

康复医院康复工作模式的探讨

——以陕西省康复医院为例

杨延辉

康复医院是整个康复框架体系重要的一环，为患者提供全面康复服务，并建立和社区之间转介的桥梁与通道。科学合理的康复医院工作模式的建立尤为重要，优化的工作模式更多体现了“以患者为中心”的理念，让多学科合作模式在康复医院高效融合，让每个环节发挥更加重要的作用，同时也会不同程度使医疗资源科学运用，达到医疗效果最大化，这也是本文阐述的主要内容，希望陕西省康复医院的工作模式在康复医院的推进中提供一些经验与借鉴。

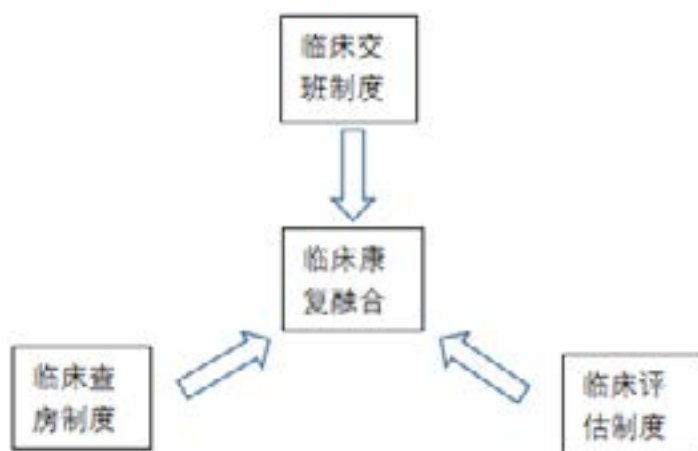
一、康复工作模式需要创新

随着人民生活水平的不断提高，康复资源的不足日益显现，在现有资源状况下，科学、合理、高效的康复工作模式就变得更加重要。20世纪80年代，真正意义上的康复引入中国，经历了几代人的努力，进步巨大，但是服务体系不够完善，体系下的康复服务模式不够高效。目前我国为患者提供规范化治疗的康复医院也存在较大的缺口，在鼓励二级医院转型为康复医院的同时，转型后建立康复医院的服务模式同样重要^[1]。目前我国现有康复医院376所，床位约5万余张，康复团队内人员大约5万名。国际物理医院和康复医学学会的统计数字，发达国家治疗师占比为3-7%，中国占比仅为0.01%，缺口巨大^[2]。康复团队的人员参差不齐，康复医师大部分由临床医学专业转入，需要思想观念的不断转变。治疗师队伍的水平与西方尚有较大差距。近年来治疗师的分化逐渐成熟，跟随国外先进的治疗经验，各学科分化更细，但是不断分化的学科难以为康复患者提供针对性、系统化的康复。面对不断增加的康复需求，探讨与创新出更加合理的康复服务模式至关重要。国家区域发展不平衡在不同程度上也会限制康复模式的创新，致使康复医院工作模式推进的过程比较漫长。

