

中風患者的床上擺位

汐止國泰綜合醫院 復健科 物理治療組編印
著作權人：汐止國泰綜合醫院復健科物理治療
本著作非經著作權人同意，不得轉載、翻印或轉售

■ 定義

腦中風是腦部血管破裂出血或血管阻塞後，影響腦部組織的血液供應，由於缺氧及缺血，腦部細胞因而壞死或休克。當腦部細胞壞死後，其負責的功能就會受到影響。

■ 症狀

■可能引發下列症狀，但不是一定會有下列狀況：

運動障礙—包括無力（多半為單側）、運動失調、肢體痙攣、肢體僵硬、吞嚥困難等。

感覺障礙—感覺遲鈍或喪失、麻、疼痛、或單側空間忽略。

語言障礙—聽不懂或（及）說不出來的失語症或發音困難的構音障礙。

智力障礙—尤其是老人家或重複中風的病患，由於腦部不斷傷害，智力逐步下降。方向感、記憶力減退，情緒控制像小孩忽笑忽哭。

視力障礙—較大範圍的腦部傷害，容易引起同側偏盲，兩眼的同側視野視力喪失或減弱。

心理障礙—中風多半引起的心理障礙為焦慮或憂鬱，男性多於女性。

大小便失調—中風初期容易便秘及小便失禁。

癲癇—較嚴重的中風於急性或慢性期，可能因腦部疤痕組織引起癲癇。

■ 復健原則

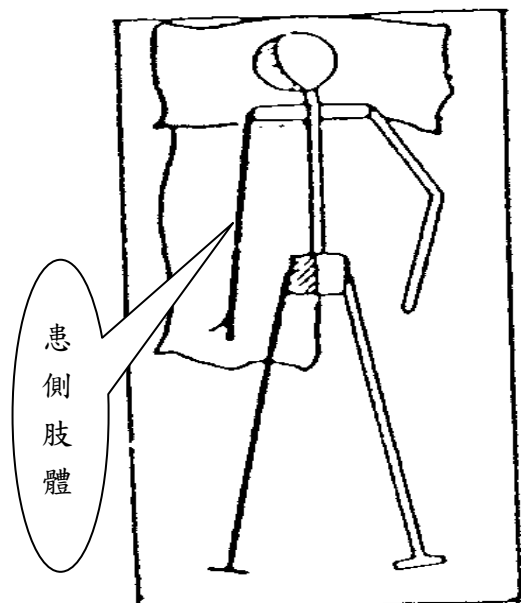
中風復健黃金期約為中風後 3-6 個月內。在此期間，復健的成效最好，而六個月後，復健恢復速度將漸趨緩慢。因此復健工作越早開始越好。

■ 床上擺位

■ 擺位是為了預防褥瘡、防止關節受傷或變形和幫助肢體循環。

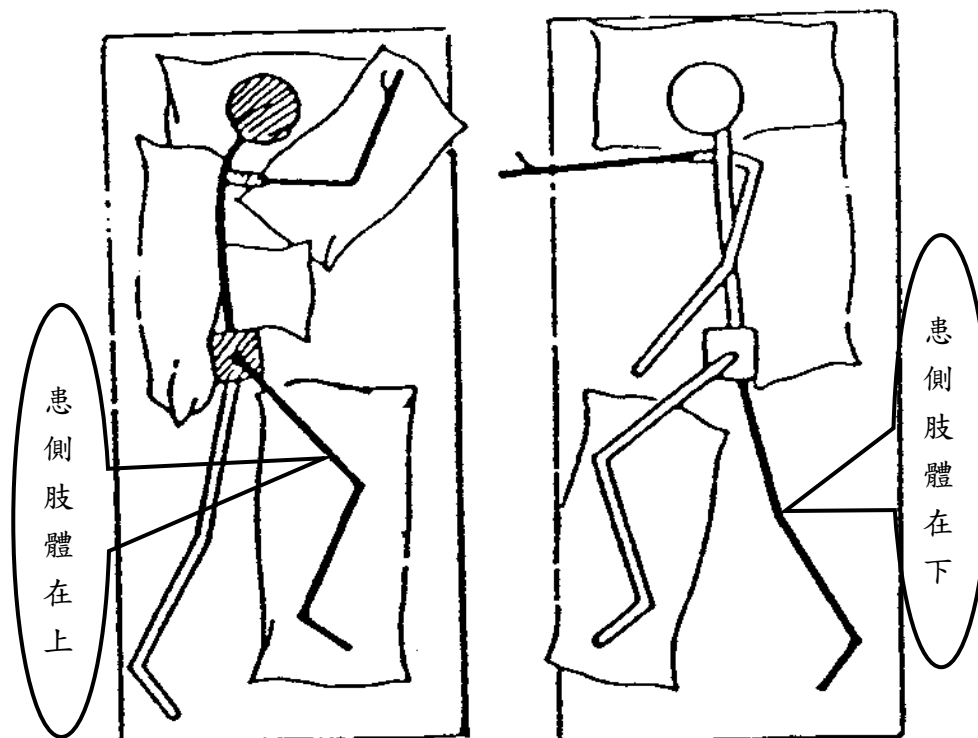
■ 正躺時：

- ◆ 鼓勵頭常轉向患側，患側上肢下墊枕頭，使手肘及手部位置比肩膀高，避免肩關節脫位。
- ◆ 患側骨盆髖關節下置枕或毛巾卷，避免大腿外轉。
- ◆ 若腳部腫脹，則於小腿下置枕頭，使腳踝抬高



■ 側躺

- ◆ 健側在下，則於患側上肢下墊枕頭，避免肩關節脫位。
- ◆ 患側在下，則需將患側肩胛向前帶出，避免肩關節過度受壓造成受傷及疼痛。並將前臂伸直，手心向上。



此資料僅供參考，關於病情實際狀況，請與醫師或治療師討論

若有任何疑問，請洽

汐止國泰綜合醫院復健科 (02)26482121 轉 3662

我們將竭誠為您服務！