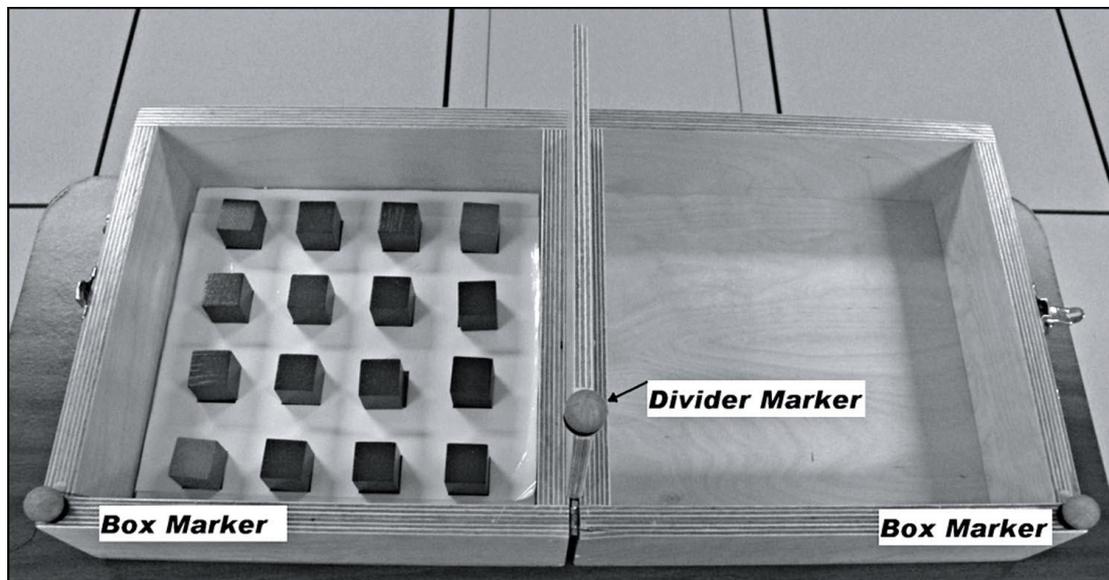


具擎取動作之改良型『匣及塊測驗』來測量義肢功能之個案報導

作者: Jacqueline S. Hebert, MD, FRCPC; Justin Lewicke, MBA, BSc(Kin) 等

『匣及塊測驗』(Box and Blocks test)是一廣泛用於上肢功能的一種度量方法，本研究將它修改後加上動作擎取來研究以佩有身體供能義肢者與曾接受肌肉神經重新分配之外科手術患者的肌電義肢的表現作比較。藉由動作擎取分析使我們能觀察義肢之移動及身體補償動作。這附增的動作擎取對於測量佩有上義肢使用者的反應很具潛力。



在網路上建構早期介入與戰鬥有關的精神憂鬱的先導研究

作者: Benjamin W. Van Voorhees, MD, MPH, et al. 等

早期精神憂傷和損傷徵候狀態因常被認為正常或者被認為會隨時間消失，所以目前在退伍軍人人口中未被充分作為關注的目標。這研究背後的核心原則是這些狀況是嚴重的，而且是一種以網路為基礎早期介入的跨項診斷，能降低後創傷憂傷失調徵候(PTSD)和沮喪，以及防止失調全面化並加速讓退伍軍人重新融入平民生活。結果顯示由標準精神療法業務改寫之網路介入法的接受度和應用都很好，可降低 PTSD 症候和沮喪以及增進退伍軍人在徵召後的機能。



個案研究：美國入伍人員受到腦創傷傷害、中風、脊椎神經受傷
和雙手(腳)截肢等傷害之復健

作者: Ajit B. Pai, MD, et al.等

戰鬥，尤其在伊拉克自由及持久自由軍事行動(the Operation Iraqi Freedom/
Operation Enduring Freedom)的衝突可引起具挑戰性複合性傷害。當受傷的軍隊
離開戰區及早得到醫護照料時會經由國防部及退伍軍人署交織的照料系統得到
治療。由於這兩部門的醫師面臨因嚴重爆破傷害而被診斷需要多重復健的病人日
益增多，所以跨系統的有效的交流必需加強。

