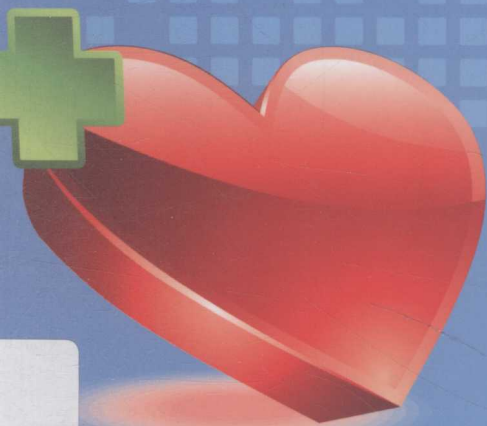


Rehabilitation Nursing

新編

復健 護理學



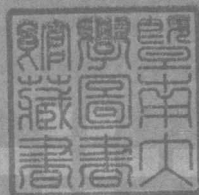
陳妙言 總校閱
李明德・李梅琛・鄧慶華・張明瑞・王淑娟・黃惠子
陳妙言・丁小玲・邱文璽・李效梅・林昭卿・林秀英
林婉婷・林建志・宋琇鈺 合著

港台書

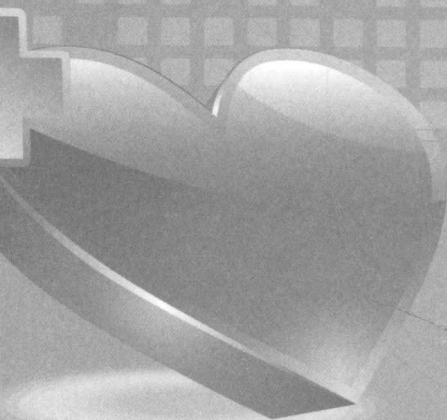
Rehabilitation Nursing

新編

復健



護理學



李明德 · 李梅琛 · 鄧慶華 · 張明瑞 · 王淑娟 · 黃惠子
陳妙言 · 丁小玲 · 邱文璽 · 李效梅 · 林昭卿 · 林秀英
林婉婷 · 林建志 · 宋琇鈺

陳妙言 總校閱
合著

新編復健護理學 / 李明德等合著. -- 初版. -- 臺中市：華格那企業, 2012. 10
面；公分

ISBN 978-986-5929-38-1(平裝)

1. 復健護理

419.7

101017412

新編復健護理學 Rehabilitation Nursing

發行所/Publishing House：華格那企業有限公司/Wagner Co. Ltd

總校閱/Author-In-Chief：陳妙言/Chen,Miao-Yen

作者/Author：李明德/Lee,Ming-Der、李梅琛/Lee,Mei-Chen、鄧慶華/Teng, Ching-Hwa、
張明瑞/Chang, Ming-Juei、王淑娟/Wang, Shwu-Jiuan、黃惠子/Huang, Hui-Tzu、
陳妙言/Chen,Miao-Yen、丁小玲/Ding,Sheau-Ling、邱文璽/Chiu, Wen Hsi、
李效梅/Lee, Hsiao-Mei、林昭卿/Lin, Chao-Ching、林秀英/Lin, Hsiu-Ying、
林婉婷/Lin, Wan-Ting、林建志/Lin, Chien-Chih、宋琇鈺/Sung, Hsiu-Yu

董事長/President：南山先生/Mr. Nanshan

發行人兼社長/Publisher & Managing Director：蔡小萍/Tsai, Hsiao-Ping

推廣部經理/Marketing Manager：吳為鈺/Wu, Wei-Yuh、周東賢/Chou, Don-Hsien

副理/Marketing Vice-Manager：蔡健發/Tsai, Chien-Fa

主任/Marketing Supervisor：詹庚午/Chan, Keng-Wu、賴盈豪/Lai, Yin-Hao

林家慶/Lin, Chia-Chin、王俊穎/Wang, Chun-Ying

管理部副理/Administration Vice-Manager：黃秋朝/Huang, Chiu-Chao

執行編輯/Executive Editor：陳玉霓/Chen, Yu-Ni

企劃/Project Director：劉曉玲/Liu, Hsiao-Ling

電腦排版/Typesetting：蘇綉雯/Su, Shiu-Wen

封面設計/Cover Designer：侯愛慈/Hou, Ai-Tzu

電腦顧問/Computer Consultant：大葉大學資管系副教授 吳為聖/Wu, Wei-Shen

地址/Add：台中市南區 402 仁義街 21 號

(No.21, Renyi St., South District, Taichung City, 402, Taiwan (R.O.C.))

