

中华 OT 电子季刊编辑委员会
黄锦文 香港职业治疗学院
张瑞昆 台湾高雄长庚医院
林国徽 广东省残疾人康复中心
李奎成 广东省工伤康复中心
顾越 中国康复研究中心
屈云 四川省华西医院康复医学科
陈少贞 中山大学附属一院康复医学科
闫彦宁 河北省人民医院康复医学科

本期主编
闫彦宁 朱毅

本期美术编辑
郭佳宝

联络地址
香港特别行政区, 新界大埔全安路 9 号 大埔医院 职业治疗部 转交
Correspondence
c/o Occupational Therapy Department,
Tai Po Hos pital, 9 Chuen On Road, Tai Po,
N. T., HK SAR

电话 (Tel): 852-65096582
电邮 (E-mail): hkiot@hkiot.org
网页 (Website): www.hk iot.org

前置插页 关于举办 2014 世界作业治疗师日纪念活动的通知

本期主编寄语

目次

专题

- 1 中国康复医学会康复治疗专业委员会学组简介
闫彦宁
- 2 减低障碍, 提高参与——作业治疗资源网站于 2014 年 8 月正式开始试运行
闫彦宁, 蔡世杰
- 3 国际作业治疗师联盟 2014 理事会议及第 16 届国际作业治疗师联盟国际会议在日本召开
林国徽
- 4 中国作业治疗师培训课程
曹梦安
- 5 中国人口老龄化给卫生保健事业带来挑战
王雪强, 陈佩杰
- 6 我们都在寻道——香港理工大学读博期间感想
危昔均
- 8 台湾作业治疗专业本科教育现状
张军, 王天舒, 朱毅
- 9 上肢康复机器人临床疗效的循证医学考据
郭佳宝, 王中立
- 11 手支具的今天和明天
王骏, 俞君
- 12 脊椎病, 你看到了吗
Andy Hsu
- 13 人体工学椅, 你用过了吗
George Wang
- 15 作业治疗期刊及网站介绍
杨雨洁, 黄明威

消息

2014 年国家继续教育培训项目“全国作业疗法高级培训班”通知

中国康复医学会康复治疗专业委员会作业治疗学组 关于举办 2014 世界作业治疗师日纪念活动的通知

各位作业治疗师以及关心支持作业治疗的朋友们:

大家好!

自 2010 年 10 月 27 日起, 每年的 10 月 27 日被定为“世界作业治疗日”。为了庆祝第 5 个“世界作业治疗日”的到来, 中国康复医学会康复治疗专业委员会作业治疗学组 (以下称作业治疗学组) 向各位关心作业治疗的人士征集图片。要求作品能够反映作业治疗的概念和服务内容。所有作品将被放到“中国作业治疗论坛主群”(QQ 群号: 248800693) 的论坛共享中, 我们将按照图片被“赞”的数量进行排名, 优秀图片将被用于作业治疗学组向公众宣传作业治疗。

1. 投稿方式:

请将图片名称、作者姓名、单位名称作为图片文件名, 如: 春树秋霜图 (唐伯虎秋香医学院)。请注明联络方式: 如, 手机: 139*****; 邮箱: 123@123.123)

2. 投稿截止日期: 2014 年 10 月 10 日

3. 网上评价截止日期: 2014 年 10 月 22 日

4. 投稿地址: WeiXJ.OT@gmail.com

中国康复医学会康复治疗专业委员会
作业治疗学组
2014 年 9 月 1 日



主编寄语

作业治疗随着康复医学的引入而逐渐被国人所认识，经过 30 年的发展，专业队伍不断壮大，服务范围不断拓展，专业教育逐步走向成熟……有几个重要的标志表明了这一点：

2011 年中国康复医学会康复治疗专业委员会作业治疗学组成立，这是我国首个全国性作业治疗的行业组织，学组委员主要由活跃于一线的高年资作业治疗师或作业治疗教师担任。第一届作业治疗学组委员 53 名，分别来自 24 个省市自治区。委员分布于综合医院康复科、康复专科医院、高等院校康复治疗学系，遍布卫生、残联、民政、社保四大系统，具有广泛的代表性。学组成立以来，已经成功举办了三届全国的作业治疗论坛和多次各种不同类型的培训班……

作业治疗教育不断发展。目前国内已经有三所院校的的作业治疗课程得到 WFOT 的认证；以“2+2”模式培养作业治疗方向学生的院校不断增加。中国康复医学会联合香港复康会在挪威协力会的资助下，已成功举办了三届 OT 师资培训班。虽然这个合作项目已经结束，但经过培训的国内作业治疗师资已经承担起培训工作，今年 5 月主要由国内作业治疗师资担当的作业治疗师资培训课程继续在南京医科大学举办，使这个项目得到了延续。据统计，目前已经有 100 多所院校的的作业治疗教师在这个培训班接受了 OT 专业教学技能的培训。

目前国内临床作业治疗师的从业人员不断增加，其职业范围也已经由综合医院、康复医院扩大到社区；业务范围由神经康复、骨科康复、儿童康复等领域扩大到老年病、精神康复领域。越来越多的康复医院（科）独立设置了作业治疗科（室）……

本期展示了中国康复医学会康复治疗专业委员会作业治疗学组的开展部分工作，介绍了国内作业治疗师资培训课程；既有一线临床作业治疗师的经验分享；也有在读作业治疗专业博士的学习感想；介绍了国际作业治疗联盟大会，…更多的介绍了作业治疗的期刊和网站资源，以期为临床作业治疗师和作业治疗教师提供研究和学习方面的帮助。

在欢度中秋佳节的日子，我们为大家送上这份礼物，希望大家喜欢！

本期主编：闫彦宁 朱毅

2014-09-06

中国康复医学会康复治疗专业委员会 作业治疗学组简介

闫彦宁

学组隶属及人员组成

中国康复医学会康复治疗专业委员会作业治疗学组于 2011 年 10 月 27 日在广州成立，是国内首个全国性作业治疗的行业组织，学组隶属于中国康复医学会康复治疗专业委员会，学组委员主要由活跃于一线的高年资作业治疗师或作业治疗教师担任。第一届作业治疗学组委员 53 名，由国内从事作业治疗的精英组成，分别来自 24 个省市自治区。委员分布于综合医院康复科、康复专科医院、高等院校康复治疗学系，遍布卫生、残联、民政、社保四大系统，具有广泛的代表性。第一届学组委员会设组长一名，副组长六名，任期四年，组长由河北省人民医院闫彦宁主任治疗师担任。聘请了 WFOT 前主席、香港理工大学教授 Kit Sinclair 以及香港职业治疗学院黄锦文会长担任学组顾问。学组成立以来，在总会领导、专委会领导的带领下，在全体委员的共同努力下，为推动中国作业治疗的发展做出了一定的贡献。



成立背景

随着中国康复医学事业在医疗、科研、教育等各方面发展，康复事业日益受到政府的重视，政府相继出台了一系列的方针政策支持、规范康复事业的发展。在这种大好形势下，从事康复治疗工作的人员逐年增加，治疗师的素质也不断提高。作业治疗学组的成立正是顺应了康复医学的发展，规范作业治疗管理，加强国际、国内作业治疗师间的沟通与交流，早日与国际接轨。



已经开展的工作

已经成功举办了三届全国作业治疗论坛；两届作业治疗技术高级论坛；在各地举办了多次不同层次的作业治疗技术培训班。参与编辑出版《物理治疗作业治疗教学指南》、《作业治疗学》本科规划教材、《作业治疗技术》专科规划教材、《常用康复治疗技术操作规范》(2012 版) 等。协助完成中 - 挪合作项目——南京作业治疗师资培训班授课工作；协助中国康复医学会康复教育专委会完成首届全国康复治疗专业学生技能大赛等工作。



未来的发展目标

团结全国作业治疗师，构建作业治疗学习和交流的国家级平台，对内加强作业治疗的推广和普及，对外加强国际交流与合作，争取早日过渡为中国康复医学会作业治疗师专业委员会，并早日加入国际作业治疗联盟，加速中国作业治疗师国际化进程。



作者简介：闫彦宁，女，河北省人民医院康复科主任治疗师，中国康复医学会康复治疗专业委员会副主任委员，作业治疗学组组长。

减低障碍，提高参与 ——作业治疗资源网站于 2014 年 8 月正式开始试运行

闫彦宁 蔡世杰



作业治疗在国内是一个新兴的康复专业。通过实施作业治疗，教会和指导患者以及残疾人日常生活技能技巧，这对于提高其自理能力和、社会参与能力等方面尤其重要。“作业治疗 - 减低障碍，提高参与”。为推动国内作业治疗专业发展，最终让残疾人受益，由香港何善衡慈善基金赞助建设，并由中国康复医学会康复治疗专业委员会作业治疗学组、香港红十字会、成都市第二人民医院康复科、香港复康会国际及中国部相关专家一起策划编写的作业治疗资源网站 (www.otworks.org) 于 2014 年 8 月已经开始试运行。该网站包含患者、残疾人所需的辅助器具资讯、家居环境改造案例及作业治疗如何应对灾难等内容，以期为初入行的作业治疗师提供实用的操作资讯。并希望利用网站为国内外的作业治疗师以及有作业治疗需求的患者、家属搭建一个相互交流互动的平台。

