

與時間賽跑把握黃金三小時 搶救腦中風

文/神經科、內科加護病房 孔勝琳醫師

「醫生，求求你！趕快救救我爸爸！他會不會是中風了？」這是一個疑似腦中風半身不遂病患的家屬，滿心著急、驚慌失措的求救聲，也是神經科醫師在急診室幾乎天天都要面對的場景。

「難道就沒有辦法趕快打針把血塊溶掉、把血管打通嗎？」一旦醫師診斷患者是腦中風，這往往會是著急的家屬最常問的問題。然而大多數的情況下，神經科醫師的回答是：「很抱歉，沒辦法。」

多麼殘忍的回答啊！代表著醫師宣告病患將會終其一生殘廢！然而，這個答案不僅讓病患及深愛著他們的家屬難以接受，也讓神經科醫師難以說得出口！我們不禁自問：難道一旦發生腦中風就真的完全沒救了嗎？

其實倒也不盡然如此絕望。人類的腦是一個奇妙的組織，功能非常複雜，可以控制人的一切行為，包括感受、說話、動作等各種生理和心理機能。腦部的血管發生病變，不論是血管阻塞或是血管破裂出血，其所造成的神經機能受損，就是所謂的腦中風。神經科醫師在治療急性腦中風的病人時，必須面對的是兩個殘忍的現實：

第一、成人的腦神經一旦受損，幾乎無法再生，所造成的神經損傷是無法恢復的。

第二、腦神經細胞極為脆弱，對缺血及

缺氧十分敏感，因此腦中風的病患血管阻塞的時間越久，死亡的腦細胞越多，神經症狀就會越嚴重。

因此，神經科醫師在搶救腦細胞時，可說是在跟時間賽跑！近年來，隨著科技的進步，急性腦中風的治療已有重大的突破，也就是所謂的「血栓溶解治療」：可以幫助病人在腦細胞缺血死亡的「黃金三小時」之前打通血路。

所謂的「黃金三小時」，指的是在病患出現症狀的三小時內，必須將血栓溶解劑打入體內！然而，通常病患到達醫院後，必須等待確診及做完檢查，才有辦法接受治療，整個過程至少需要半小時。因此，病患至少得在症狀發生後的兩個半小時之內到達醫院，才有機會接受血栓溶解治療。所以，一旦發生腦中風的症狀，必須儘速送醫。越早打通血路，腦細胞受損越少，恢復的機會也就越高。

要將腦中風病患即時送醫治療，首要要務是懂得「辨別腦中風的症狀」。有哪些症狀可能是腦中風或是它的前兆呢？請謹記**五大症狀口訣**：「走、看、說、麻、痛」幫您快速辨認可能的腦中風。

走：突然發生的走路不穩（無法走路、走不穩、頭暈）

看：突然發生的視力模糊（看不到、看東西有黑影、看雙影、複視）

說：突然發生的說話障礙（聲音改變、無法說話、雞同鴨講、意識不清/意識混亂、人花花）

麻：突然發生的無力或感覺異常（臉、手或腳的麻痺、無力或感覺麻木）

痛：突然發生的嚴重頭痛（從未發生過的嚴重頭痛）

只要上述五大症狀是「突然間發生的」，就有可能是腦中風。請立即將病患送至各大醫療院所，您將有可能改變病患一生的命運。

另外，請避免下列「三千萬」，以免延誤送醫及治療。

第一千萬：千萬勿心存僥倖。

千萬不可存有「再休息一下看看，說不定會自己好」的僥倖心理。立即上醫院，不論症狀是否有改善，都有可能需要接受立即的檢查與治療。暫時性的小中風，症狀消失了並不代表一切就平安了！醫學研究統計顯示，暫時性腦中風的病患有四分之一的機會

再次中風！因此，千萬別輕忽了暫時性腦中風的危險。

第二千萬：千萬勿迷信偏方，耽誤了黃金三小時的治療時機。

「血栓溶解治療」是目前唯一經過全世界多個大型醫學研究證實，可以快速打通血路的方法。

第三千萬：千萬勿迷信名醫、權威。

千萬不要等指定醫師、權威醫院。能在最快時間內將血管打通的醫師就是好醫師。腦中風千萬「等」不得。

中山醫學大學附設醫院腦中風中心整合了急診，神經內科、神經外科、及加護病房重症醫療系統，提供急性腦中風病患最快速、即時且全面的醫療及照護。自民國97年一月起，於本院腦中風中心接受血栓溶解治療的病患共有26人，其中成功打通血管及症狀有明顯改善者有18人，成功率為70%，成效卓越。

總之，快速辨認腦中風的五大症狀（突發的「走、看、說、麻、痛」），並立即將腦中風病患送至最近的大型醫院或醫學中心，才是挽救腦中風病患免於殘廢甚至死亡的唯一方法。