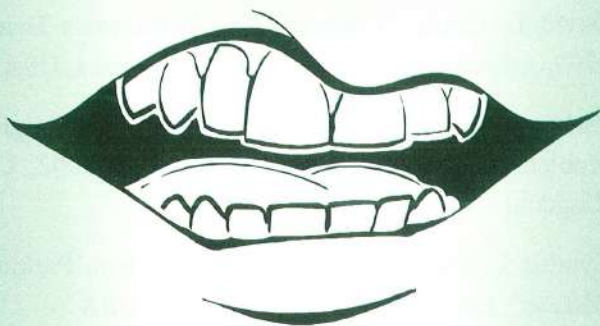




巴金森病的非運動障礙

巴金森病的語言障礙



巴金森病的語言障礙

不只是僵硬和震顫困擾著巴金森病患者，百分之六十到九十的患者還因為語言障礙而無法有效地與人溝通。這種障礙有的很輕微，不易察覺，有的卻也相當嚴重。



巴金森病的非運動障礙

巴金森病的語言障礙

人體所有的運動機能中，語言大概是最複雜的。所有腦神經系統的疾病都很容易影響到語言能力。這種因為腦部病變使控制說話的肌肉出了問題而產生的語言障礙統稱為發音困難(dysarthria)。

發音困難的原因

對於巴金森病患者，發音困難可以由巴金森病在說話的過程中的干擾而細分為下列四部份：

- 呼吸(breathing)－說話的能源

呼吸是說話過程中第一個而且是最重要的步驟。肺部就像是風箱一樣，胸腔和肚子的肌肉與橫隔膜在吸氣時使空氣經由口、鼻子和喉嚨進入肺部，在呼氣時把空氣排出。巴金森病使胸腔肌肉僵硬而無法呼吸足量的空氣；患者呼吸變得快而短促，因此缺乏效率，音量因而降低。這種狀況我們可以試著在憋著氣時說話而體會出。

- 發音(phonation)－將空氣轉換為聲音

聲音，尤其是母音，是由肺部出來的空氣經過喉嚨內聲帶肌肉的快速振動而產生。巴金森病使肌肉震顫、僵硬、動作緩慢和肌張力不全，空氣無法完全轉換為聲音，聲音變得低而顫動。



巴金森病的非運動障礙

巴金森病的語言障礙

- **共振(resonance) – 將聲音在口腔內放大**

聲帶發出聲音後，經過喉嚨到口鼻肌肉的擴大與收縮，藉由改變從喉嚨到嘴唇之通道的形狀，使聲音產生抑揚頓挫。巴金森病影響到這部分的肌肉而妨礙說話。這種情形就像是捏著鼻子說話一樣。

- **發音分節(articulation) – 說話的技巧**

發音分節需要臉部、嘴唇、舌頭和下巴肌肉的協調運作，使說話能夠清晰而準確。巴金森病使患者無法發出某些聲音或是糾結在一起，干擾到節奏和音調，而無法正常地說話。

巴金森病患者的發音困難是因為腦內協調臉部、嘴部和身體其他部位肌肉之張力和運動的神經細胞受到影響而產生，醫學上稱之為運動減退的發音困難(hypokinetic dysarthria)。這種發音困難會隨著病況的發展而日漸嚴重，說話會逐漸失聲及緩慢。而由於臉部肌肉的僵化和姿態的限制，更加深了溝通時的挫折感。巴金森病的發音困難是肌肉的問題，患者的智力、記憶力和個性並不受到影響。然而，一般人通常藉由表達能力來判斷才智，患者常因此倍受委屈。另一方面，許多患者並不覺得自己音量有變弱而懷疑聽的人是否有問題。事實上，有些患者還是可以提高音量，



巴金森病的非運動障礙

巴金森病的語言障礙

在緊急或情緒高昂時還能夠喊叫。

巴金森病患者語言障礙的症狀

失聲

雖然每一位巴金森病患者的語言障礙都是獨特的。不過，他們語言障礙的共同特徵是失聲。失聲也是運動減退的發音困難最先出現的症狀。聲音的力量是由呼出的空氣所支持。控制呼吸的胸腔肌肉僵硬使吸入肺部的空氣不夠，說話時呼出的空氣力道就會不足。此外，由於胸肌和下腹肌肉活動減弱，造成的不規則呼吸型態會減弱說話的型態、減短語句的長度和降低音量，尤其是語句結束的時候。由於無法隨著說話的場合或語氣調節音量，巴金森病患者說話時常讓人覺得好像不太進入狀況。