什么是参与式网站建设？

我们相信作业治疗能为残疾人减低障碍，并提高他们的参与！

这个网站也是以共同参与的概念来建设，欢迎各位来搞为网站丰富有关辅助器具、环境改造和灾难应对的内容，欢迎大家提供辅具 / 环境改造个案、辅具制作方法、相关国内外参考文献等等！就有各位关心作业治疗发展的朋友，一起来建立这个网站来推动作业治疗的发展吧！

1、辅助器具数据库

本部分包含一些常见的辅具介绍，也有一些由作业治疗师自创的辅具，辅助器具不一定是高科技的产品，其实有很多辅具都能用身边的材料自己制作，所以，有部分辅具也有如何制作的方法，并配以由志愿者提供的个案，让我们更了解在临床时如何了解病人的需要来处方不同的辅具。

除了辅具数据库，我们也提供有关提供辅具服务的临床推论、理论与概念等参考文献，以及国内外有关辅助器具的网络资料。

辅助器具种类繁多，网站未能涵盖所有辅具，但期待及欢迎各位同仁提供不同的辅具资料、制作方法及相关个案，共同丰富数据库。当然，我们也欢迎各位提供参考文献及网络资料，让我们透过网站与其他同仁分享。

2、物理环境改造

本部分透过游戏方式来展示环境改造对不同的残疾人的重要性，以及提供相关改造时的各种考虑因素，游戏中以四个不同的案例：脑退化症、脊髓损伤、脑外伤、全髋关节置换，让治疗师带领您到患者的家，按患者的情况点出需要改造的地方，让患者出院回家能有效的提高安全性和独立性。

另外，本部分也辅以物理环境改造的相关参考文献与国内外无障碍环境标准，希望帮助各位同仁在提供物理环境改造服务时，能有多方面的参考。

欢迎各位提供不同的个案参考，以及相关文献与更新资料，让我们透过网站与其他同仁分享。

3、作业治疗应对灾难

本部分访问了 08 年汶川大地震因震致残的灾民，看看作业治疗服务如何能帮助他们适应灾后生活。我们也访问了 08 年参与救灾的专业人员，一起反思辅具跟环境改造在救灾工作中的重要性。网站中也整理了国外的文献，分享作业治疗在灾难应对中的角色和功能。如果您有其他相关的资料分享，欢迎发给网站管理团队来与其他同仁分享。

作者介绍：闫彦宁，女，河北省人民医院康复科主任治疗师，中国康复医学会康复治疗专业委员会副主任委员，作业治疗学组组长。蔡世杰，男，香港复康会。

国际作业治疗师联盟 2014 理事会议及第 16 届国际作业治疗师联盟国际会议在日本召开

林国徽

应国际作业治疗师联盟邀请，我在 2014 年 6 月 10-14 日参加了在日本千叶县举行的国际作业治疗师联盟理事会议。共有八十多名分别代表 57 个正式会员国和 19 个准会员国以及以观察员身份的来自世界不同国家的代表参加了这次第 31 届的国际作业治疗师联盟理事会议。由于中国还不是正式的会员国，我只是以观察员的身份参加。在 5 天的会议日程中，共有 16 项议程要进行汇报和讨论，光是会议日程就有 254 页，内容包括对上一届理事会会议的总结及主席、财政和各个专题管理小组的执行情况汇报、立场声明等。理事会还选出了来自澳大利亚的 Marilyn Pattison 为下一届的主席、来自台湾的 Athena Tsai 也成功地战胜了来自挪威的竞争对手，当选为新一届的委员，主管标准与质素管理小组以及会员入会申请。另外，理事会还通过了成立教育与研究、国际合作、推广与发展和标准与质素四个专题管理小组的决议，由各国代表自由选择加入不同的小组，并提出发展的策略与方案，在世界范围内就不同的专题举办各种活动，推动本专业的发展。

会议期间还表决通过了保加利亚和马拉维为新增的正式会员国，富有戏剧性的是，原计划表决的是保加利亚为准会员国，原因是尽管保加利亚国家级作业治疗师协会已经成立了两年，但在递交正式会员国申请时，他们国内还没有 OT 教育项目受到 WFOT 的认证，而上述两个是加入 WFOT 正式会员国的必备条件。当主管会员入会申请的委员宣读完保加利亚准会员国申请，并开始进行表决时，主管教育项目认证的委员突然提出，他接到了确实的消息，保加利亚的一个 OT 教育项目新近通过了认证。于是，马上改成对其正式会员国申请的表决，并获得全体代表的一致通过。我看到保加利亚的代表脸上露出了满意的笑容。茶歇的时候，我向保加利亚的代表表示祝贺，她与我分享道：他们为申请正式会员国作了多年的努力，首先是成立了他们国家级的 OT 协会，再申请教育项目认证，并花了两个多月的时间去准备和提交申请正式会员国所要的资料和表格，最终达成愿望。

作者介绍：林国徽，男，广州残疾人康复中心康复医学科。

会上令我和 Kit Sinclair 教授最兴奋的时刻是对四川大学 OT 课程认证申请的表决，当我们的项目获得全体会员国一致通过后，我们相互击掌祝贺，并且分头用英文和中文争取第一时间把这个好消息发给国内的同行。大会主席还特意把我作为第一次有来自中国大陆的代表以观察员的身份参加理事会议介绍给全体会员国，简要地介绍了我们国内已经举办了三年的作业治疗师培训课程，并提及我将会在接下来在横滨举行的第 16 届国际作业治疗师联盟国际会议上对这个课程进行汇报。同时也提及在四川大学 OT 课程认证申请通过后，中国大陆已经有三个 OT 教育项目受到了 WFOT 的认证，主席的介绍唤起了全体会员国的热烈掌声。

成为 WFOT 正式会员国不仅仅是代表该国的 OT 专业发展已经达到了一定的水准，更重要的是可以在国际层次上参与本专业发展和决策过程。在理事会期间，我有机会与现任和候任的 WFOT 主席以及主管会员申请的委员对中国加入 WFOT 的问题进行了讨论，他们都非常希望中国能够尽快地加入到这个国家大家庭中来。而我们现在面临的最大的问题是没有成立国家层次的独立的作业治疗专业委员会，而这一标准是 WFOT 自 1952 年成立以来都一直在沿用的其中一个重要的正式会员国入会标准，WFOT 很难就因个别国家的入会问题而对这个标准进行修改。



World Federation of Occupational Therapists
31st Council Meeting, Chiba, Japan - June 2014

参加完理事会后，我赶到了横滨国家会议中心，在那里参加了 6 月 17-21 日举行的第 16 届国际作业治疗师联盟国际会议，日本国政府对这次会议高度重视，日本天皇和皇后参加了开幕式，并在开幕式前接见了 WFOT 所有成员国的代表。由于我只是观察员的身份而没有收到接见的邀请。同时，日本国的首相和卫生部长分别为大会发来了贺信。这次大会共有来自 71 个国家的 5125 名参会者，他们就身体残疾、儿童、老人、社区与参与、精神健康、教育、研究与循证实践、挑战与创新、作业活动、合作、基础理论、灾难管理等不同的专题进行了 5 天的交流与分享。我的演讲

“Promoting Professional Occupational Therapy Education with WFOT Minimal Standards in China Mainland” 被安排在 6 月 21 日的上午，我发言后，有不少国家包括日本的 OT 以及在日本留学的中国学生对中国的 OT 的发展表现出了浓厚的兴趣。但据我所知，在 5 千多名参会者中，连我在内只有 3 位是来自中国大陆的代表，另一位在成都工作的加拿大 OT 在大会上也就中国的 OT 教育问题作了专题发言，同样也引起了参会者极大的兴趣。借此机会呼吁国内的 OT 同行，下一届的大会是 2016 年在南非的开普敦，大家应该勇敢的走出国门去交流，你会感到海阔天空，收获良多。

中国作业治疗师资培训课程

曹梦安

2011 年，在中国康复医学会和挪威协力会的共同努力下，中国内地第一个作业治疗师培训班课程诞生了。随着作业治疗在内地的广泛发展，国内外康复专家都认识到内地作业治疗师资的严重匮乏直接影响了本专业的完善和发展。因此，作业治疗教师团队的建设就成了刻不容缓的一个重要任务。从 2011 年开始连续四年每年的 5-8 月都举行网络课程和面授课程相结合的作业治疗师培训班课程。主要招收作业治疗专业或临床带教的老师，课程的重点也侧重于作业治疗理念和作业治疗老师带教能力的培养。



每年的 5 月，为期约 8 周的网络课程拉开序幕。网络课程的内容以核心作业治疗理论和案例分析为主，通过阅读资料、完成任务、及开展讨论的方式来最大化达到学习效果。学员们通常会被分为 6 组，每组都配有一位内地或海外的华人作业治疗师进行督导。当学员们顺利完成了网络课程，才能进入第二环节为期三周的面授课程。

作者介绍：曹梦安，作业治疗师，香港复康会。

在南京医科大学第一附属医院康复团队和国内外作业治疗师们的大力支持下，为期三周的面授课程每年 7 月在南京拉开帷幕。面授课程通常都会以课堂授课和随访见习两种形式相结合。这三周的学习通常都是紧张而丰富的，基本有三大板块的内容设计：肢体康复领域、儿童康复领域、精神康复和社区康复。授课的老师都来自四面八方，都在其授课领域有长足的经验和见解。

