

2012年12月号

中华 OT 电子季刊续刊已出版了 4 期, 得到内地、台湾及香港同行的支持, 发表了不少文章, 包括有学术研究、新技术分享、个人对作为 OT 的感受、内地多间医院的康复或 OT 部门的介绍、有关康复或 OT 学术会议的资讯、汶川大地震后一些有关 OT 发展新计划、内地有关 OT 发展的消息等等。我亦收到很多香港 OT 同行的鼓励, 说季刊使他们增加对内地 OT 发展的认识! 更开心的是南登崑教授和卓大宏教授也有看我们的季刊, 两位前辈对内地 OT 的发展特别关心! 另一个好消息是我们最近邀请到台湾张瑞昆老师加入编委会, 他更是下一期季刊的责任编辑, 为我们带来更多台湾 OT 的资讯!



编者的话

今期季刊的内容亦非常丰富。正规学历教育是内地发展OT的重要项目, 因为一个专业的发展不能缺乏人材! 继去年昆明医学院把《世界职业治疗师联盟的OT教育的基本标准》翻译成中文后, 在中国康复医学学会的大力推动下, 《中国作业治疗教学指南》也即将出版, 这意味着以后内地大学办有关OT的课程会有规范。这期特邀昆明医学院的胡岱老师介绍指南出版的背景、内容及意义。在治疗技术方面有Bowen Therapy的介绍, 这项治疗在香港OT是较新发展的技术, 最近几年才被引进OT的临床使用, 发现效果非常好, 所以邀请对Bowen Therapy热心推广的黄小云、周颖心、尹丽仪等撰文介绍。在科研方面, 香港的潘恩赐为大家介绍她们有关「书写评估」的研究, 这是一项非常庞大和有用的研究, 可帮助评估学生的书写能力, 提供客观的数据给有关机构参考, 亦示范了OT对社会作出的贡献。台湾方面, 涂育嫻跟大家分享台湾阳光基金会在提供口腔癌术后复健的经验, 提醒我们康复除了注意患者的体能恢复, 还要顾及社会心理和生活质量等因素。

现在内地认同自己OT身份的治疗师不断增加, 随着「中国康复医学专业委员会作业治疗学组」的成立, 加上WFOT及冼洁玲博士的推动, 内地OT已经常互相交流探讨在内地发展OT及临床上遇到的问题, 并定期在QQ上讨论交流, 如你有兴趣加入的话, 请先看OT学组组长阎彦玲主任发表有关QQ群组的内容。香港职业治疗学院在内地有多个合作伙伴, 我们也希望利用季刊的平台, 向大家报告这些项目的最新发展, 希望能吸引更多同行加入义工行列, 参与他们有兴趣的项目! 首先是上海阳光康复中心的陆佳妮主任谈谈她们中心过去一年的发展。学院在11月刚完成与东莞市虎门医院三年的合作项目, 包括帮助他们在手外伤康复、工伤及职业康复和神经康复的发展。学院董事吴子恒先生在本期季刊作了总结。接着来是学院另外一个新项目, 与深圳市南澳医院的项目经过了大半年的商讨及计划, 第一个培训班也在11月举行了, 吸收了以往的经验, 我们与南澳医院合办的学习班更有系统, 朝着改善中风及脊髓受伤患者在医院及回归社会前的康复服务。学院董事吴欣丽是负责南澳项目的主力, 她也分享了这项目的最新发展。

很快便到圣诞节了! 在香港是很有气份的一个节日, 除了放假外, 医院会被布置得很有圣诞色彩, 医院及各部门会举办派对, 食圣诞大餐, 抽奖等活动。我看近年在内地对耶稣诞的重视程度亦有所增加, 虽然没有假期, 但很多商场都布置得非常漂亮! 我今年的圣诞也会在内地渡过, 希望能见到一个白色圣诞! 在这里预祝大家圣诞快乐! 明年身体健康、事事顺利! OT有更佳的发展!

黄锦文

2012年12月12日

一、背景

当前,世界各国一致认为,伤病后的功能障碍、老年病、慢性病及发育性所致的残疾是康复和康复医学研究和服务的物件。随着人们对恢复身体健康和参与社会功能的关注度不断提高,康复已成为人们的基本健康服务需求。温家宝总理代表我国政府宣布,到2015年使我国“人人享有康复服务”。这也为今后一段时间我国康复及康复医学事业的发展提出了新的要求。

