

中風神救援，萬芳醫院跨科總動員成功挽救病人

根據統計，臺灣每 47 分鐘就有 1 人死於因中風而失能，這是個不容忽視的危險訊號。萬芳醫院腦中風團隊，以跨部門合作的方式，在病人中風發作後 3.5 小時內以動脈內血栓移除術，成功搶救中風病人，後續幫助病人順利康復出院，且之後的生活品質與未中風前無異。

一名 70 歲女性患有三高病人，於 2023 年 10 月清晨在家中突然倒地不起，身體左側無力，說話模糊，家屬立即送往就近的萬芳醫院急診室。此病人入院當下已呈現左半邊肢體癱瘓、左半邊的視野缺損、說話咬字不清，甚至也無法正常吞嚥，需要放置鼻胃管協助進食，經醫師評估，診斷為大血管阻塞造成腦中風，若未即時救治，恐導致嚴重的失能及生命危險。

一般來說，中風的位置、範圍、時間是影響預後的關鍵。醫療團隊確認病人情況後，5 分鐘內即刻啟動腦中風團隊，由急診啟動會診神經科醫師評估後，先注射靜脈內栓溶解劑，同時安排腦部電腦斷層血管攝影，發現病人右側中大腦動脈阻塞問題，立即由神經放射科、神經外科醫師聯合進行動脈內血栓移除治療，成功將右側中大腦動脈中的血栓移除，從確立病因到迅速啟動術前評估與治療程序，整個過程在 4 小時內打通血管，這項手術的成功，得益於神經科、神經外科和神經放射科等多個專業團隊的緊密合作，當治療每快一步，就能降低病人失能或死亡的風險。

在病人住院期間，醫療團隊也為病人進行腦中風危險因子檢查，發現有心房顫動，使用新型口服抗凝血劑，就由藥師進行高風險用藥衛教，監測用藥安全，加強控制病人的三高，以預防再次中風。除藥物治療外，復健科團隊安排了物理治療、語言治療和職能治療，以幫助病人恢復肌肉力量、言語能力和日常生活功能。在醫療團隊的協助下，第 10 天成功移除鼻胃管恢復自主進食，順利出院返家休養。並定期至神經科門診進行返診，中風個案追蹤後得知病人目前視野缺損已恢復，能下床自行走動，無需使用拐杖，能夠獨立完成日常生活活動，維持原先的生活品質。

萬芳醫院跨科腦中風團隊由神經科、急診、神經外科、神經放射科、復健科、藥劑部等單位共同組成，從術前緊急醫療評估作業及術後照護流程順暢度，在短時間內完成中風評估和血栓移除術治療，不僅體現了醫療專業和純熟的技術，更彰顯了團隊合作的重要性，可以為病人提供最佳的治療和照護，從而預防再次中風的發生。（文/萬芳醫院）

【下圖萬芳醫院腦中風團隊合影】

