

# 罹患腦中風 要打肉毒桿菌防失能嗎？

文·圖／復健部 主治醫師 韓亭怡



示意圖非當事人

## 一個案分享

**張**先生今年70歲，有高血壓、高血脂及糖尿病等多種慢性病，每天都要服用多種藥物。因平日並無任何不適，有時會忘記吃藥，也不太忌口。去年冬天某日凌晨起床如廁時，因手腳無力跌倒且意識不清，被家屬緊急送醫，送醫後診斷為栓塞性腦中風。

雖經醫療人員悉心診治，張先生也努力配合醫院安排的復健治療，但右手右腳還是不太靈活，只要一急一用力，手肘就會不由自主地屈起。走路時，膝蓋僵直難以彎曲，腳板還會不由自主往內翻，導致走路時一跛一跛，需要穿戴副木，並用拐杖支撐才比較穩當。醫師告訴張先生，這叫肌肉痙攣（spasticity），是因為中風後肌肉張力異常增加所造成；並建議他注射肉毒桿菌素，改善動作品質。

## 淺談腦中風與肌肉痙攣

長年居於國人十大死因第4~5位的腦中風，指的就是腦血管突發阻塞或破裂，而造成大腦局部受到壓迫或得不到足夠的血液灌流，導致腦部機能受損或壞死。其症狀進行快速且多變，視受影響部位而可能出現半身不遂、吞嚥困難、眼歪口斜、無法言語或不能理解他人所說的話、平衡困難，視野問題等，嚴重的可能當場死亡。

當腦部或脊髓等中樞神經發生病變，會影響控制肌肉運動的神經訊號，造成肌肉持續或間歇的收縮；肌肉張力的上升會干擾動作，讓本已無力的肢體更難行動。腦中風的病人約有三至四成左右會發生患側肢體的肌肉痙攣，在天氣寒冷、情緒緊張或身體不適如感冒時，肌肉張力可能會更強；有時會伴隨手腕或腳踝不自主的抖動。過強的肌肉痙

攣可能會造成肢體疼痛、動作不順、衛生問題，甚至是不可逆的關節受損、攣縮。一旦攣縮出現，將進一步干擾病人的行動能力及手部活動。

### 中風後張力過強的治療

第一步是適當的擺位及積極的關節運動，以及口服抗攣藥物。然而，中風病人上下肢的張力，甚至不同肌肉間的張力都不一定相同，但口服抗攣藥物產生的是全身性作用。加上口服抗攣藥物容易出現嗜睡、虛弱、全身無力、便秘等不適，因此對於僅有部分肌肉張力較強的患者，可以考慮使用肉毒桿菌素進行局部注射。

肉毒桿菌素，是由肉毒桿菌產生的一種神經毒素，能抑制神經末梢釋放乙醯膽鹼，造成肌肉鬆弛麻痺。施打在肌肉內，會阻斷神經動作訊號傳遞，進而減少張力出現。目前健保已經給付以注射肉毒桿菌素改善肌肉攣縮問題，符合健保給付條件者，需經由醫師向健保局申請核准後才能施行注射。



### 注射肉毒桿菌素改善動作品質

注射肉毒桿菌素治療前，醫師會了解有無禁忌症，評估哪些肌肉的張力比較強，以及影響活動的程度，以決定施打於哪塊肌肉及注射劑量。注射時不需要全身麻醉，一般作用時間可以維持三至六個月；為避免因為產生抗體而減低效用，每次注射會間隔至少四個月。

可能的併發症包括注射處紅腫瘀青、頭痛、噁心、疲倦等，以及可能造成受注射肌肉的過度無力，但這種無力是可逆的，當肉毒桿菌素失效時就能恢復。當攣縮的肌肉張力減少後，必須配合積極的伸展與拉筋來達到最佳療效；並趁此時機積極訓練肌肉力量及肢體動作，達到促進活動、減輕失能的目標。目前，腦中風及腦性麻痺可以健保申請肉毒桿菌素的注射；此外，如頭部外傷、脊髓損傷、腦部病變等中樞神經損傷，亦可考慮自費注射以緩解肌肉攣縮。🕒

