

Báo cáo ca lâm sàng

Quy trình làm nẹp AFO cho bệnh nhân TBMMN

Hồ Quang Hưng

Chu Anh Tuấn

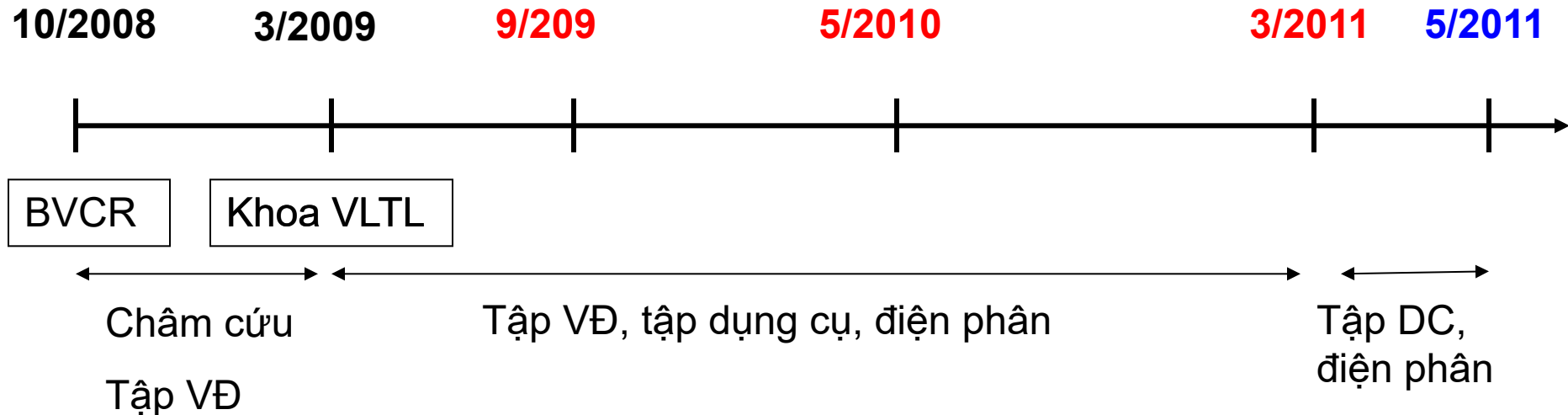
20/5/2011

Các bước

1. Khám và lượng giá bệnh nhân
2. Lượng giá dáng đi
3. Lượng giá dáng đi **với nẹp mẫu**
4. Chỉ định nẹp
5. Làm nẹp
6. Sử dụng nẹp và đánh giá sự phù hợp
7. Đánh giá hiệu quả tức thời của nẹp

Thông tin bệnh nhân

- C.V.S., 1955, nam
- Xuất huyết não bán cầu (P)
- Thời điểm khởi phát: 10/2008



Lượng giá bệnh nhân

- Tỉnh, hiểu y lệnh, dysarticulation
- Cao 1m73, nặng 90 kg: **BMI = 30**
- Liệt ½ người (T)
- PXGC: (+++)
- Độ co cứng cổ chân: **MAS = 2**
(tăng trương lực ở trên ½ tầm vận động)
- Sự phục hồi vận động chi dưới:
Brunnstrom IV
(gấp gối khi ngồi, gập mu cổ chân, nâng chân thẳng)

Lượng giá chức năng chi dưới

Date	9/2009	5/2010	2/2011
Bước lên xuống bậc 10 lần	(T) 52.57s Có gậy	(T) 52.14s (P) 13.19s Có gậy	(T) 40.40s (P) 26.20s Có gậy
Đứng lên và đi 3 m	43.94s Có gậy	1'29.97" Có gậy	50.19" Có gậy
Thăng bằng (tập lấy 10 vòng và với tới)	Không làm được	Không thể	--
Đứng dậy 10 lần từ tư thế ngồi	Không làm được	1'6.62"	1'21.88"
Đi bộ 10 m	Không làm được	1'25" Có gậy	1'30.60" Có gậy
KTV	Mẫn	Dũng	Tuấn

Lượng giá dáng đi

1. Cổ chân: nhón gót, lật bàn chân, rũ bàn chân
2. Gối: tư thế gập-duỗi và độ vững
3. Toàn thân: chịu sức nặng, thăng bằng, tư thế

Điều quan trọng:

- Gấp mu thụ động khi đứng, khi đi
- Gập lòng chủ động

Xem 3 phim:

Dáng đi không nẹp

Dáng đi với nẹp mẫu

Dáng đi với nẹp thật

Chỉ định nẹp

1. Thảo luận với bệnh nhân (minh họa với nẹp mẫu)
2. Loại nẹp AFO có khớp hay không
3. AFO cứng thì độ gấp mu cổ chân là bao nhiêu:
 - Độ cao của đế giày
 - Độ ưỡn của gối
4. Loại nhựa nào, độ dày tương ứng

Trao đổi với chuyên viên dụng cụ chỉnh hình



Sử dụng nẹp và đánh giá sự phù hợp

- Viên méo cần da
- Diện tiếp xúc
- Chiều dài dây đai
- Góc cổ chân
- Độ vững của nẹp

Đánh giá hiệu quả tức thời của nẹp

- Chỉ định có phù hợp không
- Chức năng chi dưới
- Cảm nhận chủ quan của bệnh nhân

Lượng giá chức năng chi dưới ngày 18-19/5/2011

	Không AFO	Có AFO	So sánh
Bước lên xuống bậc 10 lần	(T) 40.81s (P) 21.40s Có gậy	(T) 36.59s (P) 25.59s Có gậy	↓ ↑
Đứng lên và đi 3 m	1'35.46" Có gậy	1'25.12" Có gậy	↓
Thăng bằng (tập lấy 10 vòng và vớ tới)	Không làm được	Không làm được	
Đứng dậy 10 lần từ tư thế ngồi	36.72" Không gậy	38.94" Không gậy	↑
Đi bộ 10 m	1'38.40" Có gậy	1'23.38" Có gậy	↓
KTV	Tuấn	Tuấn	

Bước lên xuống bục 10 lần (có hay không có trợ giúp)



Cẩn thận khi diễn giải kết quả!

