

· 临床研究 ·

44 例五·二汶川地震伤员综合康复治疗分析

刘晓艳 欧阳亚涛 何爱群 黎景波 曹海燕

【摘要】目的 了解综合康复治疗措施对地震伤员的康复治疗效果。**方法** 对五·二汶川地震伤员 44 例采用包括运动治疗、作业治疗、心理治疗、康复工程、临床处理等方法进行综合康复治疗。入院后 1 周内及出院前 3 d 内进行日常生活活动(ADL)能力评定和生活质量(QOL)评定,并于出院后进行康复治疗效率评定。**结果** 与治疗前比较,地震伤员的 ADL 能力及 QOL 有明显提高,差异有统计学意义($P < 0.01$);QOL 各维度均有明显改善($P < 0.05$);康复治疗效率为 (0.39 ± 0.30) 分/d($-0.10 - 1.17$)。**结论** 综合康复治疗可明显改善地震伤员 ADL 能力及 QOL。

【关键词】 地震伤员; 综合康复; 日常生活活动能力; 生活质量

五·二汶川大地震给国家和人民造成了巨大的生命和财产损失。许多伤员在病情稳定后于 5 月下旬至 6 月上旬先后转到广东省各大医院治疗,广东省工伤康复中心共接收经临床治疗后伤情基本稳定的 44 例地震伤员,经过系统康复治疗,44 例伤员病情均得到明显改善,功能得到较大程度提高,康复疗效显著,现报道如下。

资料与方法

一、一般资料

本组地震伤员 44 例,其中男 19 例,女 25 例;年龄 14 ~ 74 岁,平均 (42.11 ± 17.04) 岁,病程 44 ~ 80 d,平均 (62.15 ± 18.39) d,脊柱骨折合并脊髓损伤 14 例,多发性骨折并功能障碍 21 例,截肢 6 例,其他 3 例。

二、治疗方法

主要运用综合康复治疗手段(包括运动治疗、作业治疗、心理治疗、康复工程、物理因子治疗、中医传统治疗、职业康复、社会康复)及临床治疗等。

1. 运动治疗:根据不同病种进行相应治疗,脊髓损伤患者主要进行肌力、耐力、平衡、转移训练及配置适合的矫形器行站立、步行训练,膀胱和肠道功能训练;骨折、截肢患者主要进行肌力、关节活动度、步行等训练,截肢者另给予假肢的穿戴和使用训练。

2. 作业治疗:针对伤员情况主要进行 ADL、手和上肢功能训练、辅助器具配置及使用训练。

3. 心理治疗:首先了解伤员的心理状态和实际需求,再进行适当的心理干预,一方面帮助伤员正确认识康复训练的重要性,引导他们将注意力集中于康复训练,并对康复训练有合理的心理预期,另一方面使伤员重建未来人生规划,正确认识残疾和残疾后的人生价值^[1]。

4. 康复工程:为脊髓损伤患者提供硬性胸腰骶椎矫形器、踝足矫形器、截瘫步行器,为骨折患者提供低温或高温板材外固定,给截肢患者装配假肢。

5. 社会康复:我院专门成立了地震伤员社会心理工作小组,其工作内容主要是对伤残人员的生活照顾、伤残学生的学习、家属教育、家庭环境的无障碍改造及伤残人员的转介等^[2]。

6. 职业康复:职业康复包括职业评估、职业康复计划的实施、追踪随访等。本组地震伤以农民居多,还有部分工人及学生,针对部分伤者的实际情况开展了 BTE 工作模拟训练及电脑培训,并提供相关教学教材辅导学生学习。

7. 物理因子治疗:针对不同病种提供低频、中频、高频电疗、蜡疗、磁疗等。

8. 中医传统治疗:主要进行针灸、电针、推拿、拔火罐、中药熏蒸等治疗。

9. 临床处理:包括必要的营养神经、促进骨折愈合、抗感染等药物治疗,伤口换药、并发症(如尿路感染、压疮、疼痛等)的防治等。

三、评定方法

入院后 1 周内及出院前 3 d 内进行 ADL 能力评定和生活质量(quality of life, QOL)评定。ADL 能力评定采用 Barthel 指数(Barthel Index, BI)评定和功能独立性评定(functional independence measure, FIM)进行评定;QOL 评定采用世界卫生组织生存质量简表(WHOQOL-BREF)进行评定;康复治疗效率以(治疗后 FIM - 治疗前 FIM)/住院天数表示^[3]。

四、统计学分析

所有数据均使用 SPSS 12.0 版软件进行统计学处理,治疗前、后比较采用配对样本 t 检验。

结 果

44 例伤员均进行了治疗前、后 ADL 能力评定,由于文化程度、语言或认知功能的影响,7 例伤员无法完成 QOL 问卷调查,故只有 37 例伤员接受了治疗前、后 QOL 评定。

一、ADL 能力

44 例地震伤员的 ADL 能力治疗前、后有明显差异,BI 由治疗前的 (52.98 ± 27.57) 分提高至治疗后的 (81.36 ± 19.57) 分($P < 0.01$),FIM 由治疗前的 (88.93 ± 19.92) 分提高至治疗后的 (109.91 ± 12.33) 分($P < 0.01$)。

二、QOL

37 例地震伤员治疗后 QOL 各维度均有改善,与治疗前比较,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表 2。

