



衛教—職能治療在巴金森氏症患者的介入

- 職能治療於巴金森氏症各個分期之介入目標：
 - 早期：預防活動量變少，減少個案對於跌倒的恐懼，維持或提升體耐力
 - 中期：鼓勵並維持病人執行日常生活的能力
 - 晚期：維持身體重要功能，預防併發症

- 日常生活活動調整：
 - 評估並調整物理環境

問題	關注的方向及建議	舉例
使用工具、設備和傢俱上遇到困難	1. 增加轉位高度 2. 改變工具的重量 3. 改變工具的大小或形狀 4. 改變物體的結構	→ 使用馬桶增高墊及較高的床和椅子 → 較重的器具可降低顫抖的影響 → 加長園藝工具的把手可幫助使用者在工作時挺直身軀
移行問題	1. 行動的空間，移開潛在危險(傢俱放置) 2. 行動輔具的使用	→ 提供較寬的走道 → 移除走道之障礙物 → 使用適合的行動輔具
協助的可及性	及時連絡上照顧者	→ 電話及警報器的位置 → 照顧者須保持監督
環境調整	1. 建立良好的照明設備 2. 加入視覺提示	→ 床邊要有夜燈 → 晚上在房間到浴室的途中應有良好的照明 → 在櫃子上貼標籤或以顏色、圖片等做上記號





• 動作表現策略

– 對於巴金森氏症患者，使用提示能如何增進其職能表現？

對於巴金森患者而言，執行自動化且重複性動作的內在控制能力是受損的，因此如果要誘發動作產生，則基底核損傷的內在控制能力就必須要用外在方式來代償，以協助患者起始或持續動作。而提示可以是來自環境的或是由病人自己產生的刺激，大體上可用刺激的類型及重複的頻率分為以下：

節律性的提示(協助持續動作)	
聽覺	<ul style="list-style-type: none"> • 跟著音樂或節拍器的節奏移動 • 病患或他人數數字或唱歌
視覺	<ul style="list-style-type: none"> • 走在線上或走在特殊的視覺標示上(人行道磁磚或地板樣式) • 跟著他人 • 有節律性的重覆視覺刺激 • 寫字時使用有線的紙或方格紙
觸覺/本體覺	<ul style="list-style-type: none"> • 輕拍大腿 • 節律性的震動(提示設備)
單一提示(協助起始動作)	
聽覺	<ul style="list-style-type: none"> • 單一提示的起始：數數字 123，3 的時候啓動，或他人給予指令要求啓動
視覺	<ul style="list-style-type: none"> • 專注在環境中的某個點或物體(如：一幅畫、鏡子、時鐘亮點) • 跨越物體(例如：某人的腳、物體或橫躺的拐杖) • 一個移動的物體
觸覺/本體覺	<ul style="list-style-type: none"> • 重心轉移至一隻腳 • 移動身體(例如：舉起腳、前後移動軀幹、伸展)

– 練習手部動作技巧，如何對於維持或提升職能表現有幫助呢？

在伸手取物及操弄物品上，對於巴金森氏症患者常造成困難，且影響日常生活的表現。治療可著重在維持或提升手部動作的技巧，以維持或改善活動的執行能力；另外，治療師也會教導一些代償策略來誘導動作技巧的產生。

從預防的觀點來看，建議病人維持日常活動的規律，以防止技巧退步的速度太快；因此，職能治療師的介入應該建立一個情境讓個案執行日常生活活動。

• 參考資料：

1. Aragon, A. & Kings, J. (2010) *Occupational therapy for people with Parkinson's Best practice guidelines*. London, England: the College of Occupational Therapists. Available at: www.cot.org.uk Accessed on 18.08.2014





佛教慈濟綜合醫院
BUDDHIST TZU CHI GENERAL HOSPITAL

2. Sturkenboom, I., Thijssen M., Elsacker, J. G., Jansen, I., Maasdam, A., Schulten, Marloes,...Munneke, M. (2008) *Guidelines for Occupational Therapy in Parkinson's Disease Rehabilitation*. Nijmegen, Netherlands: ParkinsonNet/NPF.