電話/Tel：886-4-2285-7299

傳真/Fax：886-4-2285-9783

網址/Website：http://www.wagners.com.tw

電子信箱/E-mail：wagners@ms28.hinet.net

郵政劃撥帳號/Account Number：22183873

戶名/Account Name：華格那企業有限公司

出版日期/Publishing Date：2012 年 10 月初版

定價/Price：NT450 元

登記字號/Registration Number：局版臺省業字第 928 號



總校閱序

隨著醫療科技的進步，平均餘命的延長，以及生活型態的改變，老化與罹患慢性疾病的人口日益增加，因此復健的需求亦不斷提高，面對身心的障礙，復健醫療能運用團隊的專業能力，提供個案不同的功能重建訓練，增加其獨立性並提升生活品質，回歸社區。而護理人員是復健團隊中重要的一員，是個案回歸社會中之靈魂人物，照護身心障礙個案護理人員必須要有足夠的復健護理之素養，以提供個案適切的照護。因此，本書詳細介紹復健護理之概念、復健護理常用技術以及以個案為中心之復健護理處置等，提供完整的復健護理之相關知識，可以協助臨床照護實務及對復健護理有興趣之讀者，漸進地引導對復健護理有一完整的了解與認識。

最後，感謝各專家們不吝提供精湛的智慧及用心撰寫，在百忙中辛苦地更新文章內容，同時也感謝華格那編輯群對全書的編排、校閱之用心，期待此書能為護理專業打開更精進的照護內涵。針對此書內容若有遺漏或者校閱不適之處，尚祈各位先進能不吝指教。

陳妙言

謹誌

總校閱兼作者簡介

陳妙言

國立陽明大學護理系暨博士班博士候選人

國立陽明大學臨床護理研究所碩士

國立陽明大學護理系學士

曾任台大醫院復健病房護理師

現任國立台北護理健康大學護理系講師

作者簡介

李明德

University of Rochester, School of Nursing (博士)

