

空文，要使患者和相關人員接受作業治療並積極參與作業治療，培養治療師的溝通能力十分重要，通過與患者的溝通，瞭解患者的想法和需要，可使治療更具針對性，也可使患者明白為何要進行作業治療、該治療對患者有何作用，如果不進行治療會有何後果，以便提高患者治療的積極性，而且，在治療過程中的溝通可隨時對患者的反應進行回饋，提高治療效果。這就需要溝通技巧，作業治療強調患者的參與，如果沒有良好的溝通，患者不瞭解甚至不理解所做的治療，治療的積極性和效果將會受到影響，相反，如果溝通良好，患者瞭解治療的目的和意義，對治療師的信任就會增加，治療的主動性及治療效果也會相應提高。本院手外傷作業治療室在剛成立之際，就遇到這些問題，評估小組方案也出來了，但是患者的配合度不夠，不能如期完成，沒有主動性和積極性，而且經常藉故不做作業治療，經過與患者進行溝通，發現最關鍵的問題就是溝通不到位，針對這個問題，作業治療師調整治療師人員結構，內部互相進行溝通技巧的及禮儀服務的演練，並在周日組織患者就近春遊、文娛活動比賽、作業知識小講課，拉近治療師與患者的距離，瞭解患者心裡所想所求，在一言一行中去慢慢的進行作業治療的宣教，提高患者的康復意識，以讓患者主動的參與作業治療之中，提高治療效果，為再塑手外傷患者靈巧雙手而不懈努力。

當然我們的作業治療室還處於起步階段，存在很多不足之處，如人員專業素質有待提高，業務範圍有待進一步拓展，作業治療想讓更多的患者受益，還需要作業治療師的團隊共同努力，讓作業治療在更多的醫療範疇，更多的患者心中發芽、生根、開花。

斷手再植的作業治療 — 臺灣單親媽媽的故事

林口長庚醫院整形外科復健治療中心

資深職能治療師 馬海霞

美雲的職能治療療程終於告一段落了，她即將回到闊別已久的工作場所。望著佈滿疤痕、功能卻近似正常的右手，每雲流著歡愉的淚水向我們道別，同時她也鼓勵曾經與她一起奮鬥的病友千萬不可放棄努力，她表示，康復的過程雖然辛苦，但只要堅持下去，

一定能收穫到成功的果實。

美雲是個 38 歲的單親媽媽，九年前先生因癌症過世時，年輕的她堅強地獨自撫養三個嗷嗷待哺的孩子。她除了白天在模具加工廠上班，晚上還兼了一份餐廳洗碗的工作，夜以繼日的加班造成美雲體力不支。一年前，美雲因為一時恍惚，被機台壓到了右手，當場昏厥了過去，幸虧工廠同事把她緊急送醫急救。由於模具機器壓力極大，加上高溫，美雲右手前臂中段整個被壓碎，右手指也多處骨折，右上肢皮膚多處缺損。

醫學中心的整形外科醫療團隊為了保全美雲受傷的右手，將她的右前臂修短 6cm 後，以先進的顯微手術將右手所有的血管、神經、肌肉、肌腱小心地縫合，並用外固定器將斷肢接合固定。手術完成後，美雲被安排在顯微加護病房，接受密切的觀察照護。

在加護病房時，職能治療師每天幫助她在床上做一些緩和的全身關節運動，以舒緩臥床期間的不適，並製作塑膠副木（支架）來保護美雲的右手。度過了兩天的危險期，治療師開始積極地為美雲設計周詳的治療計畫，並向她詳細解說，以降低她對未來的彷徨與焦慮，期待能夠陪伴她一起走過堅信的複健之路，使美雲的右手可以恢復到良好的功能，今早回到原來的生活。職能治療師一再叮嚀美雲為了確保再植手術成功，千萬不能攝取含有咖啡因及尼古丁的食物，以免影響血液迴圈而導致手術失敗。手術第五天起，治療師開始給予再植的右手進行被動性的關節活動，避免右側手肘、手腕及手指的關節硬化及攣縮，也避免因長期不活動而造成的肌腱粘連影響日後功能的恢復。同時還給予輕柔的手部按摩，消除手部水腫。隨著手術情況的穩定，每天的治療時間也逐漸增加。

