

辅助器具在上海养志康复医院的临床应用

翟华

【关键词】 康复医院;辅助器具

【中图分类号】 R49;R496 【DOI】10.3870/zgkf.2012.03.032

随着社会经济的发展,各类残障人士的生活质量正得到了越来越多的关注。为提升康复效果,确保日常生活需求,适用人群对各类辅助器具的服务功能提出了更高的要求,各大康复专业机构中,技术先进、设计人性的康复辅助器具已充分融入了患者的康复进程,有效发挥了恢复功能与代偿的作用。本文以2010年上海养志康复医院收治的631例住院患者使用辅具为例,分析其临床应用现状。据世界卫生组织发表的报告称,由于各种意外灾难和疾病,各国残障人士正逐年增加,全世界目前约有占总人口10%的各种残障者,我国现有残疾人8296万。80%以上的残疾人和50%以上的老年人能够借助各类辅助器具改善生活状况^[1]。在经济发达地区,对残障人士生活及康复服务的重视已成为现代文明的重要标志。现今,在我国康复事业蓬勃发展潮流的推动下,部分地区逐步形成了完善的康复服务体系,其中,康复医院为残障人士提供了规模化的康复设施与治疗服务,并凭借其专业特色,不断地推进了辅助器具应用及适配工作的开展,使更多的残障者得到了全面的康复,最终促使他们融入正常生活,重新回归社会与家庭。

1 辅助器具的定义及分类

1.1 残疾人辅助器具的定义 是由残疾人使用的,特殊生产的或通常可获得的用于预防、代偿、监测、缓解或降低残疾的任何产品、器具、设备或技术系统。它是残疾人补偿和改善功能,提高生存质量,增强社会生活参与能力最直接有效的手段。

1.2 残疾人辅助器具的分类 一般有三种分类法:①按国家标准规定分类:国家标准《残疾人辅助器具分类和术语》GB/T 16432-2004 /ISO 9999:2002(等同采用的国际标准),将残疾人辅助器具分类为11个主类(具体略)。②按使用人群分类为:肢体残疾人辅助器具,听力残疾人辅助器具,言语残疾人辅助器具,视力残疾人辅助器具,精神残疾人辅助器具,智力残疾人辅助器具;③按使用用途分类为:移动类辅助器具,生活类辅助器具,信息类辅助器具,训练类辅助器具,教育类辅助器

具,就业类辅助器具,娱乐类辅助器具^[2]。

2 辅助器具在康复医院的临床应用

2.1 使用辅具患者类型 2010年我院共收治631例患者,按病种分类,偏瘫患者62%,骨关节疾病患者21%,截瘫患者15%,其他12%;按功能障碍分类,肢体功能障碍95%(其中下肢功能障碍81%),言语功能障碍33%;认知障碍12%。

2.2 患者的辅具临床使用情况 631例患者使用康复训练辅助器具达100%,使用各类生活辅具者达90%,使用轮椅者达77%,使用拐杖及助行器者占45%;使用矫形器的占26%;使用假肢占2%。

3 辅助器具临床应用的作用

患者在康复医院接受系统化康复主要通过康复功能训练与康复辅助技术支持这两种基本途径,前者以各专业治疗组的团队合作为主要工作模式,通过康复治疗帮助患者改善功能,后者以为患者适配各种假肢矫形器等方式,来代偿或替换部分肢体及生理功能。此2种基本途径中,辅助器具都有着不可替代的重要作用。

3.1 提高患者的自理生活能力 辅助器具涉及起居、洗漱、进食、行动、如厕、家务、交流等生活的各个层面。患者使用辅具配合康复训练前后,日常生活能力有明显提高,改良Barthel指数的平均得分从 59.2 ± 3.17 提高至 69.3 ± 2.57 ,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

3.2 提高患者的康复治疗效果 辅助器具涉及医疗康复、教育康复、职业康复和社会康复的各个领域,是康复必不可少的工具。辅助器具的充分应用,提高了康复治疗的效果,主要表现在:①实现患者早期康复训练。如反重力康复跑步机通过一个气囊把人体腰部以下包裹并增加此时的空气压力,从而抬高人体,减轻负重,最多可以减轻50%,这样就可以使下肢骨折患者能早期进行康复训练。②实现标准化的重复训练。根据神经功能重塑理论,反复进行的功能动作能使高级中枢调控系统的适应性改变。下肢机器人根据康复医学理论和人机合作机器人原理,通过一套人体站立重力平衡系统和计算机控制下的步态与姿态协调机构的有序动作使患者在站立情况下模拟正常人的步伐规律自主地操作控制台上的键盘进行肌肉锻炼和

收稿日期:2011-11-30

作者单位:上海阳光康复中心,上海 201619

作者简介:翟华(1971-),女,主治医师,主要从事医院管理及内科康复方面的工作。

行走功能训练,运动速度和强度也可根据患者患病的轻重和患者体能自主调整,无需他人过多的介入即可达到最佳标准化的重复训练。③有效防止并发症。脊髓损伤的患者容易发生压疮,防压疮坐垫及气垫床的应用就大大减少了压疮发生,结合可翻身床的应用效果更为明显。④防止训练再伤害。各种护具及支具的使用,在患者训练时起到了保护作用,防止训练再伤害发生。

