

# 失語症病患溝通原則

## 失語症

是因中風、意外事件及腦炎、腦腫瘤等，腦部傷害損及大腦語言中樞，導致患者對語言的理解、處理或表達發生困難，依障礙程度的差異可分：

1. 表達性失語症：患者可理解部份溝通內容，但表達能力很差有時僅有單字或語法不完整的簡單句字。
2. 接收性失語症：患者表達能力較好，但因理解力差，有時甚至不知道自己在說什麼，因此會有答非所問、文不對題或胡言亂語的情形。
3. 全面性失語症：患者語言理解及表達能力都不好。

## 失語症會復原嗎

失語症病人需要接受語言治療，但病人失語情況的改善是漸進而緩慢的。

## 以下建議幾項溝通策略

1. 與患者說話時必須面對面、有視覺的接觸、增加注意力。
2. 談話之前，先稱呼病人或寒暄幾句以引起他的注意。
3. 說話速度放慢，語音要清晰，避免用孩子氣的口吻與病人說話。
4. 使用簡短而文法完整的句子，句子之間有適當停頓，讓病人有足夠時間去理解。
5. 多利用手勢、圖片、相片等溝通方式輔助，也鼓勵病人用各種不同方式來表達，例如手勢、指認、書寫、畫圖等。
6. 盡量以能激發記憶和聯想的話題開始，談病人最熟悉的人、事、物。同時也可利用圖片、歌謠等，增進病人的語言記憶及說話能力
7. 必要時可重複病人說過的話或做的選擇，以確定病人的意思。
8. 同時不要大聲和病人講話，因為失語症並不是聽力的毛病，只要用平常的音量交談即可。
9. 當病人語言不清晰時，要求他再說1-2次，以猜測他要表達的意思，次數不

可多，也不要勉強他說出正確清晰的字，以免他有挫折感。

10. 當病人無法溝通而感到挫折時，不要假裝離位，可以換個話題、活動，待會兒再說，可以減少他的焦慮。
11. 與患者溝通時，注意自己的表情、動作及態度，不要對病人表現敵意或不耐煩，以輕鬆的態度面對病患的溝通障礙。