

• 讲座 •

现代截肢康复(第三讲)

中国康复研究中心 崔寿昌*

7 截肢患者的康复治疗

截肢患者的康复治疗有两个方面,其一是针对患者全身情况,其二是对残肢本身。就全身情况而言,不是指全身各系统的疾病,而是指身体健壮情况,尤其是穿戴下肢假肢,在行走时要较正常人消耗更多的能量,截肢水平越高耗能越大,因此,要求截肢患者全面提高身体的体质,特别是经过疾病的折磨,再加截肢手术的打击,不论在心理上或体质上都造成较大的创伤,尤其是年老体弱者。故截肢患者每天要进行一定量的运动训练,增强肌力的训练,有条件进行水中运动训练更可取。就残肢而言是使其具备良好的穿戴假肢的条件,以发挥最佳的代偿功能。

7.1 截肢康复处方:根据评定意见,由主管康复医师具体开出康复处方。如为了增强肌力,关节活动度和增强全身体力等的运动治疗或作业治疗处方;促进残肢肿胀消退、软化疤痕的物理治疗处方;临时假肢或永久假肢处方;穿戴假肢后的康复训练处方。

7.2 非理想残肢及处理:非理想残肢是指不能安装假肢或穿戴假肢有困难和问题的残肢。如短残肢、残肢外形不良、残肢皮肤条件不良、关节挛缩畸形、关节活动受限、肌力弱、残肢痛等。这样的残肢对假肢的适合度、悬吊能力、控制能力均不良,不能达到全面接触和全面承重的目的,不能很好

发挥假肢的代偿功能。非理想残肢又可分为单纯不良残肢和残肢并发症两种。我院五年来共收治截肢患者 120 例,其中非理想残肢 84 例,占 70%。说明外科医师一定要重视截肢理论与技术水平的提高,更应对截肢康复予以重视。对影响假肢安装的非理想残肢要进行康复治疗,使之具备穿戴假肢的条件,如关节挛缩可以通过物理治疗来改善,严重者可以手术矫治,对不良残端可以行修整术、神经瘤切除术、骨性手术等。

7.3 截肢术后处理和康复:(1)术后即装假肢:对小腿截肢和前臂截肢术后采取更积极的处理方法,在截肢术后手术台上即刻安装临时假肢,这对残肢定型、早期离床功能训练,减少幻肢感等有积极作用。(2)硬绷带包扎技术(Rigid dressing):术后残肢用石膏绷带包扎,能有效地减少渗出和肿胀,有利于残肢定型。术后一般应用两周,切口愈合拆线后改为软绷带包扎。(3)软绷带包扎技术(Soft dressing):用弹力绷带加压包扎,要掌握正确的包扎方法,即从残肢远端开始斜行向近端包扎,且远端包扎较紧,近端略松。(4)保持合理的残肢体位:如膝上截肢,髌关节应伸直且不要外展;膝下截肢,膝关节应伸直位。术后应尽早离床,在指导下进行关节活动和肌力训练,这是预防关节挛缩的最有效措施。

7.4 穿戴临时假肢后的康复训练:截肢术

* 邮政编码:100077 北京

收稿日期:1996-03-22

后应尽早穿戴临时假肢,一般术后三周即可。其训练内容有:(1)穿戴临时假肢方法的训练,如小腿假肢,残肢要穿袜套。当残肢萎缩接受腔变松时,需要增加袜套的层数。大腿假肢的穿戴方法是利用一块绸子将残肢包裹,残肢插入接受腔后,绸子的尾端通过接受腔底部的气孔,牵拉绸子使残肢完全进入接受腔底部,最后将绸子拉出。(2)站立位平衡训练:一般在双杠内进行,练习双下肢站立、健肢站立平衡、假肢侧站立平衡。(3)迈步训练:先是假肢侧迈步,过渡到假肢侧站立,健肢迈步。由双手扶杠到单手扶杠,由双杠内到双杠外。(4)步行训练:可用拐或步行器辅助,最后到独立步行,还要进行转弯、上下阶梯及过障碍物的训练。应该强调的是一旦穿用临时假肢就不要再坐轮椅。更不是每天仅仅一小时的运动训练,而应该坚持每天5~6小时的各种训练。

7.5 穿戴永久假肢后的康复训练:(1)穿戴永久假肢的条件:①残肢条件:残肢定型是最基本的条件,也就是经过临时假肢的应用,残肢肿胀已消退,皮下脂肪减少停止,连续应用临时假肢两周残肢无变化,接受腔完全适合,不需要再修改。②康复训练情况:一般要求在穿戴永久假肢前康复训练已基本完成。(2)上肢假肢的训练:应对患者进行详细的介绍,并进行操控假手所需要的训练。假手在身体各部位的开闭动作,日常生活活动训练。更要进行利手交换的训练。(3)下肢假肢的训练:这里强调两点:①各种异常步态的矫正:如大腿假肢常见的异常步态有①侧倾步态:假肢侧处于站立期时,身体向假肢侧倾斜。造成的主要原因有假肢过短、对线不良、足部偏外、接受腔内侧壁或外侧壁不合适引起大腿内侧

痛疼、残肢外展挛缩、臀中肌无力、大腿内侧有疾患痛疼等。②外展步态:当假足着地时、在行进方向上有明显的外移。主要原因是:假肢过长、假肢接受腔内侧壁过高或外侧壁侧向压力不足、残肢外展挛缩过大。

③画弧步态:当假肢侧在迈步期出现向外侧画圆弧。主要原因是假肢过长、假肢的膝关节屈曲不良、残肢外展挛缩较大。④几种特殊的训练:如在石子路、砂地等步行的训练。灵活性训练、倒地后站起、搬动物体、对突然意外做出快速反应能力的训练等。

8 穿戴假肢后的注意事项

8.1 保持适当的体重:现代假肢接受腔形状、容量十分精确,一般体重增减超过3公斤就会引起腔的过紧过松。下肢截肢穿戴假肢行走消耗的能量比正常人大得多,截肢水平越高耗能越大,不同部位截肢比正常多耗能的比例是:膝下10—40%、膝上65—100%、双膝下41%、一侧膝下另一侧膝上平均75%、双侧膝上110%、髋离断75—150%。体重越大能耗越大,所以保持适当的体重是非常重要的。并且肥胖者残肢长度与残肢直径的比值减少,残肢外形接近半球形,杠杆作用减弱,不利于假肢的穿戴。

8.2 防止残肢肌肉萎缩:残肢肌肉训练防止萎缩是非常重要的,但常被忽略的是残肢残留部分肌肉的训练,如小腿截肢要做幻足训练,即残留的肌肉训练。

8.3 防止残肢肿胀或脂肪沉积:残肢应该用弹力绷带包扎,只要脱掉假肢就要包扎。

8.4 保持残肢皮肤和假肢接受腔的清洁,防止残肢皮肤发生红肿、肥厚、角化、毛囊炎、节肿、溃疡、过敏、皮炎等。保持残肢皮肤健康,这也是非常重要的。(待续)