

2012 年 12 月號

中華 OT 電子季刊續刊已出版了 4 期，得到內地、台灣及香港同行的支持，發表了不少文章，包括有學術研究、新技術分享、個人對作為 OT 的感受、內地多間醫院的康復或 OT 部門的介紹、有關康復或 OT 學術會議的資訊、汶川大地震後一些有關 OT 發展新計劃、內地有關 OT 發展的消息等等.. 我亦收到很多香港 OT 同行的鼓勵，說季刊使他們增加對內地 OT 發展的認識！更開心的是南登崑教授和卓大宏教授也有看我們的季刊，兩位前輩對內地 OT 的發展特別關心！另一個好消息是我們最近邀請到台灣張瑞昆老師加入編委會，他更是下一期季刊的責任編輯，為我們帶來更多台灣 OT 的資訊！

今期季刊的內容亦非常豐富。正規學歷教育是內地發展OT的重要項目，因為一個專業的發展不能缺乏人材！繼去年昆明醫學院把《世界職業治療師聯盟的OT教育的基本標準》翻譯成中文後，在中國康復醫學會的大力推動下，《中國作業治療教學指南》也即將出版，這意味著以後內地大學辦有關OT的課程會有規範。這期特邀昆明醫學院的胡岱老師介紹指南出版的背景、內容及意義。在治療技術方面有Bowen Therapy的介紹，這項治療在香港OT是較新發展的技術，最近幾年才被引進OT的臨床使用，發現效果非常好，所以邀請對Bowen Therapy熱心推廣的黃小雲、周穎心、尹麗儀等撰文介紹。在科研方面，香港的潘恩賜為大家介紹她們有關「書寫評估」的研究，這是一項非常龐大和有用的研究，可幫助評估學生的書寫能力，提供客觀的數據給有關機構參考，亦示範了OT對社會作出的貢獻。台灣方面，塗育嫻跟大家分享台灣陽光基金會在提供口腔癌術後復健的經驗，提醒我們康復除了注意患者的體能恢復，還要顧及社會心理和生活質量等因素。

編者的話

現在內地認同自己OT身份的治療師不斷增加，隨著「中國康復醫學會專業委員會作業治療學組」的成立，加上WFOT及冼潔玲博士的推動，內地OT已經常互相交流探討在內地發展OT及臨床上遇到的問題，並定期在QQ上討論交流，如你有興趣加入的話，請先看OT學組組長閻彥玲主任發表有關QQ群組的內容。香港職業治療學院在內地有多個合作夥伴，我們也希望利用季刊的平台，向大家報告這些項目的最新發展，希望能吸引更多同行加入義工行列，參與他們有興趣的項目！首先是上海陽光康復中心的陸佳妮主任談談她們中心過去一年的發展。學院在11月剛完成與東莞市虎門醫院三年的合作項目，包括幫助他們在手外傷康復、工傷及職業康復和神經康復的發展。學院董事吳子恒先生在本期季刊作了總結。接著來是學院另外一個新項目，與深圳市南澳醫院的項目經過了大半年的商討及計劃，第一個培訓班也在11月舉行了，吸收了以往的經驗，我們與南澳醫院合辦的學習班更有系統，朝著改善中風及脊髓受傷患者在醫院及回歸社會前的康復服務。學院董事吳欣麗是負責南澳項目的主力，她也分享了這項目的最新發展。

很快便到聖誕節了！在香港是很有氣紛的一個節日，除了放假外，醫院會被布置得很有聖誕色彩，醫院及各部門會舉辦派對，食聖誕大餐，抽獎等活動。我看近年在內地對耶穌誕的重視程度亦有所增加，雖然沒有假期，但很多商場都布置得非常漂亮！我今年的聖誕也會在內地渡過，希望能見到一個白色聖誕！在這裏預祝大家聖誕快樂！明年身體健康、事事順利！OT有更佳的发展！

黃錦文

2012 年 12 月 12 日

一、背景

當前，世界各國一致認為，傷病後的功能障礙、老年病、慢性病及發育性所致的殘疾是康復和康復醫學研究和服務的物件。隨著人們對恢復身體健康和參與社會功能的關注度不斷提高，康復已成為人們的基本健康服務需求。溫家寶總理代表我國政府宣布，到 2015 年使我國“人人享有康復服務”。這也為今後一段時間我國康復及康復醫學事業的發展提出了新的要求。

隨著社會經濟的發展，國內需要康復治療的人口數量急劇上升。據第二次全國殘疾人抽樣調查資料推算，我國各類殘疾人的總數近 8300 萬殘疾人中，有康復需求者接近 5000 萬人。同時，到 2010 年我國老年人口已經達到 1.6 億，患有各種慢性病、並有生活能力障礙需要康復服務的老年人約有 8000 多萬人，2044 年將達到 4 億人。而且，當前我國有慢性病患者 2 億多人，需要提供康復服務的超過 3000 萬人。因交通、工傷事故致殘的傷殘者也以每年 100 多萬人的速度增加。在如此巨大的市場背景之下，對康復醫療服務的需求是巨大的，據統計目前全國仍有大約 30 萬康復從業人員的缺口。

