



# อุปกรณ์ช่วยพยุงเดิน

## ในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองระยะฟื้นฟู

Body weight support training of rehabilitation in stroke patients



อาจารย์ที่ปรึกษา

นายแพทย์ปกาสิต โอวาทกานนท์

ผู้นำเสนอ

นางสาวพรรณีภา มุลดี

งานกายภาพบำบัด โรงพยาบาลราชบุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์



# ที่มาและความสำคัญ



อดีต



“Stroke”



“Hemiplegia”



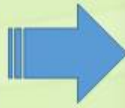
“Disability”

ปัจจุบัน

**โรคหลอดเลือดสมอง**  
Stroke Fast Track  
เร็วก็รอด ปลอดภัย

Ischemic stroke: A clot blocks blood flow to an area of the brain.  
Hemorrhagic stroke: Bleeding occurs inside or around brain tissue.

โทร 1669 Fb/Line/Twitter/IG/E Mail: utaisuk@gmail.co



## ร้อยละ การทรงตัว(ยืน/เดิน)

โรงพยาบาลทรายมูล

ปี พ.ศ	จำนวนผู้ป่วย(ราย)	ร้อยละการทรงตัว
2557	19	73.68
2558	21	71.42
2559	23	73.91

## ลักษณะของผู้ป่วย อัมพาตครึ่งซีก



ยืนเอียงลำตัว



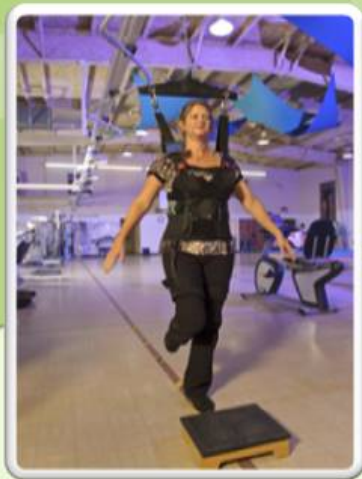
ยืนลงน้ำหนักที่ขาทั้งสองไม่เท่ากัน



ความสามารถในการทรงตัว

(นิพนธ์ พวงวรินทร์, 2534)





ราคาสูง



วัตถุประสงค์

เพื่อศึกษาผลการฝึกเดิน โดยใช้อุปกรณ์ช่วยพยุงเดินใน  
ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองระยะฟื้นฟู



# ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

n = 10

n = 5  
กลุ่ม  
ทดลอง

n = 5  
กลุ่ม  
ควบคุม

## วิธีการศึกษา



- 60 นาที/วัน
- 3 วัน/สัปดาห์
- ระยะเวลา 4 สัปดาห์

ประเมินผู้ป่วยหลังสิ้นสุดการฝึก n = 10

## อุปกรณ์ช่วยพยุงเดิน

1. คานปรับความกว้าง



2. สายปรับความสูง



3. มือจับ



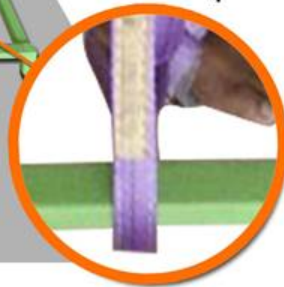
4. เลือพยุงตัว



5. ล้อเลื่อน



6. สายช่วยพยุงขาอ่อนแรง



## เครื่องมือที่ใช้ในการประเมิน

1. ระดับความสามารถเดิน

Functional Ambulatory Category (FAC)

2. การทรงตัว Berg Balance Scale (BBS)

วิเคราะห์ข้อมูล

โดยใช้สถิติ Wilcoxon signed rang test



# ผลการศึกษา



ตารางที่ แสดงข้อมูล ค่ามัธยฐานและค่าเฉลี่ยของตัวแปรเปรียบเทียบ ระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม

กราฟเปรียบเทียบค่าคะแนนของตัวแปรระหว่างกลุ่ม

ตัวแปร	กลุ่มทดลอง (n=5)		กลุ่มควบคุม (n=5)		P-value
	ก่อน	หลัง	ก่อน	หลัง	
1. Functional Ambulatory Category (ระดับ)	2(1,3)	3(2,4)	2(1,3)	2(2,4)	0.03
2. Berg Balance Scale (BBS) (คะแนน)	37±3.67	42±2.12	37.2±3.70	38±3.39	0.04



- Functional Ambulatory Category (FAC)
- Berg Balance Scale (BBS)



## การนำไปใช้ประโยชน์

- ช่วยให้ผู้ป่วยฝึกลงน้ำหนักข้างที่อ่อนแรงได้นานขึ้น
- สามารถควบคุมความเร็วตามเหมาะสมเฉพาะราย แรงพยุงตัว ช่วยในการก้าวเดิน
- ป้องกันการล้มขณะฝึกเดิน
- เป็นการสร้างแรงจูงใจให้ผู้ป่วยช่วยเหลือตนเองในการฝึกเดิน



ฝึกผู้ป่วยเดิน