

中風（超過六個月）

報告人: Jeniffer Wu
報告日期: 2009.06

1. 個案基本資料

姓名: Wu K. U. L. 性別: 女 年齡: 70 歲

2. 主要症狀病史

左腦前方出血約四公分，2007 年四月二十二日開刀取出淤血。但因此導致右手右腳癱瘓加上失語情形。

3. 健康問題與症狀

No	問題與症狀	症狀描述(部位, 症狀不適描述、範圍大小、深淺, 持續時間)	困擾程度	病齡	發生頻率	好發狀況
1	右手偏癱	癱瘓不能移動, 手指向內彎曲, 有動作時較緊硬	4 分	N/A	持續	N/A
2	右腳偏癱	有限度抬高約 45 度, 可向前向後移位, 但力度不足, 可以行走爬樓梯	2 分		持續	
3	失語	只能部分聽懂對方話語, 一句話要分 2-3 段才講完, 部分發音不清	3 分		持續	
4	失眠	睡前每晚服用一粒安眠藥	3 分		持續	晚上睡眠
5	體力差	步態較不穩, 來回公園約 2000 呎 50 分鐘到 1 小時且時走時停	3 分		持續	復健時
6	情緒不穩	情緒較不安	3 分		持續	天候不佳 或人多噪雜時

4. 原始診治與結果

個案長居美國，發病後直接在當地治療，目前已不需回診，僅每週四中午接受 30 分鐘復健治療(訓練手腳肩部肌肉、站立的平衡感)。

5. 初始方案規劃

規劃期程	最佳使用時間	使用品項及方法		
第 1~2 週	10:30am	E037	6	顆

	2:30pm 8:00pm			
第 3~4 週	9:30am 3:00pm	B042	3	顆
	2:00pm 睡前 1 小時	B021	3	顆
第 5~6 週	10:30am 睡前 1 小時	E037	4	顆
	2:30pm	B033	3	顆
第 7~10 週	9:30am 3:00pm	B042	3	顆
	10:30am 睡前 1 小時	E037	4	顆
	2:30pm	B021	3	顆
第 11~12 週	10:30am 睡前 1 小時	E037	4	顆
	2:30pm	B033	3	顆

6. 處置過程與狀態

時間	處置作為	狀態與回應
2 週	電訪諮詢	<p>失語(4 天後) ➤可以講多一點，也比較清楚，講話頻率變高。</p> <p>(6 天後) ➤更願意多講一些話，慢慢說可以說一整句。</p> <p>失眠(6 天後) ➤過程中只有兩天到凌晨 1 點睡不著才吃安眠藥，有三天不吃安眠藥也可以睡。</p> <p>(2 週) ➤睡眠有進步，這兩週大約有 10 天沒吃安眠藥。</p> <p>右手偏癱 ➤原來縮起來大約會在胸部，現在慢慢有比較低。 ➤打開手掌會比較容易。</p> <p>右腳偏癱 ➤平衡感有進步，腳的肌肉耐力有進步。晚上做腳步運動時踢出來的腳比較有力氣，運動路途時間和距離沒有加長，但步伐比較穩、走較快。</p>

	<p>➤以前因為力度不足沒有頻繁訓練爬樓梯，現在比較能常練習了。</p> <p>精神體力</p> <p>➤精神有好一點，走路可以走長一點。</p> <p>➤運動過程站著休息而不是坐下來休息了。</p>
4 週	<p>右手偏癱</p> <p>➤手肘縮起來的高度，原來在胸口，現在在腰部以下，筋也比較軟。</p> <p>右腳偏癱</p> <p>➤走路可以走長一點。</p> <p>失語</p> <p>➤現在可以講完一句話。</p> <p>失眠</p> <p>➤大部分不吃安眠藥了。</p>
6 週	<p>右手偏癱</p> <p>➤可抬高到胸部。</p>
8 週	<p>右腳偏癱</p> <p>➤走路時腳比較有力，走的速度與時間可以較快也較久。以前每天走路的公園大概 2000 呎要走 50 分到 1 小時，現在只要 40-50 分鐘。</p> <p>右手偏癱</p> <p>➤感覺手臂比較軟，高度從原先僅在胸口到現在可在胸口及腹部之間。</p> <p>失眠</p> <p>➤這 2 週只有吃 1-2 次安眠藥而已。</p> <p>精神體力</p> <p>➤外出的時間可以更長了，以前外出只能 1-2 小時，最近曾經有過 4 小時。</p> <p>➤走的時間可以比較久一點，每天走路的公園大概 2000 呎以前來回要走 50 分到 1 小時，現再只要 40-50 分鐘。</p>
12 週	<p>失語</p> <p>➤回答或自動表達的句子較長，朋友聊天大概聽的懂 80%，講話速度快一點，如果有發音不清楚的部分自己也能主動校正。</p> <p>失眠</p> <p>➤不用安眠藥即可入睡</p> <p>右腳偏癱</p> <p>➤腳更能抬高，向前向後的移位力度顯著較佳。</p> <p>步態較穩使用單頭柺杖，來回約 2000 呎 40-50 分鐘時走時停的次數較少。</p> <p>➤步態較穩使用單頭柺杖，來回約 2000 呎 40-50 分鐘時走時停的次數較少。</p>

7. 個案總結

問題與症狀	處置前	處置後
右手偏癱	右手癱瘓不能移動，緊縮在胸口附近。手指向內僵硬緊縮。	右手已能在腰部及胸部自由活動。手指也較能放鬆。
右腳偏癱	有限度的抬高，向前向後移位力度不足。 步態較不穩，來回公園約2000呎50分鐘到1小時且時走時停	可以站久、也可以連續走得更久、平衡感也有大幅度進步、腳也更能抬高，向前向後的移位力度顯著較佳。 步態較穩使用單頭柺杖，來回約2000呎40-50分鐘時走時停的次數較少。
失語	只能部分聽懂對方話語，一句話要分2-3段才講完，部分發音不清	願意多講一些話，已能聽懂80%對方的話語，一次可以順利的講完一句話，如果有部分發音不清楚也能自己主動校正。
失眠	睡前每晚一粒安眠藥	一週內即有改善，到最後每晚不用安眠藥即可入睡
體力差	外出只能1-2小時	外出的時間可以更長了，以前，最近曾經有過4小時。
情緒不穩	天候不佳或人多噪雜時較不安	笑容變多了，看電視會笑的很大聲。穩定性較高 會想要關心台灣的親戚，聽到對方的聲音會覺得很安慰。

8. 個案經驗與感想

(個案先生)剛開始只是抱持著試試看的心態，過程中，看到太太走路的力氣愈來愈好，步態越來越穩定、睡眠、語言、情緒部分都有更進步，到現在會主動做家事，甚至還可以教女兒做菜，我真的覺得進步很快，有開始回復還未中風前的生活作息，下階段希望能朝手指頭的部份加強，讓太太的生活機能更好。

9. 個案討論

中風超過六個月所遺留的症狀不一定是永久的傷殘，本個案顯示無論是手腳的偏癱或失語都有顯著的進步，不只如此在睡眠、體力與情緒也都有明顯的改善，不只症狀改善同時也能改善從睡眠、體力、情緒等所看到的整體性健康。同時，我們也看到病人漸漸回復還未中風前的生活樣貌，也不再只是關注自己，而也能開始關懷別人！