國防醫學院護理研究所碩士

中國醫藥大學護理系學士

曾任國立台北護理健康大學研究發展處企劃組組長

國立台北護理學院護理系所副教授

台北榮民總醫院心臟內科研究助理

國立台北護理學院講師

台北榮民總醫院護理師

現任國立台北護理健康大學長期照護研究所副教授兼所長

李梅琛

國立台北護理健康大學護理研究所博士生

台北醫學大學護理研究所碩士

國立台灣大學護理系學士

現任國立台北護理健康大學護理系講師

鄧慶華

中山醫學大學基礎醫學研究所碩士

曾任中山醫學大學附設醫院護理部督導

中山醫學大學附設復健醫院護理部主任

中台科技大學護理系兼任講師

弘光科技大學護理系兼任講師

現任童綜合醫院護理部督導

中山醫學大學護理系兼任講師

張明瑞

國立成功大學健康照護科學研究所進修中

紐約州立大學水牛城分校職能治療研究所碩士

國立成功大學職能治療系學士

曾任台北石牌實和聯合診所職能治療副組長

高雄岡山秀傳醫院職能治療師

台南市政府無障礙福利之家職能治療師

現任樹人醫護管理專校職能治療科講師

王淑娟

國立彰化師範大學特殊教育研究所博士

美國猶他州立大學溝通障礙學研究所語言病理學碩士

曾任中原大學心理系助教

彰化基督教醫院語言治療師

台中市立復健醫院語言治療督導

中山醫學院復健系聽語治療組講師

現任國立臺中教育大學特教系副教授

黃惠子

國立成功大學健康照護科學研究所護理組博士候選人

國立陽明大學臨床護理研究所碩士

國防醫學院護理系學士

曾任三軍總醫院護理師

弘光醫專護理科助教

現任中華醫事科技大學護理系講師

丁小玲

國立陽明大學臨床護理研究所碩士

曾任彰化基督教醫院胸腔科護理長

奇美醫院內科病房護理長

現任台中醫院內科病房護理長

邱文璽

英國 Edinburgh Napier University 博士

英國 University of Ulster 碩士

長庚醫學院（現長庚大學）學士

曾任林口長庚醫院 MICU5 護理師

林口長庚醫院 RICU 護理師

Viewpoint Housing Association Moving and Handling
Instructor, UK

現任馬偕醫護管理專科學校助理教授

李效梅

南華大學哲學研究所碩士

國防醫學院護理系學士

曾任弘光科技大學護理系講師

林昭卿

日本國立琉球大學保健學研究科碩士

中國醫藥學院護理系學士

現任弘光科技大學護理系兼任講師

林秀英

亞州大學健康產業管理學系長照組碩士

弘光科技大學護理系學士

曾任光雄醫院內科病房護理長

中山醫學大學附設復健醫院護理長

中山醫學大學附設復健醫院出院準備服務處護理師

現任台中仁愛之家附設靜和醫院護理部主任

林婉婷

國立陽明大學臨床護理研究所碩士

國立成功大學護理系學士

曾任崇仁醫護管理專科學校護理系兼任講師

國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院護理部督導

財團法人彰濱秀傳醫院神經內外科病房護理長

長榮大學護理系講師

國立成功大學醫學院附設醫院骨科病房護理師

現任國立臺南高級海事水產職業學校兼任護理教師

林建志

國立台灣大學護理研究所碩士

中國醫藥大學護理系學士

曾任美和科技大學附設居家護理所主任

國立台北護理學院講師

中國醫藥學院附設醫院急診護理師

現任美和科技大學護理系講師

宋琇鈺

國立陽明大學護理系暨博士班進修中

國立陽明大學臨床護理研究所碩士

台北醫學院護理系學士

曾任長庚醫院腎臟科病房護理師

長庚醫院腸胃科病房護理師

台北市立和平醫院加護病房護理師

現任弘光科技大學護理系講師

目錄

第一篇 復健護理概念

第一章	復健護理概論	李明德、李梅琛
第一節	復健醫學的沿革與概念.....	1-3
第二節	復健護理的理念、目標與基本概念.....	1-7
第三節	與失能者相關之政策與法規.....	1-9
第四節	復健護理的發展與未來展望－實證基礎的復健護理.....	1-13
第二章	復健團隊簡介	鄧慶華、張明瑞、王淑娟
第一節	復健團隊.....	2-3
第二節	物理治療概論.....	2-6
第三節	職能治療概論.....	2-8
第四節	語言治療概論.....	2-13
第三章	失能者之心理及社會調適	黃惠子
第一節	認識失能者.....	3-3
第二節	失能者之心理及社會問題.....	3-5
第三節	社會資源的整合與應用.....	3-11
第四節	護理人員於失能者調適之角色與功能.....	3-12

第二篇 復健護理常用技術

第四章	吞嚥障礙個案之復健護理－吞嚥訓練	丁小玲、陳妙言
第一節	正常吞嚥控制機轉.....	4-3
第二節	吞嚥障礙.....	4-5
第三節	吞嚥功能評估.....	4-8
第四節	吞嚥障礙個案之復健護理.....	4-11

第五章	排尿障礙個案之復健護理－膀胱訓練	邱文璽
第一節	排尿控制機轉.....	5-3
第二節	復健個案常見的排尿問題.....	5-8
第三節	排尿障礙個案之護理.....	5-11
第六章	排便障礙個案之復健護理－排便訓練	李效梅
第一節	排便的解剖生理機轉.....	6-3
第二節	神經性排便功能障礙.....	6-6
第三節	排便功能障礙之護理.....	6-7
第七章	活動功能障礙個案之復健護理	林昭卿、林秀英
第一節	固定不動對身體的影響.....	7-3
第二節	擺位及轉位活動.....	7-5
第三節	關節活動運動.....	7-14
第四節	無障礙環境之安排.....	7-22
第五節	日常生活訓練及輔具之應用.....	7-34
第六節	輔具於復健護理之應用.....	7-64

第三篇 以個案為中心的護理處置

第八章	骨骼肌肉系統疾病之復健護理	林婉婷
第一節	截肢.....	8-3
第二節	類風濕性關節炎.....	8-19
第三節	漸凍人.....	8-27
第四節	僵直性脊椎炎.....	8-32
第九章	神經系統疾病之復健護理	林建志
第一節	腦中風.....	9-3
第二節	腦外傷.....	9-12
第三節	脊髓損傷.....	9-23
第四節	神經系統疾病之出院準備服務.....	9-34

