

# 半側忽略介紹

職能治療師 張家榮

## 一、何謂半側忽略：

半側忽略症病人會對某半側的事物常常視而不見，尤其是當左右兩側都有感官刺激出現時，病人不覺得某邊半側有東西。

半側忽略主要是基於注意力上的缺損，並非視力上，半側忽略好發於右側大腦損傷的病人上，其中又以右大腦中風為最大宗，進而造成病人忽略其左邊的空間和肢體，也有較小機率發生在左側大腦損傷的病人上。

簡單可以再細分為三種類型：

1. 感覺忽略：病人無法察覺患側身體部分的視覺，聽覺或觸覺等刺激。

2. 動作忽略：患側肢體的動作啟動和執行上出現障礙，例如：左側手無法在左側空間中執行活動。

3. 空間忽略：在判斷空間的左右、上下、遠近關係上受損。

## 二、半側忽略治療：

1. 稜鏡調適：藉由配戴稜鏡將視野輸入轉至好側眼睛，使病人有能力看見忽略側物體。

2. 視覺搜尋訓練：因忽略病人的眼睛較少時間看向忽略側，因此藉由聲音（由他人提醒）、語言（自我提醒）、或視覺提醒（給予明顯目標物）使病人的眼睛看向忽略側，以自主產生視覺搜尋。其目的為通過增加眼睛動作範圍來強調被忽略側的注意，使病人逐漸意識到被忽略側的存在，最終能夠自己主動地注意被忽略側。

3. 肢體活化訓練：鼓勵左側肢體在左

側空間參與活動可以明顯地減輕左側忽略的症狀（左側忽略病人）。

## 三、針對半側忽略病人衛教：

1. 增加病人對其患側肢體的注意力，鼓勵病人用健側手撫摸其患側肢體、在自己的注視下幫患側塗抹乳液、按摩或擦拭患側肢體。

2. 在急性期時可以將物品放在其好側邊、從好側接近與其對話，以利調適患側忽略的症狀。到了復健期則要重新引導病人的注意力至患側，將其常用物品放在其患側。

3. 在家中房間內確認其執行活動時光線要充足，太暗或太亮都不適合。避免家中主要通道或客廳、房間內環境雜亂，減少多餘擺設。

4. 協助病人自我照顧：病人執行盥洗、穿脫衣物、進食等活動，需特別注意其患側的執行情形，如；食物需放置於其視野範圍內。

5. 平常活動或復健時提醒其注意患側手的位置，避免手臂懸空下垂、患側肢體放在錯誤或危險的姿勢下，避免造成肩脫位或其他損傷。

