

# 台湾作业治疗专业本科教育现状

张军 王天舒 朱毅

近年来，台湾地区高校作业治疗专业教育的发展引入瞩目。本文通过对台湾大学、成功大学和长庚大学的作业治疗专业本科培养的介绍，以期为国内作业治疗今后教育的改革和发展提供有价值的参考。

台湾大学的作业治疗专业最早起源于民国 1967 年的台湾大学复健医学系，之后从中分离独自成立作业治疗学系，并且在 1986 年通过了世界作业治疗师联盟 (WFOT) 的认证。其具体本科课程见表 1<sup>[1]</sup>。

通过查阅资料，发现台湾大学作业治疗学本科课程各年级学分分配如下：大一上：14，大一下：19；大二上：17，大二下：9；大三上：23，大三下：18 分；大四上：32，大四下：32 分。通过学分的配置可以发现，台湾大学作业治疗学科对于专业课学习和实习是十分重视的，选修课方面也未设置过多的课程，其目的也是为了让学学生更为集中地加强专业课程的学习。

表 1 作业治疗学本科课程设置

年级	必修课程	选修课程
大一	基础课程 + 作业治疗导论	
大二	社会学 解剖学 生理学 肌动学 机能解剖学及实验 作业治疗技术学一上及实习 医学心理学 人类发育学及实习 应用生理学 作业治疗技术学一下及实习 作业治疗临床见习	人际关系导论：理论与实务 辅助科技评估与应用 工作与休闲之理论与实践 动作控制与学习导论 生物力学 人与医学
大三	骨科学 精神科学 内科学 病理学 小儿科学 外科学 公共卫生概论 生理疾病作业治疗及实习 小儿作业治疗及实习 作业治疗临床实习 1 作业治疗技术学二上及实习 医学伦理学 神经科学 心理疾病作业治疗及实习 作业治疗管理学 作业治疗临床实习 2 作业治疗技术学二下及实习 日常生活功能评估训练及实习 副木装具假肢学及实习 就学于就业之作业治疗及实习 老人作业治疗学	康复学 功能性视觉评估与介入导论
大四	作业治疗临床实习 3~8 作业治疗专题讨论 临床推理与实证作业治疗学	

\* 注：包括国文，外文，微积分，普通化学与实验，普通物理学，普通生物学与实验，普通心理学

作者介绍：张军，男，博士研究生，南京中医药大学研究生院院长。王天舒，男，日本京都大学物理治疗学硕士研究生。朱毅，男，南京中医药大学康复临床教研室主任。

长庚大学和成功大学由于借鉴最早开设康复专业的台湾大学的经验比较多，因此在专业课程安排和专业划分上，相似点较多。尽管如此，长庚大学和成功大学在专业发展过程之中形成了各自可取的特色之处。成功大学在本科课程中设置了 Problem Based Learning(PBL)[2] 环节来增强学生的主动挖掘问题、寻找资料、探究答案的自主学习能力。长庚大学在本科期间便对专业课程进行了专门领域的划分，分为专业概论、生理作业治疗、小儿作业治疗、精神作业治疗和临床实习 5 个部分 [3]，反映了长庚大学对于学科精细划分和临床研究工作的重视。

台湾高校历经了较长时间的摸索和发展，作业治疗学本科课程体系越发完整，并且部分高校已经开始尝试对作业治疗进行专业细分。此外，台湾高校十分重视学生的实习操作，除大一以外，基本每年都会有实习课程安排，这样高频的实习安排，对于提高学生

的临床操作动手能力显然效果更为显著，也加快了学生在毕业后顺利融入工作环境的过渡进程。台湾的作业治疗教育发展相对于国外还不是特别完善，但是相对于大陆的高校来说仍然有十分重要的借鉴意义。我们可以以台湾的作业治疗教育为标杆，结合大陆的实际情况，促进作业治疗教育的改革和发展，这样才能培养优秀的作业治疗人才，提高全国的作业治疗教育水平。

### 参考文献：

- [1] 国立台湾大学 . 医学院职能治疗学系课程咨询大学部 [EB/OL]. [http://ntuot.mc.ntu.edu.tw/course/super\\_pages.php?ID=course1,2014-04-12](http://ntuot.mc.ntu.edu.tw/course/super_pages.php?ID=course1,2014-04-12)
- [2] 成功大学 . 职能治疗学系大学部课程特色 [EB/OL]. <http://ot.ncku.edu.tw/files/11-1353-12895.php.2014-04-12>
- [3] 长庚大学 . 职能治疗学系 / 行为科学硕士班大学部课程 [EB/OL].<http://dot.cgu.edu.tw/>

# 上肢康复机器人临床疗效的循证医学考据

郭佳宝 王中立

1991 年加拿大学者 Guyatt G 以第一作者身份在 ACP Club 上撰文，最先使用循证医学 (Evidenced-based medicine,EBM) 这一术语 [1]。循证医学是被誉为 21 世纪的临床医学，它与传统的临床医学不同，传统的临床医学是以临床经验为基础，而循证医学是理性的医学，是遵循证据的医学，它强调运用现有的最佳证据，结合临床经验，从而使患者获得最佳治疗效果。随着康复医疗器械的发展，越来越多的新技术被应用到康复治疗中。为了验证这些新技术是否都能有效地改善患者的功能障碍，取得临床疗效，我们引入循证医学。以期为进一步开展临床工作和科研提供一定的考据，从而不断检验和提升康复疗效。

为验证上肢康复机器人这项新技术改善脑卒中患者肢体功能障碍的临床疗效，我们采用循证医学的方法。将目前国内外相关的随机对照试验，按照完善的检索策略及严格的纳入、排除标准进行文献搜索及 Meta 合并分析，形成了相关系统评价来验证它的康复效果。

### 1. 循证医学在康复医学中的应用

作者介绍：郭佳宝，女，康复医学与理疗学硕士研究生，南京中医药大学。王中立，男，河北省人民医院康复医学科。

系统评价是循证医学的主要研究方法之一，上肢康复机器人这项技术临床疗效的评估是严格按照系统评价的方法进行的。通过计算机检索国内外数据库关于上肢康复机器人改善脑卒中患者肢体功能障碍的随机对照试验，同时检索已纳入文献的参考文献。2 名独立的研究人员依据 Cochrane 协作网推荐的偏倚风险评估方法，对纳入文献的质量进行严格评估及数据提取，对符合标准的随机对照试验进行 Meta 合并分析。采用 RevMan5.1 软件和 GRADEprofiler 3.6 软件对最终纳入文献数据进行统计学分析。通过 Meta 分析，我们可以将单个研究结果进行合并分析，通过增大样本量减少随机误差，加强统计分析效能，提高对干预的论证强度；通过对文献的阅读及分析，进一步确定临床所需的样本量、观察指针及临床干预时合适的干预内容及干预强度，为进一步开展临床工作和科研提供正确的指导。

### 1.1 机器人辅助训练的现状及治疗原理

近年来，康复机器人逐渐兴起，尤其是机器人辅助训练，已成为目前国内外康复治疗领域研究的热点，具有广泛的应用前景 [2]。机器人辅助训练可用于脑卒