随着社会经济的发展,国内需要康复治疗的人口数量急剧上升。据第二次全国残疾人抽样调查资料推算,我国各类残疾人的总数近8300万残疾人中,有康复需求者接近5000万人。同时,到2010年我国老年人口已经达到1.6亿,患有各种慢性病、并有生活能力障碍需要康复服务的老年人约有8000多万人,2044年将达到4亿人。而且,当前我国有慢性病患者2亿多人,需要提供康复服务的超过3000万人。因交通、工伤事故致残的伤残者也以每年100多万人的速度增加。在如此巨大的市场背景之下,对康复医疗服务的需求是巨大的,据统计目前全国仍有大约30万康复从业人员的缺口。

在康复领域中,治疗师是服务提供的主体,充足数量和高品质的治疗师队伍是康复医疗最基本的保障。国际上发达国家和地区人口中治疗师比例约为:40治疗师/10万人口,此资料在中国的平均值为:0.4治疗师/10万人口。

况且,目前国内不仅仅是治疗师的数量缺乏,而且治疗师的资质也相对欠缺。国外一般针对治疗师的不同专业领域进行专门的培养,例如高校开设有独立的物理治疗师专业、作业治疗师专业、言语治疗师专业等等;各专业也根据教育层次设立了本科、硕士和博士课程;国外有各专业的国家级和国际级协会,在全球范围内设立了各专业的最低教育标准,并对各院校的课程进行国际认证,通过认证的学校的毕业生将在全球范围内获得学历认可。

我国受传统教学模式和行业发展水准滞后等因素影响,目前大多数院校并没有分开专业培养治疗师(如物理治疗师、作业治疗师、言语治疗师等等),而仍然以综合治疗师为主,由于国外早已没有综合治疗师,这样的学历在国际上并不能得到认同。造成我国现状的原因有:

- (1) 学科建设起步晚、薄弱,与国际教育标准有较大差距;
- (2) 师资队伍数量少、缺乏资质,在国内有一定影响力的领军人物和团队尚未形成;
- (3) 课程设置偏重生物学模式,缺乏对外联系和合作;
- (4) 临床实习点少且资源缺乏,带教老师少,有资质的更少;
- (5) 缺乏独立完整的科研团队和可用的研究基金

而目前国内少数已尝试开展分专业培养治疗师的学校,也因无法达到国际最低教育标准的要求,毕业生学历仍不被国际认可。无法培养达到国际要求,且拥有独立专业学位的毕业生的教育体制,有以下弊端:

- (1) 毕业生及从业人员资质不受国际学术领域认同,无法申请就读更高学位和就业机会;
- (2) 没有各自专业的学会/协会,无法根据专业方向与国外相应机构进行良好的学术交流,国内专业的学术地位也无法被国际同行承认;
- (3) 与国外教育机制脱节,无法利用当今全球前沿的专业发展和教育方法,进一步拉大中国与全球同行业间的水准。

因此国内院校的主要目标是:设立能达到国际最低教育标准,适合中国目前国情,并分专业单独培养作业治疗师的教育模式。而要达到这一目标,有全国统一的指导性教学内容是基础,这也是本教学指南出版的原因。

二、指南内容

针对我国作业治疗师的培养面对的各种各样问题，如培养层次低，多数院校还没有分开设计的作业治疗专业，没有统一的教学大纲和教材、作业治疗专业师资队伍缺乏、理论课与实践教学的比例不合理等等。教学指南以达到世界作业治疗师联盟（World Federation of Occupational Therapist）最低教育标准为目标，力求设计符合中国国情并为国际认可的课程教学体系。在作业治疗理论、病人为中心及国际功能、残疾和健康分类（ICF）的理念和基本思想指导下，使我们的毕业生具备执业所必备的基本专业知识和技能，同时也能获得不同文化背景下的国际认证，为他们在国际学术交流和教育深造打造良好的基础。指南具体包括四部分内容：

（一）教学目标和要求

1. 规定了进入作业治疗专业学习的学生的录取要求。
2. 明确了学生的思想道德与职业态度培养目标。
3. 以 WFOT 最低教育标准为参考，明确了毕业生应具备的基本知识和技能能力。

（二）教学基本框架

1. 建议了基本修养年限和学位授予的相关内容。
2. 将全部课程分为公共课程、专业基础课程、专业必修课程和选修课程，并推荐了相应课程内容。
3. 建议将不少于 1000 小时的临床实践课分为临床阶段性见习和毕业总实习。见习分为三个阶段，分别安排在第三、四学年，临床总实习安排在第七或第八学期。
4. 推荐了课程结构及最低学时学分的分配。

（三）核心专业课程大纲

列出了作业治疗核心课程的教学大纲，具体包括课程简介、教学目标、教学方法、教学内容、评估方法和相关教学资源的内容。目前列出的核心课程是以下八门：作业疗法理疗、骨骼肌肉系统疾病和烧伤的作业治疗、成人神经疾病作业治疗、发育障碍的作业治疗、老年健康与作业治疗、心理社会障碍作业治疗、治疗性环境与辅助技术、职业康复。

