

雙和醫院成立「腦血管導管治療中心」，將黃金搶救時間拉長為6小時

經調查發現，中風患者在黃金3小時內注射血栓溶解劑的比例低於5%，以致錯失治療先機，為了跟死神搶時間，雙和醫院7月成立腦血管導管治療中心，加入「動脈血栓溶解治療」後，將黃金搶救時間得由3小時拉長為6小時，提高患者預後。



動脈血栓溶解治療，是在血管攝影的協助下，從大腿內側放入導管，導管再延伸至腦中風的位置，利用汽球疏通血塊，必要時放置血管支架，以幫助病患打通腦血管。腦中風患者送醫時，藉由靜脈血栓溶解劑或是加入動脈血栓溶解治療，給予即時的搶救，若有腦壓升高等需要手術時，則有外科醫師隨時提供醫療協助，以全方位的介入，提供患者最適切的治療。【圖：腦血管導管治療中心整合神經內科、神經外科、神經放射治療等團隊，並邀請國際著名的神經放射介入專家蔡芳洋教授擔任顧問】



腦中風可以分為「缺血性腦中風」與「出血性腦中風」兩大類，其中缺血性腦中風約佔八成之多。由於腦細胞對缺血十分敏感，腦部血流只要受阻超過5分鐘，就會造成腦細胞無法完全恢復的永久性傷害。腦中風幾乎都沒有預兆而突然發生，只能在症狀發生時給予快速且積極的治療。如果能在發病3小時內接受緊急處置，可增加病人的恢復機會，且越早治療，預後越好。但令人遺憾的是，腦中風患者在3小時內接受靜脈血栓溶解劑的比例卻低於5%，有鑑於此，雙和醫院成立腦血管導管治療中心，加入動脈血栓溶解治療，將黃金3小時延長為6小時。

腦中風佔國人十大死因的第三名。中和地區的居民，每天都有1~2人因腦中風在雙和醫院住院治療。約十分之一的腦中風患者，一年內會發生二次中風，造成更嚴重的殘障，甚至死亡。有鑑於腦中風對國人的威脅，雙和醫院成立腦血管導管治療中心，整合神經內科、神經外科、神經放射治療等團隊，並邀請國際著名的神經放射介入專家、前加州大學爾灣分校放射科主任蔡芳洋教授擔任顧問，藉由整合性的團隊醫療，降低腦中風對患者造成的傷害。（文：雙和醫院）