在此课程开展的四年间，课程逐渐在经历着一个“本土化”交接的过程。课程初始，国外专家团队和机构提供了很大的教学资源 and 人力资源，来自挪威、美国、新西兰、英国、加拿大等国家的知名专家都参与了课程的构建。境外公益机构香港复康会也在教师配备上提供了很多的支持。但是所有人都非常清楚，最后这个课程还是需要内地的作业治疗师们接手继续发扬光大。2014 年，南京医科大学第一附属医院的康复团队正式完成了这个交接，真正、独立地成为了中国作业治疗师课程的负责单位，继续将此课程发扬光大。

中国人口老龄化给卫生保健事业带来挑战

王雪强 陈佩杰

(本文已在柳叶刀杂志上发表)

全国老龄办于 2013 年 2 月发布《中国老龄事业发展报告(2013)》蓝皮书 [1]，在报告中指出，2013 年老年人口数量达到 2.02 亿人口，老龄化水平达到 14.8%。其中，高龄老年人(年龄大于 80 岁)口为 0.23 亿，功能障碍老年人口为 3750 万，具有慢性病老年人突破 1 亿人。其中，高龄、功能障碍和患慢性病老年人的卫生保健问题，已经引起社会各界的普遍关注。

首先，医疗保险不平衡。尽管中国医保覆盖率超过 95% [2]，但新型农村合作医疗保险、城镇居民基本医疗保险、城镇职工基本医疗保险和公费医疗的保障水平仍存在较大差异。

第二，老年卫生保健资源不足。专业性老年医院和养老院较少，导致老年医学、老年康复、老年心理和临终关怀服务明显提供不足。

中国应该进一步加强老年社区卫生服务能力。一份问卷调查 [3] 显示，老年人认为社区卫生服务在医生技能、服务态度、就诊尊重、医疗设备、候诊时间等方面有待于改善。

此外，中国老年人口的健康素养是低的。卫生部“中国居民健康素养调查” [4] 显示，65~69 岁的老年人健康素养水平最低 (3.81%，即在 100 个老年人中，具备健康素养的人不到 4 人)。

在中国城市和乡村，老年人的健康教育和健康促进活动没有被广泛推广和普及。重要的是，可通过健康教育、运动促进健康等手段预防和延缓老年人慢性疾病、功能障碍的发生，其实这和临床医学同等重要。

作者介绍：王雪强，男，硕士，上海体育学院运动医学康复中心，上海上体伤骨科医院 康复医学科。陈佩杰，男，博士生导师、教授，上海体育学院院长，兼任中国体育科学学会理事，中国康复医学会理事，上海体育科学学会副理事长，上海市康复医学会副会长。Email: chenpeijie@sus.edu.cn。

Correspondence



Population ageing challenges health care in China

According to China Research Center on Ageing, 202 million elderly people live in China in 2013; among which, more than 100 million have non-communicable diseases, more than 37 million have disabilities, and about 23 million are older than 80 years. Health care for elderly people is under pressure and this pressure has generated widespread social concern.

In the coming decades, China will face unprecedented challenges caused by population ageing. Population ageing will lead to comprehensive, profound, and lasting changes in an already overburdened health-care system.

Major progresses have been made in the Chinese medical system and health services; however, a lot of difficulties to overcome remain. First, legislation needs to be strengthened to prevent criminals targeting doctors to guarantee medical staff's safety. Second, China needs to accelerate the pace of opening up its medical industry. Last but not least, management systems of public hospitals, which predominate in China, need urgent reform, and development of private hospitals needs to be encouraged.

Xue-Qiang Wang, "Pei-Jie Chen chenpeijie@sus.edu.cn Sport Medicine and Rehabilitation Center, Shanghai University of Sport, Shanghai 200438, China and Department of Rehabilitation Medicine, Shanghai Chengde Rehabilitation Hospital, Shanghai, China

中国社保基金理事会理事长戴相龙于 2012 年在《中国养老金发展报告 2012》的发布会上提出，“中国养老金储备占 GDP 的比例仅为 2%”，当前我国养老金储备规模占 GDP 总量比例太低，难以科学发展 [5]。

在未来的十年，人口老龄化的问题将使中国面临前所未有的挑战。同时人口老龄化将导致卫生保健事业负担过重，这种影响是全面、深刻和持久的。

参考文献:

- [1]Wu YS, Dang JW. China report of the development on aging cause. Social Sciences Academic Press, Beijing, 2013.
- [2]World Health Organization. Towards universal health coverage: China lessons learned. <http://www.wpro.who.int/china/mediacentre/releases/2013/20130605/en/index.html> (accessed Jan 16, 2014)
- [3]Niu TH, Meng QY, Meng XZ, et al. The analysis on the satisfactory degree of community health service and its influencing factors among the rural elders. Chinese Journal of Health Statistics 2010; 27: 505-7.
- [4]China Daily. Knowledge of health not people's wealth. http://www.chinadaily.com.cn/world/2009-12/19/content_9203117.htm. (accessed Jan 16, 2014)
- [5]SINA English. China's pension reserves account for 2% of GDP. <http://english.sina.com/business/2012/1216/538581.html> (accessed Jan 16, 2014)



我们都在寻道——香港理工大学读博期间感想

危昔均

重新回炉近一年，有幸接到河北省人民医院闫彦宁主任和南京中医药大学朱毅主任的邀约，在本期《中华作业治疗电子期刊》上分享最近对作业治疗的体会。

本人在广州从事了 8 年的作业治疗工作，其中 3 年为残联系统以脑瘫为主的儿童康复，另外 5 年是以脑卒中为主的普通综合三甲医院康复。由于本人工作经历有限，且在香港理工大学的博士研究课题主要集中在亚急性期脑卒中领域，因此，本文将以本人的博士研究过程为主线，逐步展开体会。由于工作经历和见识有限，赘述并不一定能非常全面、准确地反映香港作业治疗与大陆作业治疗的实际情况。

相关机构背景介绍：

香港理工大学 (The Hong Kong Polytechnic University, HKPU)，1978 年起开设作业治疗学专业和物理治疗学专业课程，是香港最早也是目前唯一一所培训作业治疗师和物理治疗师的教育机构，全香港绝大部分作业治疗师和物理治疗师均毕业于该学校。

屯门医院 (Tuen Mun Hospital, TMH)，香港医院管理局属下新界西联网医院中的一家急诊医院，主要负责处理急诊患者。该院对脑卒中患者进行早期康复干预后，根据恢复情况再分流至其它康复机构或定期门诊复诊。

九龙医院 (Kowloon Hospital, KH)，香港医院管理局属下九龙中联网医院中的一家慢性病医院，主要负责接收急诊医院 (如伊丽莎白医院) 急性期处理结束后的患者康复工作。该院脑卒中患者经过康复后，根据恢复情况分流至其它康复机构或定期门诊复诊。

本人的博士研究得以顺利的进行，主要受益于导师方乃权副教授 (Dr. Kenneth NK FONG，目前也是 MOT 中国大陆项目负责人) 在香港医疗系统的广泛专业关系网。本人的整个临床研究部分所需受试者均从屯门医院和九龙医院的出院患者中筛选。关键的一步也比较能体现香港作业治疗与大陆作业治疗不同的是病房的个案会议 (Case conference)。以屯门医院的个案会议为例，一般会议都会在每周三和周五的上午

进行，参加的人员有病区主管医生、病例相关管床医生、护士、物理治疗师、作业治疗师、言语治疗师、义肢矫形师、临床心理学家、社工，还可能有实习生 (护理学、物理治疗学、作业治疗学等等) 和科研人员 (例如本人)。整个个案会议是由病区主管医生主导的，而尽管是临床医生主导的康复会议，但整个节奏是绝对不会像国内许多医院的病例讨论会那般深深进入身体功能模式的。从国际功能残疾和健康分类 (International Classification of Functioning, Disability and Health, ICF) 的框架来看，整个个案会议都紧紧地围绕着每一位患者的活动功能和参与功能。会议过程中，除主管医生外，发言较频繁的各专业人士有物理治疗师、作业治疗师和社工。

以下就着重对上述四类专业人士 (医生、物理治疗师、作业治疗师、社工) 所涉及内容进行简单的概括。临床医生对患者的疾病进行简单的介绍后，物理治疗师主要集中的内容均在身体功能方面，如移动能力、步行能力、平衡功能、肌力水平、肌张力水平及各功能表现过程中所需的辅助水平等等；作业治疗师主要注重以下几方面内容，包括认识功能、基本日常生活能力、工具性日常生活能力、家居环境等等；社工主要为个案会议提供患者出院后可能面临问题的相关信息，例如，患者家属的接受情况、患者出院后的去向 (回家 / 住老人院)、出院后的照顾情况、经济状况、家庭关系、社会福利的获得等等。主管医生比较关注患者目前的各领域功能表现及其继续进步空间、患者出院的准备情况 (物理治疗师和作业治疗师对照顾者的训练、是否找到合适患者的去处)、患者出院后是否能得到最好的照顾和持续的康复。根据各专业人士提供的信息及患者和患者家属的意见，主管医生决定患者方向 (继续留院康复治疗 / 择期出院)，如果出院，将更多涉及患者出院后的生存质量和随访 (包括转介到患者住址附近的机构继续康复 / 老人日间医院继续康复 / 老人康复门诊随访 / 治疗师上门服务等等)。一般情况，患者出院后的两个月左右，仍能得到每周约