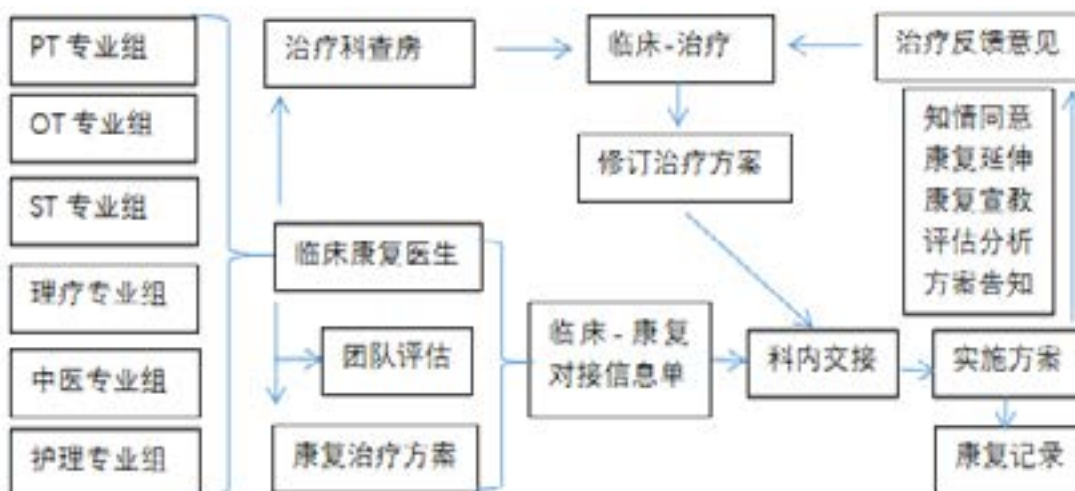
二、国内康复医院的工作模式

1.1 专家学者认为康复医院多学科合作模式是对康复患者提供全面服务的保证，康复医院在临床康复医师团队的带领下，下设物理治疗师（Physical therapist, PT）、作业治疗师（Occupational therapist, OT）、言语治疗师（Speech therapist, ST）、理疗师、中医师等。在团队模式下促进患者康复有序开展，如物理治疗师注重患者的功能，姿势、力量、肢体的功能等，作业治疗师更加注重患者的能力，如进食、洗漱、穿衣；交流、社会活动等，针对患者的功能完成指定的活动，融入生活，言语治疗师则对患者的言语障碍展开针对治疗。在整体方案执行的过程也对患者的居住情况、周围环境进行了解，对回归家庭后的家庭改造提供可行性方案^[3]。在整个康复模式中各团队之间的衔接不够紧凑，

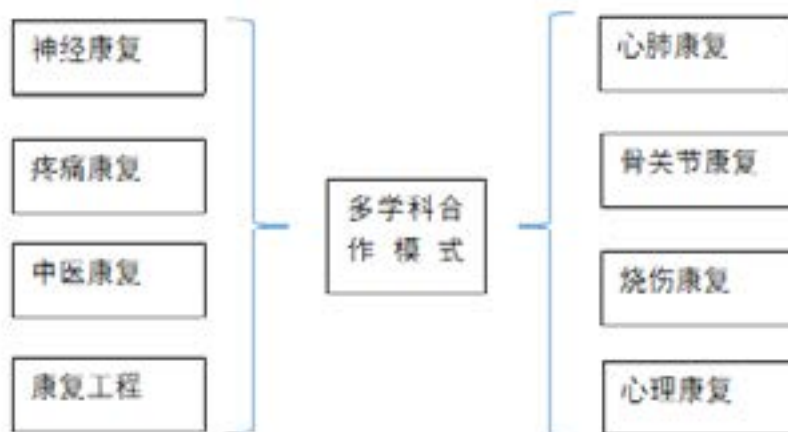
也是当下一个突出的问题，在治疗的环节上建立一个有效的“桥梁”，促使康复服务更加科学、更加高效。



2、在临床交班、查房、评估基础上，各治疗科室根据患者具体情况提出建议，康复医生主导汇总，形成康复计划，下达医嘱。康复医师对患者的情况介绍，各专业组对治疗的建议以临床 - 康复对接表的形式在科室传达并执行。

