

認知功能缺損之榮民特別易造成照護者負擔

Jennifer M. Stinson, PhD, et al.

美國榮民健康管理部 (Veterans Health Administration) 預估未來十年，全美患有失智症的榮民年盛行率為 275,000 人，每年新發生之個案為 89,000 人。失智症除了造成人際關係困擾、社會與經濟負擔之外，也不可避免地增加照護者的負擔。我們針對一群榮民族群進行研究，分析造成照護者負擔的不同面向，結果顯示認知功能差異影響照護者負擔感受，這項資訊可供未來老年榮民照護之安排。

<http://dx.doi.org/10.1682/JRRD.2013.11.0246>

伊拉克與阿富汗戰爭中因爆炸造成的疼痛症狀之相關性研究

Kelcey J. Stratton, PhD, et al.

如能了解個別差異因子與疼痛相關的共病狀況，能協助區分造成戰後複合性或持續疼痛症狀的高風險個體。現有的研究顯示年紀較大、有輕微創傷性腦傷症狀、憂鬱與創傷後壓力症候群是造成戰爭中受爆炸傷害的軍事人員自述疼痛的相關因子，而臨床的介入常是分別針對疼痛、精神心理與創傷後腦傷症狀，但透過上述證實的相關因子，暗示著整合性介入治療能更貼近遭受多創傷榮民真正所需之治療方式。

<http://dx.doi.org/10.1682/JRRD.2014.04.0111>

對戰爭中受爆炸傷害之軍事人員使用創傷後壓力症候群檢查表之診斷正確率

William C. Walker, MD, et al.

戰爭中接觸到精神創傷事件是必然之事，常會導致創傷後壓力症候群之產生。因叛軍大量使用爆炸武器，伊拉克戰爭中遭遇高比率爆炸傷害。本篇研究針對戰爭中受爆炸傷害之軍事人員，運用創傷後壓力症候群檢查表(posttraumatic stress disorder checklist)診斷創傷後壓力症候群之正確率，對於臨床醫師與研究者評估此族群中罹患創傷後壓力症候群有所助益。

<http://dx.doi.org/10.1682/JRRD.2013.12.0271>

經股骨截肢患者穿戴套筒行走時冠狀面穩定性之研究：前驅研究

Stefania Fatone, PhD, BPO(Hons), et al.

過往文獻較少針對經股骨套筒中何項設計影響冠狀面穩定性、套筒舒適度與步態，本篇前瞻隨機性交叉研究指出：合適的包坐骨(ischial containment)套筒穿戴之下，內側組織承載(medial tissue loading)對於冠狀面穩定性與舒適度影響不大，這項結果與過往所提出之”使用非包坐骨式套筒，殘肢近端內側軟組織承載是重要”理論概念一致。

<http://dx.doi.org/10.1682/JRRD.2014.01.0021>

活動式背屈義肢可降低經脛骨截肢患者旅遊相關之跌倒風險

Noah J. Rosenblatt, PhD, et al.

ProprioFoot 仿造正常踝關節在步態當中擺盪期(swing phase)的背屈運動，是微處理器控制的動力足，本研究發現經脛骨截肢患者穿戴 ProprioFoot 能比其他義肢降低旅遊時所受之行走障礙，這些結果也支持穿戴 ProprioFoot 者，有益於常旅遊或是行走於斜坡或不平整表面者；整體而言，使用 ProprioFoot 增進整體的安全性。

<http://dx.doi.org/10.1682/JRRD.2014.01.0031>

運用自行車模式證實經脛骨截肢患者對稱性的運動並不同力學對稱

W. Lee Childers, PhD, CP; Géza F. Kogler, PhD, CO

使用義肢之下肢截肢榮民，其健肢行走時使用不同程度的關節角度與關節力量。臨床醫師常試著讓病患達到對稱的肢體運動，已達到對稱性的關節受力。本研究使用自行車評估關節角度與關節力量的關係，結果顯示降低雙側關節的角度差異並不如臨床上所預估般的降低關節受力，因此我們認為臨床醫師應該定義可接受的不對稱範圍，並利用此項資訊增進病患之復健。

<http://dx.doi.org/10.1682/JRRD.2013.11.0241>

脊髓損傷病患使用皮帶式客製輪椅之前驅研究

John E. Ferguson, PhD, et al.