第十章 呼吸循環系統疾病之復健護理

宋琇鈺

第一節 胸腔復健..... 10-3

第二節 循環復健..... 10-10

第十一章 性功能障礙個案之復健護理

鄧慶華

第一節 性的生理、心理及社會之概論..... 11-3

第二節 常見性功能障礙之問題及臨床處置..... 11-8

第三節 性功能障礙之護理與護理人員之角色功能..... 11-16

附錄

附錄一 身心障礙者權益保障法..... A-1

附錄二 身心障礙福利服務申請項目..... A-14

第 1 章

- 第一節 復健醫學的沿革與概念
- 第二節 復健護理的理念、目標與基本概念
- 第三節 與失能者相關之政策與法規
- 第四節 復健護理的發展與未來展望
— 實證基礎的復健護理

復健護理概論

Rehabilitation Nursing

學

習目標

研讀本章內容後，學習者能達到：

- 1.瞭解復健醫學的沿革。
- 2.瞭解復健概念。

第一節 復健醫學的沿革與概念

隨著科技的進步、人類壽命的延長、慢性疾病的增加、殘障照顧的關切、社會福利的推展以及經濟的發達等，復健醫療逐漸受到重視與推展，在復健醫療需求的逐漸增加之下，目前全世界大多數的先進國家都設有復健醫療機構，且大多數的高等教育也都設有復健專業人員的培植訓練機構。一個國家的先進與否，可由其對社會福利的重視程度得知；而社會福利的進步與否，又與復健醫療的水準有相當密切的關聯。

尤其對於慢性疾病或失能者的醫療，已不再僅著重於疾病的治癒，而是如何能夠提供一套整合性及全面性的照護服務。其中需要不同復健專業團隊的合作、參與及角色功能的發揮，才能使這些身體障礙或功能限制的慢性失能者，能夠重新適應及調整身體、心理、生活及經濟，並重回社會角色功能。護理人員在其中所扮演的角色相當重要且多元，例如：照護提供者、教育者、協調者、諮詢者及出院計畫者等，從個案的照護評估、擬定照護計畫、整合及協調照護措施及評價個案照護需求是否滿足等，達到協助失能者儘快恢復獨立自主的生活能力。面對當前醫療照護制度的變革、照護產業發展之趨勢及人口結構高齡化的改變，護理專業在復健領域的角色與功能發揮將更加重要且潛力無窮。

● 復健醫學的沿革

在醫學的發展過程中，復健醫學算是發展較慢的醫學專業。通常在醫學領域中，除了預防醫學與治療醫學外，復健醫學是屬於另一個醫療的模式，所以復健醫學可稱為第三醫學。

復健的概念早在西元前 400~300 年，由醫學之父 Dr. Hippocrates 提出「人動則強，不動則廢」學說，成為復健的先驅者。但復健真正的發展卻始於第一次世界大戰之後，主要是因為戰後的殘兵陸續需要後續照顧，因此美國開始發展復健。爾後，美國紅十字會也針對這些受傷的殘兵提出有關職業工作訓練等方案，而美國聯邦政府及部分地方州郡也都紛紛立法，提供殘障人士不同的協助措施，甚至於 1943 年創立職業重建相關法規，以保障殘障人士的就業福利；除此之外，聯合國復健行政組織也串聯 44 個不同國家，加入推動傷者及失能榮民的復健規畫工作，對復健照護福利的重視更擴及到全世界。

到了第二次世界大戰以後，復健專業發展更快且被廣泛接受，除了出版許多精闢的復健書冊外，也在復健法規建立上有諸多的努力成果，例如：1973年美國通過聯邦復健法案，要求各州加強殘障者身心復健計畫，以協助個案能夠繼續擁有獨立自主的生活能力。又因為工業、車禍傷害增加，導致復健服務對象從原來的殘障者拓展至各類工業及車禍傷患等，復健所提供的照護重要性越加被重視。

台灣的復健醫學發展則早在 1953 年開始。由台大醫院規畫復健醫療工作，幾年後陸續開闢物理治療室、成立物理治療復健部及啓用復健大樓、設置復健病房等，成立了國內第一個復健醫療機構；1969 年開始招收復健專科醫師，並在教育體系中增設相關復健醫學課程，隨後在 1970 年更正式成立復健醫學系（物理治療學系與職能治療學系的前身），開始培養物理治療與職能治療專業人才。