（四）临床实践教学

1. 分别规定了三个见习和毕业总实习的教学目标。
2. 规定了学生完成实习后应该具备的能力。
3. 对实习点的条件和临床带教老师的能力进行了建议。
4. 给出了各实习阶段时间安排的建议。
5. 给出了学生实习评估的建议。

三、指南出版的意义

1、指南的出版使国内的作业治疗教学有了统一要求和具体规范的参考。统一的教学指南可以统一各个学校的教学水准，加强教学的计划性，保证教学质量。尤其能解决国内目前各院校间教学内容和教学方法各不相同，毕业生水准良莠不齐的问题。

2、指南是编写教科书的主要依据。国内传统上仍然习惯使用统一的教科书进行教学，而目前市场上已经出版的几套作业治疗教材并没有哪一套得到广大院校的一致认可。各院校使用的教材不一致，以至于教学内容互不相同。指南的教学大纲部分是未来统一教科书编写的基础和指导。

3、规范了大课和带教教师的资质。国内目前作业治疗教师教育背景多样，如物理治疗师、综合治疗师和医生，且学历层次高低不一。但由于目前国内作业治疗教育水准不高，此次指南建议大课和带教教师至少是作业治疗专业本科毕业生。必

4、分段式实习的引入。传统上国内医学类专业的实习都是安排在最后一年进行，指南在此基础上还由引入了分段式实习的理念。即在每门核心课程理论教学结束后，就进入一个短期的临床实习期，有

利于巩固学习到的理论知识，也为最后一年的总实习打好基础。

由于市场需求巨大，培养符合中国国情并达到国际标准的专业人员是核心。但中国康复治疗教育的规范和国际化是一个任重而道远的过程，尤其是对于相对薄弱的专业，例如作业治疗、言语治疗等等，教育指南的推出是标准化教育的第一步。

职业治疗篇：Bowen Therapy 经验分享

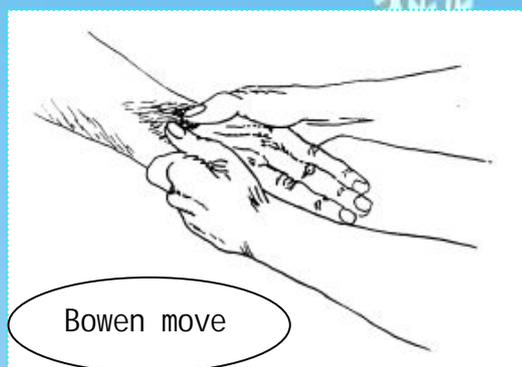
黄小云，周颖心，尹丽仪

工作多年我们总会遇上一些棘手的个案，不论大或小的有时都会走到了一个樽颈地带。纵使使我们耗尽现有的办法也解决不了问题又或者是进度济迟不前，遇上这样的情况往往令人感到气馁！在 2007 年，两位香港职业治疗师在偶然的机下接触到从澳洲传入的 Bowen Therapy (简称 BT)，随后的几年我们一直努力地将 B T 应用在不同的病例当中，渐渐也累积了一些经验和心得，藉着这个机会我们也想跟大家分享一下一些特别的个案。

什么是 BT ?

BT 是一个安全、有效及轻柔的方法，它结合了特定的“MOVE”及步骤，针对不同的肌肉、筋膜及淋巴系统，藉此改善患者的身体对线、关节活动幅度及疼痛。现时我们将 BT 融合于 OT 的整体疗程当中，至今一些棘手的个案也渐有成效。

截至 2012 年为止，香港已有 2 名专业 ISBT 导师 (International School of Bowen Therapy) 及约有 100 名 OT 拥有 certified BT 的资格。现时基本的 BT 培训课程及考核需时一年。在 2011 年我们在香港职业治疗学会下成立了一个 BT 专研小组来促进发展及分享经验。



棘手个案经验分享

个案(一)

现年 30 岁任职接线生的 M 先生，患有强直性关节炎多年，病患影响了他的颈、腰的弧度及双腕关节，更在多年前换了腕关节。

除了定期返回医院覆诊，现时他已没有什么治疗可参与。M 先生在生活上遇有很多困难，例如抬头看东西、仰卧睡觉、饮汽水及不能驾驶汽车。但是他依然努力工作也没有放弃，希望情况可以改善一点！其实他心底里也有些愿望：比如举头看星星，拥抱别人或能够驾驶汽车。当然 M 先生更希望愉快地生活！

他其后接受了 4 个月，每星期一次的 BT 疗程后，颈、脊的一些活动能力改善了、僵硬感觉减小了、视线范围扩阔了、笑容也多了！与此同时他也开始参加明友的大食会派对。当然这短暂的 BT 疗程并不能完全改变他所有的问题，但是他的生活领域已经迈进了一步！



