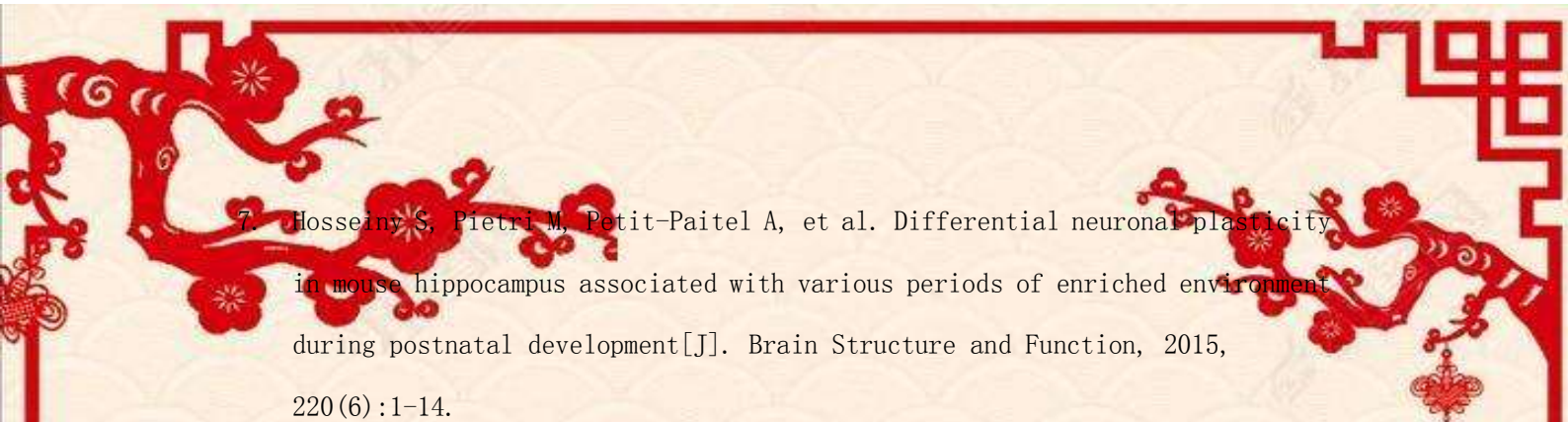


- 
7. Hosseiny S, Pietri M, Petit-Paitel A, et al. Differential neuronal plasticity in mouse hippocampus associated with various periods of enriched environment during postnatal development[J]. Brain Structure and Function, 2015, 220(6):1-14.
 8. Coburn R F, Grubb B, Aronson R D. Influence of education and occupation on the incidence of Alzheimer's disease. [J]. Jama the Journal of the American Medical Association, 1994, 271(13):1004-10.
 9. Nithianantharajah J, Hannan A J. Enriched environments, experience-dependent plasticity and disorders of the nervous system. [J]. Nature Reviews Neuroscience, 2006, 7(7).
 10. Fox M T, Persaud M, Maimets I, et al. Effectiveness of Acute Geriatric Unit Care Using Acute Care for Elders Components: A Systematic Review and Meta-Analysis[J]. Journal of the American Geriatrics Society, 2012, 60(12):2237 - 2245.
-

