

# 项目三 配合康复治疗的护理技术

## 学习任务四 康复辅助器具使用相关康复护理

## 【任务导入】

---

案例:

患者杨某，男，30岁，建筑工人。工作时不慎从9米高处跌落，当即昏迷（约5分钟），醒后感胸闷、气短、腰背部及左上肢疼痛，左上肢及双下肢活动障碍，急送入医院治疗。诊断为：L3、4爆裂性骨折；左侧尺挠骨远端粉碎性骨折。临床治疗后，患者病情稳定，遗留左上肢和双下肢运动功能障碍，入住康复科进行康复治疗。

# 【任务导入】

---

情境任务：

1. 请问患者若想能独立站立及行走，可选用哪些康复辅助器具？
2. 请角色扮演进行相关康复辅助器具的使用指导及知识宣教。

# 目录

一、概述

二、假肢

三、矫形器

# 目录

四、助行器

五、轮椅

六、自助具

# 一、概述


---

康复工程辅助器具是指病、伤、残病人使用的，用于防止、补偿、减轻或抵消残疾的各种产品、器具或设备。其作用为提高运动功能，减少并发症，提高生活自理能力，提高学习和交流能力，增加就业机会，提高病人的生活质量，减轻社会负担。康复工程辅助器具主要包括矫形器、助行器、假肢和轮椅。

## 二、假肢

---

### (一) 假肢的分类

1. 按结构 分为外骨骼假肢和内骨骼假肢。
  2. 按用途 分为装饰性假肢、功能性假肢、运动性假肢和作业性假肢。
  3. 按安装时间 分为临时性假肢和正式性假肢。
  4. 按解剖部位 分为上肢假肢和下肢假肢。
- 

## 二、假肢

---

### (二) 假肢的选取

1. 选取原则 假肢选取首先以患者能够接受为原则，包括心理接受和经济接受。根据残肢康复评定如皮肤情况、残肢长度测量、残端形状、残肢畸形及程度、关节活动度、肌力检查等，来选取能代偿或恢复原有肢体形态功能的假肢。

## 二、假肢

---

### (二) 假肢的选取

2. 假肢处方 假肢处方的内容包括假肢品种、主要技术尺寸、主要部件的选择和装配中特殊的技术要求等。在制定假肢处方时应同时考虑截肢者的性别、年龄、职业、全身健康状况、残肢条件、关节功能、生活环境、经济状况、交通条件、更换及维修等因素。

## 二、假肢

### (三) 假肢的护理


1. 假肢的穿戴要正确
2. 定期进行康复训练
3. 起坐和站立的动作要正确
4. 注意保持患肢功能位，避免不良姿势



## 二、假肢

---

### (三) 假肢的护理

5. 定期进行假肢残肢维护
  6. 保持适当的体重
  7. 注意残肢维护
  8. 其他
- 

### 三、矫形器

---

矫形器是在人体力学基础上，预防或矫正四肢、躯干畸形，增强其正常支撑能力，治疗骨关节及神经肌肉疾病，并以补偿其功能为目的的体外器具的总称。包括各类支具、支架、夹板等器械。矫形器对佩戴肢体可起到稳定与支持、固定与矫正、保护与免负荷、代偿与助动等作用。

### 三、矫形器

---

临床常见矫形器包括足矫形器(FO)、踝足矫形器(AFO)、膝踝足矫形器(KAFO)、髌膝踝足矫形器(HKAFO)、膝矫形器(KO)、手矫形器(HO)、腕手矫形器(WHO)、肘腕手矫形器(EWHO)、肩肘腕手矫形器(SEWHO)、颈矫形器(CO)、胸腰骶矫形器(TLSO)、腰骶矫形器(LSO)。

# 三、矫形器

## (一) 矫形器的分类

### 1. 上肢矫形器

(1) 静止性上肢矫形器 (2) 可动性上肢矫形器

### 2. 下肢矫形器

### 3. 脊柱矫形器



# 三、矫形器

---

## (二) 矫形器的选取

1. 适应证 矫形器原则上适用于其他治疗手段疗效不佳的患者，但应注意当患者缺乏治疗信心、不能主动配合或身体特别虚弱时不适合应用。

# 三、矫形器

---


## (二) 矫形器的选取

2. 矫形器处方 在制定矫形器的处方时应严格掌握各类矫形器的适应证，选择最合适患者使用的品种，包括使用目的、矫形器的种类、规格要求、固定范围、体位及作用力的分布情况等。

## 三、矫形器

---


### (三) 矫形器的护理

1. 向患者讲解矫形器的使用，指导患者正确穿戴矫形器。
  2. 定期检查矫形器是否适合患者佩戴。
  3. 佩戴矫形器的肢体，要进行康复训练以保持或增强其残余功能。
- 

## 三、矫形器

---

### (三) 矫形器的护理

4. 矫形器不能直接接触皮肤伤口。
  5. 穿戴好后应注意防止松脱以免影响治疗效果。
  6. 矫形器的制作材料不同，其使用年限不同。
- 

## 四、助行器

---

助行器是辅助人体支撑体重、保持平衡和行走的工具。主要用于行走不稳，下肢短缩或一侧下肢不能支撑或步态不平衡的患者。其作用是保持平衡、支撑体重、增强上肢伸肌的肌力。

# 四、助行器

## (一) 助行器的分类


1. 杖 包括手杖、前臂杖、腋杖和平台杖。
2. 步行器 包括助行架、截瘫行走器、交替式行走器。



## 四、助行器

---


### (二) 助行器的选取

1. 选购时需参考患者的身高、体力，调节高度、指导注意事项时应符合实际需要，可用可不用时尽量不用。
  2. 选择结构简单，便于维修，并尽可能轻巧耐用的产品。
  3. 价格应在患者能承受的范围內。
- 