个案(二)

从事文职工作 40 多岁的 W 先生，6 年前得悉患上鼻咽癌后做了电疗及完成了 32 次化疗，其后并没有接受康复治疗。可是他在生活上依然有一些困扰，例如：因口腔及肩颈位置比较紧，进食时要慢一点，又不能大口咬苹果，连饮汽水也一定要用饮管，穿过上衣要花较多时间，亦常常感觉容易疲倦。在朋友的介绍下，W 先生接受了五次的 BT 疗程。现在他整个人已变得轻松了，也可以大口大口地吃苹果，肩颈没有了以前的绷紧，活动幅度也增多了！

未来路向及反思

在我们处理过的棘手个案中，患者对 BT 都有十分正面的回应，这样也为我们带来短暂的兴奋和鼓励。细心回想过往的经验，BT 确实是提供了一个崭新的治疗方法去处理患者的问题。在未来的日子里，我们会多作研究及实证，希望日后有机会向大家分享一些研究结果。最后，我们藉着杜鲁多医生在墓志铭上回应“医学是什么？”的句子来表达我们的心情及反思。

医学是.....

有时是治疗，
常常是帮助，
总是去安慰！

书写评估

潘恩赐

书写能力，在全国及香港各科的公开考试都占有一定影响，在香港，各大学的基本收生条件都包括中、英文语文能力要求，其中，要求考生以指定字数作答的考题，占有一定份量，因此，学生的书写能力及速度，变相成了对学生表现重要的一环。然而，学生却可能因为手部功能或其他疾病的伤害而降低了书写能力，间接影响了考试表现，甚至升学前途，因此，世界各地先进国家，都关注这方面的研究，希望让有能力的孩子们不致被埋没。

学生的书写能力可基于不同的外在及内在因素，撇除一般外在因素如书写内容的个别要求、所用的书写工具等外，个人书写能力的内在因素可包括以下三方面：

- 一、感觉认知方面：如字型、线条方位的认知、手部各关节的感知、动作计划的感知等
- 二、肌肉控制方面：如手眼协调能力、手部各组肌肉的控制能力、肌肉的力度、耐力及持久力、视觉追踪能力等
- 三、认知能力方面：如专注力、记忆力等。

此外，学生的书写动机、过往的书写练习训练及个人自信，亦会对其书写表现有一定影响。因此，职业治疗师在分析学生书写能力的过程中，必须评估学生在这几方面的表现。

另一方面，各地的职业治疗学者亦发现无论书写的是中文、英文、甚至希伯来语及挪威语，书写

速度与手眼协调能力皆有密切关系，因此，书写速度本身，亦成了评估过程的重要关键。

书写速度的评估，属于手部功能的实地评估，被评估者必须以要求相若的处境进行测试，让职业治疗师清楚分析各种妨碍学生书写能力的因素，以进行治疗或考试评估方面的建议。

香港一群摯力研究学生书写能力的职业治疗师们，得到邓杨金喜女士职业治疗发展基金的支持，以四年时间，研发了一套中学生书写能力测试评估，以分析中学生中、英文的书写能力。此项评估以一般书写试题的要求为蓝本，并考虑学生用字的难度及笔划或字母数量的要求设计，成功向全港四百多所中学随机抽样选出三千多名中学生，搜集他们书写速度表现的数据作分析，目的让各职业治疗师更精准地评估学生书写能力的表现，并向有关人士作出考试调适的建议，希望让所有学生都能在一个公平的考试环境上评核自己的学习表现，而不因各外在不利因素影响对其实际能力的反映。

此项研究已于二零一二年顺利完成，并于临床应用上取得非常有效的成果。

香港中學生
書寫能力測試
COPYING SPEED TEST
for Hong Kong Secondary Students

Lui Liang is a quite mature officer who makes steady progress in her performance. She demonstrates a good working attitude over the past year and remains diligent and industrious and hard working officer throughout.

Lui Liang is a quite mature officer who makes steady progress in her performance. She demonstrates a good working attitude over the past year and remains a diligent and industrious and hard working officer throughout. After achieving the promotion rank, she never sits back.

由油墨從不潔的印刷片上轉移到受印物上，其有否能產生印物，油墨或面有種變印的狀態予相符合。舉例已的例子有不恰當的油墨黏性或黏度；受印物表面粗糙；厚薄不均；吸水性不一；不一致的印刷表面；不恰當的印文格式；印刷速度與壓力錯配等等。

由油墨從不潔的印刷片上轉移到受印物上，其有否能產生印物，油墨或面有種變印的狀態予相符合。舉例已的例子有不恰當的油墨黏性或黏度；受印物表面粗糙；厚薄不均；吸水性不一；不一致的印刷表面；不恰當的印文格式；印刷速度與壓力錯配等等。

Hong Kong Occupational Therapy Association
Mrs. Cynthia Tang Occupational Therapy Promotion Fund
Copyright © 2012. All rights reserved.



