

辅助器具对脊髓损伤患者 ADL 能力及心理功能状况的影响

张云明, 冯尚武, 吴奇勇, 黄顺仪

【摘要】 目的:探讨辅助器具的使用对脊髓损伤(SCI)患者 ADL 能力及心理功能状况的影响。方法:SCI 患者 50 例随机分为 2 组各 25 例。对照组出院后给予家庭康复训练指导;观察组在此基础上,根据其功能状况为患者配置辅助器具并进行训练。结果:干预 3 个月后,2 组患者 Barthel 指数(BI)评分均较干预前明显提高($P<0.05$),且观察组高于对照组($P<0.05$);抑郁、焦虑评分均较干预前明显下降($P<0.01$),且观察组更低于对照组($P<0.01$)。结论:对 SCI 患者进行辅助器具的配置,能更最大限度地利用其残存功能,提高日常生活能力,改善心理功能状况。

【关键词】 脊髓损伤;辅助器具;ADL;心理功能

【中图分类号】 R49;R683.2 **【DOI】** 10.3870/zgkf.2013.04.014

Effect of assistive devices on ADL ability and mental functional status of patients with spinal cord injury ZHANG Yun-ming, FENG Shang-wu, WU Qi-yong, et al. Rehabilitation Hospital of Jiangmen CDPF, Jiangmen 529000, China

【Abstract】 Objective: To investigate the effect of assistive devices on ADL ability and mental functional status of patients with spinal cord injury (SCI). Methods: Fifty patients with SCI were divided into observation group (25 cases) and control group (25 cases). Control group was given home rehabilitation guidance training after discharge, and observation group was given assistive devices according to the functional status and trained for 3 months on the basis of family rehabilitation guidance training. Results: After 3 months of intervention, ADL scores of two groups were significantly increased ($P<0.05$), and those in observation group were higher than in control group ($P<0.05$). Three months after intervention, depression scores and anxiety scores of two groups were decreased significantly ($P<0.01$), and those in observation group were lower than in control group ($P<0.01$). Conclusion: Disposing assistive devices for patients with SCI can make maximum use of their residual function, so that, to improve the daily living skills and mental function status.

【Key words】 spinal cord injury; assistive devices; ADL; mental function

脊髓损伤(spinal cord injury, SCI)常造成患者截瘫或四肢瘫,其发病突然,病程长,易致终生残疾,不仅严重影响患者生活质量,而且也给家庭和社会带来沉重负担^[1]。SCI 的康复是一个漫长的过程,单靠住院期间的训练不能满足康复需要。本研究针对 SCI 患者残存的功能,为其配置适当的辅助器具,以提高 SCI 患者的日常生活能力,改善患者心理功能状况。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2008 年 5 月~2011 年 1 月在我院康复科出院的 SCI 患者 50 例,入选标准: C₅ 以下不完全性损伤;各种原因导致不能坚持机构康复,且出院后居

住于本地;患者及家属自愿参与研究。50 例患者随机分为 2 组各 25 例。①观察组,男 17 例,女 8 例;年龄(43.40 ± 14.75)岁;病程(9.12 ± 2.85)个月;颈脊髓损伤 6 例,胸脊髓 8 例,腰脊髓 11 例。②对照组,男 19 例,女 6 例;年龄(42.68 ± 13.53)岁;病程(8.90 ± 3.15)个月;颈脊髓损伤 5 例,胸脊髓 10 例,腰脊髓 10 例。2 组一般资料比较差异无统计学意义。

1.2 方法 对照组按常规在患者出院时,进行综合评估,结合患者日常生活功能情况及家属意愿为患者制定在家可执行的康复训练指导方案^[2-4];床上肢体功能训练,自我被动运动、左右翻身、床上移动、卧位至坐位转移训练等,残余肌力训练,坐位平衡训练,坐位重心转移、床边移动等,站立平衡训练,步行训练,自我减压训练,ADL 能力训练等 1h,每天 2 次。观察组在此基础上,充分评估患者残存肢体功能,侧重矫形器及自

收稿日期:2013-05-06

作者单位:江门市残联康复医院,广东 江门 529000

作者简介:张云明(1982-),男,技师,主要从事康复治疗方面的研究。

通讯作者:冯尚武。

助具等辅助器具的应用^[5-7],同时指导相应的辅具使用训练:①矫形器。如腕关节驱动夹持矫形器、腕驱动式腕手矫形器、肘关节矫形器等支持腕手处于功能位;踝足矫形器改善患者步态,辅助步行。②助行器具。可步行的患者,配置腋拐及四脚架辅助步行;不能步行的患者,根据其身体状况,配置轮椅。③自助具。万能袖带辅助患者完成梳头、刷牙、照镜、用餐、翻书、书写等动作;配置特殊定制的沐浴用具,同时配置沐浴凳等;转移自助具,包括卫生间、墙壁等处加装扶手、床头安装绳梯、配置转移滑板等;取物自助具等用于不能下床或离不开轮椅的患者。该组患者每次康复训练40min、辅助器具使用训练20min,每天2次。

