

แผนกเกี่ยวกับอาชีพกิจกรรมบำบัด

ต้นแขนที่อ่อนแรงในผู้ป่วยโรคหลอดเลือด

อดสมอง

การฟื้นฟู และการดูแล

องค์การโรงพยาบาล

คณะกรรมการฝ่ายประสานงาน – ระดับ

(นักกิจกรรมบำบัด)

คณะทำงานโรคหลอดเลือดอดสมอง



การขาดความตึงในกล้ามเนื้อของต้นแขน

หรือการพัฒนาที่ไม่ประสานกันของความตึงในกลุ่มกล้ามเนื้อต่าง ๆ

ในระยะแรกของโรคหลอดเลือดสมองมักทำให้ข้อไหล่เคลื่อนออกไปจากตำแหน่งปกติ

และการจัดการที่ไม่เหมาะสมมักทำให้เกิดอาการปวดไหล่อย่างรุนแรงซึ่งส่งผลต่อการทำกิจกรรมใ

นแต่ละวัน การนอน และแม้กระทั่งส่งผลต่อโปรแกรมการฟื้นฟูทั้งหมด

อาการปวดไหล่ส่วนใหญ่เกิดจากสาเหตุดังต่อไปนี้

(1) การบาดเจ็บ

หลังจากเกิดโรคหลอดเลือดสมอง กล้ามเนื้อส่วนต่าง ๆ

อาจมีความตึงในระดับต่างกันซึ่งส่งผลให้การเคลื่อนไหวของกระดูกสะบักไม่ประสานกัน ในกรณีนี้

การถือ หรือออกกำลังกายที่ไม่เหมาะสมสามารถยึดต้นแขนที่อ่อนแรงออกได้

ซึ่งทำให้เกิดการบาดเจ็บที่ข้อไหล่ เกิดการอักเสบ และบวมของเนื้อเยื่อข้อต่อได้

(2) ท่าทางที่ไม่เหมาะสม

การวางท่าทางที่ไม่เหมาะสม เช่น

การวางต้นแขนที่อ่อนแรงไปตามแนวของไหล่อาจทำให้เกิดอาการปวดไหล่ได้

(3) ขาดการเคลื่อนไหว

การไม่เคลื่อนไหวแขนที่ได้รับผลกระทบ เช่น การจับแขนที่เป็นอัมพาตแน่น



อาจทำให้การไหลเวียนของเลือดในมือช้าลงอย่างมาก

จึงส่งผลต่อการทำงานปกติของระบบประสาทอัตโนมัติ กรณีที่รุนแรงอาจนำไปสู่

"อาการปวดหัวไหล่อย่างรุนแรง" หรือข้อไหล่อึดติดได้

ดังนั้น

การเรียนรู้วิธีการจัดการกับแขนที่ได้รับผลกระทบหลังจากเกิดโรคหลอดเลือดสมองจะเป็นประโยชน์

อย่างมากต่อการฟื้นตัวของผู้ป่วย