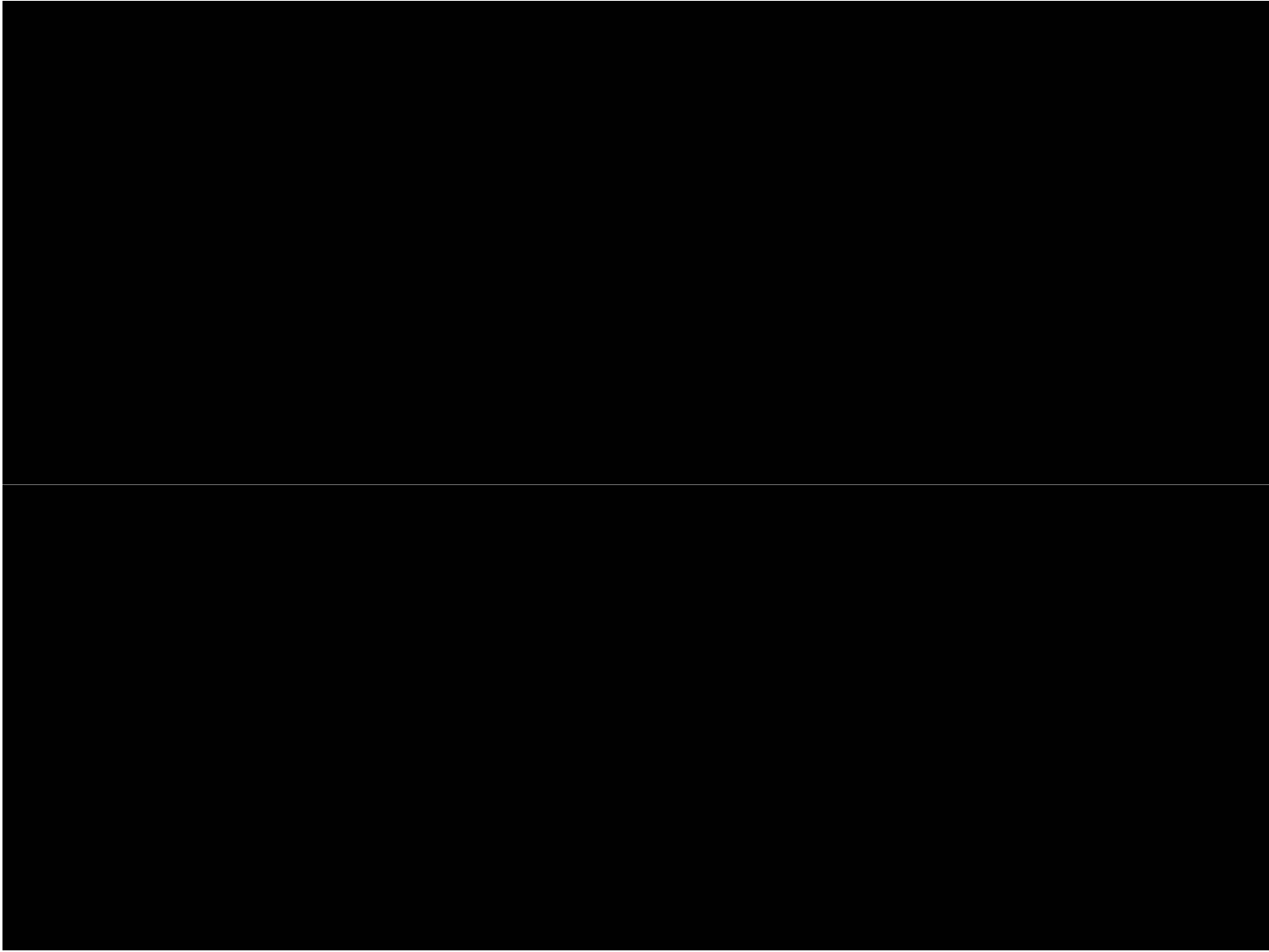


Introduction to Rehabilitation Medicine



*Sukajan Pongprapai M.D.
Vichaiyut Hospital
June 23,2011*





R1 ประทับใจอะไร

R2 เคยสร้างแรงบันดาลใจ หรือให้กำลังใจ
เพื่อนหรือคนรัก อย่างไร

R3 เคยสร้างแรงบันดาลใจ หรือให้กำลังใจ
ผู้ป่วย อย่างไร





แพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟู

แพทย์เพื่อคุณภาพชีวิต



Physiatrist, or rehabilitation physician, is a medical doctor who has also completed residency training in the medical specialty of physical medicine and rehabilitation (**PM&R**).

