

# 轻型新型冠状病毒住院患者作业治疗的初步经验

## 案例汇报

唐祯 重庆渝西医院

### 一. 介绍



新型冠状病毒是一种广泛影响全身各系统的疾病，该疾病已被证实会导致肺部、心脏、肌肉和神经系统问题<sup>[1]</sup>。因其广泛的影响，对患者的活动能力和日常活动产生直接影响，这些可能包括基本活动和工具活动，同时对受影响人群的心理健康和职业平衡产生正面冲击<sup>[1] [2]</sup>。因此，现有的研究报告发现，早期的作业治疗（OT）介入，包括提供患者在心理社会支持和咨询方面的专业知识，可以有效地让患者早日回归正常生活<sup>[3]</sup>。

由于新型冠状病毒传染性较高，临床较多应用基于问题解决的医疗模式，而忽略患者的功能、康复需求，作业治疗基于 PEO 模式（人—环境—作业）指导实践，可以弥补医疗模式的不足<sup>[4]</sup>。

目前，针对新型冠状病毒的作业治疗循证指南尚未制定出来<sup>[5]</sup>。本文是一位感染新冠、与患者共同隔离的临床作业治疗师的亲身经历，其在封控期间从作业治疗师的视角应用 PEO 模型，指导两名患者在新型冠状病毒环境中开展住院 OT 服务，可能为未来的传染性疾病面临临时管控或长期新冠肺炎（long-covid）患者的 OT 服务提供持续支持。

### 二. 案例介绍

#### 案例 1



该案例是一名 85 岁的男性脑梗塞恢复期患者，他因运动、视听觉障碍、言语表达困难、日常生活活动受限在康复科进行功能恢复训练，通过 2 个月的康复训练 ADL 大部分自理，可以独立室内步行。患者在治疗期间因感染新型冠状病毒，

作为阳性病例隔离、治疗。患者的康复训练计划中止。

作业治疗师于该案例确诊新型冠状病毒五天后开始介入治疗，此时他存在咳嗽、咳痰症状，照护人员报告其存在不听医嘱服药，食欲降低等负面行为，现日常生活均在床上解决，大部分依赖，照护人员对其基本家庭情况、爱好、兴趣、此前用药情况并不了解，因与患者沟通困难，照护人员担心跌倒，使用束腹带以保证其安全，该情况进一步加重了患者的身体状况恶化。

### 评估与干预：

经过评估，该患者肢体功能可，遗留吞咽障碍并依赖照护者喂食，呛咳导致了患者进食欲望进一步降低，同时增加了其肺部感染的风险，此外隔离病房内的照护人员缺乏相关经验，这可能对其临床症状的恢复存在不利影响。患者如厕使用尿不湿，个人卫生全部依赖，照护者因担心洗澡感冒导致患者病情加重，因此未在隔离期间进行，因隔离期间的防控要求，患者的活动空间受到严格限制，未能进行转移活动，大量时间卧床，导致大部分业余活动无法参与，日常生活能力倒退。在评估过程中，患者出现如“挥手”“摇头”“叹气”等负面行为，不配合进行评估。

### 干预措施：

作业训练包括四个方面：心理支持、环境干预、作业活动介入、功能维持。该训练内容于作业治疗介入开始，解除隔离后结束，治疗频率 1 次/天，干预计划如表 1。

表 1: OT 训练计划

训练项目	内容	时间
心理干预	聊天、倾听、微笑、触摸疗法等	10min
环境支持	适应环境、人物，并鼓励其与他人交流、接触	5—10min
ADL 训练	个人卫生训练、转移、步行训练、洗澡训练	20min
预防并发症	排痰、压疮、坐位保持适应性训练	15min
宣教（干预前/后）	照护者、家属	5—10min
肢体功能维持训练	上、下肢粗大运动主动训练	15—20min

## 结局与反思：

患者进入隔离病房后，照护、医护严重不足，过多关注患者的疾病恢复情况，而忽略了患者功能状况，因限制过度，作业活动表现受限、患者排斥情绪出现，陷入恶性循环中。应用 PEO 模式分析和干预，一周后，患者积极配合训练，解除束缚，日常生活能力恢复至隔离前的水平，且与照护、治疗师、患者建立一定的沟通联系，情绪好转。

## 案例 2

该案例是一名 78 岁的女性脑梗塞恢复期患者，她存在运动障碍、日常生活活动受限，在进行为期一个月的康复训练后，ADL 基本自理，已出院，平日可在家属陪同下拄拐到社区与其他老人交谈，患者因感染新型冠状病毒，作为阳性病例进行隔离、治疗，因隔离期间身体机能下降，日常活动降低转介至作业治疗师

处。

作业治疗师于该案例新型冠状病毒 5 天后介入，他本人述发热期已过，但仍存在说话、日常生活活动费力的状况，非常想以生活自理的状态回到社区。



### 评估：

经过评估，该案例 ADL 70 分，除步行、上下楼梯、如厕、洗澡需少量辅助外，其余可自理，患侧上肢手功能 5 级，焦虑自评量表（SAS）：58 分（轻度焦虑），活动耐受时间仅为 3—5min 即出现疲惫。

