

yahoo! 健康

把握中風治療黃金期

 Yahoo 健康
2025年5月8日



撰文：醫院管理局

中風的醫學名稱為「大腦血管疾病」，主要分為缺血性中風及出血性中風兩大類，是本港第四號「致命殺手」。中風患者年齡以往通常50歲或以上，唯近年數字顯示發病年齡有下降趨勢。

中風前一般無明顯先兆

現年40多歲的黃小姐於數年前一個深夜，突然在家中浴室暈倒，家人發現時已經失去意識，經救護車送往律敦治醫院急症室。醫護團隊透過電腦斷層掃描發現患者有出血性中風症狀，當晚馬上轉介患者至東區尤德夫人那打素醫院（東區醫院）神經外科接受手術治療。

「手術後，我在病房醒來，從護士口中才得知原來自己中風暈倒。由於當時正值新冠疫情，暫停了所有探病安排，病發很突然，沒有家人在身邊，幸得醫護人員耐心解釋和陪伴。」黃小姐笑說：「我還記得有一晚肚子餓，病房一位護士把自己的橙子給了我！」住院近一個月，黃小姐終於趕及在農曆新年前出院與家人團聚。

注意身體警告訊號 及早求醫

另一位中風患者梁小姐憶起18年前，當時只有20多歲，有天深夜突然短暫休克，後來嘔吐多次至清晨。她以為自己只是吃壞了肚子，在家中休息兩至三天仍然沒有好轉，才意識到嚴重性，在家人勸喻下到律敦治醫院急症室求診。梁小姐憶述：「當時接受電腦斷層掃描後，發現我患有腦動靜脈畸形血管瘤，而且還破裂了！」

梁小姐當日馬上獲轉介至東區醫院神經外科接受腦腫瘤栓塞術治療。她至今仍然記得當年替自己進行手術的醫護團隊：「我十分驚訝當年已經有微創手術治療中風，手術順利完成，傷口很小。」梁小姐說手術後初期需要臥床，對醫護團隊的悉心照料和關愛尤其深刻。



東區尤德夫人那打素醫院於2022年第三季設立複合式手術室，簡化手術服務流程，支援跨專科團隊進行相對複雜、緊急、需要放射介入治療的手術，例如急性中風手術。

優化急性中風管理流程

「大部份患者於中風前均無明顯先兆，但中風的影響可以極為深遠。」東區醫院神經外科副顧問醫生陳誠傑醫生表示：「多達四成急性中風患者會因腦部組織受損而引致身體功能障礙，出現不同程度的語言或吞嚥困難，少部分甚至昏迷不醒。因此，黃小姐和梁小姐的個案是幸運例子。」

東區醫院神經外科過去五年進行的急性中風手術數量每年遞增，2024年的數字已經是2020年的雙倍以上。

醫院不斷改善服務流程，就急性中風管理，會因應病人的臨床情況，使用AI技術作電腦斷層血管造影的初步篩查，經醫生覆檢後，由神經外科、放射科及相關團隊合作，於複合式手術室或放射介入治療手術室進行血管介入機械取栓術等，省卻以往需要來回運送病人的時間。

陳醫生提醒，若突然出現言語不清、部分身體部位短暫麻痺、面部突發歪斜、軟弱無力或癱瘓、劇烈頭痛、手腳協調出現困難，或無故昏厥等警告訊號，便應立即就診，把握黃金時間盡早接受治療，可有助減低中風的後遺症的影響。