

## 八 與中風相關的併發症

絕大部份的中風患者都有不同程度的活動障礙。多達四成急性期的中風的病人有語言及吞嚥困難，中風是第三號的致命疾病。

中風可引起很多併發症；歸納有以下幾種：

### 一. 肺炎

即肺部受感染或因外來物的刺激(例如:錯誤吞下的食物)產生炎症反應,使肺泡充斥著膿痰,肺組織纖維化,肺功能會下降。(圖十九)



### 二. 吞嚥哽塞

中風會影響感覺及嘴嚼的能力。因此食物容易錯誤地吞進氣管,引致噎咽或呼吸困難,嚴重者會導致肺炎及窒息。

為減少吞嚥哽塞,中風病人會接受一項”飲水測試”,以評估是否安全進食。如果病人在兩天內都不能通過飲水測試,會獲安排轉介言語治療師,作進一步的評估。(圖二十)



### 三. 壓瘡

當身體局部受壓時，微絲血管因抵擋不住壓力就會閉合；血液就無法輸送至該部份組織，長期缺血的後果就是組織壞死，表現為壓瘡。長時間臥床、感覺受損、活動能力下降及營養不良都可促使壓瘡形成。

要減輕壓瘡的出現，就需要頻密的幫病人轉身及利用減輕壓力的床褥。

壓瘡可分四個階段：

1. 皮膚完整沒有破損，有持續不退的紅斑印、超過三十分鐘不消退
2. 表皮完全破損，真皮層部分破損（圖十九）
3. 表皮層、真皮層及皮下組織均破損
4. 傷口深已達到肌膜、肌肉，甚至深及骨頭（圖二十一）



#### 四 腦水腫

大面積的腦細胞受損後，細胞膜缺乏能量去維持水液及電解的滲透控制，令細胞腫脹、腦內壓升高。腦組織進一步受擠壓、缺血，是引致死亡的重要原因之一。

#### 五. 五十肩

中風初期偏癱肢體的肌張力會較為鬆弛，其肩關節此時會容易因為不正確的牽拉、睡姿而受傷。大多數病人都感到外旋、外展時疼痛及困難。五十肩會影響中風康復訓練進度。

#### 六. 消化道出血

中風初期，腦部受創，身體各器官功能的平衡面對很大的威脅，身體啟動自然保護應變---使交感神興奮，但交感神興奮，同時會使胃液分泌受刺激而增加，加大了腸胃道潰瘍及出血的機會。

#### 七. 癲癇發作

中風令腦細胞受損，抑制能力下降。較容易讓不正常的腦電波出現。這就是癲癇。癲癇較常見於出血性中風，總發生率約 5 %。

## 八. 尿儲留或便秘

當膀胱儲蓄一定份量的尿液時，膨脹的膀胱會刺激脊髓神經，引起反射作用，令緊閉尿道的括約肌放鬆，讓尿液排放。另一方面，膀胱膨脹的訊息也傳送到大腦，如果當時的場合，時間不適宜排尿，大腦會發出抑制的訊息，阻止括約肌放鬆，直至適當的時間才讓排尿進行。

中風後大腦抑制的作用受損，是遺尿常見的原因。病人可能出現以下的情形；經常有強烈的小便意慾。非常急迫且次數頻密，不能稍作約束便遺尿。另一個情形是病人對膀胱滿溢及小便的意慾，均不自知，膀胱滿溢後，尿液被逼流出膀胱，形成失禁。有些病人，失禁的原因，只因行動不便，言語困難，不能及時得到適當的協助，在適當的地點解決，導致遺尿。

所謂便秘就是排便困難或排便週期延長多於三天。原因可能是中風後活動減少、食物的質量改變、或因中風後體力下降而造成。但是環境因素同樣重要。及早開始活動及進食含豐富纖維的食物，可減少便秘的出現，常用的藥物有：高滲透性的乳果糖(lactulose)