

# 教学查房

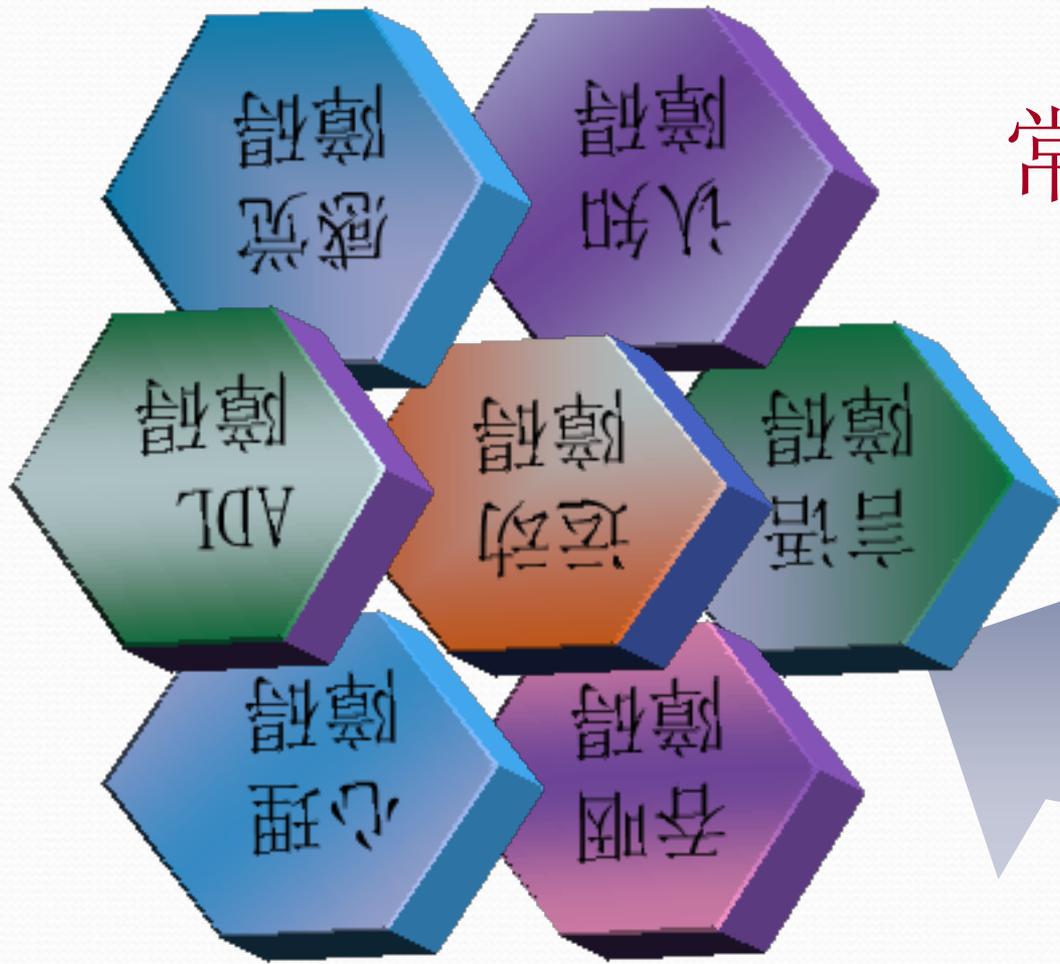
☞ 16床，卢元萍，女，63岁，“言语含糊、右侧肢体乏力2天”入院。

☞ 诊断：脑梗塞

☞ 教学查房重点：脑卒中病人康复评定及康复治疗计划制定

# 卒中后主要康复问题

常见康复问题



# 病人康复评估的结果

◆ 言语功能

◆ 吞咽功能

◆ 运动功能

偏瘫分级

肌张力

关节活动度

平衡能力

协调性

步态

◆ 感觉功能

◆ 心理状态

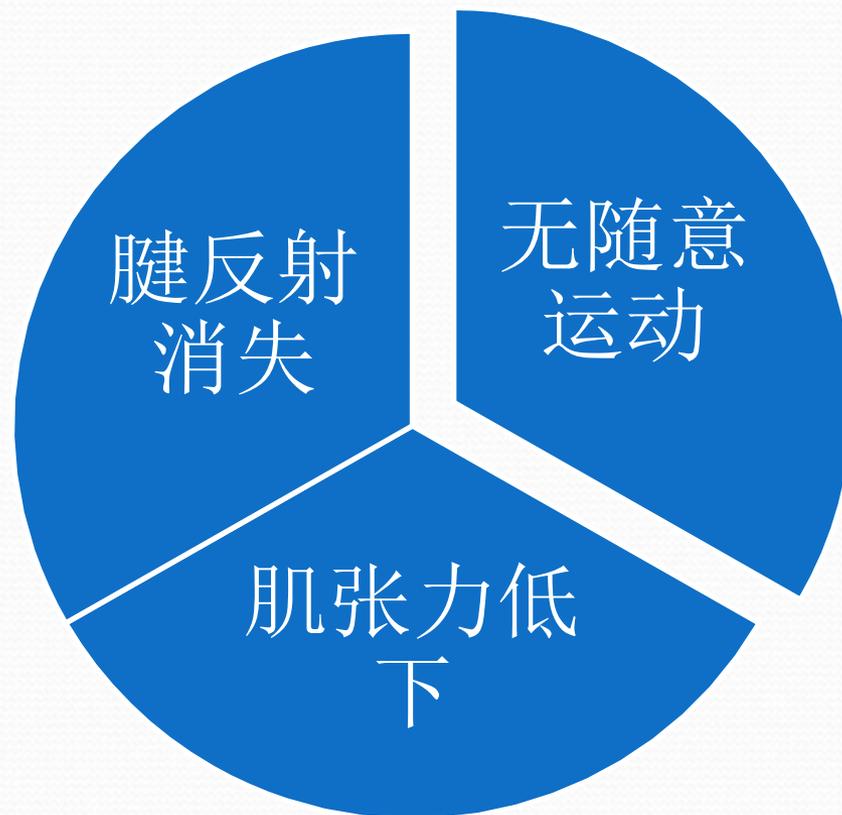
◆ 日常生活能力

◆ 社会参与能力

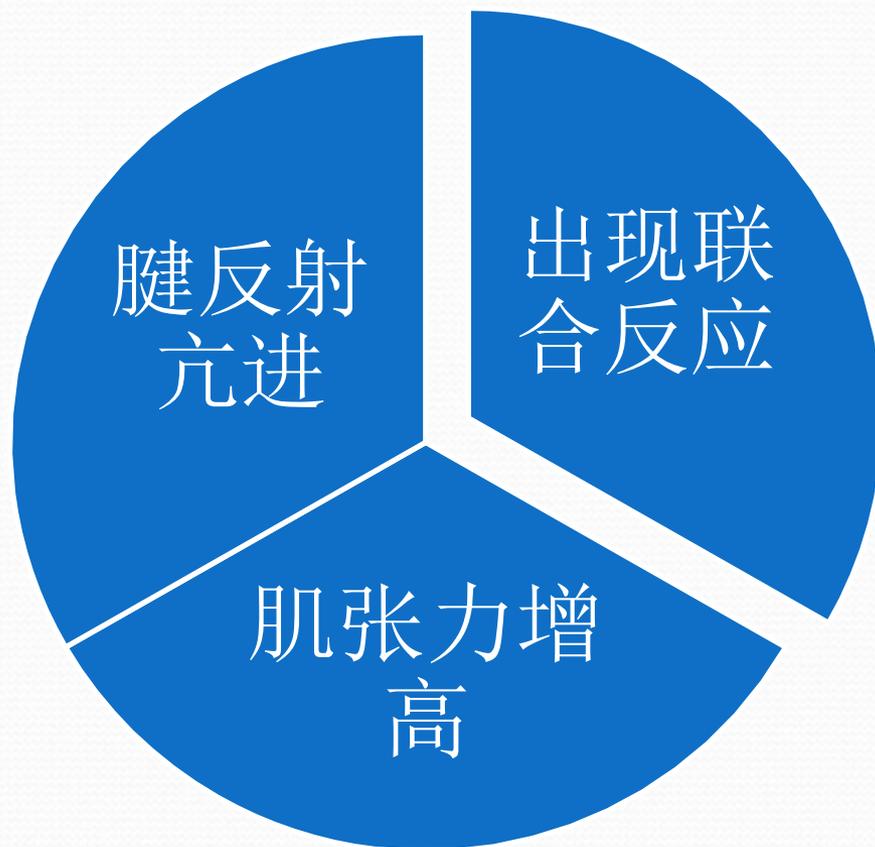
# Brunnstrom 偏瘫六阶段分级法

阶段	肩臂	手	下肢
I 弛缓期	无任何运动	无任何运动	无任何运动