*Rehab physician is a **nerve, muscle, bone and brain expert** who diagnoses and treats injuries or illnesses that affect how you move. (*cardiopulmonary included*)*

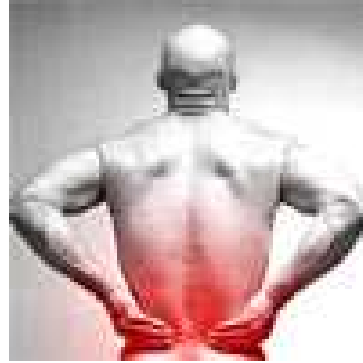
The physiatric approach to patient care looks at **the whole person** and not just one symptom or condition.

Rehabilitation physicians do not perform surgery.



AAPMR

Neuro
Musculoskeletal
Cardiopulmonary



Interdisciplinary
Integrated
Holistic

REHAB



Promotion
Prevention
Treatment
Rehabilitation

Acute
Subacute
Chronic

Diseases
Disabilities ●

WHO 1980 : ICHDH

Handicap

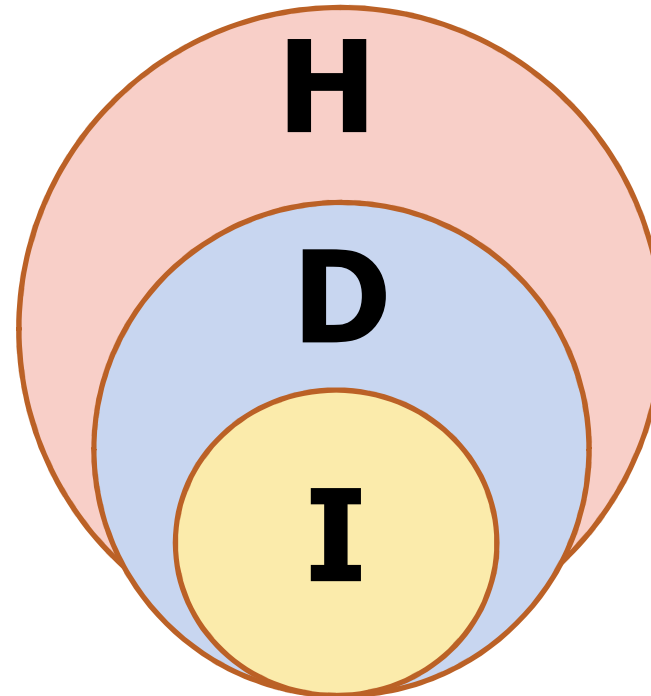
เสียเปรียบ

Disability

ด้อยสมรรถภาพ

Impairment

บกพร่อง



Society

Self

Organ/tissue

Functional capacity

Level of function

Severity of limitation

Limiting factors

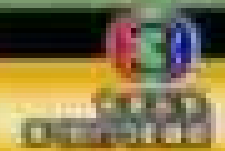




ข่าวพิเศษ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

ช่วยเพิ่มผลผลิตความถี่ที่บ้าน "ชาววังใหม่"



Level of function : ADL (activities of daily living)

Domain	Examples
Locomotion	walking , wheeling , stairs
Transport	driving , public transport
Transfers	bed mobility , bed-WC , sit-stand
Personal hygiene	bathing , shaving , grooming , toileting
Dressing	clothing , shoes , orthoses , prostheses
Feeding	ingestion of food
Environmental control	light , temperature , TV
Communication	speaking , writing , telephone
Recreation	cards , sports
Home making	bed making , kitchen , shopping
Work	lifting , equipment operation



