



工作坊內容豐富，既涵蓋傳統的神經發育療法，又注重介紹具備較強循證實踐證據的方法和新興治療理念，如：運動想像、鏡像治療、雙側運動、限制性誘導運動療法、虛擬實境、上肢機器人等等。

此次工作坊的內容緊緊圍繞作業治療們的臨床實踐需求，從作業治療評估和干預兩個維度，以 FTHUE 的分級為課程脈絡，以視頻、圖文和演示相結合，詳細闡述了不同功能水準腦卒中患者的作業治療，深受廣大作業治療師歡迎，線上累計參加人數達 2067 人次，為作業治療師在臨床工作過程中提供了較好的參考和思路。

## 【分論壇報告】

### 腦卒中與認知障礙作業治療論壇

林國徽 吳珂慧 腦卒中與認知障礙作業治療學組

2022 年 12 月 25 日下午，腦卒中與認知障礙作業治療學組學術論壇線上上盛大舉行。本次分論壇邀請了國內外腦卒中及認知障礙作業治療方面的知名專家進行分享，反響熱烈，線上共 1686 人一同參與了討論學習。

分論壇開始，首先由中國康復醫學會作業治療專業委員會神經作業治療腦卒中學組組長林國徽開場致辭。林國徽主委總結了去年學組的工作，傳達了作業治療專委會全委會的精神，並提出新一年腦卒中與認知障礙作業治療學組的工作計畫，希望各位學



組委員積極參與支持。



主持人：首都医科大学康复医学院 OT 教研室 刘璇 主任



主持人：鄭州大學康復醫院副院長 董安琴 副主任治療師



主持人：福建中醫藥大學附屬康復醫院作業治療部副主任 蔡素芳 副主任治療師

本次分論壇的主題是：腦卒中與認知障礙的作業治療—從急性期到社區融入。以多角度多層面的方式分享了腦卒中後的作業功能訓練的新技術及新理論，同時也介紹了腦卒中後社會活動參與的相關理念與研究。講者除了來自內地的作業治療師，還有來自香港和美國的作業治療在等博士和博士後的分享。



腦外傷急性期的作業治療

廣州醫科大學第二附屬醫院

葉正茂 副主任治療師

廣州醫科大學第二附屬醫院

院的葉正茂副主任治療師首先

分享了《腦外傷急性期的作業治療》，他先從腦外傷的基本概念以及臨床表現講起，然後從作業治療的範圍引出急性期作業治療介入的可行性，再結合“中國作業治療流程”和他所在的醫院的康復科-神經外科合作流程，從腦外傷病人急性期的體位管理、環境干預、心理干預和認知康復去分享作業治療的介入和所扮演的重要角色。進而總結出急性

期腦外傷患者除疾病治療外，還需要加強症狀干預、改善睡眠、調整心理和增加支持，降低患者認知障礙的發生率。通過多專業密切合作促進腦外傷患者康復。



神經調控技術在腦卒中後上肢功能康復的應用  
中山大學附屬第一醫院  
余秋華副主任治療師

中山大學附屬第一醫院康復醫學科的余秋華副主任治療師分享了《神經調控技術在腦卒中後上肢功能康復的應用》，她圍繞“中樞-外周-中樞”閉環康復的新理念，並結合中樞和外周干預去更有效地提高腦卒中後上肢功能的康復效果，而其中神經調控技術是非常重要的中樞干預手段。她分享了目前常用的神經調控技術如經顱磁刺激（TMS）、經顱直流電刺激（tDCS）和經顱聚焦超聲技術（tFUS）等的最新循證研究，並指出這些療法對腦卒中後上肢功能康復的安全性、療效以及作用機制還有待進一步確定。總的來說，神經調控技術是一項潛在有效的可提高腦卒中後上肢功能的技術。

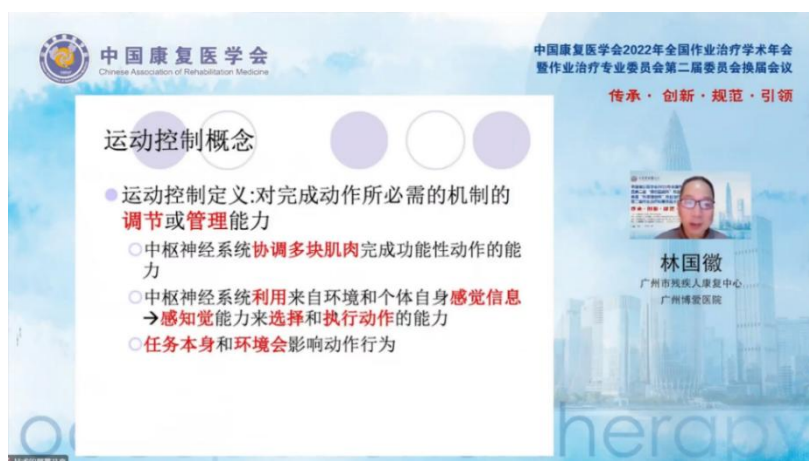


腦卒中後手功能康復 OT 干預進展  
同濟大學附屬養志康復醫院  
陸佳妮 副主任治療師

同濟大學附屬養志康復

醫院康復治療部的陸佳妮副主任治療師分享了《基於神經網路的腦卒中後手功能康復 OT

干預進展》，她先從大腦對運動控制的高、中、低層面的解剖、功能、效應三個層面進行敘述，從而引申出腦卒中對患者的感覺、運動、認知等功能帶來的影響，而其中上肢及手功能障礙是目前 OT 臨床康復中的難點。在此基礎上，她介紹了目前 OT 常用的上肢和手功能評估所採用的方法和工具，分享了目前 OT 針對上肢及手運動功能障礙所採用的，如任務為導向運動功能訓練、強制性運動訓練、機器人訓練、經顱磁刺激、功能性電刺激等干預措施的最新研究進展。並指出未來對基於神經環路的更加精確的靶向腦刺激技術可能成為新的治療方向。



