

中国传统文化背景下的作业和作业治疗模式思考

古琨如¹,余瑾¹,王秋纯²

【关键词】 中医传统;作业治疗;心身康复;模式

【中图分类号】 R49;R493 【DOI】 10.3870/zgkf.2012.06.029

文化源自生活,也影响着生活中的种种作业活动,表现在作业活动各个方面。“被作业活动所占据是作为人类的一种本质”,去了解人类是作业属性,是我们专业和执业的核心^[1]。作业科学重视对人类存在的本质以及文化影响等方向的研究,重视对不同文化信仰、习俗对作业活动和参与性的影响,展开人群多样性与个体差异性的深入研究。作业活动能为个体和人群提供有意义、目的、选择、控制和自我价值,个体和人群的作业活动也会影响他人^[2]。有学者结合文化提出新的模式,如Iwama创立的河流(Kawa)模式^[3],带有鲜明的东方文化特点,中国文化属于东方文化体系,研究其作业规律,符合作业疗法和作业科学研究的未来方向。

1 中国文化体现于作业活动

1.1 精神追求 中国传统文化就是“和”文化,无论从大自然到社会生活,还是人内在调节,都追求一种内在的整体和谐状态。和谐是和而不同,在差异性中找到协同点。如动静本是对立不同的两种行为,可动中求静,或静中求动,互根互用。中国传统文化中理解人类作业活动,是从心开始做起的,所谓:“格物致知,诚意正心,修身、齐家、治国、平天下”,儒家强调用心觉悟省察自我和外在的情境,在不同的情境中都表现出合适的行为和面貌。

1.2 物质生活 现代作业治疗模式经过现代康复医学多年来的发展,已经形成一些成熟模式如PEP/PE-PO等模式,强调人与环境之间相互作用的关系^[4]。中国传统文化“天人合一”观,强调人与自然的协调,充分利用自然环境的有利条件来帮助人类达到最佳的生存状态。中国文化认为物质生活是形神合一的,应该从整体和精神的关系上去理解和把握。

2 中国传统文化背景下的作业模式思考

2.1 作业活动的安排 中国文化可渗透到基础作业活动方面,例如与ADL训练结合起来,在形式上应用并结合中国文化中特有的精神内涵^[5]。在患者功能康复向独立生活转化的时候,引导患者练习使用筷子,可锻炼手的灵活性;包饺子可锻炼手指精细活动能力、手眼协调、团队协作等能力;中国菜讲究的色香味,从多感官途径激活大脑神经系统潜能,促进功能重组;烹调制作中火候的讲究,有助于协调安排作业活动。社会活动方面,中国传统文化中的高雅活动,如琴棋书画诗茶酒花等,可促进丰富的社会交流。另外,包括传统智力游戏可作为认知训练,如麻将,华容道,九连环等游戏,除了促进认知发展外,也可进行社会交流,因此具有鲜明的文化特色^[6]。

2.2 中国文化影响作业模式的思考 文化影响行为和心理,中国数千年文化在世界文明之林占据重要位置。加拿大作业治疗师联盟引入了加拿大作业表现模式^[7]。在这个模式中作业活动是个人、职业、环境的交互作用。个人的本质在这个模式中处于中心地位,因为这和个人的个性化特征密切相关。在这个模式中,每个个体都生活在特定的环境中。对中国文化精神在作业疗法中的应用,必然可影响并造就新的特色作业模式。①对立平衡理论,可应用在人类生命作业活动的各方面,指导作业活动促进生命力之发展。如屈肘动作,包含了肱二头肌的屈以及与之相对立的肱三头肌的伸同时的运动平衡的结果,才能导致合适的行为。②知行合一理论,实践过程中,对事物进行的不断的感性认识,并提炼为理性认识,指导实践,形成一种不断的循环。面对每一个个性化的功能障碍对象,应遵循知行合一的模式,从患者的需求和实际,来制定个性化的功能锻炼方案,体现评估-实践-再评估-再实践的康复过程。③人天整体观,人与自然的协调,可应用在作业活动之中。与自然时间序列协调,白天可安排兴奋

收稿日期:2012-07-08

作者单位:1. 广州中医药大学针灸推拿学院康复教研室,广州 510405;

2. 广东省第二中医院康复科,广州 510000

作者简介:古琨如(1984-),女,助教,主要从事中西医结合康复方面的研究。

为主的功能训练活动,晚上可安排抑制为主的功能训练活动。④自康复模式,传统医学康复作业活动中,强调调节内部和外部的和谐。其围绕人体内在生命力之核心,激活潜能状态,养护生命力,进而达到改善具体功能的目的。

中国特色的作业模式可结合中国传统文化,总结出作业疗法的可能模式,博大精深的中国传统文化体系,将为中国作业治疗活动和作业模式提供广泛的研究天地,值得深入思考及实践。

【参考文献】

- [1] Wilcock AA. Occupation for health[J]. British Journal of Occupational Therapy, 1998, 61(8): 340-345.
- [2] Hammell KW. Dimensions of meaning in the occupations of daily life[J]. Canadian Journal of Occupational Therapy,

2004, 71(5): 296-305.

