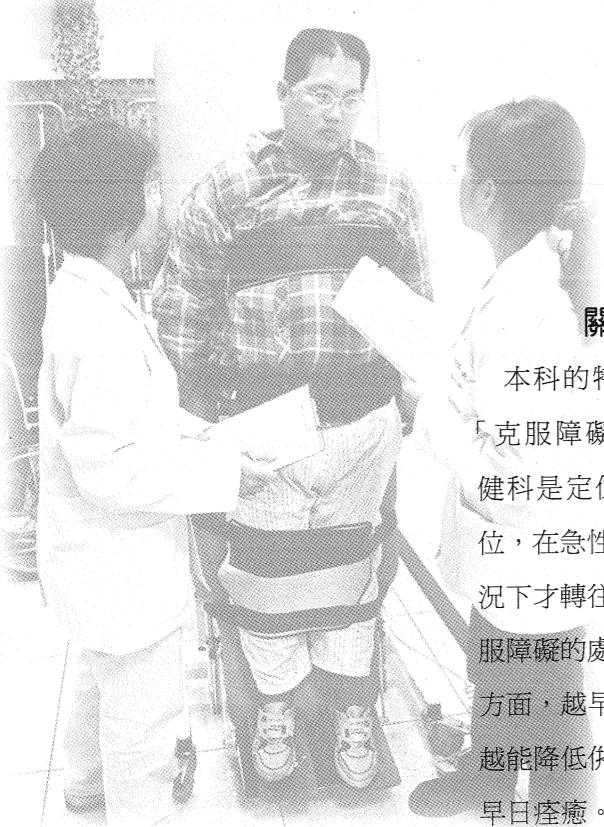


復健科

提到復健科，總是會令人想到一群垂垂老矣的長輩或是些殘障同胞所會去的地方，但復健科的範圍可不只如此，它的範圍比你我所想的要廣闊得多，只要是與障礙有關的不正常現象，無不是復健科的範疇。

記 得去年小楓因車禍撞斷了腿，在膝關節開刀後才轉來復健科，一年來孜孜不倦的努力復健，縱然狀況時好時壞，但在她不服輸的毅力決心下，近來終於可以離開輪椅，雖然仍須杵著柺杖行走，也算大有進展，相信再不用一年的時間，小楓應該能恢復正常行走，希望老天不要讓尚在豆蔻年華、尚有大好青春的她失望。

前兩天小楓邀請我參加她中師的演奏發表會，我想就找靖揚一起去聽好了！嗯！順便帶束花去恭賀她，也算是對她一年來不氣餒的盡心配合表達一份嘉許吧……

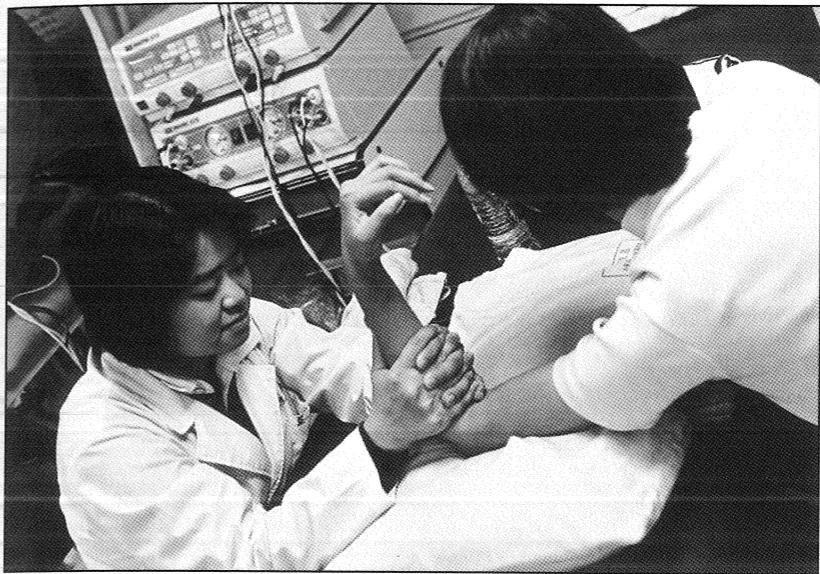


關於復健科

本科的特色一言以蔽之即是「克服障礙，重建功能」。復健科是定位在第二線的醫療單位，在急性病症處理完的穩定狀況下才轉往復健醫療，主要為克服障礙的處理，包括生理及心理方面，越早介入病患的醫療過程越能降低併發症的發生率，使其早日痊癒。復健是談一個人的整

體功能，諸如失去腳無法行走，但利用其他器械及手部的操作，甚或裝戴義肢等方式，也能使其恢復「行動自如」的功能，達到「克服障礙，重建功能」的目標，這就是復健。

復健科一般提供項目有門診作業、住院復健醫療及其他科室之病患會診，常涉有電療室、運動醫療室、語言治療室、兒童治療



復健工作需要病患與醫護人員的相互配合

室、職能治療室、日常生活功能訓練室、感覺統合治療室……等。

復健所從事的醫療內容可區分為三大領域：

一、物理治療：一般還可以分為神經系統、骨骼肌肉系統、兒童以及病房床邊等的物理治療，屬於傳統固有的範圍，我們對復健科的刻板印象正是因為此項病患佔復健科絕大部分業務之故。