運動控制理論在上肢機器人  
中的應用  
廣州市殘疾人康復中心(廣州  
博愛醫院)  
林國徽 副主任醫師

來自廣州市殘疾人康復中心(廣州博愛醫院)康復醫學科主任的林國徽副主任醫師分享了《運動控制理論在上肢機器人中的應用》，全面介紹了運動控制中各種理論的發展及側重點，並結合上肢機器人的運用原理，以及上肢機器人的最新循證研究，幫助大家更好的理解腦卒中後如何應用運動控制理論並結合患者的實踐情況以及現代科技為患者選擇最適合的上肢功能康復方案；以及上肢機器人今後的研究方向。



不同治療方法對重度偏癱  
上肢功能恢復的療效研究  
廣東省工傷康復醫院  
何愛群 副主任治療師

廣東省工傷康復醫院

的何愛群副主任治療師分享了《不同治療方法對重度偏癱上肢功能恢復的療效研究》，該研究專案通過回顧 55 例亞急性期重度偏癱上肢功能障礙的患者接受腦機介面治療，鏡像治療以及常規作業治療（以上肢機器人輔助訓練為主）的重度偏癱上肢功能障礙的患者治療資料，比較這三種治療方法對重度偏癱上肢功能恢復的療效，為臨床選擇適用於重度偏癱上肢恢復的優化治療方法提供初步依據。研究發現，在為期三周的治療後，患者的偏癱上肢功能都有顯著改善，但三組間的比較沒有顯著性差異。結論是：該三種治療為主的短期的作業治療對促進腦卒中後重度偏癱上肢的運動功能、活動功能以及日常生活活動能力的恢復具有類似的療效；分析療效的影響因素一方面可能與治療強度不足有關，一方面可能與偏癱上肢初始的損傷程度有關。同時研究結果提示 BCI 和鏡像治療相比作業治療可能對改善重度偏癱上肢的運動功能有更多的長期療效。促進重度偏癱的上肢功能恢復需要優化當前的治療方案或開發新的組合治療方法來提高臨床治療效率。



ICF 在腦卒中社區康復治療  
中的應用實踐  
香港理工大學  
黃藝翹 博士（在讀）

來自香港理工大學的黃藝翹博士（在讀）分享了她參與的《ICF 在腦卒中社區康復治療中的應用實踐》的研究，研究組透過運用 ICF 的理念去提升腦卒中患者能力的全面恢復，並能夠把這些能力應用到活動與參與中，讓患者重回社區及重拾生活角色。該研究分定性和定量兩部分，提出一個融合 ICF 理念的腦卒中社區康復治療計畫，並測試該計畫如何提升患者各方面的能力。該研究顯示，ICF 理念指導下的腦卒中社區康復治療計畫通過制定治療目標和與治療師作出不同程度的交流可提升患者重返社區的能力；資料分析亦顯示：該治療計畫在 ICF 身體功能和活動與參與的層面上能夠提升患者的能力以及對自己能力的滿意度，在治療過程中著重活動與參與上的訓練亦有助患者重會社區。



影響中風後社區活動參與的相  
關因素  
石雲 博士後（在讀）

來自美國的石雲博士後（在讀）

分享了《影響中風後社區活動參與的相關因素》的研究，該研究採用吉布森夫婦的理論，對 202 對中風經歷者和他們的照顧者進行了研究，旨在探討在考慮個人因素和身體機能因素的前提下，中風後活動參與是否與個人對自己的健康狀況及對生活環境的看法有關。

結果顯示：較好的活動參與見於那些對自身（被照顧者）健康狀況和周圍環境看法相對樂觀的中風經歷者；同時該研究也揭示相較於其他國家或文化背景下的研究結果而言，該研究參與者相對年輕，男性居多，大多數人受到了較（過）多的社會支持，且社會支持與活動參與無顯著相關性；運動功能對活動參與的影響較大；並且回歸工作的比例較低。以上研究結果表明參與社區活動與中風經歷者及其照顧者對中風後生活的認知相關；社會支援（過度照顧）這一現象有待進一步研究。

這些豐富多彩的股份及介紹為廣大作業治療師提供更廣闊的治療思路及科研思維，幫助腦卒中患者不但提高身體功能，從而達到提高活動及參與能力，早日重返家庭及社會的作業治療最終目標。

## 手外傷作業治療分論壇

史東東 江陰惠友骨科醫院

2022年12月25日13:30--18:00，中國康復醫學會2022年全國作業治療學術年會“翔宇醫療”手外傷作業治療分論壇於線上召開。中國康復醫學會作業治療專業委員會主任委員、手外傷學組主任委員李奎成教授及手外傷作業治療學組全體委員與線上超過1500名業內同道參與了本次學術論壇。會議邀請到國內多名資深手外傷康復專家就手外傷作業治療領域重點難點問題進行了精彩分享。

會議上半場由山西白求恩醫院薛燕萍主任和河南中醫藥大學第一附屬醫院張裴景主任主持。中國康復醫學會作業治療專委會主任委員、手外傷學組主任委員李奎成教授開場致辭