

側頭講電話疑致頸血管撕裂急性中風 醫生：6小時黃金治療時間降致殘及死亡率

◎ 14:05 2018/10/28 讚好 0

熱門 颱風玉兔 冷血虐畜 宜蘭恐怖列車 虎媽育兒記 跳躍生命線 綠葉王 零食陷阱 港女出走 星二代 港媽移民



團體倡全港公院推24小時血管介入治療。(陳曉瑩攝)

本港每年有數以萬計人士中風，據醫管局資料顯示，2016/17年公立醫院共錄得近1.08萬宗，屬血管阻塞造成的缺血性中風（急性中風），但成功接受公院較多採用的溶栓治療的個案僅有838宗。有醫學團體及病人組織籲本港公院全面推行血管介入治療，以有效降低中風致殘率及死亡率。

現年54歲、從事會計的朱先生一向身體健康，但因長期側頭講電話，出現肩頸痛問題。他今年4月放假在家期間，懷疑自己出現中風症狀，包括手部變得無力，突然感到非常迷茫，曾嘗試報警求助，但因語言能力轉弱，未能清楚說出家中地址，唯有致電向在附近上班的朋友求救，最後在朋友協助下送院急救。朱先生獲安排接受血管介入治療，語言表達能力在術後翌日回復8至9成，出院後保持運動及注意飲食，作康復治理。

神經外科專科醫生黃秉康為朱先生的主治醫生，他憶述朱送院時屬嚴重中風，半邊身出現癱瘓情況、幾乎完全沒有個人意識、亦不能說話，診治後發現他因頸部血管撕裂造成中風，情況與頸動脈閉塞致中風差不多，懷疑朱先生中風與頸部有創傷性情況有關，但不能肯定是否因他長期側頭講電話所致。

黃秉康解釋，血管介入治療黃金治療時間為6小時，適用於較大的血管阻塞，約有20%急性中風病人適用，並可配合使用傳統「溶血針」療法。而接受血管介入治療的中風者，康復後可獨立生活的機率，比打溶血針方法高出幾近一倍，但屬公院較少採用的治療方法，前年只有83宗成功接受血管介入治療的個案。

黃提醒，患有高血脂、高血壓、高血糖及心律不正等的人士，應留意中風風險，又稱若頸部經常處於極端位置，或過份扭動頸部，則有機會會傷及頸椎骨或頸椎血管。

香港中風基金執行委員會秘書、腦內科專科醫生霍偉明表示，現時公院主要使用俗稱「打溶血針」的溶栓治療處理急性中風個案，在病人發病4.5小時內注射溶血劑，使堵塞的血管流通，救活病人未完全壞死的腦細胞。惟他稱，截至今年10月，全港仍有3間公院未有24小時急性中風溶栓治療技術。

香港中風基金會主席、神經外科專科醫生方道生指出，本港少於5%醫院每年進行多於20次的血管介入治療，反映血管介入治療在本港未被充分利用，發展情況未如理想。他建議，[f](#) [去](#) [@](#) [佳](#) [✉](#) [,小](#) [@](#) [@](#) 栓治療服務，並盡快實現全港性24小時血管介入治

療服務，減低中風引致的殘障及死亡率。

中風者互助組織新健社主席劉劍雄亦呼籲，政府盡快加強公院各種急性中風

話題

精明消費

健康

親子

休閒

職場

新聞

商業解碼

Net+

觀點

相關新聞



10個糖尿8個胖 中風風險高3倍



中風叫白車6成半患者能及時落藥治療 自行入院者不足3成



女子不眠不休煲《延禧攻略》眼中風 醫生：眼中風延遲求醫可致失明



關注我們:

 Facebook 專頁

 Google+ 專頁

 Youtube 頻道

 微博專頁

 意見箱

集團網站

集團招聘

私隱政策

內容授權

免責聲明 豁免條款

訂閱條款

廣告查詢

聯絡我們

常見問題