



體力活動時的 脊椎保健



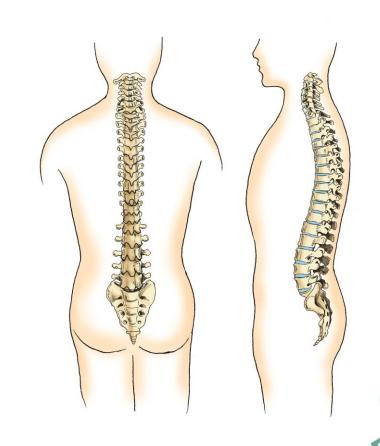
内容

- 了解正常脊椎解剖圖和不良姿勢
- 風險控制:體力處理操作 (MHO)
- 關於身體活動有益健康的全球建議



正常脊椎解剖圖

- 正常脊椎的背面觀應該 是垂直的
- 正常脊椎的側面觀應該 是有彎線的:頸椎輕微 向前,胸椎微微向後, 而腰椎則向前
- 各脊椎間均有椎間盤作 壓力緩衝和軟墊保護

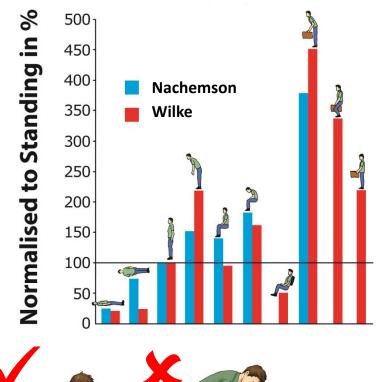


不同姿勢對腰部(椎間盤) 壓力的影響

(Nachemson 1981, Wilke 1999)

根據 Wilke 1999年研 究,放鬆站的腰部壓 力大約0.5MPa,稍微 彎向前的站立會多2.2 倍;而腰部稍微彎向 前提起20Kg的重物將 會升至4.5倍。但把重 物貼近腰部挺直屈膝 發力提起,腰部壓力 相對會減輕25%



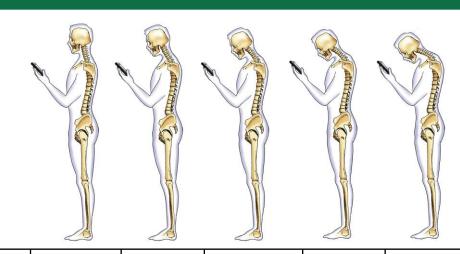






頭部不同姿勢對頸部壓力的影響

• 頭頸越 河質灣曲, 河部承受 可部承 的壓迫力 越大



頭頸部向前彎曲角度	正中位置	15°	30°	45°	60°	90°
頸部承受的 壓迫力	10-12磅	27磅	40磅	49磅	60磅	不能量度



不良姿勢

• 如果長時間偏離脊椎 的正常牛理彎線(姿 勢不良),對脊椎及 椎間盤的壓迫力必然 增加,從而加促退化 及對肌筋骨系統造成 傷害



工作間常見的不良姿勢



工作間常見的不良姿勢

身體過度伸展,扭動和 彎腰。例如在工作點發 力時,正在彎腰、俯身 、拗腰、跪下、或在工 作空間太過狹窄及伸手 不太觸及地方,等。這 樣肌筋骨系統容易受傷

SAFETY IN MANUFACTURING Ergonomics: Awkward Postures

If you see risks like this in your workplace, they need to be controlled. Recommended limits are on page two of this document.

RISK FACTORS	CONTRIBUTING FACTORS
Reaching	Deep work surfaces Overhead work surfaces Limited work spaces Hard-to-reach storage areas Working at ground level
Bending	Large, awkward boxes Low-level storage
Twisting	Working at ground level
	Hard-to-reach storage bins Using non-powered hand tools Restricted workspace — limited access to equipment, machinery, and materials Poor workstation layour — location of equipment, machinery, and materials in relation to how the job is performed Keeping feet in one place instead of turning entire body
Kneeling continuously	Working at ground level Hard kneeling surface No comfortable knee pads Poor workplace layout

限制不良姿勢的時間

Recommended Limits

total per shift.

than 30° in any direction to two hours

建議限制

- •手部高於頭或手肘高過肩膀
- •任何方向頸部彎曲多過300
- •跪膝
- •任何方向屈腰角度多過300

每天少於二小時

以減少對肌筋骨系統的傷害

Hands and arms LOW RISK Knees LOW RISK LIMIT LIMIT Limit awkward postures (holding hands Limit kneeling to two hours total above the head or elbows above the per shift. shoulders) to two hours total per shift. Neck LOW RISK Back LOW RISK LIMIT LIMIT Limit working with the neck bent more Limit working with the back bent



HOURS PER DA

more than 30° in any direction to two

hours total per shift.