三、康复治疗效率

康复效率最差为 -0.10 分/d,最好为 1.17 分/d,平均 (0.39 ± 0.305) 分/d。

表 1 44 例治疗前、后 ADL 能力及 37 例治疗前、后 QOL 评分结果比较(分, $\bar{x} \pm s$)

评定时间	BI	FIM	生活质量评分			
			生理健康	心理健康	人际关系	周围环境
治疗前	52.98 ± 27.57	88.93 ± 19.92	36.49 ± 12.31	46.30 ± 15.58	48.49 ± 19.39	47.59 ± 12.80
治疗后	81.36 ± 19.57 ^a	109.91 ± 12.33 ^a	40.62 ± 14.55 ^b	50.27 ± 16.00 ^b	54.51 ± 15.54 ^b	51.70 ± 14.20 ^b

注:与治疗前比较,^a $P < 0.01$,^b $P < 0.05$

讨 论

国家对地震伤员康复工作高度关注,第一支康复医疗队在震后第 10 天启程入川^[4],帮助当地医院尽早开展康复治疗。将病情相对稳定的伤员及时转至各省市医疗、康复条件较好医院进行临床及康复医疗,使多数伤员得到了及时的康复治疗。早期康复介入(2 周内)是功能改善的重要条件^[4],可给后续的全面康复工作铺平道路。

广东省工伤康复中心积极配合震区伤员的康复治疗,专门开设地震伤员康复病区及康复治疗室,对本组 44 例地震伤员在躯体、心理、职业、社会、教育等方面进行全面的康复。

44 例地震伤员经平均 2 个月的住院康复治疗,出院时 BI 及 FIM 评分较入院时显著提高,QOL 评分在生理、心理、人际和环境四个方面均有明显提高,表明多层次的综合康复治疗使伤员的 ADL 能力及 QOL 得到明显改善,这是多专业协作、全面康复的结果,其中社会心理干预发挥了重要作用。

全面康复是每一个伤者或医疗工作者追求的目标,肢体功能康复是重要的一面,对突发地震灾害导致的创伤,心理康复尤其关键。唐山地震对幸存者的远期心理影响的研究表明,严重灾害对人的心理有明显的或者潜在的负性影响^[5]。地震伤员心理方面问题比较突出,且对康复预后影响较大,心理干预应贯穿康复治疗全程。

社会康复在整个康复过程中也是不可或缺的。地震后社会各界捐助的资金、医疗设备、辅助器具给早期康复提供了保障,并且社会各方面的关爱给地震伤员提供了极大的心理和精神支

持。社会康复涉及到伤者家庭生活环境、工作环境、医疗条件、社会援助等多方面,为此在地震伤员出院前后,我院康复工作人员还远赴四川,到部分伤者家中探访,进行家庭康复训练指导并对家居环境改造提出具体建议,并帮助他们向社会援助部门申请必要的辅助器具,如轮椅、拐杖等。让所有地震伤员回归家庭、社会是康复的最终目标,这需要社会、职业、康复工程等多部门的协同工作。

综上所述,对地震伤员的康复治疗应该从躯体、心理、社会、教育和职业等各个方面进行,而且是一个长期的过程,社区和家庭康复将在出院后的康复中起到十分重要的作用。

参 考 文 献

- [1] 张军卫,王方永,李建军,等.地震后脊髓损伤的早期康复.中国康复理论与实践,2008,14:620.
- [2] 朱平,董青,孙知寒,等.地震后伤残人员社会康复工作.中国康复理论与实践,2008,14:688-689.
- [3] 卫生部医政司,主编.中国康复医学诊疗规范.北京:华夏出版社,1998:13.
- [4] 卓大宏.地震救援及灾区重建中康复医学的应用对策.科技导报,2008,26:26-27.
- [5] 贾福军,徐广明,张洪,等.唐山地震 21 年后截瘫者的心理状况及生存质量.中国临床康复,2002,6:1409.

(收稿日期:2008-10-20)

(本文编辑:松 明)

· 临床研究 ·

大腿截肢术后气囊式临时假肢的应用

付奕 奚祖林 陈颖蓓

【摘 要】 目的 研究气囊式临时假肢的康复训练方法及对患者术后疗效的影响。**方法** 对 1 例因地震创伤导致大腿截肢患者给予压力衣、气囊式临时假肢治疗,同时对其进行康复训练。于治疗前及治疗 3 周后对患者残肢一般情况、关节活动度、肌力和步行能力等进行评定。**结果** 患者经系统康复训练后,其残肢愈合良好,关节活动度和肌力均已基本恢复正常,穿戴气囊式临时假肢后行走能力增强,残肢塑形良好。**结论** 早期穿戴气囊式临时假肢系统能提高下肢截肢患者行走功能,对其尽早装配永久型假肢具有显著促进作用,值得临床推广、应用。

【关键词】 截肢; 气囊式临时假肢; 地震; 康复训练

五一二汶川大地震共造成数以千计的伤者被迫截肢,肢体缺失造成患者运动功能障碍,严重影响其生活质量,装配假肢

是许多截肢患者的迫切要求之一^[1]。目前已有大量文献报道,下肢截肢患者术后给予康复训练对其疗效提高具有重要意义,特别是早期使用临时假肢在康复治疗中的地位尤为显著^[1]。目前国际上使用最广泛的气囊式临时假肢(the pneumatic post-

作者单位:510630 广州,中山大学附属第三医院康复医学科