口腔癌术后复健-台湾阳光基金会经验

涂育娴 阳光重建中心 职能治疗师/主任

口腔癌在台湾已经名列十大癌症多年,发生率仍然持续上升,有学者预估发生率的高峰期尚未来临。然后,随着医疗的进步,许多口腔癌患者藉由适当的手术切除配合治疗,能有高比例的存活率,因此这群口腔癌患者术后的生活品质,是复健关注的重点。

阳光基金会在 2004-2005 年间,成立专案小组深入了解台湾口腔癌患者的现况,发现他们虽然存活,却遭受极大的痛苦。手术后口腔功能的丧失造成张口困难、无法咀嚼吞咽、流口水、构音不清等问题,加上经济重担、对生命的担心、外观巨变造成社交退缩...这些都使患者身心理遭受折磨。基于这样的发现,自 2005 年起,阳光基金会开始扩大服务口腔癌患者。因为服务对象中年男性居多,因此称他们为「口友大哥」。

复健可以有效改善他们的生活品质!从住院期,复健就可以开始介入。在台湾,通常手术切除病灶部位后,会以皮瓣重建缺损部位,重建手术之后的肿胀,以及疤痕部位的挛缩,可藉由适当的复健介入改善;放射线治疗会造成组织纤维化,使颞颥关节及颈部活动度受限,复健介入可以改善;手术或放射线治疗之后造成的唇、颊肌肉无力,进而产生流口水、吞咽困难,复健介入可以改善!

但是,在手术及治疗后,口友大哥通常很虚弱,也有许多的疼痛,在此刻要他们复健有时候会很困难;面对死亡威胁的恐惧,对未来有许多的未知跟担忧;手术后外观的改变也常超过他们的预期,不能接受突然变成说话不清、无法吃东西的人常使得他们失去努力的动力。曾经在服务中,听一位阿伯红着眼眶说:「为什么我会生这个病,我这么认真工作养家,我生这病很痛苦,想吃块红烧肉也咬不动...」。深深感受到一位在家在邻里间活跃的大男人,突然被身体被疾病被心理强烈的无力感击倒...

但也遇过许多位口友大哥,为着小孩、太太非常积极努力的复健要好起来,也非常认真的照顾自己,把口腔清洁做得非常彻底没有异味,疤痕皮瓣也照顾得很好,每一次回来谘询,就发现张口幅度变大了、说话又更清楚了、肩颈的活动也灵活了。然后他们也开始鼓励其他口友大哥,可能是在诊间遇到,或是在阳光举办的活动遇到。

有一次,在讲座活动中有一位口友大哥始终不愿意把口罩拿下来,这时,另一位口友大哥带着浓重鼻音但铿锵有力的站出来说「没关系啦,在这里你可以放心把口罩拿下来,大家都一样的,我以前刚来也是这样带着口罩,当时就是另一位口友鼓励我,勇敢把口罩拿下来,我现在做复健之后,手抬高了,可以吃可以说话,我也去发传单工作,我现在很快乐!」另一位大哥又接着说「对呀,我以前手抬不高,躺着睡也痛、侧睡也痛,现在复健之后,改善很多了,老师讲的你做做看啦~」。

大家一句接一句的讲完之后,治疗师又赶紧鼓励大家跟着指令做,这时看见大哥慢慢的把口罩拿下来,认真的看着镜子中的自己,「大家做有没有问题?」治疗师这样问,几分钟之后我看见大哥跟太太举手要治疗师来看他的动作是否正确,在他举手的那一刹那,似乎看见他的生命有不一样的希望!

一开始,是希望藉由复健改善口友大哥的生理功能,但是这只是一个起点、一个契机,更多时候,是促使他们的生命有一个新希望的开始!口腔,只是个小小部位,却对口友大哥造成很大的影响,而复健,即使只做一点点,都可以改善他们的生活品质,希望你我,一起努力!