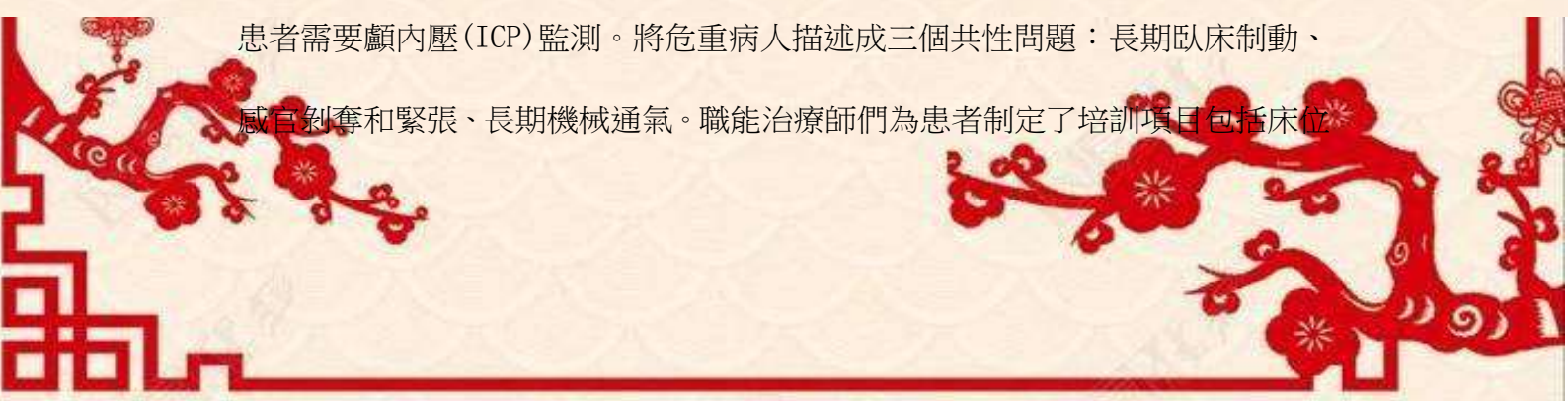
職能治療師在 ICU 協助機械通氣支援下老年病人改善功能

謝勝鋒 王晶 中南大學湘雅三醫院康復醫學科

指導老師：李旭紅

實施背景

早在上世紀 70 年代，作業治療就為重症監護患者服務，但大多應用於燒傷病人危重早期的作業和輔具的使用。1986 年斯坦福大學醫院描述使用的作業治療評估的格式和過程：設定危重患者需滿足以下四個標準中的一個：1. 病人需要 12 小時的護理；2. 患者需要有創的血流動力學監測；3. 病人需要機械通氣；4. 患者需要顱內壓 (ICP) 監測。將危重病人描述成三個共性問題：長期臥床制動、感官剝奪和緊張、長期機械通氣。職能治療師們為患者制定了培訓項目包括床位



遷移、轉移訓練、分級自我照顧、業餘愛好或壓力管理活動以及交流活動，用以減少長期臥床對病人的不良影響[1, 2]。

現實問題

而我們在重症監護病房中見到機械通氣的老年人大多都會伴有一個或者多個器官的衰竭，體能在臥床情況下下降尤為明顯，嚴重威脅老年人在 ICU 住院的生存率和 ICU 出院後的生活品質。2008 年 Peter E. Morris 提出在 ICU 早期幫助病人活動治療呼吸衰竭有療效[3]；2012 年 Adler 等在重症病房早期活動性治療的回顧性研究，回顧了 1998 年到 2012 年的研究發現早期 ICU 的活動能降低患者的神經肌肉無力，改善呼吸系統，增加生存率和減少機械通氣的時間。[4]

如何實施

我們康復治療小組對老年機械通氣病人入 ICU 後 24 小時內生命體征相對平穩的狀態下（包括使用各種藥物），開始介入康復治療，在引起機械通氣的原發問題得到控制後即對老年患者進行坐位平衡訓練，書寫訓練，手勢交流，坐起、助行器下的輔助步行等作業訓練。發揮病人最大的潛能完成生活自理的一些動作，減少 ICU 住院時間和機械通氣時間。

具體障礙和解決方案

ICU 護士和家屬的職能康復的宣教



ICU 護士是與患者接觸時間最長的群體，負責 ICU 老年病人的日常護理和各種治療的執行，職能治療師對護士進行職能恢復宣教，促進護士對患者職能康復的重視，減少老年病人鎮靜和臥床時間，科學合理地約束老年病人大的活動，配合職能治療師的訓練。家屬是老年病人病房外的後盾，向家屬宣傳職能康復的重要性，理解並支持重症機械通氣的老年病人早期作業活動訓練，並在每天探視時間鼓勵病人提供心理支援。