手術後一星期，美雲轉入普通病房，由於之前在加護病房時需完全臥床，容易產生姿勢性低血壓，美雲在突然坐起和站立時會產生噁心及眩暈，所以我們先讓她練習每天坐起三到四次，每次坐起 15min，一到兩天後，她已經可以下床走動了。由於美雲的先生早已過世，三個男孩還在讀初中和高中，沒有家人可以照顧她，也沒有多餘的金錢聘用看護工，所以獨自打理日常生活事宜成為眼前最重要的課題。與美雲討論，瞭解她的需求之後，我們開始教導她使用左手完成所有日常生活活動，包括淋浴、穿脫衣服、簡單家事等等。同時，我們製作了一些生活輔具，使美雲可以更輕鬆地完成生活自理。例如，我們改裝了竹筷，讓美雲可以用左手使用筷子，沐浴巾做一些改變，使他能夠自己洗澡，衣服的扣子及拉鍊加以改裝，使她方便穿脫衣服。另外建議她將家庭用品稍加改變，使她可以簡單地料理及清掃環境。於是，出院後沒多久美雲幾乎可以完全獨立照顧自己與小孩了。

雖然美雲會有一段時間無法工作，經濟的壓力使她的內心不免焦急，但她明白唯有耐心地配合職能治療師為她定制的復健計畫，才有機會使已經縮短了 6cm 的右手達到最佳狀況。職能治療師為了使美雲安心治療再植的右手，教導她申請職業傷病給付，並提供政府相關資源資訊，及轉介醫院社會服務單位，一起協助美雲度過難關。

術後一個月，職能治療師開始進行下一階段的復健計畫。除了維持被動關節活動的運動，使每一個關節達到最大活動度外，也開始訓練美雲主動的彎曲手指，另外針對神經損傷加上了減敏感治療，針對手部腫脹教導消腫的按摩治療，美雲每星期到醫院三次參與復健治療，治療師也給予她在家中可以自己復健的家庭作業，叮囑她白天時間每小時從事同樣的運動 10min 左右，這樣才可以使手部維持柔軟狀態。由於美雲接受的是重建顯微手術，特別交代美雲千萬不可在家自行實施冰敷或者熱敷，以免造成血管收縮或持續腫脹。一再交代美雲在神經感覺尚未恢復期要保護沒有知覺的右手，避免不小心燙傷或凍傷。術後兩個月，治療師則更積極給予美雲手部靈巧訓練、雙手協調訓練、肌力及耐力訓練。

隨著時間慢慢推移，美雲再植後的右手的各種組織漸漸成熟，手骨也完成癒合，除了原有的治療計畫繼續進行外，我們這群治療師更帶領美雲從事工作強化訓練集感覺知覺再教育。由於美雲過去在工廠工作認真，老闆非常願意讓美雲再回去上班，美雲的手部功能持續穩定進步，於是職能治療師建議她一星期只需要來職能治療中心復健兩次，每星期到公司上班三天，慢慢重新熟悉工作環境。借著每星期治療相處的時間，美雲常常將自己所遭遇的困難提出來與治療師討論，也會分享這些日子以來的體會，治療師也根據她所提出的問題調整復健計畫。經過四個月漸進式的工作強化訓練，美雲從最初的容易疲倦及腰酸背痛，進步到已經可以回去原來工廠上班。

美雲雖然上班了，但她更懂得生活了，也常常回來為受傷的病友打氣，告訴病友自己的復健歷程，鼓勵大家努力堅持，永不放棄。

2014 亞太手治療師國際學術會議-歡迎你們的參加

各位親愛的治療師，你們好！

第 10 屆亞太手外科國際學術會議(Congress of the Asia Paci-fic Federation of Societies for Surgery of the Hand， APFSSH)暨第 6 屆亞太手治療師國際學術會議(Congress of the Asia