

希望能与众多康复科室一起协作,拓展作业治疗发展的新思路,使作业治疗以更具有活力、人文

关怀和可发展性的形象,成为康复科发展的重要环节。

宁波市第六医院康复科

宁波市第六医院 王海刚

宁波市第六医院是一所三级乙等医院,是浙江省唯一一家集医疗、教学、科研、康复、医疗、保健为一体的三级骨科专科医院。医院开放床位近千张,年急诊、门诊量 70 余万人次,出院人数 3.5 万人,年手术量 4 万余台。手外科是省级重点扶持科室下设 6 个病区,开放床位 300 张。康复科为院级重点科室,开放床位 50 张。康复科划分为住院部、治疗部、门诊部;可实现有医生 4 人、康复治疗师 20 余人,护士 7 人。

康复科现开展创伤及手外科手术术前的康复治疗,其中手外科病人康复治疗为重点项目。年治疗人次 6 万余人次。目前开展康复评定,康复治疗(手法、运动、家居训练),支具压力衣等。其中康复评定开展门诊病人随访康复评定,择期手术术前、术后康复评定等。康复治疗开展临床疗效康复治疗、家居训练等。

案例:

患者情况: 张某, 男, 18 岁

诊断: 左手 1-5 指离断伤

手术: 2014. 2. 9 在臂丛麻醉下行“清创, 左手 1-5 指再植, 拇指 IP 关节融合术”。

康复治疗经过: 患者由于伤口原因术后三周开始康复治疗, 治疗前评估患手肿胀明显; 左手

虎口处有 2cm*2cm 伤口未愈合; 左手 2-5 指石膏托固定有轻微主动活动, 腕关节 ROM 主动背伸 45 度, 掌屈 10 度, 尺偏 30 度, 桡偏 10 度; 肌力握力 捏力 对指无法测量; 两点辨别觉、轻触觉无; 左前臂肌肉压痛 VAS=4/10 深层。治疗计划 1、左上肢淋巴回流, 2、左手间接筋膜松解, 3、左前臂肌肉点按法放松, 4、左腕关节掌屈/背伸/尺偏/桡偏 IV 级手法各 8 次, 5、左拇指被动对掌/外展、掌指关节屈/伸、左 2-4 指各关节(单一关节)被动屈/伸 I 级手法各 8 次 6、左上肢抗 0.5kg 沙袋肩关节前屈/外展/内旋/外旋, 左肘关节屈/伸各 20 次, 7、电牙刷刺激感觉减退区, 3 次/日, 3 次/天 8、左前臂屈、伸总肌腱处 EMS 各 15min, 具体输出量

9、病房运动: (1) 嘱其左肩肘加强力量训练, 沙袋抗阻练习(沙袋重量随患者感受定), 3 次/日, 3 次/天, (2) 左手 2-5 指各关节主动运动, 50 次/组, 5 组/日。患者术后 6 周开始佩戴压力手套。

支具压力衣



运动训练



从事手 OT 治疗师工作后感想

东莞市虎门医院 何惠平

大学毕业后,我来到东莞市虎门医院康复科手部创伤康复区工作,在 8 年的手作业治疗工作过程中,有些所见所悟,想借此机会与各位专家同仁分享下,不正之处,敬请指正。



刚开始工作时,对手康复的理解比较朦胧,觉得手康复与其他病种的康复模式差不多,当时我科手康复的 PT 和 OT 治疗是分开的,限于当时的经验,手 OT 的治疗手段也比较少,主要为器械训练、支具、压力衣,但支具和压力衣做的有点丑,有点像安徒生的小板凳,呵呵,幸运的是东莞作为世界加工业名城,另外我院为东莞市社

保局工伤康复协议机构,手外伤患者比较多,我每天平均约为 15 名手外伤患者服务,有较多的练手机会,我的“小板凳”也逐渐入眼了,但是支具的种类会做的还比较少,压力垫的制作的也不好。后来,随着东莞经济的迅速发展,制造业、加工业等行业的日益发达,吸引了成千上万的劳动力,手部创伤(如挤压伤、切割伤、绞伤等)的发生率也日益增长,我科手外伤患者也逐渐增多,并于 2009 年成立了手部损伤康复治疗专区,另外感到非常幸运的是能够与香港职业治疗学院进行技术上的合作交流,并成为学院康复治疗培训基地。我院与香港合办了系列专题培训班(如手及上肢康复培训班、支具制作培训班、烧伤康复培训班、周围神经损伤康复培训班等),在手及上肢康复培训班中,我学到了手外伤不同病种的康复治疗技术及详细的康复治疗计划,对不同病种的各个康复阶段的康复治疗有了把握,