作者介绍：危昔均，男，博士研究生，香港九龙红磡香港理工大学康复科学系 ST811。

两次的物理治疗和作业治疗机会 (这里可能存在偏倚，数据主要来自参加研究的患者)。

在脑卒中康复过程中，作业治疗师可以从多个领域为患者提供服务，包括日常生活能力、视觉及视知觉、记忆和认知、感觉及运动和上肢功能、家居评估、再就业培训、驾驶培训、出院后的生活重整等等 (Rowland, Cooke et al. 2008, Krug and McCormack 2009, Ng, Chan et al. 2013, Silver and Wulf Silver 2014)。考虑到中国大陆的许多背景差异，包括作业治疗的发展状况、各省市不同的医疗制度和服务对象等等，中国大陆并不能直接全盘接收任何成熟地区的作业治疗模式。任何单一作业治疗技术的学习，相信对任何人都不会是难事，而专业的实践框架及作业治疗临床推理是我们面临的重大问题。

作为现阶段的作业治疗师，我们可以做些什么？

1. 稳固作业治疗师的角色

国内越来越多的大学正在将物理治疗专业和作业治疗专业分开教学，相信这部分毕业生在将来的工作中应该能够找到自己在康复团队中的位置，然而，目前仍有许多康复机构的在岗治疗师是在混合模式下成长起来的，许多康复机构甚至将作业治疗师当作一个临时工作岗位，所有治疗师都有机会轮转到该岗位。作为有志于在作业治疗领域发展的治疗师们，应该想办法将自己固定于该岗位。

2. 发展作业治疗师的才能

作业治疗是一门科学，有着自己的哲学思想。作业治疗师地位的巩固，才有可能获取更多进一步学习作业治疗的机会，才有足够的精力更深入地了解作业治疗，并寻找符合当地的方式开展作业治疗。

3. 拓展作业治疗师的实践范围

目前国内许多机构的作业治疗师的工作更多是围绕着上肢功能展开，而作业治疗师本应更多关注的活动功能和参与功能却涉及甚少。出现这些现象的原因，可能与本身作业治疗师的受教育水平有关，并没有掌握许多作业治疗技能，也可能与机构提供给作业治疗的资源缺乏不无关系，再者，目前的医疗制度也在客观上限制了作业治疗师的许多实践领域。

4. 寻求经济利益和专业利益的平衡点

对于许多机构不能非常好地开展作业治疗，与其较低的投资回报率可能有关系，毕竟目前绝大部分的医疗机构都是自负盈亏。一个专业如果被烙上了低收入人的标签，对于该专业的发展将极其不利，特别是对于人才的吸引。使作业治疗为大众提供更丰富、更看得见治疗效果的服务项目可以为机构带来更丰厚经济利益的同时，也促进了专业的发展，实现经济利益和专业利益的双赢局面。值得注意的是，开展新的服务项目，对作业治疗师们的循证实践能力也提出了要求。

总结，香港作业治疗教育与中国开展现代康复的时间相关无几，而在同样的这 30 多年时间里，香港的作业治疗得到了飞速的发展，而中国的作业治疗却始终相对落后。这与尽早开展符合国际标准的教育有着非常大的关系，而作业治疗实践领域的扩大，与所在地区的经济发展水平有着很强的相关性。随着国内的经济、医疗制度的健全、作业治疗专业毕业生的成长，国内的作业治疗将会得到越来越好的发展，而对于所有在岗的作业治疗师，继续自我能力的提升，特别是作业治疗实践框架的认识和作业治疗临床推理能力的提升，才能把中国作业治疗发展之舵，使用中国作业治疗的发展保持在正确的轨道。

参考文献：

[1]Krug, G. and G. McCormack (2009). "Occupational therapy: evidence-based interventions for stroke." *Mo Med* 106(2): 145-149.

[2]Ng, S. S. W., D. Y. L. Chan, M. K. L. Chan and K. K. Y. Chow (2013). "Long-term Efficacy of Occupational Lifestyle Redesign Programme for Strokes." *Hong Kong Journal of Occupational Therapy* 23(2): 46-53.

[3]Rowland, T. J., D. M. Cooke and L. A. Gustafsson (2008). "Role of occupational therapy after stroke." *Annals of Indian Academy of Neurology* 11: S99-S107.

[4]Silver, B. and R. Wulf Silver (2014). "Stroke: posthospital management and recurrence prevention." *FP Essent* 420: 28-38.

台湾作业治疗专业本科教育现状

张军 王天舒 朱毅

近年来，台湾地区高校作业治疗专业教育的发展引入瞩目。本文通过对台湾大学、成功大学和长庚大学的作业治疗专业本科培养的介绍，以期为国内作业治疗今后教育的改革和发展提供有价值的参考。

台湾大学的作业治疗专业最早起源于民国 1967 年的台湾大学复健医学系，之后从中分离独自成立作业治疗学系，并且在 1986 年通过了世界作业治疗师联盟 (WFOT) 的认证。其具体本科课程见表 1^[1]。

通过查阅资料，发现台湾大学作业治疗学本科课程各年级学分分配如下：大一上：14，大一下：19；大二上：17，大二下：9；大三上：23，大三下：18 分；大四上：32，大四下：32 分。通过学分的配置可以发现，台湾大学作业治疗学科对于专业课学习和实习是十分重视的，选修课方面也未设置过多的课程，其目的也是为了让学生更为集中地加强专业课程的学习。

表 1 作业治疗学本科课程设置

年级	必修课程	选修课程
大一	基础课程 + 作业治疗导论	
大二	社会学 解剖学 生理学 肌动学 机能解剖学及实验 作业治疗技术学一上及实习 医学心理学 人类发育学及实习 应用生理学 作业治疗技术学一下及实习 作业治疗临床见习	人际关系导论：理论与实务 辅助科技评估与应用 工作与休闲之理论与实践 动作控制与学习导论 生物力学 人与医学
大三	骨科学 精神科学 内科学 病理学 小儿科学 外科学 公共卫生概论 生理疾病作业治疗及实习 小儿作业治疗及实习 作业治疗临床实习 1 作业治疗技术学二上及实习 医学伦理学 神经科学 心理疾病作业治疗及实习 作业治疗管理学 作业治疗临床实习 2 作业治疗技术学二下及实习 日常生活功能评估训练及实习 副木装具假肢学及实习 就学于就业之作业治疗及实习 老人作业治疗学	康复学 功能性视觉评估与介入导论
大四	作业治疗临床实习 3~8 作业治疗专题讨论 临床推理与实证作业治疗学	

* 注：包括国文，外文，微积分，普通化学与实验，普通物理学，普通生物学与实验，普通心理学

作者介绍：张军，男，博士研究生，南京中医药大学研究生院院长。王天舒，男，日本京都大学物理治疗学硕士研究生。朱毅，男，南京中医药大学康复临床教研室主任。

长庚大学和成功大学由于借鉴最早开设康复专业的台湾大学的经验比较多，因此在专业课程安排和专业划分上，相似点较多。尽管如此，长庚大学和成功大学在专业发展过程之中形成了各自可取的特色之处。成功大学在本科课程中设置了 Problem Based Learning(PBL)[2] 环节来增强学生的主动挖掘问题、寻找资料、探究答案的自主学习能力。长庚大学在本科期间便对专业课程进行了专门领域的划分，分为专业概论、生理作业治疗、小儿作业治疗、精神作业治疗和临床实习 5 个部分 [3]，反映了长庚大学对于学科精细划分和临床研究工作的重视。

台湾高校历经了较长时间的摸索和发展，作业治疗学本科课程体系越发完整，并且部分高校已经开始尝试对作业治疗进行专业细分。此外，台湾高校十分重视学生的实习操作，除大一以外，基本每年都会有实习课程安排，这样高频的实习安排，对于提高学生

的临床操作动手能力显然效果更为显著，也加快了学生在毕业后顺利融入工作环境的过渡进程。台湾的作业治疗教育发展相对于国外还不是特别完善，但是相对于大陆的高校来说仍然有十分重要的借鉴意义。我们可以以台湾的作业治疗教育为标杆，结合大陆的实际情况，促进作业治疗教育的改革和发展，这样才能培养优秀的作业治疗人才，提高全国的作业治疗教育水平。

参考文献：

- [1] 国立台湾大学 . 医学院职能治疗学系课程咨询大学部 [EB/OL]. http://ntuot.mc.ntu.edu.tw/course/super_pages.php?ID=course1,2014-04-12
- [2] 成功大学 . 职能治疗学系大学部课程特色 [EB/OL]. <http://ot.ncku.edu.tw/files/11-1353-12895.php.2014-04-12>
- [3] 长庚大学 . 职能治疗学系 / 行为科学硕士班大学部课程 [EB/OL].<http://dot.cgu.edu.tw/>

上肢康复机器人临床疗效的循证医学考据

郭佳宝 王中立

1991 年加拿大学者 Guyatt G 以第一作者身份在 ACP Club 上撰文，最先使用循证医学 (Evidenced-based medicine,EBM) 这一术语 [1]。循证医学是被誉为 21 世纪的临床医学，它与传统的临床医学不同，传统的临床医学是以临床经验为基础，而循证医学是理性的医学，是遵循证据的医学，它强调运用现有的最佳证据，结合临床经验，从而使患者获得最佳治疗效果。随着康复医疗器械的发展，越来越多的新技术被应用到康复治疗中。为了验证这些新技术是否都能有效地改善患者的功能障碍，取得临床疗效，我们引入循证医学。以期为进一步开展临床工作和科研提供一定的考据，从而不断检验和提升康复疗效。

为验证上肢康复机器人这项新技术改善脑卒中患者肢体功能障碍的临床疗效，我们采用循证医学的方法。将目前国内外相关的随机对照试验，按照完善的检索策略及严格的纳入、排除标准进行文献搜索及 Meta 合并分析，形成了相关系统评价来验证它的康复效果。

