

腦性麻痺

甚麼是腦性麻痺？

腦性麻痺簡稱 CP, 是一個概括術語, 指一組影響患者的活動能力的疾病。腦性是指與大腦有關, 而麻痺是指缺乏肌肉控制力。

腦性麻痺的類型

腦性麻痺會影響肌肉的控制和協調, 因此會影響患者的姿勢、動作和平衡。一些腦性麻痺患者在視力、聽覺、言語和學習方面也有問題。有些患者會有癲癇病。

嚴重腦性麻痺的患者可能也難以吞嚥、呼吸和進食。他們可能無法控制自己的頭和頸部, 並且可能有大小便的問題。

有些患者的一側身體受到的影響大於另一側; 有些患者下肢比上肢受到的影響更大。

每一名患者的情況都是不同的。一名患者的一隻手可能會軟弱無力, 難以完成諸如書寫或繫鞋帶之類的任務; 另一名患者可能無法控制自己的動作或言語, 並且日夜都需要幫助。

病因

大多數腦性麻痺患者都病因不明, 並且造成癱瘓的原因也可能不止一種。腦性麻痺是由大腦損傷引起, 通常在母親懷孕或嬰兒出生後第一個月期間發生。

哪些嬰兒的風險最高？

有以下特徵的嬰兒患腦性麻痺的風險會更高：

- 男嬰
- 天生個子較小
- 早產
- 是雙胞胎或三胞胎中的一胎
- 母親在懷孕期間曾受到感染
- 分娩時曾出現問題。

大約 1% 的腦性麻痺患者會有患上同一疾病的兄弟姐妹。

病徵

嬰兒出生時, 並非所有腦性麻痺的徵狀都可見。症狀可能會隨著嬰兒和兒童成長變得更加明顯。

嬰兒

患有腦性麻痺的嬰兒可能：

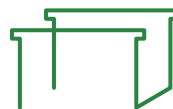
- 抱起時癱軟無力
- 無法抬起頭
- 肌肉感覺僵硬
- 發育遲緩
- 進食或吞嚥有困難
- 比較喜歡使用身體的一側
- 不大發聲
- 不太注意您。

幼童

幼童的身體發育可能會延遲：

- 在 12-18 個月大時還不會走路
- 在 24 個月大時不會說單詞或簡單的句子
- 說話難以理解
- 吃喝某些類型的食物時有困難。

如果您的孩子沒有達到通常的里程碑, 或者如果孩子表現出某些腦性麻痺症狀, 應與您的幼兒護士或醫生商談。



CPA 幫助患有神經和身體殘疾的嬰兒、兒童、青少年和成年人, 幫助他們盡可能過最舒適和獨立的生活。我們的治療團隊以多種方式與個人和家庭合作。聯絡我們, 瞭解我們如何為您提供支持並改善您的孩子的成長。

診斷

腦性麻痺是一種複雜的疾病，有時需要通過反復測試和見專科醫生，可能會花很長時間才能作出診斷。這可能是因為所患的是輕度的腦性麻痺，但也可能是因為醫生需要確保並不是另一種病況。

部份情況會需要為嬰兒進行總體運動評估，對嬰兒進行五分鐘的錄像，由醫護專業人員評估嬰兒的活動方式。這評估可在嬰兒新生到五個月大期間進行。如果總體運動評估表明嬰兒“有患腦性麻痺的危險”，則可以盡早開始治療和支持。即使沒有完全確診，也可以開始治療。

如果您有任何疑慮，請諮詢您的醫生和幼兒護士。如果您的疑慮沒有得到解決，應該尋求第二診療意見。

醫生如何診斷腦性麻痺？

醫生會特別注意幼童的動作以及肌肉的張力，同時還會觀察是否有任何不尋常的姿勢，或者是否偏愛使用身體的一側。

醫生可能會進行MRI或CT等掃描。此外，醫生也會與您商談並傾聽您的疑慮。

患有腦性麻痺

孩子確診患了腦性麻痺對所有父母都是一個沉重的打擊。一些父母認為他們早就應該知道，或者認為這是他們的錯。這都不是事實。每個家庭都需要時間來接受所有發生的事情。和醫生、心理學家、輔導員或社會工作者以及與腦性麻痺聯盟 (Cerebral Palsy Alliance) 交談，可能會很有幫助。

治療與療法

在理想情況下，患了腦性麻痺的兒童將由一個多領域團隊護理，人員可能包括：

- 全科醫生
- 兒科、神經科、外科等專科醫生或其他專科醫生
- 職業治療師，幫助患兒自行完成穿衣或飲食等任務，並可以建議適當的遊戲活動
- 物理治療師，幫助患兒掌握撿拾東西和走路等技能，還可以解決例如平衡不佳和肌肉無力等問題
- 言語病理學家，幫助語言發展並可以治療言語問題
- 兒童心理學家，監測整體發展並處理行為或情緒問題
- 聽力學家，評估患兒的聽力並提供相關建議
- 特殊教育老師，幫助執行早期干預計劃，並為在幼兒園和學校期間的兒童提供支持。

這個多領域團隊將會討論患兒的強項和弱項，並與患兒的家人一起制定計劃，內容可能包括：

- 確定誰是您的第一聯絡點
- 制定定期評估計劃以檢查進度
- 一些早期干預服務。



可以安排傳譯員在您所有的會面中為您提供協助。政府提供免費的傳譯員服務，並且可以包含在您的NDIS計劃中。

請聯絡我們：



致電 1300 888 378



發電郵給我們：ask@cerebralpalsy.org.au



瀏覽 cerebralpalsy.org.au



Cerebral Palsy
ALLIANCE