

認識失語症

一、何謂失語症

因腦中風、腦瘤、或意外事故造成的腦部語言區損傷，病人對於聽語理解、口語表達、閱讀或書寫，會出現不同程度的障礙。

二、失語症的分類

- 1.表達性失語症：可以聽懂別人說話的內容，但無法適當表達自己的意思，僅能以單字或簡單字詞回應。
- 2.接受性失語症：可流利的表達，但聽不懂別人在說什麼，常會出現答非所問、胡言亂語的情形。
- 3.全面性失語症：病人的語言表達及理解能力都有困難。

三、失語症的症狀

- 1.無法說出常用物品的正確名稱，如桌子說成椅子。
- 2.無法直接表達想說的，改用其他語詞描述，如蘋果改說水果。
- 3.講話很順暢且流利，但內容完全與談話主題無關。
- 4.一直重複同樣的話，很難將話說出，類似口吃的情形。

四、失語症病人的溝通原則

- 1.與病人說話前，先打招呼引起注意，並提供安靜的場合。
- 2.說話時要與病人面對面，除了嘴型清楚，最好能配合手勢及表情，或利用圖片幫助了解。
- 3.說話速度放慢、語音要清晰，勿以對待孩子的語氣說話，盡量用簡短字句，給予患者尊重及足夠時間反應。
- 4.鼓勵病人搭配非口語的方式進行溝通，如：書寫、畫圖、手勢、溝通輔具協助。
- 5.協助病人語言練習時，儘量以生活環境中熟悉人、事、物為主，多說日常用語，增加口語表達機會。
- 6.需耐心的傾聽或等待病人說話，勿責備或催促。
- 7.當病人說話有進步時，應即時給予鼓勵，增加自信心及成就感。

五、失語症的治療

- 1.訓練表達性失語症病人，主要是增加表達能力，從單字或字詞開始，再訓練片語、短句、長句。
- 2.訓練接受性失語症病人，主要是增加聽理解能力，將生活中常用的語詞拿來訓練，加以反覆練習。
- 3.訓練全面性失語症病人，主要是創造溝通情境，給予簡單、清楚指令，必要時給予手勢提示，如拿梳子梳頭髮、拿杯子喝水。

參考資料：

- 1.Azios, J. H., Archer, B., Simmons-Mackie, N., Raymer, A., Carragher, M., Shashikanth, S., & Gulick, E. (2022). Conversation as an outcome of aphasia treatment: a systematic scoping review. *American Journal of Speech-Language Pathology*, 31(6), 2920-2942. https://doi.org/10.1044/2022_AJSLP-22-00011
- 2.Code, C. (2021). Aphasia. *The handbook of language and speech disorders*, 286-309.
- 3.Simmons-Mackie, N., Kagan, A., Chan, M., Shumway, E., & Le Dorze, G. (2025). Aphasia and acute care: a qualitative study of healthcare provider perspectives. *Aphasiology*, 39(7), 900-917. <https://doi.org/10.1080/02687038.2024.2392900>

諮詢電話02-26723456轉6660

行天宮醫療志業醫療財團法人恩主公醫院