- [3] Iwama M. The Kawa model: culturally relevant occupational therapy[M]. New York: Churchill Livingstone Elsevier, 2006, 58-76.
- [4] Polatajko HJ. Muriel Driver memorial lecture: Naming and framing occupational therapy: A lecture dedicated to the life of Nancey B[J]. Canadian Journal of Occupational Therapy, 1992, 59(4): 189-200.
- [5] 窦祖林. 作业疗法学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2008, 26-27.
- [6] 刘二强, 陈兆勇. 益智玩具九连环创新设计与加工[J]. 广西轻工业, 2010, 142(9): 130-131.
- [7] Townsend E. Enabling Occupation: An Occupational Therapy Perspective[M]. Canadian Association of Occupational Therapists, 2001, 75-87.

• 经验交流 •

董氏奇穴结合常规疗法治疗颈椎病

王在年, 耿金萍, 彭一华, 张颜开

【关键词】 颈椎病; 牵引; 董氏奇穴

【中图分类号】 R49; R681.55 【DOI】 10.3870/zgkf.2012.06.039

2010年10月~2011年8月在我科就诊的颈椎病患者120例,均符合第二届全国颈椎病专题会议制定的诊断标准^[1],随机分成2组各60例。①奇穴组60例,男31例,女29例;年龄28~65岁;病程4个月~6年。②常规组,男28例,女32例;年龄27~65岁;病程3个月~6年。2组一般资料比较差异无统计学意义。2组均给予血栓通注射液0.3g及20%甘露醇125ml静脉滴注;颈椎微电脑牵引治疗仪牵引,根据患者体质、身高、体质量等确定牵引重量,2.5kg开始,逐渐增加,以患者能忍受并感觉舒适为宜,20~30min;中频电疗,2块电极置于颈椎病变区域及疼痛部位,调制脉冲波频率1~10kHz,幅度75%~100%,耐受量15~30min。奇穴组加用董氏奇穴取穴法,并应用动气针法:患者俯卧位,取双侧灵骨、大白、正宗和正筋穴,交替贴骨深刺,正刺进针约1cm;进针得气后一面运针一面令患者颈部稍微活动,留针30min,期间运针2次,运针时嘱患者配合活动颈椎以引气;常规组按颈椎病常规选穴法,取肩井、曲池、外关、合谷等穴交替针刺,得气后留针30min。2组各项治疗均每日1次。

治疗15d后,奇穴组治愈48例;临床症状消失,阳性体征转阴,恢复正常工作;有效10例;症状基本消失,阳性体征消失或减弱,能从事正常或较轻工作,生活能自理;未愈2例;症状体征无改善^[2]。常规组分别为32、18及10例。奇穴组治愈率及总有效率均高于常规组(80.0%、96.7%, 53.3、83.3%, 均 $P<0.01$)。3个月后随访,奇穴组复发4例,常规组复发12例,奇穴组复发率明显低于常规组(6.9%、24.0%, $P<0.01$)。

现代研究表明^[3],针刺效应与骨膜传导有关。本文奇穴组参照董氏奇穴取灵骨和大白穴,其大白主上焦、灵骨主下焦,深刺时又透上中下三焦。可涵盖俞原所经之处;正宗为膀胱经行经颈项,正筋则以筋治筋。2组穴交替使用,最大限度激发人体内在潜能,集中定向冲击病灶,其治疗效果显著优于常规组。

【参考文献】

- [1] 总后勤部,卫生部. 临床疾病诊断依据治愈好转标准[M]. 北京:人民军医出版社,1998,900-902.
- [2] 国家中医药管理局,中医病症诊断疗效标准[M]. 南京:南京大学出版社,1995,189-189.
- [3] 杨维杰. 董氏奇穴针灸学[M]. 第2版. 北京:中医古籍出版社,1995,35-35.

收稿日期:2012-08-20

作者单位:钟祥市人民医院康复中心,湖北钟祥 431900

作者简介:王在年(1956-),男,副主任医师,主要从事颈肩腰腿痛及脑血管疾病后遗症的治疗与研究。