在康復領域中，治療師是服務提供的主體，充足數量和高品質的治療師隊伍是康復醫療最基本的保障。國際上發達國家和地區人口中治療師比例約為：40 治療師/10 萬人口，此資料在中國的平均值為：0.4 治療師/10 萬人口。

況且，目前國內不僅僅是治療師的數量缺乏，而且治療師的資質也相對欠缺。國外一般針對治療師的不同專業領域進行專門的培養，例如高校開設有獨立的物理治療師專業、作業治療師專業、言語治療師專業等等；各專業也根據教育層次設立了本科、碩士和博士課程；國外有各專業的國家級和國際級協會，在全球範圍內設立了各專業的最低教育標準，並對各院校的課程進行國際認證，通過認證的學校的畢業生將在全球範圍內獲得學曆認可。

我國受傳統教學模式和行業發展水準滯後等因素影響，目前大多數院校並沒有分開專業培養治療師（如物理治療師、作業治療師、言語治療師等等），而仍然以綜合治療師為主，由於國外早已沒有綜合治療師，這樣的學曆在國際上並不能得到認同。造成我國現狀的原因有：

- （1）學科建設起步晚、薄弱，與國際教育標準有較大差距；
- （2）師資隊伍數量少、缺乏資質，在國內有一定影響力的領軍人物和團隊尚未形成；
- （3）課程設置偏重生物醫學模式，缺乏對外聯系和合作；
- （4）臨床實習點少且資源缺乏，帶教老師少，有資質的更少；
- （5）缺乏獨立完整的科研團隊和可用的研究基金

而目前國內少數已嘗試開展分專業培養治療師的學校，也因無法達到國際最低教育標準的要求，畢業生學曆仍不被國際認可。無法培養達到國際要求，且擁有獨立專業學位的畢業生的教育體制，有以下弊端：

- （1）畢業生及從業人員資質不受國際學術領域認同，無法申請就讀更高學位和就業機會；
- （2）沒有各自專業的學會/協會，無法根據專業方向與國外相應機構進行良好的學術交流，國內專業的學術地位也無法被國際同行承認；
- （3）與國外教育機制脫節，無法利用當今全球前沿的專業發展和教育方法，進一步拉大中國與全球同行業間的水準。

因此國內院校的主要目標是：設立能達到國際最低教育標準，適合中國目前國情，並分專業單獨培養作業治療師的教育模式。而要達到這一目標，有全國統一的指導性教學內容是基礎，這也是本教學指南出版的原因。

二、指南內容

針對我國作業治療師的培養面對的各種各樣問題，如培養層次低，多數院校還沒有分開設計的作業治療專業，沒有統一的教學大綱和教材、作業治療專業師資隊伍缺乏、理論課與實踐教學的比例不合理等等。教學指南以達到世界作業治療師聯盟（World Federation of Occupational Therapist）最低教育標準為目標，力求設計符合中國國情並為國際認可的課程教學體系。在作業治療理論、病人為中心及國際功能、殘疾和健康分類（ICF）的理念和基本思想指導下，使我們的畢業生具備執業所必備的基本專業知識和技能，同時也能獲得不同文化背景下的國際認證，為他們在國際學術交流和教育深造打造良好的基礎。指南具體包括四部分內容：

（一）教學目標和要求

1. 規定了進入作業治療專業學習的學生的錄取要求。
2. 明確了學生的思想道德與職業態度培養目標。
3. 以 WFOT 最低教育標準為參考，明確了畢業生應具備的基本知識和技能能力。

（二）教學基本框架

1. 建議了基本修養年限和學位授予的相關內容。
2. 將全部課程分為公共課程、專業基礎課程、專業必修課程和選修課程，並推薦了相應課程內容。
3. 建議將不少於 1000 小時的臨床實踐課分為臨床階段性見習和畢業總實習。見習分為三個階段，分別安排在第三、四學年，臨床總實習安排在第七或第八學期。
4. 推薦了課程結構及最低學時學分的分配。

（三）核心專業課程大綱

列出了作業治療核心課程的教學大綱，具體包括課程簡介、教學目標、教學方法、教學內容、評估方法和相關教學資源的內容。目前列出的核心課程是以下八門：作業療法理療、骨骼肌肉系統疾病和燒傷的作業治療、成人神經疾病作業治療、發育障礙的作業治療、老年健康與作業治療、心理社會障礙作業治療、治療性環境與輔助技術、職業康復。

（四）臨床實踐教學

1. 分別規定了三個見習和畢業總實習的教學目標。
2. 規定了學生完成實習後應該具備的能力。
3. 對實習點的條件和臨床帶教老師的能力進行了建議。
4. 給出了各實習階段時間安排的建議。
5. 給出了學生實習評估的建議。

三、指南出版的意義

1、指南的出版使國內的作業治療教學有了統一要求和具體規範的參考。統一的教學指南可以統一各個學校的教學水準，加強教學的計劃性，保證教學品質。尤其能解決國內目前各院校間教學內容和教學方法各不相同，畢業生水準良莠不齊的問題。

2、指南是編寫教科書的主要依據。國內傳統上仍然習慣使用統一的教科書進行教學，而目前市場上已經出版的幾套作業治療教材並沒有哪一套得到廣大院校的一致認可。各院校使用的教材不一致，以至於教學內容互不相同。指南的教學大綱部分是未來統一教科書編寫的基礎和指導。