風險控制 體力處理操作 (MHO)



盡量避免進行體力 處理操作



識別風險的基本步驟

- 分析與工作有關的病患,受傷和 事故的紀錄
- 諮詢員工
- 直接觀察,查察操作及工作地方



- 危險因素
 - 工作
 - 負荷物
 - 個人體力
 - 環境





工作環節

避免

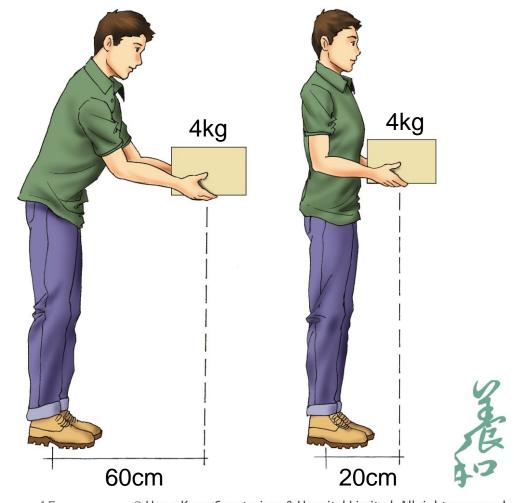
- •經常重複動作
- •不使用適當輔助器材
- •休息或復元時間不足
- •趕工
- •不實行集體人手操作





負荷物

提起同樣重量物件所需的力量, 件所需的力量, 距離身體60厘米 是距離身體20厘米的3倍。



個人體力

- 避免負荷過重
- 避免經常要蹲,彎腰的動作,以免關節負荷過重





個人體力

- 健康有問題的人或孕婦應避免體力處理操作
- 應避免操作需要不尋常的體力或身 高或異常的身體特點
- 避免衣物或個人防護裝備妨礙操作



例如:保持地面 乾爽,避免滑倒

如不能避免濕滑 地面,應穿上合 適的鞋





儲存物件,避免上重下輕,也不應層 疊過高







存取高於 高於 局房的物 件時 利用踏板 或 財 動



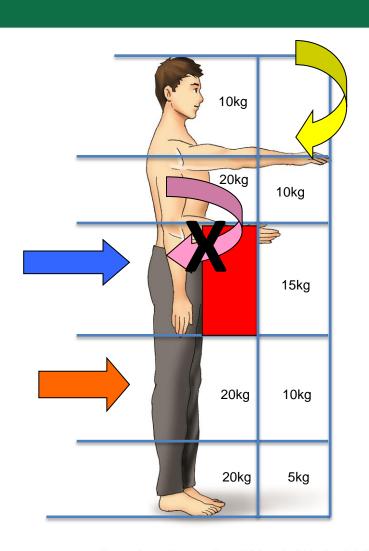


• 光線不足, 易生危險



• 重覆性工作

- 常用的物品應放在易於提取的高度,例如放在腰部的水平
- 將物件盡量靠近身體重心
- 盡量利用腿部用力
- 避免任何扭腰動作
- 應有短暫及定期的休息
- 交替地用左右手



