

# Brunnston Stage

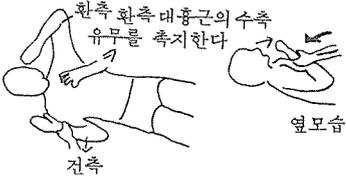
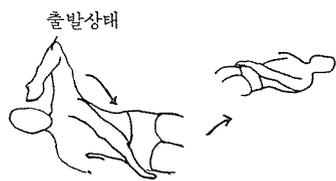
이상빈 (보훈병원)

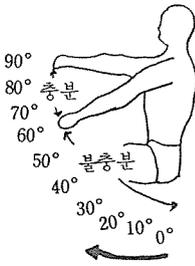
Brunnston stage에 따른 편마비 환자의 기능평가 방법을 소개하고자 한다.

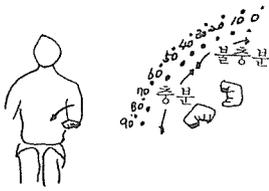
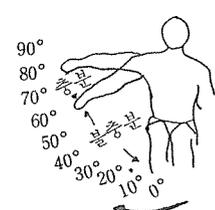
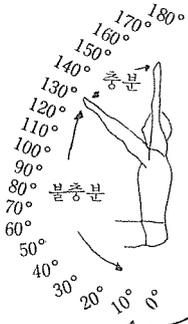
이 평가 방법에 의하면 편마비 환자에 대한 마비 정도를 간단하게 나타낼 수 있고 또 반복하여 평가도 실시함으로써 회복의 정도를 쉽게 알 수 있어서 의사나 치료사 간에 간단한 기록이나 대화로도 환자의 현 상태 및 회복 정

환자명	<input type="checkbox"/> 남	<input type="checkbox"/> 우	<input type="checkbox"/> 입원	년 월 일생 (만 세)
	<input type="checkbox"/> 여	<input type="checkbox"/> 좌	<input type="checkbox"/> 외래	

(상지)

검사자	자세	검사별 분류	출발자세, 검사동작	판정	검 사 일				
					제 1 회 월 일	제 2 회 월 일	제 3 회 월 일	제 4 회 월 일	제 5 회 월 일
1	배 와 위 (supine position)	연합운동 ↓ (대흉근)	출발자세 : 환측의(affected side) 손끝을 환측의 귀 가까이 댄다. 검사동작 : 건측의 주관절(elbow)을 굴곡자세(flexion position)에서 저항을 가하면서 신전(extension)시켜 환측에 대흉근의 수축 유무를 촉진한다.  	연합반응	무 (불충분)				
				유 (충분)					
2		수의수축 ↓ (대흉근)	출발자세 : 환측의 손끝을 환측의 귀 가까이 댄다. 검사동작 : 환측의 팔을 건측의 허리로 가져가도록 하여 대흉근의 수축을 촉진한다.  	수의수축 (대흉근의 촉진)	무 (불충분)				
				유 (충분)					
3		공동운동 (수의운동)	출발자세 : 환측의 손끝을 환측의 귀 가까이 댄다. 검사동작 : 환측의 팔을 건측의 허리로 가져가도록 하여 손 끝이 어디까지 이동되는가를 본다(신근 공동 운동).  	불가능	수 의 운 동 가 능	불충분 ↓ 귀와 배꼽 사이			
				충 분 ↓ 배꼽에서 건측 허리 까지					

검사 자 세	검사별 분류	출발자세, 검사동작	판 정	검 사 일				
				제 1 회 월일	제 2 회 월일	제 3 회 월일	제 4 회 월일	제 5 회 월일
4	관 목 회 전 위 (sitting)	공동운동 (수의운동)  출발자세 : 환측의 손 끝이 건측의 허리 부근에 위치하도록 한다. 이때 elbow를 최대한 신전(extension)시키고 pronation 되도록 한다(신근 공동운동형). 검사동작 : 환측의 팔을 환측의 귀까지 올리도록 하고 손끝이 어디까지 올라가는가를 본다.  	불 가 능					
			수의운동가능 불 충 분 ↓ 허리에서 유두높이까지  충 분 ↓ 유두부터 귀 높이까지					
5	공동운동 (수의운동)	출발자세 : 앉은 자세 검사동작 : 앉은 자세에서 환측의 손을 등뒤로 돌린다. 이때 손등이 척추 중심선 부근에서 5cm 이내에 닿도록 한다.  	불 충 분					
			충 분					
6		출발자세 : 앉은 자세 검사동작 : 앉은 상태에서 견관절을 전방 수평위로 90° 굴곡시킨다. 이때 주관절을 20° 이상 굴곡이 되지 않도록 주의.  	불 충 분 (0~55°)					
			충 분 (60~90°)					