3、規範了大課和帶教教師的資質。國內目前作業治療教師教育背景多樣，如物理治療師、綜合治療師和醫生，且學歷層次高低不一。但由於目前國內作業治療教育水準不高，此次指南建議大課和帶教教師至少是作業治療專業本科畢業生。必

4、分段式實習的引入。傳統上國內醫學類專業的實習都是安排在最後一年進行，指南在此基礎上還由引入了分段式實習的理念。即在每門核心課程理論教學結束後，就進入一個短期的臨床實習期，有

利於鞏固學習到的理論知識，也為最後一年的總實習打好基礎。

由於市場需求巨大，培養符合中國國情並達到國際標準的專業人員是核心。但中國康復治療教育的規範和國際化是一個任重而道遠的過程，尤其是對於相對薄弱的專業，例如作業治療、言語治療等等，教育指南的推出是標準化教育的第一步。

職業治療篇：Bowen Therapy 經驗分享

黃小雲，周穎心，尹麗儀

工作多年我們總會遇上一些棘手的個案，不論大或小的有時都會走到了一個樽頸地帶。縱使我們耗盡現有的辦法也解決不了問題又或者是進度濟遲不前，遇上這樣的情況往往令人感到氣餒！在 2007 年，兩位香港職業治療師在偶然的機會下接觸到從澳洲傳入的 Bowen Therapy (簡稱 BT)，隨後的幾年我們一直努力地將 B T 應用在不同的病例當中，漸漸也累積了一些經驗和心得，藉著這個機會我們也想跟大家分享一下一些特別的個案。

什么是 BT？

BT 是一個安全、有效及輕柔的方法，它結合了特定的“MOVE”及步驟，針對不同的肌肉、筋膜及淋巴系統，藉此改善患者的身體對線、關節活動幅度及疼痛。現時我們將 BT 融合於 OT 的整體療程當中，至今一些棘手的個案也漸有成效。

截至 2012 年為止，香港已有 2 名專業 ISBT 導師 (International School of Bowen Therapy) 及約有 100 名 OT 擁有 certified BT 的資格。現時基本的 BT 培訓課程及考核需時一年。在 2011 年我們在香港職業治療學會下成立了一個 BT 專研小組來促進發展及分享經驗。



棘手個案經驗分享

個案(一)

現年 30 歲任職接線生的 M 先生，患有強直性關節炎多年，病患影響了他的頸、腰的弧度及雙腕關節，更在多年前換了腕關節。

除了定期返回醫院覆診，現時他已沒有什麼治療可參與。M 先生在生活上遇有很多困難，例如抬頭看東西、仰臥睡覺、飲汽水及不能駕駛汽車。但是他依然努力工作也沒有放棄，希望情況可以改善一點！其實他心底裏也有些願望：比如舉頭看星星，擁抱別人或能夠駕駛汽車。當然 M 先生更希望愉快地生活！

他其後接受了 4 個月，每星期一次的 BT 療程後，頸、脊的一些活動能力改善了、僵硬感覺減小了、視線範圍擴闊了、笑容也多了！與此同時他也開始參加明友的大食會派對。當然這短暫的 BT 療程並不能完全改變他所有的問題，但是他的生活領域已經邁進了一步！



個案(二)

從事文職工作 40 多歲的 W 先生，6 年前得悉患上鼻咽癌後做了電療及完成了 32 次化療，其後並沒有接受康復治療。可是他在生活上依然有一些困擾，例如：因口腔及肩頸位置比較緊，進食時要慢一點，又不能大口咬蘋果，連飲汽水也一定要用飲管，穿過頭上衣要花較多時間，亦常常感覺容易疲倦。在朋友的介紹下，W 先生接受了五次的 BT 療程。現在他整個人已變得輕鬆了，也可以大口大口地吃蘋果，肩頸沒有了以前的繃緊，活動幅度也增多了！

未來路向及反思

在我們處理過的棘手個案中，患者對 BT 都有十分正面的回應，這樣也為我們帶來短暫的興奮和鼓勵。細心回想過往的經驗，BT 確實是提供了一個嶄新的治療方法去處理患者的問題。在未來的日子裏，我們會多作研究及實証，希望日後有機會向大家分享一些研究結果。最後，我們藉著杜魯多醫生在墓志銘上回應“醫學是什麼？”的句子來表達我們的心情及反思。

醫學是.....

