



## Rehabilitation Practice and Science

Volume 14

Issue 1 *Taiwan Journal of Physical Medicine  
and Rehabilitation (TJPMR)*

Article 20

12-1-1986

### 體位變化對脊髓損傷患者肺功能之影響

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

陳, 秋芬 and 連, 倚南 (1986) "體位變化對脊髓損傷患者肺功能之影響," *Rehabilitation Practice and Science*: Vol. 14: Iss. 1, Article 20.

DOI: <https://doi.org/10.6315/3005-3846.1710>

Available at: <https://rps.researchcommons.org/journal/vol14/iss1/20>

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 [twpmrscore@gmail.com](mailto:twpmrscore@gmail.com).

## 脊髓損傷病人性功能之探討

台大醫院復健科 陳信穎 陳秋芬 連倚南

本研究報告以罹患脊髓損傷半年以上且曾於台大復健科住院之病人為對象，探討脊髓損傷對人類之性功能的影響。由於國情及社會背景之不同，國人之性觀念較保守些，因此面對面直接與病人談性功能及其相關問題有些困難，故本研究採問卷方式，期使病人在保密狀態下自由且真實地填答。

問卷共發出 134 份，回收 55 份（回収率為 41.4%）。除去 2 名死亡者，共有 53 例列入研究對象，其中 45 例為男性，8 例為女性。年齡分佈自 20 歲至 57 歲（平均年齡 33.1 歲）。發病期間由半年至 14 年不等，平均為 5.1 年。

結果顯示男性病人 45 例中，73.3%（33 例）可以有勃起情形（erection）、37.8%（17 例）可以射精（ejaculation）、6.7%（3 例）曾使其配偶懷孕。按照脊髓受損部位的高低而分析時可見頸部脊髓（15 例）、胸部

脊髓（20 例）及腰薦部神經（10 例）受損者其勃起機會分別為 80%、70% 及 70%；而射精機會則分別為 20%、45% 及 50%。顯示高部位脊髓受損者可以保有較高的勃起機會，但射精情形反而較差，至於低位受損者其情形則相反。依照受損程度的嚴重性而分析得知 32 例完全癱瘓的病人其勃起及射精的機會都比不完全癱瘓之 13 例病人差，分別為 71.9% 比 76.9% 與 31.3% 比 53.8%。至於性功能之有無與病人婚姻狀況或教育程度等並沒有相關因素存在。

女性病人因只有 8 例而且回答不甚明確，無法得知其真正情形，只知 4 例其月經仍順暢。

本研究結果與國外報告大致相同，表示國人對性觀念雖較保守，但却十分重視性功能之有無，也提醒醫護人員應在適當時間及地點給予病人正確且有建設性的性諮詢。

## 小兒麻痺患者之運動測驗

耕莘醫院復健科 鍾佩珍

台大醫院復健科 陳秋芬 賴金鑫 薛澤杰 連倚南

小兒麻痺症會造成肢體的麻痺之外，近年來大家漸漸感覺到長期的小兒麻痺患者常會訴體能狀況惡化之現象，為了瞭解這些病患的心肺功能的情形並且提供受測者資料以為日後再次測驗時有個比較。本研究於今年開始實行，至目前共測了 51 位小兒麻痺患者（男性：12 位，年齡：21 至 33 歲；女性：39 位，年齡：22 至 35 歲）及 16 位正常人（男性：9 位，年齡：22 至 35 歲；女性：7 位，年齡：21 至 35 歲）進行測量，在受試過程中，受試者是以 CM<sub>5</sub> 的方式連續監視其心電圖的變化，同時以攝氧量自動分析儀（oxycon）來測量其攝氧量

（ $\text{VO}_2$ ，STPD）及換氣量（VE BTPS）。在進行手搖運動測量儀（arm cranking）的運動測驗方法是：受試者從 10 watt 開始連續運動 4 分鐘再休息 5 分鐘，每次休息完畢後皆增加 10 watt，直到受試者上肢極端疲勞，無法操作下去才停止，並於運動停止後 5 分鐘抽取靜脈血以測其血液乳酸（Lactic acid）濃度。研究結果採用未配對 *t* 檢驗法（unpaired *t*-test）分析。

男性受測者中，小兒麻痺組與對照組測出的最大心肺功能數值顯示，單位體重最大攝氧量小兒麻痺組明顯大於對照組 ( $P < 0.05$ )，