復健概念

復健乃是要針對各種生理殘障者加以治療或訓練，使殘障者能將其剩餘肢體功能做最高限度之使用，以求生活之獨立並發揮其生產力。復健的範圍包括：各種急性及慢性病的病生理機轉、臨床診斷與評估、治療及預後。

復健是一個需要團隊合作且整合性高的照護工作，除了復健科醫師的參與外，醫療團隊中的成員還包括：護理師（護士）、物理治療師、職能治療師、語言治療師、心理治療師、義肢支架裝具師、社會工作人員與就業輔導員等。每位專業成員都有專職的角色與工作，彼此互補透過專業分工、互助、互相尊重，共同為個案同一目標而努力。

復健團隊中的成員雖然學經歷背景各有不同，但彼此尊重且信任各自的專業與知識，在病人的醫療過程中，發揮整體復健治療與全方位的復健(**comprehensive rehabilitation**)目標是非常重要的。例如：對於高血壓、心臟病、糖尿病、關節炎等慢性疾病的治療，需要整體復健醫療的規畫，其中護理人員協助醫療的整合性規畫；而物理治療師負責加強病人的整體活動能力，如肌力的增加、關節活動度的增加和走路能力等；職能治療師則強調於動作與功能訓練，如進食、穿衣、盥洗等日常生活能力；個案如有語言或吞嚥障礙，則需要語言治療師訓練其溝通能力及吞嚥功能；而許多腦中風個案常有肢體障礙或是腦部受損引起的心理障礙，或智能與認知功能失常，都需要心理復健師的協助；在防止肢體的變形與姿勢的校正上，也需要義肢支架裝具師的

協助；社會工作人員與就業輔導員對於個案的家庭、生活、工作及經濟狀況等給予適當的輔導與協助。團隊成員之間的協調合作才能使個案的復健醫療達到最好的程度與最完整的目標。

復健過程除需結合許多專業人員，並且要能以個案為治療照護中心，透過討論、協調、合作，依據個案的受傷部位、功能障礙嚴重程度、合併症、年齡、體能、動機與意願等，訂定一個適切確實可行的復健計畫。並在執行過程中，透過定期開會討論加以修正計畫，以使個案達到最大功能。完整的復健團隊包括：復健專科醫師、護理師、物理與職能治療師、心理師、社會工作師等。跨專業團隊(interdisciplinary team)是復健成功的關鍵，每一團隊成員都必須具有自身專業的知識及學能，同時也需瞭解其他伙伴成員的專業領域，透過分工、協調、合作、互補，提供個案最高品質的復健醫療。

復健的意涵與目標

復健(rehabilitation)其廣義概念除包含風災、水災受損後的復原外，遇橋樑受損、家園重建，甚至社會及心靈上的重整等都屬於復健的範疇。基本上，復健的主要精神在強調個案生而有其基本的價值與自尊，且有權利擔任自我健康照顧的專家。因此，如何透過復建中不同醫療、功能代償及環境改造的協助，使殘障或失能的人能夠擁有照顧自己健康的知識及技能，並使其剩餘功能做最充分的發揮，而達到生理、心理、家庭、社會環境及職業上獨立不依賴他人，或儘量不依賴他人的最終目標，由此可知復健照護是與急性醫療不同的。一般急性醫療強調個案治癒為首要的治療目標，然而復健則重在使個案能夠擁有獨立執行自我日常生活的能力；換言之，促進及增強個案自我照顧是復健的重要目標。

對復健的個案而言，可說是一適應或復原的過程。個案需要面對暫時性或不可恢復所造成的功能障礙或限制時，還要持續地接受協助，以幫助他們能夠重建功能達到最佳獨立的狀態，同時透過醫療照護人員計畫性的照護設計，協助個案達到重建其身體、心理及社會職業上的復原。有時復健的時間對某些個案而言可能很漫長，但對於其他個案也許僅需要三個月就可以恢復，但不管復健過程的時間長短，都會是個案重新面對新角色的適應考驗。雖然復健需要配合每個人的個人狀況，且不同復健專業團體也各有不同的專業角色考量，但復健目標仍有其共通性，也就是說每個人都應該分享類似的個案照護目標，這些目標一般包括：促進個案的自我照顧能力，強化獨立自主能