有時是治療，
常常是幫肋，
總是去安慰！

書寫評估

潘恩賜

書寫能力，在全國及香港各科的公開考試都占有一定影響，在香港，各大學的基本收生條件都包括中、英文語文能力要求，其中，要求考生以指定字數作答的考題，占有一定份量，因此，學生的書寫能力及速度，變相成了對學生表現重要的一環。然而，學生卻可能因為手部功能或其他疾病的傷害而降低了書寫能力，間接影響了考試表現，甚至升學前途，因此，世界各地先進國家，都關注這方面的研究，希望讓有能力的孩子們不致被埋沒。

學生的書寫能力可基於不同的外在及內在因素，撇除一般外在因素如書寫內容的個別要求、所用的書寫工具等外，個人書寫能力的內在因素可包括以下三方面：

- 一、感覺認知方面：如字型、線條方位的認知、手部各關節的感知、動作計劃的感知等
- 二、肌肉控制方面：如手眼協調能力、手部各組肌肉的控制能力、肌肉的力度、耐力及持久力、視覺追蹤能力等
- 三、認知能力方面：如專注力、記憶力等。

此外，學生的書寫動機、過往的書寫練習訓練及個人自信，亦會對其書寫表現有一定影響。因此，職業治療師在分析學生書寫能力的過程中，必須評估學生在這幾方面的表現。

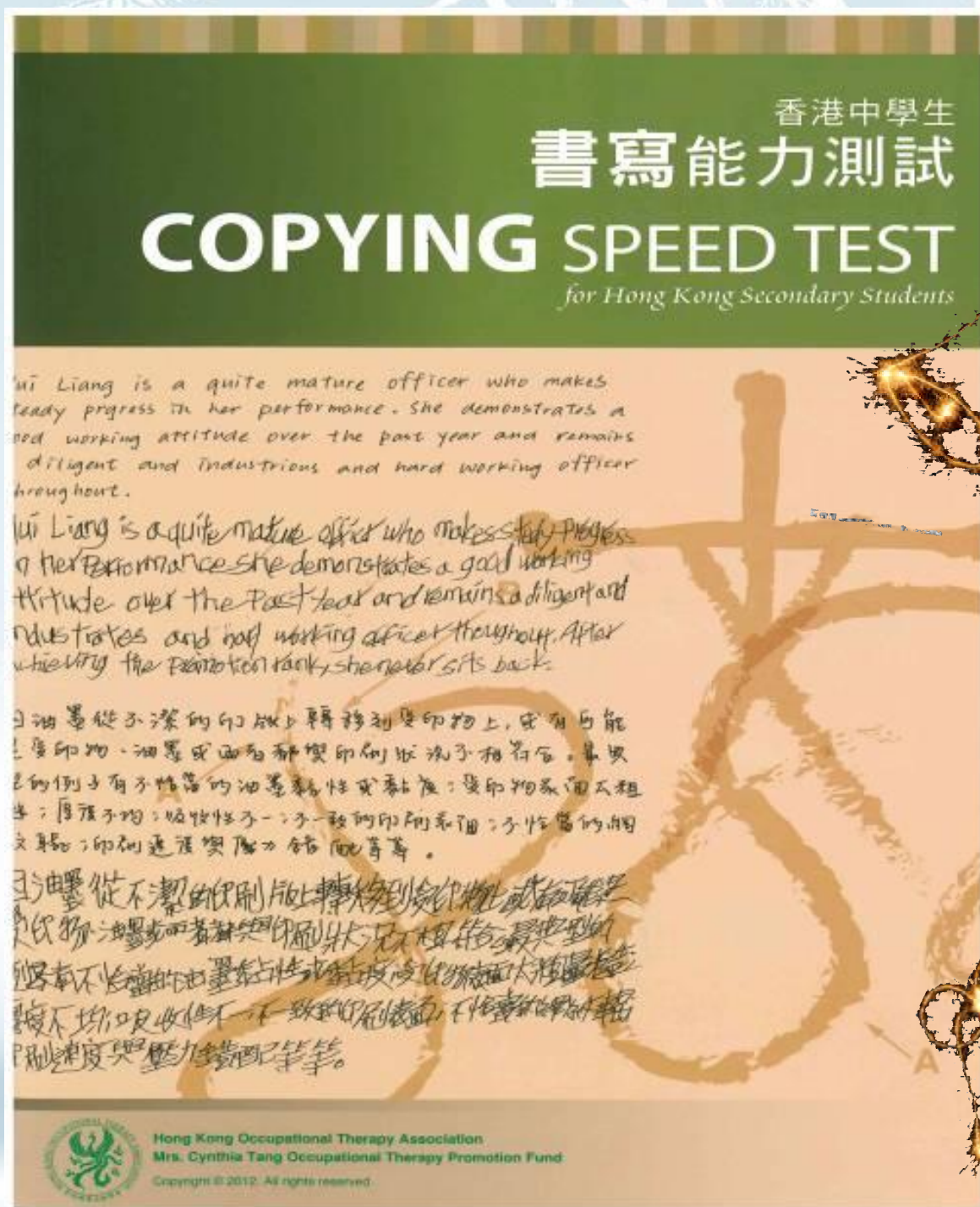
另一方面，各地的職業治療學者亦發現無論書寫的是中文、英文、甚至希伯來語及挪威語，書寫

速度與手眼協調能力皆有密切關係，因此，書寫速度本身，亦成了評估過程的重要關鍵。

書寫速度的評估，屬於手部功能的實地評估，被評估者必須以要求相若的處境進行測試，讓職業治療師清楚分析各種妨礙學生書寫能力的因素，以進行治療或考試評估方面的建議。

香港一群摯力研究學生書寫能力的職業治療師們，得到鄧楊金喜女士職業治療發展基金的支持，以四年時間，研發了一套中學生書寫能力測試評估，以分析中學生中、英文的書寫能力。此項評估以一般書寫試題的要求為藍本，並考慮學生用字的難度及筆劃或字母數量的要求設計，成功向全港四百多所中學隨機抽樣選出三千多名中學生，搜集他們書寫速度表現的數據作分析，目的讓各職業治療師更精準地評估學生書寫能力的表現，並向有關人士作出考試調適的建議，希望讓所有學生都能一個公平的考試環境上評核自己的學習表現，而不因各外在不利因素影響對其實際能力的反映。

此項研究已於二零一二年順利完成，並於臨床應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.

