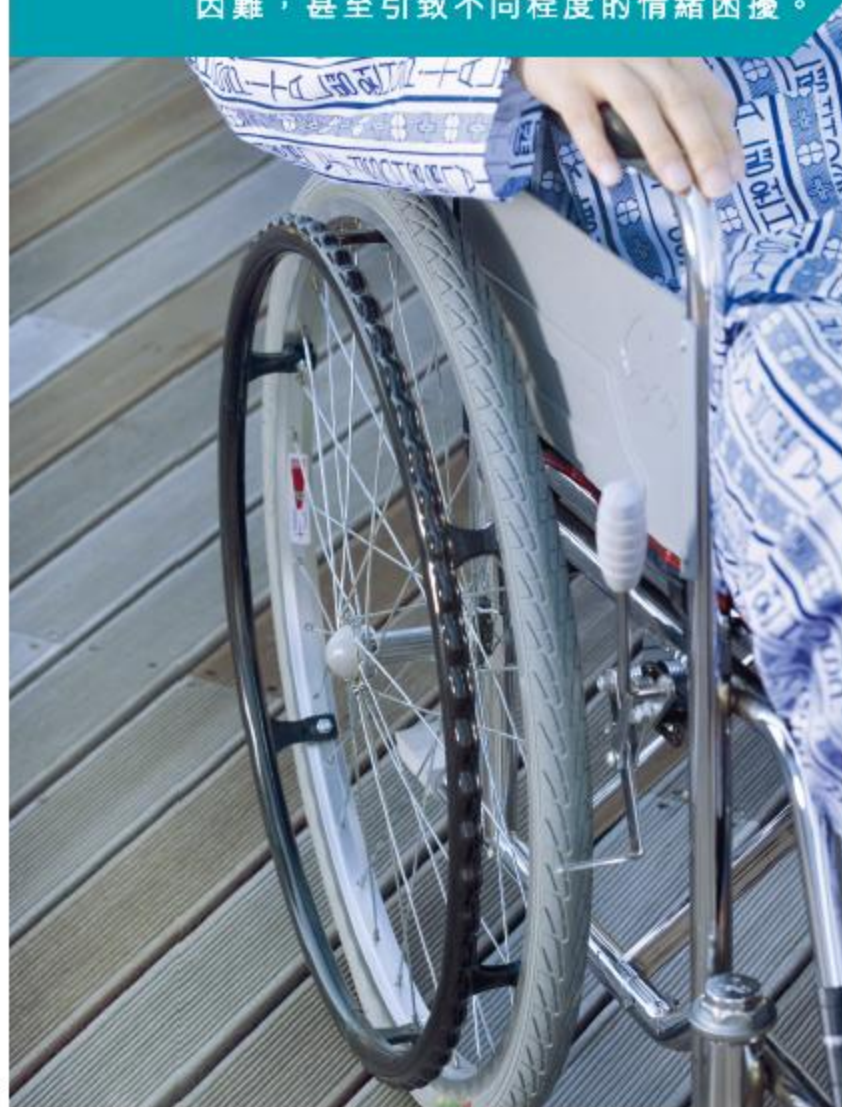




## 淺談中風患者 說話不清的 原因及治療

中風患者可有說話不清的問題，症狀視乎腦部受損的部位及嚴重程度而定。透過訓練，可增強患者面部及口腔肌肉的張力、活動幅度、協調及控制能力，從而提升說話清晰度，改善整體的溝通能力。但由於中風患者中風後有說話不清的情況，溝通能力受到明顯的影響，故此，無論是中風患者或是其身邊的家人，都會因此在溝通時感到氣餒、因難，甚至引致不同程度的情緒困擾。



### 1. 中樞性構音障礙(Dysarthria)

由於部分中風患者負責控制言語動作的神經及肌肉受到影響，使他們的構音器官，如雙唇、舌頭等的活動不協調、活動張力及幅度下降，因而使他們出現說話含糊不清的情況。

言語治療師會透過口肌訓練，包括口肌按摩、感知刺激、呼吸訓練及協助提升雙唇、舌頭及顎等的張力、幅度及控制訓練，從而提升他們整體的口肌活動能力。繼而再按個別患者情況，進行系統性的特定語音訓練，以提升整體的說話清晰度。

口肌感知及控制訓練不單只為了改善中風患者的說話清晰度，有些患者更因未能合緊雙唇，導致有流口水或口腔過度乾涸的情況(個別患者的臨床表徵不同)。在訓練後，此情況可得到明顯的改善。

### 2. 言語失用症 (Verbal Apraxia)

患者被診斷有「言語失用症」，主要是因言語形成的動作計劃程序出了問題，即在運動指令的計劃、組合到構音器官的執行過程受到影響，而導致構音錯誤、節奏音律改變等常見特徵。他們說出來的一句話很多時有數個版本。這是因為他們知道說錯了以後便努力修正，但偏偏怎麼說也說得不正確，而每次說出來的錯誤都不一致。他們說話時會將嘴巴開合很多次(groping)才能把說話說出來。很多時候他們更會開合多次，須重新將每個音慢慢組合，才能將構音變成一個自動化的動作過程。

言語治療師會在口肌協調及控制、音節排序上進行訓練。從單字、詞語、三字詞開詞進行分段發音動作訓練，再進階至句子層面。

### 家人的角色

家人可於患者中風後，盡早諮詢言語治療師的意見，及早安排復康訓練，以提升整體的治療效能。此外，家人可鼓勵及協助患者持恆配合言語治療師進行建議的練習，耐心引導，增加患者的表達動機，改善整體的溝通能力。📖