

行政院及所屬各機關出國報告

(出國類別：研究)

出國研究「中樞神經障礙之兒童復健」
心得報告

服務機關：國立台灣大學醫學院附設醫院

出國人職稱：復健部主治醫師

姓名：謝正宜

出國地區：美國

出國期間：八十九年十二月二十八日至

九十年十二月二十一日

報告日期：九十一年三月二十一日

J3/
C09000059

系統識別號 C09000059

公務出國報告提要

頁數 11 含附件 否

報告名稱

中樞神經障礙之兒童復健

主辦機關

國立臺灣大學醫學院附設醫院

聯絡人/電話

李美美/23123456-1582

出國人員

謝正宜 國立臺灣大學醫學院附設醫院 復健部 主治醫師

出國類別

研究

出國地區

美國

出國期間

民國 89 年 12 月 28 日 -民國 90 年 12 月 21 日

報告日期

民國 91 年 03 月 21 日

分類號/目

J3/醫療 J3/醫療

關鍵詞

復健,兒童醫院,兒童復健

內容摘要

自民國八十九年十二月二十八日至民國九十年十二月二十日近一年期間，分別至美國伊利諾州芝加哥復健中心及科羅拉多州丹佛兒童醫院復健科進修觀摩研究「中樞神經障礙之兒童復健」主題及相關領域治療之最新發展。綜合而言，美國兒童復健現況特色如下（一）完整的病患復健照護服務。（二）紮實的住院醫師教學。（三）肉毒桿菌毒素的廣泛使用。（四）Baclofen幫浦的應用。（五）聯合門診及特別門診的運作。（六）適度麻醉的應用，以利兒童接受注射治療。

本文電子檔已上傳至出國報告資訊網

摘要

自民國八十九年十二月二十八日至民國九十年十二月二十日近一年期間，分別至美國伊利諾州芝加哥復健中心及科羅拉多州丹佛兒童醫院復健科進修觀摩研究「中樞神經障礙之兒童復健」主題及相關領域治療之最新發展。綜合而言，美國兒童復健現況特色如下：(一)完整的病患復健照護服務。(二)紮實的住院醫師教學。(三)肉毒桿菌毒素的廣泛使用。(四)Baclofen幫浦的應用。(五)聯合門診及特別門診的運作。(六)適度麻醉的應用，以利兒童接受注射治療。

目次

目的-----第 2 頁

過程-----第 3 頁

心得-----第 5 頁

建議-----第 9 頁

目的

此次出國進修「中樞神經障礙之兒童復健」主要的目的有

- 一、 了解兒童醫院特有之功能及兒童復健專科醫師之角色。
- 二、 學習兒童醫院體制下，復健團隊之角色扮演。
- 三、 學習兒童復健領域新知識及疾病診斷技巧。
- 四、 學習兒童復健領域近年來之治療新發展。
- 五、 學習住院兒童病患之復健計劃。
- 六、 學習有關兒童復健領域之教學活動。
- 七、 學習與其他專科共同合作設置聯合門診之運作。
- 八、 學習兒童復健領域特別門診之運作。

過程

本次在美國進修，整個過程大致分為兩部分。前半段（八十九年十二月二十八日至九十年六月二十七日）在伊利諾州(Illinois)芝加哥市(Chicago) 芝加哥復健中心(Rehabilitation Institute of Chicago) 見習；後半段（九十年六月二十八日至九十年十二月二十日）則在科羅拉多州(Colorado)丹佛市 (Denver)丹佛兒童醫院 (Denver Children's Hospital) 復健科見習。

芝加哥復健中心位在芝加哥市中心，是一棟地下一層，地上十七層的建築。它是一所復健專科醫院，附屬於西北大學 (Northwestern University) 醫學院。該中心過去十一年皆被美國新聞與世界報導雜誌 (US News & World Report) 票選為全美最佳復健醫院。全中心共有一百四十床，其中兒童病床約十四床，由兩位專任主治醫師、一位總醫師及兩位住院醫師共同照顧。本人在該中心期間，跟隨指導教授 Dr. Deborah Gaebler-Spira，在旁觀摩所有臨床活動，包括病房及門診。期間又多次參加住院醫師之教學活動、病房個案討論會及該中心定期舉辦之繼續教育研討會。六個月下來感到非常充實，所學皆能符合當初擬定的學習目標。

研究的後半段則在丹佛兒童醫院進行。丹佛兒童醫院位於丹佛市中心，附屬於科羅拉多大學醫學院(University of Colorado Health

Science Center)。該院被評為全美兒童醫院第五名，全院約有四百床，主要收治中西部患者。兒童復健病床約十床左右。復健科有三位主治醫師、一位總醫師及一位住院醫師。本人主要跟隨主任 Dr. Dennis Matthews 觀摩學習。聯合門診的運作是該院的一大特色。本人除了觀摩對方的臨床工作外，也應邀在復健科演講，介紹超音波檢查在骨骼肌肉系統的應用。