油墨從不潔的印刷片上轉移到受印物上，或有可能受印物、油墨或兩者都變印刷狀況不相符合。最典型的例子有不恰當的油墨黏性或黏度；受印物表面太粗糙；厚度不均；吸收性不一；不一致的印刷表面；不恰當的油墨黏度；印刷速度與壓力錯配等等。

油墨從不潔的印刷片上轉移到受印物上，或有可能受印物、油墨或兩者都變印刷狀況不相符合。最典型的例子有不恰當的油墨黏性或黏度；受印物表面太粗糙；厚度不均；吸收性不一；不一致的印刷表面；不恰當的油墨黏度；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.

口腔癌術後復健-台灣陽光基金會經驗

塗育嫻 陽光重建中心 職能治療師/主任

口腔癌在台灣已經名列十大癌症多年，發生率仍然持續上升，有學者預估發生率的高峰期尚未來臨。然後，隨著醫療的進步，許多口腔癌患者藉由適當的手術切除配合治療，能有高比例的存活率，因此這群口腔癌患者術後的生活品質，是復健關注的重點。

陽光基金會在 2004-2005 年間，成立專案小組深入了解台灣口腔癌患者的現況，發現他們雖然存活，卻遭受極大的痛苦。手術後口腔功能的喪失造成張口困難、無法咀嚼吞咽、流口水、構音不清等問題，加上經濟重擔、對生命的擔心、外觀巨變造成社交退縮…這些都使患者身心理遭受折磨。基於這樣的發現，自 2005 年起，陽光基金會開始擴大服務口腔癌患者。因為服務對象中年男性居多，因此稱他們為「口友大哥」。

復健可以有效改善他們的生活品質！從住院期，復健就可以開始介入。在台灣，通常手術切除病灶部位後，會以皮瓣重建缺損部位，重建手術之後的腫脹，以及疤痕部位的攣縮，可藉由適當的復健介入改善；放射線治療會造成組織纖維化，使顫顎關節及頸部活動度受限，復健介入可以改善；手術或放射線治療之後造成的唇、頰肌肉無力，進而產生流口水、吞咽困難，復健介入可以改善！

但是，在手術及治療後，口友大哥通常很虛弱，也有許多的疼痛，在此刻要他們復健有時候會很困難；面對死亡威脅的恐懼，對未來有許多的未知跟擔憂；手術後外觀的改變也常超過他們的預期，不能接受突然變成說話不清、無法吃東西的人常使得他們失去努力的動力。曾經在服務中，聽一位阿伯紅著眼眶說：「為什麼我會生這個病，我這麼認真工作養家，我生這病很痛苦，想吃塊紅燒肉也咬不動…」，深深感受到一位在家在鄰裏間活躍的大男人，突然被身體被疾病被心理強烈的無力感擊倒…

但也遇過許多位口友大哥，為著小孩、太太非常積極努力的復健要好起來，也非常認真的照顧自己，把口腔清潔做得非常徹底沒有異味，疤痕皮瓣也照顧得很好，每一次回來諮詢，就發現張口幅度變大了、說話又更清楚了、肩頸的活動也靈活了。然後他們也開始鼓勵其他口友大哥，可能是在診間遇到，或是在陽光舉辦的活動遇到。

有一次，在講座活動中有一位口友大哥始終不願意把口罩拿下來，這時，另一位口友大哥帶著濃重鼻音但鏗鏘有力的站出來說「沒關係啦，在這裏你可以放心把口罩拿下來，大家都一樣的，我以前剛來也是這樣帶著口罩，當時就是另一位口友鼓勵我，勇敢把口罩拿下來，我現在做復健之後，手抬高了，可以吃可以說話，我也去發傳單工作，我現在很快樂！」另一位大哥又接著說「對呀，我以前手抬不高，躺著睡也痛、側睡也痛，現在復健之後，改善很多了，老師講的你做做看啦~」。

大家一句接一句的講完之後，治療師又趕緊鼓勵大家跟著指令做，這時看見大哥慢慢的把口罩拿下來，認真的看著鏡子中的自己，「大家做有沒有問題？」治療師這樣問，幾分鐘之後我看見大哥跟太太舉手要治療師來看他的動作是否正確，在他舉手的那一剎那，似乎看見他的生命有不一樣的希望！

一開始，是希望藉由復健改善口友大哥的生理功能，但是這只是一個起點、一個契機，更多時候，是促使他們的生命有一個新希望的開始！口腔，只是個小小部位，卻對口友大哥造成很大的影響，而復健，即使只做一點點，都可以改善他們的生活品質，希望你我，一起努力！





