

# 侷限誘發治療 Phase III 臨床試驗之評論：導入臨床服務

## THE LANCET Neurology

Volume 14 · Issue 9 · September 2015

[www.thelancet.com/neurology](http://www.thelancet.com/neurology)

### Constraint-induced movement therapy translated into practice



\*Ching-Yi Wu, Ku-Chou Chang

Published Online

July 29, 2015

[http://dx.doi.org/10.1016/](http://dx.doi.org/10.1016/S1474-4422(15)00183-0)

S1474-4422(15)00183-0

See **Articles** page 893

2015年9月，長庚大學醫學院職能治療系吳菁宜教授受邀在世界臨床神經學領域頂尖期刊Lancet Neurology（引證指數21.9），針對跨中心phase III居家導向之侷限誘發治療之臨床試驗，發表評論-Constraint-induced movement therapy translated into practice。

腦中風病人急性期處置後，常留存上肢動作損傷，侷限誘發治療是當今最具實證的任務導向型上肢治療手法，侷限誘發治療主要是1. 限制健側的上肢，例如戴手套、戴副木、吊三角巾等；2. 強迫患側肢體大量練習功能性活動或任務，例如包括用抹布擦桌子、拿湯匙、舉手構物、拿杯子喝水等；3. 藉由行為塑造（shaping）技巧，治療師設計治療性活動，提供適當的挑戰，依據難度將活動分級，來幫助患側手的大量練習。

在此臨床試驗中，德國漢堡地區71家醫療院所招募罹病6個月以上輕到中等上肢障礙腦中風病人，改良原有的侷限誘發治療方案，以適合當地常態居家治療模式，在4週當中，由親友配合執行的85位居家侷限誘發治療，對比71位4週一般復健療程，居家侷限誘發

治療提供較多的動作品質改善。這是首度應用於居家且親友配合執行跨區域隨機控制試驗，展現將醫院治療方案轉化為生活情境，在科學研究發展及臨床介入服務模式，深具意義，並延伸未來重要發展的意涵。

本篇評論以長庚研究團隊研究經驗指出該篇研究突破點及部分研究不足可改善處，更提醒學界未來發展方向，包括：結合遠距醫療增加治療成果，融合 bilateral priming 提高大腦興奮性以助介入提升，進一步瞭解居家局限誘發治療所花費的醫療資源，及提供輔助性機器輔助給高嚴重度病人執行該類治療等。

Lancet Neurology 刊登重要醫學進展指標論文。更挑選其中有特別突破的研究，由該領域的專家學者以期刊立場發表評論，盡快協助各界了解該研究特別價值。該局限誘發治療經由跨中心、對照組嚴謹之臨床試驗，將提供最高層級的證據，引導臨床實務走向居家型的治療服務模式，也是臨床中風職能治療、復健服務走向實證醫學的重要里程碑。