

康复指导丛书 彭琳云

中国残疾人联合会 编

小儿麻痹后遗症康复

华夏出版社

98
R632.209
1

小儿麻痹后遗症康复

纪树荣

华夏出版社
1997年·北京

图书在版编目(CIP)数据

小儿麻痹后遗症康复/纪树荣编著. - 北京:华夏出版社,
1997.8

(康复指导丛书/邓朴方主编)

ISBN7-5080-1375-1

I. 小… II. 纪… III. 脊髓灰质炎-后遗症-康复
IV. R682.209

中国版本图书馆 CIP 数据核字(97)第 17796 号

华夏出版社出版发行

(北京东直门外香河园北里 4 号 邮编:100028)

新华书店经销

世界知识印刷厂印刷

787×1092 1/32 开本 2.5 印张 48 千字

1997 年 8 月北京第 1 版 1997 年 8 月北京第 1 次印刷

印数 1-10000 册

定价:3.00 元

(本版图书凡印刷、装订错误,可及时向我社发行部调换)

《康复指导丛书》编辑委员会

名誉主编 吴阶平

主 编 邓朴方

编 委 王陇德(卫生部)

徐瑞新(民政部)

李宏规(国家计生委)

林用三(劳动部)

顾英奇(中国红十字会)

刘海荣(全国妇联)

祝春林(公安部)

王玉庆(国家环保局)

王智钧(中国残联)

陈仲武(中国康复医学会)

卓大宏(中山医科大学)

南登昆(同济医科大学)

《康复指导丛书》序

邓 朴 方

随着社会文明进步和残疾人事业的发展,越来越多的人开始认识到康复的作用。特别是本世纪中叶,现代康复从理论到实践都日趋成熟。残疾人有参与社会生活的权力和愿望。只要提供必要的康复,他们就可能改善功能,同健全人一样去实现作为社会一员的人生价值与追求,为人类做出贡献。

康复是实现残疾人平等参与社会生活的一座桥梁。

1988年国家有计划地开展残疾人康复工作以来,迄今已使300余万人有组织地获得程度不同的康复,但还远远不能满足广大残疾人的实际需求,特别是生活在基层社区和家庭的残疾人,他们中的大部分还得不到起码的康复服务。广泛深入普及康复知识,积极帮助残疾人开展康复训练、树立康复意识,是一项长期的任务。

我们真诚地希望这套丛书在指导残疾人康复的过程中发挥积极作用,真正架起残疾人参与社会生活的桥梁。

目 录

一、小儿麻痹症	(1)
1. 什么是小儿麻痹症?	(1)
2. 小儿麻痹症与脊髓灰质炎是一回事吗?	(1)
3. 小儿麻痹症患儿有什么表现?	(1)
4. 小儿麻痹症是怎么发生的?	(2)
5. 怎样预防小儿麻痹症?	(2)
6. 服用小儿麻痹症糖丸应该注意哪些事情?	(2)
7. 患过小儿麻痹症的患者多年以后还会复发吗?	(3)
二、小儿麻痹后遗症	(4)
8. 什么是小儿麻痹后遗症?	(4)
9. 怎样知道是否患有小儿麻痹后遗症?	(4)
10. 小儿麻痹后遗症的残疾是怎么形成的?	(5)
11. 小儿麻痹后遗症残疾主要有哪些表现?	(6)
12. 小儿麻痹后遗症残疾能够预防吗?	(6)
13. 什么是患儿肢体的良好位置?	(7)
14. 什么是夹板和支具?	(8)
15. 夹板和支具有什么用途?	(8)
三、小儿麻痹后遗症的全面康复	(9)
16. 小儿麻痹后遗症的康复治疗原则是什么?	(9)