3.3 回归社会的桥梁 个人因素和环境因素对残疾的发生和发展,以及对功能的恢复和重建都有密切关系,其中环境因素对残疾人康复和参与社会生活具有重要作用,辅助器具是回归社会的通道和桥梁。

4 辅助器具的应用的体会

4.1 转变观念 在康复医院经常能看见患者过分依赖家属和护理人员,还有些家属过分照顾患者,充当了辅助器具,因此,要转变观念,倡导独立自主的精神。

4.2 合理使用辅助器具,推进适配工作 合理正确地使用辅具决定了患者的康复质量,进而直接影响康复中心业务的开展,切合实际、科学系统地为患者进行辅具适配是辅具有效应用的关键所在。

4.3 专业人员的配备 造成目前辅助器具覆盖范围不广的主要原因之一为专业人员的缺乏^[3]。辅助器具的适配涉及多学科合作^[4],多以合作组的方式展开。在北欧、日本、韩国、中国香港等发达国家及地区,残疾人在提出申请后将会接受包括康复医生、作业治疗师、物理治疗师、辅助器具工程师、厂家及其他服务人员的评估和适应性训练,以保证辅助器具的适配度及满意率^[5-8]。

4.4 推进辅助器具的国产化 目前我院使用的康复治疗设备大部分都是进口的,价格昂贵,采购繁琐。另外,目前康复治疗收费标准较低,使很多医疗机构不愿意购买此类设备,影响了康复治疗效果。辅助器具的国产化是使其广泛使用的必要条件。

4.5 政府支持 随着人口老龄化及国内康复事业的发展,政府相关部门就健全社会保障体系、提升弱势群体服务质量,陆续出台了一系列福祉政策,如中国残联提出的2015年残疾人"

人人享有康复服务"的目标,国家卫生部将康复纳入国民基本医疗保障范畴,国家民政部对部分地区实行辅具配发政策,以及各级地方政府关于加强对社会老年人与残疾人生活保障的指导意义等等。这些惠民政策使辅助器具能够得到很好的应用,进一步推广。

4.6 无障碍建设 如社会给截瘫者提供了轮椅,他们可以走出家门;但需要面对一个出行有坡道,上下楼梯有升降装置的无障碍环境,才能实现正常参与社会生活的愿望。

5 小结

随着康复医学的进步和相关技术的提升,未来辅具应用将深入到医疗康复的更多领域,包括在人体结构功能上的重建及职业技能训练等诸多层面,这将带动人们对辅具应用理念的更新,使辅具应用变得更为大众化、工具化,不仅适用于住院康复患者的临床应用,还将为部分功能障碍者的恢复提供有力支持,成为民众健康生活水平整体提升的有效途径。相信不久的将来,辅具将会得到越来越多的重视,其发展前景会伴随科学技术的进步而变得更为广阔。

【参考文献】

- [1] 赵小瑜. 残疾人贫困的成因与特点探讨[J]. 残疾人研究, 2010, 13(1): 7-8.
- [2] 邱卓英. 《国际功能、残疾和健康分类》研究总论[J]. 中国康复理论与实践, 2003, 9(1): 2-5.
- [3] 英瑞克·普普林. 发展中国家假肢矫形器应用的现状和未来[J]. 中国康复医学杂志, 2003, 18(1): 7-8.
- [4] 王刚. 在大学开设康复医学学历教育的几点体会[J]. 中国康复理论与实践, 2003, 9(7): 447-448.
- [5] 王宏, 徐晓鸣. 残疾人辅助器具及服务[J]. 中国康复理论与实践, 2007, 13(4): 321-323.
- [6] 田中理. 日本与辅助器具相关的法律制度及供给系统[J]. 中国康复理论与实践, 2007, 13(4): 317-318.
- [7] Kyuyueoun Lee. 韩国老年人辅助器具与标准化[J]. 中国康复理论与实践, 2011, 17(6): 592-594.
- [8] 范佳进. 辅助器具适配应用服务[J]. 中国康复医学杂志, 2006, 21(4): 358-359.

更 正

本刊2012年27卷83页脚注中“通讯作用”有误,应改为“通讯作者”;第84页“②训练方法:根据实验动物特性,北京师范大学应用化学研究所提供由1名指定的物理治疗师,”有误,应改为“②训练方法:根据实验动物特性,由1名指定的物理治疗师,”;83页脚注中“基金项目:云南省科技厅-昆明医学院联合专项基金资助项目(2008CD37R)”由于作者提供的信息有误,应改为“基金项目云南省科技厅-昆明医学院联合专项基金资助项目(2008CD037)”。特此更正,并对因此而给作者和读者带来的不便深表歉意。