

在 SAFO 的设计中,为使患者获得最佳的踝关节稳定,SAFO 限制踝跖背屈。踝背屈的消失,可导致支撑相初屈膝;而支撑相末,由于踝无背屈,胫骨不能向前,而造成膝的过伸,影响由支撑相到摆动相初期的平滑过渡,并且起动、摆动动作消耗较多的能量。

对于踝关节有部分跖屈和背屈功能的患者,DAFO 的设计特征可以更好地稳定踝关节,足底的特殊设计可以降低痉挛,同时允许行走时踝关节生理性跖屈和背屈,从足跟着地到站立末期使踝关节的运动更趋于正常,提供一个平滑和更接近于正常的步态。

DAFO 是完全接触性的踝足矫形器,制作时需要精确的塑形,才能达到理想的神经生理和生物力学目的。通过对石膏模的修整达到稳定关节和足弓的目的;使用全方位接触与包裹足背的 DAFO 能较好地控制痉挛和减少周边压力问题,患者更易接受。在站立期和摆动期对距下关节和中足关节进行最大范围的固定,更好地提供踝足的稳定性,使踝关节保持良好的对线,产生稳定的步态,提高行走速度和步幅,降低了能量消耗,防止膝关节不必要的过伸和屈曲。但必须严格地评价患者肌张力和主动背屈、跖屈功能,以便正确地应用 DAFO,以达到最佳的矫正目的。

患者及其家属对 DAFO 和 SAFO 的评价表明,他们更喜欢使用接触紧密、轮廓设计较低的 DAFO,并注意到有利于纠正足正内翻、减少疲劳,而且增大了对足底

的支持作用。

需要说明的是:1 种矫形器并不能满足所有的治疗要求,应依据患者不同的病情选择不同种类的 AFO;使用 DAFO 的病例选择非常重要,对于无踝关节运动的跖屈痉挛患者一般需用 SAFO,DAFO 更适用于有部分踝关节运动的患者;并应结合相应的康复训练及家庭训练,以最大限度地改善运动功能。

参 考 文 献

- 1 燕铁斌,窦祖林,主编. 实用瘫痪康复学. 北京:人民卫生出版社,1999.
- 2 Lin RS, Gage JR. The neurological control system for normal gait. J Prosthet Orth, 1990, 2:1-13.
- 3 顾新,李玉明,张莉,等. 偏瘫患者步行能力的临床评测. 中华物理医学杂志, 2000, 22:77-79.
- 4 Ron Sutton B. S. E. Thermoplastic Elastomer(TPE) - the TPE ankle-foot orthosis and the biomechanical - foot orthosis. J Prosthet Orth, 1990, 2: 164- 172.
- 5 Lehmann JF, Condon SM, Price R, et al. Gait abnormalities in hemiplegia: their correction by ankle - foot orthosis. Arch Phys Med Rehabil, 1987, 68:763- 771.
- 6 王玉龙,主编. 康复评定. 北京:人民卫生出版社,2000. 35- 40.
- 7 Bimder H, Eng GD. Rehabilitation management of children with spastic diplegic cerebral palsy. Arch Phys Med Rehabil, 1989, 70:482- 489.

(收稿日期:2001-12-30)

(本文编辑:欧阳兆明)

· 短篇报道 ·

短波紫外线腔内照射治疗慢性鼻炎

王彬

经五官科确诊为慢性鼻炎的患者 35 例,男 19 例,女 16 例;年龄 5~58 岁;病程 2~20 年不等。其中 27 例经过药物治疗无明显疗效,18 例做过激光治疗疗效不佳或复发。本科采用国产 TL - 型冷光源治疗仪,用弓型石英探头伸进双鼻腔局部照射,首次剂量选择 6~8 个最小红斑量 (minimum erythema dose, MED),以后每次照射时 1 个 MED(每一个 MED 相当于照射 1 秒),每日 1 次,1 个疗程最长不超过 12 次。

疗效标准:①痊愈,鼻塞或流涕等症状消失;②显效,症状明显减轻;③无效,经 1 个疗程治疗后症状无改善。所有患者经 1 个疗程治疗后痊愈 12 例,显效 19 例,无效 4 例(无效者皆为病程较长者),总有效率为 88.6%,最短的治疗次数为 5 次。

病例介绍 陈某,女,57 岁,1999 年 6 月 4 日入院。病史:反复鼻塞,嗅觉减退 2 年余,不伴有头痛。每日需用清水润湿

鼻腔后才能擤出鼻涕,夜间需反复多次滴麻黄素滴鼻液才能入睡。体检:鼻腔粘膜苍白肿胀,表面不平呈结节状,下鼻甲肥厚,鼻腔内充满黏液难以擤出,经五官科确诊为“慢性肥厚性鼻炎”。给予 TL - 微型冷光源治疗仪照射双鼻腔。首次剂量为 8 MED,每日 1 次,以后每次增加 1 MED。治疗 5 次后,双鼻腔通畅明显改善,夜间无需滴鼻液也能安睡;治疗 10 次后,鼻塞等症状完全消失,双鼻能辨各种气味。随访 2 年无复发。

讨论 TL - 微型冷光源治疗仪属冷光紫外线灯,该灯发射的紫外线主要是波长为 253 nm 的短波。紫外线照射能引起粘膜扩张,血液和淋巴循环加速,并对网状内皮系统有刺激作用,使白细胞吞噬功能增强,毛细血管的通透性增加,使炎症渗出物的吸收加快,故具有很强的消炎、止痛、脱敏、促进组织再生作用以及很强的杀菌功能。所以短波紫外线腔内双鼻治疗慢性鼻炎疗效显著,并且操作简单,无痛苦,易被患者接受。

(收稿日期:2001-12-12)

(本文编辑:易 浩)