



案例 報告

職能復健－ 調整職務成功案例分享

1 前言

職災發生後，如未接受正確診斷治療介入，會導致復工日數拉長，復工困難，勞工的生產力及品質降低。因此「職災勞工重返職場服務」提供職災勞工「復工計畫」，針對職災勞工給予工作能力評估及工作強化服務，期望降低復工日數且協助勞工安全重返職場。工作能力評估及強化的目的是協助職災勞工復工所需要的身體能力，讓職災勞工可以回到他們原來的工作。專業人員會針對勞工進行完整的生理功能評估，提供職務調整建議及訓練，使勞工可擔任其他職務的工作並發揮產能。

圖1

111/5

- 開始工作。
- 工作內容：產現料品投料生產、成品包裝。

111/11/1

- 產生職業災害。
- 調味粉攪拌機夾傷右手第5指，右小指中間指骨處斷裂。

111/11/1

- 醫療處置。
- 至林口長庚紀念醫院，進行斷肢重植。

112/11/4

- 醫療復健介入。
- 住院期，配戴保護性副木。
- 出院後安排物理治療與職能治療。

112/2/24

- 醫療穩定。
- 看診職業醫學科。

112/2/24

- 職能復建介入。
- 開案晤談。
- 工作分析。
- 生理工作能力強化訓練計畫。

112/3/1

- 重返職場。
- 從事調整後職務。

112/5/15

- 生理工作能力強化結束。

112/6/1

- 與公司協議，職務調動為新職務。

2 案例分享



職災發生經過

從事調味料粉產線作業員王大名，男性，年齡 23 歲。學歷為高職畢業，未婚。此工作年資為 6 個月。工作為協助產線料品生產、成品包裝等內容。民國 111 年 11 月初，在工作地點清理機台運輸管時，被工作機台夾傷右手第 5 指，導致右小指中間指骨處斷裂，僅剩部分軟組織相連。王大名最初被送到北部衛生福利部醫院，後來轉院至北部醫學中心急診室。當天進行了斷肢重植手術。術後入住加護病房，觀察血液循環狀態，待血液循環穩定後，轉至普通病房。



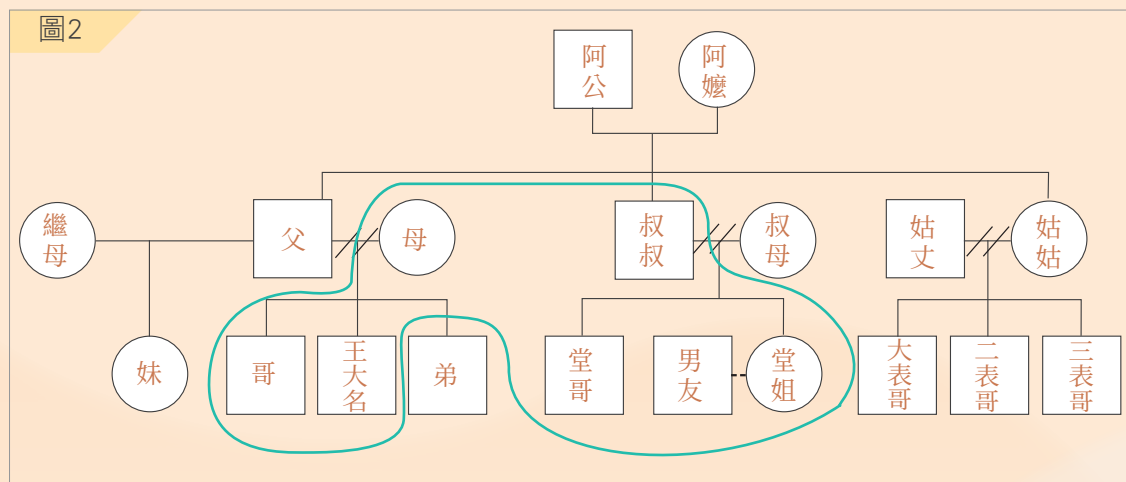


醫療復健介入期



住院期間傷口狀況穩定後，經醫師評估即安排物理治療術後衛教與職能治療製作保護性副木。於民國 111 年 11 月 5 日出院，出院後安排一星期一次物理治療與職能治療。針對患指處關節僵硬、手指彎曲與伸直力量不足及疤痕攣縮現象，物理治療師提供功能性電刺激（電療）、疤痕按摩，手指關節柔軟度訓練、手部肌力與耐力訓練。針對患指處斷指重接後，感覺神經斷裂後造成的感覺缺失，職能治療師提供手部功能與感覺再教育訓練。

關於家庭支持系統王大名家中有七位同住家人，皆有固定收入。沒有立即性的經濟困難，在醫療復健過程中，家人皆可給予王大名良好的鼓勵。因此他覺得隨著傷病情況愈來愈穩定，心情相比剛職災發生時，樂觀許多，心理狀態並無明顯的困擾。有良好的家庭支持系統協助王大名渡過這段難熬的時期。