介紹一個作業治療交流平台 ——中國作業治療論壇 QQ 群

閻彥寧 中國康復醫學會康復治療專業委員會 OT 學組

中國康復醫學會康復治療專業委員會 OT 學組於 2011 年 10 月成立。為更好地在全國推廣普及作業治療知識和技術，由學組組長閻彥寧發起並於 2011 年 11 月 2 日創建了中國作業治療論壇 QQ 主群（群號：180784176）。其主旨是為從事作業治療臨床、教學的作業治療師（教師）搭建一個相互學習和交流的平台。同時，也歡迎康復治療師、康復治療專業的在校學生以及相關人員參與學習和討論。為方便大家交流，群裏實行實名制。只要是治療師，並且在申請入群時注明自己的工作單位、姓名都可以加入。

為了更好的在群內開展學習和交流活動，規定每周六集中安排講課或討論，授課教師由學組委員以及全國各地的具有中級或中級以上職稱的優秀作業治療師或醫師擔任，也曾經邀請香港理工大學的留學生以及在紐西蘭工作的作業治療師在群內授課。授課內容為作業治療理論和技術或進行病例討論。授課方式主要采取文字交流方式，也配有圖片資料。每周六晚 8 點准時開始，10 點結束。每次講課期間都安排主持人負責維持群內討論秩序，確保授課和相關問題討論的順利進行。所有講課記錄都由主持人或管理員進行整理和保存，並上傳至群共用內，所有群內成員都可以隨時下載查看。除正常授課時間外，其餘時間大家可以隨時交流討論，所有群成員全部實名制。

從 2011 年 11 月 12 日開始授課活動以來，除重大節假日外每周都有群內授課或病例討論，已經講授有關作業治療方面的專題 40 多個，大家對授課活動反響良好。目前該群成員已經覆蓋除西藏地區外的所有省份和直轄市，他們都是康復治療師、作業治療教師、在讀康復治療專業學生、實習生及相關從業人員。由於該群成員人數上限為 500 人（已經滿員），無法滿足廣大同行的需求，所以又開設了中國作業治療論壇 2 群（群號：248800693），可以容納 200 人，所有在主群內的講課內容和相關學術資訊都在 2 群共用，大家可以隨時在群共用中查看主群周六授課活動的記錄。

依靠良好的群內活動，中國作業治療論壇 QQ 群日益受到各地康復治療師的關注和喜愛。除周六集體授課活動外，大家還可以隨時提出問題，交流討論。通過群內活動，群友之間由陌生到熟悉，結交了各地同行，不僅分享知識和經驗，也相互提供學術活動、培訓資訊、招聘資訊、圖書資訊等，交換各種學習資料。目前兩個中國作業治療論壇 QQ 群都已滿員，700 名康復治療同行可以隨時進行交流討論和知識共用。

為使 QQ 群這個平台能夠更好的為大家服務，群管理人員在不斷地努力；很多群友也積極獻計獻策。相信在大家的共同努力下，中國作業治療論壇 QQ 群能夠給廣大群友帶來更多的收穫。由於不斷有治療師申請入群，我們即將開設中國作業治療論壇 3 群（群號：54251097），滿足更多治療師的學習要求。也通過這個平台希望能有更多的康復從業人員了解作業治療，學習作業治療、宣傳作業治療、推廣作業治療！同時，渴望港澳台地區以及國外的作業治療專家進群授課，也歡迎港澳台地區以及國外的治療師入群交流！



飛翔中的 OT

——記錄在香港職業治療學院的幫助下，OT 團隊成長史

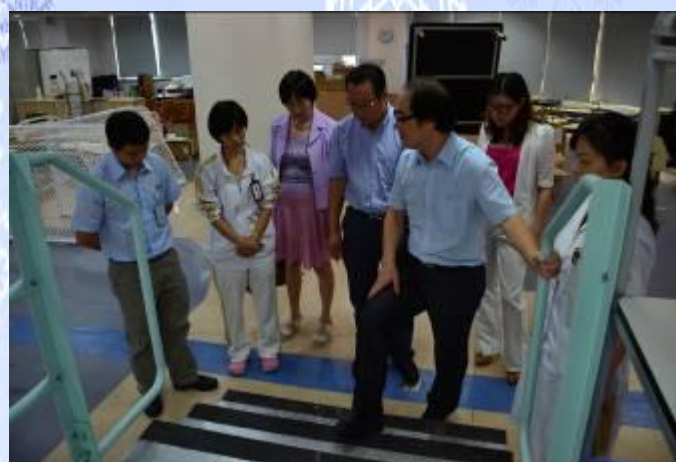
陸佳妮 上海陽光康復中心

2011 年至今，與香港職業治療學院合作已有 1 年多的時間，在這 1 年多的時間，帶給我們 OT 團隊的不僅是技術上面的支援，更是信心的培養，精神上的食糧。回顧走過的時光，我們成長的軌跡，主要有以下幾方面的改變：

（一） 先進理念的培養，“走進來，送出去”的培養方式。在合作期間，我們 OT 員工多次接受學院的各種 OT 相關培訓。手外傷培訓班、腦卒中作業治療培訓班、燒傷壓力治療培訓班等專項培訓，還多次以個別輔導形式，帶給我們先進的 OT 理念，更給到我們實用的技巧。讓我們更深刻的體會到 OT 的精髓。除此之外，受到學院的鼓勵與支持，我們 OT 成員去到香港伊莉沙伯醫院進修學習，真實的體驗和感受到 OT 的治療方法及流程。使我們的理念跟上先進的，國際化的步伐。