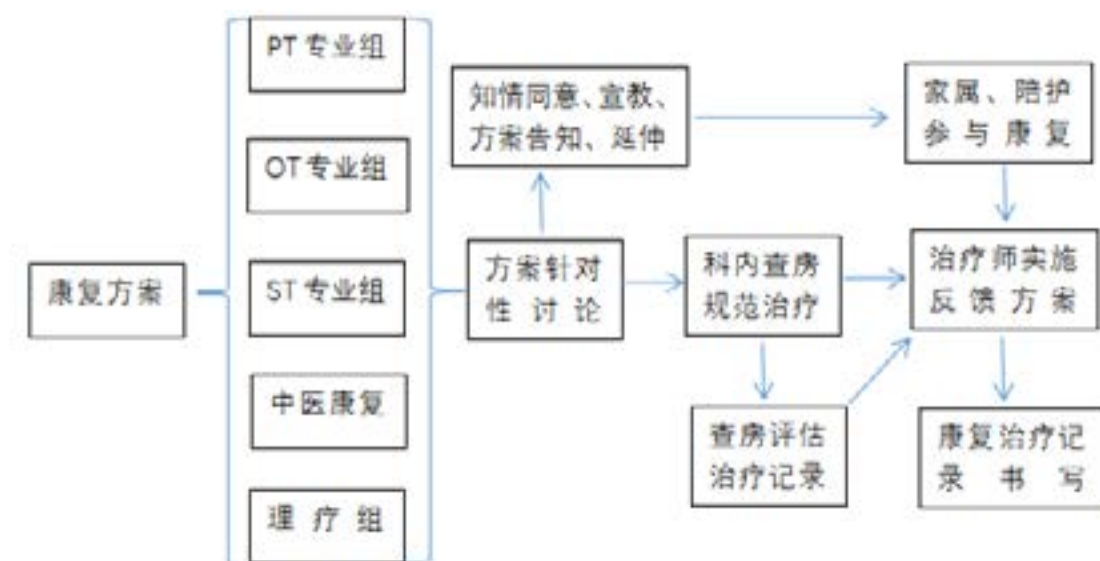


3、建立神经康复、疼痛康复、中医康复、骨与关节康复、心肺康复、康复工程、心理康复等多学科合作模式，体现以患者疾病与功能为中心的全面服务。



4、在康复方案实施过程中，各治疗师分组讨论患者初期康复治疗计划，并将病房延伸与指导交于医务护理人员及病人家属，指导患者住院期间主动康复。对于疑难病例举行疑难病例讨论会议，以多学科合作模式展开，有康复医师主导，各治疗科室 PT、OT、ST、理疗、中医师、护理人员等共同做出评定，制订治疗计划，并跟踪治疗计划，做出中、末期评估与治疗计划。

5、在整个康复框架体系中，治疗科室的相互衔接尤为重要。治疗的最终要与患者的需要和实际情况为出发点。人是一个整体，如上肢功能体位与恢复对下肢会产生一定的影响，反之亦如此^[6]。从康复评估到康复方案再到方案的实施，通过治疗师之间的沟通交流，做出针对性的治疗，方向要一致，治疗内容要互通，因为各治疗之间存在交叉和相互促进作用。



6、临床康复一体化的策略实施一定绕不开制度的约束，为保障临床康复一体化的策略顺利实施，制订了各专科工作制度、宣教制度、延伸制度、随访制度等使康复工作衔接有序，有条不紊进行，各岗位按照岗位制度各司其责，充分凸显了“以患者为中心”的理念。

四、结论

我国康复起步较晚，发展不平衡，不断增加的对康复的需求使我们要不断优化我们的工作模式。康复的不断发展，以及实践的不断丰富，更多的专科及亚专科产生，为满足患者的复杂需求，我们应注重整体方案在解决问题中的重要性^[7]。研究表明，社区多学科合作模式对脑卒中运动功能和日常生活能力的提升影响较大^[8]，多学科合作的康复治疗对脑卒中的恢复也值得推广^[9]。伴随康复的蓬勃发展，康复全民覆盖，康复研究能力，康复全面规划，康复信息化等重大目标的突破^[10]，是对老龄化社会到来的有利保障，推进康复专科医院的工作模式是顺应康复发展的主流，同时对康复医院的资源最大化利用起到较大的作用，真正在康复的过程中不断提升。本文阐述了陕西省康复医院的工作模式建设，因其在康复专科医院服务能力的提升方面起到显著作用，希望可

以给康复专科医院工作模式建立提供参考。

参考文献

- [1] 曾耀莹 . 励建安 : 二级医院亟待转型康复医院 [J]. 中国医院院长 , 2013(14):67-68.
- [2] 孙慧峰 , 李坤 . 推动我国医疗康复加快发展的建议 [J]. 残疾人研究 , 2016(3):12-13.
- [3] 陈文广 , 陶静 . 香港脑卒中患者医疗康复模式 [J]. 亚太传统医药 , 2012, 08(2):161-162.
- [4] 席家宁 . 康复医院建设与质量管理初探 [J]. 中国医院院长 , 2015(5):74-77.
- [5] 高建成 , 苏元颖 . 现代康复医院建设模式探讨 [J]. 中国医院建筑与装备 , 2016(11).
- [6] 贾杰 . “上下肢一体化”整体康复 : 脑卒中后手功能康复新理念 [J]. 中国康复理论与实践 , 2017, 23(1):1-3.
- [7] Campo R , Belle Y V , Grimbizis G . We may not have it all together, but together we have it all. The importance of intra- and interdisciplinary collaboration[J]. 2013.
- [8] 陆贇 , 江丽娟 , 赵燕萍 . 多学科合作康复治疗对脑卒中偏瘫的疗效观察 [J]. 中国社区医师 (医学专业), 2011, 13(25):155-156.
- [9] 罗孟媛 . 多学科合作在脑卒中偏瘫早期康复的疗效分析 [J]. 中国现代药物应用 , 2017, 11(11):174-175.
- [10] 李安巧 , 邱卓英 , 吴弦光 , 等 , 译 . 康复 2030: 国际康复发展状况与行动呼吁 [J]. 中国康复理论与实践 .2017,23(4):379