II 痉挛期	仅出现协同运动的模式	仅有极细微的屈曲	仅有极少的随意运动
III 联带运动期	可随意发起协同运动	可作勾状抓握，但不能伸指	在坐和站位上，有髋、膝、踝的协同性屈曲
IV 部分分离运动期	出现脱离协同运动的活动： 1. 肩 0°，肘屈 90° 的情况下，前臂可旋前旋后 2. 在肘伸直的情况下肩可前屈 90° 3. 手背可触及腰骶部	能侧捏及松开拇指，手指有半随意的小范围的伸展无任何运动	在坐位上，可屈膝 90° 以上，可使足后滑到椅子下方。在足跟不离地的情况下能背屈踝
V 分离运动期	出现相对独立于协同运动的活动： 1. 肘伸直时肩可外展 90° 2. 在肘伸直，肩前屈 30~90° 的情况下，前臂可旋前和旋后 3. 肘伸直、前臂中立位，臂可上举过头	可作球状和圆柱状抓握。手指可作集团伸展，但不能单独伸展	健腿站，病腿可先屈膝后伸髋；在伸直膝的情况下，可背屈踝，可将足跟放在向前迈一小步的位置上
VI 正常	运动协调近于正常，手指指鼻无明显辨距不良，但速度比健侧慢(≤5s)	所有抓握均能完成，但速度和准确性比健侧差	在站立位可使髋外展到超出抬起该侧骨盆所能达到的范围；在坐位上，在伸直膝的情况下可内外旋下踵，合并足的内、外翻

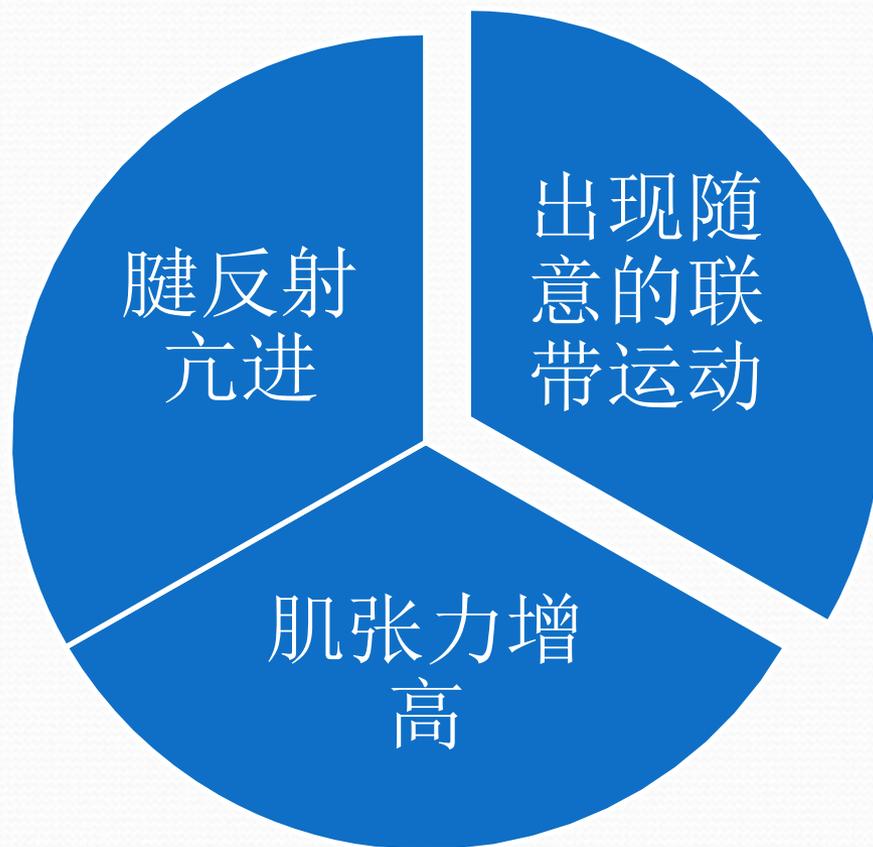
# 弛缓期



# 痉挛期



# 联带运动期



# 部分分离运动期

## 上肢

- ∞ 肩 $0^{\circ}$ ，肘屈 $90^{\circ}$ 时，前臂可旋前和旋后
- ∞ 肘伸直时，肩可前屈 $90^{\circ}$
- ∞ 手背可触及腰骶部

## 下肢

- ∞ 可屈膝 $90^{\circ}$ 以上，可使足后滑到椅子下方。
- ∞ 在足跟不离地时可背屈踝
- ∞ 平卧位时，保持膝伸直，能屈髋 $20^{\circ}$ 以上。

