

作业治疗与社区康复

社区康复——一座连接医院与家庭的桥

国昌鸣，罗伦

成都市第二人民医院康复医学科作业治疗部

分享一位重建生活为本回归社区的个案故事

康复路漫漫其体远兮，吾将上下而求索。生活本是色彩缤纷，却因一场突如其来的疾病，让这一切蒙上了一层阴霾。许许多多的病人里面，或自暴自弃，或怨天尤人，或失去了生活的意志，行尸走肉般在余生里蹒跚而行，度日如年。虚度的人生像是一道美味的佳肴里忘了加盐，索然无味。在我们治疗师唉声叹气，悲天悯人之际，豁然找到了一剂良方——重建生活为本的作业治疗。一个崭新而有温度的名词，包罗万象的理念，如旭日东升照耀在希望的田野上。

一个让年轻作业治疗师困扰的个案

在我作为治疗师的四年当中，时常感到手足无措，时常心有余而力不足，面对很多病人的时候，我给患者的功能训练并非是他想要的，在漫长的康复训练之中，随着时间的推移，患者躯体功能进步越来越慢，负面的情绪日益增长。这时我们就该停下来想一想，该如何真切地继续帮助到他（或她）。

患者刘某某，男，56岁，是一名工地监理，到我科时是患病

后1+月。因为右侧脑梗塞，引起左侧肢体偏瘫，同侧膝关节、踝关节控制较差，步态异常。患者经过一段时间的康复训练，膝关节和踝关节进步较慢，并且出现焦虑状态。

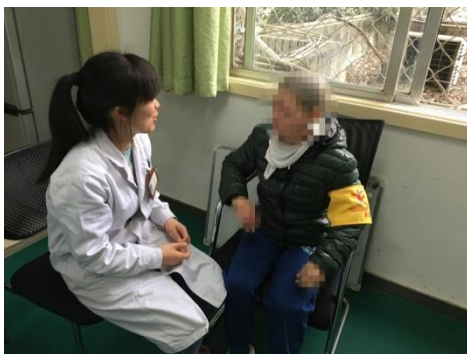
刘叔叔也符合了传统意义的上有老下有小情形，上有八十老母需要照顾，下有十七八岁的儿子正在读书，他迫切地希望能够尽快的回到工作岗位，减轻家里的经济压力。然而他与家人对现

状却又不太乐观。尽管在上级治疗师的帮助下，我对患者进行了访谈，可能是访谈技术掌握得不好，患者对我们制定的可以尝试社区步行的计划，以便为回归工作岗位做准备。患者及其家属并没有接受，他们觉得外出风险很大，在不平整的路面容易摔倒等等。于是我们计划开一次外出小组活动来促进他的行动。我们准备的是包抄手的小组活动，把外出购买食材的任务交给了刘叔叔（作业活动）。最初刘叔叔万般推辞，我们又做了一次访谈后他勉强接受了。事实上这项任务确实

艰巨，还没出医院的大门，前面一段正在维修的泥泞道路就挡住了刘叔叔的脚步，路面高低不平且软硬不同（作业环境），我和我的同事分列刘叔叔的两旁，鼓励刘叔叔迈开第一步，这样的一步或许也是开往新生活的一步，第二步、第三步，虽然在之后前往菜市场的道路上，也出现了更为复杂的情况，但他成功地完成了任务，我们感觉他也越走越自信了。至此，刘叔叔在我们科室已经住了近一个月了。

个案向社区基层康复机构的转介

根据卒中临床路径规定，卒中患者在三级医院的住院时间是 28 天，我们科室从 2015 年就开始推动“以出院计划作为指导的转介模



式。因此刘叔叔住院两周后，我们就召开评定会做相关安排了。这次小组活动后，我们又做了一次出院前的访谈，是由我、主管医师、社工一起参与，意见是：刘叔叔在三甲医院的康复目标已经完成，可以转入下级医院或社区康复服务机构进行下一步的康复治疗。刘叔叔欣然接受建议，在我院医务社工的帮助下，为刘叔叔合理安排了一家可满足其康复需求的医院。这是一直由我院技术支持并与我院有良好合

作关系的基层康复机构，最重要的是我们可以延伸地了解并继续指导患者的治疗情况。

刘叔叔转介过去后，我科通过电话跟踪的形式继续了解患者康复进展，并且在每周二的教学查房中，该基层康复机构的同事借过来参与的机会交流患者月后，我受科室委的病人，在那里找玩笑道：“刘叔叔现吗？”刘叔叔不



会儿我还能送你十后，刘叔叔真切地感叹：“以前我不知道社区康复是什么意思，现在算是亲身体会到了，这里不像大医院那样每天都在紧张的康复训练，时常还因为害怕时间不够而不能做完所有的治疗项目，在这里，更多的是半生活半治疗的日子，这里为我们从医院到回家搭了一座稳稳的桥梁啊。”

社区康复有很长的路要走

这次的社区回访给了我深深的感触，社区卫生服务中心或一级医院等是我国的基层医疗机构，肩负着为病、伤、残人士康复治疗的重任。国家提倡大力发展社区康复，然而就目前社区卫生服务中心仅有的任务“康复与辅具”才刚刚起步，需求的膨胀势如破竹。要构建全新的生物-心理-社会医学模式，以病、伤、残者功能恢复以及重建有尊严的生活为目标，社区康复就算刚起步也要锲而不舍地走下去，更何况我们作业治疗师可以在其中扮演重要的角色，在梁国辉老师指导的重建生活为本指引下真正做到“以患者为中心”，促进病、伤、残者身体健康、心理健康、成功生活、幸福生活、愉快生活！