## 四、助行器

---

### (三) 助行器的护理

1. 助行器的高度应与患者身材相符。
  2. 使用腋杖时应以上肢的臂力与腋窝同时支撑身体，以免腋窝长期受压而损伤腋神经。
  3. 单拐尽量置于健侧以促进患侧负重，注意安全。
- 

## 五、轮椅

---

轮椅是用于由肌肉、神经、关节等原因导致下肢功能减弱、丧失或由于病情、年龄等原因所致不能行走者，是康复代步、身体锻炼和参加社会活动的工具。主要适用于脊髓损伤、下肢伤残、颅脑损伤、脑卒中偏瘫、骨关节疾病、年老体弱者等。

# 五、轮椅

## (一) 轮椅的分类

1. 普通轮椅 临床最常见。主要由轮椅架、轮、刹车装置、座靠和脚踏板五部分组成。

## 2. 特殊轮椅

(1) 单侧驱动式轮椅 (2) 电动式轮椅

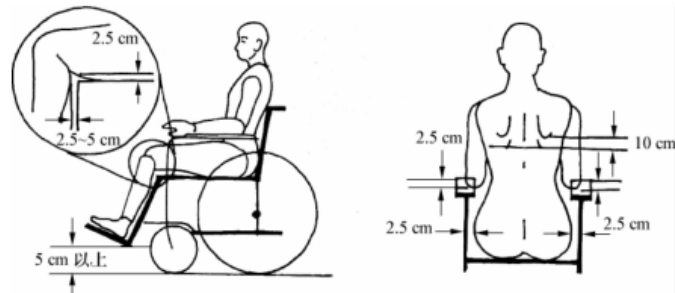
(3) 站立式轮椅 (4) 作业型轮椅 (5) 竞技用轮椅



# 五、轮椅

## (二) 轮椅的选择

### 1. 选取原则



(1) 根据病情需要，合理选择：如偏瘫者可选用单侧驱动轮椅。

(2) 尺寸恰当，使用舒适：包括座位的宽度、长度、高度，靠背的高度，坐垫的材质厚度，扶手高度等选择合理舒适。

# 五、轮椅


---

## (二) 轮椅的选择

(3) 安全可靠，结实耐用：包括重心正确，不易倾倒，刹车可靠等。

(4) 使用方便，耗能量少：要求轮椅重量要轻，便于患者自己驱动。

(5) 美观大方，经济实惠：符合大众的审美观点，价格以患者及家属接受为度。



# 五、轮椅


## (二) 轮椅的选择

2. 轮椅处方 先对需要轮椅或改造座椅的患者进行评定，目的是制定能最大限度满足患者需要的轮椅处方。轮椅处方的内容包括：姓名、年龄、住址；临床诊断、残疾诊断；使用者类型（成年人、儿童等）；使用者体型参数（坐宽、坐高、坐长、体重等）；驱动方式（手动、电动）；大小轮尺寸；轮胎等。

# 五、轮椅

---

## (三) 轮椅的护理

1. 按医生的轮椅处方选择适宜的轮椅，使用前检查各部件性能，以保证安全。
  2. 患者乘坐轮椅时，身体要置于轮椅的中部，抬头并使背部向后靠。髋关节尽量保持在 $90^{\circ}$ ，坐位不平衡者，要系安全带。
- 

## 五、轮椅

---

### (三) 轮椅的护理

3. 患者从轮椅站起之前，先将闸制动；推轮椅患者下坡时，应倒行。

4. 长期乘坐轮椅的患者，可通过减压训练预防压疮，每30分钟抬臀一次，每次3~5秒。

5. 长时间使用轮椅者，应戴手套以防手掌被轮圈磨破。



# 五、轮椅

---

## (三) 轮椅的护理

6. 高位截瘫者乘坐轮椅，必须有专人保护。

7. 教会患者正确使用轮椅。如保持正确坐姿、肌力训练、轮椅的打开收放、上下轮椅练习、轮椅前进、后退、左右转弯练习、轮椅上坡、下坡，越过障碍、急停等练习。

## 六、自助具

---

自助具是指可增强患者生活独立性，提高日常生活活动能力的辅助装置。主要适用于因为某种功能障碍，而导致自理能力下降的患者。作用是代偿身体运动障碍、感觉障碍及活动受限的关节。目的是减轻由于功能障碍带来的生活不便，使患者能更省力、省时、高质量地完成日常生活活动。

## 六、自助具

### (一) 自助具的分类


自助具用具的种类繁多，从简单的日用器皿到较复杂的电动装置，以及计算机化的环境控制遥控系统等。按患者残疾类型分为盲人辅助用具、聋哑人辅助用具、智力残疾人辅助用具等；根据自助具的用途分为进食、书写、阅读、穿衣、个人卫生、体位转移等类别。



# 六、自助具

---


## (二) 自助具的选取

1. 选取自助具前，必须全面了解患者的残疾情况及生活障碍程度，包括各关节活动范围、肌力、感觉情况、协调性等。
  2. 选取自助具时，应注意与其他治疗手段的配合，共同起到辅助训练、恢复功能的作用。
  3. 根据患者的文化程度及经济条件，选择最适合的自助具。
- 

## 六、自助具

---

### (三) 自助具的护理

1. 及时宣教，教会患者及家属自助具的使用方法。
  2. 定期清洁，及时维护，如进食自助具必须每天清洗。
  3. 如果患者病情好转，应尽量减少自助具的使用，防止产生依赖心理。
  4. 使用带有危险性的自助具时，如切菜刀、切菜板、剃须刀等，要特别注意安全，并且教会患者一旦发生意外后应采取的处理措施。
- 

谢谢观看