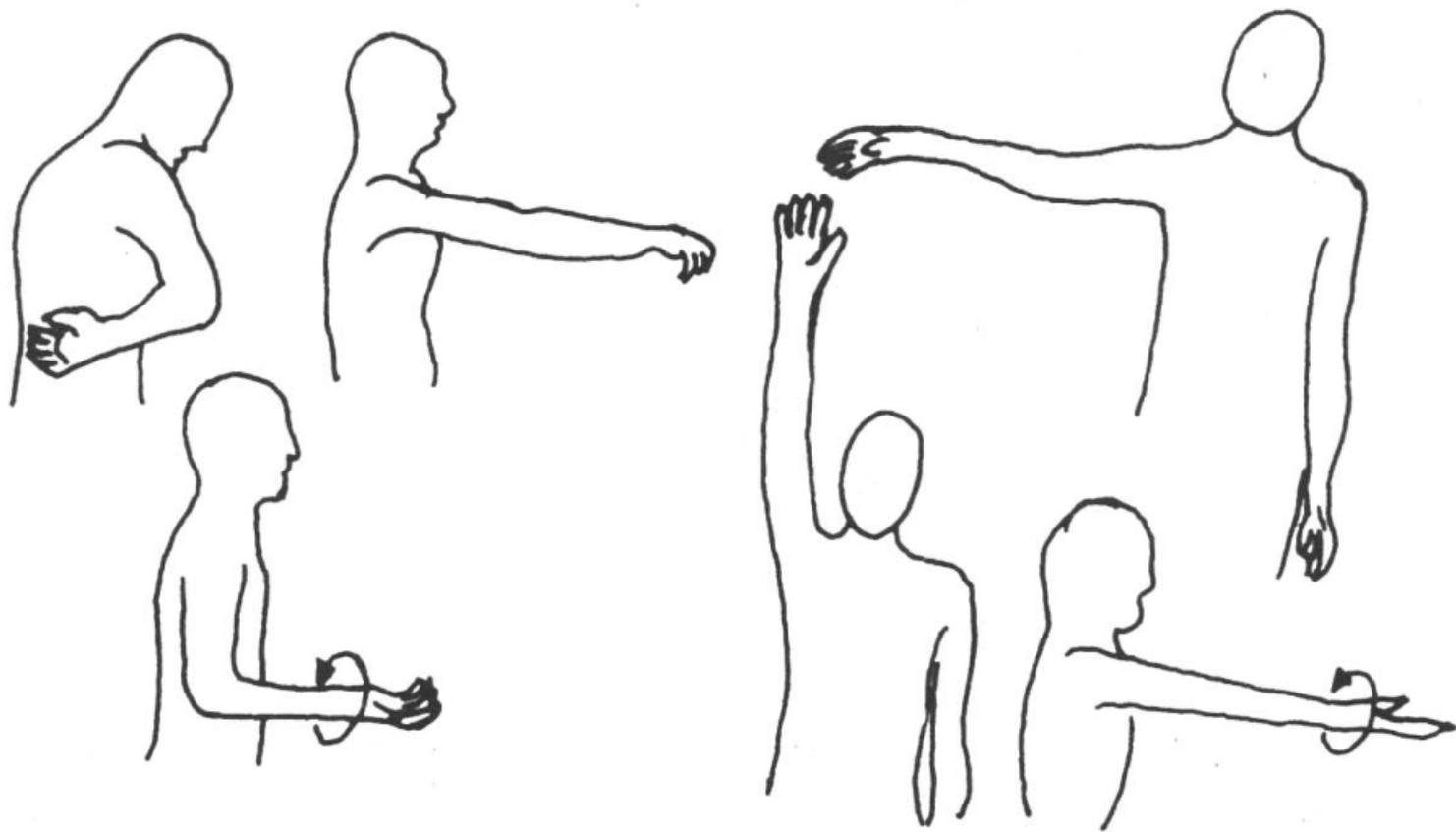


图 13-2 上肢分离运动动作范型

# 分离运动期

## 上肢

- ✧ 肘伸直时，肩可外展 $90^{\circ}$
- ✧ 肘伸直、肩前屈 $30^{\circ} \sim 90^{\circ}$ 时，前臂可旋前和旋后
- ✧ 肘伸直、前臂中立位，臂可上举过头

## 下肢

- ✧ 病腿可先屈膝后伸髋
- ✧ 在伸直膝时，可背屈踝，可将足跟放在向前迈一小步的位置上
- ✧ 取屈膝位，观察髋关节内旋角度，髋关节屈曲 $60-90^{\circ}$ ，使大腿保持水平，屈膝 $90 \pm 10^{\circ}$

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/237014003056010004>