

四、預後

1. Vitalstim電刺激治療，並無法保證讓吞嚥能力恢復到以往正常一樣，但一定會提升吞嚥的能力。
2. 除了電刺激的治療外，同時一定要配合治療師所指導訓練方法在家中持續練習，這樣才會有顯著的進步。
3. 經過一段Vitalstim治療過程後，再配合吞嚥攝影檢查作客觀的評估。
4. 結束吞嚥電刺激後，若有任何疑問，可諮詢治療師。

◎如有疑問，歡迎與治療師聯絡。

請寫下您的問題：

自我評量(是非題)

- () 1. 神經肌肉電刺激可作為吞嚥治療的輔助工具。
- () 2. 可以直接在頸動脈竇使用電擊。
- () 3. 貼片雖可反覆使用，但如出現污損或無法黏貼的現象，就要更換。

專業審查者：顏向嬋 語言治療師

參考資料：

Du B, Li Y, Zhang B, Zhao W, Zhou L. Effect of neuromuscular electrical stimulation associated with swallowing-related muscle training for post-stroke dysphagia: A protocol for systematic review and meta-analysis. *Medicine (Baltimore)*. 2021 Mar 19;100(11):e25108.

制定日期：2008年5月

修訂日期：2024年2月（第六版）

編碼：7230-單張-中文-007-06

○	X	○	是
ε	2	↓	是

復健醫學科衛教系列

神經肌肉吞嚥 電刺激



復健醫學部·語言治療組製作

諮詢專線：(04)7238595轉7021

諮詢專線服務時間：

週一到週六 上午8：00-12：00

週一到週五 下午1：30- 5：30

讚美專線：(04)7238595轉3920

抱怨專線：(04)7238595轉3925

網址：<https://www.cch.org.tw/knowledge.aspx?pID=1>

復健醫學部



彰化基督教醫療財團法人

彰化基督教醫院

CHANGHUA CHRISTIAN MEDICAL FOUNDATION
CHANGHUA CHRISTIAN HOSPITAL

當您感到焦慮無助時，鼓勵您說出來，我們將陪伴您尋求相關支援及身心靈支持。

對於腦血管意外(CVA)、腦傷、神經退化性疾病或呼吸性問題引起的吞嚥困難(swallowing disorders)，目前多以代償性治療技巧、溫度觸覺刺激(thermal tactile stimulation)、上聲門吞嚥技巧或喉部運動等方式訓練口咽部肌肉的吞嚥功能，但是此類傳統治療技巧對於吞嚥功能回復的成效及復健周期較難預期，時間拉長後對於病患及家屬都是沉重負擔。使用管灌維生對於突發性中風病人初期短暫的吞嚥問題也有感染的顧慮。

目前有一種輔助工具，是透過神經肌肉電刺激(NeuroMuscular Electrical Stimulation—NMES)方式來強化口咽部肌肉的收縮功能，以回復自行吞嚥能力。由於此種電刺激能直接刺激到傳統療法較難訓練到的Type-II muscle及dynamic muscle fibers，且可依照喪失吞嚥功能的肌肉纖維局部刺激，因此病人在數次療程後就能明顯的回復一定程度的吞嚥能力，這對於病人及家屬的感受及士氣有很大的幫助。

神經肌肉電刺激機為輔助工具的治療法，其臨床成效與傳統療法依吞嚥困難程度、年齡及治療前後的功能回復程度進行一對一比較都有不錯的成效。基於這樣謹慎的臨床報告結果，FDA在2001年6月核准了這種治療吞嚥障礙的電刺激治療法在美國上市。

使用原則

一、適用者

1. 異物吸入、噎鼻、咳出食物者。
2. 流口水、食物殘留、缺少食物或水份。
3. 唾腺功能損傷或咽部受阻。
4. 與口咽功能有關的不協調、失去知覺、運動神經缺陷。
5. 與營養攝入的直接明顯體重下降。
6. 唇閉合功能損傷。



二、禁忌症

1. 嚴重痴呆並不停說話的患者，因不斷說話會導致經口攝食試驗期間發生噎咳現象。
2. 藥物毒性吞嚥障礙的患者。
3. 戴有心臟起搏器或其他植入電擊的患者慎用Vitalstim：因電流可能干擾其訊號，導致功能紊亂。
4. 不能直接在頸動脈竇使用電擊。
5. 如果在電刺激部位有未切除的腫瘤或感染的情形請確實告知，因為刺激會致局部代謝率增加，加重病情。

三、注意事項

1. 在電刺激的過程中，如果感到電量太強或任何不舒服的感覺請馬上反映。若使用的電量太低，則達不到預期的效果。
2. 貼片脫落時請通知操作人員。
3. 貼片雖可反覆使用，但如出現污損或無法黏貼的現象，就要更換否則就會影響治療效果，建議最多不要使用超過10次。