

Báo cáo ca lâm sàng

Tập kiểm soát gói trên bệnh nhân đột quỵ

Hồ Quang Hưng
Watanabe Kayoko

6/7/2012

- T.V.T, 45 tuổi, nam
- 28/1/2012: nhồi máu não bán cầu (P). Tập tại BV An Bình và ở nhà. Thấy phục hồi nắm tay và tự đi lại được với gậy.
- Khám ngày 14/3/2012:
 - Brunnstrom tay III, ngón III, chân IV
 - MAS cổ chân: 1+
 - Gói ưỡn khi đi
- Khám ngày 2/5/2012:
 - Brunnstrom tay V, ngón V, chân IV
 - MAS cổ chân: 1+
 - Gói ưỡn khi đi
 - Cân nhắc nẹp AFO, nẹp chống ưỡn nhưng quyết định chỉ tập **không dùng nẹp**

Dáng đi lúc vào khoa



PTDDĐ quan sát:

1. Thân: nghiêng (T) nhẹ, thấp người (T)
2. Khung chậu: rớt bên (P)
3. Háng: giảm gập háng, giảm duỗi háng, đánh vòng
4. Gối: ưỡn gối
5. Cổ chân-bàn chân: gập mu cổ chân ít/thì lăn

Có cần phải tập dáng đi không?

Tập kiểm soát gối **nửa đầu** thì trụ



Tập kiểm soát gối **nửa sau** thì trụ



Tập kiểm soát khung chậu



Loại bỏ ảnh hưởng cổ chân-bàn chân

Kích hoạt mạnh cơ tứ đầu (tư thế gấp) ,
cơ mông, cơ dựng thân

Ổn định khung chậu

Dáng đi sau 4 tuần

- Dáng đi nhìn bên

- Dáng đi nhìn thẳng



Tập luyện kiểm soát gối cần sự giám sát của KTV



BỆNH VIỆN CHỢ RẪY
Khoa 1 VLTL - PHCN

PHIẾU ĐIỀU TRỊ

Họ tên bệnh nhân: [Redacted] Năm sinh: 1967 (Nam)
Số giường: Phòng: Số nhập viện:
Chẩn đoán:

NGÀY GIỜ	DIỄN BIẾN BỆNH	PHƯƠNG PHÁP ĐIỀU TRỊ
4/9/2012	HA: 110/70 mmHg	(Tập HĐ TL / Kayson) Tập do liệt TKTV
7/9/2012	HA: 102/70 mmHg A) Điện Huyệt khuỷu tay Kèm điều trị cơ tay và ngón tay khi nằm đầu P) Tập đứng trên trục hông (dưới cơ tay)	(Tập HĐ TL / Kayson) Tập do liệt TKTV
9/5/2012	HA: 100/70 mmHg	(Tập HĐ TL / Kayson) Tập do liệt TKTV
9/5/2012	HA: 100/70 mmHg O) Tập đứng tay không đỡ A) Tập đứng gối tay trái S) Tập đứng kiểm soát khuỷu tay Kèm A) Tập đứng tay TRC P) Tập đứng các tư thế khác O) Kiểm soát gôi P) Tập điều khiển khớp gối khi đi bộ	Tập HĐ TL + Tập do liệt TKTV / Kayson
10/5/2012	HA: 110/70 mmHg O) Tập đi bộ cầm ống đỡ P) Tiếp tục tập điều khiển gôi S) Khi đi bộ phải trả chuyển sức nặng từ không thể thông khớp hông được A) Tập các vòng khớp hông P) Tập đi bộ gập 1 gối	(Tập HĐ TL / Kayson) Tập do liệt TKTV

Tập kiểm soát gồng là lĩnh vực của OT hay PT?

BỆNH VIỆN CH KHHT
KHOA VẬT LÝ TRỊ LIỆU


HỌ TÊN: NGUYỄN VĂN AN
HC: 333 00 608 00579
01/07/2012 → 30/12/12
M07.

BỆNH ÁN VẬT LÝ TRỊ LIỆU

Số: 1243

Họ và tên bệnh nhân: [Redacted] Năm sinh: 1967 (Nam) NƠ
Địa chỉ: 13/3/60 Số hồ sơ:
Nghề nghiệp: Nơi gửi thiệp:
Chẩn đoán của cơ sở gửi đến:
Chẩn đoán của khoa: Tổn thương 1/2 ngón ① / Nhồi máu não

Vị trí điều trị: Phương pháp điều trị
14/5/2012
1) Tập vận động khớp gối.
2) Tập thăng bằng.
3) Tập kiểm soát khớp hông cơ dưới ngón.
4) Tập thăng bằng cơ dưới ngón.
5) Tập thăng bằng cơ dưới ngón.
Béthing



Kế Hoạch Tập luyện (Day Care Planning) Học thêm lần ③

KTV (Staff): Ngày (Date) 20/12/2012

Tên bệnh nhân (Name): Nguyễn Văn An Ngày sinh (DOB):
Nam (M) / Nữ (F):

Chẩn đoán (Diagnosis):

Kết quả lượng giá (Target)

- Có tiền bộ chức năng tay.
- Kiểm điều khiển khớp tay.
- Kiểm kiểm soát khớp hông, yếu sức cơ vùng khớp hông.
- Kiểm kiểm soát phân lý các ngón tay.
-

Mục đích tập (Goal)

- Trở lại công việc (tháng 7).
- Tăng điều khiển khớp tay.
- Tăng điều khiển khớp hông.
-
-

Chương trình tập (Program)

- Tập facilitation tay.
- Tập bàn tay (cử động phân lý các ngón tay).
- Tập IADL.
- Tập kiểm soát khớp hông → PT?
- Tập OT 3 lần (Tuần) Test time / dưới cơ tay