



衛教編號:NEURO-003

1997.11.20 訂定
2020.09.25(16 審)
2023.06.15(4 修)

如何在家照顧腦中風的病人



(圖片出處：日本免費素材)

全人智慧 醫療典範
愛心 品質 創新 當責

經神經內科醫師檢視
臺中榮民總醫院護理部編印

一、腦中風後常見的合併症：

- (一)身體活動功能障礙。
- (二)吞嚥障礙。
- (三)危險性跌倒。



(圖片出處：日本免費素材)

二、中風的日常生活照顧：

(一) 身體活動功能障礙：





1. 預防關節肌肉攣縮復健：如關節運動，患側執行上下屈曲及伸展和內收及外展。



(圖片出處：日本免費素材)



2. 正確使用輔具復健措施如：

輪椅		單拐	
四角拐		副木	

(圖片出處：日本免費素材)

3. 增加手部精細動作復健措施：使用患肢握筆練習畫圈、四方型、三角形；鍊習用患肢握湯匙，挑彈珠等訓練。



(圖片出處：日本免費素材)

(二) 吞嚥障礙：

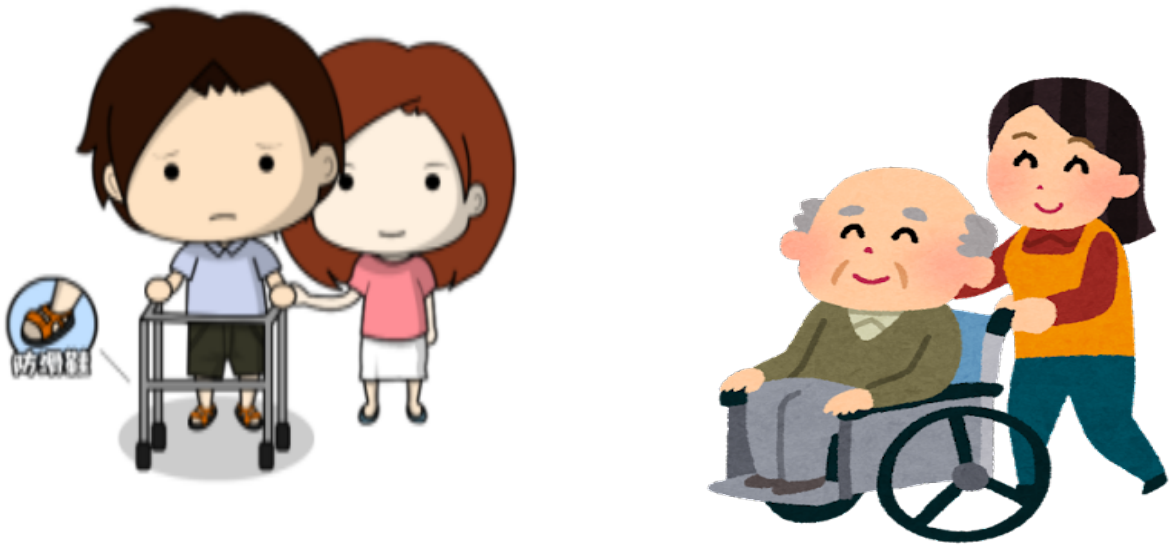
<p>1. 進食時採坐姿、頭部前傾的姿勢、頭部轉向無力處，避免頭部抬高。</p>	
<p>2. 選擇匙面較小、握柄較長的湯匙進行餵食。</p>	
<p>3. 採少量多餐進食，流質食物可加入適量的食物增稠劑。</p>	
<p>4. 提供安靜舒適環境專心吞嚥進食，勿催促。</p>	

(圖片出處：日本免費素材)

(三) 危險性跌倒：

1. 穿著合身衣褲，以免衣褲太大造成絆倒及鞋子要大小合適、防滑。
2. 使用輪椅、便盆椅、助行器等輔助。

3. 活動空間不可堆積物品，保持通道無障礙及地面清潔乾燥。
4. 室內光線充足，夜間照明足夠，廁所留有適度照明，浴室地板加鋪防滑墊。



(圖片出處：日本免費素材)

三、結論：

腦中風病人病情穩定後，應於復健黃金期積極接受物理及職能訓練，於出院時提供適當之照護衛教，讓病人返家後達到良好生活品質與健康。

四、參考資料：

袁素娟(2021)·肌肉骨骼系統疾病之護理·於劉雪娥總校閱，*成人內外科護理下冊*(八版，505-658頁)·華杏。

馮容芬(2021)·神經系統疾病之護理·於劉雪娥總校閱，*成人內外科護理下冊*（八版，1-200 頁）·華杏。

孫淑芬、張炳鑫、許健威、劉亦修 (2021)·腦中風後吞嚥障礙的復健治療與近期發展·*台灣復健醫學雜誌*，49(2)，129-145。

[https://doi.org/10.6315/TJPMR.202112_49\(2\).0001](https://doi.org/10.6315/TJPMR.202112_49(2).0001)

Kuriakose, D., & Xiao, Z. (2020). Pathophysiology and treatment of stroke: Present status and future perspectives. *International Journal of Molecular Sciences*, 21(20), 7609. <https://doi.org/10.3390/ijms21207609>

讓我們來進行測驗，已確認您已充分了解

1. 腦中風常見的合併症有：身體活動功能障礙、吞嚥障礙、危險性跌倒。

是 否 不知道

2. 腦中風病人若有身體活動功能障礙，可藉由復健運動治療改善及緩解。

是 否 不知道

3. 腦中風病人若發生吞嚥困難時，可隨意自行由口餵食、喝水，噎到也不會怎麼樣。

是 否 不知道

4. 應穿著合適的衣褲及鞋子、維持環境無障礙物、燈光充足、增加防滑措施、適當使用輔助以預防跌倒。

是 否 不知道

4. 腦中風病人病情穩定後，應於復健黃金期積極接受物理及職能訓練，讓病人返家後達到良好生活品質與健康。

是 否 不知道