Protocol for using AFO in Stroke patient

Hồ Quang Hưng

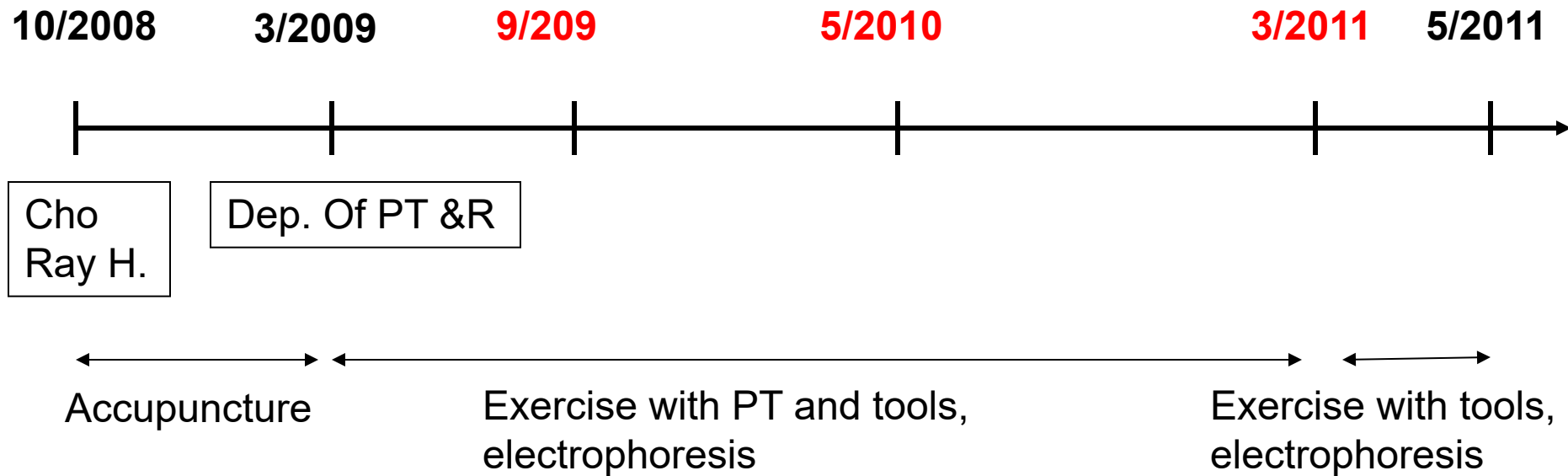
20/5/2011

Steps

1. Evaluation
2. Gait analysis
3. Gait analysis with sample AFO
4. Indication of AFO
5. Referral to orthotist
6. Evaluation of AFO
7. Assessment of immediate effect of AFO

Information

- A 56-year-man
- Right hemisphere hemorrhage
- Onset: 10/2008



- Height 1m73, weight 90 kg: **BMI = 30**
- Deep tendon reflex: (+++)
- Ankle spsticity (Modified Ashworth Scale):
MAS = 2
(remarked increase in muscle tone through the most of ROM)
- Lower limb motor recovery: **Brunnstrom IV**
(knee flexion, dorsiflexion, Straight leg raise)

Lower limb function

Date	9/2009	5/2010	2/2011
10 steps-up and down (with or without hand)	(T) 52.57s With stick	(T) 52.14s (P) 13.19s With stick	(T) 40.40s (P) 26.20s With stick
Time up and go test	43.94s With stick	1'29.97" With stick	50.19" With stick
Balance (Pickup 10 rings and reach)	Can not do	Can not do	--
10 times sit to stand	Can not do	1'6.62"	1'21.88"
10 m walk (with or without aid)	Can not do	1'25" With stick	1'30.60" With stick
Physical therapist	Mẫn	Dũng	Tuấn

Gait analysis

1. Ankle : equinus, inversion, drop foot
2. Knee: hyperextension or flexion, stability
3. Whole body: weight-bearing, balance, posture

Key factors:

- Passive dorsiflexion while standing, walking
- Active plantarflexion

Indication of AFO

1. Rigid or semirigid AFO
2. If rigid, how is AFO's ankle angle:
 - Hyperextension of knee
 - Heel pad height of shoes
3. Rigidity of material

Discussion with orthotist



Technique aspect of AFO

- Border
- Contact areas
- Strap
- Ankle angle
- Rigidity

Immediate effect

- Indication is appropriate?
- Lower limb function
- Subjective feeling of patient

Lower limb function at 18/5/2011

	Without AFO	With AFO	
10 steps-up and down (with or without hand)	(T) 40.81s (P) 21.40s With stick	(T) 36.59s (P) 25.59s With stick	↓ ↑
Time up and go test	1'35.46" With stick	1'25.12" With stick	↓
Balance (Pickup 10 rings and reach)	Can not do	Can not do	
10 times sit to stand	36.72"	38.94"	↑
10 m walk (with or without aid)	1'38.40" With stick	1'23.38" With stick	↓
Physical therapist	Tuấn	Tuấn	

10 steps-up and down (with or without hand)



Make attention when explaining the result!