### 干预：

作业治疗师针对患者的情况进行 ADL 训练、宣教、访谈等干预措施。情绪好转，活动耐受时间增加至 30min，日常生活大部分自理。

### 结局与反思：

该案例于夜间转移至床旁坐便器如厕时，突发跌倒，患侧髌部周围疼痛难忍，经医生初步评估怀疑骨折，因防控要求，未能立即行床旁片，确定骨折位置及损伤程度，作业治疗师暂停治疗。该案例在跌倒后的第三天进行了床旁 X 片，并确诊为股骨颈骨折，医生立即行外固定处理，期间因家属封控不能探望、患者担心骨折程度严重且呈恶化趋势发展、骨折处疼痛等原因，患者出现焦虑、低落等情绪加重的状况，ADL 大部分依赖，包括床上移动等。

在隔离期间，突发情况未能及时处理，对于这种不确定性，作业治疗难以介

入。



### 三、思考

#### 1. 作业治疗是否需要介入？

新冠流行期间，我国针对阳性病例提倡居家、方舱、定点医院救治等多种方式进行隔离、治疗。在隔离期间，我们不难看到人们因社会隔离而出现精神状况恶化、个人因长期固定和肌肉骨骼恶化变得虚弱，由于康复服务在大流行期间限制开展，患者本身因心脑血管等疾病导致的运动障碍、日常活动倒退的风险也因此增加，作业治疗的早期介入可以保持、提高患者的日常生活能力、认知精神状态，通过疾病的宣教，可以改善负面情绪，对疾病、角色、情绪状态可以更好地进行自我管理。

#### 2. 作业治疗介入后可以做什么？

可以参考 PEO 模式，分析患者个人因素、环境因素及活动因素，分析其中的阻碍、促进因素，思考利用远程移动方式进行家属探望、疾病会诊，结合患者个人喜好、兴趣等方式促进患者参与有意义的作业活动，积极关注患者情绪情感，降低患者进入专注思考疾病恶化的思维陷阱。

#### 3. 作业治疗开展的挑战？

在新冠流行期间，治疗师可能面临内科专业知识、患者疾病把控、物资短缺、资源协调困难、辅具提供、人员配备和个人防护装备短缺，以及解决健康状况的最佳做法的不确定性等挑战，此时作业治疗师应通过密切联系家属、医师、护士等组成的治疗团队，不断增加知识储备的同时，与团队成员共同促进问题解决。此外，患者对疾病发展、回归社区的流程等问题尤其迷茫，因此作业治疗师应重视通过文本、网络等多种方式宣教，及时的宣教可以让患者科学认识疾病，达到

维持良好功能状态、预防并发症、情绪疏导及促进恢复患者 ADL 独立性的作用。

#### 4. 作业治疗开展的风险？

作业治疗在新冠流行期间开展，应严格按照防控要求进行防护措施，进行自我防护，此外通过病历系统对患者的现病史、既往史等有全面的掌握，降低诊治期间的风险。

### 四、结论与建议

作业治疗是一门健康学科，可以为所有年龄、群体和社区的人提供各种各样的服务，使他们能够充分融入家庭、教育、工作和休闲环境中的职业。作业治疗的在疫情发展期间，因治疗是面对面进行服务，可能因为防控要求，康复服务受到限制，我们应思考利用远程服务，在关注促进患者参与有意义的作业活动同时，积极干预他们的情感情绪、康复需求，以保持功能状态，预防并发症，此外对照护者进行转移等培训，减轻照护负担。

### 参考文献

- [1]陆云飞, 杨宗国, 王梅, 时佳, 王振伟, 吕莹, 汤伯宗, 叶晨, 徐庆年, 殷科珊 and 陈晓蓉, 2020. 50 例新型冠状病毒感染的肺炎患者中医临床特征分析. 上海中医药大学学报, 34(2), pp.17-21.
- [2]魏华 and 李廷玉, 2020. 新型冠状病毒肺炎疫情对不同人群心理的影响及心理干预的建议. 儿科药学杂志, 26(4), pp.6-7.
- [3]Britton, L., Rosenwax, L. and McNamara, B. (2015) “Occupational therapy practice in acute physical hospital settings: Evidence from a scoping review,” *Australian Occupational Therapy Journal*, 62(6), pp. 370 – 377. Available at: <https://doi.org/10.1111/1440-1630.12227>.
- [4]Hoel, V., Zweck, C.von and Ledgerd, R. (2021) “The impact of covid-19 for occupational therapy: Findings and recommendations of a global survey,” *World Federation of Occupational Therapists Bulletin*, 77(2), pp. 69 – 76. Available at: <https://doi.org/10.1080/14473828.2020.1855044>.
- [5]Rich, T. et al. (2020) “Preliminary experiences in acute occupational therapy for in-patients with coronavirus-19 (COVID-19): Leveraging assistive technology in three case studies of male veterans,” *Disability and Rehabilitation: Assistive Technology*, 17(3), pp. 283 – 289. Available at: <https://doi.org/10.1080/17483107.2020.1852326>.