17. 什么是医疗康复?	(9)
18. 什么是教育康复?	(10)
19. 什么是职业康复?	(10)
20. 什么是社会康复?	(11)
21. 小儿麻痹后遗症患者能不能结婚、生孩子? ...	(11)
四、小儿麻痹后遗症的医疗康复	(12)
22. 小儿麻痹后遗症手术后康复治疗的主要内容 是什么?	(12)
23. 小儿麻痹后遗症为什么要施行手术治疗?	(12)
24. 小儿麻痹后遗症患者在什么情况下可以采纳 手术治疗?	(12)
25. 小儿麻痹后遗症患者在什么情况下不应该施 行手术治疗?	(13)
26. 一次手术就能治好小儿麻痹后遗症患者的畸 形吗?	(13)
27. 小儿麻痹后遗症患者矫治手术后, 怎样获得好 的康复效果?	(13)
28. 康复训练的注意事项是什么?	(14)
29. 康复训练的内容有哪些?	(15)
30. 什么是肌力增强训练?	(15)
31. 什么是扩大关节活动范围训练?	(17)
32. 手术后打石膏或牵引的患者需要训练吗?	(17)
33. 肌肉手术后怎样训练?	(18)
34. 如何制作伸小腿肌肉训练器?	(18)
35. 关节手术后可以活动吗?	(19)

36. 常用增大关节活动范围的训练有哪些?	(19)
37. 如何制作拉力器?	(22)
38. 如何制作上肢牵伸训练器?	(22)
39. 骨骼手术后可以训练吗?	(23)
40. 两腿长短不一怎么办?	(23)
41. 如何制作补充短腿的补高矫正鞋?	(24)
42. 什么是辅助器具? 它和肢体运动功能有何关 系?	(25)
43. 膝关节夹板有什么用途? 怎样制作?	(25)
44. 怎样制作拐杖?	(26)
45. 怎样使用拐杖站立和行走?	(27)
46. 怎样使用双手杖站立和行走?	(27)
47. 怎样使用单手杖站立和行走?	(28)
48. 什么叫助行器?	(28)
49. 怎样制作助行器?	(28)
50. 怎样利用助行器站立和行走?	(30)
51. 怎样纠正足下垂?	(31)
52. 下肢残疾的患者如何练习站立和行走?	(31)
53. 双杠内练习行走有几种步态?	(32)
54. 双杠内怎么训练小摆步行走?	(32)
55. 双杠内怎么训练大摆步行走?	(33)
56. 双杠内怎么训练四点步行走?	(34)
57. 双杠内怎么训练两点步行走?	(34)
58. 怎样制作练习行走用双杠?	(35)
59. 手术后卧床时间较长, 刚站立行走时要注意 什么?	(36)
60. 患者行走要摔倒时, 怎样进行自我保护?	(36)

61. 怎样帮助患者从地上站起来? (37)
62. 怎样帮助患者从坐位站起来? (37)
63. 髋关节屈曲畸形和手术的特点是什么? (39)
64. 髋关节屈曲畸形矫正手术后, 怎样进行
 康复训练? (40)
65. 臀部肌肉瘫痪的特点是什么? (41)
66. 瘫痪臀肌替代手术后, 怎样进行康复训练?
 (41)
67. 髋关节不稳定的残疾特点是什么? (42)
68. 髋关节不稳定手术治疗后, 怎样进行康复训练?
 (43)
69. 伸膝关节肌肉瘫痪的残疾特点是什么? (43)
70. 用屈膝关节肌肉代替伸膝关节肌肉重建伸膝
 关节功能的手术后, 怎样进行康复训练?
 (44)
71. 用腹部肌肉代替伸膝关节肌肉重建伸膝关节
 功能的手术后, 怎样进行康复训练? (48)
72. 膝关节屈曲、下肢外撇等畸形残疾特点是什么?
 (51)
73. 因膝关节屈曲、下肢外撇等畸形在大腿外侧
 手术后怎样进行康复训练? (52)
74. 膝关节屈曲畸形残疾特点是什么? (53)
75. 膝关节屈曲畸形矫正手术后, 怎样进行
 康复训练? (53)
76. 足跟不着地、足内撇畸形残疾的特点是什么?
 (54)
77. 足跟不着地、足内撇畸形施行肌腱手术后,

