



失語症聯盟「最佳治療及管理失語症的建議」

- 失語症患者會受助於的以下的建議。 這些建議包括接受治療的期望和權利。
- 失語症聯盟是一個國際組織。
- 我們的十大管理失語症建議，包括失語症患者、他們的家人和照顧者接受最佳治療的指引。
- 這些建議是針對世界各地的醫護人員。

每個建議都有評級：

A 非常可靠的研究證據

B 可靠的研究證據

C 一些研究證據

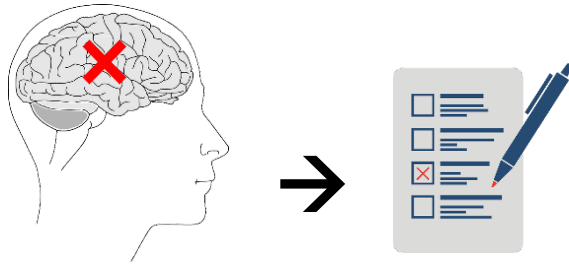
D 少許研究證據

GPP 良好實踐點: 沒有實質研究證據，但一般醫護人員都認同

評估及確診

- 1 所有中風或腦部退化的患者，都應接受溝通障礙的篩選檢查。

篩選會以簡短的測試進行，看看是否有任何問題。 C



- 2 懷疑患有失語症的人士，應由符合資格的专业人員進行評估。

這檢查可以確定失語症的類別、嚴重程度和如何影響生活。 B

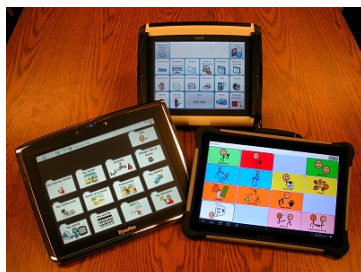


治療

- 3 透過治療，失語症患者可以接收到有關失語症、中風和治療方案的資料。A



- 4 所有失語症患者在服務終止時，應該有某程度的溝通能力以表達需要和願望。他們應該有相關的記錄，以計劃如何及何時提高溝通能力。GPP



例如：

溝通輔助器具



溝通簿

5

如有需要，所有失語症患者都應該得到**持續**的治療。

A

GPP

失語症患者接受的治療應該是：

- 個人化的 – 治療有許多種類，應就個別患者和失語症選擇。
- 密集性的 – 治療應該頻繁。



- 從有意義地改善患者日常生活和溝通的方向來設計。



- 應由符合資格的专业人員進行。

家人和照顧者的支援

6 應該提供溝通夥伴的訓練，以改善與失語症患者的溝通。

A



7 失語症患者的家人或照顧者應包括在患者的恢復過程中。他們應該獲得有關失語症成因及後果的資料和相關支援，亦應學習如何與失語症患者溝通。

A



社區中的失語症患者

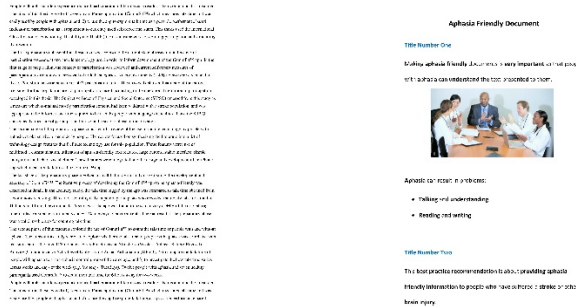
- 8 為失語症患者提供的服務，應適合他們的個別文化背景和個人需要。患者在接受治療時，應覺得他們的個人情況和喜好受到尊重及被考慮。 **GPP**



- 9 所有提供失語症患者服務的醫療和社區護理人員，應接受有關失語症的教育和支持失語溝通的培訓。 **C**



10 給予失語症患者的資料及訊息，應該以特定的「失語症」格式
(例如加大字體、使用簡易文字、加插圖像等)設計。 C



資料源自失語症聯盟(Aphasia United)。「失語症」格式由 江柏軒博士 Dr. Anthony Kong 編輯。圖片從 pixabay.com 和 shutterstock.com 下載使用。

於 2017 年 10 月最後更新