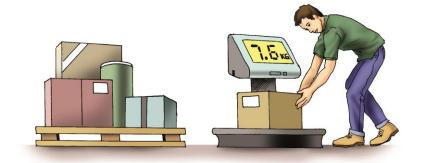


較重和經常用的物品應儲存在腰部的水平,減少在大腿以下或局以上提存物件

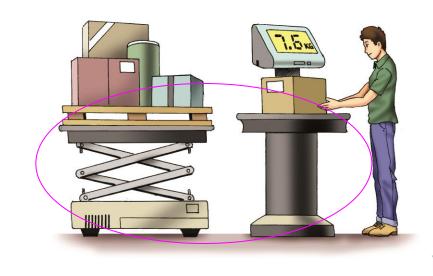




高度適中的工作平台能讓使用者不需 過度伸展上肢



- 减少跪下或蹲下
- 保持腰部挺直





- 手推車的操作
 - 選擇有把手、制動裝置的手推車
 - 好好保養輪子, 要定時加添潤滑 劑及清潔
 - 盡量在平坦地面、 有足夠空間操作 手推車



- 長時間固定在某種姿
 - -保持腰部挺直,定時(例如一至兩分鐘)休息
 - 選擇有足夠承托及適當高 度的工作檯
 - 常用的物品應放在方便手 部提取的地方





輔助器材

消除/減低體力處理操作時所需的氣力

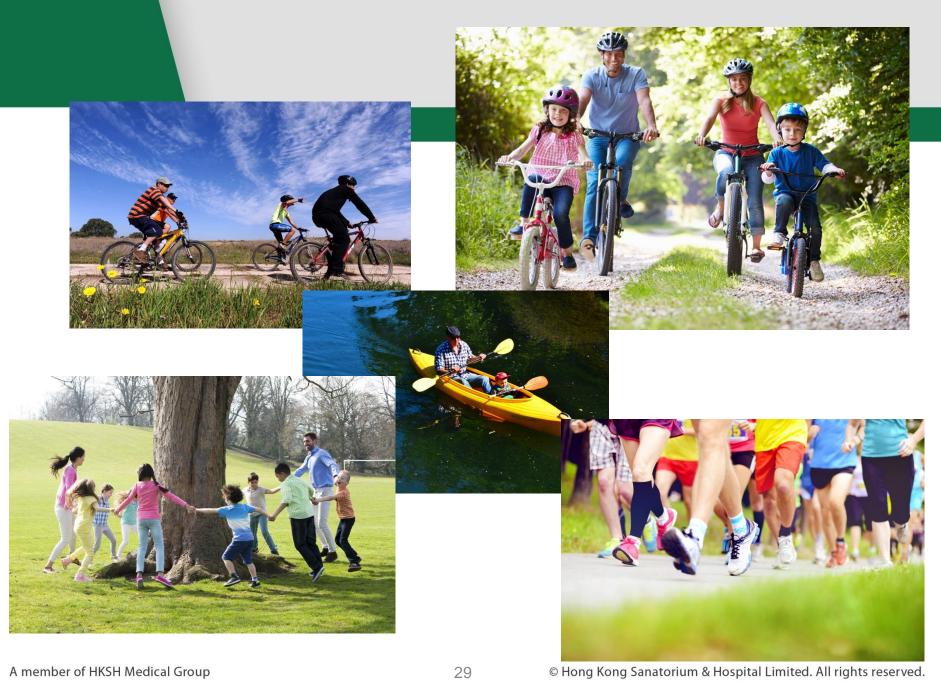
- 減低體力的要求
- 改善緊握重物的方式
- 使負荷物的重心更接近身體
- 物品應儲存在腰部的水平





關於身體活動有益健康的 全球建議





運動可大大降低以下疾病風險

- 心肺:冠心病、心血管疾病、中風和高血壓
- 代謝功能:糖尿病(降低血中的胰島素濃度和減低胰島素抗阻性(Insulinemia & HOMA-index) 减低患上二型糖尿病的風險);肥胖
- 骨骼系統:骨質疏鬆
- 癌症:乳腺癌,結腸癌
- 抑鬱症



18-64 歲

- 每週至少150分鐘中程度,或至少75分鐘高強度帶氧 運動,或活動量相約的運動組合
- 帶氧運動每次最少持續10分鐘
- 中程度:
 - 辛苦指數 (0 10):5 6
 - 30 分鐘, 每星期五次, 共150分鐘
- 高程度:
 - 辛苦指數 (0 10): 7 8
 - 15 分鐘, 每星期五次/25 分鐘, 每星期三次;
 - 共75分鐘



運動與肥胖

- 改善身體結構指數如:身體質量指數/體形參數 (BMI),腰臀比例 (Hip waist ratio)
- 亞洲人的超重指標是23
- 體重 / 身高²
 - -1 千克 = 2.2 磅; 1 寸 = 2.54 厘米
 - 例: 我的BMI: 53 (千克)/ 1.59² = 21



何謂「帶氧運動」

運動目標:

[(220-年龄)-靜態心跳] X 50-80% + 靜態心跳

•
$$(220 - 50) - 80 x 50\% + 80 = 125$$

•
$$(220 - 50) - 80 \times 80\% + 80 = 152$$

•
$$(220 - 60) - 80 x 50\% + 80 = 120$$

•
$$(220-60)-80 \times 80\% + 80 = 144$$





甚麼人需物理治療師指導下進行帶氧運動?

- 家族遺傳性心臟病,例如: 父母因為心臟病英年早逝
 - 不知名腳腫、心悸、暈 眩,普通家務或活動已 經引起氣
- 癌症患者
- 懷孕或產後

- 糖尿病/血壓高/血脂高/ 膽固醇 (LDL) 高
- 吸煙
- 十分肥胖
- 較嚴重的關節毛病



34

Reference

- Hansard KK. Assessment of stresses in the cervical spine caused by posture and position of the head. Surg Technol Int 2014; 25: 277–279
- Wilke HJ. New in vivo measurements of pressures in the intervertebral disc in daily life. Spine 1999; 24(8) 755-762
- Nachemson A. in vivo measurements of intradiscal pressure.
 Jbone Joint Surg (AM)1964; 46:1077-1092



Thank you

