



脊髓損傷

什麼是脊髓損傷？

即急性外傷性傷害侵及脊髓與神經，造成運動、感覺及大小便功能失常。損傷可能由於巨大的外力，如車禍、墜落、重物壓傷、運動傷害等，使脊柱移位或骨折造成，也可能因閃跌、滑交等小傷害造成。

頸髓受傷會造成四肢癱瘓；若傷及胸髓、腰髓或薦髓，則會造成下半身癱瘓。除了運動與感覺機能障礙外，脊髓損傷還會造成排尿、排便困難及性功能障礙，而呼吸問題、自主神經機能異常也常見。不只如此，心理挫折、經濟問題等也跟著浮現。

脊髓損傷病人會有哪些問題？

脊髓損傷以後，病人及家屬最感震驚、在意的是肢體的麻痺造成的行動困難。

實際上，神經的損傷導致其他內部的器官功能之失常，若未適當的處理常常在急性期帶來更大的麻煩及危險。

- 呼吸系統：病人可能會有呼吸肌肉的麻痺，造成呼吸較淺，呼吸道分泌物排出困難，咳嗽無力。
- 腸胃系統：整個腸胃系統的蠕動變差，容易產生嚴重的腹部脹氣或便秘現象。
- 心臟血管系統：脊髓損傷可能影響自律神經系統（控制心臟及血管的收縮與放鬆）的功能，會造成心跳速度減慢以及血壓降低。在姿勢改變時血管無法有效的做反射收縮的反應，因此會出現姿勢性低血壓。而且由於血管收縮能力變差，肢體下垂一段時間以後，會造成肢體末梢（如手背、手指、小腿、腳背等處）的水腫。
- 泌尿系統：膀胱的解尿功能會出現問題導致尿失禁或無法排尿的狀況。
- 皮膚系統：病人受傷部位以下感覺喪失，加上肢體麻痺動彈不得，造成翻身不易；長期睡同樣的姿勢，在骨頭突出部位下方的皮膚，會因為其微血管被壓扁、血流不通而產生組織的缺氧、壞死、潰爛。
- 骨骼關節肌肉系統：麻痺的肢體由於不再活動自如，多數的時間擺在相同的姿勢，會造成肌肉的萎縮、纖維化，關節的攣縮變形及骨質的疏鬆

- 心理調適問題：病人面臨重大創傷，會產生震驚、憤怒、沮喪、不知所措、不合作、無法面對現實等等的情緒反應。

脊髓損傷病人的復健訓練

脊髓損傷病人的復健醫療必需結合許多專業人員，以病人為治療中心，依據病人的受傷部位、功能障礙嚴重程度、合併症、體能與意願等，訂定一個適切確實可行的復健計畫。

復健團隊包括復健專科醫師、護理師、物理與職能治療師、社會工作者等。

而復健治療的內容包括加強肌力、耐力、體力的訓練，及日常生活技巧如盥洗、進食、穿著衣褲、沐浴、輪椅的運用、大小便訓練、各項必要的輔具運用，都是為返家後重返社會生活做準備。

病人在住院中，一面訓練就要一面考量這些技巧配合自己出院後的環境是否適用，如有其他困難不易應用，應與醫療人員討論是否有其他變通代償技巧、特殊輔具支援，或者需做環境改造；必要時住院期間應返家模擬居家生活。

脊髓損傷是一種嚴重殘障，尤其容易發生在青壯年，對病人本身、其家庭、甚至社會都造成很大的損失，面對的問題及困難也特別多，需要專業醫療團隊之成員共同協調合作，以及家庭、社會與政府之配合，才能有滿意的治療成果。

若有任何疑問，請不吝與我們聯絡
電話：(04) 22052121 分機 2250
HE-88016