

脊髓损伤患者康复管理的主要内容与方法

朱平 邱卓英 李建军 张通

[关键词] 脊髓损伤;康复;管理;质量控制

中图分类号:R49 文献标识码:A 文章编号:1006-9771(2005)01-0078-01

[本文著录格式] 朱平,邱卓英,李建军,等.脊髓损伤患者康复管理的主要内容与方法[J].中国康复理论与实践,2005,11(1):

78.

1 脊髓损伤导致的活动受限和社会参与局限

1.1 身体功能障碍表现 从生理障碍方面(临床病征)而言,主要表现在以下方面:①活动及感觉功能部份或完全丧失;②倘若四肢瘫痪患者,呼吸及肺部功能亦受影响;③肌肉无力或萎缩,肌肉张力升高,出现痉挛或震颤;④体温及自主神经失调;⑤大小便失禁、尿道炎、膀胱炎;⑥性功能障碍;⑦异常感觉,如:痛楚、麻痺、火灼感觉等;⑧其它:如褥疮。

1.2 心理功能障碍 从心理功能而言,主要障碍表现在以下方面:①否认:特别是初患者,未能接受身体及生活上的转变;②愤怒:怨愤为何偏偏是自己受伤;③抑郁:自我封闭,不肯接受现实及自我,拒绝接触其它人;④缺乏安全感:担心家人、朋友离弃自己;⑤缺乏自信、自卑^[1]。

1.3 社会生活障碍 ①医疗费用及康复用具费用为患者及家人加添负担;②患者在受伤或康复期间未必能重回工作岗位,若是家庭经济支柱,影响更甚;③歧视或社区轮椅通道设施不足亦令患者重返劳动力场困难;④由于生活模式改变,社会生活发生变化;⑤交通或通道不便亦影响患者的社交参与;⑥部份患者未能完全接受自己或适应脊髓受损的后遗症。

2 脊髓损伤者的康复管理的理念与方法

2.1 康复管理的基本理念 脊髓损伤对患者可以产生严重的身心障碍,造成其日常生活和工作受到严重影响,必须采取全面质量管理的理论与方法,确保整体服务体系的持续性改进,从而满足及超越服务使用者的需要及期望。从服务理念上讲,要贯彻以患者为中心的理念,主动聆听他们的意见,满足他们的需要。要全员的全面参与,全体员工要以严谨的科学态度和科学精神,提供优质服务。要不断提高服务质与量,使服务更趋完善。

2.2 实现高质量康复服务的管理策略 首先要建立发展推行全面质量管理的体制,确保在医疗业务中实施。要建立高品质服务架构,包括成立质量管理委员会、特别工作小队和质量改善小组等机制。

其次,要建立完善和有效的沟通系统。确保所有员工及其服务使用者明了及掌握康复质量管理的进展及成效。要制定明确计划,向患者汇报推行全面质量管理的进展,并建立有效的渠道,听取他们对服务质素的反馈及期望。

第三,要制定员工培训及发展政策。要向所有员工提供适当的培训,以确保他们掌握在推行全面质量管理所需的知识和技能。评估在推行全面质量管理所要求的培训需要,并制定相应的培训计划。

第四,要建立全面质量管理的执行机制及计划。制定全面质量管理的执行计划,为所有员工及服务单位提供清晰的工作

导向。要建立评估机制,监察推展质量管理服务的成效,并设立推行全面质量管理的数据及档案纪录系统以及建立员工奖惩制度。

第五,建立质量管理的检查反馈机制。通过制定一系列康复服务指标,使其服务标准及成效能有效地量度,设立检查和评估机制,确保贯彻执行服务质量指标。

3 脊髓损伤患者的社区康复服务与管理

脊髓损伤患者回归家庭和社区后,需要有人提供一系列社区康复服务以及康复管理工作,帮助他们融入社区生活,参与各项社会活动。

要让患者认识残疾带来各方面的转变及不同后遗症的影响,并教授他们自助技巧,从而提高他们的适应能力及信心。让患者掌握使用公共交通设施及克服外出活动困难,从而加强患者活动能力及融入社区的信心。让患者掌握自行检查及维修轮椅技巧,并提供相关社区资源,从而加强他们自助能力。

另外要提供系统化的咨询及转介服务,帮助患者解决在日常生活和工作中出现的问题^[2]。

在职业康复与管理方面,用人单位往往较少接触到脊髓损伤者,对他们有许多负面印象,认为他们较敏感,易受伤害,不能对他说重话,不易与其相处,且不知哪些职种可以提供其就业。事实上多数患者在接受心理重建之后,都非常坚强、乐观、富进取心,脊髓损伤者除了不便做活动量大的工作如搬运工外,在高科技领域,即使四肢瘫者,透过辅具的协助,他们照样可以工作。

由于脊髓损伤者须依赖轮椅代步,因此在就业时,整体无障碍环境的设计与配置十分重要。透过各式运输工具如电动轮椅、电动车、改装机车、改装汽车、等协助,脊髓损伤者的行动能力并不亚于一般人。而室内外的无障碍通道设计,如取代阶梯的斜坡道、便于轮椅进出的电梯、走道及卫浴设施等,亦是轮椅族们十分需要的设置。轮椅如人的双脚,有了无障碍环境设施的辅助,脊髓损伤朋友便可以克服行动不便的困扰。

胸椎及腰椎受损的患者,基本上生活自理的能力及手部的功能不错,因此可做的工作较不受限制,经过一段时间的学习训练后,表现不会输普通人。例如总机、柜台咨询、会计、打字排版、程序设计、广告设计、行政文书、翻译等工作均可胜任;而双手不便的颈椎损伤者,利用特殊辅具,亦可弥补手部功能的不足,经过训练,他们也能操作计算机。

[参考文献]

[1] 宓忠祥.脊髓损伤患者的心理问题及康复策略[J].中国康复理论与实践,2003,9(2):97-98.

[2] 马洪路.对脊髓损伤后社会功能评定再认识[J].中国康复理论与实践,2003,9(2):103-106.

(收稿日期:2004-10-03 修回日期:2004-11-07)

作者单位:100068 北京市,中国康复研究中心。作者简介:朱平(1961-),男,山东青岛人,医学硕士,副主任医师,主要研究方向:医院管理。