

致力中風相關研究 復健部成績亮眼

文／復健部 主任 孟乃欣

復健部近年來加強與腦中風相關的研究，從探討病人肩部疼痛的原因、注射肉毒桿菌素對減輕偏癱上肢痙攣的療效，以及復健時機對預後的影響等，均有所成，因而得以提供病人更好的復健醫療服務。

以下是三項研究成果的簡介：

中風患者肩膀痛原因探討

中風患者常併發肩膀疼痛，根據國外過去的研究，此併發症在中風患者的發生率約在20%至70%之間，足以妨礙患者復健的進步及肢體功能恢復程度。本部研究發現，中風患者肩膀疼痛的原因以五十肩居多，其次為肩關節滑脫，也有部分患者出現肩旋轉肌袖破裂或交感神經失養症等問題。並且，不少患者的肩痛並非單一原因，很可能上述數種原因同時存在。這項研究使得我們對於有肩痛困擾的中風患者，可作正確的鑑別診斷，進而施以有效治療。

肉毒桿菌素治療肢體痙攣

另一個研究方向，是肉毒桿菌素對中風患者偏癱上肢之協同反應及痙攣性步態的療效評估。中風患者因為腦部的血管栓塞或出血，使得局部腦組織缺血或血腫及壓迫而喪失功能，臨床表現因病變的部位、大小等因素而不同，包括肢體無力、運動功能障礙、感覺功能異常、失調症、語言障礙、吞嚥障礙、認知功能障礙等。復健目標是根據患者症狀，給予功能訓練，使生活獨立自主，而能否恢復行走能力對大部分患者來說是最重要的目標，也是能否獨立生活的重要指標。

影響中風患者行走能力的原因包括肌肉無力、不正常的肌肉張力、協同反應的產生、平衡能力缺失等。所謂協同反應是指中風患者在行走或從事其他活動時，患側手肘



攝影／盧秀禎



攝影／盧秀禎

入院時的功能與預後有關

不自主的彎曲。根據統計，大約80%的中風患者有協同反應，嚴重的協同反應會影響行走的平衡和安全。

本研究是利用肉毒桿菌素來治療中風患者患側上肢的肌肉痙攣，並且利用步態分析儀來研究注射肉毒桿菌素後行走能力有無改變。結果顯示患側上肢在注射肉毒桿菌素以後，不僅有效降低肌肉張力，也可改善協同反應。此外，患者在注射肉毒桿菌素之後，行走時的步長變長，膝蓋活動角度增加，行走能力因而改善。

復健部也曾針對影響腦中風病人的住院時間長短，以及病人的功能進步狀況等原因加以分析，我們收集645名腦中風住院患者，以「功能獨立自主量表」（FIM）來評估病人的功能。研究發現，剛入院時功能越好的病人，住院時間越短；入院時功能越差的病人及年齡越大的病人，平均每天的功能進步分數也越差（也就是效率越差）。所以，我們建議，病人剛入院時若功能較差，以及年齡超過80歲者，均應及早規劃未來接受長期照護的方法及地點。

復健部同仁將持續投注心力於復健醫學研究，希望能藉由對診斷及治療方法的深入探討，不斷提升臨床復健醫療技術，帶給病人更大的幫助。🙏