聲音沙啞

有些患者的說話困難是由聲音沙啞開始。聲音沙啞是因為聲帶僵硬，動作減緩而致。

音調改變困難

音調的改變可以強調說話的意涵。我們說話聲音的旋律和聽者對我們的印象有密切的關係。發音困難



巴金森病的非運動障礙

巴金森病的語言障礙

使患者無法提高或降低說話的音調，說話的語氣因而變得單調。音調改變困難和聲音沙啞一樣，也是因為聲帶僵硬所致。

難以控制說話的速度

運動減退發音困難的另一症狀是無法控制說話的速度，以致於變得太快。患者說話的速度太快再加上失聲，常使聽者覺得難以理解。另一方面，患者因為覺得說話太快會刻意停頓，反而變得說話太慢。這種說話速度難以控制的生理因素是由於腦部產生運動緩慢的現象(bradykinesia)。運動緩慢現象是開始時難以啟動，而啟動後卻速度太快。

發音不準

運動減退的發音困難常使說話時聲音混淆或是遺漏，特別是在語句結束的時候。聽者常以為患者在喃喃自語。這種現象是因為患者的嘴唇和舌頭變得不靈活的緣故。

巴金森病患者說話問題的治療

巴金森病患者的說話問題是可以經由語言治療師改進的，關鍵是在發現說話開始有問題時就要認清問



巴金森病的非運動障礙

巴金森病的語言障礙

題的存在而及早治療。在問題發生的早期，患者能夠經由練習，使說話正常化並防止問題的惡化。對中期的說話障礙，則對問題的所在作改進式的練習以增加說話時的溝通程度。對後期嚴重的說話問題，患者已經無法在說話上作有效的改進，這時就要利用其他方式來增進溝通的能力。譬如有人利用機器或電腦來說話溝通。

開始治療之前，醫師會經由一連串的口腔運動及說話的測驗來檢視患者下巴、舌頭、顎部及喉部肌肉的力量以及聲音的音域和穩定度。依照狀況的程度再決定是否轉診語言治療師。

之後，語言治療師評估患者發音困難的型態而找出問題的所在及改進的方法。例如，對各種說話的問題都有不同的練習方式來改進：

1. 改良呼吸的方式以幫助說話，學習緩慢而深沉的呼吸方式，以增加音量。
2. 改進說話聲音的品質，以減少說話時的沙啞及鼻音。
3. 訓練音節的抑揚頓挫，以免說話時被認為是喃喃自語。
4. 改進說話的速度，以避免說話太快或太慢。



巴金森病的非運動障礙

巴金森病的語言障礙

5. 改良說話的韻律，以改進說話時太單調的問題。

此外，美國科羅拉多大學發展出一種稱為 LVST (Lee Silverman Voice Treatment) 的治療方法，它是經由大聲說話和喊叫來強化肺部、喉嚨和聲帶的肌肉。對改善說話的困難有相當的功效。

除了患者，照顧者也需要適當的配合以增進效果及彼此之間的溝通。

1. 讓患者有充份的時間回答，不要不耐煩地催促，製造緊張的氣氛。
2. 在溝通時目視患者以幫助他的注意力。
3. 鼓勵患者應用短的句子，以保持元氣。
4. 在溝通時注意傾聽，不要干擾。
5. 避免幫助患者完成他要說的句子。
6. 如果聽不懂患者講的話時，不要裝懂。讓患者說清楚。

總而言之，在患者發生說話問題的早期就以支持的態度開始治療，並注意觀察問題的進展以採取進一步的措施，許多患者還是可以長期維持溝通與生活的品質。 



巴金森病的非運動障礙

巴金森病的語言障礙



參考文獻：

1. Abraham Lieberman, "Shaking Up Parkinson Disease", Jones and Bartlett Publishers Inc., USA, 2002
2. Geoffrey Leader & Lucille Leader, "Parkinson's Disease. The way forward", Denor Press, 2001, United Kingdom

說話困難的巴金森病患者注意事項：

- 注視說話的對象。
- 說話時候要注意不要有噪音干擾。
- 保持鎮靜，不要急躁。

說話困難的巴金森病患者之練習：

- 作一深呼吸後，大聲叫出「啊」，越久越好。
- 作一深呼吸後，大聲唱出「啦啦啦啦啦」的高低音調。
- 大聲朗誦報章雜誌的文章。