



羅倫 黃秋月  
成都市第二人民醫院康復醫學科

梁國輝老師的“重建生活為本”理念自傳到成都以後，便受到成都各地作業治療及康復治療從業者們的追捧，我科在梁老師的悉心指導下，更是將“重建生活為本”康復服務理念作為科室的服務宗旨。我科作為成都市康復品質控制中心，在對成都片區的康復服務進行質控時，也一直秉承著“重建生活為本”康復服務理念，並希望通過“重建生活為本”康復服務理念，帶領成都地區的康復服務不斷跨越新的臺階，創造新的高度。

康復科的住院患者一般都具有明顯的功能障礙，且往往合併了較多的基礎疾病，這些情況導致患者無法在有限的住院時間裡較快地恢復到他們所期望達到的功能狀態，從而導致患者無法在預期的出院時間按時出院，這一現象對於成都地區的康復服務來說無疑是一大難點，相信對於全國的康復服務來說也是一大問題。因此，我們以“出院計畫”為紐帶，在患者入院時便與其一起制定規定住院時間內的出院計畫，並在其出院準備階段（出院前一周），根據患者出院後的方向，為其制定“出院轉診計畫”和“出院指導”，出院後將轉入下級醫院的患者，治療師（我科為作業治療師）將為其制定出“出院轉診計畫”，並讓患者將此計畫帶到下級醫院，以確保其接受連續的康復服務，而針對出院後將回家的患者，治療師會根據其功能情況給出合適的“出院指導”，促使其順利地回家，並繼續保持正確的居家康復。

在制定出院計畫的內容時，我們將“重建生活為本”理念充分融入其中，以確保患者最終能“重新恢復身體健康、心理健康，重建幸福、愉快、成功的生活”，並且我們也將梁國輝老師的“能力階梯”理念作為出院計畫的質控和效果評價標準，以提高患者的能力階梯等級及說明患者重建生活為最終目標。

近三年來，我科出院計畫服務的患者數量由126人提高到209人，服務患者的疾病類型也從腦卒中拓展到了骨折、頸腰椎病和脊髓損傷等，通過實施出院計畫服務，患者出院後順利回家的比例由34%提高到58%，且降低了平均住院日，提高了患者的滿意度和生活品質，確保了患者在不同醫療機構間接受服務的連續性。我們希望通過“出院計畫”和“重建生活為本”康復服務理念，能促進成都地區康復服務的發展，並為全國的康復服務發展做出貢獻！