約束帶和引流管的管理



在 ICU 為防止病人狂躁和拔出生命支撐管道，會給病人適當的保護性約束，約束帶綁得過緊會給病人帶來恐懼感，還會限制病人上肢的活動，易引起上肢肌肉拉傷和萎縮；對患者進行心理疏導講解保護性約束和生命支持管道的必要性，改造約束帶保留一定長度讓患者有適當的活動空間。

老年患者機械通氣下坐位平衡訓練



老年機械通氣患者長期臥床，平衡協調功能的下降會增加出院後生活作業的風險，早期以目標為導向的平衡功能訓練可以增強患者平衡功能。

老年患者機械通氣支持下的坐位書寫交流訓練



機械通氣支援患者早期心理恐懼、無法得到家人陪伴、抑鬱等因素會影響患者恢復的信心，早期機械通氣下坐位書寫訓練不但能增強患者肌力和體能，還能增加患者康復的參與性，促進醫患交流，減少鎮靜藥物的使用等。

協助患者不同體位下配合醫生檢查和操作



長期臥床地患者力量和平衡能力的下降，使之難以承受體位改變接受醫生的檢查和治療，改善方案為對患者肌力和耐力訓練使之能承受一定時間的體位維持，前方加一個平板桌面為患者做支撐，協助患者配合醫生的特殊檢查和操作。

協助患者機械通氣支持下步行訓練



在機械通氣支持下可行站立和步行訓練，如力量和心理因素影響，可借助助行器站立或家屬陪同支持下站立和步行。

結語

在ICU機械通氣支持下對老年人進行職能訓練是相對比較安全和可行性比較高的，老年人在臥床中墜積性肺炎和VAP發生率都比較高，而我們進行早期的活動和設計職能訓練的方案協助患者去完成，能更加有利於他的脫機和功能的恢復，也能降低他們在ICU的死亡率，縮短住院時間，為患者生活品質的提高和減輕家庭負擔有著重要的意義！

參考文獻：

- [1].Affleck, A.T., et al., Providing occupational therapy in an intensive care unit.
- [2].Schweickert, W.D., et al., Early physical and occupational therapy in mechanically ventilated, critically ill patients: a randomised controlled trial. Lancet, 2009. 373(9678): p. 1874-82.
- [3].Morris, P.E., et al., Early intensive care unit mobility therapy in the treatment of acute respiratory failure..

[4]. Adler, J. and D. Malone, Early mobilization in the intensive care unit: a systematic review. 2012. 23(1): p. 5.

人生最美是回憶

黎卓琪 職業治療師

最近一部賣座電影《玩轉極樂園》內容講述關於靈界的家族團聚及當下親情的衝擊，令人感動落淚。劇中主角米哥為了挽救瀕臨「最後死亡」邊緣的太太公阿德，奮力喚醒太婆 Coco 對自己孩童時爸爸阿德的記憶。墨西哥人認為人死後，靈界的生命延續，是需要依靠仍活著的人對他們還存在的記憶，這樣將來才能與陽間的親人再重聚。

最後太婆 Coco 重拾了兒時的回憶，更為家族成員帶來破冰的溝通機會，化解了多年以來的怨恨情緒，使各人對往昔的人和事都重新體味了！

這部電影講述親情的核心價值，激起了觀眾的思考，同時提醒我們，快將被遺忘的回憶其實也是構成我們生命的一部分。從懷抱過去到思想未來，使我們體會到生命或精神的延續性。

對於認知障礙症患者來說，他們的記憶每天都在一點一滴地流失。他們恐懼不安，日常生活充斥著無助和挫敗感，負面情緒不斷地蠶食他們的生命，直至終結。

慶幸「懷緬治療」是其中一個積極的出路。治療能協助患者在過去的回憶當中，尋回自己與親人曾經維繫的親密感和經歷，甚至預備面對生命的盡頭。猶如電影主題曲《Remember me》，中文版為《請記住我》，其中歌詞：「Remember me，