

植物人

報告人: Jeniffer Wu
報告日期: 2007.12

1. 個案基本資料

姓名: Huang F.X. 性別: 男 生日: 1940 年 10 月

2. 主要症狀病史

在 2001 年時，第一次中風，缺血性 CVA，造成左側癱瘓，復原後一段時間發生肺感染，且再發生一次輕微中風現象，但不嚴重，之後在 2004 年第二次中風造成右側癱瘓而變成植物人，且在 2004 年 4 月罹患多發性骨髓瘤。

3. 健康問題與症狀

No	問題與症狀	症狀描述(部位, 症狀不適描述、範圍大小、深淺, 持續時間)	困擾程度	病齡	發生頻率	好發狀況
1	痰	痰多	N/A	2 年半	抽痰管一週要 2 包 (100 根)	N/A
2	呼吸急促	常常呼吸急促, 需要氧氣筒			氧氣筒 1 週要用掉一支	
3	高燒	發高燒			每個月約 2 次以上, 常送急診	
4	抽筋	抽筋			約 1~2 週一次	

4. 原始診治與結果

西醫治療

5. 初始方案規劃

規劃期程	最佳使用時間	使用品項及方法		
第 1~2 週	10:30am 2:30pm 8:00pm	E037	6	顆
第 3~4 週	9:30am 3:00pm	B042	3	顆
	2:00pm 睡前 1 小時	B021	3	顆

第 5~6 週	10:30am 睡前 1 小時	E037	4	顆
	2:30pm	B033	3	顆
第 7~10 週	9:30am 3:00pm	B042	3	顆
	10:30am 睡前 1 小時	E037	4	顆
	2:30pm	B021	3	顆
第 11~12 週	10:30am 睡前 1 小時	E037	4	顆
	2:30pm	B033	3	顆
第 13~24 週	9:30am 3:00pm	B042	3	顆
	2:00pm 睡前 1 小時	B021	3	顆

6. 處置過程與狀態

時間	處置作為	狀態與回應
1 週~2 週	訪談	<p>排便：不會稀了，較成形，色微綠，量中等。</p> <p>清醒：白天醒著時間多一點。</p> <p>睡眠：晚上偶而可以整晚睡，照顧者較能睡到覺。</p> <p>力氣：從咳嗽聲發現這週力氣變大。</p> <p>痰：可以自己咳出，痰較稠、較黃、量減少，抽痰次數、痰量減少。</p> <p>血管：以前幾乎看不到血管，前兩天發現較能看得到，可摸到 1~2 根血管(以前幾乎摸不出來)，似較有彈性感。</p> <p>肌力：以前咳嗽時右手軟軟的，伸不到胸部。現右手會往上提到胸部，雙腿較有肉、較結實。</p>
3 週~4 週		<p>大便：比較正常、規律，之前曾 4~5 天不排便。</p> <p>清醒：白天清醒次數較多一點</p> <p>眼神：眼睛看起來較亮。會以眨眼對人反應。若不喜歡或不願做復健時手會握緊不放。</p> <p>睡眠：比較好睡，以前到早晨 3、4 點眼睛就睜開。</p> <p>肌肉增長：小腿長肉、肌肉較硬。</p> <p>清醒：白天清醒的時間較長一點，約半小時，醒的次數較多一點。</p> <p>體重：有變重。</p>

