

上肢低溫熱塑矯形器的設計流程

李奎成 宜興九如城康復醫院

2022年初，國內部分作業治療及康復工程專家共同探討，制定了《上肢低溫熱塑矯形器配置規範》（初稿），以期規範化上肢低溫矯形器的製作和應用流程，現摘抄其中第五部分—矯形器設計流程，供同道討論和參考。

1· 確定應用物件

上肢低溫熱塑矯形器可應用於需要對上肢不同部位進行固定、保護、預防和矯正畸形、功能代償等的任何年齡患者。

中樞性神經疾病或損傷、外周神經疾病或損傷、骨折、骨關節疾病或損傷、肌腱損傷、各種畸形、燒傷等影響上肢結構與功能的疾病和損傷均可應用上肢低溫熱塑矯形器。

患者常由門診或病房醫生轉介而來，康復工作組其他成員在評估或治療過程中也可以根據患者情況向醫生和患者建議應用矯形器。

2· 資訊採集

——閱讀轉介單，包括診斷、建議、處方等，瞭解轉介要求，必要時與轉介醫生直接溝通；

——瞭解一般情況、職業特點、生活環境、日常活動等與矯形器應用有關的個人資訊；

——詳細瞭解病史或外傷史、手術史、治療史、既往史、過敏史等相

關醫療情況；

----查看手術記錄、影像資料、特殊檢查等與矯形器相關的重要資料；

----瞭解既往矯形器使用情況。

3· 溝通諮詢

與患者或家屬溝通以下問題：

----瞭解患者及家屬對矯形器的需求和預期目標；

----向患者及家屬介紹矯形器的初步設計方案並征得同意；

----對矯形器的作用、潛在風險、使用時間進行解釋說明；

----對費用進行說明；

----介紹可能的備選方案。

4· 檢查和評估

對擬應用矯形器的患者，結合疾病的臨床特點，按需要選擇但不限於以下適當的檢查和評估，包括以下內容：

----皮膚情況；

----傷口/切口及其癒合情況；

----血運情況；

----癍痕情況；

----水腫和肌肉萎縮的情況；

----肌力評估；

----肌張力評估；

----關節活動度評估；

- 感覺評估；
- 疼痛情況；
- 病理反射；
- 精神、心理及認知情況評估；
- 平衡及協調能力評估；
- 日常生活能力評估；
- 其他可能妨礙矯形器適配和使用情況。

5· 開具上肢低溫熱塑矯形器處方

根據上述收集的資訊、諮詢、檢查和評估結果，結合轉介醫生的要求和患者或家屬的需要，開具上肢低溫熱塑矯形器的處方（詳見附錄）。處方應包括但不限於以下內容：

- 個人資訊：姓名、性別、年齡、診斷等；
- 矯形器的名稱、結構、材料、附件；
- 矯形器的功能；
- 矯形器相關的人體關節生物力學運動控制方式和要求；
- 矯形器的特殊要求；
- 矯形器的使用時間和注意事項

--[摘自：標準課題組《上肢低溫熱塑矯形器配置規範》（初稿）]

上肢低溫熱塑矯形器處方

姓名：	性別：	年齡：	職業：	利手：	病案號：
主要診斷：			電話：		
聯繫地址：			電話：		
病史摘要					
功能問題					
配置目的和 要求	包裹或作用的關節 1：_____ <input type="checkbox"/> 固定（ 固定角度：_____ ） <input type="checkbox"/> 限制/限位（活動範圍：_____ ） <input type="checkbox"/> 活動（有動力、無動力） 包裹或作用的關節 2：_____ <input type="checkbox"/> 固定（ 固定角度：_____ ） <input type="checkbox"/> 限制/限位（活動範圍：_____ ） <input type="checkbox"/> 活動（有動力、無動力） 包裹或作用的關節 3：_____ <input type="checkbox"/> 固定（ 固定角度：_____ ） <input type="checkbox"/> 限制/限位（活動範圍：_____ ） <input type="checkbox"/> 活動（有動力、無動力）				
矯形器處方	矯形器名稱： 材料、零部件： 結構要求： 附件：				
使用時間	<input type="checkbox"/> 1. 白天穿戴： <input type="checkbox"/> 每穿戴_____分鐘，休息_____分鐘，每天共_____小時； <input type="checkbox"/> 持續穿戴 <input type="checkbox"/> 2. 夜間穿戴 <input type="checkbox"/> 3. 日夜持續穿戴				
特殊要求和 注意事項					
	製作者：		日期：		
隨訪情況	要求隨訪時間： 隨訪時情況： <div style="text-align: right;"> 簽名：_____ 日期：_____ </div>				