

輔助動物分類法的修正

作者: Lindsay Parenti, MA, BCBA 等

因與日俱增地將動物用於各種輔助、治療和感情扶持的角色上，使得用以區分這些動物的標示呈現相當不一致的擴展。不一致的詞彙對使用服務性動物的人造成了混淆和障礙。此文提出一精確的分類法，將輔助動物分成六類：(1)服務用動物；(2)公眾或軍用服務用動物；(3)治療用動物；(4)探視用動物；(5)運動、娛樂或農業用動物和(6)扶持性動物。此分類法可給退伍軍人、復健指導師、與健康有關之從業人員、研究人員、政策制定者及規章執行人員一個可以建立政策及運作的明確字彙。

<http://dx.doi.org/10.1682/JRRD.2012.11.0216>

德爾菲(DELPHI)研究：發展針對輕微腦創傷之視覺審查

作者: Gregory L. Goodrich, PhD 等

發生雙眼功能障礙而引起閱讀或從事其他日常活動上的困難是患有腦創傷(TBI)者諸多問題之一。研究顯示這些功能障礙常發生在從伊拉克和阿富汗軍人因爆炸事件或其他創傷患有 TBI 歸來的服役人員。退伍軍人事務部多重創傷復健中心為患有中度和重度 TBI 者提供專為 TBI 的眼部健康及視覺功能之檢查。為了能使眼部保護提供者(驗光師及眼科醫生)來診斷微妙的視覺功能障礙，我們發展出一項篩選工具，專為改進服役人員和退伍軍人中因中度 TBI 而受到剩餘視力影響者的眼部保健。

<http://dx.doi.org/10.1682/JRRD.2012.10.0184>

定性分析：患有創傷後因壓力而出現失常的退伍軍人對

重複『穿越心靈』(Mantram)方案的反應

作者: Jill E. Bormann, PhD, RN 等

此研究是描述退伍軍人以『穿越心靈』(Mantram)重複方案管理經歷了創傷事件相關的情感徵兆的方法。讓退伍軍人在任何時間或地點能夠蓄意地放慢其思想和行為，並重複默念某一特定穿越心靈的字彙(禱念字或片語)。這樣，在一個時間內只做一件事，來訓練集中注意力。這些練習已經證實可幫助退伍軍人放鬆和平靜下來、釋放出負面情緒、思緒更清晰和能克服如失眠和做惡夢等睡眠上的煩惱。

<http://dx.doi.org/10.1682/JRRD.2012.06.0118>

隨機化控制之先導研究：肌肉電子驅動之官能電子刺激

可能增進已中風患者恢復上肢運動

作者: Rune Thorsen, PhD, MSee 等

在中風復健時，治療師可能要處理剩餘運動。我們設計出一套系統來促進運動再學習。此系統是以被影響的肌肉的激烈活動來控制其本身或其協力肌的刺激，而藉此加強較弱肌肉的剩餘運動。此系統可運用於正規的門診環境。在沒有施予實驗系統但接受相同量的治療但對照組相比較，我們發現在手的功能在統計上及臨床上都有顯著的改善。這方法在更進一步的發研發下可擔任中風復健的重要角色。

<http://dx.doi.org/10.1682/JRRD.2012.07.0123>

患有慢性疲勞併發症狀之女性之認知的表現、身體健康和

身體活動程度之間的關係

作者: Kelly Ickmans, PT, MSc 等

認知方面的不滿是一些患有慢性疲勞併發症狀(CFS)的人們在社交及職場上的障礙的最常見及重要的因素。我們審視了 31 位患有 CFS 之女性的認知的表現、身體健康和身體活動程度(PAL)之間的關係後發現只有身體健康而非 PAL 是和認知表現有關。基於我們的發現，可以假設 PAL 是身體健康(需氧的能力)和認知功能潛在的中介物。進一步的研究將發掘在 CFS 患者身上因改變 PAL 而改變了身體健康，最終對認知功能之影響。

<http://dx.doi.org/10.1682/JRRD.2012.08.0156>

年長女性的長期身體活動可有效地保持其對

自身姿勢控制的固有感覺

作者: Julien Maitre, PhD 等

此論文著重於經常之體能練習和/或體育活動—無論是何種年齡的人—對維持平衡的正面影響。當平衡被外來的干擾擾亂時，有體能活動較年長的參與者比經常久坐的年長者(即不經常實行身體活動者)更有效的保持平衡，且和經常久坐之年輕參與者有相同的效率。年長者應經常鍛煉體能活動因為它能維持姿勢控制的效率。

