

## 養和腦神經內科中心

跑馬地

養和醫院

香港跑馬地山村道2號中院3樓

電話：(852) 2835 7689

傳真：(852) 2892 7569

neurology@hksh-hospital.com

www.hksh-hospital.com

辦公時間

星期一至星期五：上午九時至下午五時

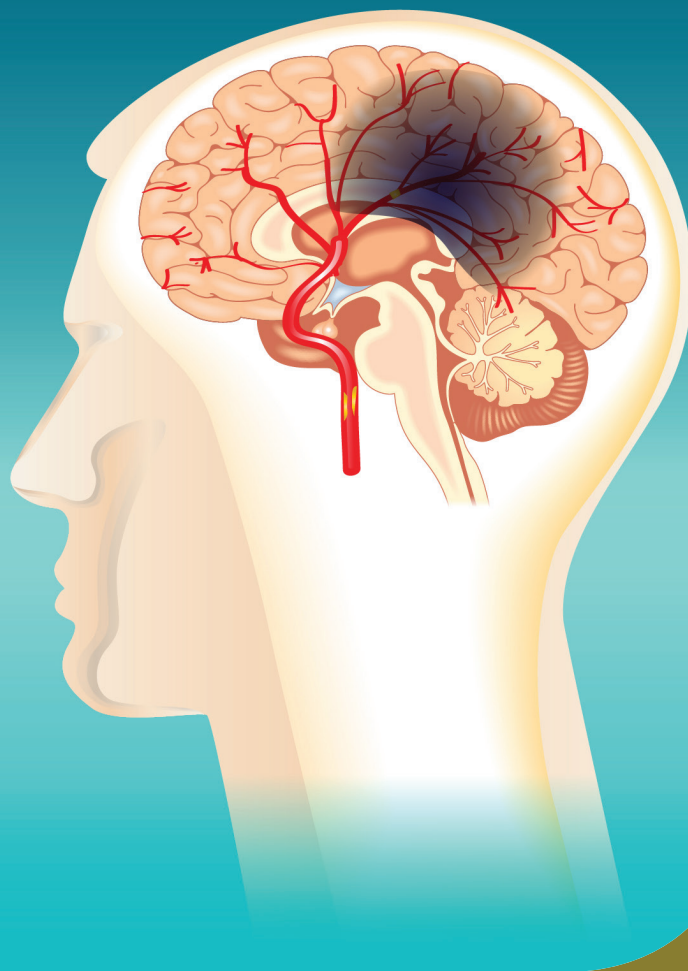
星期六：上午九時至下午一時

星期日及公眾假期休息

敬請預約



# 甚麼是中風？



查詢或預約，歡迎聯絡我們

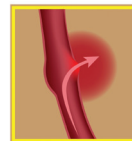
中風屬腦血管疾病。腦血管一旦閉塞或破裂，腦部供血不足，導致腦細胞因缺氧而壞死，影響相關的身體機能。

全球每六人便有一人曾經中風。中風是本港第四號殺手，每年奪去超過三千人性命；更是內地第二大致命疾病。

## 中風的類別

### 1. 出血性中風

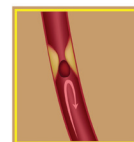
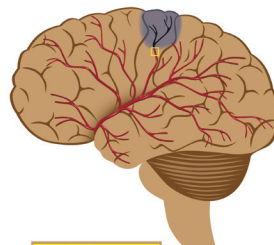
俗稱「爆血管」；當腦血管爆裂引致腦出血，血液積聚並壓迫周圍的腦組織，導致腦細胞受損。



### 2. 缺血性中風

#### i. 腦梗塞

輸送血液往腦部的其中一條血管出現閉塞，導致缺血性中風造成腦部組織永久受損。



#### ii. 短暫腦缺血

俗稱「小中風」。主因是血塊短暫堵塞腦血管，症狀一般於24小時內自行消退。與中風不同的是，短暫腦缺血症狀消失後，一般不會對腦部造成永久傷害。

## 風險因素

- 年齡 — 年紀愈大，風險愈高
- 高血壓
- 糖尿病
- 高血脂
- 心臟病：心房纖顫、風濕性心臟病、冠心病等
- 曾出現短暫缺血性中風或中風
- 肥胖
- 缺少運動
- 吸煙
- 酗酒
- 家族成員有中風病歷

## 症狀

- 半邊身體突然麻痺或無力
- 言語不清或有理解困難
- 吞嚥困難或面部左右不對稱
- 視力忽然變得模糊或視野缺損
- 無故頭暈昏厥、失去平衡
- 突如其來的劇烈頭痛壓

## 併發症

- 肺炎
- 吞嚥困難
- 壓瘡
- 五十肩
- 排尿困難
- 便秘
- 消化道出血
- 腦水腫
- 腦癇症

## 再次中風的機會

- 研究顯示，一成病人在一年內因沒有接受適當治療而再度中風或小中風
- 四成病人於五年內再次中風

## 預防方法

- 認識及控制中風的風險因素
- 控制血壓及血糖
- 保持少鹽、低脂飲食
- 戒煙
- 避免酗酒
- 保持運動
- 按醫囑服藥
- 患高血壓或吸煙的女士應避免服用避孕丸

## 中風治療

腦神經內科中心的專科醫生會即時為病人進行詳細的全面評估，確定中風類型、嚴重程度，制定即時的治療計劃，以達致最佳的臨床療效。

跨專科護理

穩定病情及預防併發症

### 缺血性中風

#### 1. 溶栓治療

必須於3至4.5小時內使用

#### 2. 抗血小板藥物

例如:

- 亞士匹靈Aspirin
- 氯吡多Clopidogrel

#### 3. 抗凝血藥物

- 肝素Heparin
- 華法林Warfarin
- 新口服抗凝血藥物

### 出血性中風

#### 1. 傳統治療

大部份病人無需接受外科手術

醫生或須按病人的病情提供特別治療，以減低腦血管再次出血的機會。

#### 2. 外科手術

手術治療對部份病人或有幫助

復康治療

跨專科護理團隊提供綜合復康治療

物理治療、職業治療、言語治療、臨床心理學

重拾腦神經功能

## 急救中風錦囊

### FAST [談笑用兵]

如發現中風徵狀，應立即到醫院求助！

談

言語不清、  
有表達困難

笑

面部表情  
不對稱

用

手軟弱無力

兵

立即求診

資料來源：香港中風學會