

常見兒童行走輔具

文/饒曼平物理治療師

當孩子的下肢有承重能力，但平衡或力氣還不夠時，一般會建議使用行走輔具進行訓練。在台大物理治療系廖華芳教授著作的【小兒物理治療學】書中提到，使用行走輔具協助孩子行走，有以下效益：

1. 增強自我效益
2. 促進與同儕間的社會互動
3. 提供安全又穩定的行走
4. 較低的能量消耗
5. 訓練雙下肢交互協調動作
6. 教導孩子工具的使用及加強視動協調能力

行走輔具種類繁多，包含無輪助行器、有輪助行器、前臂拐、腋下拐、四腳拐等等。以下針對臨床上常使用兒童的行走輔具進行介紹。

有輪式助行器

有輪式助行器一般分為標準型、後推型和軀幹支持型三類。

標準型助行器的使用方法，為放在孩童前方讓他往前推著行走，



圖一、標準型助行器

故又稱為前推式助行器(圖一)。助行器可加大個案的底面積，增加行走時的支撐和穩定度，適合上半身控制能力尚可的兒童使用。一般來說，合適的助行器高度大約落在孩童大腿的股骨粗隆和髌骨嵴之間，但實在應用時，可依照孩童的需求調整。如果出現身體前傾的狀況，可調高助行器高度；反之，如果後仰，則降低助行器高度。

後推型助行器(圖二)的使用方法與前推式不同，行走時助行器置於孩童身體後方，可矯正孩童身體過度前彎和前臂內旋的問題。因此，常使用於痙攣型的腦性麻痺兒童。過去研究顯示，痙攣型腦性麻痺兒童使用此類型助行器可以減少行走時的能量消耗、幫助身體維持直立、且增加步長和行走速度(Styer-Acevedo, 1999)。

與前面兩類助行器相比，軀幹支持型助行器(圖三)提供更多的軀幹支持，適合用於可抬高雙腳且交互移動但軀幹控制不好的孩童。此類助行器包含多項配件，如軀幹支持板、前臂支撐、髖部安全帶等。進行訓練時，可依孩童能力搭配不同的支持配件，給予適當的支撐。



圖二、後推型助行器



圖三、軀幹支持型助行器

前臂拐

前臂拐(圖四)適用於有一定站立平衡能力的孩童。一般手把高度調整的原則為站立時，拐杖置於身體兩側並使手肘彎曲 20~30 度，且使前臂支持環(圖四)落在前臂的最寬處。

與助行器相比，前臂拐較不佔空間；且前臂支持環的特殊設計，允許孩童在站立時，可空出手來進行一些活動，如爬樓梯時手可空出來抓欄杆。因此，以功能考量來說，前臂拐較佳。雖然前臂拐有較好的功能性，但易造成痙攣型腦性麻痺孩童的肩膀內



圖三、前臂拐

縮、前臂內旋和軀幹前彎等不良姿勢，故通常較少使用在他們身上。

參考資料

- (1) Styer-Acevedo J. Physical therapy for the child with cerebral palsy. Tecklin(Ed.). Pediatric Physical Therapy. Philadelphia; JB Lippincott. 1999:107-162
- (2) <http://repat.sfaa.gov.tw/index.asp> 衛生福利部社會及家庭署輔具資源入口網
- (3) 小兒物理治療學. 禾楓書局，2004. 廖華芳著