



实时发布

养和医院首间私院 成立复康团队 集8专科助中风病人善用首年复康黄金期

(2017年12月27日—香港) 养和医院最近重组物理医学及复康科部，为病人提供一站式全面及度身订造的复康服务。部门由复康科专科医生率领，集合多个全职院内的跨专科辅助医疗人员，包括物理治疗师、职业治疗师、言语治疗师、义肢矫形师、足病诊疗师、营养师及临床医疗心理学家等。

物理医学及复康科部最初於2011年成立，并於2017年9月重组并集中搬到李树培院五楼运作，增加工作效率，病人毋需在不同楼层接受各项治疗，服务更適切和方便。

中风病人是主要受惠的病人群组之一。**养和医院副院长陈焕堂医生**表示：「当病人急性中风的情况稳定後，会接受适时、有系统的病况评估并制订全面的中风复康治疗方案，此举将有助控制及减少中风的後遗症、回复自理能力、协助病人重投正常生活及提升生活质素。」

据数字显示，本港每年有约20,000人中风，约3,000人因中风死亡，为本港第四位杀手¹。**养和医院物理医学及复康科主任周志平医生**呼吁病人要抓紧病後首年的「复康黄金期」。

中风会影响病人的神经及肌肉骨骼，破坏病人的活动、理解、说话、吞咽等能力；严重的病人更需要长期卧床，引致压疮、深层静脉血栓等并发症。

由於受资源所限，周志平医生说不少病人中风後的复康治疗，只着在病发後三个月进行密集式复康疗程，之後复康治疗便逐步减少甚至中止，依赖病人自行回家继续练习，复康效果难有进一步改善。周志平医生指：「其实中风後三个月至一年仍属中风复康的黄金期，十分重要，善用这段时间可提升病人的复康程度，保持生活质素。」

周医生补充：「有病人由最初入院时完全丧失思维及自我照顾能力，经过六至十二个月密集式复康训练後，可以重拾走路及大部份自我照顾功能。所以复康治疗不应在离院或三个月後就立即停止，病人应该继续进行合适的复康治疗，期望在六至十二个月的门诊复康训练後，达至预期的复康目标。」

养和医院物理治疗师高铭丽表示：「我们会根据病人的肢体手脚功能受损情况去设计合适的治疗方案，目标是希望病人能由长期坐卧，进步至可在搀扶下步行，以至最终能在室外自行活动；尤以加强手臂和手的控制能力，以达到拿杯子，用勺子或筷子等基本生活所需。治疗方法包括机械人步态训练、束手诱导(CIMT)、锻炼肌肉力量等。以机械人步态训练为例，根据本院临床观察，约85%的病人在进行机械人步态训练之前，只能坐着或需要协助站立（即不能有效地走路）。接受约三个月训练後，约95%的人可以再走路，当中约55%的人能够自行走动，包括在室外安全活动，效果令人鼓舞。」

¹ 卫生防护中心: <http://www.chp.gov.hk/tc/data/4/10/27/380.html>



职业治疗师评估病人的认知功能、教导病人及其家人拣选合适的工具、轮椅、床垫/坐垫等，并提供改善家居环境的建议。**养和医院职业治疗师梁伟邦**表示：「职业治疗师会评估病患者的认知能力，训练病人的基本和使用工具的技巧，以应付日常生活所需。例如我们会透过打麻将，训练病人的专注力和记忆力。」

言语治疗师处理病人的沟通障碍和吞咽问题。**养和医院高级言语治疗师徐敏仪**指出：「中风早期约有30%病人会有沟通障碍，约50%有吞咽困难。病人需要有足够营养才能继续走复康路，但病人的吞咽问题往往容易被忽视。吞咽困难容易引致患者肺炎、长期住院或护理，甚至死亡。平均接受26节言语治疗后，有超过60%病人从原本要依赖喉管喂食，进展至能用口进食。」

义肢矫形师避免病人的肢体挛缩及改善他们常见的脚下垂问题。**养和医院义肢矫形师梁永健**解释：「中风的患者容易出现中风后软瘫、患肢乏力、随后肌张力上升，甚至是长期不平衡的高肌张力引致永久性肌肉缩短（挛缩）。挛缩会引致肌肉痛、卫生问题及阻碍复康等，因此中风后病人须用矫形器具以承托软瘫患肢及避免挛缩等情况。同时，配用合适下肢器具，可改善中风病人常见的脚下垂问题，帮助稳健步行。」