1.3 检测指标 2组患者干预前后均进行ADL能力和心理功能状况评定。①ADL采用Barthel指数(Barthel Index, BI)进行评定^[8],分值越高,ADL能力越好。②心理状况评测采用Zung抑郁及焦虑评定量表^[9], <50分无抑郁, 50~59分存在轻度抑郁, 60~69分存在中度至重度抑郁, >70分重度抑郁; <46分无焦虑, 46~50分存在轻度焦虑, >50分存在焦虑。

1.4 统计学方法 采用SPSS 13.0版统计学软件进行分析,数据以 $\bar{x} \pm s$ 表示, t 及 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

干预3个月后,2组BI评分均较干预前明显提高($P < 0.05$),且观察组更高于对照组($P < 0.05$);抑郁、焦虑评分均较干预前明显下降($P < 0.01$),且观察组更低于对照组($P < 0.01$)。见表1。

表1 2组干预前后BI及抑郁、焦虑评分比较 分, $\bar{x} \pm s$

组别	n	时间	BI	抑郁	焦虑
观察组	25	干预前	47.40±28.58	63.21±8.36	52.59±9.67
		干预后	65.20±28.30 ^{ab}	52.21±8.64 ^{cd}	41.62±9.03 ^{cd}
对照组	25	干预前	48.40±27.94	62.65±8.94	53.72±9.43
		干预后	61.80±27.25 ^a	55.33±8.43 ^c	46.22±9.47 ^c

与干预前比较, ^a $P < 0.05$, ^c $P < 0.01$;与对照组比较, ^b $P < 0.05$, ^d $P < 0.01$

3 讨论

SCI的康复最终目的是促进肢体残存功能的康复和重建,提高生活质量,恢复其独立生活、学习和工作的能力^[10]。长期的康复训练有助于最大限度地恢复SCI患者的运动功能和ADL,但患者及其家属常常因对康复知识不了解、心理因素、经济原因等问题而不能坚持康复治疗,即便是坚持康复治疗,在身体功能的恢复上亦难取得理想的治疗效果,极易导致患者心理失

衡,产生悲观、失望、焦虑、忧郁等一系列心理障碍。本文结果显示,2组患者在开展家庭康复指导后BI评分均有提高,说明家庭康复训练指导有助于提高SCI患者ADL能力。而观察组得分明显高于对照组,表明对患者开展积极有效的家庭康复指导同时,应给予适配的辅助器具配置,能更有效的提高SCI患者的ADL能力。SCI患者多数存在不同程度的抑郁、焦虑状况,提高其ADL能力后,其抑郁、焦虑状况均有所改善,而观察组改善情况亦明显优于对照组。

本文发现配置适当的辅助器具,可以最大限度地利用患者的残存功能,从而帮助患者提高生活的独立性,减少患者的依赖,增强独立生活的能力,这不仅减轻了家属或照护者的负担,提高了患者的生活质量,同时也可以帮助患者树立战胜疾病的信心和自我锻炼的决心,促进患者的身心健康。另外,在研究中我们也发现,患者及家属对辅助器具缺乏必要的了解,也提示我们在今后的工作当中应当加强针对辅助器具知识的宣教工作。因本研究中样本量较小,在研究中难免存在一定的局限性,对于辅助器具在SCI患者中的应用研究,尚待今后进一步深入探讨。

【参考文献】

- [1] 邹叶芳,王洁,张妍. 护理干预对颈椎骨折致截瘫患者术后生活能力的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2005, 9(6): 36-37.
- [2] 施海燕,郝又国,陆伟伟. SCI的康复治疗进展[J]. 中国康复, 2012, 27(1): 44-46.
- [3] 朱美红,杨在英. 加强康复指导对脊髓损伤康复疗效的影响[J]. 中国康复理论与实践, 2002, 8(11): 698-700.
- [4] 韩根生. 长期卧床者的床上康复方案[J]. 中国康复医学杂志, 2000, 5(5): 290-291.
- [5] 赵正全,黄杰,陆敏,等. 截瘫患者装配行走器后的训练与日常生活活动能力分析[J]. 中华物理医学与康复杂志, 2003, 25(3): 172-173.
- [6] 宋伟. 康复工程在脊髓损伤康复治疗中的应用[J]. 中国康复理论与实践, 2005, 11(2): 118-119.
- [7] 曹学军,汪家琮,杨平,等. 矫形器及辅助用具在脊髓损伤康复中的应用[J]. 中国康复理论与实践, 2008, 14(7): 628-629.
- [8] 燕铁斌,窦祖林,冉春风. 实用瘫痪康复[M]. 北京:人民卫生出版社, 2010, 261-264.
- [9] 王玉龙. 康复评定[M]. 北京:人民卫生出版社, 2000, 267-269.
- [10] 全小明,黄萍,邓宝贵. 脊髓损伤病人的康复护理[J]. 国际医药卫生导报, 2004, 12(10): 186-187.