

汶川 5-12 地震十周年紀念

——在汶川地震後做 OT 義工

澳大利亞作業治療師 馮雪庭 Wendy



2008 年是我在澳大利亞作業治療 (OT) 本科畢業後的第 4 年，一直想回國幫忙和推廣我們 OT 專業。通過香港復康會的貝老師，我有了這次機會。先去香港見過幾個 OT 前輩和參觀他們的科室，然後 9 月份到了成都華西醫院開始了義工的第一站工作。地震傷患的種類是腦損傷，脊椎損傷，壓傷，骨折，截肢。我在這裡主要是調查傷患的輪椅需要（因為有廣東廠家捐贈一批輪椅），比如大小和是否需要托肢器。其他的就是總體的作業治療。因為我對這些受傷種類也不是很在行，就靠貝老師給我的資料和其他同行的探討。作業治療是康復的一部分，康復在中國也是剛剛起步，我有做好心理準備和澳洲康復會有不同。克服了語音障礙（一開始聽不懂四川話）和習慣問題（一來是冬天，二來是患者群不會每天洗澡，三來也沒有隱蔽性好的洗澡間），我漸漸地步入狀態。靠香港的方乃權博士的幫助，給大家做了一個‘OT 在地震康復中的作用’演講。還結交了幾個同行朋友。

時間過得真快，距離汶川地震已經一晃十年了。那年北京成功舉辦了奧運會。同年將近 7 萬人死於地震，37 萬多人受傷，還有一萬多人失蹤，受到波及的人們就更多了。也在那一年海內外湧出了一批又一批醫療志願者，讓中國人在康復方面有了一次突破性的認識和進步。我有幸成為志願者之一。



2008 年底也是貝老師引薦，去了德陽參觀剛剛建起來的德陽假肢康復中心，是香港紅十字會，香港理工大學和德陽殘聯的合作項目。2009 年過完春節就去了那裡工作幾個月。那裡從設備和管理上更像外國的康復機構，也有很多海外的專業人員



來輪流幫忙。有幾次去周圍災區訪問學校和住家，環境的艱苦還是很令人感歎的，對於作業治療的跟進也是很有挑戰的。很感恩那時和中心各部門的前輩學習了寶貴經驗，對於我以後的工作生活都有幫助。總的來說這次義工經歷我收穫了很多。以下是我總結出來的一些看法和建議：

1、災後康復需要長久性計畫，不管是人力資源還是康復器具。比如有外來捐贈很高級的外國假肢，最初由外來假肢師和 PT OT 來幫忙安裝使用和維護。可是過了一陣子這些外來資源沒有了，傷者離開醫院就沒有辦法很

好的維持使用。壞了自己可能修一部分，因為它太複雜而且沒有中文說明書。沒過多久可能就要被放棄，回歸國產假肢，有心理落差和假肢的再適應。這樣可能還不如一開始就用國產假肢。

2、中西方文化的不同，本是西方白人中產階級的價值觀，文化理念為基礎的輔助醫療行業。在國外生活的這麼多年和在國外學的 OT，我自然是完全按西方的準則來做。但是後來讀了 OT 碩士和接觸河川模式，我發覺有些準則不能照搬。比如不用那麼要求華人需要獨立做 ADL/生活，因為家人親密度，孝順的概念和家庭組合和西方不同。當然不是假設所有中國人都願意給父母，弟兄姐妹，配偶，孩子和親戚做免費照顧，這個度的拿捏就要每個個案具體分析。不要讓家人負累，因為長期下來會有身體勞損和心理負擔。也不要讓傷患覺得自己沒人管，因為被治療師強調要自己獨立。

3、繼續中西文化的不同—配給輔助器材。我後來讀到期刊香港 OT 去大陸時發現大陸的醫生和康復治療師好像不喜歡給傷患配器材，因為他們覺得是自己治療不徹底，才需要器材去彌補，怕別人覺得他‘醫術不夠好’。這個在西方是不存在的，器材是有效的幫助傷患提高自理能力和生活品質的必備品，和‘醫術’完全沒關係。我不知道國內有多少百分百的醫生治療師會這麼想，但我真的希望大家不要有這種觀念。當然國內現階段各種輔助器材也不像外國選擇那麼多，有時也是不知道有沒有合適的或傷患能否承擔器價格的問題。

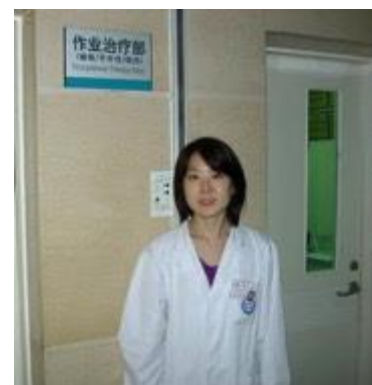


4.心理諮詢的專業人員真的是太需要了。很慶倖在德陽假肢康復中心有香港的 2 位心理學家作為我們團隊的一員。個人覺得他們在為傷者疏導和發現問題方面是給了我們團隊很好的幫助。國內急需培養合格的專業人員。

5.雖然在四川沒有感覺傷患和家屬像我想像的那樣悲傷難過，但有些人還是比較消極的。因為社會制度，人文，福利政策等等不同，他們可能覺得自己的前途渺茫，尤其是雙腿截肢的青年人中年人。當我用國外截肢的例子說來鼓勵他們時，他們會覺得同樣是雙腿截肢，外國的醫療技術好，社會對殘疾人接受度好等等，所以他們不可能和外國人一樣有好的未來。有些點是真的，但我們還是想讓他們積極一些才有更多可能。有的人分析亞洲人好像更注重自己是不是‘有用’，不想做‘廢人’，對於家人和社會能不能有貢獻。治療師需要瞭解傷患的這些觀點才好對症下藥，畢竟‘作業’就是做有意義的事，提高人的自理能力、生產率和生活品質。

6.中國人的一些特色。中國人比較內斂，不會太喜形於色和不會輕易和治療師聊很多家庭和內心問題。這對於肢

體和心理康復都有一定的阻礙。這可能也是為什麼我看大家沒有想像中那麼悲傷。又或者四川人真的比較堅韌，樂觀。我希望是後者。還有好多中國人的‘興趣愛好’不是那麼多，這對於 OT 來講就比較難按他們的興趣來選擇用哪種作業。在這次的傷患裡和這幾年和國內治療師談話中發現年輕人還好，但是比較上年紀的患者，當問到平時喜歡做什麼，他們都只是說看電視，聽音樂。當然在地震傷患裡可能有個解釋就是大部分人都是打工或務農，沒有時間和精力可以有興趣愛好。這個也是可以理解的。當然，興趣愛好可以後天再開發，但即使在德陽假肢康復中心我們有超過國內水準的器材和 OT 所需的材料，我當時還是覺得我們的材料不夠。在鍛煉上肢力量和關節活動度角度講，我鼓勵大家做些手工藝品。可是我能買到的材料都偏向于小女生的折紙剪紙，畫畫，塑膠瓶和小東西的變廢為寶。這些對於男性患者來說是沒有什麼吸引力的。希望有條件的科室可以增加一些對於男性和老人比較適合的材料來當治療仲介，比如簡單的木工鐵工，園藝，練習打字，書法，修理物件等等。



(馮雪庭)