

## 腦性麻痺兒童之行走預後

腦性麻痺患者的家屬最為擔心的一件事，也是物理治療師常被問到的問題是：『老師！我的小孩以後到底會不會走路？』，因此，臨床學者引用報告數據後整理以下三個表格，分別列出的是表一：從腦性麻痺類別及受損部位看行走之預後，表二：從發展基石看行走的預後，以及表三：從腦性麻痺兒童粗大動作功能分類系統(GMFCS)看動作之預後(6~12 歲)。

表一：從腦性麻痺類別及受損部位看行走之預後

腦性麻痺類別	三歲時評估能獨立行走 或使用輔具行走	5~8 歲後，能獨立行走或 使用輔具行走之預後
痙攣型 半邊麻痺	100%	100%
雙邊麻痺	63%	85%
四肢麻痺	18%	68%
動作不良型 純徐動型	41%	77%
痙攣－徐動型	21%	47%
協調不良型	17%	100%

表二：從發展基石看行走的預後

發展基石	在此歲數前發展出該項 動作，則未來可以獨立行 走或使用輔具行走之機 率高	在此歲數時尚未發展出 該項動作，則未來可以獨 立行走或使用輔具行走 之機率低
頭部控制	九個月	二十個月
獨坐	兩歲	三歲
貼地爬	兩歲半	五歲

表三：從腦性麻痺兒童粗大動作功能分類系統(GMFCS)看動作之預後(6~12 歲)

階級	內 容
一	行走功能未受到限制，但在高階的粗大動作受限
二	行走不需輔具，但在戶外及社區中行走會受限
三	行走需要移動輔具，且在戶外及社區中行走會受限
四	自我的移動功能受限，在戶外及社區需要他人協助移位或需使用高科技輔具
五	自我的移動功能極度受限，大部分即使使用高科技輔具仍有限制

@各階級的兒童約在五歲前，粗大動作功能發展會日趨平緩。階級數越大者(如階級五)，粗大動作功能發展曲線越早趨平緩。

物理治療師 林哲民

電話:(04)24614546 轉 88879

澄清醫院兒童發展中心 關心您與您的孩子