介绍一个作业治疗交流平台 ——中国作业治疗论坛 QQ 群

闫彦宁 中国康复医学会康复治疗专业委员会 OT 学组

中国康复医学会康复治疗专业委员会 OT 学组于 2011 年 10 月成立。为更好地在全国推广普及作业治疗知识和技术，由学组组长闫彦宁发起并于 2011 年 11 月 2 日创建了中国作业治疗论坛 QQ 主群（群号：180784176）。其主旨是为从事作业治疗临床、教学的作业治疗师（教师）搭建一个相互学习和交流的平台。同时，也欢迎康复治疗师、康复治疗专业的在校学生以及相关人员进行学习和讨论。为方便大家交流，群里实行实名制。只要是治疗师，并且在申请入群时注明自己的工作单位、姓名都可以加入。

为了更好的在群内开展学习和交流活动，规定每周六集中安排讲课或讨论，授课教师由学组委员以及全国各地的具有中级或中级以上职称的优秀作业治疗师或医师担任，也曾经邀请香港理工大学的留学生以及在纽西兰工作的作业治疗师在群内授课。授课内容为作业治疗理论和技术或进行病例讨论。授课方式主要采取文字交流方式，也配有图片资料。每周六晚 8 点准时开始，10 点结束。每次讲课期间都安排主持人负责维持群内讨论秩序，确保授课和相关问题讨论的顺利进行。所有讲课记录都由主持人或管理员进行整理和保存，并上传至群共用内，所有群内成员都可以随时下载查看。除正常授课时间外，其余时间大家可以随时交流讨论，所有群成员全部实名制。

从 2011 年 11 月 12 日开始授课活动以来，除重大节假日外每周都有群内授课或病例讨论，已经讲授有关作业治疗方面的专题 40 多个，大家对授课活动反响良好。目前该群成员已经覆盖除西藏地区外的所有省份和直辖市，他们都是康复治疗师、作业治疗教师、在读康复治疗专业学生、实习生及相关从业人员。由于该群成员人数上限为 500 人（已经满员），无法满足广大同行的需求，所以又开设了作业治疗论坛 2 群（群号：248800693），可以容纳 200 人，所有在主群内的讲课内容和相关学术资讯都在 2 群共用，大家可以随时在群共用中查看主群周六授课活动的记录。

依靠良好的群内活动，中国作业治疗论坛 QQ 群日益受到各地康复治疗师的关注和喜爱。除周六集体授课活动外，大家还可以随时提出问题，交流讨论。通过群内活动，群友之间由陌生到熟悉，结交了各地同行，不仅分享知识和经验，也相互提供学术活动、培训资讯、招聘资讯、图书资讯等，交换各种学习资料。目前两个中国作业治疗论坛 QQ 群都已满员，700 名康复治疗同行可以随时进行交流讨论和知识共用。

为使 QQ 群这个平台能够更好的为大家服务，群管理人员在不断地努力；很多群友也积极献计献策。相信在大家的共同努力下，中国作业治疗论坛 QQ 群能够给广大群友带来更多的收获。由于不断有治疗师申请入群，我们即将开设中国作业治疗论坛 3 群（群号：54251097），满足更多治疗师的学习要求。也通过这个平台希望能有更多的康复从业人员了解作业治疗，学习作业治疗、宣传作业治疗、推广作业治疗！同时，渴望港澳台地区以及国外的作业治疗专家进群授课，也欢迎港澳台地区以及国外的治疗师入群交流！



飞翔中的 OT

——记录在香港职业治疗学院的帮助下，OT 团队成长史

陆佳妮 上海阳光康复中心

2011 年至今，与香港职业治疗学院合作已有 1 年多的时间，在这 1 年多的时间，带给我们 OT 团队的不仅是技术上面的支援，更是信心的培养，精神上的食粮。回顾走过的时光，我们成长的轨迹，主要有以下几方面的改变：

（一） 先进理念的培养，“走进来，送出去”的培养方式。在合作期间，我们 OT 员工多次接受学院的各种 OT 相关培训。手外伤培训班、脑卒中作业治疗培训班、烧伤压力治疗培训班等专项培训，还多次以个别辅导形式，带给我们先进的 OT 理念，更给我们实用的技巧。让我们更深刻的体会到 OT 的精髓。除此之外，受到学院的鼓励与支持，我们 OT 成员去到香港伊莉沙伯医院进修学习，真实的体验和感受到 OT 的治疗方法及流程。使我们的理念跟上先进的，国际化的步伐。



（二） OT 服务内容多元化，OT 角色明朗化。“OT 是什么？”不仅是患者不明白，很多学习康复治疗专业学生都未必能将它诠释清楚。在国内重 PT，轻 OT 的现象还是很常见。把简单的上肢 PT 划分给 OT 领域是常见的现象。当然在我们中心也曾无外乎出现这种现象，患者量少，不配合治疗等较为常见。在学院的帮助下，我们明确了 OT 的角色，也与我们康复中心的 PT 部门做了职责的划分。与此同时，增加了我们的服务手段，从小组治疗模式，手支具制作，压力衣制作，到脑卒中康复评估及治疗手段，职业康复评语及治疗。把 OT 治疗的重点突出，患者量也从去年的 60 多名，增至如今的 170 多名。好评率也不断上升，让院领导也看到了不一样的 OT。



