

กายภาพบำบัด

ในผู้ป่วยที่มีอาการปวดคอ



พศ.ดร.อดิษฐ์ จิรเดชนันท์

ภาควิชากายภาพบำบัด คณะสหเวชศาสตร์

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

คลินิกกายภาพบำบัดศาลาแดง

สารบัญ

| | หน้า |
|--|------|
| บทที่ 1 กายวิภาคศาสตร์ของกระดูกสันหลังส่วนคอ | 1 |
| ● กระดูกสันหลังส่วนคอ (cervical vertebrae) | 1 |
| ● ลักษณะเฉพาะของกระดูกสันหลังส่วนคอ | 3 |
| ● กล้ามเนื้อคอ (neck muscle) | 4 |
| ● เอ็นยึดข้อต่อ (ligaments) | 14 |
| บทที่ 2 ชีวกลศาสตร์ของกระดูกสันหลังส่วนคอ (Biomechanics of the cervical spine) | 19 |
| ● Occipitoatlanto-axial complex | 20 |
| ● ความสัมพันธ์ของการทรงท่ากับตำแหน่งที่เปลี่ยนแปลงไป ของข้อต่อกระดูกสันหลังระดับคอและอก | 26 |
| ● การทรงท่าลักษณะการเคลื่อนไปทางด้านหน้าของศีรษะ (forward head posture) | 27 |
| บทที่ 3 การตรวจประเมินร่างกายด้วยวิธีทางกายภาพบำบัด ในผู้ป่วยที่มีอาการปวดคอ | 31 |
| ● การตรวจร่างกายที่ต้องทำในผู้ป่วยทุกราย (routine assessments) | 32 |
| 1 การสังเกต (observation) | 32 |
| 2 การตรวจประเมินการเคลื่อนไหวแบบให้ผู้ป่วยทำเอง (active physiological movement tests) | 36 |
| ● การตรวจประเมินด้วยการคลำ (palpation) | 42 |

| | หน้า |
|---|------|
| ● การตรวจประเมินการเคลื่อนไหวข้อต่อแบบ Passive accessory intervertebral movement tests (PAIVMs) | 45 |
| ● การตรวจประเมินบริเวณใกล้เคียงที่อาจเป็นสาเหตุ ของอาการ (clear adjacent areas) | 47 |
| ● การตรวจร่างกายที่มีข้อบ่งชี้ที่ชัดเจน (assessments with indications) | 49 |
| 1 การตรวจประเมินสุขภาวะของระบบประสาท (neural tissue assessments) | 49 |
| 1.1 การตรวจประเมินการทำงานของ ระบบประสาทส่วนหลังส่วนคอ | 50 |
| 1.2 การตรวจประเมินเพื่อหาความผิดปกติในการทำงาน ของระบบประสาทส่วนกลาง (central nervous systems) | 58 |
| 2 การตรวจประเมินภาวะการรบกวนของเส้นเลือด ที่ไปเลี้ยงสมอง (vertebrobasilar insufficiency) | 63 |
| 3 การตรวจประเมินภาวะความมั่นคงของเอ็นยึดข้อ (instability tests) | 68 |
| 3.1 การตรวจประเมินความมั่นคงของ transverse ligament | 68 |
| 3.2 การตรวจประเมินความมั่นคงของ alar ligament | 71 |
| 4 การตรวจประเมินการเคลื่อนไหวข้อต่อแบบ Passive physiological intervertebral movements (PPIVMs) | 73 |
| 5 การตรวจประเมินสุขภาวะของกล้ามเนื้อ (muscle tests) | 77 |

| | หน้า |
|--|------|
| บทที่ 4 หลักการเบื้องต้นในการรักษาด้วยวิธีการตัดตึงและการวาด movement diagram | 89 |
| ● การรักษาด้วยวิธีการขยับข้อต่อ หรือการตัดตึงคืออะไร? | 90 |
| ● การจำแนกวิธีการขยับข้อต่อทางกายภาพบำบัด | 92 |
| ● ลักษณะของพฤติกรรมของอาการ | 95 |
| ● การเขียนภาพจำลองการเคลื่อนไหว | 96 |
| ● การเลือกใช้เทคนิคการรักษาด้วยวิธีการตัดตึง | 100 |
| บทที่ 5 การเลือกวิธีการขยับข้อต่อในผู้ป่วยที่มีอาการปวดคอ | 107 |
| ● ในการรักษาด้วยวิธีการขยับข้อต่อในกลุ่มผู้ป่วยที่มีอาการปวดคอข้างใดข้างหนึ่ง | 108 |
| ● ในการรักษาด้วยวิธีการขยับข้อต่อในกลุ่มผู้ป่วยที่มีอาการปวดแนวกลางคอ หรือสองข้างเท่า ๆ กัน | 112 |
| ● ปัจจัยอื่นที่เกี่ยวข้องในการรักษาด้วยวิธีการขยับข้อต่อ | 114 |
| บทที่ 6 อาการที่พบบ่อยที่อาจมีความเกี่ยวข้องกับความผิดปกติของโครงสร้างของกระดูกสันหลังส่วนคอ | 117 |
| ● อาการปวดศีรษะ (cervicogenic headache) | 117 |
| ● อาการปวดบริเวณบ่า (upper trapezius pain) | 121 |
| ● อาการการกดทับของเส้นประสาทสันหลังคอ (cervical radiculopathy) | 124 |
| บทที่ 7 บทสรุปการรักษาทางกายภาพบำบัดในผู้ป่วยที่มีอาการปวดคอ | 133 |
| เอกสารอ้างอิง | 137 |
| ดัชนี | 145 |



หาคำตอบในเล่ม



- การประยุกต์ทฤษฎี **relative flexibility**
- การขยับข้อต่อจะต้องไม่มีความเจ็บปวด?
- แนวทางการรักษาผู้ป่วย **cervicogenic headache**
- แนวทางการรักษาผู้ป่วย **MPS: upper trapezius area**
- แนวทางการรักษาผู้ป่วย **cervical radiculopathy**



กายภาพบำบัดในผู้ป่วยฯ

ISBN 978-616-572-344-2



9 786165 723442

ราคา 439 บาท