（二） OT 服務內容多元化，OT 角色明朗化。
“OT 是什麼？”不僅是患者不明白，很多學習康復治療專業學生都未必能將它詮釋清楚。在國內重 PT，輕 OT 的現象還是很常見。把簡單的上肢 PT 劃分給 OT 領域是常見的現象。當然在我們中心也曾無外乎出現這種現象，患者量少，不配合治療等較為常見。在學院的幫助下，我們明確了 OT 的角色，也與我們康復中心的 PT 部門做了職責的劃分。與此同時，增加了我們的服務手段，從小組治療模式，手支具制作，壓力衣制作，到腦卒中康復評估及治療手段，職業康復評語及治療。把 OT 治療的重點突出，患者量也從去年的 60 多名，增至如今的 170 多名。好評率也不斷上升，讓院領導也看到了不一樣的 OT。



定。

（三） 硬體建設，專業功能區域的劃分。學院不但注重軟體上的建設，對於大廳的硬體設施建設及擺放也給出了很多專業性的建議。2011 年我們中心成上海工傷康復定點醫院之一，這意味著職業康復的發展尤為重要，也是與學院合作的重要原因之一。學院梁國輝會長多次來中心現場指導，為場地的規劃出謀獻策，從紙質版的初稿到最終版的電子稿，最終確立了具有功能化、現代化的 OT 治療大廳，包括了：綜合治療區、情境模擬區、組裝搬運工作站、行業工作站以及職業能力評定五大區域。受到了國內外參觀專業人士的肯定。

（四） 強大的專業指導團，OT 專業更細化、更專業化。合作的 1 年多時間裏，有多位 OT 治療師前來指導，同為 OT 治療師，但其中也細分和專攻，他們都有豐富的臨床經驗及紮實的理論基礎。學院根據我們中心 OT 的需要給予說明。有專攻，有計劃的進行培訓及指導。在與香港 OT 治療師的交流期間，了解更細化的治療手段，也解決了現階段我們臨床上遇到的困難。可以說是我們的良師益友。

(五) 各專業合作關係建立，以團隊的模式進行。梁會長在多次來中心指導中，了解我們中心的專業架構，根據我們中心的現實情況也提出了很多各專業的合作方針。在其指導下，建立了以醫生為主導，PT、OT、社工和心理團隊共同參與的 Team 團隊，做到職責分明，同時又相互滲透的團隊架構的建立，不僅讓我們團隊更為緊密合作，口徑一致，也讓患者感到我們團隊的專業性，為建立良好醫患關係奠定了信任的基礎。

總之，接受香港職業治療學院幫助與指導的 1 年裏，我們 OT 團隊的每位成員都明確的自己的工作職責，也明確了自己的工作目標。相信在未來的時間裏，我們 OT 團隊在學院的幫助下會茁壯成長，成為具有先進理念及技術的專業化治療團隊。



東莞市虎門醫院神經康復發展顧問及人員培訓服務報告

梁國輝，陳剛，吳欣麗，吳子恒，徐慶士

香港職業治療學院與東莞市虎門醫院已先後完成了兩年的工傷康復及手外科康復服務。基於虎門醫院神經康復服務的巨大需求，香港職業治療學院與虎門醫院在 2011 年 10 月簽約開展為期一年的神經康復發展顧問及人員培訓服務，目的是提高虎門醫院 OT 在神經康復的技術水準，提高上肢康復，認知感知康復的成效；促進患者日常生活能力，幫助患者盡快回歸家庭、工作和社會。

香港職業治療學院每月派資深香港 OT 到虎門醫院臨床指導，全面參與神經康復系統建設，包括確定康復設備、工具、家俱、場地建設；制定臨床流程，醫療處方規範，評估規範，治療規範；建議醫療康復專案、收費標準、人員分工等等；積極參與腦卒中、腦損傷術後康復治療，提高該院 OT 在神經康復的廣度和深度；列席參與日常查房和評價會，制定短期、中期和長期全面治療方案，促進患者盡早恢復日常獨立生活能力。



香港職業治療學院 OT 與虎門醫院員工展開工作會議



模擬起居室 - 自我照顧及家務訓練



模擬廚房 - 煮食訓練



模擬廁所 - 如廁洗澡輔助工具



電腦程式 - 記憶及智能訓練

香港 OT 除了提供神經康復顧問服務以外，更加專注於康復人員培訓。我們相信有高新技術的康復人員，才可以創造和產生優良康復效果。在合作期間，香港職業治療學院在虎門醫院舉辦了共八天腦卒中康復培訓班，虎門醫院康復科醫生、治療師及護士都接受最新的神經康復理念和技術，加強他們對神經康復的認識和理解，提高康復人員臨床技術水準。香港 OT 每月定期到虎門醫院進行臨床指導，與虎門醫院治療師一起為患者提供治療服務。透過個案討論，虎門醫院治療師更加容易學習香港治療師的臨床技術。除此以外，虎門醫院還陸續派了一批 OT 到香港伊利沙伯醫院作業治療部門學習，她把香港神經康復新技術帶回虎門醫院，大大提升虎門醫院康復技術。另外，虎門醫院康復醫師和治療師亦參加香港職業治療學院舉辦的 2012 國際作業治療研討會，他們學到了神經康復最新發展，同時還參觀香港醫院神經康復服務、個案管理等，增強神經康復的認識，提高治療水準。



