



粉塵爆炸現場照

(來源:左圖 <http://www.storm.mg/article/55322> ;右圖

<http://www.morninglight.cc/posts/ART55960189af633.html>)

## 臺灣新北市粉塵爆炸燒傷事件作業治療專業 積極介入之經驗

張瑞昆 臺灣高雄長庚紀念醫院 複健科 職能治療

2015年6月27日臺灣新北市八裡區八仙樂園舉辦的「Color Play Asia—彩色派對」活動中，因玉米澱粉製作之色粉發生粉塵爆炸及快速燃燒而造成500多人燒傷，其中267人送加護病房救治，一般病房168人，是繼16年前921大地震以來臺灣受傷人數最多的災難。截至9月3日止，計有184人繼續留院治療，其中55人在加護病房，31人病危，12人死亡。除了第一時間的生命搶救外，這些燒傷病人的身心康復，則是需要長期關切的議題。

### 搶救期作業治療的介入

臺灣作業治療學會因應此次事件帶來的大量燒傷患者，在第一時間在各大媒體上呼籲早期康復的重要性(圖1)。強調燒傷病患的最大後遺症是疤痕的增生、關節的攣縮與變形。這不僅造成外觀的損毀，更致使肢體功能與活動的喪失。只要早期設立康復計畫，並確實執行康復工作，則可有效地減少這些後遺症的發生。因此，燒傷的康復，應該從病患住院治療的第一天開始，作業治療師就必須建立燒傷病患對康復的正確觀念，早期執行康復計畫，並持之以恆，燒傷

病患才能在傷口痊癒後，早能保有肢體的功能及外觀。

為了支援投入第一線服務的治療師，在短短一個月內，自籌經費辦理多場燒傷康復教育訓練，參與人次已超過 1,500 人次，讓他們能在最短時間內有信心、有能力來負擔起龐大燒傷急性期康復的工作。政府為因應後續大量個案之功能重建需求，衛生福利部健康保險署規劃燒燙傷急性後期整合照護計畫，也指定由物理治療師與作業治療師擔任燒燙傷急性後期治療的重要專業人員。臺灣作業治療學會及物理治療學會也立即規劃辦理燒傷治療與功能重建專業課程以培訓物理治療師與作業治療師，建立燒傷臨床服務指引與預後評估工具以提升照顧品質與追蹤治療成效，並且開始社區及居家治療介入服務以協助個案早日走出戶外重返社會。



圖 1：作業治療學會因應此次事件帶來的大量燒傷患者，在第一時間在各大媒體上呼籲早期康復的重要性。

### 民間社會資源的投入

此外社會大眾及企業也回應燒傷康復所需財務之資助，如：台積電公司在八仙樂園粉塵爆炸事件發後，對內啟動「台積電公益平臺」捐款；對外邀集臺灣半導體設備暨材料協會的會員企業參與，共同發揮愛心。捐助傷者每人 2 套彈性壓力衣，說明他們未來為期 2 至 3 年的傷後康復。其他社會福利機構(如臺灣陽光社會福利基金會)也接受各界捐款，啟動燒傷者生心理重建服務，聘請作業治療師提供康復諮詢與訓練，並協助傷友重新學習生活自理能力。也有專業心理師諮商，執行燒燙傷病患及家屬輔導之心理支援服務，並透過鼓勵傷友、互

相激勵加強傷友的社交能力與人際互動經驗，讓每位傷友都能獨立自主。傷者若居住偏遠地區或是康復資源不足，則由作業治療師到宅訪視、進行生理康復及訓練，避免燒傷疤痕後遺症造成肢體功能的障礙。陽光基金會積極佈署，以及市政府及社福同業的協助，已為全臺灣燒傷病人備妥實時且密集的定點暨居家複健服務網，並與在地醫療院所共同連結社區服務網路，逐步為傷者完備全國複健服務網。

臺灣陽光社會福利基金會於最短時間內成立多個重建中心(圖 2)，由治療師提供複健諮詢與訓練，並協助傷友重新學習食、衣、住、行等生活自理能力，並透過鼓勵傷友、互相激勵加強傷友的社交能力與人際互動經驗，讓每位傷友都能獨立自主。此外，重建中心亦提供全天的複健訓練、壓力治療、顏面損傷輔具諮詢與遮瑕（修飾）化妝諮詢。



圖 2：陽光社會福利基金會於最短時間內成立多個重建中心，由治療師提供複健訓練。



## 作業治療心理重建的介入

臺灣衛生福利部邀集教育部、相關縣市衛生局、社工學會、臨床心理師公會、諮商心理師公會、陽光基金會、兒童燒燙傷基金會、臺北市立聯合醫院、部立八裡療養院等精神醫療網核心醫院等單位開會決定：調查有意願提供本案心理復健服務之專業人員(心理師及社工師)，協調執行燒燙傷病患及家屬輔導之心理支援服務。立即啟動社工一對一關懷機制：各縣市於事件發生後立即積極掌握傷患名單，並請專責社工進行訪視評估，並於收治傷患眾多之臺北市、新北市、桃園市、基隆市等 31 家醫院派駐社工，以就近提供案家關懷訪視、即時諮詢、資源連結及轉介等服務。

