

## 失用症

病者的口腔、臉部及咽喉肌肉並沒有明顯的衰弱，但由於中樞神經控制語音組合的能力受損，病者雖然知道說話的內容，卻難以協調口腔肌肉，把話語流暢地說出來。

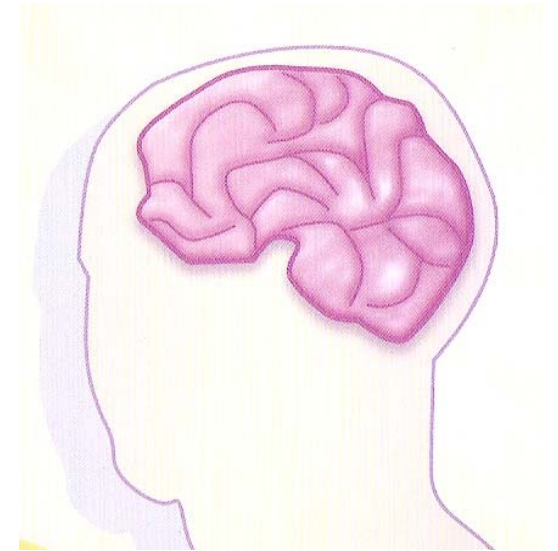


言語治療師會透過訓練，讓病者重建說話時口腔肌肉的控制能力。

其實，溝通可以用口語或非口語方式進行，若難以用口語溝通，病者可學習使用其他溝通方法，例如：身體語言、溝通簿、電腦、電子手帳等。

如遇到以上溝通障礙，請向言語治療師查詢。

# 言語治療與中風 溝通障礙知多少



2019 年版



言語治療職系及服務統籌委員會  
醫院管理局

腦中風為腦血管疾病，因腦血管爆裂或栓塞而導致腦細胞受損。病者於中風後可能出現溝通障礙。病者的語言理解和表達或會減弱，而說話的清晰度可能會減低。中風後的溝通障礙可分為三大類：失語症、構音困難症、失用症。

## 失語症

腦中風可能會破壞腦內的「語言區」，引致聆聽理解、說話表達、閱讀及書寫出現不同程度的困難。

### 聆聽理解方面：

部份病者不能理解太長的句子，只能明白部份的內容或字眼；有些則是不懂分析所聽到的說話，因而誤解說話的意思。

### 說話表達方面：

病者可能找不到適當的字詞來表達自己所需所想，出現有口難言或兜圈子的情況。有些病者會說錯字或發錯音，有時也會運用錯誤的句式，甚至不由自主地重覆說話。有些病者說話時雖然很流暢，但卻語無倫次。

### 閱讀方面：

病者可能忘記一些文字的意義或混淆一些意義相近或字形相似的字詞，也可能不能明白複雜的句子，以致誤解文章的內容；也有部份病者會忘記一些文字的讀音。

### 書寫方面：

有些病者只能書寫字的一部份，又可能混淆意義或字形相似的字詞，因而寫錯字或用錯詞，以致未能流暢地書寫。



言語治療包括為病者進行訓練，協助其運用輔助的溝通工具，及教導家人如何有效地與病者溝通，從而提升病者整體的溝通能力。

## 構音困難症

由於臉部肌肉、嘴唇、舌頭、軟顎或咽喉肌肉等活動能力減弱，導致說話時咬字不清、鼻音過重或聲音沙啞等。不過，病者用字及理解他人說話的能力則不受影響。



言語治療師會透過練習，改善病者的發音、呼吸與發聲的協調、強化口腔及臉部肌肉，以提升說話清晰度。