士兵的後部署徵候改變和腦創傷受傷和/或後創傷憂傷失調

作者: Caroline A. Macera, PhD, et al. 等

結合戰鬥和作戰有關的爆破性傷害可能導至輕微腦創傷受傷(TBI)徵候, 由徵候的報告是很難與後創傷憂傷失調(PTSD)分辨出來. 在 2008 及 2009 年之間有超過一萬二千海軍水兵及陸戰隊士兵在離開部署當時或六個月之後顯現了徵候. 那些可能患有 PTSD 和 TBI 形成了被定義為在由部署返回數月中發展出並持續除了肌肉與骨骼外所有徵候的特定族群. 提供治療者應鑑定軍人是否 PTSD 和 TBI 兩者兼具而專注在他們徵候的治療而不是針對某一特殊的診斷.

獲取在曝露於恐懼及創傷中缺乏言辭上回想及記憶時之徵候:

一個恐懼訓練和學習不用的評估及治療之觀念個案

作者: A. Ronald Seifert, PhD 等

在恐懼和曝露於創傷徵候取得缺乏記憶和言辭上回想以及在生活事件中缺少成功的應變行為是和許多包括腦創傷受傷、後創傷憂傷失調、疼痛及焦慮等診斷有關。基於缺少回想、記憶和成功的應變行為的診斷和應變計劃的困難有三：(1) 這些評估不能分辨行為的本身和缺乏行為能力之差別。(2) 缺少言辭上回想及記憶使得基於認知上的處理複雜化。(3) 一個同樣的欠缺行為可以在不同時間及情況下發生使問題更加混亂。缺少記憶及言辭上回想不排除身體生理對最初創傷有可測量的反應，但無助於在徵候表現上因接續經驗而造成的效果。同時，缺少記憶必須包括不涉腦皮層的基於恐懼學習的預期。意見是恐懼訓練和學習不用提供了最初創傷的時間及情況。這和之後對行為的影響互補的說明及與受創的個人能夠提供基於記憶的言辭(口頭)報告是無關的。

受精神活化的身體進程的進展：一個有展望、有規範的研習

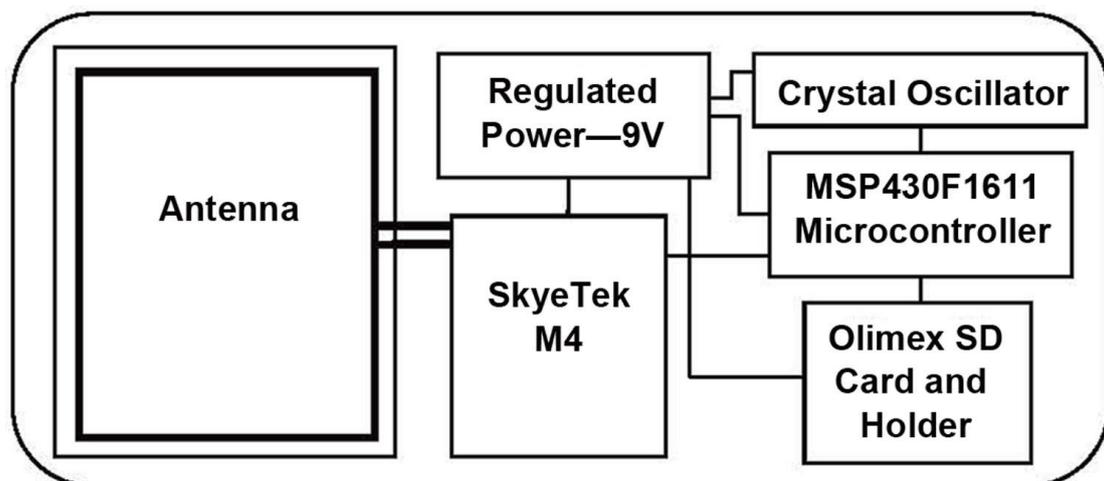
作者:S. Lehl, PhD, et al. 等

近來在認知發展的研究上顯示了有活動限制的病患能在工作記憶使用最大化時來進行復健。我們評估了在任天堂 DS 遊戲機上玩線上遊戲 Kawashima 腦訓練：『你的腦子有多老?』是否能幫助病患在外科介入後復元更快。我們招募了遊戲組 16 名及對照組 16 名共 32 名參與者。遊戲組在外科手術二星期後在一結果分數測量中達到較高分數。這研究可幫助退伍軍人在外科手術介入後能達到最好和最快的復元。