八仙塵爆事件，許多醫護人員陸續在社群網站發表「晚上睡覺時常常想到白天換藥的恐怖景象，一直睡不著…」、「和朋友聊天談到八仙事件時，都會不自覺得一直流眼淚…」、「白天幫病人做副木與復健，內心的壓力晚上又不敢跟家人說，心理壓力很大…」等言論，顯示除了傷患家屬，醫護人員也承受著龐大壓力。因此臺灣職能治療師公會全聯會理事長張自強提出，職能治療師除了建立燒燙傷病人對復健的正確觀念，協助盡速回到正常社會生活外，更可以協助執行「Care the Carer」計畫，讓照顧者能夠持續且健康的引導或接受病人回歸正常的生活。

為了要讓這群第一線的醫療復健的照顧者或是未來長期協助復健的家屬或志工照顧者能夠降低照顧上的壓力，職能治療燒傷復健小組推出了「Care the Carer」的宣導計畫，希望能夠提供方法來關心與協助這些照顧者，讓他們在面對照顧病人壓力之余，能夠自我調適或是透過團體的協助，避免把災難和工作壓力帶入自己的私人生活中，能夠健康的持續扮演好照顧者的角色。包括以下幾個部份：

1. 該休息時就要休息：醫護與治療師等專業人員也是一般人，不可能二十四小時都不休息，因此，在救人與復健工作一個適當的階段完成時，該休息時就要休息，惟有良好的體力才是支援健康工作的動力。

2. 感到壓力時立刻找人說：壓力的感覺很主觀，端賴自己對此事件的感受。因此，當自覺有壓力而影響到平時的作息時，如：易怒、情緒低、失眠、相處困難、身心疲憊等，要立即找人訴說，家人、同事、朋友…等都可以，對方只要傾聽與支持，相信定能降低壓力程度，讓自己有較平穩的心情。
3. 學習壓力放鬆技巧：離開壓力源的現場外出走走，去逛街或看場電影、聽聽音樂、做自己想做的事情…等都是常見的紓壓作法。此外，透過全身肌肉的放鬆法、寧靜音樂聆聽的冥想、自我情緒察覺與調整等技巧，也能有效地降低壓力。
4. 團體事件分享與紓壓：透過有經驗的團體帶領者運用團體動力學的技巧，將參與本次事件的照顧者形成小團體，在團體中討論事件經過、分享個人的心得感想、鼓勵討論壓力事件及處理方式…等，團體領導者厘清問題與處遇方式，最後總結並給予正向及健康的處理模式。

### 國外專家的肯定

八仙塵爆事件後，美國約翰霍普金斯大學燒傷中心的米爾勒教授、燒燙傷外科醫師洛夫、作業治療師琳達威爾、護理師林奇，2015年7月17日從洛杉磯抵台，8天訪問12家醫院。米爾勒教授說，他曾應邀赴肯亞、秘魯協助燒燙傷患者，很遺憾兩地生還者很有限，反觀八仙事件的傷患規模前所未見，但死亡者不多，這是臺灣醫療體系出色的證明。作業治療師琳達威爾說，嚴重的燒燙傷患者至少要有1到2年的恢復期，需要1個支援系統，臺灣這方面的專業人員都很熱心投入，他們在臺灣看到患者都有強大的家庭支持及康復的介入，令人印象深刻。(圖3)



圖 3：由美國約翰霍普金斯大學燒燙傷中心主任密爾納組成的醫療團共 6 人，包括醫師、作業治療師及護理師，來臺灣醫界進行燙傷醫療交流

## 結語

燒燙傷意外事件的發生，對傷者而言，並非只是受傷期間，生理所承受的皮肉之苦痛而已。傷口痊癒出院後，面臨的肥大疤痕增生，外表容貌的毀損以及關節的攣縮與變形等，常導致傷者生活及功能的障礙。此外，心理受創的陰影常揮之不去，加上一般大眾不全然能適時地引導或接受他們回歸正常的生活，因而導致了不少傷者社會生活的退縮現象。因此作業治療師對燒燙傷病患的完整康復計畫，則包括了住院期及出院以後肢體功能之康復及心理康復，而最終的目的，則是要說明燒燙傷病患能儘早地回復到先前的正常生活。

氣候變遷，全球暖化加劇，身處地球村的人們隨時都可能面臨災難的侵襲，無論是人為的，或是天然的。臺灣位在板塊活躍的地震帶，除了大大小小地震不斷之外，這幾年經歷了中臺灣 921 大地震、高雄八八水災、高雄八一氣爆、新北市八仙塵爆、還有最近令人傷痛的台南及花蓮大地震。面對這些不可預見的重大災難，不論在災難應變期、災後復原與重建期，臺灣各地職能治療師皆無私的奉獻出專業與時間，用盡各種方式協助災民，點亮自己的小小燈光，溫暖了災區！

（張瑞昆）