職能復健介入期（生理工作強化訓練）

在傷後公司方都有逐月詢問王大名傷勢恢復狀況，是否可以復工，並建議掛號職業醫學科門診。民國 112 年 2 月底經由職業醫學科醫師診斷，確認王大名右手小指骨頭部分癒合，建議可行先復工執行輕度強度工作。另外，職業醫學科醫師徵得王大名的同意且公司方完全尊重醫療專業意見，同時將王大名轉介至勞動部認可之職災職能復健機構，安排生理能力強化訓練。希望藉由生理能力強化訓練可讓王大名逐步恢復原本的工作能力，順利地回復原職務。接案晤談時職能復健機構專責治療師細心地工作分析，了解王大名原本的工作內容為雙手持 25 公斤原料，將原料倒入機台內，每一週期先倒 20 袋約 500 公斤原料，待機台攪拌完成，由另一人在機台另一端取下裝填 25 公斤的成品，並進行封袋。王大名需再將封袋完畢的成品徒手搬運至 2-3 公尺外的棧板堆疊，一日工作量大約需堆疊 9-10 個棧板，是屬於重度強度之工作。



治療師在 3 月底安排王大名進行生理功能初評，王大名右手（受傷手）肌肉力量，相對於左手（未受傷手）力量較小，右手平均握力 21.6 公斤，明顯小於左手平均握力 38 公斤。尤其右小指的屈曲及伸直肌肉力量差距更明顯。雙手搬運測驗雖可為中度負重強度，不過主要是以左手負重為大宗，右手為輔助。擔心易有左手過度負重而導致後續傷害產生。三分鐘登階測驗（活動耐力）結果僅達靜態型工作體能。個案傷後生活完全為靜態型生活。如未接受生理強化訓練，王大名的搬運能力與活動耐力完全無法勝任原職務工作強度。依據生理功能評估結果，治療師針對王大名當時生理功能不足的部分，設計



生理能力強化訓練計畫，包含右手的肌力與肌耐力，以及雙手搬運抬舉的能力。治療師設計了 6 週生理能力強化訓練計畫，內容為：前兩週訓練頻率為每週兩次半天 3 小時強化訓練，逐漸增加為每週三次半天訓練，到後期兩個全天 6 小時強化訓練，漸進式地增加訓練強度，並在訓練最後，模擬工作所需整日時數，來達到正式工作時的強度與情境。生理能力強化訓練內容包含，1. 上肢與軀幹柔軟度運動，提供每日強化課程前暖身準備，提高肌肉延展性及柔軟度，減少活動或訓練中傷害；2. 心肺功能訓練，提升基本體能，增加體能及工作持續力，以應付工作所需。王大名表示自從受傷後，在這段傷病期間，幾乎沒有外出活動，除非要做復健才會出門，因此體重增加 15 公斤，感覺自己受傷後體力與耐力都變差；3. 上肢肌力訓練與負重訓練，加強上肢肌耐力和負重能力，以應付工作所需；最後，也是最重要的訓練目標，就是於強化訓練課程中，教導王大名正確工作安全姿勢，避免復工後造成二次肌肉骨骼傷害產生。

經過 6 週完整生理能力強化訓練後，王大名右手平均握力進步為 28.3 公斤，握力明顯進步。藉由握力進步，個案的搬運負重能力也隨著進步，增加為重度負重能力。個案的心肺耐力也進步為可承受重度負重強度。



生理強化訓練結束後，職能復健機構個案師追蹤復工情況如下：

王大名於民國 112 年 3 月初經由職業醫學科醫師評估可先復工，從事輕度強度工作，雇主順應職業醫學科醫囑，調整王大名職務，將他調離原本工作現場，請王大名在辦公室黏貼商品標籤紙。因此在已復工的情況下，同時讓王大名接受生理能力強化訓練。沒有強化訓練課程時，去公司上班從事調整後的工作，有強化訓練課程時，則請假外出去職能復健機構受訓。生理能力強化訓練結束後，個案有順利地回復原本的體能。因此治療師建議王大名可回原職場復工，以維持強化訓練後之成效。不過公司方已找人替補王大名原先的職務，在王大名結束強化訓練後，依據「調動 5 原則」，調整過後的新職務必須是王大名體能及技術可以勝任，且薪水不會變動。與王大名討論以後，讓他依然從事調整過後的職務。在辦公室黏貼商品標籤紙，標籤紙大小大約 B5 紙，每日數量不固定。總體而言，新職務需要長時間維持坐姿及良好的手部操作技巧。以王大名生理強化訓練後的整體能力，是完全可以勝任。公司方與王大名協議後，雖生理強化訓練後，未如預期回到原本的工作崗位上，但也可以算是調整職務成功的案例。



3

結論

有關職災勞工經醫療後，該如何復工，以及適合從事何種工作內容等，常困擾了公司方與勞工方。如果有專業協助判斷，可以使職災勞工更快速地重返工作崗位，更有效率地提升生理能力達到工作需求且學習正確安全的工作模式。透過職能復健專業機構的介入，提供完整的工作能力評估及強化訓練，讓職災勞工能儘速重返職場。即使因受傷後，生理能力有待完全復原，暫時無法回復原職務，可依照職能復健機構給予的建議，提供方向，做適當的職務調整，採漸進式復工方式，讓公司方與勞工方達成雙贏的結局。

