

雙和醫院響應世界中風日，呼籲民眾把握就醫時效才是搶救腦中風的關鍵因素

雙和醫院響應 2020 年 10 月 29 日世界中風日，攜手消防局拍攝宣導影片，強化民眾對腦中風突發狀況的辨識與因應，現場也邀請腦中風成功治癒患者現身說法。



67 歲的張太太（化名）表示，她本身有高血壓病史，原本每 3 個月會固定回醫院拿藥。今年初新冠肺炎病毒肆虐，因顧慮疫情不敢到醫院，停藥停了 3、4 個月之久。在發病前 1 天，曾有過眼睛上吊無意識，但約 10 分鐘後就恢復。直至隔天感覺頭暈不舒服，5 分鐘後就癱軟倒下，失去意識。

張先生說：「太太倒下去的瞬間，頓時覺得眼前一片漆黑，但腦中突然閃過救護車經過的畫面，便立刻打 119 通知救護車，於 10 分鐘後立刻抵達雙和醫院，在醫護與消防隊的合作下，配合醫療救治的過程，聽從醫囑，才順利將自己太太從鬼門關拉回來」。【左圖：張太太獻花給搶救她生命的消防隊員（中）】

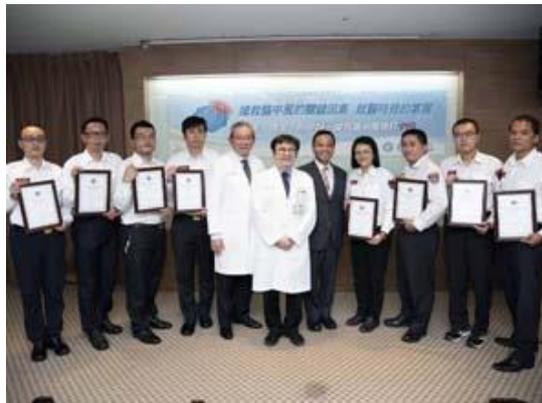
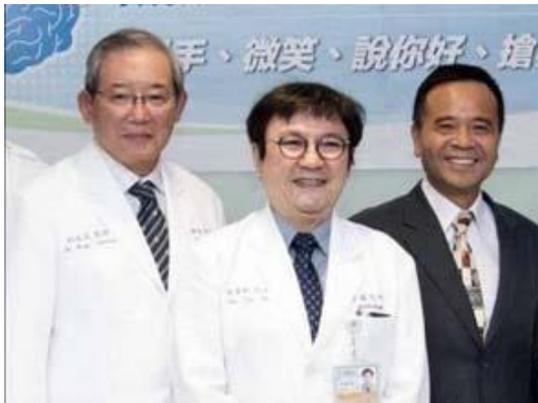
腦中風可分為梗塞性及出血性腦中風，研究資料顯示，高達 4~5 成以上的出血性腦中風病患，到院前心跳停止、沒有血壓，來不及急救就已經死亡，尤其是腦幹出血，平均死亡率更高達 6 成以上。出血性腦中風是因腦血管破裂引起，常見的原因包括：高血壓、蜘蛛膜下腔出血及動脈瘤破裂；一旦發生腦出血，血塊會壓迫鄰近腦組織、腦壓升高，嚴重時就會造成昏迷、死亡。

臺灣有 8 成的中風都是「梗塞性中風」，是血栓堵塞造成的，根據中風治療指引，症狀發生後經評估要在 4.5 小時內施打靜脈血栓溶解劑。新北市消防局緊急救護科林士閔科長表示，勤務上常遇到民眾對於中風徵兆警覺性不夠，誤以為是疲勞導致手腳痠麻無力、臉歪嘴斜、口齒不清；或症狀發生後，自己搭計程車或開車去醫院，或誤信民俗療法，放血、針扎手指頭、手指掐人中等，這些都是錯誤迷思，呼籲民眾不要誤信偏方，以免延誤黃金治療期及送醫時間。

新北市政府於 2016 年建置腦中風緊急醫療處置照護網，把握發病後黃金治療期內施打靜脈血栓溶解劑，2017 年進化至 2.0 版引進動脈取栓術，幫助部分中風病人黃金治療時間延長至 6 小時，提高復原能力與治癒機會。

新北市政府消防局黃德清局長也提到，為落實院前救護與院後患者銜接照護，消防局未來將整合行動急診室 2.0，執行遠距醫療於全部救護分隊 100 輛救護車上配置智慧型傳輸裝備，透過行動載具將患者生命徵象、到院前中風指標測試傳輸至醫師手機，

並將到院前中風指標測試影像傳輸至急診檢傷電腦，使醫院端及早啟動中風治療流程，縮短病人到院後注射靜脈溶栓劑或執行動脈取栓時間。



雙和醫院為新北市重度級急救責任醫院，肩負腦中風急救重任。吳麥斯院長表示，雙和醫院 2017 年起，整合鄰近醫院組成「動脈機械取栓治療聯絡網」，北自基隆、東至宜蘭、南至桃園地區，提供北臺灣近 250 萬人口提供取栓服務，即時聯繫後送至本院執行取栓服務，為搶救中風提供 24 小時及兩線輪值的取栓治療的醫院。【圖：左起臺北神經醫學中心杜永光院長、雙和醫院吳麥斯院長及新北市消防局李清安副局長（左圖）與到院前腦中風照護績優人員合影】

臺北神經醫學中心杜永光院長最後強調，腦中風往往來得突然，讓人措手不及。除嚴重致死外，多有後遺症出現，僅十分之一的病人可恢復到原先狀態。但腦中風是可以預防，只要清楚瞭解腦中風的危險因素並配合定期檢查，簡單的生活守則就是「少油、少鹽、少菸酒、多運動」，有三高病人要定時服藥，再搭配良好的生活習慣，就能遠離腦血管病變所帶來的威脅。【下圖：雙和醫院響應 10 月 29 日世界中風日，攜手消防局拍攝宣導影片】



（文/雙和醫院）