獨立行走能力及日常生活自行照顧能力之影響。結果如下：

1 在 105 例腦血管疾病患者中，經復健治療後有 83 例 (79%) 可以獨立行走，56 例 (53.3%) 在日常生活上可以自己照顧自己。

2 在各種因素中，年齡、意識障礙、知覺異常及反覆中風的有無對復健結果具有統計上有意義之影響，60 歲以上的病人顯然較 60 歲以下的病人在獨立行走或自己照顧方面相差甚多，有意識障礙、知覺異常及反覆中風的病例，其最後復健成果亦較差。

3 有感覺障礙、語言障礙及雙側偏癱的病例，雖然在統計上未能顯出有意義的差別，但仍較沒有感覺障礙、語言障礙或單側偏癱的病例在預後方面較差。

4 至於腦血管疾病的類別、病人的性別、教育程度、偏盲之有無及初期症狀之嚴重與否，似乎對其復健治療之預後沒有明顯之影響。

5 能夠獨立行走的病例在日常生活上獨立照顧自己的機會較高。