二、職能治療：神經系統、骨關節肌肉系統〔如手部復健〕、兒童疾病與病房床邊等的職能治療。現由於各種職業傷害增多，此項領域的發展日漸蓬勃。

三、語言治療：分神經系統疾病、兒童疾病等語言治療，這方面的發展，也使復健科的領域

益加擴展。

復健科的專業養成訓練

本科見習時主要分門診及病房兩部分：壹週至四周的見習訓練內容包含復健醫學部之作業程序、半身不遂，下半身癱瘓及四肢癱瘓之復健、小兒麻痺復健、物理治療、職能治療、語言治療、職前鑑定使用之設備與操作等；為期一個月的實習則為復健醫療記錄之應用、肌肉檢查法、

電療及熱療之觀摩、末梢神經系統復健、骨折及關節術後復健、心肺功能復健、診療作業及病例討論等。

復健科的訓練目前一般是住院醫師三年，住院總醫師一年，總共四年的時間；其中前兩年為基

本學科訓練，第三年綜合臨床專業訓練，第四年則是住院總醫師

及醫院行政的訓練。以附醫為例，訓練的內容可分為四方面：

一、臨床診療：分門診及住院兩部分；另外，一些特殊診療及檢查技術，如等速肌力檢查、電生理學檢查、軟組織超音波檢查等，也是訓練的內容之一。

二、教學研究：含基礎及臨床醫學的教學、各類研究活動，並從事醫學論文寫作。

三、專科訓練：依年次而給予循序漸進的訓練歷程。

1. 第一年：人體解剖學〔神經、肌肉、骨骼、關節、韌帶〕、臨床電療學、運動治療學、物理治療學、職能治療學、語言治療學、基本復健醫學診斷、醫療及評估方法。

2. 第二年：兒童復健、老人復健、關節復健、中樞及週邊神經病變復健、肌腱及韌帶復健、肌肉軟組織復健、骨科復健、整形外科復健、及慢性疼痛復健、運動傷害復健。

3. 第三年：六個月至別科訓練，包括神經科、小兒科、內科、骨科、整形外科、神經外科，另外六個月在科內參與復健醫療及研究。

4. 第四年：在主治醫師的指導下參與各科之會診診療。

四、行政工作訓練：第四年任住院總醫師，協助主任處理科



內行政之醫學事宜。

經由四年紮實而完整的訓練過程，期能培養出不論在門診、住院、會診及行政各方面皆具獨當一面能力的主治醫師，以提供照料科內各種狀況之需求。

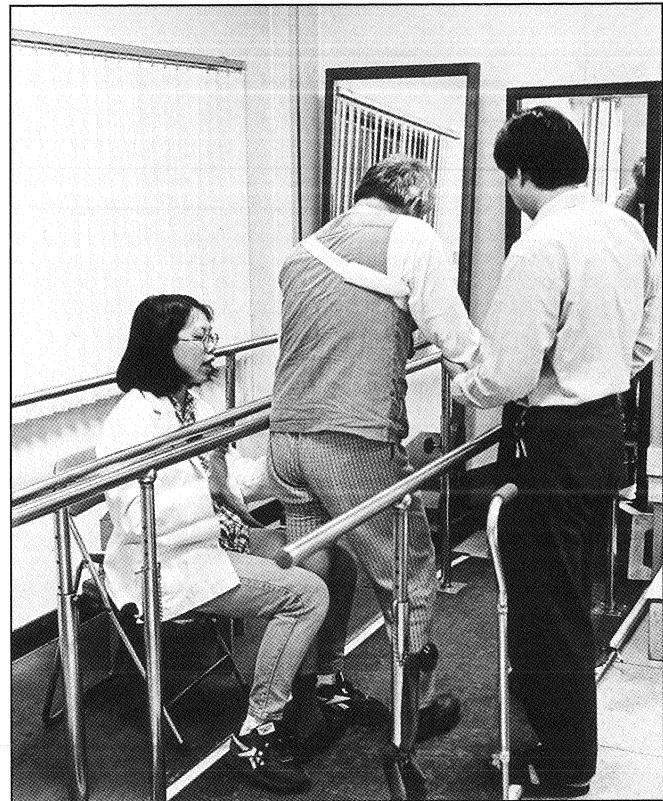
瓶頸・隱憂・展望

復健科自公勞保時代到健保制度的給付差異並不大，但因新一代的生力軍對生活品質要求提高，沒有急診負擔的復健科順理成章地成為新寵；目前復健業務成長迅速，健保局若不願在這方面更加投入，未來復健醫療的發展空間將會受到侷限。

鑑於目前復健深具成長空間，有些骨科、神經內外科及整型外科等的醫師也紛紛在外獨立開

業，並從事復健醫療的工作，若沒有一個適當的限制法規，將可能會影響到復健專業的發展；醫療進步跟科技的發展息息相關，雖然近几年軟組織超音波的出現，使得與軟骨有關的

復健治療更具成效，但整體而言仍欠缺更具突破性的復健儀器問世，如果這方面的科技能有長足



加油！再走兩步今天的復健就差不多了！

的進步，當能使復健醫療邁向下一个高峰。

（文 / 蔡鴻池）

專訪 附設醫院復健科主任 高木榮 醫師



身為一位醫療者，若情緒隨病患起伏，就喪失了醫療者的本位；復健尤甚，病人對復健的態度完全取決於醫師對病況的把握及對病患的肯定程度，此將直接左右復健成效，因此情緒調控亦是復健科醫師的重要課題之一。

復健科注重團隊運作，群我關係益顯重要，而團隊中醫師勢必要當一個領導者，唯有團員都盡心配合才能發揮復健的最佳療效；「管理人事，領導人心」是將來的趨勢，只有不靠權位使人真心服膺你，才能做好領導管理的工作，復健科高主任如是說。