



賽馬會腦神經綜合復康中心購入先進儀器，年輕中風者林女士正接受機械上肢訓練，改善上肢活動技巧及質量。

跨專業團隊 引先進儀器治療中風

中風是香港常見的高危疾病，每年平均有三千多人死於中風。過往中風多出現在長者群組，但隨著生活習慣改變，本港近年有中風年輕化的趨勢，瑪嘉烈醫院去年便有約兩成七中風病者為65歲以下。醫院獲馬會捐助逾1,600萬港元，成立全港首間腦神經綜合復康中心，並購入多種先進儀器，為病人提供一站式綜合治療，提高病人的康復進度。

「一起身便跌倒，想打九九九也用了十多分鐘才能打出。」林女士中風時只有52歲，在洗衣店工作的她初時只感頭暈，還沒意識自己中風，直至睡醒跌倒才發現已半身麻痺，入院時右邊全身不能動彈，中風亦影響她的吞嚥能力，林女士回想當年在醫院食粥也差點「啃死」。中風亦令林女士肩膀痛得不能入睡，亦控制不到情緒，一時大笑一時大哭：「初出院後行動緩慢不敢上街，聽到要一年後才可恢復活動能力，真的想過死。」

生活習慣改變 中風年輕化

瑪嘉烈醫院內科及老人科區啟文醫生（小圖）表示，都市人的飲食及生活習慣改變，是導致中風年輕化的原因：「高鹽、高油的飲食文化，對血管傷害很大；加上生活壓力大，平日缺乏運動，提高中風的風險。」



中風病人因腦部中樞神經受損，手腳會失去活動能力、左右身體不協調、失去語言能力，並有吞嚥問題、智力受損、失禁及抑鬱等，病人需要較長時間及多方面的復康訓練，協助他們康復及重新投入社會。

馬會捐助促成一站式復康中心

區醫生表示，馬會捐助醫院設立賽馬會腦神經綜合復康中心，讓醫院可以先進器材為中風、腦部或神經系統損傷的病人提供一站式綜合腦神經復康治療，是現時已知最好的中風治療模式：「一站式服務將原來分散的物理治療及職業治療移到同一地方，可大大減少運送病人到兩個部門的時間。中心並提供平台讓跨部門專業醫療團隊包括醫生、物理治療師、職業治療師、言語治療師、營養師，為病人作出評估及提供適切的治療方案，加強部門之間的溝通。」現時該中心設有住院、日間康復治療、專科門診服務，每月服務800名病人。

先進復康器材助重投社會

中風或神經系統受創病人一旦錯過首半年的黃金治療期，其

肢體活動及認知能力將大受影響，賽馬會腦神經綜合復康中心添置的先進復康器材，包括機械上肢/步姿訓練、透顱磁刺激及虛擬復康，除提升治療成效外，也減輕治療師的負擔。瑪嘉烈醫院物理治療師梁恩恩舉例說，以往要三位物理治療師扶著病人，才可協助做到走路的動作，但訓練時間可能只維持五分鐘；但中心添置了機械步姿訓練器材，懸吊系統可「抬起」病人，有助節省人手及減少受傷，病人的訓練時間更可延長至20分鐘。

林女士出院初期，在老人科接受物理治療，至八個月前轉介至賽馬會腦神經綜合復康中心，透過機械上肢訓練、透顱磁刺激及虛擬復康，訓練上肢活動能力，儀器亦可紀錄病人進度，林女士坦言看到自己進步，更積極接受治療；於中心內，醫生及物理治療師亦按林女士康復進度配以藥物輔助。經過綜合治療後，林女士的肩膀、手臂，以至手指重獲活動能力，瑪嘉烈醫院職業治療師鄭慧慈表示，林女士康復程度理想，現已可揭紙牌，接下來可參與醫院的生活重整及職能培訓，準備重投社會。

賽馬會腦神經綜合復康中心

香港賽馬會慈善信託基金撥款超過1,600萬港元予瑪嘉烈醫院，成立全港第一間腦神經綜合復康中心，為病人提供一站式綜合復康治療。設於瑪嘉烈醫院主座地下的「賽馬會腦神經綜合復康中心」佔地逾10,000平方呎，結集內科及老人

科、腦外科、職業治療、物理治療及言語治療部成立跨部門團隊，為中風、腦部或其他神經系統受創病人提供一站式綜合復康治療。



1. 機械步姿訓練

透過重複針對練習，改善患者運動耐力及活動控制力。

2. 機械上肢訓練

對初期及後期（六個月至五年）中風病人均有顯著成效，有效改善上肢活動功能，以及增加患肢的日常使用率。

3. 透顱磁刺激

利用強脈衝磁場，刺激大腦細胞從而調節大腦活動，促進中風病人的活動能力，對言語障礙及吞嚥問題尤其見效。

4. 虛擬復康訓練

系統提供互動及多感官刺激，訓練患者運動能力，可靈活調節場景配合治療進度及病人需要，並同時進行認知訓練。