

臺中榮民總醫院埔里分院復健科

日常生活功能訓練(二)

職能治療師 王哲煜

對於腦中風、腦傷或脊髓損傷等病人而言，手腳活動的功能越大，自主性也越高，若能離開床邊、利用輪椅移動身體位置，在身心的感受上也更為開朗，因此當病人平衡性、肌肉力量等條件許可時，就可以教導病人移動身體位置的方式（資料來源：「復健科-自我診斷」一書）。

一・半側偏癱者之移位：

1・由床移到輪椅：病人的右側身體為患側，下床時，輪椅放在病人的左側健側，扶手與床邊呈 30~45 度。



2・由輪椅移到床上：上床時，輪椅面向床頭，病人健側靠向床邊，讓扶手與床邊呈 30~45 度。



二・下半身癱瘓者之移位：

1-1・由床移到輪椅（滑板移位法）：若是下半身癱瘓者要做身體移位，則需要可拆卸手把與腳踏板的輪椅，如此移位時才不會有障礙。下床時，首先將已收起扶手和踏板的輪椅平靠在床邊，將滑板放在輪椅與床之間。





1-2 • 由輪椅移到床上（滑板移位法）：輪椅平行靠近床邊，固定輪子，將靠近床邊的扶手和腳踏板拆下，將滑板放在輪椅與床之間。



2-1 • 由床移到輪椅（徒手移位法）：下床時，首先將已收起扶手和踏板的輪椅平靠在床邊。



2-2 • 由輪椅移到床上（徒手移位法）：輪椅平行靠近床邊，固定輪子，將靠近床邊的扶手和腳踏板拆下，將雙腿抬到床上。