足病诊疗师则主力改善病人足部问题。**养和医院足病诊疗师陈家伦**解释：「预先存在或中风后引发的足部病症可能会限制患者运动锻练的意愿及活动能力，因此足病诊疗师会为患者提供鞋类谘询、步态分析、足部运动、足部胼胝（厚皮）及鸡眼处理、脚垫和相关设备、伤口管理、趾甲病变治疗等足部评估及护理，以缓和患处的痛楚、增强患者的活动能力和自立性。」

中风病人的复康进度受不同因素影响，例如病人年纪、中风影响的范围、家人的支持是否足够等。除了医护人员的治疗，照顾者亦可多鼓励患者活动、安排训练日程表、学习安全的喂食方法等。

~ 完 ~



个案分享

个案一

叶先生，年逾九旬。2017年1月病发。送公院急救，其後出院。病发後约三星期入住养和医院约三个月接受中风康复治疗，出院後继续康复治疗。叶先生最初右边身无力，要依靠轮椅活动，需要依赖家人照顾起居饮食，喝水容易呛到，亦未能准确阅读文字。叶先生在本院接受康复科专科、物理治疗、职业治疗、言语治疗、义肢矫形及足病诊疗。在接受治疗後三个月，各范畴情况，包括基本日常生活活动、上下肢功能、沟通、吞咽均有进步，例如可以用步行架在室内步行、可进食正常食物及写字等。

个案二

四十多岁的何先生，任职法律界。2014年初脑出血中风，左边身无力。在公院抢救後留院两个月，情况稳定後转入养和医院，当时仍然昏迷(MFAC分数为1)。何先生苏醒後，接受了约八个月的跨专科的康复治疗，包括康复科专科、物理治疗/职业治疗、言语治疗及义肢矫形服务。最终出院时MFAC分数已提升至5，即可在指导下自己步行，不用搀扶。何先生定期到周医生覆诊，现正计划重新执业。

關於养和医疗集团

养和医疗集团於 2017 年 9 月正式启动，其成员以全方位策略，透过优质临床医疗服务、医学教育和科研，以及公众健康教育，推动公共卫生及医学发展。

养和医疗集团成员包括养和医院和养和医健及日後各关联成员，致力为病人提供全人关顾的优质医疗及护理服务。

關於养和医院

养和医院是香港主要私营医院之一，以「优质服务·卓越护理」为宗旨，致力服务大众，并积极推动医学教育和研究。

關於物理医学及康复科部

物理医学及康复科致力为不同年龄的中风、脊髓受伤、已截肢、神经受损、关节置换，或患有脊痛或其他长期痛症的人士提供诊断、评估及治疗。本部跨专科团队致力集中恢复病人生理功能，纾缓痛楚及残障，以及提升工作、学业与其他活动之表现。

本部与各专科医疗团队及部门紧密合作，提供综合谘询、特殊诊断及康复服务。本部针对後天脑部受创、中风、脊髓受伤、神经肌肉受损、骨骼问题及长期痛症人士需要，为儿科及成年住院病人提供康复病床。服务包括：

- 综合康复诊症
- 电生理检查
- 物理治疗
- 职业治疗
- 言语治疗
- 义肢及矫形
- 足病诊疗

电话: 2835 7156

电邮: pmrehab@hksh-hospital.com



如有查詢，請聯絡養和醫院傳訊部：

蘇蔓怡 直線：3156 8077

鍾婉慧 直線：3156 8079

電郵：media@cad.hksh.com

圖片說明：

- 1) 養和醫院副院長陳煥堂醫生（左四）、物理醫學及復康科部主任周志平醫生（左五）與復康團隊各輔助醫療人員，包括物理治療師、職業治療師、言語治療師、叉肢矯形師及足病診療師，提醒中風病人把握首年復康黃金期。



- 2) 機械人步態訓練的外在支架能承托病人体重，患者能学习正确的生理步态及接受长时间的密集步行锻炼，增强他们的体能和耐力。





- 3) 简单的麻将游戏能训练中风患者的记忆力和专注力。（左起）养和医院职业治疗师梁伟邦、副院长陈焕堂医生、物理医学及复康科主任周志平医生及中风康复者何先生一同试玩。



- 4) 年逾九旬的叶先生中风後右边身体受影响，物理治疗师安排他进行束手诱导(CIMT)治疗，集中训练「中风手」（即其右手），现时叶先生已能重新执笔写字。

