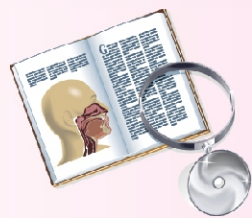


# 聯合評估中心醫師的評估

兒童神經科 高毓佳醫師



**發**展遲緩的兒童來聯合評估中心應接受詳盡的評估，大多數主導評估的醫師是小兒神經和復健科醫師。對醫師而言，問診相當重要，包括母親生產史、兒童過去及現在發展狀況、身體狀況及生長環境等，都是影響兒童發展的重要因素，若家長提供的資訊愈詳盡，便愈有助於醫師的判斷。

## 兒童神經科醫師

除了身體及神經檢查，會視情況抽血檢驗、安排腦波等電生理檢查或其他神經影像檢查，釐清可能的病因。由於兒童的發展和認知能力息息相關，因此大部分兒童須要安排心理師做心理衡鑑，評估其認知能力和心理狀況。醫師也會根據狀況決定是否轉其他專科作更完整的評估；完成各科的評估和檢查後，會回到小兒神經科門診，由醫師解釋兒童目前的發展狀況並建議日後的安置和療育。針對發展遲緩的兒童，會寄給家長「綜合報告書」。

## 復健科醫師

動作或語言方面發展異常的兒童，會轉介至復健科醫師門診，進一步安排物理、職能或語言治療師的臨床評估，再根據兒童的發展情形決定是否須安排復健課程。評估後暫時不需復健的孩子，會建議家長在日常生



活中自行訓練並再追蹤即可。復健科醫師是發展遲緩兒童的守護者，他們得擬定復健治療計畫，並定時追蹤孩子的進步情況，以及評估是否需要申請輔具或施打肉毒桿菌減低張力。當然並非所有發展遲緩的兒童都要在醫院做復健，醫師也會參考家長意願、就醫方便性來擬定療育計畫，例如至其他早療機構及發展中心復健，或申請巡迴輔導。

## 兒童心智科醫師

一般人常誤以為兒童不會有精神或心理

的問題，相較於動作或語言發展，兒童的社會心理發展更容易被忽略。廣泛性發展疾患(例如自閉症兒童)會表現出語言及社交兩大方面的異常，需要心智科醫師的專業診斷，並且長期追蹤其心理狀態。此外，發展遲緩兒童有較高比例出現合併行為問題、強迫症、焦慮或憂鬱狀態，也常合併其他學習問題或注意力不足過動症，可能需要相關的行為或藥物治療。

## 耳鼻喉科醫師

語言發展遲緩的兒童都應該接受聽力檢查，排除聽力異常的因素，部分聽力異常的兒童可藉由助聽器的輔助來改善。除此之外，發展遲緩兒童常合併較高比例的上呼吸道異常，而表現出呼吸時的雜音、睡眠時呼吸異常或吞嚥問題等，也需要接受相關影像檢查。

## 眼科醫師

眼部協調問題如斜視是最容易被察覺的問題，然而神經疾病也常會合併眼科問題，例如角膜沉積、虹膜異常、青光眼、白內障、眼底的變化。因此眼科的檢查除了有助於疾病的診斷，最重要的是，一旦發現問題就應該長期追蹤並找出矯正的方法。

## 骨科醫師

骨骼和神經肌肉系統密不可分；部分神經疾病有較高比例的骨骼系統異常，例如髖關節發育異常、骨折或關節攣縮等。當發展遲緩兒童需轉診骨科時，最常見的問題是脊椎側彎和肌肉張力兩大問題；脊椎側彎容易出現在以輪椅行動的兒童，例如腦性麻痺、部分先天性肌肉疾病或神經退化性疾病，因此需要定期追蹤。另外，肢體張力過強如果沒有辦法靠伸張運動或施打肉毒桿菌等方法解決，也要考慮作肌腱切開術。臂神經叢傷害或內翻足嚴重的個案也需要骨科的治療。

發展遲緩的兒童應接受詳盡的評估，找出可能的病因並及早開始療育，以期發揮兒童的潛能；根據兒童及少年福利法，對於發展遲緩的兒童，醫院的聯合評估中心有通報的責任，須通報至「通報轉介暨個案管理中心」作追蹤。在療育方面，小兒神經和復健科醫師可開立遲緩之診斷證明，幫助孩童申請其他早療資源；針對功能有障礙者則可開立身心障礙手冊。由於這群孩子的身心較為脆弱，更需要跨專業醫療團隊的協助及家長的細心呵護，讓我們一同守護這群慢飛的天使。

