

# 復健治療不延遲～

## 談腦中風後復健與失能的照護

嘉義長庚復健科主任 陳凱華

**醫**學為人類增添歲月，復健為歲月增添生命。」腦中風的治療正好反應了復健醫學的價值。腦中風病人經急性醫療處置，病情趨於穩定後，復健治療即開始介入。

腦中風的復健包括三大面向：合併症的治療、後遺症的改善、併發症的預防。常見的合併症如高血壓、糖尿病、高血脂症等，適當的控制可有效降低再次發生腦中風，亦減少復健過程中的身體不適。腦中風的後遺症非常多樣，依中風位置而異，例如肢體無力、肌肉張力異常、動作控制不良會導致行動困難、肢體疼痛等；口腔動作異常、吞嚥反射異常會導致吞嚥困難；當中風位置影響語言區，會導致語言理解及表達上的困難，嚴重的話病人既聽不懂他人的語意，也無法正確表達自己的想法。

腦中風患者可透過各項復健方式，包括物理治療、職能治療、語言及吞嚥治療、科技輔具、虛擬遊戲訓練、機器人訓練等，來改善上述的後遺症。病人參與復健活動的主動性是復健成功的關鍵，意識清楚、能配合復健運動的病人，功能改善愈明顯。復健活動的設計及指導人員可由醫師、物理治療師、職能治療師及語言治療師來擔任；執行及

協助復健運動的工作則可由受過相關訓練的治療師、家屬、居家照顧員或看護工等來提供。

醫學文獻中提及常見的腦中風併發症多達十多種，而「預防勝於治療」，在照顧腦中風病人時，需給予病人及家屬正確的觀念，包括坐姿、轉位、餵食、復健運動等，減少併發症產生。而在併發症發生的早期，亦可藉由家屬的敏銳觀察、醫師的早期判斷及治療，減少併發症對患者的影響。

到底哪一類的病人適合接受復健治療？由前述的內容可見復健治療不僅是後遺症的改善，尚有併發症的預防。理論上不應有「腦中風後超過一定期間後就不能接受復健治療」的觀念。反之，應針對病人的個別差異，設計不同的復健計畫及目標。例如對早期中風、意識清楚、主動性高的個案，治療目標是提升患側的功能；在後期，當患側的功能恢復漸緩時，治療目標可改為訓練健側來代償患側功能。當患者意識不清、復健主動性低時，可考慮訓練照顧者，提升其照顧患者的能力，以減少併發症。

隨著人口老化，腦中風的人口將愈來愈多，如能讓患者藉由復健得到妥善的照顧，患者才能活得更有意義。🕒