

Rehabilitation Practice and Science

Volume 2 Issue 1 Taiwan Journal of Physical Medicine and Rehabilitation (TJPMR)

Article 7

12-1-1974

我國傷殘重建現況

以仁陸

Follow this and additional works at: https://rps.researchcommons.org/journal

Part of the Rehabilitation and Therapy Commons

Recommended Citation

陸, 以仁 (1974) "我國傷殘重建現況," *Rehabilitation Practice and Science*: Vol. 2: Iss. 1, Article 7. DOI: https://doi.org/10.6315/3005-3846.1510 Available at: https://rps.researchcommons.org/journal/vol2/iss1/7

This Speech is brought to you for free and open access by Rehabilitation Practice and Science. It has been accepted for inclusion in Rehabilitation Practice and Science by an authorized editor of Rehabilitation Practice and Science. For more information, please contact twpmrscore@gmail.com.

我國傷殘重建現况*

陸以仁

今日承我國工業設計協會的寵邀,能夠列席 貴會,並囑報告我國傷殘重建現況以及報 告後主持傷殘重建業務討論,深感榮幸之至,除先感謝 貴會的盛意外,並對 貴協會的高 明見解,表示欽敬之忱。同時兄弟以中華民國復健醫學會和中華民國傷殘重建協會雙重理事 長身份,要代表全國三十萬殘障同胞感謝 貴協會的創意並歡迎 貴協會與醫界的合作造福 殘障。

按科學的發展,往往帶動各業的齊頭並進。我國醫學方面有關傷殘重建以往均承襲國外 工醫兩界合作的發明與設計,來為己用。這是因為以往我國的工業還不夠發達,所以使我國 醫學上的發展,相對受了阻碍。近代醫學上對病人的檢查診斷醫療等許多新的儀器、材料, 不少先是醫學界的構想,然後由工業界根據醫學界的構想,設計而造成。所以工業的發展, 大大的有利於醫學界對病人醫療設備和材料的更新。例如近年來國內外有新的電療儀器發明 ,可以供醫學界來應用,又如五年前兄弟在振興復健醫學中心服務的時候,想為小兒麻痺兒 童尋找支架材料不銹鋼的替代品——鋁合金,本來鋁合金歐美早就已經使用了,但進口很實 ,當時我們希望我國的鋁廠來供應,但因當時鋁廠未會冶煉過這種成份的材料,現陳的質地 太軟;經過我們提出要求,並把美國人支架材料鋁合金的成份配方提供參考,三年前我國鋁 廠就供應了硬度相當夠條件的鋁合金,使小兒麻痺兒童可以不再用鋼鐵的材料所做的支架, 減輕了身上三分之一的負擔。

現在兄弟為希望大家先瞭解我國傷殘重建的現況,然後更希望大家能相機的對我們傷殘. 重建單位全體或者個別的貢獻你們寶寶的意見。

1、 傷殘服務團體統計: (台灣地區除金馬外民國 59 年資料)

 台北市
 40 個

 台灣省縣市
 86 個

其中大部份屬:社會服務、教育、與眷護機構,屬於醫療復健性質者有以下的數字 *本文係本學會理事長陸以仁教授於民國六十三年四月十四日應中華民國工業設計協會第七 次大會演講辭。 Journal of Rehabilitation Medicine

醫療性質者	台北市7	台灣省9
職訓性質者	3	3
義肢支架輔具工廠	10	4

附註:(1)國軍退除役官兵輔導會所屬榮民醫院與榮家之復健設施與傷殘重建近三年 來有長足的發展。

(2)台灣省衞生處為配合小康計劃的推行決定在台北、台中、台南三所省立醫 院成立復健部治療小兒麻痺患者。

2、義肢支架與各種輔具之製造發展經過:

傷殘人員應用的義肢支架與輔具種類極多,其中義眼助聽器都來自國外,人造心瓣 膜、人工股骨頭和人工關節因為構造特殊國內尚無製造,亦是進口,義齒屬牙科專 業,以上三者不在今日討論之列,現在所指係一般肢體殘障人員所用的義肢、支架 、夾板、拐杖、輪椅等款的製造發展。

- (1)光復前有三、四家係日本人留下或其技師助手所設立的工場,雖使用舊觀 念與舊技術,但一直為病人服務至今,帮助了不少病人恢復病人行動的能 力;但以現代的思想和眼光來看,他們做的義肢支架不夠理想似乎要受時 代的考驗了。
- (2)光復後,國防醫學院帶來義肢廠加入服務並在職訓練了一部分技術人員。 內政部傷殘重建院加入服務,並在職培養了一部分技術人員。

民四十年~五十年間以上二處的技術人員脫離而獨立設廠的在台北、台中 有重新、新生、中國等家。

以上各家所秉的觀念和技術可以說是大陸帶來的半新的方法,為病人服務 了十餘年,受時代的衝擊之後,亦要革新才能有更好的發展。

(3) 變革期:民五十二年軍中派赴美國學義肢支架的四位軍醫人員回國,分別 接管陸軍八〇一總醫院義肢支架工廠(接收國防醫學院義肢廠改組而成, 負責人傳子靜先生)與陸軍傷殘中心義肢支架業務(與內政部傷殘重建院 技術合作,由朱德明先生負責領導)。

民五十六年振興復健中心派赴菲律賓職訓義肢支架製造的五人小組囘國, 該中心的義肢支架製造工作,於焉展開,重點在支架製作。

民五十七年強生義肢行代理美國 Hosmer 義肢配件開始裝配義肢作業。 民六十年內政部傷殘重建院政隸國軍退除役官兵輔導會,改組為傷殘重建 中心,附設於榮民總醫院。同時三軍總醫院將義肢支架廠結束,業務請傷 殘重建中心兼管,傳子靜廠長,即轉入輔導會接任該傷殘中心義肢廠廠長。 (下轉第38頁)

24