1. 循证医学在康复医学中的应用

作者介绍：郭佳宝，女，康复医学与理疗学硕士研究生，南京中医药大学。王中立，男，河北省人民医院康复医学科。

系统评价是循证医学的主要研究方法之一，上肢康复机器人这项技术临床疗效的评估是严格按照系统评价的方法进行的。通过计算机检索国内外数据库关于上肢康复机器人改善脑卒中患者肢体功能障碍的随机对照试验，同时检索已纳入文献的参考文献。2 名独立的研究人员依据 Cochrane 协作网推荐的偏倚风险评估方法，对纳入文献的质量进行严格评估及数据提取，对符合标准的随机对照试验进行 Meta 合并分析。采用 RevMan5.1 软件和 GRADEprofiler 3.6 软件对最终纳入文献数据进行统计学分析。通过 Meta 分析，我们可以将单个研究结果进行合并分析，通过增大样本量减少随机误差，加强统计分析效能，提高对干预的论证强度；通过对文献的阅读及分析，进一步确定临床所需的样本量、观察指针及临床干预时合适的干预内容及干预强度，为进一步开展临床工作和科研提供正确的指导。

1.1 机器人辅助训练的现状及治疗原理

近年来，康复机器人逐渐兴起，尤其是机器人辅助训练，已成为目前国内外康复治疗领域研究的热点，具有广泛的应用前景 [2]。机器人辅助训练可用于脑卒

中患者的运动功能恢复，主要基于脑功能重塑和神经可塑性的理论，通过重复不断的训练来启动患者脑功能重塑，从而帮助其获得正确的运动模式。根据应用的部位不同，又可分为上肢和下肢机器人辅助训练。上肢康复机器人与正常人体上肢具有相似的关节结构和活动度，可以根据脑卒中患者上肢的不同情况，在运动模式、动作定位及控制模式上进行设定，从而满足患者上肢康复的需要。下肢机器人辅助训练通过计算机控制，模拟正常的步行运动学规律，强化外周深浅感觉输入刺激，能有效促进运动神经元损伤患者步行能力的恢复。

机器人辅助训练作为一项近年来发展起来的新技术，它实现了定时、定量、有效和可进行重复训练的目标，它的出现不仅会推动康复医学的发展，也必将带动相关领域新技术和新理论的发展。

1.2 机器人辅助训练改善脑卒中患者上肢功能障碍的系统评价

关于机器人辅助训练改善脑卒中患者上肢功能障碍的研究，共纳入 23 篇随机对照试验。依据 GRADE 系统推荐分级方法，评价机器人辅助治疗 4 周及大于 4 周的 Fulg-Meyer 运动功能量表总的评分的结局指针属于极低质量，随访 3 个月时的 Fulg-Meyer 运动功能量表的评分和治疗小于 6 周的 Fulg-Meyer 运动功能量表的近远程评分的结局指针属于低质量。偏倚风险评估结果显示，6 项研究属于低风险，其余研究风险较高。见图 1。Meta 分析 5 个主要结局指针，结果显示机器人辅助治疗 4 周、大于 4 周及随访 3 个月时的 Fulg-Meyer 运动功能量表上肢总的评分与对照组比较，总体差异有统计学意义 [WMD (95%CI) 的值为 6.86 (3.25, 10.46)]；经亚组分析，治疗 4 周，差异无统计学意义 [WMD (95%CI) 的值为 4.82 (-1.59, 11.23)]；治疗大于 4 周及随访 3 个月时，差异有统计学意义 [WMD (95%CI) 的值分别为 6.50 (1.67, 11.33) 和 9.72 (3.30, 16.33)]；训练小于 6 周，脑卒中患者的 Fulg-Meyer 运动功能量表上肢近端的评分与对照组比较，差异有统计学意义 [WMD (95%CI) 的值为 1.38 (0.52, 2.23)]，远程的评分与对照组比较，差异无统计学意义 [WMD (95%CI) 的值分别为 1.75 (-2.63, 6.14)]。现有研究表明，机器人辅助训练在一定程度上能改善脑卒中患者的上肢运动功能，尤其是肩肘关节的运动功能。

2. 结论

综上所述，根据现有资料，经过系统评价之后，对于上肢康复机器人对脑卒中患者运动功能障碍改善的临床效果我们能够得出一些积极的结论，也能从中确定了一些未来开展临床随机试验所需的数据。但由于目前临床研究较少，研究对象样本量小，患者功能状态不一，结局指标评价方式及评估时间不一致等因素的干扰，所以仍需开展大样本、多中心、试验设计更完善的高质量随机对照研究，来进一步验证它们的康复效果。

3. 展望未来

未来，伴随着康复理论和科学技术的进步，康复医疗器械的不断研发必将推动康复医疗设备临床应用的发展。面对这种情形，我们更加需要将循证医学的理念融入到临床康复治疗实践中，从而不断检验和提升康复疗效，最终让这些康复设备更好地造福于人类。

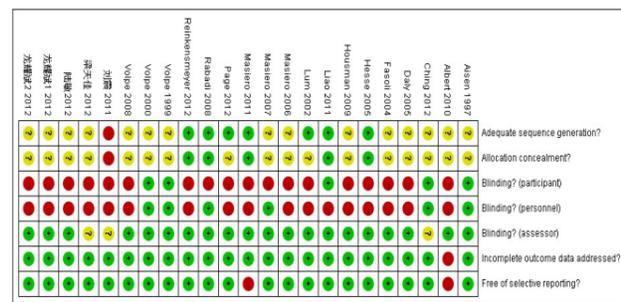


图 1: 机器人辅助训练改善脑卒中患者上肢功能障碍的风险评估

参考文献:

[1] Guyatt G. Evidence-based medicine. ACP J Club (Ann Intern Med) 1991;14(suppl 2): A-16.
 [2] Johnson M J. Journal of NeuroEngineering and Rehabilitation[J]. Journal of NeuroEngineering and Rehabilitation,

手支具的今天和明天

王骏 俞君

支具 (splint)，一般是采用低温或高温热塑板、铝条、钢丝、布料、橡皮筋等材料制作并装配在人体外部，通过力的作用，以预防、矫正畸形，补偿功能和辅助治疗骨关节及神经肌肉疾病的器械总称。主要用于保持不稳定的肢体于功能位、提供牵引力以防止软组织挛缩、运用力的杠杆原理预防或矫正肢体畸形、帮助无力的肢体运动等，从而达到减少残疾程度、增进功能的目的。支具根据其作用原理的不同可分为四类：静止型支具 (Static Splint)、动力型支具 (Dynamic Splint)、系列静止型支具 (Serial Static Splint) 和渐进性静止型支具 (Static Progressive Splint)。应用范畴包括：1. 保持骨和关节的稳定；2. 保护修复的肌腱、神经；3. 代偿因神经损伤而造成瘫痪肌肉的功能；4. 矫正畸形：利用生物力学三点加力原理，通过力的作用，纠正关节畸形；5. 改善软组织源性僵硬关节的被动关节活动范围；6. 疤痕挛缩。

技术内容

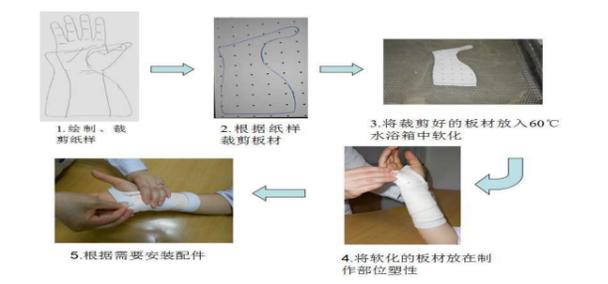
1、上肢支具的制作流程:

①制作前评估：评估内容包括患者的一般情况、损伤的性质、手术的内容和时间、医生的目的和要求、拟穿戴支具部位的皮肤情况、关节活动范围和肌力情况、是否使用过支具和使用情况等。



②支具处方：根据评估内容拟定支具处方，内容包括患者存在的问题、制作和佩戴支具的目的和要求、选择的材料、佩戴部位、支具使用时间。

③手部支具的制作：治疗师通过绘制纸样、裁剪板材、软化、塑形、修缮等步骤完成手部支具的制作。



④帮助患者试穿，观察是否达到预期目的，并告知支具使用注意事项。

2、常用手部支具:



作者介绍：俞君，男，无锡手外科医院治疗师。王骏，南京医科大学运动医学专业博士，无锡市手外科医院康复科负责人。

脊椎病,你看到了吗

Dr Andy Hsu

19 世纪中期,一位匈牙利籍产科医师塞麦尔维斯 (Dr Ignaz Semmelwies) 发现手术前洗手可以大幅降低产褥热患者死亡率高达 10 倍。产褥热在当时是个极常见的产后疾病,大约造成 10-35% 的患者死亡。塞麦尔维斯医师把他的发现告诉了他的同事与学生,并且让手术前洗手变成一道标准程序。但在当时的医学界看来,产褥热是一种先天性疾病的说法已深入人心。没有人相信用漂白粉洗手就能攻克它。因为没有人相信这个“看不到”的细菌。麦尔维斯医师的同事与他妻子都认为他发疯了。这些人把他送进了疯人院,而塞麦尔维斯医师也因此郁郁而终,年仅 47 岁。几十年后,法国生物学学家路易巴斯德 (Louis Pasteur) 证明了细菌是导致当时许多疾病发生的原因。因为细菌这个新的概念,医生们终于可以清楚的了解为什么洗手会影响患者健康。个人卫生处理也终于成为新的医疗基本程序。

脊椎可以简单分为颈椎 (脖子)、胸椎 (背部) 以及腰椎 (下腰背)。脊椎病是个常见的问题,因为现代人的生活方式,每个人或多或少都有遇过脊椎病或相关的毛病。根据哈佛大学指出:在美国,下腰痛往往是患者最常找医师的原因之一。旧有的观念认为,脊椎痛是因为脊椎结构有所受损,而这些受损需要通过治疗来减轻疼痛。但研究发现,大多时候,脊椎病患者跟健康民众的 X 光、CT 扫描或 MRI 看起来皆可能相同。这也使得脊椎痛成为美国医生最没有信心诊断与解决的病症之一。而脊椎相关问题,每年需要花费美国国库 800 亿美元。



那到底是什么“看不到”的东西在影响着您患者脊椎? 脊椎病痛难治的原因除了它的病理分很多种导致难以厘清外,大部分医师也还处于“头痛医头,脚痛医脚”的年代。若想要治疗好患者的脊椎及骨盆,你非得要看看患者的双足不可。也许就像当年细菌看起来跟产褥热没

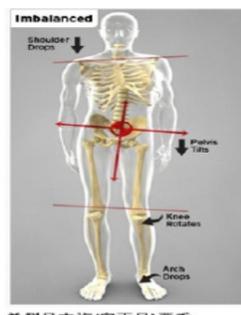
有直接关联一样,双足离脊柱很远,是个常被人们所忽略的地方。但从生物力学的角度来说,双足的健康可以影响下半身全部的关节以及整个脊柱。

您的双足各有三个足弓,它们可以在您行走时的步伐阶段起到缓冲和避震的作用。当您足弓不健康时,在负重站立时它们会相对降低它们的高度。而在行走时你双足会因为足弓降低的关系而过度的往内旋转,称为过度足内旋 (Over Pronation)。而过度足内旋会造成一连串的生物力学影响。这包括连带的胫骨内转,内侧足弓 (Medial Arch) 降低造成的膝外翻、髌部外翻以及骨盆倾斜等等。

在临床上有趣的是当双足有问题时,患者表现出症状的地方往往不是脚,而是腰部或膝盖。这可能跟伤害感受器 (nociceptor) 的分布位置大多位于 L5 或骶髂关节 (Sacroiliac Joint) 有关。

对于腰椎来说,双足的足弓高低会直接影响到腰部脊椎以及骨盆的生物力学位置。就如前面所说,若你的足弓在步伐阶段时出现过度足内旋,导致同侧足弓高度明显降低。造成你在行走时有着过度足内旋那侧的骨盆以及骶椎往下掉。站立时,若有一侧的足弓特别的坍塌或扁平,同样会使骨盆骶椎在站立时候往下倾斜。这些现象常常被称为长短脚。由于我们全身骨骼系统都是建立于双足之上,一双不稳定或倾斜的足部会直接影响我们的全身骨骼肌肉系统。造成生物力学线失去平衡、关节受力不均、肌肉张力失调等状况。

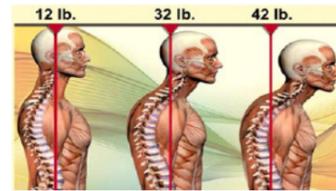
在 1983 年时,美国骨科医学会 (AOA) 就指出,若有结构型长短脚,就会造成以下的连锁效应:



- (a) 胸腔往短脚侧平移
- (b) 胸椎往短脚相反侧弯曲
- (c) 短脚侧骨盆向前旋转 (此类状况占 70%)
- (d) 短脚侧胸腔向后旋转。

作者介绍: Dr Andy Hsu, 男, 澳洲注册脊骨神经科医生, 骨科博士。现为澳洲林肯港脊柱康复医院院长, 澳洲 CAA 国家产品健康审核委员, 美国中西结合医学会院士, 悉尼大学公共卫生科硕士候选人及美国 Carrick 脑神经康复中心特训会员。

需要注意的是,虽然大部分人都会有一侧的足部相对扁平或内旋严重。但若双脚有一样程度的内旋,还会因为下肢连带关系而导致骨盆前倾。因为脊柱的补偿作用,会造成胸椎往后平移,以及颈椎往前平移。



颈椎病是个现代常见的疾病,相关症状可能包括但不限于头痛、肩颈疼痛、双手无力或酸麻。这可归咎于现代人常低头看电子产品或工作而让颈椎丧失生理曲线有关 (Cervical lordosis)。正如前面所说,若患者双足都有过度足内旋,颈椎也可能因为脊柱的代偿作用而向前平移 (Forward Head Posture/Anterior Head Carriage)。就像跷跷板原理一样,坐离支点越远重量越重。若我们从物理学的角度来看肩颈问题:当患者的头越往前移,头部重量会变的越重而对颈椎及肩颈肌肉造成的压力

人体工学椅,你用过了吗

George Wang

在许多发展中国家,许多人一天的工作都是坐着度过的,这种现象和工业发展水平还较低的 100 多年前不太一样,社会发展得水平越高,人所需要参与的活动的程度也就越低,久坐人群所面临的健康风险就越大。



许多人一天的坐姿都是保持去干和大腿呈 90 度的传统姿势,久而久之,多多少少会精力一下常见的不适感:背痛,血月循环减缓,肥胖,关节炎以及氧气摄入不足导致的头晕眼花等等。

而更多的人,我相信是会出现下一种情况,用老一辈的话说,坐没坐像,但不管如何,只要自己舒服就行了。但殊不知,这样感觉起来是舒服了,但实际上,对你身体的伤害会更大。

长期保持这样的姿势会引起诸多健康问题。

作者介绍: George Wang, 男, george.wang@fulltechlife.com

就越大。当患者肩颈肌肉长时间需要支撑“过重”的头部时,就可能会造成我们所知道的肩颈疼痛或上交义症候群。所以颈椎康复运动的其中一种可能就是需要你的患者把他的头平行向后推。

造成扁平足或过度足内旋的原因有很多。除了遗传或成长过程中足弓无法得到适当生物力学刺激而形成足弓问题外。神经系统因素也可能导致足弓问题或过度足内旋。若患者左右脑不均 (hemisphericity),在大脑偏弱处会使上半身 (T6 以上) 的伸肌 (Extensor) 张力变低,下半身 (T6 以下) 的屈肌 (Flexor) 张力变低。导致患者上半身容易患有腕管综合症 (CTS) 而下半身患有足弓问题。身为一位医疗工作者,我们必须看到病患的“整体性”及“全面性”。就像造成血管堵塞的斑块可能是从身体别处来的一样。我们需要检测患者的全身,而不只是症状部位。这样,不只你的医术或康复技术会更精湛,也会有更多的患者因您受益。

传统的椅子让人会不自觉地保持不正确的姿势,长期保持这样的姿势会引起诸多健康问题。

而一把好的人体工学椅能帮助人们矫正坐姿,锻炼后背肌肉并促进腿部的血液循环,而且即使久坐颈背部的僵硬感也相对较轻,因此能缓解身体的疲劳感,增强机体活力。

人体工学是一门关于技术和人的协调关系的科学,他首先是一种理念,以实用产品的人作为产品设计的出发电脑,要求产品的外形,色彩,性能等,都要围绕人的生理,心理特点来设计,使产品和环境的设计更好地适应和满足人的生理和心理特点,让人们在工作中更舒适,安全和健康。从本质上来讲,就是使产品的使用方式尽量适合人体的自然形态,让使用者的身体和精神不需要任何主动适应,尽量减少疲劳,更加舒适安全。

随着科技日新月异,围绕我们人体健康而出现的人体工学产品将越来越多。

今天向您推荐的 Alex Zanda 的波浪状外形依照我们的生理和脊椎弧度所设计。精选的布料材质有着卓越的延展性并能快速回复至原有状态。高科技材料和高级工程学能在最低限度的调整下迎合各类型的人。进而使因不良坐姿所产生的疲劳感、疼痛感、不舒服感的风险大大的降低

当坐于 Alex Zanda 人体工学椅上时，我们躯干和大腿间的角度要比坐于传统椅子上的角度明显要来的大，双腿也向前倾斜。这样的设计能使骨盆也向前倾斜，以维持人体生理自然的腰曲，能帮助背部保持正常的生理曲线，以减少久坐导致的肌肉紧张和脊柱变形。

躯干和大腿间的角度打开以后，与传统小于等于 90 度角的坐姿不同，能缓解保持错误姿势而造成的肌肉紧张，减少对血管的压迫，以维持整体的血液循环和新陈代谢，特别是下肢的血液循环，这也是久坐后下肢之所以感觉冰凉或物理的原因之一。

Alex Zanda 的多用途座椅系列符合各人和办公场所。简易的操作和人体工学的设计，让使用者能有最舒适的感受和最佳的工作状态。当我们坐下去时网布会朝着两个方向作延展并会自然贴合我们的轮廓；这样能够平均散化施压在座垫和椅背的重量。

人体工程学设计，有利于确保您坐姿正确以及您的健康，设计遵循人体的自然轮廓，可呼吸式，免烫悬架式面料，持续提供腰部支持，使重量均匀分布的高级材料，可以回收利用，现代风格，匹配任何空间。



Alex Zanda 人体工学椅采用一体成型的弹性布料，这种布料更能贴合人体的弧度并持续性的提供支撑和重量散化的效果；而非弹性布料无法做延展也无法贴合生理弧度。这可能会造成不良坐姿和增加生理压力点，并且在长期和反复使用下非弹性网布会变形、下沉。

Alex Zanda 人体工学椅的舒适感是传统的泡沫座垫所无法比拟的。

只需三个简单的调整即可达到您的个人需求：座椅高度、椅背倾斜度和倾斜张力。

人体工学是描述适当姿势的一种说法。适当姿势能使人们在生理上表现出最佳状态并减少损伤的发生。我们什么样的坐姿以及坐在什么上面都可能影响脊柱的健康。一把好的椅子能帮助使用者维持他们健康的生理弧度。

维持良好的坐姿能帮助人们提高效率 and 集中度。不良的姿势带给关节和肌肉压力会造成腰部疼痛、背部疼痛、头痛甚至是骨骼系统问题。

Alex Zanda 人体工学椅通过了 AFRDI 第六级的认证。

测试包含了椅身强度、耐久度、稳定度、易燃性、安全系数和人体工程评估。

所谓 AFRDI 第六级的认证，是美国，澳洲等西方国家的一个标准体系，它符合绝大多数的商业使用需求。也就是说我们的椅子经的起像是警察局、军事基地、控制室和重工业环境使用。

Alex Zanda 人体工学椅的铝结构椅身能承受大气压力三倍 (3G) 的挤压。AlexZanda 也被澳大利亚脊医协会评估及推荐

Alex Zanda 座椅通过精心设计，符合人体体型特征，直觉响应自然环境和个人体形。

带着一股开发出一款能改善生活方式和健康水平座椅的热情，我司创意小组不断探索新材料和技术。我司专业从事轻质高科技性能设计，并辅以室内产品设计和制造，已经成功完成了全球客户的各种项目，其中美国海军的 Austal JHSV 项目获得空前成功，这表明了我司所拥有的能力范围非常广泛。

Alex Zanda 人体工学椅，工作，生活和身心放松的理想之椅！



作业治疗期刊及网站介绍

杨雨洁 黄明威

随着我国康复事业的发展，人民康复需求增大，康复意识提高，为康复治疗的发展带来前所未有的机遇，作为康复治疗重要组成部分的作业治疗也迎来了巨大的发展空间。但和一些发达国家和地区相比，我国内地的作业治疗发展仍存在一些不足与问题。身为新时代的作业治疗专业人员，为了提高自身的理论水平与实践技能，加强对外交流与合作能力，更好的迎接发展机遇与挑战，必须提高自身科研水平和自主学习能力，掌握国际最新资讯及动态，了解作业治疗相关的循证医学证据，才能更好的服务临床。查阅文献是帮助作业治疗师提高自身水平的重要方式之一；撰写文章并能在有国际影响力的作业治疗杂志上发表，不仅是作业治疗师自身能力的体现，也是对中国作业治疗国际地位的提升；同样浏览国际各大作业治疗专业网站，也是获取资源、开拓眼界的途径之一。下面我们就相关的作业治疗期刊及网站进行简要介绍。

1 作业治疗相关期刊

1.1 国外作业治疗期刊

American Journal of Occupational Therapy

中文名称：美国作业治疗杂志

杂志简称：Am J Occup Ther

出版商：American Occupational Therapy Association

出版周期：双月刊；ISSN：0272-9490 (纸质版)

1943-7676 (电子版)

主要收录情况：社会科学引文索引 (Social Sciences Citation Index, SSCI)

影响因子 (2012)：1.471

简介：《美国作业治疗杂志》是由美国职业治疗学会出版的双月刊同行评议的杂志，是美国职业治疗学会的官方出版物。它涵盖的研究实践和卫生保健问题在职业治疗领域。《美国作业治疗杂志》的主要任务是为作业治疗专业人员提供出版经同行评议的、具有较高信度和效度的作业治疗实践研究，帮助作业治疗专业人员可以在现有临床证据基础上作出明智医疗决策。文章内容涵盖儿童和青少年；心理健康；康复；残疾和参与；生产性老龄化 (productive aging)；保健与健康；工作和行业；教育；建筑设施性能 (professional issues) 等问题。

Australian Occupational Therapy Journal

中文名称：澳大利亚作业治疗杂志

杂志简称：Aust Occup Ther J

出版商：Wiley-Blackwell

出版周期：双月刊；ISSN：

0045-0766 (纸质版) 1440 - 1630 (电子版)

主要收录情况：科学引文索引—扩展库 (Science Citation Index Expanded, SCI-E)

影响因子 (2013): 0.827; 2013 期刊引用报告排名 (ISI Journal Citation Reports® Ranking)：50/62 (康复)

简介：《澳大利亚作业治疗杂志》是澳大利亚作业治疗协会的官方杂志，欢迎作业治疗相关理论、研究、治疗实践和教育等方面的文章。《澳大利亚作业治疗杂志》旨在促进跨学科的研究和交流，并为作业治疗师提供一个可以讨论相关问题的平台。杂志接收以下类型的文章：专题文章、学术论文、总数、观点 (Viewpoints)、批判性评论文章 (Critically Appraised Papers) 和读者来信 (Letters to the Editor)。



British Journal of Occupational Therapy

中文名称：英国作业治疗杂志

杂志简称：Brit J Occup Ther

出版商：英国职业治疗师协会和职业治疗师学院 (British Association of Occupational Therapists and College of Occupational Therapists)

出版周期：月刊；ISSN：0308-0226 (纸质版)

1477 -6006 (电子版)

主要收录情况：科学引文索引—扩展库，社会科学引文索引

影响因子 (2013)：0.897; 2013 期刊引用报告排名：47/62 (康复)

简介：《英国作业治疗杂志》是英国作业治疗师学院的官方杂志。其目的是发表作业治疗相关理论、实践、研究、教育和管理的国际文章。《英国作业治疗杂志》为每月一期的同行评议的期刊，传播有效、

他读者, 和关键利益相关者 (key stakeholders) 作出明智的决定。杂志发表学术论文、评论、临床分析, 观点, 社论, 读者来信, 书评, 年度指数 (annual index)。通常也发布年度特刊征稿启事。

Canadian Journal of Occupational Therapy
中文名称: 加拿大作业治疗杂志
杂志简称: Can J Occup Ther
出版商: 加拿大职业治疗师协会 (Canadian Association of Occupational Therapists)
出版周期: 双月刊; ISSN: 0008-4174 (纸质版) 1911 - 9828 (电子版)

主要收录情况: 科学引文索引—扩展库, 社会科学引文索引

影响因子 (2013): 0.742; 2013 期刊引用报告排名: 52/62 (康复)

简介: 《加拿大作业治疗杂志》发行之初 (1933 年 9 月) 就致力于促进作业治疗领域相关研究、理论与实践的发展和进步。杂志以不断推动作业治疗研究的发展为己任, 提供相关教育、实践和政策方面的信息。并希望在国际作业治疗领域产生和发挥其影响力。为了符合其使命和愿景, 《加拿大作业治疗杂志》的主要发表各种研究方法指导下完成的实证研究 (empirical study) 全文 (如, 结果研究, 系统评价, 荟萃分析, 定性调查, 心理研究和政策分析)。理论研究, 方法学或概念综述, 临床程序描述和临床个案报道也在杂志接收文章的范围之内。有时也发表特约评论、书评和读者来信。

Hong Kong Journal of Occupational Therapy
中文名称: 香港作业治疗杂志 (香港职业治疗杂志)
杂志简称: Hong Kong J Occup Th
出版商: ELSEVIER

出版周期: 年刊; ISSN: 1569-1861 (纸质版)
主要收录情况: 科学引文索引—扩展库

影响因子 (2013): 0.652; 2013 期刊引用报告排名: 55/62 (康复)

简介: 《香港作业治疗杂志》(《香港职业治疗期刊》) 是一份香港职业治疗学会的官方刊物。学会通过期刊推动作业治疗理论与实践的发展, 并促进作业治疗专业中教师、研究者及从业人员之间的文献记录与沟通。所有香港职业治疗学会的会员均可免费获得每期的期刊。

Journal of Occupational Rehabilitation

中文名称: 职业康复杂志
杂志简称: J Occup Rehabil
出版商: Springer US
出版周期: 季刊; ISSN:

1053-0487 (纸质版) 1573 - 3688 (电子版)

主要收录情况: 社会科学引文索引
影响因子 (2012): 2.061

简介: 《职业康复杂志》是一本发表经同行评议的有关残疾工人康复文章的期刊。杂志刊载临床和基础研究试验、理论公式、文献回顾、个案研究、公共政策问题的讨论和书评。文章内容涉及康复医学, 物理和作业疗法, 健康心理学, 骨科学、神经学、社会工作、人体工程学、生物医学和康复工程、残疾管理、法律等方面。《职业康复杂志》为职业残疾康复 (work disability rehabilitation) 提供多学科的信息来源, 有助于加深和推动有关职业残疾 (work disability) 的科学认识, 管理和预防工作。



Occupational Therapy International

中文名称: 国际作业疗法
杂志简称: Occup Ther Int
出版商: Wiley-Blackwell
出版周期: 季刊; ISSN: 0966-7903 (纸质版)

1557 - 0703 (电子版)

主要收录情况: 科学引文索引—扩展库, 社会科学引文索引

影响因子 (2013): 0.667; 2013 期刊引用报告排名: 54/62 (康复)

