

認識腦中風後肌痙攣

之肉毒桿菌素注射治療

64歲的吳先生，腦中風前身體一直很健朗，兩年前的過年前吳先生在家中洗完澡後要用餐時，手突然無法正常使用筷子，連菜都夾不起，被送到附近醫院急診後就診斷為急性腦梗塞而住院治療。經過一年多努力復健，最近又接受肉毒桿菌素治療腦中風後之肢體肌肉痙攣，讓吳先生狀況越來越好。

✎ 臺中榮總復健科主治醫師 林修平

腦中風後遺症 語言困難及肢體癱瘓

大部分的腦中風患者就算度過危險期，日後仍會有些語言困難及肢體癱瘓的問題，無法完全復原，對於醫療照護系統及家屬生活的影響與負擔，遠比起其他慢性疾病來得嚴重。近年來，腦中風年齡層有逐年下降的趨勢，且經常造成失能的後遺症，是我國成人殘障的主因之一。

腦中風分為缺血型與出血型，前者為腦血管阻塞，導致腦細胞缺血，後者則因腦血管破裂，血液流入腦組織形成血塊，壓迫腦組織。大部分都屬缺血型為多，在中風前並無太大明顯症狀，主要原因除了三高未控制良好，不良的生活習慣，如抽菸、飲酒及肥胖等外在因素之外，年齡也是腦中風危險因子之一，55歲以後每增加10歲，其發生率則倍增，而死亡率亦隨著年齡的增加而遞增；此外有家族史及曾經中風過、心肌梗塞的患者，都是高風險族群。

治療中風後痙攣之方法

包括除復健治療外，可口服肌肉鬆弛劑，及局部施打肉毒桿菌素

許多患者在中風後常會出現半邊無力的現象，雖然肌肉的力量會隨病

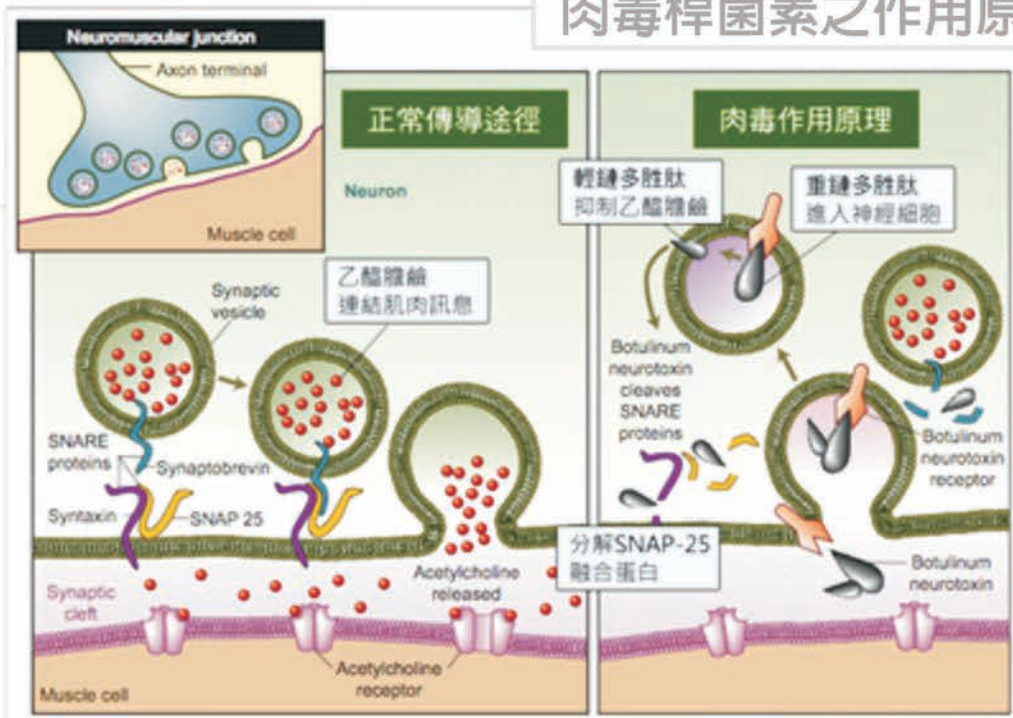
況穩定後逐漸恢復，但仍因肌肉張力的增加，有些患者會出現肌肉痙攣(spasticity)的症狀，原因在於腦部運動神經受損導致，因此患者無法正常控制肌肉活動。肌肉痙攣不僅會影響運動功能，導致手腳活動緩慢，容易跌倒，甚至會使關節僵硬而變形，伸展困難，手掌攣縮無法張開。除了無法自理生活，連清理或穿衣服都需強行將僵硬彎曲的關節拉開，增加患者疼痛感，且常因患處無法清理完全，造成皮膚潰爛、感染。若無積極治療、復健，可能終身癱在床上，倚靠他人照顧生活，造成照護者的長期壓力。

治療中風後痙攣的方法，目前還是以給予口服藥物-肌肉鬆弛劑為主，但常出現嗜睡、口渴等副作用，也因為容易精神不濟，所以常常會影響患者的復健成效；近年來已逐漸採用肉毒桿菌素注射肌肉治療，可以針對局部施打，改善肌肉痙攣症狀的時間長達3到6個月，且可重複施打。在接受肉毒桿菌素肌肉注射之前不須作特別的準備，注射後不適感輕微，注射後約三至五天就逐漸發揮作用。

肉毒桿菌素之作用機轉

肉毒桿菌素是作用在神經肌肉交接處的神經末梢接受體處，阻礙神經和肌

肉毒桿菌素之作用原理



肉之間的乙醯膽鹼訊號傳遞，讓肌肉無法收縮(如附圖1)。因此，肉毒桿菌素可以對身體各器官由乙醯膽鹼支配的橫紋肌或平滑肌產生麻痺的效果，進而治療許多肌肉痙攣的問題，有效的降低與治療局部的肌肉痙攣。對於腦中風病患們，在經過拉筋運動、輔具和口服藥物後，仍然無法有效降低肌肉痙攣時，就應該考慮使用肉毒桿菌素治療以有效的降低痙攣，才能有效的改善痙攣所造成的行動困難或日常照顧之不便。

肉毒桿菌素注射治療之條件與健保給付規定

由於肉毒桿菌素費用較為昂貴，健保局所給付的藥物劑量有限，目前健保針對成人中風後之上肢肌肉痙攣的患者，年齡在20歲以上。中風發生後，經復健輔具或藥物治療至少6個月以上仍有手臂痙攣影響其日常活動（如飲食、衛生、穿衣等），且痙攣

程度顯著者、在區域級（含）以上教學醫院之專科醫師評估，適合者送健保局審查，核可後能大幅降低患者及家屬的經濟負擔；而在臨床上，許多患者在施打肉毒桿菌素後，可改善肌肉痙攣，讓患者更有信心，配合復健。

結論

面對腦中風，預防勝於治療，除了將三高控制好之外，也必須遠離外在因素的危險因子，例如改變飲食習慣及屏除不良的生活習慣。若不幸發生中風，甚至出現相關後遺症，也千萬不要灰心，調整心態、積極面對。現今醫療進步，許多病症都能透過治療，得到改善或控制。如前述肉毒桿菌素已成為治療中風後肌肉痙攣的新趨勢，注射後能得到很好的功能改善，可以增進手指、手腕的關節活動度，改善上肢手功能等，再搭配積極復健，能有效改善腦中風患者及生活品質。🏥