		長肉：手腳有長肉。
5 週~6 週		<p>排便：每天排便，軟、偶而水水的，但比以前好。</p> <p>痰：近日感冒會咳嗽，痰有咳出，有減少抽痰次數，色澤淡，稠度減少。</p> <p>眼神反應：和他講話時，他的眼神感覺上似有在聽。</p> <p>腫：手背腫已消了。</p> <p>肌力：右手五個手指會動一下，感覺右手有抵抗、反抗的力量出來。</p>
7 週~10 週		<p>轉動：頭會轉動。</p> <p>清醒：白天醒的時間較長，過去早上都在睡，日夜顛倒。</p> <p>排便：有自己用力大便的感覺，大便比較成型。</p>
11 週~12 週		<p>免疫力：比以前好，以前發高燒，跑醫院頻率較高。</p> <p>打噴嚏：有打噴嚏的反應了。</p> <p>眼神：比較清徹，眼神感覺是要表達又不能表達。</p> <p>肌力：更有力氣、更有反應，拉他有感覺，痛的反應較快。</p> <p>灰指甲：減少，因為有長新指甲。</p> <p>咳嗽：以前抽痰 2、3 次，現在晚上較不用抽痰了。</p>
13 週~24 週		<p>表情：從 15 週開始出現表情，如：會有生氣、痛苦表情。</p> <p>眼神反應：會朝向有聲音交談方向看，好像專注在聽，眼睛會巡視。</p> <p>肌力：右手會動，以前手很軟綿綿，手指，現在拉他的手運動，會好像有反抗的感覺，手會往上提。</p> <p>清醒：10 月底後，白天眼睛都睜開，很少在睡。</p> <p>眼神反應：眼睛張的比較大，反應比較快，以前要約 30 秒後才會眨，現在會立刻有反應的眨眼。跟他講話開始會有反應，視線會追著聲音方向移動。會以眨眼表示同不同意，眨眼是同意，不同意就不理、不眨。</p> <p>情緒反應：生氣時會以喘息方式表達，目前十次中可實際正確回應約七、八次。</p> <p>呼出氣息：自 10 月下旬開始，呼出來的氣比較沒有以前的腥臭味，這幾天的味道更淡些。</p> <p>吞嚥反應：現在會吞嚥，有吸牙齒縫的聲音，給他有味道的東西也會吸。</p> <p>咳嗽：可以用力的自行咳嗽，不用擔心他會被噎到。</p> <p>痛感：似乎越來越明顯，在抬他的手、腳時，臉上會有表情。</p> <p>肉瘤：背上的瘤已經沒有了。</p>

7. 個案總結

問題與症狀	處置前	處置後
眼神與反應	4月底前，眼睛偶而才張開	眼睛可以張的比較大，會立刻有反應的眨眼。跟他講話開始會有反應，視線會追著聲音方向移動。會以眨眼表示同不同意，眨眼是同意，不同意就不理、不眨。
痰	痰多，抽痰管一週要用兩包(100根)。	可以自行咳出，不用擔心他噎到。抽痰管現在(四個月後)一週用1根即可。
呼吸急促	常常呼吸急促，需要氧氣，氧氣筒一週需要用掉一支	一個月以後，氧氣筒就未曾換過
發高燒	每個月都超過二次以上的急診，且一住院就是半個月	在第一個月送過一次急診之後，就未曾再送過急診
抽筋	1~2週就會有一次	開始使用以後就未曾再發生過
多發性脂肪瘤	5月初在左後背肩夾下，發現一個接近5cm肉瘤，摸起來肉肉、軟軟的有點紅色。	已經消除
排便	水水的，比較稀	會有自己用力大便的動作，大便比較成型
精神	白天清醒時間短	第一週後，白天清醒時間就開始加長，到十週後白天眼睛都可以是睜開，整個晚上可以好好睡。

8. 個案經驗與感想

(患者太太)中風成植物人後，醫藥費用龐大，為照顧他只好辭去工作，家中經濟全落在獨子身上，擔子沈重。平時和晚上也因為擔心他咳嗽、噎到，只能寸步不離的照顧。自從他成植物人後，我就不曾和兒子一同外出過，晚上也無法安睡，嚴重影響整個家庭的生活品質。現在，我感覺他整個人健康多了，我也可以離開2~3個小時去辦我必須去辦的事情，晚上睡覺也可以辦整晚，我的整個身體跟心情都好太多了。

9. 個案討論

現代醫學對植物人提供緊急狀態的處置，卻無法有效的治療。尤其痰的問題讓照顧者不敢輕易的離開，從一週需要用一百根吸痰管，漸漸可以自行咳出，不用擔心他噎到，到四個月後一週只需用一根即可。因此照顧者可以放心的離開2~3個小時去做他必須去做的事情。原本依附在植物人身上的生命，總算可以較獨立了。

幾個常會有的緊急狀態：發高燒、抽筋、呼吸急促...等，到最後也都不再發生。最令我們

感覺欣慰的是個案從第 3~4 週開始逐漸對話語有反應，到了 13 週開始視線會追著聲音方向移動，同時，會以眨眼表示同不同意：眨眼是同意，不同意就不理、不眨，進一步的體現生命的尊嚴！