

希望能與眾多康復科室一起協作，拓展作業治療發展的新思路，使作業治療以更具有活力、人文

關懷和可發展性的形象，成為康復科發展的重要環節。

寧波市第六醫院康復科

寧波市第六醫院 王海剛

寧波市第六醫院是一所三級乙等醫院，是浙江省唯一一家集醫療、教學、科研、康復、醫療、保健為一體的三級骨科專科醫院。醫院開放床位近千張，年急診、門診量 70 餘萬人次，出院人數 3.5 萬人，年手術量 4 萬餘臺。手外科是省級重點扶持科室下設 6 個病區，開放床位 300 張。康復科為院級重點科室，開放床位 50 張。康復科劃分為住院部、治療部、門診部；可實現有醫生 4 人、康復治療師 20 餘人，護士 7 人。

康復科現開展創傷及手外科術前術後的康復治療，其中手外科病人康復治療為重點專案。年治療人次 6 萬餘人次。目前開展康復評定，康復治療（手法、運動、家居訓練），支具壓力衣等。其中康復評定開展門診病人隨訪康復評定，擇期手術術前、術後康復評定等。康復治療開展臨床療效康復治療、家居訓練等。

案例：

患者情況：張某，男，18 歲

診斷：左手 1-5 指離斷傷

手術：2014.2.9 在臂叢麻醉下行“清創，左手 1-5 指再植，拇指 IP 關節融合術”。

康復治療經過：患者由於傷口原因術後三周開始康復治療，治療前評估患手腫脹明顯；左手

虎口處有 2cm*2cm 傷口未癒合；左手 2-5 指石膏托固定有輕微主動活動，腕關節 ROM 主動背伸 45 度，掌屈 10 度，尺偏 30 度，橈偏 10 度；肌力握力 捏力 對指無法測量；兩點辨別覺、輕觸覺無；左前臂肌肉壓痛 VAS=4/10 深層。治療計畫 1、左上肢淋巴回流，2、左手間接筋膜松解，3、左前臂肌肉點按法放鬆，4、左腕關節掌屈/背伸/尺偏/橈偏 IV 級手法各 8 次，5、左拇指被動對掌/外展、掌指關節屈/伸、左 2-4 指各關節（單一關節）被動屈/伸 I 級手法各 8 次 6、左上肢抗 0.5kg 沙袋肩關節前屈/外展/內旋/外旋，左肘關節屈/伸各 20 次，7、電牙刷刺激感覺減退區，3 次/日，3 次/天 8、左前臂屈、伸總肌腱處 EMS 各 15min，具體輸出量

9、病房運動：（1）囑其左肩肘加強力量訓練，沙袋抗阻練習（沙袋重量隨患者感受定），3 次/日，3 次/天，（2）左手 2-5 指各關節主動運動，50 次/組，5 組/日。患者術後 6 周開始佩戴壓力手套。

支具壓力衣



運動訓練



從事手 OT 治療師工作後感想

東莞市虎門醫院 何惠平

大學畢業後，我來到東莞市虎門醫院康復科手部創傷康復區工作，在 8 年的手作業治療工作過程中，有些所見所悟，想借此機會與各位專家同仁分享下，不正之處，敬請指正。



剛開始工作時，對手康復的理解比較朦朧，覺得手康復與其他病種的康復模式差不多，當時我科手康復的 PT 和 OT 治療是分開的，限於當時的經驗，手 OT 的治療手段也比較少，主要為器械訓練、支具、壓力衣，但支具和壓力衣做的有點醜，有點像安徒生的小板凳，呵呵，幸運的是東莞作為世界加工業名城，另外我院為東莞市社

保局工傷康復協議機構，手外傷患者比較多，我每天平均約為 15 名手外傷患者服務，有較多的練手機會，我的“小板凳”也逐漸入眼了，但是支具的種類會做的還比較少，壓力墊的製作的也不好。後來，隨著東莞經濟的迅速發展，製造業、加工業等行業的日益發達，吸引了成千上萬的勞動力，手部創傷（如擠壓傷、切割傷、絞傷等）的發生率也日益增長，我科手外傷患者也逐漸增多，並於 2009 年成立了手部損傷康復治療專區，另外感到非常幸運的是能夠與香港職業治療學院進行技術上的合作交流，並成為學院康復治療培訓基地。我院與香港合辦了系列專題培訓班（如手及上肢康復培訓班、支具製作培訓班、燒傷康復培訓班、周圍神經損傷康復培訓班等），在手及上肢康復培訓班中，我學到了手外傷不同病種的康復治療技術及詳細的康復治療計畫，對不同病種的各個康復階段的康復治療有了把握，