（三） 硬件建设，专业功能区域的划分。学院不但注重软体上的建设，对于大厅的硬件设施建设及摆放也给出了很多专业性的建议。2011 年我们中心成上海工伤康复定点医院之一，这意味着职业康复的发展尤为重要，也是与学院合作的重要原因之一。学院梁国辉会长多次来中心现场指导，为场地的规划出谋献策，从纸质版的初稿到最终版的电子稿，最终确立了具有功能化、现代化的 OT 治疗大厅，包括了：综合治疗区、情境模拟区、组装搬运工作站、行业工作站以及职业能力评定五大区域。受到了国内外参观专业人士的肯定。

（四） 强大的专业指导团，OT 专业更细化、更专业化。合作的 1 年多时间里，有多位 OT 治疗师前来指导，同为 OT 治疗师，但其中也细分和专攻，他们都有丰富的临床经验及扎实的理论基础。学院根据我们中心 OT 的需要给予说明。有专攻，有计划的进行培训及指导。在与香港 OT 治疗师的交流期间，了解更细化的治疗手段，也解决了现阶段我们临床上遇到的困难。可以说是我们的良师益友。

(五) 各专业合作关系建立，以团队的模式进行。梁会长在多次来中心指导中，了解我们中心的专业架构，根据我们中心的现实情况也提出了很多各专业的合作方针。在其指导下，建立了以医生为主导，PT、OT、社工和心理团队共同参与的 Team 团队，做到职责分明，同时又相互渗透的团队架构的建立，不仅让我们团队更为紧密合作，口径一致，也让患者感到我们团队的专业性，为建立良好医患关系奠定了信任的基础。

总之，接受香港职业治疗学院帮助与指导的 1 年里，我们 OT 团队的每位成员都明确的自己的工作职责，也明确了自己的工作目标。相信在未来的时间里，我们 OT 团队在学院的帮助下会茁壮成长，成为具有先进理念及技术的专业化治疗团队。



东莞市虎门医院神经康复发展顾问及人员培训服务报告

梁国辉，陈刚，吴欣丽，吴子恒，徐庆士

香港职业治疗学院与东莞市虎门医院已先后完成了两年的工伤康复及手外科康复服务。基于虎门医院神经康复服务的巨大需求，香港职业治疗学院与虎门医院在 2011 年 10 月签约开展为期一年的神经康复发展顾问及人员培训服务，目的是提高虎门医院 OT 在神经康复的技术水准，提高上肢康复，认知感知康复的成效；促进患者日常生活能力，帮助患者尽快回归家庭、工作和社会。

香港职业治疗学院每月派资深香港 OT 到虎门医院临床指导，全面参与神经康复系统建设，包括确定康复设备、工具、家俱、场地建设；制定临床流程，医疗处方规范，评估规范，治疗规范；建议医疗康复专案、收费标准、人员分工等等；积极参与脑卒中、脑损伤术后康复治疗，提高该院 OT 在神经康复的广度和深度；列席参与日常查房和评价会，制定短期、中期和长期全面治疗方案，促进患者尽早恢复日常独立生活能力。



香港职业治疗学院 OT 与虎门医院员工展开工作会议



模拟起居室 - 自我照顾及家务训练



模拟厨房 - 煮食训练



模拟厕所 - 如厕洗澡辅助工具



电脑程式 - 记忆及智能训练

香港 OT 除了提供神经康复顾问服务以外，更加专注于康复人员培训。我们相信有高新技术的康复人员，才可以创造和产生优良康复效果。在合作期间，香港职业治疗学院在虎门医院举办了共八天脑卒中康复培训班，虎门医院康复科医生、治疗师及护士都接受最新的神经康复理念和技术，加强他们对神经康复的认识和理解，提高康复人员临床技术水准。香港 OT 每月定期到虎门医院进行临床指导，与虎门医院治疗师一起为患者提供治疗服务。透过个案讨论，虎门医院治疗师更加容易学习香港治疗师的临床技术。除此以外，虎门医院还陆续派了一批 OT 到香港伊利沙伯医院作业治疗部门学习，她把香港神经康复新技术带回虎门医院，大大提升虎门医院康复技术。另外，虎门医院康复医师和治疗师亦参加香港职业治疗学院举办的 2012 国际作业治疗研讨会，他们学到了神经康复最新发展，同时还参观香港医院神经康复服务、个案管理等，增强神经康复的认识，提高治疗水准。