技術報告：監測義肢使用人襪子的裝置

作者:Joan E. Sanders, PhD, et al. 等

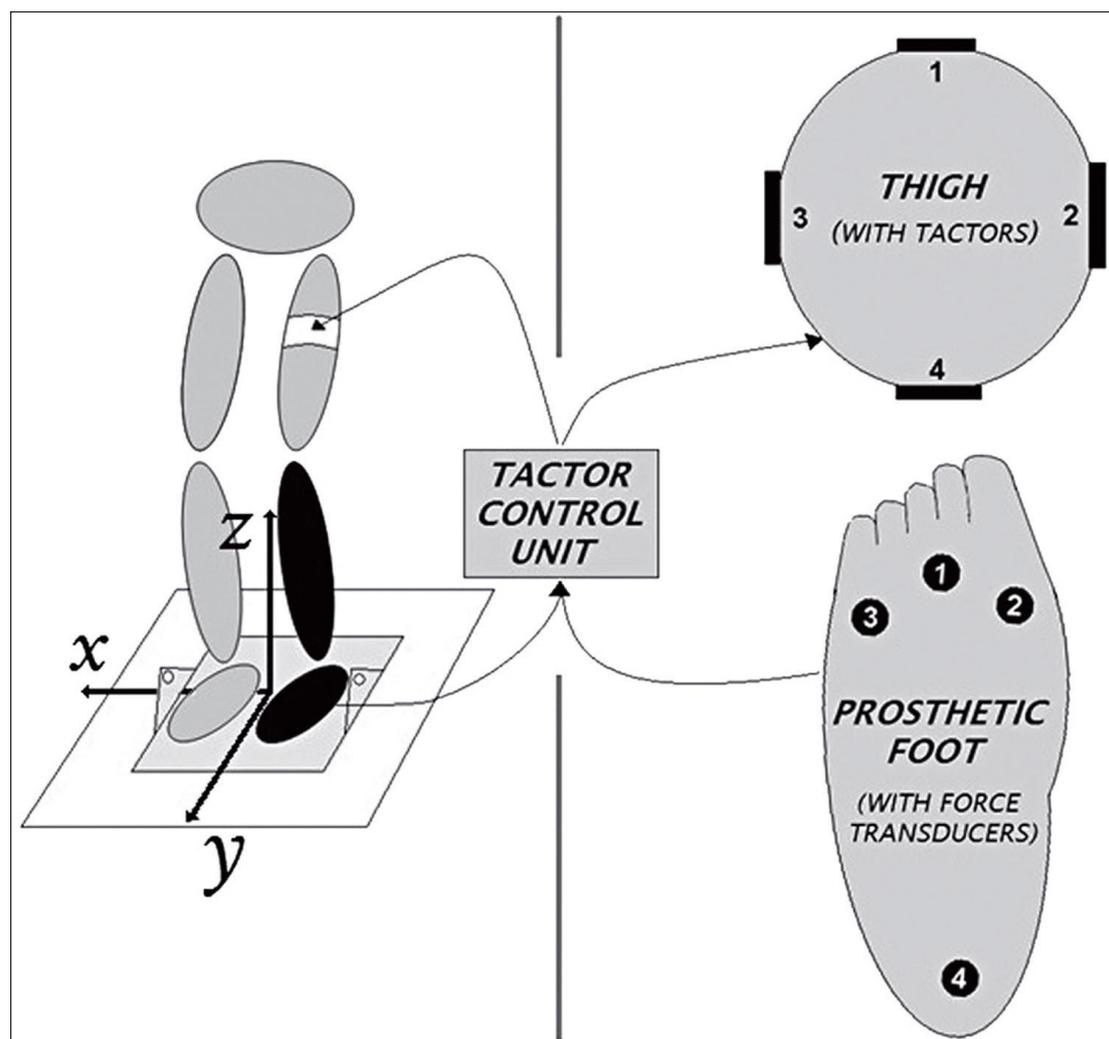
一原型裝置是設計用來監測裝有下肢義肢的個人所穿的襪子。此裝置對失去肢體的人有利是因為它可將有關病人二次門診之間襪子穿著情形：如日常著襪子、換襪子、襪子是如何一貫的被適應等資訊提供給醫生。這正在發展的裝置利用無線電波來和裝在義肢上的裝置盒和襪子上的可彎曲的標籤之間傳輸。在目前的研究以上所述之觀念已被建立。需要研究的工作是襪子的監測器需再加強使之能可靠的偵測到所有襪子但無關其材料、是否有義肢罩、襪子的數量以及標籤的方向。



使用震動反饋能不能改善失去脛骨人士的姿勢穩定?