治療技巧手法臨床示教





虎門醫院 OT 應用治療技巧



穿衣服訓練



香港職業治療學院 OT 與虎門醫院 OT 進行個案分析及討論治療目標



香港職業治療學院 OT 與虎門醫院 OT 到病人家中進行家訪，了解病人的生活需要

經過一整年合作，虎門醫院神經康復技術，特別是 OT 治療師，不論是在上肢、下肢、認知和感知康復治療，都有很大提升。 OT 治療師更開展了為患者出院做預備、提供輔助工具、家訪等服務。 在今年 11 月舉辦合作成果發報會上，虎門醫院 OT 治療師發表個案報告，受到到場嘉賓教授、專家和醫院領導一致好評。此外，香港 OT 在參與虎門醫院項目過程當中，增強對國內醫療康復服務的了解，明白國內患者的需要和期望，為以後 OT 在國內的發展和推廣累積保貴經驗。



香港職業治療學院與東莞市虎門醫院合作成果匯報會花絮



南澳

吳欣麗

那是六月份的一個早上，因錯失了 6 月 16 日的合同簽訂儀式及參觀，我唯有另選時間，打算一個人獨自往南澳醫院走一趟。此行的目的是跟治療師會面，初步了解南澳醫院職業治療部的運作及環境。去時，幸好有王琳的陪伴，那一小時左右的車程可以幫忙練習一下我的普通話，更讓我開心的是，接我們的徐醫生，白話了得，心想以後跟南澳醫院的合作，語言障礙應該少一點。從家中出發前往南澳，車程起碼也得兩小時，在這兩小時中，我心中開始盤算著這次合作計劃的細節。這跟虎門醫院項目一樣，是一個為期兩年的合作計劃，我們都是希望能在合作中推動職業治療在內地腦卒中康復服務的發展，及提高治療的水平。不同的是，我們希望在南澳醫院推動社區康復，強化出院前在家居的預備和功能的提升，實實在在將肢體康復，應用在生活技能上。亦主張出院後病人在社區的持續支援，殘聯便是此計劃其中一個重要的夥伴。走過高速公路，眼前的風景越來越優美，徐醫生開始滔滔不絕，說著他在南澳的工作點滴，讓我對南澳又有了一些新的認識，當然我心裏還是有對這計劃執行的各類擔心並在腦海中思考著應變計劃，心情異常緊張呀！



依著之前掌握的虎門醫院的經驗及我們這次合作班底（水哥、劉慧莉、吳子恒及我）的默契，我非常有信心與南澳的合作計劃可以順利進行並達到腦卒中康復教學的目標。但要加強社區康復，其中認知訓練、家居政策、生活重整及輔具應用，必須為培訓之重點，理論與實踐兼顧，以達到完美結合。因此請來了不同的專家，如李美旋小姐，葉志斌博士，劉家梁先生，Peterson，馮浩安先生等等優秀人員加入教學團隊，他們每人都有豐富的前線經驗，勢必為南澳的治療師提供最佳的指導。



今年的課題已如期進行，包括腦卒中的康復概論和上肢及自我照顧訓練，同學們反應很好，尤其他們的執行力非常了得，這亦多虧他們領導陳醫生的激勵，使得他們很快便制成上肢功能評估表及用具，效率非常高。在課程當中，我們的團隊亦與陳醫生及護長討論病人在社區面對的問題，解決辦法等等，討論過程中，亦令我們一班香港治療師重新思考日常工作的漏洞和改善方向，我覺得此計劃充滿挑戰。





目 錄



編者的話	黃錦文 (香港)
中國作業治療教學指南出版介紹	胡岱 (昆明)
職業治療篇 : Bowen Therapy 經驗分享	黃小雲, 周穎心, 尹麗儀 (香港)
書寫評估	潘恩賜 (香港)
口腔癌術後復健-台灣陽光基金會經驗	塗育嫻 (台灣)
介紹一個作業治療交流平台——中國作業治療論壇 QQ 群	閔彥寧 (石家莊)
飛翔中的 OT ——記錄在香港職業治療學院的幫助下, OT 團隊成長史	陸佳妮 (上海)
東莞市虎門醫院神經康復發展顧問及人員培訓服務報告	梁國輝, 陳剛, 吳欣麗, 吳子恒, 徐慶士 (香港)
南澳	吳欣麗 (香港)



香港職業治療學院 HONG KONG INSTITUTE OF OCCUPATIONAL THERAPY LIMITED

聯絡地址: 香港特別行政區, 新界大埔全安路9號 大埔醫院 職業治療部

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

電話(Tel): 852-65096582 傳真(Fax) 852-35285727

電郵(E-mail): hkiot@hkiot.org

網頁(Website): www.hkiot.org