

國立成大醫院斗六分院新聞稿

為什麼走路變慢了？

發表日期：105.11.15(星期二)

發表人：神經內科／謝函潔醫師

一位 68 歲女性，覺得右邊的手腳較沒力氣，使得全身都覺得疲倦、不想動。她一開始以為是自己頸椎長骨刺導致，進行多次復健並無效果，到斗六成大醫院檢查後才發現頸椎問題並不如她預期的那麼嚴重，反而發現病患走路和其他動作都有變慢的問題。在神經內科門診時即發現右側肢體較左側僵硬，活動的速度和擺動的幅度都有偏慢、偏小的趨勢，病患本來懷疑自己中風了，經過一系列的檢查，最後發現原來是罹患巴金森氏症，經藥物使用後，症狀已改善許多。

另一位是名 85 歲男性，本身有高血壓病史，最近被家人發現常常容易跌倒，所以至神經內科門診看，經過詳細神經學檢查後發現病患左側肢體有輕微無力的現象，經腦部核磁共振檢查後發現是右側腦部有缺血性中風導致左側肢體無力，因病患年紀較大，所以容易在站立或走動時因無力而站不穩，容易跌倒；除了需要使用藥物預防中風再發生，也建議病患暫時先用拐杖輔助行走，並衛教家屬如何改善環境，避免跌倒，並安排了一系列的復健，加強下肢肌肉力量與平衡練習，幾個月後，病患又能自行行走了。

斗六成大醫院神經內科謝函潔醫師指出，台灣逐漸邁向高齡化社會，有許多高齡健康問題非常值得我們注意。很多上了年紀的老人仍需要自己獨立生活，卻發現自己行動的能力越來越差，雖然自然老化的過程的確會使獨立行走的功能漸漸衰退，必須小心的是若出現容易跌倒的狀況，反而成為隱憂！病患會因為怕跌倒而不想活動，越不動反而越無力，社交活動越減少，卻更加速活動力與認知功能衰退，如此惡性循環，日後健康就會每下愈況，追溯其原因，有時會發現不僅是老化而已，背後還可能潛藏很多疾病。

謝醫師表示，國外曾有一個針對社區老人的研究發現，有 32% 的老人有行走困難或步態異常，而且年齡越高，發生比例越高，80 歲以上者僅存 38% 的老人走路是正常的。而這些步態異常的老人中，有 46% 是因為神經系統疾病導致走路有問題，25.5% 是非神經性疾病引起，28.5% 是合併神經系統與非神經系統疾病問題。但是門診病患通常到門診來，並不是抱怨走路變慢，通常會抱怨腳容易痠、麻、無力，或是覺得腳緊緊的、無力或疼痛、走不動，甚至是抱怨頭暈等問題。如何從這些敘述中找出疾病的蛛絲馬跡，就需要仰賴醫師詳細的問診與檢查，一一抽絲剝繭。

謝醫師說，容易造成步態異常的神經疾病有很多可能，其中包括感覺缺損、

脊髓病變、腦中風、巴金森氏症、常壓性水腦、前庭或小腦疾病等等，如果要找出原因，需要至神經內科門診接受評估與檢查，找出原因，對症下藥，再與復健科配合進行個人復健訓練計劃，才能改善步態，進而維持自我行動能力，保持健康。



謝函潔醫師資歷：

專科別	現職	經歷
神經內科	國立成功大學附設醫院斗六分院神經內科主治醫師	國立成功大學醫學院附設醫院神經部住院醫師 衛生福利部台南醫院神經內科主治醫師 衛生福利部台南醫院新化分院神經內科兼任主治醫師 國立成功大學醫學院附設醫院神經部主治醫師 台灣腦中風學會、台灣動作障礙學會、台灣頭痛學會會員

專長
腦中風、巴金森氏症神經重症及其他常見神經疾病

新聞聯絡人：管理中心行政組／林盈君

電話：(05)533-2121分機6203