

腦中風

■ 疾病簡介

腦中風為一種急症，主要是因腦部的血流受阻，導致無法供應腦部氧氣的需求，而發生功能障礙，若不即時接受有效的醫治，將會殘留中至重度殘障。

腦中風的類型：

（一）缺血性(腦梗塞)中風：因腦血管病變造成血管狹窄或從其他部位血管內雜質或血塊，被血流沖落形成栓子，導致腦組織壞死或功能失調，常見有腦血栓症及腦栓塞兩種。

（二）出血性中風：因腦血管破裂，血液流入腦組織形成血塊壓迫腦組織，常見有腦組織內出血及蜘蛛膜下出血兩種。

（三）暫時性腦缺血發作(小中風)：因暫時腦部缺血引起中風症狀，一般在二十四小時內可完全恢復，不會留下後遺症。

■ 常見症狀

- 嘴歪眼斜、一側或兩側肢體無力、麻木、步態不穩、意識不清。
- 吞嚥困難、言語不清、溝通障礙。
- 視力模糊、複視。

■ 檢查

- 缺血性腦中風患者於發病後3小時內，注射靜脈血栓溶解劑，可增加中風後3個月的良好預後效果。
- 「經動脈取栓術」將治療黃金時間從3小時延長至8小時，經動脈取栓術是利用導管將支架或抽吸導管導引至血栓處後，再將血栓取出，以此打通血管，降低中風後遺症。

本單僅供參考，實際治療以醫師診治為主



以病家為尊、以同仁為重、以北醫為榮

■ 處置

- 盡速撥打119緊急醫療救護系統送往醫院。
- 不要立即給予降血壓藥物或餵食任何食物。
- 將麻痺側朝上側臥，以避免嘔吐物嗆到導致吸入性肺炎。
- 解開緊身衣物，如皮帶、胸罩、領帶等，幫助病患呼吸。
- 監測病患的意識程度、呼吸、血壓與心跳之變化，四肢運動與感覺的狀況。
- 到醫院時照護者盡量明確告知中風症狀及發生的時間，對後續的評估及治療很重要。

■ 居家保健

- 定期(每天或每週2至3次)量血壓。
- 按照醫師指示吃藥，勿自行調整或停藥。
- 低鹽飲食，鈉鹽攝取量一日以5公克(約一茶匙)以下，少吃鹽、味精及醬漬食物。
- 少吃內臟、豬油、肥肉高脂肪食物。
- 戒煙、避免飲酒過量、多吃蔬菜水果。
- 保持正常體重，規律適量運動。
- 充份睡眠與休息，不要焦躁激動，冬天要保暖。
- 不要用太冷、太熱的水洗澡或浸泡過久。



■ 緊急返院提醒

■ 如何判斷病患有無腦中風？您可請病患做三個動作：

1. 「要求病患微笑」
2. 「要求病患兩隻手都舉起來」
3. 「要求病患說出一句簡單的話」

當病患有任何以上動作不正常時，應懷疑是腦中風，應儘速送醫，以免延誤。

■ 複習一下

問題1：()中風常見三種類型為缺血性、出血性及暫時性中風？

問題2：()中風常見症狀有嘴歪眼斜、吞嚥困難、一側或兩側肢體無力等？

問題3：()中風返家需定期量血壓、規律服藥及飲食控制多休息？

正確答案

問題1：0 問題2：0 問題3：0



參考資料：

台灣腦中風學會<http://www.stroke.org.tw>

衛生福利部國民健康署<https://www.hpa.gov.tw/Pages/Detail.aspx?nodeid=631&pid=1185>

諮詢電話：(02)2737-2181 分機 8023

制訂單位/制(修)訂日期：10B病房/1110610

PFS-0400-003

本單僅供參考，實際治療以醫師診治為主



以病家為尊、以同仁為重、以北醫為榮