



台南 小兒麻痺者 關懷中心

創辦：國際扶輪3470地區台南東區扶輪社
承辦：臺南市私立林澄輝社福基金會

會址：臺南市中西區西和路100號
電話：06-3588670轉122
傳真：06-3582010
網址：www.tainanpsc.org.tw

中心 簡介

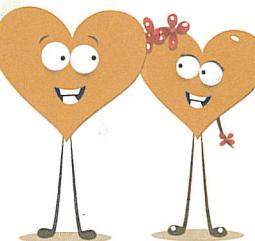
源起

台南東區扶輪社於創社50週年慶之際，配合國際扶輪全球根除小兒麻痺運動，關注台灣早期罹患急性小兒麻痺脊髓炎殘留神經肌肉症狀之朋友們（以下簡稱為小兒麻痺者）面臨人生第二次身體機能衰退的「小兒麻痺後症候群」（Post Polio Syndrome, PPS），結合林澄輝社福基金會之資源，設立「台南小兒麻痺者關懷中心」。

本中心係透過會員關懷、醫療專講、復健資源、輔具諮詢、體適能等活動，讓病友及家人們清楚地認識小兒麻痺後症候群的表現，而能善用正確的醫療、復健、運動及心理適應等概念與策略，降低小兒麻痺後症候群所帶來的焦慮、困擾與不便，提升病友及家屬的生活品質。

服務

- 對象：**小兒麻痺者、家屬及關心此議題者。
- 方式：**辦理小兒麻痺後症候群相關之研討會、家庭支持團體、諮詢服務、小兒麻痺後症候群資源網站、資源網絡連結與交流活動等。
推動醫療與社服界重視以及推升對小兒麻痺後症候群者之全人個別化醫療與服務。



小兒麻痺 後症候群

台灣自從1955年起，將小兒麻痺症列為報告傳染病；1964年接種沙克疫苗，1966年起，全面口服沙賓疫苗，病例逐漸減少，直到2000年宣布根除。目前小兒麻痺者之估計人數全世界1200萬到2000萬人，台灣約有數萬人，其中約25%到75%會出現小兒麻痺後症候群，目前台灣已是每年出現小兒麻痺後症候群高頻率的時代。

「小兒麻痺後症候群」這個名詞最早出現於1875年的法國醫學文獻，闡述一群曾經有小兒麻痺症病史的病患，在小兒麻痺症急性期之後，一般說來至少約15-20年，出現新的肌肉無力與萎縮現象，也常併有疲勞、肌肉與關節疼痛等症狀。在國際疾病分類第十版的修正版（2010），小兒麻痺後症候群擁有一個獨立診斷碼，表示被確認是一個具體的疾病。

引起小兒麻痺後症候群的真正原因仍不清楚，以下是常被提出的理論：

- 潛伏在人體的小兒麻痺病毒死灰復燃，再度致病。
- 細胞性免疫系統的缺陷。
- 神經肌肉接合處功能障礙。
- 運動神經元長期過度負荷，引起功能衰退。
- 與其他神經肌肉病變患者一樣，小兒麻痺者容易提早老化。

小兒麻痺 後症候群之臨床症狀

1.疼痛

(1)約39-86%有肌肉疼痛現象，並常引起或增加異常姿勢，如：坐姿、站姿和走路姿勢，此時約25%的人走路時，軀幹和頸部會向前傾。

(2)約51-79%有關節疼痛的問題，這是由於許多小兒麻痺者過去並沒有使用合適的下肢裝具、輔具，而影響下肢的穩定度，造成慢性的關節疼痛。

2.疲勞

包括心智與肢體兩種類型。心智型的疲勞包括難以專心、記憶衰退、沮喪、睡眠失調、睡眠不足與呼吸方面等所引起的問題。肢體型的疲勞指肌肉耐力減低與容易疲勞。

3.肌無力

原來無力的肌肉變得更無力或新出現肌無力，是最顯著與令人恐慌的症狀。

4.功能障礙

新出現的疼痛、疲勞與肌無力症狀常影響小兒麻痺者的活動意願和限制行動力與增加不便。

5.心理情緒問題

面對小兒麻痺後症候群的出現，常使小兒麻痺者原來覺得會持續維持最佳狀態的期待完全破滅，從而引起心理、家庭、工作與社交活動的壓力，並影響情緒與行為。

小兒麻痺 後症候群之自我檢測

小兒麻痺後症候群的診斷參考

- 之前確定有小兒麻痺的病史。
- 有一段神經功能恢復的穩定期，這段穩定期平均至少達15-20年以上。
- 漸進的或突然發生新的肌肉無力症狀，可能會或不會伴隨其他新的健康問題，像容易疲勞、關節疼痛、肌肉疼痛、耐力減低、功能退化和肌肉萎縮等。
- 排除其他與小兒麻痺後症候群無關，而且會造成上述健康問題的疾病。



歡迎 加入會員

1.會員資格：小兒麻痺者、家屬及關心此議題者

2.會員資料填寫：

姓名：

性別：男 女

生日：西元 年 月 日

已婚，子女數

未婚

其他

連絡電話：
(辦公室)

(家用)

(手機)

傳真：

通訊地址：

e-mail: