

第六章 作业治疗流程

第一节 交流

第二节 作业文件的完成及临床推理

第三节 作业方案的制定与实施



Creek（2003）提出的11步治疗流程：

1. 接到转诊病人
2. 初步信息收集
3. 首次评估
4. 发现病患需求和问题
5. 设定治疗目标
6. 制定治疗计划
7. 实施治疗
8. 持续评估并随时修改治疗方案
9. 治疗结果评估
10. 结束治疗、出院
11. 病案回顾



第一节 交流

一、概念

交流（communication）即人与人之间的沟通，在医疗卫生和保健工作中，即指医患之间的沟通。

医患关系：医患关系是指在医疗卫生保健活动中，患方和医方之间形成的一种最基本和最重要的关系。

广义：是指以医务人员为核心的一方的群体和以患者为核心的另一方群体之间的关系。

狭义：是指行医者与患者之间的关系，是一种个体关系。



二、交流的重要性

(一) 良好的交流是构建和谐医患关系的前提

(二) 突出医生在交流中的主导作用

(三) 研究医患沟通是为了构建和谐医患关系，深化医患双方利益的一致性



三、交流的技巧

(一) 语言技巧

包括倾听、解释、安慰、鼓励、幽默

(二) 非语言技巧

非语言类交流技巧分静态与动态两大类。非语言交流有时比语言交流手段应用更广，更富有感染力。

静态非语言交流技巧：包括仪表、姿势、方向、体距等。

动态非语言交流技巧：面部表情、目光接触、手势等。



四、注意事项

（一）医患双方就需要遵守从文化传统、风俗习惯、思想态度、行为规范到礼仪交往的语言运用等一系列原则。

（二）医生不能因任何原因而对患者不一视同仁，患者也必须遵守医院所制定的各种有关的规章制度。

（三）医生应对法律赋予医患双方的权利和义务十分清楚，坚决维护患者的合法权益，不能以任何借口、任何方式侵犯这种权益。

（四）希望了解的内容要在交流前整理好，即预先组织谈话内容。

（五）当交流有时间限制或是发现患者出现疲劳、混乱或强烈抵触时要考虑终止谈话，改日继续进行。



第二节 作业文件的完成及临床推理

一、作业文件的完成

作业文件主要包括患者的信息、评定资料、作业模式的选择以及患者的意愿。



(一) 患者信息

1. 内容

包括患者的一般情况、社会史、职业、生长发育、生活环境、一般健康情况、社会习惯、既往史、现病史、药物治疗及其他临床检查。

2. 方式

(1) 查阅病历：通过阅读病历可以了解患者的病史、疾病的诊断、治疗经过、用药或手术情况以及其他专业的检查、评定结果。

(2) 与患者面谈

面谈是在特定的环境中与患者面对面进行的，是一种比较直接的获取患者信息的一种方式。

(3) 观察

通过询问患者哪些动作能做、哪些受限作为筛选方法，以确定需要观察的动作。



（二）评定资料

患者的功能状况和活动水平是必须着重了解的内容，对于它的了解有助于康复医师或治疗师了解特定疾病导致的残疾特点和残留的功能。

评定方法主要有角色与动机的评定；日常活动及评定；个体因素评定；骨骼及肌肉、活动能力及作业表现、社会心理因素、认知、感觉等；文化背景及环境因素评定；生活质量评定；社区评估。



(三) 作业模式的选择

作业模式主要包括人、环境、作业（PEO）模式、人、环境、作业与表现（PEOP）模式、人类作业行为模式（MOHO）、加拿大作业表现模式（CMOP）、河流（KAWA）模式、运动控制模式、感觉统合模式。



（四）患者的意愿

患者的康复目标和期望在作业文件的完成中亦不可忽视。主要包括患者今后所期望实现的角色；患者是否愿意参加治疗；治疗的预期值、兴趣等。



二、临床推理

(一) 临床推理方法

1. 科学性的推理 (scientific reasoning) 用于了解条件/情况的本质

2. 叙述性的推理 (narrative reasoning) 用于解释条件/情况对于人们的意义

3. 务实性的推理 (pragmatic reasoning) 用于了解实际因素对临床治疗的影响。

4. 道德伦理上的推理 (ethical reasoning) 在各方面利益的冲突、竞争之下，用于抉择道德上得自卫行为。



（二）临床推理过程

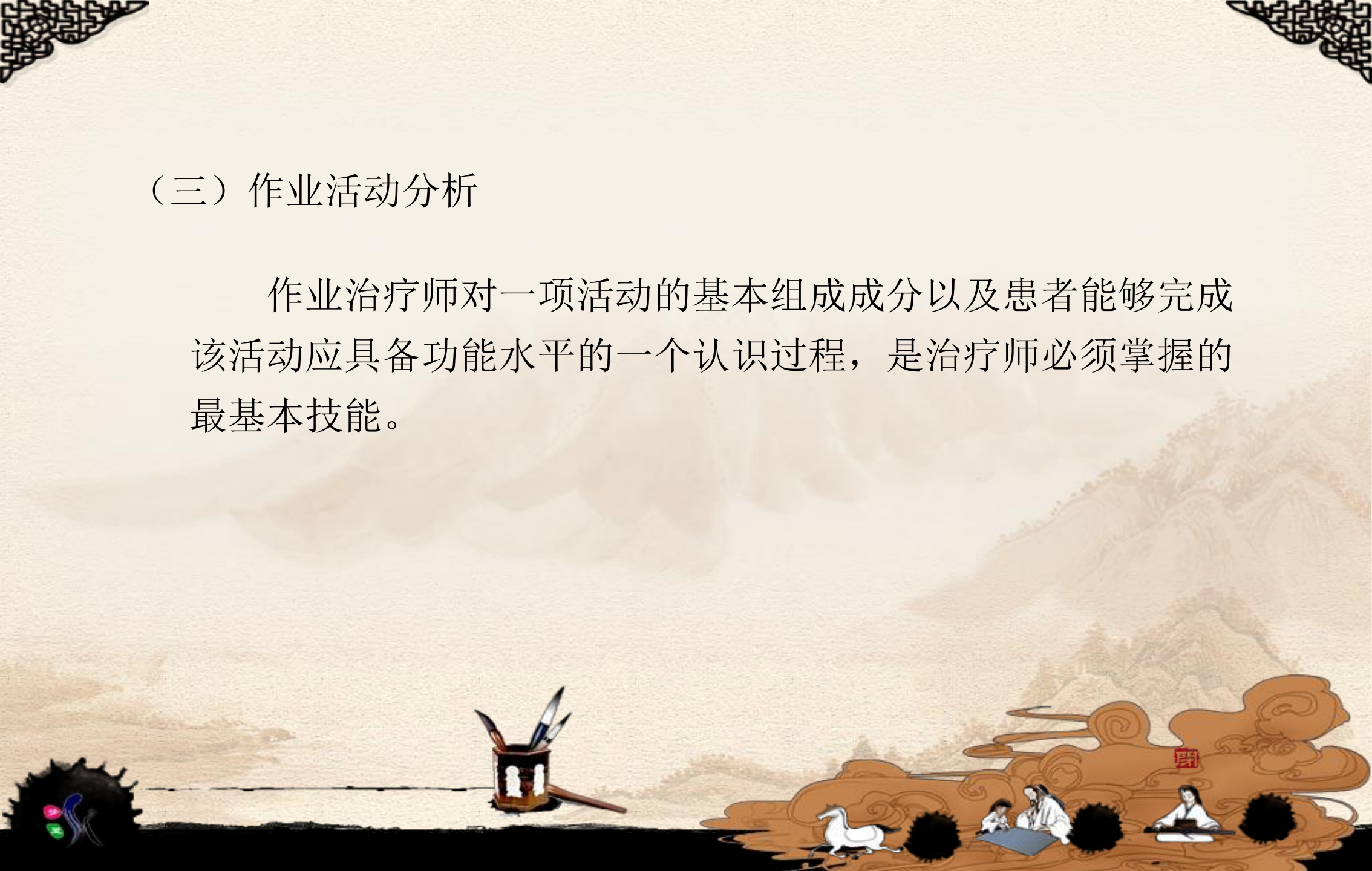
1. 互动性过程（interactive process） 基于双方面的交流，沟通上的本质；以治疗师作为一个工具，在互动过程中进一步的了解治疗对象。

2. 条件性的过程（conditional process） 基于以治疗对象为中心的治疗方针，能制定个别指标给个别治疗对象；并对于转变中的条件而作出治疗上的调整。



(三) 作业活动分析

作业治疗师对一项活动的基本组成成分以及患者能够完成该活动应具备功能水平的一个认识过程，是治疗师必须掌握的最基本技能。



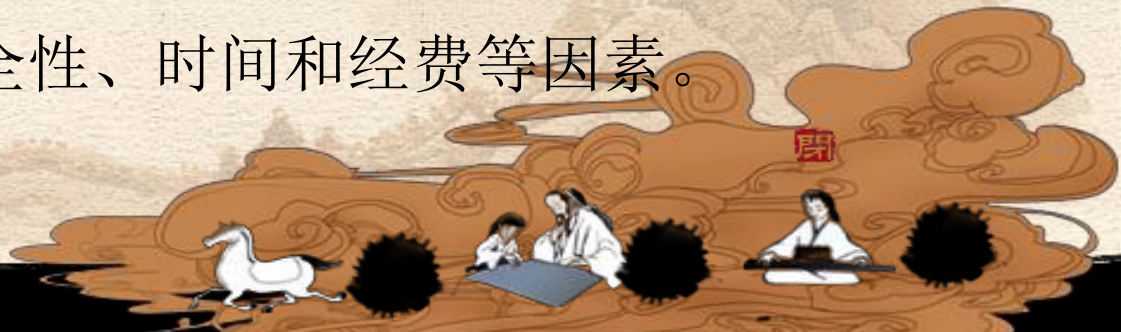
(三) 作业活动分析

1. 简单分析法

- (1) 明确活动的方式
- (2) 选择活动类型
- (3) 分析选择活动应与训练目的、治疗目标紧密相连,
- (4) 确定活动的场地
- (5) 参与对象
- (6) 确定时间

2. 详细分析法

此法较复杂，需要考虑环境、年龄、性别、职业、文化教育背景、趣味性、适应性、安全性、时间和经费等因素。



第三节 作业方案的制定与实施

一、作业方案的制定

作业方案的制定是作业治疗实施的核心部分。治疗方案是根据对每个患者的动作缺陷和特定情况进行分析后制定的。

治疗方案应包括分析资料、研究资料、长期和短期目标的制定、治疗方法的不断改进和完善。



(一) 分析资料

1. 确定问题 作业治疗师主要是确定患者在哪些日常生活活动中存在能力障碍，以及与之相关的功能形态障碍。

2. 确定残存功能和能力 在康复治疗中，除进行功能或能力恢复训练外，还需要加强患者的残存功能或能力。因此，在找出障碍点后，治疗师还应当通过分析检查结果，确定患者哪些功能或能力仍有残留。



3. 寻找功能障碍的原因 确定哪些因素是引起某种特定障碍的主要原因，理解症状体征与障碍之间的内在联系。

4. 寻找功能性活动障碍的原因 相关组织、器官或系统的功能损伤最终将影响日常生活活动。一种功能障碍可影响多种日常生活活动的完成。

5. 功能障碍的确定 在综合、归纳和总结所有资料的基础上，确定出患者的功能障碍。



（二）选择治疗的路径或框架

治疗计划根据一个或更多的作业治疗框架或特殊治疗路径来决定哪个评定程序、治疗目标和治疗方法最适合患者。

（三）明确治疗目标

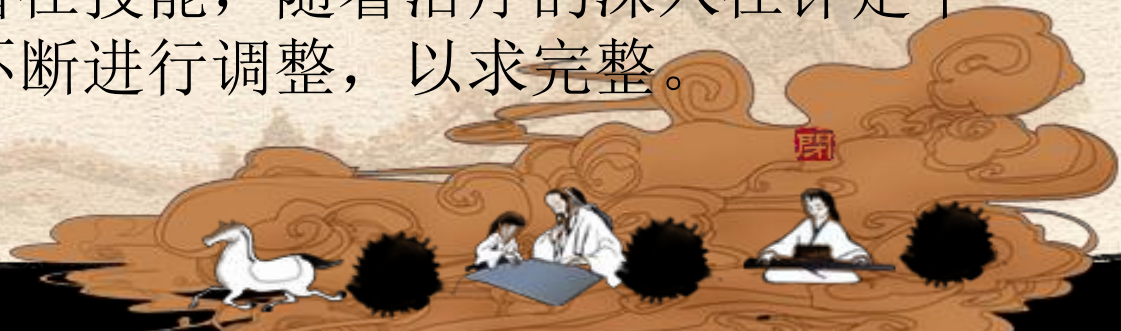
目标是指患者在未来某个时间里最终能达到的总体功能改善，最终目标必须通过多个短期和长期目标的获取来实现。

（四）选择治疗方法

治疗方法的选择决定了治疗目标能否实现。有时选择多种治疗方法实现一个目标，有时一个治疗方法适用于多个治疗目标。

（五）实施治疗计划

当目标和治疗方法确定就可以实施计划，患者应努力按计划接受治疗，克服存在的问题，发挥其潜在技能，随着治疗的深入在评定中不断发现问题，治疗计划也需要不断进行调整，以求完整。



（六）评定及启动治疗计划

随着治疗计划的实施，需要经常评估治疗的效果。

（七）修改治疗计划

通过观察和评定可以发现患者的功能变化，包括治疗目的修改，治疗量的调整，如活动时间、强度、难度的调整，可以说整个治疗过程就是治疗计划不断评估、修改、实施的过程。

（八）治疗计划的再实施

就是对患者施以修改后的治疗计划，目的是为了为了更好的恢复患者的功能。



二、作业方案的实施

(一) 原则

1. 选择作业治疗的内容和方法需与治疗目标相一致
2. 根据患者的愿望和兴趣选择作业活动
3. 选择患者能完成80%的作业活动
4. 作业治疗在考虑局部效果时要注意对全身功能的影响
5. 作业治疗的选择需与患者所处的幻之境条件相结合



(二) 治疗量的选择

1. 作业项目的选择

选择作业项目，应遵循作业治疗的原则，根据每个患者功能状态和作业治疗的目标，从多种作业治疗技术中选择合适的作业项目。

2. 作业活动强度选择

选择何种活动强度，决定了患者能否完成治疗任务。在选择时，不仅要考虑治疗局部的活动强度，还要考虑对全身所能承受的负荷强度。



3. 作业治疗时间和频度

作业强度、时间、频率是构成作业治疗量的基本要素。作业治疗中实际时间长短与休息时间如何配合，应结合患者实际情况制定。

4. 动作与方向

作业活动是动静结合，是直线的或是对角回旋的，可因其活动量有所不同，动作的方向可以是单方向，可以是多方向的对角螺旋性运动。

5. 治疗中的辅助用具

为弥补肌力不足，可借助吊带、弹簧等助力装置辅助患者完成作业活动。上述装置采用助力的多少，取决于患者主动用力的多少。



学习小结

本章重点理解交流的概念、交流的技巧；作业文件是如何完成的、临床推理的方法及过程、作业方案的制定，作业方案实施的原则，作业项目和作业活动强度的选择。对于作业治疗流程的概念、Creek（2003）提出的11步治疗流程、交流的重要性、交流的注意事项、作业文件都包括什么，作业模式的选择、作业活动分析的方法要有一定的了解。



复习思考题

1. 作业治疗流程的概念
2. Creek（2003）提出的11步治疗流程
3. 交流的概念、重要性、交流的技巧、交流中的注意事项
4. 作业文件都包括什么，是如何完成的？
5. 患者信息采集的方式？
6. 临床推理的方法、临床推理的过程都包括什么？
7. 作业活动分析的方法有哪些？
8. 作业方案时如何制定的？
9. 作业方案实施的原则是什么？
10. 作业项目和作业活动强度是如何选择的？