- 怎样进行康复训练? (54)
78. 足跟不着地、足内撇畸形施行足骨骼手术后,
怎样进行康复训练? (55)
79. 足跟着地、足尖不着地畸形的残疾特点是什么?
..... (56)
80. 足跟着地、足尖不着地畸形矫形手术后, 怎样
进行康复训练? (56)
81. 两下肢粗细、长短不一畸形的残疾特点是什么?
..... (57)
82. 骨盆做手术延长患肢后, 怎样进行康复训练?
..... (57)
83. 小腿用金属架做连续骨延长时, 怎样进行康复
治疗? (58)
84. 脊柱侧向弯曲畸形的残疾特点是什么? (59)
85. 脊柱侧向弯曲畸形矫正手术后, 怎样进行康复
治疗? (60)
86. 骨盆倾斜畸形的残疾特点是什么? (61)
87. 骨盆倾斜畸形用大腿骨切断矫形手术后, 怎样
进行康复治疗? (61)
88. 肩部肌肉瘫痪的残疾特点是什么? (62)
89. 肩部肌肉瘫痪后, 用其它肌肉移位代替肩部肌
肉, 手术后怎样进行康复治疗? (62)
90. 肩部肌肉瘫痪, 行肩关节固定手术后, 怎样
进行康复治疗? (63)
91. 屈曲肘部肌肉瘫痪的残疾特点是什么? (64)
92. 用前臂肌肉代替屈曲肘关节肌肉手术后, 怎样
进行康复训练? (64)

93. 用胸部肌肉转移到前臂代替屈曲肘关节肌肉,
手术后怎样进行康复训练? (65)
94. 伸腕伸指肌肉瘫痪后的残疾特点是什么?
..... (65)
95. 重建患肢伸腕伸指功能的肌肉移位手术后,
怎样进行康复训练? (66)
96. 屈曲手指肌肉瘫痪后的残疾特点是什么?
..... (66)
97. 用伸腕肌肉代替屈指肌肉,重建手指屈曲功能
手术后,怎样进行康复训练? (67)
98. 用屈肘的肌肉代替屈拇指的肌肉,重建拇指屈
曲功能的手术后,怎样进行康复训练? (67)
99. 拇指肌肉瘫痪残疾的特点是什么? (68)
100. 用第4指屈指肌腱重建拇指握物功能的手术
后,怎样进行康复训练? (68)

一、小儿麻痹症

1. 什么是小儿麻痹症？

小儿麻痹症是由一种肉眼看不到的病毒所引起的疾病。多发生在小儿，以小儿的肢体肌肉弛缓瘫痪、萎缩变细和丧失运动功能为主要特点，常常留下终身残疾，给患儿带来极大的危害。过去认为5岁以下小儿易患此病，且以肢体麻痹瘫痪为主要表现，所以被称为“小儿麻痹症”，又常被简化俗称为“儿麻”。

近几十年来的观察发现，此病的发病年龄在逐渐增大，不仅超过5岁以上的小儿可患病，甚至成人也可患此病。

2. 小儿麻痹症与脊髓灰质炎是一回事吗？

引起小儿麻痹症的脊髓灰质炎病毒进入人体后，主要损害患儿脊髓中管理运动的部位——脊髓前角运动神经细胞。故医学上把此病叫脊髓灰质炎，和小儿麻痹症是同一疾病的两个不同名称。

3. 小儿麻痹症患儿有什么表现？

患病之初，患儿感到头痛、咳嗽、咽痛、疲乏无力，好像患了感冒。轻者1~2天症状消失，不留任何后遗症。重者则在感冒症状同时发生高烧、上吐下泻，之后还会出现肢体肌肉麻痹不能活动，并伴有疼痛，稍一触碰患儿上下肢，孩子就会哭闹，拒绝合作，病情严重者还有可能死亡。许多患儿在病情进展中，突然发生肢体瘫痪，在几天内达到高峰。以后瘫痪的肌

肉和不会动的肢体活动会渐渐好转。尤其在得病最初 3 个月内恢复较快,以后渐渐变慢。如果两年后仍不见恢复,则再恢复的可能性就很小了,这时可针对患儿留有的后遗症情况,施行手术治疗。

4. 小儿麻痹症是怎么发生的?