本篇研究針對三位使用交織式皮帶的客製輪椅之脊髓損傷榮民評估，坐壓並無受轉位或移位影響。治療師可以在 4 至 40 分鐘內，個人化調整皮帶長度以達到可接受的壓力範圍。本研究提供未來研究長期使用的方向，也協助辨別哪些病人可以從此一可快速調整皮帶的輪椅得到最大好處。

<http://dx.doi.org/10.1682/JRRD.2014.01.0007>

脊髓損傷患者使用傳統與交替式承重轉移坐墊之效果

Gary A. Wu, PhD; Kath M. Bogie, DPhil

預防褥瘡產生的輪椅坐墊能使患者能達到最佳的移動功能與生活品質。使用交替式承重轉移坐墊(alternating-pressure air cushion (APAC))能提供自動且規律的承重轉移。本研究透過重覆測量方式，針對十三位需要整日使用輪椅之成年脊髓損傷患者，探討 APAC 的使用是否能夠比傳統的坐墊(independent pressure relief,IPR)更可信且有效預防褥瘡，結果顯示 IPR 對於受壓處組織健康有正面的效果，但進步效果有限，而 APAC 使用能夠提供動態、連續的承重轉移，對於組織健康有更佳效果。

<http://dx.doi.org/10.1682/JRRD.2014.01.0009>

慢性下背痛患者之生物心理社會功能與疼痛自我效能(pain self-efficacy)

Alex L. Koenig, MS, et al.

較差的生物心理社會功能與較低階的疼痛自我效能(忍受疼痛與在疼痛之下完成日常生活的能力)被認為造成較高的疼痛度，本研究檢視生物心理社會功能與疼痛嚴重度的關係，與了解疼痛自我效能是否間接影響此關係。研究結果指出社會功能是預測疼痛度與疼痛自我效能的重要因子，因此當我們試著了解慢性下背痛患者所面臨的困境發展，必須將社會功能列入考慮因素。

<http://dx.doi.org/10.1682/JRRD.2014.02.0047>

單側經脛骨截肢(transtibial amputation)患者走路時是否有較高的能量代謝需求？

Elizabeth Russell Esposito, PhD, et al.

過往文獻指出截肢後患者走路時有較大的能量代謝需求，但這些研究針對年紀較大與體適能比現役軍人較差之族群。本研究比較年輕活躍的膝下截肢與非殘疾者走路之能量代謝需求，結果顯示在不同走路速率之下，兩族群之間的能量代謝需求無顯著差異；儘管缺失部分肢體，這些年輕截肢患者認為其有良好自身行走能力，且無遭遇行走困難。年輕、活躍的現役截肢軍人應比過往文獻所指的年長、較不活躍族群之截肢患者花費較少能量代謝於行走中。

<http://dx.doi.org/10.1682/JRRD.2014.06.0141>

電腦模擬氣囊式坐墊預防褥瘡再發生之效果

Ayelet Levy, MSc, et al.

對於長期依賴輪椅行動的病患，褥瘡是常見且可能造成生命危險的併發症。脊髓損傷之病人特別容易收到臀部坐壓的改變而增加褥瘡的風險，且可能因過往殘留的軟組織疤痕而使這些高風險的族群面臨更大的風險。我們用運算模式評估氣囊式坐墊(air-cell-based cushion)，運用在曾患有褥瘡，但已癒合且留下不同樣式之疤痕組織的患者身上的生物力學效果，模擬結果顯示氣囊式坐墊能夠適當保護曾有嚴重臀部褥瘡且遺留大面積疤痕的病患。

<http://dx.doi.org/10.1682/JRRD.2014.02.0048>

家庭照護計畫：多創傷中心以家庭為中心的照護計畫之持續性

James H. Ford II, PhD, et al.

我們研究與訪問四位多創傷復健中心(Polytrauma Rehabilitation Centers)之職員，關於家庭照護計畫(Family Care Map)的執行與持續成效。工作人員對於持續性的感受與執行時的投入相關。本研究指出當計畫原則整合到每日的工作流程與整合的文化中時，家庭照護計畫能持續進行，而計畫中過時的資訊與缺少工作人員認知會阻礙計畫持續。

<http://dx.doi.org/10.1682/JRRD.2014.03.0066>

美國因糖尿病造成下肢截肢之榮民，於 2004 以及 2010 財政年度之健康醫療支出數據

Heather Franklin, MPH, et al.

糖尿病是美國高盛行之疾病，在榮民族群中盛行率亦高，其增加 10 至 20 倍下肢截肢的機率。下肢截肢對於醫療支出與病患生活品質皆是沉重的負擔，本篇橫斷分析針對美國榮民健康管理部 (Veterans Health Administration)於 2004 與 2010 財政年度中，同時有糖尿病與非創傷性下肢截肢之患者，其住院手術、藥費與出院照護的支出。本篇研究之主旨是評估糖尿病引起下肢截肢對榮民健康管理部門在 2004 與 2010 財政年度當中造成的醫療經濟負擔。

<http://dx.doi.org/10.1682/JRRD.2013.11.0249>

改善功能性平衡之新平衡感復健與訓練裝置

David M. Koceja, PhD; Jeffrey S. Greiwe, PhD

許多榮民因老化、創傷性腦傷、截肢、戰爭引起受傷或衝擊，需要後續的復健療程，我們研發新平衡感復健與訓練裝置，用以改善功能性平衡以及降低患者跌倒機率以及害怕跌倒的恐懼感；我們研究此項裝置在”日常生活”設置中能否提供患者好處，結果顯示此裝置能做為平衡感缺失患者的復健工具，並且增進生活品質。

<http://dx.doi.org/10.1682/JRRD.2014.03.0082>