



如何協助「四肢痙攣型腦麻痺」的孩子

那些治療對患有四肢痙攣型腦麻痺的兒童有幫助？

根據其不同的病情和活動能力，有以下的治療方法，包括：

1. 各種復康治療，以維持及改善兒童的活動能力和肌肉長度和力度。
2. 使用各種康復器材維持兒童的適當姿勢及肌肉長度。
3. 減低肌肉張力：
 - ◇ 口服肌肉鬆弛藥物：最常用的藥物為巴氯芬(baclofen)、安定(diazepam)等。常見副作用為昏睡、作嘔、記憶力差和乏力。
 - ◇ 肉毒桿菌：是一種肌肉注射的藥物，會阻止神經肌肉傳送而令肌肉無力，此藥可短暫減低肌肉張力。肉毒桿菌注射的療效一般為3至6個月，期間需進行復康治療，對改善肌肉長度及協助兒童學習新技巧至為重要，例如：上肢有較成熟的抓握能力、或下肢有較理想的站立姿勢。
 - ◇ 巴氯芬鞘內注射 (Intrathecal Baclofen)可以改善功能和姿勢。
4. 如有筋腱攣縮或關節變形便可能需要骨科手術矯正，尤其是青少年骨骼發展較為成熟。患者的腕關節須按時接受檢查，尤其是活動能力較弱的兒童。



照顧者可以如何幫助兒童？

1. 拉筋及伸展運動對兒童很有幫助，同時也按需要在日間及晚間戴腳托或矯形器具，以保持筋腱長度及防止關節攣縮。
2. 由於兒童活動能力有限，應鼓勵他們在地墊上練習自主活動，例如：抬頭、轉身及伸展四肢等。
3. 為避免兒童在生長過程中關節變形，需定時將他們放在不同的位置 (positioning)。 例如：
 - ◇ 睡覺時保持仰臥姿勢，肢體需對稱的擺放，避免關節扭曲，有需要時可使用分腿枕及其他軟墊
 - ◇ 坐著時，兒童需要特別設計的座椅，固定頭部及保持脊椎挺直，以防脊柱側彎
 - ◇ 需用企架協助站立，給予關節適當壓力，防止臃關節脫位並幫助其發育，站著時下肢的軟組織也會有適當的伸展。建議兒童每天站立至少一小時

還有其他方面需要注意嗎？

1. 如要轉換姿勢或固定在一個位置，可盡量要求兒童一同參與，作為一項訓練。
2. 將兒童的不同姿勢(如俯臥、側臥、坐及站立)、活動練習及遊戲時間，盡量融入每日生活流程之中。
3. 為避免受傷，照顧者應有正確的扶抱姿勢，盡量將兒童靠近身體，抱起他們時要保持背部挺直，並使用腿部力量支撐身體負荷。



4. 外出時，盡量使用有良好固定裝置的手推車。兒童漸漸長大後，按能力學習使用電動輪椅，可大大提升其獨立活動能力。

兒童因應肢體情況，需要每天重覆進行治療訓練，照顧者應否減少兒童的遊戲時間？

兒童透過遊戲來認識自己和世界，在遊戲的過程中，他們能夠得到快樂及感受自由；所以照顧者仍需每天安排不同的時段與兒童一起玩耍，這不但是協助兒童學習的好機會，照顧者亦可享受與兒童互動的時光。

兒童的活動能力有限，操弄玩具能力較弱，照顧者應怎辦？

- 為兒童安排合適的桌椅，讓兒童的身體及上肢能保持在對稱的姿勢，減少不正常的肌張反射。有需要時諮詢醫生及治療師的意見幫助兒童訂造特別櫈。
- 把玩具擺放在兒童的中線位置來吸引兒童的注意，有助兒童保持軀幹及四肢在對稱的姿勢。
- 用發光或發聲的玩具引起兒童的興趣及注視，同時鼓勵兒童以目光或聲音表達喜好。
- 照顧者邊唱兒歌，邊協助兒童用手觸摸自己的身體部位，以加強對身體的認識。
- 日常多給予不同的觸感經驗，例如：協助兒童用手摸軟、硬、順滑、粗糙質感的物件。
- 選擇體積較大、容易抓握的玩具，以提升兒童玩玩具的興趣。



兒童年紀還小，而且身體協調弱，照顧者應否幫助兒童完成所有自理活動？

自理能力是兒童其中一個重要的發展技能。透過自理訓練，不但能提高小肌肉協調能力，亦能提升獨立能力及自我形象。照顧者可參照職業治療師的建議，按兒童的肌能及認知能力替兒童訂立目標，讓他們在安全及其能力範圍內參與自我照顧的活動。

於日常生活中，照顧者可以怎樣做？

- 讓兒童保持四肢的活動幅度最為重要，每天為兒童進行拉筋及伸展活動，並按建議在日間或夜間為兒童佩戴矯形器具。
- 扶抱時，照顧者除了關注自己的姿勢，亦需注意把兒童的頸部和臀部保持在屈曲姿勢及對稱位置，使成人能較輕易及安全地扶抱兒童。
- 當坐在特別櫈餵食時，兒童可伸直雙手及握著扶手，以保持穩定及挺直的姿勢。如有需要，可用輔助器具，例如：手紮。
- 餵食時用不易碎膠羹，以減少兒童因咬噬反射而傷害牙齒和口腔的機會。
- 在穿衣或換尿片前，用枕頭墊著兒童的臀部，並慢慢搖動兒童雙腳協助他們放鬆；照顧者亦可告訴兒童現在要進行的活動步驟，讓兒童儘量配合要求。
- 協助兒童洗澡時，應把浴盆穩固地放在合適高度的位置，好讓照顧者能保持腰背挺直地坐著或站著的姿勢。照顧者可在浴盆內放置防滑墊或浴網，以防止兒童發生意外。



衛生署兒童體能智力測驗服務
香港特別行政區政府

2021年7月版 © 版權所有