心得

這一年的研究進修，除了對「中樞神經障礙之兒童復健」主題有深入了解外，也同時觀摩到復健領域治療之最新發展。綜合整理一整年的收穫，本人將「中樞神經障礙之兒童復健」研究計劃的心得分述如下。

- (一) 完整的病患復健照護服務：對於兒童患者，家屬常是復健團隊直接接觸的主要照顧者。病患一住院，配合保險給付，復健團隊成員隨即定好每週計劃，排好每日課表，配合日常生活作息，機動調整治療時間，並且訓練家屬處理患者身上所有傷口及插管，同時教導每日居家復健計劃，目標放在早日出院回家，從家裏就近接受復健治療。病房設計就如居家一般，一切訓練以回歸家庭為目標。而輔具的使用及製作，幾乎在住院同一時間就已配備完成，迅速減低病人的依賴感及障礙程度。每週固定時間團隊成員配合家屬召開討論會，不僅是落實以病人為中心的照顧，更是專業人員互相討論的好機會，藉由溝通以幫助患者順利出院返家。
- (二) 紮實的住院醫師教學：身為教學醫院，芝加哥復健中心為四

十名住院醫師排滿了各式教學活動。每日十一至十二時固定舉行，每週至少五小時，還有其他各式各樣的迴診、專題演講及病案討論。為了充實師資，他們大量聘用兼任主治醫師參與教學，並定期予以評分考核。在門診若有住院醫師跟診，通常讓他們一個半天只學完整的一個個案，給予仔細的教導與討論。詳細教導的結果可以讓住院醫師在短短一兩天就可以有基本問診及訂定復健計劃的能力，專業技能的傳授非常踏實。該中心每年有超過八十場的繼續教育研討會，邀集全國名師主講。另外有網路同步教學及錄影帶教學的活動，其對醫學教育的用心令人印象深刻。

(三) 肉毒桿菌毒素(Botulinum toxin) 的廣泛使用：肉毒桿菌毒素

近年來廣泛地被使用在腦性麻痺(cerebral palsy)的兒童，其建議安全劑量已較以往為高。同時，不只 A 型毒素可用，2001 年上市之液態 B 型毒素也開始使用。治療的適應症也較以往更多樣化，不只是為了處理痙攣張力(spasticity)，其他的問題如肌痛、流口水、斜頸症、頭痛等，也開始大量使用此類藥物治療。肉毒桿菌毒素的臨床使用可稱為近十年來腦性麻痺治療的最新趨勢。

(四) Baclofen 幫浦的應用：大約在五年前開始，鑑於口服 Baclofen 治療痙攣張力會影響中樞神經引起嗜睡的副作用，以手術方法植入微電腦控制的幫浦於肚皮，持續將液態 Baclofen 注入脊椎管的這種新治療，開始用在中風 (stroke)、脊髓損傷 (spinal cord injury)、多發性硬化症 (multiple sclerosis)、頭部外傷 (head injury) 或腦性麻痺患者。雖然大約每三個月必須注射新藥於幫浦內，但是它可以隨時調整劑量又較少有無力、嗜睡的併發症，使得許多患者生活品質得以改善。跨多科醫師施行術前的評估及術後的照顧，再加上配合意願高的患者是這類治療成功的必要條件。

(五) 聯合門診及特別門診的運作：對於需要多種專業共同診治諮商的重大疾病患者，針對病童及家屬，定期施行跨專業的聯合門診或特別門診是極具存在價值的。半天的時間內，病患可以接受包括多科醫師、治療師、社工、護士的諮商及診治，並與其他家長或患者討論交換心得。疾病的種類如肌肉疾患、脊髓病灶及脊柱裂 (spina bifida)，或需裝配義肢、輪椅的患者，可以利用聯合門診以達到專業溝通討論及提昇服務品質的目的。

(六) 適度麻醉的應用，以利兒童接受注射治療：對於需要接受肉毒桿菌毒素或酚 (phenol) 注射治療的兒童，如果注射部位較困難，需配合電刺激來定位；或注射部位較深較痛；或需注射多處，可以由麻醉科配合施以輕度鎮靜麻醉。一方面讓患童免於恐懼，一方面讓施行醫師得以順利注射。甚至可以一次麻醉，協調兩科醫師一起治療。這種人性化的方式實得效法。

建議

綜合以上觀摩所學之經驗，本人有以下之建議。

- (一) 兒童患者之復健照護應由固定團隊負責，確實施行以患童及家屬為中心之模式。未來兒童醫院設立後應以此為目標。
- (二) 為落實住院醫師教學，應考慮增加聘用兼任主治醫師輔助教學並增加教學時數。門診教學應重質不重量，勿在績效掛帥的風氣下犧牲住院醫師的教學品質。
- (三) 鼓勵住院醫師學習肉毒桿菌毒素的使用。
- (四) 聯合門診之設置應列為未來兒童醫院規劃之優先考量。
- (五) 麻醉配合注射治療，或將手術與其他治療排在同時段，應列為未來兒童醫院規劃之優先考量。