

机会的、过程愉快的、经努力可成功的、完成后感觉良好的、容易体会成功及进步的。



(超市购物活动)

以重建生活为本的作业治疗模式不仅让患者感觉快乐，同时作业治疗师对工作的积极性，快乐感，以及对自己工作的认同感都有很大的挺升。我们会继续努力，继续学习，让自己进步，病人快乐的进行作业治疗是我们最大的目标。

## 希望的田野

程敏

济南市历城区中医院康复部

上次“重建生活为本”作业模式培训班结束后，因为有了梁国辉会长和吴丽君老师的指引及传经布道，我的治疗思路不再禁锢在患者功能恢复，而是想尽一切办法帮助患者重新认识现实，接受现实，重新拥有以前的生活幸福感。在聆听新理念的时候脑海中就有一患者，回去后小试牛刀，初见成效，与大家分享一下。



5月初第一次见到李先生时，是他刚从出租车上下来，他站在原地不动了，也许是刚刚接触新的环境让他迈不开步子，左上肢已经挎起了”篮子”，左下肢直挺挺的，踝关节内翻到使他无法站稳，他不得不用右手紧紧抓住车门。大约停了5分钟他才开始迈步，到病房大约50米，但他却用了至少一刻钟。

入院之后，我们给他进行了初期评定：李先生，43岁，公交司机，脑梗塞4个月余，左上肢布氏5级，左手布氏5级，左下肢布氏5级，上肢恢复7Level为6级，简式Fugl-Meyer运动功能评分90/100分，上下肢运动型肌张力增高，左侧深浅感觉减退，FIM评分88分，Holliden步行能力分级3级，步态异常，支撑相膝关节不稳，摆动相足下垂内翻明显。我们对他进行了相应的常规的改善运动功能训练。3周后他的运动功能确实有了一些改善，患者自述走路稳一些了，速度也快了。聆听了重建生活为本理念后，我在思索，李先生的运动功能恢复的已经相对比较理想了，但是他的

活动范围依然在病房和训练厅，日复一日的强化训练让他的功能得到了一些改善，他也一直在说等他好了一切都行了，我们要帮助他走出去，重新建立自信；帮助他完全自理，重建他的生活方法；帮助他重建生活方式，让他真正的回归家庭和社会。要想逐步实现这样的目标我们需要将重建生活为本的理念融进我们的治疗当中来。



参加完培训后，我们对他的治疗思路重新设计，做了相应的调整，我们从重建他的生活意志开始入手，进行了一次简单访谈，他意识到目前这个情况在这个上有老下有小的年龄自己应该做些什么了，他有很强的康复欲望，只是自尊心太强，总是在意别人的眼光，从而产生了自卑感。通过访谈，他明白自己应该去接

受现实，表示自己有信心走出去，会积极配合我们。我们很高兴他已经有了生活的信心。

我们对他的治疗方案做了针对性的调整。我们给他制订了短期目标：1、自己去餐厅吃早餐；2、穿过马路，去附近的公园散步。PT 方面强化膝关节控制训练，纠正步态训练，鼓励他爬楼梯，这些为他下一步走出去做准备。OT 方面设计强化他双手操作能力的作业活动，精细协调能力，自我缓解肌张力，加强生活自理训练，开展社区生活能力训练。经过大家的努力，两周后他实现了自己的目标。



我们对他进行了一次中评：左手布氏 5 级，左下肢布氏 5 级，上肢恢复 7Level 为 6 级，简式 Fugl-Meyer 运动功能评分 92/100 分，上下肢运动型肌张力增高，左侧深浅感觉减退，FIM 评分 103 分，Holliden 步行能力分级 3 级，步态异常，支撑相膝关节不稳，摆动相足下垂内翻明显。我们商定了下一步的目标是：1、自己买菜，做饭；2、试着短距离开车。我

们设计了一些模拟训练。周末他自己得病以来第一次打车回家了，全家人见到他的时候，是惊喜，是兴奋，是激动各种复杂心情。两周后他的目标又一次成功的实现了。我们为你欢呼！

人生之路漫人漫，跌倒一次，再爬起来，因为前面就是希望的田野！正是重建生活为本的理念引领他重新爬起来，看到了自己希望的田野。我们的重建之路才刚刚开始，我们还有很多不足，路上可能会出现坎坷，但是我们相信有重建生活为本的理念作为我们的大刀阔斧，一路披荆斩棘迎来我们希望的田野。