

職能治療與物理治療的不同

當我們在接受復健科治療時，醫師會開復健單讓我們做職能治療與物理治療，而這兩大科別皆隸屬於復健科，到底有什麼不同呢？以下幾點簡單就介紹職能治療與物理治療的不同！

1. 涉略領域

物理治療分為神經物理治療、小兒物理治療、心肺物理治療、骨科物理治療四大專科。

職能治療分為生理職能治療、心理職能治療、小兒職能治療三大領域。

2. 生理部門復健的不同處

針對每位需要同時接受職能治療與物理治療的個案，在進行介入前，治療師便會針對個案的狀況，訂定治療目標以及治療計畫；物理治療與職能治療會針對病人共同的問題進行跨領域合作，分配不同階段進行介入，例如：個案下肢癱瘓，於物理治療進行了下肢步態訓練，在職能治療介入時雖然不會再針對下肢進行肌力訓練，但反而會著重於走路獨立性所需的相關訓練，如：上肢肌耐力訓練，提供個案拿助行器的需求，或提供副木，增進個案功能表現。

但職能治療與物理治療仍有不同著重的部分，簡單以表格方式整理，讓您一目了然：

	職能治療	物理治療
著重方向	恢復個案病前的職能角色，例如： 個案是誰？做什麼行業？最想做的事情？家中環境？	增加個案動作表現品質，教導個案如何調整，恢復並達到病前生活水準，例如：上下樓、轉位、移行……。
介入	- 活動(垂直塔、推拉箱、手踏車……) - 輔具(加粗握柄湯匙、固定於桌上的碗、義肢、氣墊床、輪椅……) - 環境改造(浴室加裝止滑墊防跌、樓梯加裝扶手、打掉門檻方便移行……) - 職業評量(針對職業災害個案以及特殊族群) - 壓力衣製作(針對疤痕進行處置)	- 儀器(低周波電療機、水療箱、紅外線裝置……) - 徒手治療(玻巴斯方法、神經肌肉本體誘發法……) - 運動療法(伸展運動、被動運動、行走訓練，步態矯正……) - 心肺復健
共同目標	1. 藉由不同方式介入，增加個案獨立性，提升個案生活品質。 2. 除了接受醫院介入，藉由衛教，回家個案做運動，促進個案恢復狀況。	

看完上述是否對職能治療與物理治療有初步認識與了解了呢？希望下回大家提及職能治療與物理治療時，不會再傻傻分不清唷！

