

2024年03月01日

中風神救援！萬芳醫院跨科總動員成功救病人

根據統計，台灣每 47 分鐘就有一人死於因中風而失能，這是一個不容忽視的危險訊號。萬芳醫院腦中風醫療小組，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 70 歲女性中風病人，而在僅僅 10 天內，幫助病人順利康復出院，其後的生活品質與未中風前無異。

一名 70 歲患有心律不整病人，於 112 年 10 月 29 日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，甚至吞嚥功能也出現受損，需要放置鼻胃管協助進食，經醫師評估，診斷為梗塞性腦中風，這是一種極為嚴重的疾病，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小組，由神經內科醫師率先會診評估後，先使用靜脈內注射施打血栓溶解劑，同時安排腦部電腦斷層血管攝影，深入檢測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，從確立病因起迅速啟動術前評估與治療程序，整個過程僅花 3.5 小時，這項手術的成功，得益於神經內科、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，可降低病人失能或死亡風險。

在病人住院期間，呼吸治療師幫助病人脫離呼吸器，同時，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，立即控制病人的三高，採用新型口服抗凝血劑，由藥師面訪高風險用藥衛教，監測用藥安全，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，並定期至神經內科門診進行追蹤治療，目前視野缺損已恢復，能下床自行走動，無需使用拐杖，已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內科、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治療流程順暢度，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技術的高超，更彰顯了團隊合作在照護病人方面的重要性，可以為病人提供最佳的治療和護理，從而預防 2 次中風的發生。



萬芳醫院跨科腦中風團隊由神經內科、神經外科、神經放射科、復健科、藥劑部等單位共同組成，以跨部門合作的方式，成功幫助多名中風病人恢復正常生活機能。