

學校名稱:立人高中
年 級:二年級
班 級:三班
科 別:普通科
作 者:黃紫寧
參賽標題:運動障礙的物理治療評估策略
書籍 ISBN:978-986-213-803
中文書名:運動障礙的物理治療評估策略
原文書名:運動機能障害の「なぜ」がわかる評価戦略
書籍作者:工藤慎太郎
出版單位:楓葉社文化事業有限公司
出版年月:2022年05月
版次:

一、圖書作者與內容簡介

工藤慎太郎為森之宮醫療大學保健醫療學部物理治療學科的準教授，是日本知名的物理治療學系教授，這一次和其他物理治療系與復健科的學者一起出板這本對於運動障礙的物理治療評估策略。

二、內容摘錄:

從教科書上看不到成功治好病患的物理治療師其思考過程。以往的臨床 思考過程大多是實作時前輩傳承給後輩的,並不限於用解剖學或運動學等基礎知識來說明,像是「這條肌肉的收縮跟那條肌肉的收縮有關,所以……」之類的說法。(p.3)

三、我的觀點:

生病時,我們在去看醫生之前,心裡就知道自己感冒了;跌倒後,感到刺痛的傷口,心裡就知道腳破皮了。但,當我們突然有不知名的疼痛時,我們要如何確切告訴醫生我們的病徵,或是了解我們的身體發生了什麼事。同樣的,物療師是如何知道是哪部分出了問題。

當初我借這本書時,我希望我可以更深入了解物理治療師是如何觸診、確認病情和決定使用哪種治療手法更為恰當。書中有對於關節或是常見痠痛分成不同章節,再以樹狀圖來讓讀者能夠更簡單快速找到自己的身體是發生了什麼問題。在找到是哪部份的問題後,上方寫有頁碼,可以快速找對關於那部分的資料,裡頭寫有是什麼病或問題、造成的原因、如何觀察、發現他及治療的手法,有幾部分也會提到物理治療師要怎麼去確認他的問題、應要觀察哪部分跟發現到哪些重要的點需要放在心上以免未來出狀況。在敘述的一旁也有肌肉、骨骼位置圖或是真人示範圖輔助。

每一章節也有一小段的病歷紀錄,其中,有一位六十多歲女性的病例最令我印象深刻。那位病人是右肩關節感到疼痛,手抬高有困難、出現夜間疼痛。後來透過磁振造影發現棘上肌和棘下肌完全斷裂。他最令我感興趣的原因是我爸爸。我爸爸在我國小的時候從椅子上摔下來過,右肩胛骨附近骨折,當時我爸爸有的病徵跟病例中的病徵部份一樣,但因為當時還小,時間也過了很久,我不知道我爸爸是不是和病例中女性一樣棘上肌和棘下肌斷裂。

書中有很多專業的詞彙,像是肌肉和骨骼的名稱,或是病名,有時雖然一旁有輔助圖幫忙理解,但有時依然看不懂,幸好家中有從事醫療相關職業的姑姑,所以當我有不懂時可以詢問她,再加上現今網路的發達,我也可以透過網路來查詢資料。不過,雖然我可以透過詢問或查找資料來得到我要的資訊,但是,當我看這本書時,常常因為看不懂的詞彙太多而感到十分挫折,但在王韻的歌《跪著也要走完的路》中有一段歌詞——路是自己選,跪著也要走完,太多心酸只能咬緊牙關,對現在不滿,放棄又不安,自己選的就自己承擔……——這是我自己的選擇,不管如何就是要努力走完他,因此看完這本書之後我決定要先學習人體讀肌肉、韌帶等的位置。

讀完這本書後，我認為物理治療師是一個十分辛苦且燒腦的工作之一，要找出一個問題點常常需要經過非常多的測試，花上好幾個假日，花錢去學習新知識、鑽研技術，但有時還是會出現治療了許久，但只要一個步驟或程序錯了，成效難以見得；但相對的，當看到病人痊癒之後，也會感到滿滿的成就感滿意心中，為了幫助別人，因此我選擇了他。

四、討論議題：

當物理治療師在觸診時與病患的溝通不良，要如何解決？