

# 認識「失語症」

## ❖ 什麼是失語症

失語症是指由於後天大腦語言區損傷，所造成的語言理解及語言表達能力的障礙。失語症患者在聽理解、口語表達、閱讀、書寫等語言能力上，會有不同程度的損傷。

## ❖ 造成失語症的原因

造成失語症最主要的原因是腦中風，如大腦栓塞、顱內出血，其他如頭部外傷(例如：車禍、撞擊)、腦部腫瘤或感染等，也是造成失語症的可能原因。根據研究統計，國內失語症人口約有 4-6.5 萬人。

## ❖ 失語症患者的症狀

### ■ 聽理解能力困難

有些失語症患者在聽懂詞彙、片語以及句子上有困難，而且當句子長度愈長、複雜度越高時，聽理解的表現就愈差；有些失語症患者對於發音相近的語彙容易混淆，例如將「鞋子」聽成「茄子」；有些患者雖然可以聽懂部分他人說話的內容，但往往需要重述多次才可理解。

### ■ 口語表達能力困難

有些患者雖然可以說些話，但無法表達真正想說的詞彙、句子、敘述事件，而說出不適切的內容，例如，將「香蕉」說成「蘋果」或「ㄅㄚ、蕉」。有的失語症患者無法流暢的表達，是因為說不出心裡想說的詞彙，而產生說話斷斷續續、不流暢的情形，有些患者會合併有說話咬字含糊不清的狀況。嚴重的失語症患者可能完全無法有任何有意義的口語表達。

### ■ 閱讀能力障礙

部分失語症患者在腦損傷後，無法分辨文字符號，以至於在閱讀文字上有困難，也無法朗讀、理解詞彙、句子及短文。

### ■ 書寫能力障礙

有些失語症患者會合併書寫能力的障礙，例如無法自行書寫文字、句子、短文，甚至較嚴重的患者連抄寫文字的能力都受到影響，只能畫出不成字型的線條。

## ❖家屬如何跟失語症患者溝通？----親友互動篇

1. 對他們說話時，語句聲調要自然、速度稍慢、簡短，內容要具體，避免使用抽象字眼，必要時可以加上手勢動作提示，藉此輔助他們理解訊息。由於失語症患者聽理解的困難不是因為聽力損傷所引起，因此對他們說話時，不需要刻意加大音量。
2. 避免刺激性的話題，例如生病的細節、難過的往事、宗教、政治的議題。因為當他急於表達，卻說不出口時，會加深自身的挫折感。
3. 盡量給他們機會說話，鼓勵表達，但不要強迫他們，也不要急著幫忙說、或打斷他的話，給予患者充分的時間表達。如果患者實在說不出來，再給予協助。
4. 如果患者在不適當的情境下說了粗話，或是所說的話語一再重複，卻無法修正為想說的內容，(例如：想說「杯子」，卻一再重複說成「桌子」而無法修正)，那可能是失語症的症狀之一(不由自主的反應)，請不要責怪他，只需要請他暫時休息片刻後，再嘗試表達。
5. 鼓勵他多使用日常用語，例如說：早，謝謝，再見等，以建立溝通互動的信心。
6. 如果仍保有寫字能力，請盡量鼓勵他們以書寫來輔助溝通，例如：當患者說不出想說的詞彙時，鼓勵他嘗試用書寫的方式，寫出相關的字詞，輔助聽者的理解。
7. 如果完全不會說話，鼓勵他盡量使用手勢、表情、動作、溝通圖片或溝通輔具，例如：喝水、吃飯、肚子餓、上廁所...等等，與日常生活相關的活動，盡量鼓勵、維持患者仍保有主動溝通的需求與動機。
8. 不管事情大小，只要他們說得正確，就要立即給予稱讚、肯定。
9. 對患者說話的語氣、態度，要以對待大人的方式，因為大多數失語症的患者，仍保有與發病前相當的認知能力，只是語言能力受損而影響溝通互動。所以與患者互動時，仍應維持往常的說話語氣與態度，並給予尊重，勿以對待孩子的方式說話。
- 10.

## ❖我如何幫助失語症的家人復健？----復健照護篇

1. 把握語言復健的黃金期。失語症患者恢復的黃金期，通常在發病後6個月內，在這段期間進行語言復健，通常會有明顯的進展。
2. 積極參與語言復健療程。由於大腦學習語言的機轉相當複雜，且配合大腦學習機轉的可塑性潛力，只要持續努力語言復健的刺激學習，往往發病超過一年以上的患者，仍有改善的進步空間。
3. 將復健技巧於日常生活中練習。例如：使用手勢動作、文字書寫、字卡、圖卡來輔助溝通，或利用相關詞彙或關鍵字表達，以增加有效的溝通行為。
4. 時時鼓勵並提及已經進步的能力，增強持續復健的動力與信心。
5. 鼓勵參與家人與朋友間的日常社交活動，並從旁輔助有效溝通，增加成功互動的經驗，回歸正常社交生活，提高生活品質。