

一場交通意外，或一次運動受傷後，最嚴重的後果，可能是脊髓神經受損，導致半身或全身癱瘓，過往多位名人如超人基斯杜化李夫、體操運動員桑蘭，以及最近去世的鄧紹斌就是這種情況。

癱瘓後如何修復受損機能，如何過較正常生活，正是復康科的重要題目。

脊髓神經受損的陳先生，以親身經驗告訴大家，及早進行合適的復康治療有多重要。

撰文：陳旭英 攝影：張文智 設計：章可儀

► 復康專科周志平醫生說，脊髓受傷病人如有適當的復康計劃及配套，可以加快康復。

脊髓神經受損 復康有法



脊髓神經受損的陳先生，正利用 Lokomat 機械步態訓練系統，進行步行訓練。



► 超人基斯杜化李夫一九九五年墮馬受傷，休養半年後可離開醫院，參與慈善事務。

▼ 香港的鄧紹斌則受傷住院十九年，才能離開瑪麗醫院，重投社群。



陳先生兩年前在東埔寨因遇上交通意外，昏迷了十二天。



▲ 陳先生在十月進行的右小腿跟腱鬆解手術，目前仍見微腫。

早

上十時，陳先生在病牀上接受過物理治療後，

來到醫院置有巨型復康機械步態訓練系統的十九樓復康室，在物理治療師指導及監督下，進行為時十五分鐘的步行訓練——只見

他穿上如變形金剛般的機械人裝備，經治療師調校好力度及速度後，在機械腳套幫助下進行步行練習。

為了加強步行的樂趣，治療

快，電腦畫面中代表陳先生的人像可以撞倒牛群，會得到分數。訓練，就像電腦體感遊戲般一樣好玩！

接受步行訓練的是四十九歲的陳先生，他剛於十月中進行了右

小腿跟腱鬆解手術，手術後初期肌肉仍然乏力，必須通過訓練，才能回復正常力量及活動能力。

記者訪問時，陳先生已進行了三星期物理治療，他由右足踝僵硬、足部下垂、無法正常步行，進步至可以在醫護人員作輕度扶持下

步行一條走廊的距離，實在是一個大躍進，他大感振奮之餘，不免回想起當初如能及早接受全面及專業的復康治療，他可能一早已經恢復活動能力，行動自如了！

昏迷十二天欠治療

陳先生受傷的故事，前半段是一個反面教材，後半段是勵志故事，請聽他自述：

「我是在前年九一一，即二〇一〇年九月十一晚出事的。當天我和東埔寨的生意夥伴飲酒作樂，我喝下很多燒酒，離開時把司機踢下車，自己開車去，結果就撞了車……」陳先生向記者說。

由於酒醉了，對於當時發生的事故，陳先生全然沒有半點印

象，到底是在哪裏遇到交通事故，撞到甚麼車或是甚麼物件，事故中有沒有其他人受傷，陳先生統統不知道。到他回復意識時，已經身在佛山的骨科醫院，接受了固定頸椎的手術。

「我一直昏迷，據家人所述，當時東埔寨醫院的主診醫生認為我受傷嚴重，不容許家人移動我，但是甚麼手術、治療都沒有幫我做過，期間只有基本的照顧。直至家人為我到處張羅尋訪名醫，知道佛山有著名的骨科醫院，安排送我到國內就醫時，已經就誤了十二天的拯救時間。」

「在佛山，我幾乎是一到步，便立即有醫師來檢查，在磁力共振檢查下發現我頸椎第二、第三節受傷，翌日便立即進行手術修復……」陳先生說。

術後他在佛山醫院附近租了房子休養，方便醫院的教授醫生

異，復康醫學在香港未受重視，資源分配不足。「其實有關的科技已存在，只是我們未有好好運用。」周醫生說。

就以兩年前在東埔寨醉酒撞車，傷及脊髓神經的陳先生來說，他應該可以更早回復活動能力。周醫生說：「陳先生的脊髓神經受傷屬非完全性（incomplete injury），四肢是可以活動的，但活動能力較差。惟在內地的康復治療不理想，致出現多項大可避免的併發症，包括手腳僵硬，肩膊不能伸展和活動，手肘亦僵硬難以伸直及屈曲，足踝關節僵硬及足部下垂，致令他行路時拖住右腳。他大小