脊髓灰质炎病毒可以随着患者和病毒携带者的粪便排出体外,也可随着他们打喷嚏的飞沫排出体外,因为卫生条件不好,病毒沾染到食物上,或者日常应用物品上,健康人接触了这些东西,就有可能吃进或吸进病毒,从而传染上这种疾病。

5. 怎样预防小儿麻痹症?

我们已经知道小儿麻痹症是通过病毒污染的食物和水,以及空气中的飞沫传染给健康人的。所以,要想不得病,关键在于讲卫生。首先要养成饭前、便后洗手的好习惯,防止病从口入。其次是保护好孩子,不要和患病的人接触,避免传染上这种病。再次要服从医生要求,正确服用预防小儿麻痹症的糖丸,服用糖丸后,可以使小儿产生长久的抵抗力,而不发生小儿麻痹症。

6. 服用小儿麻痹症糖丸应该注意哪些事情?

预防小儿麻痹症的糖丸(简称糖丸)共有三型:I 型为红色、II 型为黄色、III 型为绿色。生后 2 个月以上的小儿就可以开始口服糖丸,按 I 型、II 型、III 型的顺序服用。第一次服 I 型 1 粒,隔一个月后服 II 型 1 粒,再隔一个月服 III 型 1 粒,或者 II、III 型同时服用。具体服用时可根据当地医生要求进行。以后每年重复服药一次,连续 3 年。孩子在 7 岁上学前还需

再服用三型混合的糖丸一次。

必须注意应该用凉开水送服糖丸,不能用热开水化服,以免糖丸失效,同样道理服糖丸后 1 小时内不要喝热开水。

服用糖丸预防小儿麻痹症是很可靠的办法,家长们千万不要怕麻烦,而失去给孩子服糖丸的机会,事实已经证明,大多数患小儿麻痹症的孩子是因为没有服用糖丸,或者没有遵照医生的嘱咐正确服用糖丸的结果。

口服糖丸以后,一般小儿无任何不良反应,偶尔有低热、头痛、拉肚子等,不需要特殊治疗。但是正在发烧或有严重的佝偻病、肺结核以及一些其它重病的小儿,不宜服用糖丸,而应等病好了以后再服用。

7. 患过小儿麻痹症的患者多年以后还会复发吗?

一般认为小儿麻痹症在发病两年以后留下后遗症,病情不再进展,但也不易好转,患儿维持一个相对稳定的残疾状态,不会再复发小儿麻痹症。但近年来许多医学专家通过实践提出了不同看法:他们指出有一部分患过小儿麻痹症现已“痊愈”的人,在患病 30~40 年以后病情仍可复发,出现新的类似小儿麻痹症的症状,被称为小儿麻痹后发综合征。患者表现为:极度疲劳,肢体软弱无力逐渐加重,肌肉、关节疼痛以及肢体瘫痪和肌肉萎缩。这一情况提醒我们,患过小儿麻痹症现已稳定的患者,如果出现以上的症状,应该立刻去医院看病,千万不能掉以轻心。

二、小儿麻痹后遗症

8. 什么是小儿麻痹后遗症?

上面已介绍过小儿麻痹症的概念,现在又提出了小儿麻痹后遗症(简称儿麻后遗症)名词,这两个概念是有区别的。小儿受脊髓灰质炎病毒的侵害得了病,就叫小儿麻痹症,如果最后病治好了,患儿没有留下什么后遗症,就不能叫小儿麻痹后遗症;只有得病后患儿没有完全恢复,而留下了后遗症,才能叫小儿麻痹后遗症。比如小儿患病后肢体出现肌肉萎缩、关节畸形、两下肢一长一短,行走困难等。一般来说在患儿发病两年以后,又有后遗症才能称为小儿麻痹后遗症。

9. 怎样知道是否患有小儿麻痹后遗症?