<http://dx.doi.org/10.1682/JRRD.2012.08.0141>

復健和出院後的去處對住院病患的官能能力之交互影響

作者: Fase Badriah, MPH 等

病患的官能能力可能在出院後被院內復健及出院後的去處所影響。但是我們對此所知甚少。所以我們檢視院內復健和出院去處會如何影響病人之後的官能能力。此研究的主體是在日本醫院受過復健的 835 位住院病患。中風和外科整形的病病人的官能能力會被院內復健和出院去處的交互作用所影響。這些發現可在對病人在決定最佳出院去處上有助益。

<http://dx.doi.org/10.1682/JRRD.2012.08.0153>

比較年長群體由坐姿到站姿過程中的坐椅、腰及臂輔助工具

作者: Jeswin Jeyasurya, MASc 等

執行由坐姿到站姿動作的能力對非卧床的成年人的獨立性是很重要的。我們觀察了坐姿到站姿過程的力學部份來更進一步瞭解被動式和主動式的輔助如何能促成坐姿到站姿的動作。由年長者進行無輔助器及有握把和臂、坐椅和腰輔助器兩項由坐姿起立為站姿的試驗。基於一併考慮被測者的偏好及生物技術性的特質，我們的結果推薦以坐位為本的坐姿到站姿輔助器最能和自然的由坐姿到站姿動作相配合，同時大大降低了膝伸肌所需作的功。本研究提供了對發展新的由坐姿到站姿器具的量測方法和協助臨床醫師更加瞭解輔助由坐姿到站姿生物技術以

及對輔助選擇的推薦。

<http://dx.doi.org/10.1682/JRRD.2011.12.0233>

增加和移除義肢托座液囊中的液體如何影響殘肢中液體的體積

作者: Joan E. Sanders, PhD 等

增加和移除義肢托座液囊中的液體是對失去肢體的人們適應殘肢體積改變的一種方法。研究的對象是橫切脛骨的截肢者，用他們一般的義肢托座而在托座內表面上安裝液囊。大多數實驗主體經驗到如果液囊的液體增加，殘肢液體體積就會減少。而若將囊中液體移除則大多數受測者並不能恢復液體體積。因此當運用可調整托座技術於截過肢的人士時要格外小心。減少托座之體積可能使殘肢液體體積減少更加突顯。

<http://dx.doi.org/10.1682/JRRD.2012.06.0121>

得了下半身麻痺之後的循環式阻力培訓有多麼『健康』？

與肩部機械式影響風險相關的動力學分析

作者: Linda M. Riek, DPT, PhD 等

防止肩部疼痛和保持肩部健康是對得了下半身不遂者能否有功能獨立的重要關鍵。循環式阻力培訓通常被推薦來保持患者上肢『健康』。所以重點是這些鍛鍊本身不會造成肩痛。此研究之目的是比較肩部運動和以同一姿勢曝露在循環式阻力培訓練習中的時間作比較來決定此鍛鍊是否會將肩部置於危險中。18位由25至76歲使用手動輪椅的下半身不遂患者參加了此研究。拉黃包車(下圖)的姿勢是被挑出為最受關注的運動。

<http://dx.doi.org/10.1682/JRRD.2012.06.0112>



電刺激對裝有機器協助踩步的神經肌肉活動和聯帶的運動學的效果

作者: Sina Askari, MS 等

脊椎神經創傷之患者再度擁有行走能力能大大增進其健康和生活品質。有一稱作機能性電刺激(FES)可傳輸電流到腿部來協助其動作如站立和行走。我們在相信訓練受傷的脊椎神經能恢復運動控制的前提下將 FES 和配有自動裝置控制運動跑步機結合在一起。在此研究中我們觀察了用 FES 的時間精準度對自動裝置控制的運動的影響。這是在發展在脊椎神經受傷後行走復健治療重要的第一步。

<http://dx.doi.org/10.1682/JRRD.2012.06.0111>

美國軍事人員中和爆破有關的耳傷

作者: Amber L. Dougherty, MPH 等

與爆破相關之耳傷在軍事部署中受到關注是因為耳傷危及了人員對環境狀況的警覺性。我們研究了在與爆破有關的耳傷之後對聽覺的保護、觀察聽力之損失及耳鳴的影響。最為常見的耳傷是鼓膜破裂和耳鳴。然而聽力保護能降低伴隨耳鳴的耳傷。鼓膜破裂的人員比沒破裂的在聽力減低上有較高的機率和有耳鳴的結果。在爆破之後通常帶來耳傷和聽力障礙。聽覺保護應授予所有曝露於爆破危險下的軍人。

<http://dx.doi.org/10.1682/JRRD.2012.02.0024>

(全文完)