简介: 《国际作业疗法》是一本同行评议期刊, 发表反映国际作业疗法实践的文章。杂志出版研究论文或原创理论文章。将优先发表可以为临床实践提供循证证据的研究和验证特定治疗方法有效性的研究。也发表能验证某项治疗方法有效性的个案分析。其他主题包括临床仪器的信度和效度研究、辅助技术、社区康复、文化比较 (cultural comparison)、健康促进与福利 (health promotion and wellness)、治疗现状调查、回顾性研究和验证疗效的荟萃分析。



Physical & Occupational Therapy in Pediatrics

中文名称: 儿童物理与作业治疗
杂志简称: Phys Occup Ther Pedi
出版商: Informa Healthcare
出版周期: 季刊; Print ISSN:

0194-2638 (纸质版) 1541-3144 (电子版)



主要收录情况: 科学引文索引—扩展库, 社会科学引文索引

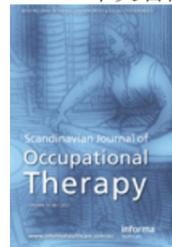
影响因子 (2013): 1.418; 2013 期刊引用报告排名: 31/62 (康复)

简介: 《儿童物理与作业治疗》是一本向所有从事婴儿、儿童和青少年发展和身体康复的治疗师提供重要信息的医学期刊。本刊为在医院、康复中心、学校、以及卫生和人类服务机构工作的儿科 PT 和 OT 专家设计, 提供临床研究和实践应用的相关文章。当前的临床进展和研究成果对治疗师非常重要, 我们的每一期杂志都会为治疗师带来与他们目前工作有关的最新发现。治疗强调意义和应用实践中, 《华尔街日报》包括案例报告和评论/批评的新措施。《儿童物理与作业治疗》刊载具有实践意义的个案研以及对新治疗方式的评论文章。

Scandinavian Journal of Occupational Therapy

中文名称: 斯堪的纳维亚职业治疗

杂志简称: Scand J Occup Ther
出版商: Informa Healthcare
出版周期: 季刊; SSN: 1103-8128 (纸质版) 1651-2014 (电子版)



主要收录情况: 科学引文索引—扩展库, 社会科学引文索引

影响因子 (2013): 1.125; 2013 期刊引用报告排名: 40/62 (康复)

简介: 《斯堪的纳维亚职业治疗》是一本作业治疗领域的同行评议杂志。为北欧国家和其他国家的作业治疗研究提供发表通道。《斯堪的纳维亚职业治疗》的目的是鼓励科学研究, 并为提供作业治疗学领域的研究成果交流平台。杂志发布作业治疗相关领域的原始研究文章。杂志出版的法律責任有北欧职业治疗师协会承担。

1.2 国作业治疗期刊

国内作业治疗领域尚未出现专业纸质刊物, 仅有本刊 (电子期刊) 针对作业治疗专业。目前, 国内作业治疗相关论文的发表途径主要包括以下几类: (1) 康复专业相关期刊: 如《中国康复》《中国康复理论与实践》《中国康复医学杂志》等; (2) 相关临床专业杂志: 一些针对临床各科疾病的作业治疗研究也会发表在相关临床专业的专科杂志上, 如骨科, 神经科, 精神科或儿科的相关专业杂志等; (3) 开设有康复治疗专业的高校学报; (4) 国内或国际康复会议及作业治疗会议论文集; (5) 其他: 如护理类杂志。

一个专业 (或行业) 创立并拥有属于本专业的期刊, 是该专业 (或行业) 为本专业人员提供专业 (或行业) 资讯、科研信息、学术成果交流平台的重要载体; 也是向国内外本专业及其他专业人员展现专业 (或行业) 特色, 促进跨国跨专业合作的重要窗口。随着我国作业治疗专业的发展, 作业治疗师科研意识和科研能力的提高, 未来也应当创办属于作业治疗的专业期刊。

2 作业治疗相关网站

2.1 国外作业治疗网站

国外作业治疗网站多由世界作业治疗师联盟及各国作业治疗师协会建立, 为作业治疗专业从业人员, 学生和普通民众提供作业治疗相关信息。内容包括: 各作业治疗组织的介绍, 作业治疗基础知识, 相关政策信息, 职业咨询与教育, 学会刊物与资源下载等。比较有名的作业治疗网站有:

世界作业治疗师联盟官方网站 <http://www.wfot.org/> (World Federation of Occupational Therapists, WFOT)

美国作业治疗师协会官方网站 <http://www.aota.org/> (American Occupational Therapy Association, AOTA)



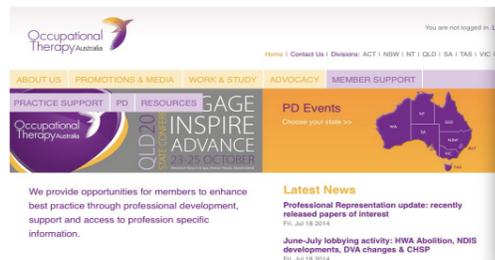
英国作业治疗师协会官方网站 <http://www.cot.co.uk/> (British Association of Occupational Therapists and College of Occupational Therapists, BAOT/COT)



加拿大作业治疗师协会官方网站 <http://www.caot.ca/index.asp> (Canadian Association of Occupational Therapists, CAOT)



澳大利亚作业治疗师协会官方网站 <http://www.otaus.com.au/> (Occupational Therapy Australia, OTA)



2.2 国内作业治疗网站

香港职业治疗学会网站 <http://www.hkota.org.hk/>
由香港职业治疗学会 (Hong Kong Occupational Therapy Association, HKOTA) 建立, 网站介绍了香港职业治疗学会的相关信息, 并面向专业从业人员, 学生和普通民众和提供作业治疗资讯。包括作业治疗介绍和健康教育, 专业咨询与专科知识, 学会刊物与学会活动信息, 专业教育与义务工作, 以及会议安排与训练课程等信息。

社团法人台湾职能治疗学会网站 <http://www.ot-roc.org.tw/>

由台湾职能治疗学会 (Taiwan Occupational Therapy Association, TOTA) 建立。网站提供与作业治疗有关的会议与培训课程信息, 学会期刊投稿通道, 专业认证和继续教育, 作业治疗论坛, 以及台湾各大学职能治疗专业网站和各地职能治疗公会网站的链接。

中国作业治疗网 (Occupational Therapy of China) <http://ot.gzrehab.com.cn/>

由广东省工伤康复医院作业治疗科搭建的国内 OT 的交流平台。网站提供广东省工伤康复医院作业治疗科的基本信息与最新动态, 作业治疗案例分析与在线论坛, 以及其他相关网站的链接。



2014 年国家级继续教育项目 “全国作业疗法高级培训班” 通知

为进一步加强康复医师及康复治疗师作业治疗知识及技能, 提高临床康复工作水平, 由天津市康复医学会主办、中国康复医学会康复治疗专业委员会作业治疗学组协办、天津市人民医院承办的“全国作业疗法高级培训班” 2014-16-00-051 (国), 将于 2014 年 9 月 19 日 --21 日在天津市人民医院举行。本次培训班本着新理念、新思维, 实用性强的技术及提高病例分析能力的原则举办。欢迎广大康复治疗师、康复医师以及相关科室的医护人员报名参加, 具体事宜通知如下:

一、培训时间:

2014 年 9 月 19 日 (周五) 全天报到, 9 月 20-21 日 (周六、日) 全天培训。

报到地点: 天津市人民医院 B 座二楼康复医学科

二、培训内容:

1. 神经发育疗法 (NDT) 在脑卒中康复中的应用及操作演示
香港理工大学 邓建聪教授
2. 活动分析法在脑卒中康复中的应用 河北省人民医院 闫彦宁
3. 低温板材制作技术在脑损伤患者康复中的应用
广东工伤康复医院 李奎成
4. 以任务为导向的康复训练 南京中医药大学 朱毅
5. 创造性作业疗法策略探讨 天津市人民医院 王勇军
6. 工作坊: 偏瘫患者肩部并发症的康复治疗 (实操)
贴扎技术在康复治疗中的应用 (实操)
闫彦宁 朱毅 王勇军

三、培训地点: 天津市人民医院行政楼 6 楼会议室 (天津市红桥区芥园道 10 号)

四、住宿地点: 天津市人民医院旁约 800 米, 夏日荷花宾馆 100-200 元 / 间 / 天。

交通介绍:

- 1、天津站: 地铁 2 号线到长虹公园站转 48 路、879 路、911 路到小西关站下即可; 公交车: 634 路、672 路、961 路约 40 分钟。
- 2、天津西站: 836 路约 20 分钟, 出租车约 10 分钟
- 3、天津南站: 地铁 3 号线倒地铁 2 号线到长虹公园 D 出口转 48 路、879 路、911 路到小西关站下即可 (从长虹公园站步行 10 分钟即到)

五、培训费: 外地学员 800 元 / 人, 食宿自理, 天津学员 300 元 / 人。

六、学分: 培训结束后授予 I 类国家级继续教育学分 10 分

七、报名方式: 请于 2014 年 8 月 31 日前将报名回执发至以下邮箱: tjkfyxh@163.com 或 86433916@qq.com 或手机短信报名。联系人: 王勇军: 13373463830, 022-27557358 林红: 13043258513

全国作业疗法高级培训班报名回执

姓名		性别		职称	
单位		通讯地址及邮编			
联系电话		邮箱		是否需要预定住宿	

天津市康复医学会
中国康复医学会康复治疗专业委员会作业治疗学组
天津市人民医院
2014 年 7 月 8 日