作者:David Rusaw, PhD, et al.等

傳入的知覺訊息對維持姿勢穩定非常重要。但是截肢後會永遠喪失該被截肢的傳入性知覺訊息。此研究提供脛骨義肢使用者由義肢腳底的受力感應器提供震動反饋。結果顯示此裝置並不能改進所有的姿勢穩定度,且某些控制姿勢機制比其他的要好。



年長臀部脫節截肢者在使用義肢行走和健身時的能量消耗

作者:Takaaki Chin, MD, et al.等

因為對年長臀部脫節患者是一特別的領域,所以對此類患者能量消耗和健身的調查報告很少.因此之故對年長臀部脫節截肢者的復健臨床資訊是缺乏的.據我們所知這是第一個提出對年長臀部脫節患者的能量和健身兩者一起所作的研究.我們最初研究是闡明了年長臀部脫節截肢者在使用義肢行走和健身時的能量消耗.此資訊將在臨床領域對年長臀部脫節截肢者復健有助益.

使用手杖者活動監測器的準確性

作者:Deborah Michael Wendland, PT, DPT, CPed; Stephen H. Sprigle, PhD, PT 等

此研究的目標是報導安裝一名為足下留意(StepWatch)裝置之策略,足下留意是給使用手杖的人用的,它分別裝在腿及手杖上來揭示此裝置在這族群中之準確度。目標是一群 67 至 85 歲使用手杖的年長者使用。足下留意經過校正並可確認多種戶內及戶外之表面。對所有的表面而言足下留意裝在腿上和裝在手杖上的準確度分別是 93.4%和 84.7%。足下留意用在階梯時要比用在其它表面的準確度為低。活動監控是對協助提昇體能活動以及提供手杖使用反饋的一種重要機制。作為老年化社會的一部份,退伍軍人表現出和全體社會相同的問題,如活動力降低及由糖尿病引起皮膚問題等共病的問題。再者,由服役而受傷可能引起對輔助裝置的需求。重要的是我們要確保足下留意能用於那些使用輔助裝置的人。使保健提供者能以這些有用的監控器來幫助行動不便者及皮膚有問題的病人改善他們的健康。

巴金森氏病之統一分級作為最高需氧量及

具適宜下床走動功能的指標

作者:Frederick M. Ivey, PhD, et al.等

巴金森氏病之統一分級指標(UPDRS)是用來追蹤退伍軍人的巴金森氏病之嚴重性。在理想情況下，醫生可基於全面且客觀的功能測量來作決定，但是時間及資源限制了在診所裡可做的程度。因此之故，像很容易上手的儀器如 UPDRS 就被廣泛地利用。剩下的主要問題是 UPDRS 能追蹤功能表現的有效度量有多好。我們的研究比較了 UPDRS 用在 70 位由輕度到中度巴金森氏病參與者的功能能力的度量，結果顯示 UPDRS 和適宜下床走動的關係不大，且和最高需氧量沒有關係。

和年紀相關的子音與句型處理之變化

作者:David L. Woods, PhD, et al.等

上了年紀的人常有在聽覺吵雜環境下有難於瞭解談話內容之經驗，但是人們對它的瞭解相當貧乏。在實驗一中我們利用加州音節測驗(CaST)來測量有正常聽力的較年輕和較年長聽者在有噪音情況下來分辨美式英語裡的子音。CaST 揭露了年紀較長者有對難於分辨的子音有鑑定障礙，這些障礙同時反映了聽力敏感度的下降和在中樞神經系統對於語音提示的處理障礙。實驗二証明了具正常聽力的年紀較長者和有正常聽力的較年輕者瞭解句子的能力是一樣的好。這似乎反映了目前的句子測驗不需要包涵有難以鑑定的子音。再者，年紀較長者表現出在困難的聽覺條件下以句子的上下文拼湊出句子的義意能力非常好。