判断是否得了小儿麻痹后遗症可参考以下几方面来考虑:

- (1)患者周围人群中有一小儿麻痹症患者。
- (2)患者有上述小儿麻痹症的表现,如发烧、肢体疼痛、肢体瘫痪等。
- (3)患者肢体瘫痪为软瘫(即四肢松弛、无力),肌肉萎缩,肢体变细。
- (4)患儿智力正常,大小便功能正常。
- (5)患儿出生后正常,成长到6个月以后因发烧而出现肢体瘫痪。
- (6)肢体瘫痪畸形多种多样,在四肢的病变程度不对称;有病的肢体因血运不好而发凉,但感觉正常。

根据以上几点我们能够诊断出是否患了小儿麻痹症。同时也可以区别出许多肢体的疾病不是小儿麻痹后遗症,比如:小儿四肢运动不好,但瘫痪是硬瘫,即四肢发紧,迈不开步,这可能是脑性瘫痪病。又如肢体瘫痪虽是软瘫,但患肢感觉不好,不知痛、不知冷热,那也不是小儿麻痹后遗症而是别的病。当然还有许多不是小儿麻痹后遗症的四肢瘫痪类疾病,很容易混淆,应该引起我们的重视。

10. 小儿麻痹后遗症的残疾是怎么形成的?

小儿麻痹症患儿在病的早期,肌肉发生萎缩和肢体瘫痪,但瘫痪的肢体并无畸形,而是随着病程的延长,才慢慢出现各种畸形。主要的原因是:①部分支配肢体的肌肉瘫痪,造成不同肌肉之间的力量不平衡。比如支配足外翻的肌肉瘫痪,而支配足内翻的肌肉未瘫痪,造成足两边的力量不平衡,内侧有力,外侧无力,就会发生足内翻。②患肢关节周围的软组织挛缩,造成畸形。比如膝关节后面的软组织挛缩,就会造成膝关节屈曲伸不直的畸形。③不正常的行走等负重活动,加重畸形。比如上述的肌肉不平衡或软组织挛缩的畸形,早期是可以纠正的,但是患者不了解这一点,而是在不正常姿势下继续行走或做其它活动,就会使畸形加重;相反,如应用夹板把肢体固定在健康人的姿势,就可防止畸形的发生。④肢体的废用不活动是造成畸形的又一重要原因。发病后患儿肢体瘫痪,不活动,而肢体的生长发育与人体的正常生理活动密切相关,肢体瘫痪不活动的结果就造成了患肢的骨骼、肌肉及其它软组织的发育迟缓,甚至退化,而出现患肢短小、细瘦、关节松弛,甚至发生脱位。⑤长期不良姿势的维持是产生肢体畸形的又一重要因素。比如患儿瘫痪后长期盘腿坐位,就会造成

髋、膝关节屈曲伸不直的畸形。长期胸、腰挺不直的弯曲坐姿就会造成脊椎弯曲畸形等。

11. 小儿麻痹后遗症残疾主要有哪些表现？

小儿麻痹后遗症的残疾主要表现为肌肉麻痹和肢体瘫痪。下肢瘫痪比上肢瘫痪多见，肌肉的麻痹和肢体的瘫痪没有一定的规律性，可以造成各种各样的肢体畸形残疾。这些残疾的主要表现为：肢体肌肉萎缩无力、肢体变形、上下肢活动困难、关节不稳定、双侧肢体不等长等。例如以下肢来说，两侧肢体不一样长，患肢细小、走路瘸。髋关节挛缩屈曲或者松弛不稳，甚至形成髋关节脱位。膝关节屈曲畸形、小腿向内弯或者向外弯。脚也可以发生各种畸形，例如走路时脚跟不能落地或脚尖不落地，也可能是足内翻用脚背外侧走路等。另外，身体其他处也可发生畸形，如上肢的畸形、脊柱的弯曲畸形、骨盆的倾斜畸形等等。

12. 小儿麻痹后遗症残疾能够预防吗？

小儿麻痹后遗症的残疾在很大程度上是可以预防其发生或者减轻其危害程度的。预防措施可以从以下几个方面去努力。

(1) 在患病以后要及时找医生看病，不能拖延。配合医生做好各种治疗和训练。比如按摩、针灸、肢体运动功能练习等。

(2) 休息时保持肢体在良好的位置上，并且要经常变换肢体的姿势和位置，以避免形成不良的肢体畸形，比如患儿长期围坐在床上就容易造成脊柱弯曲、双下肢关节伸不直、腿弯曲、脚变形等残疾，为避免这些残疾就不应该让患儿长坐不