

## 腦中風與腦傷復健

### 腦傷的分類

#### 局部性病變

腦血管疾病、腦中風 ( CerebroVascular Accident、stroke)

腦瘤 ( Brain tumor)

腦膿瘍 ( Brain abscess)

#### 散發性病變

頭部外傷 ( Traumatic brain injury)

#### 瀰漫性病變

腦性麻痺 ( Cerebral palsy)

缺氧性腦病變 ( Anoxic/hypoxic encephalopathy)

### 急性期的障礙

A · 神智不清

B · 溝通障礙

1. 失語症 ( Aphasia)

2. 構音困難 ( Dysarthria)

3. 活動假牙不合

C · 運動功能障礙

1. 大、小便功能障礙

2. 飲食、飲水功能障礙

3. 肢體、軀幹偏癱 ( hemiplegia / hemiparesis)

D · 情緒障礙 —— 害怕

### 急性期的照護：預防併發症的發生

A · 肢體、軀幹的照護：預防褥瘡 (bedsore)、肺炎、肢體或軀幹變形

1. 正確的擺位

2. 減壓

3. 定期翻身

4. 被動性關節運動 ( Passive Range Of Motion exercises)

B · 泌尿道的照護：留置尿管的移除

膀胱訓練

C · 情緒的照護：

支持與瞭解

## 腦傷患者常見的後遺症

### A · 全身性併發症，源於活動量減少 (immobility)

1. 智能退化 (Intellectual regression)
  - 憂鬱 (Depression)
  - 專注時間減短 (Short attention span)
  - 缺乏興趣、動機 (motivation)
2. 肺炎 (Bronchopneumonia)
3. 褥瘡
4. 患肢水腫 (edema)
5. 靜脈栓塞 (Deep venous thrombosis)
6. 便秘 (Constipation)

### B · 肢體、軀幹後遺症，源於運動功能障礙 (Paralysis)

1. 肢體、軀幹無力
  - 痙攣型偏癱 (肌張力異常)
  - 黏合型動作 (synergy pattern of movement)
    - 上肢：常出現屈曲黏合型動作
    - 下肢：常出現伸展黏合型動作
  - 協調 (coordination) 不良
  - 失用症 (Dyspraxia)
2. 肩膀半脫臼 (subluxation)、疼痛、五十肩
3. 關節攣縮 (Contracture)
4. 跌倒、骨折 (Fracture)
5. 構音困難 (Dysarthria)
6. 吞嚥困難 (Dysphagia) —— 吸入性肺炎 (Aspiration pneumonia)

### C · 大腦功能障礙，源於腦傷

1. 失語症 (Aphasia)
2. 癲癇 (Epilepsy)
3. 視丘性 (Thalamic) 疼痛、感覺異常

### D · 其他

1. 排尿困難或失禁 (Urinary retention or incontinence)
2. 泌尿道感染 (Urinary tract infection)
3. 睡眠障礙 (Sleeping disturbance)：失眠、日夜顛倒

## 復健期的照護：重新獲得獨立自主的能力與生活

1. 儘早開始積極的復健治療  
開始積極復健的時機
  - a. 神經功能不再惡化
  - b. 有學習能力與動機  
能遵循 2-3 個指令  
能記住前一天的學習內容
2. 患者本身是復健成功的基石
3. 行走能力是復健治療的主要目標
4. 日常生活（activities of daily living, ADL）獨立是復健治療的終極目標  
善用輔具（orthosis）  
單手操作（one-handed activities）  
改變慣用手（change dominancy）  
無障礙環境

### 輔具（orthosis）：

1. 肩吊帶（shoulder sling）
2. 短腿支架（ankle-foot orthosis）

### 與失語症患者的溝通技巧：

#### 一般原則

1. 談論患者有興趣或熟悉的話題。
2. 減少交談時噪音的干擾或七嘴八舌。
3. 鼓勵患者參與活動或家中的大小決定。
4. 避免用對孩子的口吻與患者說話。

#### 表達型失語症（Broca aphasia）

1. 鼓勵患者多說簡單的日常用語。例如早、再見、謝謝、你好。
2. 採取由簡入繁的方式誘導患者說話，循序漸進。
3. 給他們時間說話。
4. 如果患者想說卻說不出來時，可以提示第一個字或是物品的功用等。
5. 接納患者的任何溝通方式，如患者說話有困難，鼓勵患者用手勢表達。
6. 避免強迫患者要說的非常清楚，或是與其他患者相比。
7. 病人疲倦時，不要強逼他練習說話。

### **理解型失語症（Wernicke aphasia）**

1. 與患者說話時必須面對面，與患者等高。
2. 說的句子以簡短為主。
3. 講話速度的放慢、有適當的停頓，咬字清楚。
4. 千萬不要在他們耳邊大聲喊叫。
5. 利用非口語的溝通方式輔助。
6. 談論同一話題。

### **後續照護**

1. 儘量維持活動量與獨立性
2. 短期的回溯復健（Recondition program）