

偏癱患者的轉位法－輪椅⇄床

腦中風病人下床坐輪椅動作，是一種非常重要的復健運動；正確的移位方式，可使病人有良好的安全感，也能減輕照護者的負擔，並提高病人的活動能力。

◎步驟一：

第一步驟：輪椅移至健側的床尾呈45度角，固定輪椅煞車，然後收起腳踏踏板。



◎步驟二：移至床緣坐立

半側肢體乏力但可稍微自行移動	半側肢體乏力	雙下肢無力時
1. 搖高床頭→觀察有無頭暈等不適反應，預防姿勢性低血壓	1. 將病人挪至床中央，病人以健側手握住患側手腕處，且橫置於腹部。	1. 搖高床頭→觀察有無頭暈等不適反應，預防姿勢性低血壓
		

2. 病人翻向健側側臥，再以健側好腳將患側壞腳移到床沿下



2. 協助者站在健側，將患側下肢彎曲→一手置於患側肩部→另一手固定患側下肢→將病人翻向健側



2. 病人自行翻向健側→協助者協助病人將雙腳移到床沿下



3. 以健側好手將上身慢慢撐起。若病人好手力量不夠，協助者可緊靠床緣站立，將一手伸入病人頸間對側，另一手扶病人軀幹，協助坐於床緣)。



3. 協助者將病人下肢移到床緣下，一手從病人健側肩膀伸入，並扶持背部，將上半身抬高；另一手同時將患側骨盆往下壓，協助病人坐於床沿。



3. 以手將上身慢慢撐起。





4. 病人坐於床沿後觀察有無頭暈等不適反應。

◎床與輪椅間的轉位

半側肢體偏癱病人

1. 協助站立

- A. **病人無法自行用力**：協助者站在病人面前，病患將雙手放於協助者肩上，協助者兩手拉病人褲頭或扶病人臀部，以一腳固定病人患側下肢，協助病人站起。
- B. **病人可協助用力**：請病人彎腰，健側的手撐著輪椅對側扶手，協助者在前方協助病人站起。



下半身癱瘓病人

1. 協助轉位

協助者將病人頭靠在協助者腰側，雙手繞至病人背後抓住病人褲頭或扶病人臀部，以手臂及軀幹固定病人，雙腿夾緊病人雙腿。

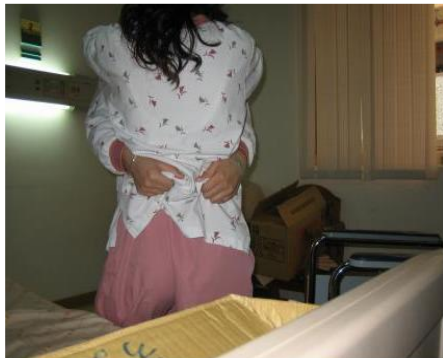




2. 移位

- A. **病人無法自行用力**：協助者以一腳固定病人患側下肢，另一腳原地旋轉，把病人移到輪椅面後，再慢慢讓病人坐下。
- B. **病人可協助用力**：請病人以好手撐著扶手，協助者站在病人前方，然後扶持病人轉身慢慢坐在輪椅上。

- 2. 協助者用力將病人臀部抬離椅面，再將病人轉位至輪椅。並調整病人坐姿，視需要繫上安全帶。



- 3. 放下腳踏板、將病人腳置於舒適位置。

- 3. 放下腳踏板、將病人腳置於舒適位置。

◎使用輪椅注意事項

1. 收起來方法：用雙手將坐墊中央向上提起；打開方法：以雙手掌緣，將坐墊兩邊之支架向下壓。

2. 使用前注意事項

- (1) 車輪無缺損且轉動靈活。
- (2) 車體支架無斷裂，輪圈鋼絲無鬆脫。
- (3) 煞車可固定。
- (4) 坐墊牢固。


3. 協助病人坐輪椅注意事項

- (1) 需先固定輪椅煞車，並將腳踏板往外翻，以避免小腿受傷。
- (2) 患側肢體需適度予支托或固定，以防手腳滑落造成損傷。
- (3) 輪椅行經下坡路段時，需將輪椅反轉，以倒退方式並以 Z 字型路經前進下坡。
- (4) 行經凹凸不平地面時，應減緩速度。
- (5) 協助病人離開輪椅注意事項：固定煞車，收起腳踏板後，才可以站起來。

參考資料

Minor M.A.D. & Minor S.D (2014). Turning and positioning. In Patient care skills 7th ed. (pp. 170-171, pp. 259-262). Upper Saddle River, NJ: Pearson education Inc.

若您想對以上的內容進一步了解，請洽諮詢電話：05-2756000 轉 70 病房分機 7001、7002

 天主教中華聖母修女會醫療財團法人天主教聖馬爾定醫院 關心您
2022 年 07 月校閱