便亦控制不佳，經常便秘。這些是脊髓神經受損病人常見的併發症，其實可以通過全面的復康評估及治療，及早改善或加以防止。」

三方評估 定復康計

周醫生為陳先生進行全面檢查及評估後，發現他肩膊因為之前經常痙攣，致肌肉僵硬，加上太長時間沒有活動，故肩膊無法伸展和活動；而手肘關節因為有異位骨化，即軟組織變成骨，致無法伸直及屈曲，這些情況如及早處方藥物就可以避免或改善。

僵直的肢體，如何改善活動能力呢？經周醫生、骨科專科醫生及物理治療師三方面的評估後，陳先生先接受手術，將手肘異位骨化的組織清除，待軟組織

重生。另外周醫生估計手肘位置的尺神經被壓住致影響手部活動能力，經肌電圖確認後，亦在手術中一併鬆解。

手術後便開始第二步的復康治療，「陳先生雙手及雙腳肌肉都很繃緊，原因是頸髓受傷後引發四肢痙攣，處方適當藥物控制痙攣後，肌肉便能回復鬆弛狀態。而右腳僵直下垂的情況，亦在十月進行了小腿跟腱鬆解手術，令腳跟可以放平，重新學習走路。」周醫生解釋說。

陳先生現時上肢經過了治療後的活動能力已大大改善，有能力外展肩膊至九十度以上，手可觸及頭部及摸到嘴巴；而右腳在手術後經過一個月的物理治療及步行訓練，陳先生已經可以在別人輕扶下步行，成績可算是令人鼓舞。

堅毅意志 有助康復

陳先生本身是一個意志堅毅的人，亦是促使他迅速康復的主因。他告訴記者，在內地他雖然

下班後到他家跟進診斷及治療，他另外亦聘請了「理療師」為他進行物理治療及處方中藥，幫助他調理身體。然而經過了接近兩年的調理，陳先生失去了大部分活動能力的右腳，仍然沒有改善；而右肩膊亦因為欠缺自主活動能力而變得僵硬，不能活動。

復康欠佳 併發症生

這情況一直維持。直至今年五月，陳先生的一位老朋友介紹他見養和醫院的一名腦神經外科顧問醫生，經診斷及評估後，再轉介他見骨科醫生及復康專科醫生，情況才得到改善。

養和醫院復康中心主任周志平醫生說，脊髓神經受損病人，很多時由創傷科的醫生進行手術將受創部位修復，惟香港及國內過往缺乏全面的復康觀念及醫療資源配合，致令病人在手術後的復康過程中未能得到最好的治理，例如最近去世的「斌仔」（鄧紹斌），於一九九一年跳彈網時脊髓神經受損後全身癱瘓，在瑪麗醫院住了十多年才能離開。同樣頸髓高位受傷的演員基斯杜化李夫則接受治療數個月後可以出院，坐輪椅回到社區生活，就是因為香港與美國的醫療系統有顯著差

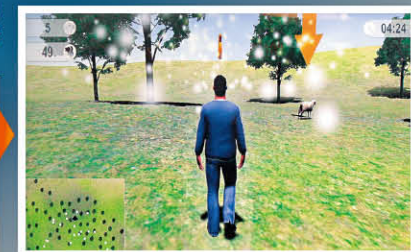
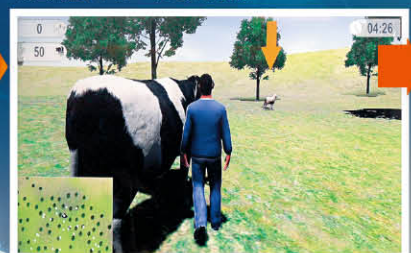
解構步行機械人

這部Lokomat機械步態訓練系統，可提升中風人士或脊髓受傷人士的運動及步行功能。它由步態規劃器、體重懸掛支援及跑步機三部分組合而成。懸吊系統可以減輕人體重負荷，腳上的步態規劃器可引導及令病人用較少力度步行。目前只有伊利沙伯醫院及養和有此系統。

陳先生在訓練後，目前可以在醫護人員輕扶下步行一段短路程。



這個步行訓練系統為了增加趣味，屏幕會出現草原景色，有牛群，陳先生如能加快腳步或轉彎碰到牛群，便會有獎勵。



在懸吊支援及機械腳協助下，陳先生能輕鬆學習步行。



這是Lokomat步行訓練成績，可見陳先生各部位的活能情況。