治疗技巧手法临床示教





虎门医院 OT 应用治疗技巧



穿衣服训练



香港职业治疗学院 OT 与虎门医院 OT 进行
个案分析及讨论治疗目标



香港职业治疗学院 OT 与虎门医院 OT 到病人家中
进行家访，了解病人的生活需要

经过一整年合作，虎门医院神经康复技术，特别是 OT 治疗师，不论是在上肢、下肢、认知和感知康复治疗，都有很大提升。OT 治疗师更开展了为患者出院做预备、提供辅助工具、家访等服务。在今年 11 月举办合作成果发报会上，虎门医院 OT 治疗师发表个案报告，受到到场嘉宾教授、专家和医院领导一致好评。此外，香港 OT 在参与虎门医院项目过程当中，增强对国内医疗康复服务的了解，明白国内患者的需要和期望，为以后 OT 在国内的发展和推广累积宝贵经验。



香港职业治疗学院与东莞市虎门医院合作成果汇报会花絮



南澳项目之发展小结

吴欣丽

那是六月份的一个早上，因错失了 6 月 16 日的合同签订仪式及参观，我唯有另选时间，打算一个人独自往南澳医院走一趟。此行的目的是跟治疗师会面，初步了解南澳医院职业治疗部的运作及环境。去时，幸好有王琳的陪伴，那一小时左右的车程可以帮忙练习一下我的普通话，更让我开心的是，接我们的徐医生，白话了得，心想以后跟南澳医院的合作，语言障碍应该少一点。从家中出发前往南澳，车程



起码也得两小时，在这两小时中，我心中开始盘算着这次合作计划的细节。这跟虎门医院项目一样，是一个为期两年的合作计划，我们都是希望能在合作中推动职业治疗在内地脑卒中康复服务的发展，及提高治疗的水平。不同的是，我们希望在南澳医院推动社区康复，强化出院前在家居的预备和功能的提升，实实在在将肢体康复，应用在生活技能上。亦主张出院后病人在社区的持续支援，残联便是此计划其中一个重要的伙伴。走过高速公路，眼前的风景越来越优美，徐医生开始滔滔不绝，说着他在南澳的工作点滴，让我对南澳又有了一些新的认识，当然我心里还是有对这计划执行的各类担心并在脑海中思考着应变计划，心情异常紧张呀！

依着之前掌握的虎门医院的经验及我们这次合作班底（水哥、刘慧莉、吴子恒及我）的默契，我非常有信心与南澳的合作计划可以顺利进行并达到脑卒中康复教学的目标。但要加强社区康复，其中认知训练、家居政策、生活重整及辅具应用，必须为培训之重点，理论与实践兼顾，以达到完美结合。因此请来了不同的专家，如李美旋小姐，叶志斌博士，刘家梁先生，Peterson，冯浩安先生等等优秀人员加入教学团队，他们每人都有丰富的前线经验，势必为南澳的治疗师提供最佳的指导。



今年的课题已如期进行，包括脑卒中的康复概论和上肢及自我照顾训练，同学们反应很好，尤其他们的执行力非常了得，这亦多亏他们领导陈医生的激励，使得他们很快便制成上肢功能评估表及用具，效率非常高。在课程当中，我们的团队亦与陈医生及护长讨论病人在社区面对的问题，解决办法等等，讨论过程中，亦令我们一班香港治疗师重新思考日常工作的漏洞和改善方向，我觉得此计划充满挑战。



目 录

编者的话

中国作业治疗教学指南出版介绍

职业治疗篇：Bowen Therapy 经验分享

书写评估

口腔癌术后复健-台湾阳光基金会经验

介绍一个作业治疗交流平台——中国作业治疗论坛 QQ 群 闫彦宁（石家庄）

飞翔中的 OT ——记录在香港职业治疗学院的帮助下，OT 团队成长史 陆佳妮（上海）

东莞市虎门医院神经康复发展顾问及人员培训服务报告

梁国辉，陈刚，吴欣丽，吴子恒，徐庆士（香港）

南澳项目之发展小结

吴欣丽（香港）

黄锦文（香港）

胡岱（昆明）

黄小云，周颖心，尹丽仪（香港）

潘恩赐（香港）

涂育娴（台湾）

中华OT电子季刊编辑委员会
黄锦文 香港职业治疗学院
张瑞昆 台湾高雄长庚纪念医院
林国徽 广东省残疾人康复中心
李奎成 广东省工伤康复中心
顾越 中国康复研究中心
屈云 四川省华西医院康复医学科
陈少贞 中山大学附属一院康复医学科

本期责任编辑：黄锦文

香港职业治疗学院 HONG KONG INSTITUTE OF OCCUPATIONAL THERAPY LIMITED

联络地址：香港特别行政区，新界大埔全安路9号 大埔医院 职业治疗部

Correspondence: Occ. Therapy Dept, Tai Po Hosp., 9 Chuen On Road, Tai Po, NT, Hong Kong SAR

电话(Tel): 852-65096582 传真(Fax) 852-35285727

电邮(E-mail): hkiot@hkiot.org

网页(Website): www.hkiot.org