Severity of limitation

Independent

Assisted : under supervision

minimal

moderate

maximal

Dependent

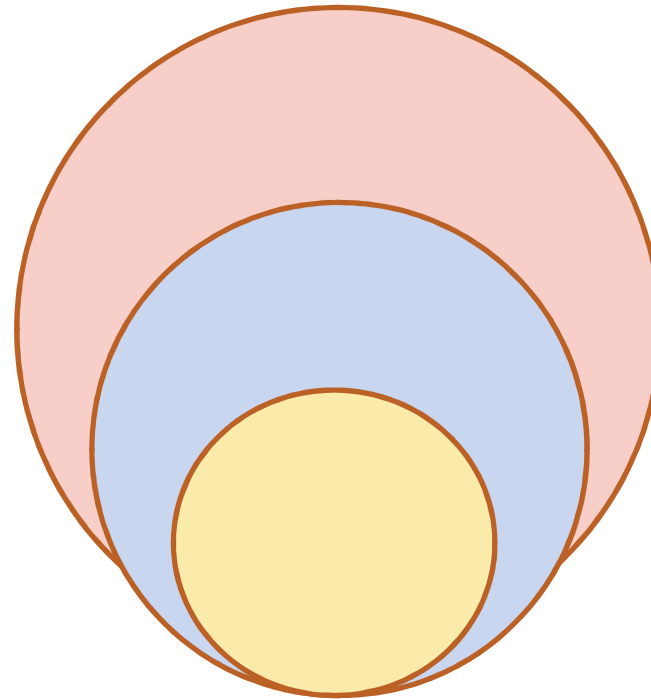


WHO 1980 : ICHDH

Handicap

Disability

Impairment



Society

Self

Organ/tissue

Functional capacity

Level of function

Severity of limitation

Limiting factors



Limiting factors



Intrinsic



Extrinsic



Scenario 1

ผู้ป่วยชายไทยคู่ อายุ 55 ปี อาชีพ อาจารย์คณะวิทยาศาสตร์

CC : แขนขาขวาค่อยๆอ่อนแรง 2 วันก่อนมาโรงพยาบาล

PH : known DM , HT , DLP

PE : HR 88/min BP 160/90 BW 90 kgs

Communication : motor aphasia

Motor : Rt. UE 1 Rt.LE 2

Lt. UE 5 Lt. LE 5

Sensory : unable to test

Sitting balance : poor



Rehab assessment and planning

Pre-morbid activities

General PE.

Mental status : consciousness

Cognitive evaluation: orientation

attention

recall

calculation

judgment

Emotion

Speech and language : listening , speaking

reading , writing

Manual muscle testing & ROM

Functional assessment



Medical problems

1. Stroke
2. DM
3. HT
4. DLP
5. Overweight
6. Urinary incontinence

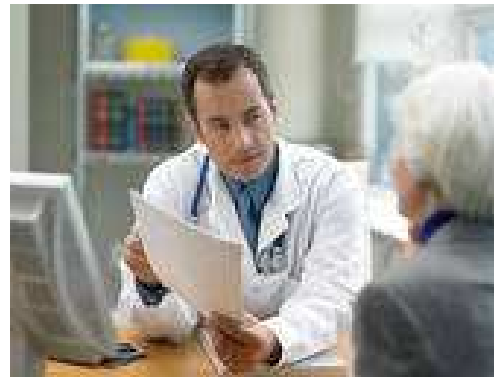


Rehab problems

1. Right hemiplegia
2. Motor aphasia
3. Self-care deficits
4. Transfer deficits
5. Mobility deficits
6. Safety issues
7. Depression
8. Driving dependency
9. Community re-entry
10. Vocational issues



Important Qualities in Physiatrists



R. 1



Personality



R.2



Caring Competency



R.3



Professionalism Collegiality



1. คุณคาดหวังอะไรจากการมาเรียนแพทยเวชศาสตร์ฟื้นฟู



2. คุณเคยประทับใจอะไรที่เกี่ยวกับงานเวชศาสตร์ฟื้นฟูบ้าง



3. คุณเคยทำประโยชน์อะไรให้กับคนพิการบ้าง