검사	자세	검사별 분류	출발자세, 검사동작	판정	검 사 일				
					제 1 회 월일	제 2 회 월일	제 3 회 월일	제 4 회 월일	제 5 회 월일
7	좌	공동운동 (수의운동)	출발자세 : 환측의 팔을 환측 몸에 붙이도록 하고 주관절을 90 ± 10° 유지하면서 굴곡시킨 자세 검사자세 : 손바닥이 아래를 향하게 한다 → 회내 (pronation)	불충분 (0 ~ 45°)					
				충분 (50 ~ 90°)					
8	위	공동운동 (수의운동)	출발자세 : 앉은 자세 검사동작 : 환측의 주관절을 신전(extension)시킨 채 팔을 수평위까지 외전(abduction)시킨다. 이때 주관절이 20° 이상 굴곡되거나 arm이 20° 이상 전방으로 나가지 않도록 한다.	불충분 (0 ~ 55°)					
				충분 (60 ~ 90°)					
9			출발자세 : 앉은 자세 검사동작 : 환측의 팔을 전 상방으로 올린다. 이때 주관절은 20° 이상 굴곡되지 않도록 하고 될 수 있는 한 forward flexion이 되도록 하며 상지는 30° 이상 외전되지 않도록 주의해야 한다.	불충분 (0 ~ 125°)					
				충분 (130 ~ 180°)					

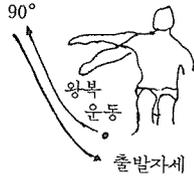
검사 자 세	검사별 분류	출 발 자 세 , 검 사 동 작	판 정	검 사 일				
				제 1 회 월 일	제 2 회 월 일	제 3 회 월 일	제 4 회 월 일	제 5 회 월 일
10	좌	출발자세 : 앉은 자세에서 환측의 견관절 90° 굴곡(shoulder forward flexion)과 더불어 주관절 신전(elbow extension) 자세, 이때 주관절은 20° 이상 굴곡되지 않도록 하고 견관절 굴곡은 60° 이상 되도록 한다. 검사동작 : 팔을 회외(supination)시킨다.	불 충 분 (0°~45°)					
	위		충 분 (50°~90°)					



(속력검사)

검사 자 세	검사별 분류	출 발 자 세 , 검 사 동 작	판 정	검 사 일				
				제 1 회 월 일	제 2 회 월 일	제 3 회 월 일	제 4 회 월 일	제 5 회 월 일
1	좌	출발자세 : 손끝을 어깨에 붙이고 뚝바로 앉은 자세 검사동작 : 상지를 어깨에서부터 머리 위로 올린다. 10회 반복하여 걸리는 시간을 측정하며 상지를 올릴때 주관절은 20° 이상 굴곡되지 않도록 하고 견관절은 130° 이상 올리도록 한다. * 전측을 먼저 측정한다.	불 충 분					
			충 분					
			소 요 시 간	전 측	초	초	초	초
			환 측	초	초	초	초	초
	위		판정 : 환측의 소요시간이 전측의 1.5 배 이하일 때 충분으로 한다.					

2	<p>속력점사</p> <p>출발자세 : 똑바로 앉은 자세          검사동작 : 주관절을 신전한 상태에서 건관절을 90°까지 외전(abduction)시킨다. 이때 상지는 앞으로 20° 이상 굴곡되지 않도록 하며 주관절도 20° 이상 굴곡되지 않도록 한다. 60° 이상 외전이 되도록 한다.</p>	불충분					
		충분					
		진측	초	초	초	초	초
		환측	초	초	초	초	초
		<p>판정 : 환측의 소요시간이 진측의 1.5배 이하일 때 충분으로 한다.</p>					



다음호에 계속 -



# 별 리

## 백 정 옥

은하수 건너간  
 자욱 자욱에  
 남의체온 감수하곤

하릴없이 이슬진  
 영롱한 결정체는  
 떨리는 회환

넘보낸 비굴한 관용은  
 희망의 자유란  
 우매한 편벽임에

타올랐던 가슴이  
 푸르른 응영으로 노래하고

내게 처음 정을 요구한  
 남의 소리는  
 아직도 여운지는데

균일한 자욱은  
 끝없이 이어지고



(충북지부, 동진의원)