

腦中風患者 輪椅轉位法

二、由床上移到輪椅步驟

【備註：此案例**健側**為**右側**】



1. 調整床的高度。(盡量與輪椅同高)



2. 椅放置於患者的**健側(好邊)**，與床緣呈45度擺放。



3. 固定並確認輪椅及床的煞車，確認不會移動。



4. 收起腳靠板、踏板。

5. 協助患者由**健側(右側)**坐起：



(1). 將**健側腳**置於**患側腳**之下並**鉤住**，**健側手**握住**患側手掌**，雙手交握。



(2). 照顧者站在患者**健側**，一手放在**患側肩胛上背部**，一手放在**患側腰際處**，協助患者翻向健側。



(3). 照顧者協助患者將**雙腳彎曲成90度**並垂出床緣。



(4). 照顧者一手繞過**對側肩頸部(上抬)**，一手放在**腰際處(下壓)**，協助患者以**健側手臂**用力撐起坐於床緣。



(5). 照顧者雙手置於**褲帶**，協助患者將**臀部**移出床緣，使**雙腳**著地。



6. 患者**健側手**抓住輪椅遠端扶手。



7. 協助患者將**雙手環抱**於照顧者，照顧者**雙手膝固定患者之患側腳**並**雙手**抓住患者**褲帶**。



8. 照顧者喊口令「1、2、3」，扶持患者身體向前傾並協助站起，接著協助患者轉位至輪椅上。



9. 讓患者緩緩安全坐下來。



10. 調整患者坐姿，背部靠近椅背，繫上並調好**骨盆帶**，並給予患側手支撐物，如輪椅桌板、枕頭等。



11. 協助患者將雙腳放置於腳靠板上。

正確輪椅坐姿圖



1. 患側手臂勿任意下垂，應有支撐物。

2. 身體勿歪一邊，雙臀應均勻承重。

3. 雙臀應靠近椅背並保持呈90度，才不易往前下滑。

雲林基督教醫院

關心您！

三、由輪椅移到床上步驟

【備註：此案例**健側**為**右側**】



1. 調整床的高度。(盡量與輪椅同高)



2. 以患者的**健側(好邊)**靠近床，輪椅與床緣呈45度擺放。



3. 固定並確認輪椅及床的煞車，確認不會移動。



4. 收起腳靠板、踏板。



5. 照顧者協助患者在輪椅上，將臀部往前移至坐墊前緣1/3處。



6. 患者的**健側手**置於遠處床面上，照顧者**雙手膝固定患者之患側腳**並**雙手**抓住患者**褲帶**。



7. 照顧者喊口令「1、2、3」，同時照顧者與患者一起用力站起，接著協助患者轉位至床面。



8. 患者**健側手**支撐床面上，讓患者緩緩安全坐於床緣，並協助患者將臀部移入床面。



9. 照顧者一手放在患者**頸部**，一手放在**患側腰際處**，協助患者緩慢躺下。



10. 照顧者協助患者將雙下肢抬至床上。



11. 協助患者調整舒適臥位，並將雙側床欄拉起。



12. 收回椅面及踏板，並推回輪椅擺放區。

檢查輪椅注意事項

1. 煞車牢固，功能正常。
2. 輪椅牢固，轉動順暢。
3. 可直線推行，容易轉換方向。
4. 坐墊、椅背牢固無破損。
5. 扶手、踏板、腿靠穩固，功能正常。

衛教測驗～是非題：

- () 欲將患者從床上移到輪椅時，應將輪椅置於患者的好邊(健側)。
- () 患者坐於輪椅上時，其雙手應任其擺放，只要患側手不會落於扶手外即可。
- () 欲幫助患者從床上做起時，照顧者可直接抓住患者雙手並直接拉起。
- () 欲將患者從床上移到輪椅時，應先確認輪椅煞車已固定且功能正常，並將輪椅踏板、腳靠板收起。

資料來源：

彰化基督教醫院護理部、復健科暨跌倒防治中心

參考資料：

Frank M. Pierson, Sheryl L. Fairchild, 4th(2007). Principles & Techniques of patient Edition Care. Transfer Activities: 178-203.

制定日期：2015年01月

腦中風患者

【輪椅轉位法】



復健技術課 製作

諮詢專線：

(05)5871111 轉 2011

59720-C-P-1001-01



雲林基督教醫院

YUNLIN CHRISTIAN HOSPITAL
648-66 雲林縣西螺鎮市場南路375號

腦中風患者輪椅轉位法	指導者	病人/ 家屬簽名