

腦中風中心



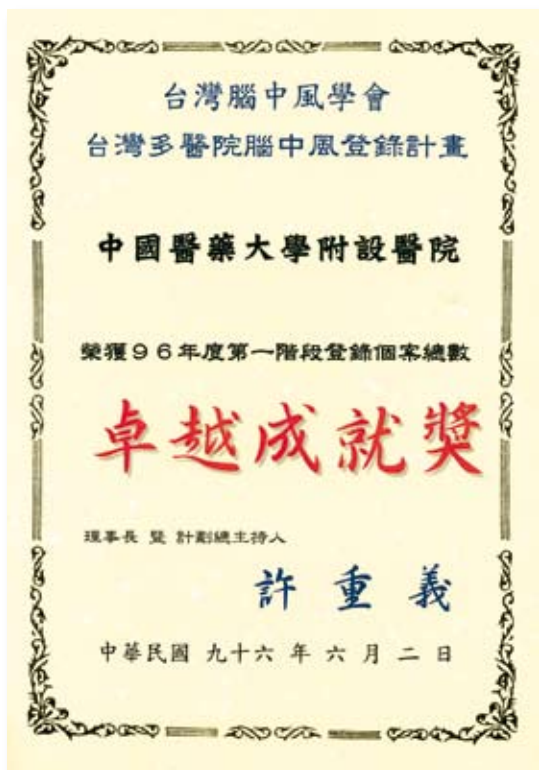
雙獎榮耀肯定 卓越成就獎·頂尖研究獎

文／腦中風中心 副院長 周德陽

腦中風中心於去年院慶正式成立，整合神經內、外科、復健科、心臟科、放射科、中醫、臨床營養科與社工等單位，業務量蒸蒸日上，每月新登錄的腦中風住院病人數已達147人，為全國之冠。台灣腦中風醫學會為此特頒「卓越成就獎」給本院腦中風中心以資獎勵。另外，6個月追蹤病患的成績高達99%，為全國第一名，腦中風中心因而獲頒「頂尖研究獎」。



周德陽副院長（攝影／盧秀禎）



腦中風學會頒發本院「卓越成就獎」



腦血管動脈阻塞，阻塞後用靜脈血栓溶解劑打通。
(A) 術前 (B) 術後血管攝影

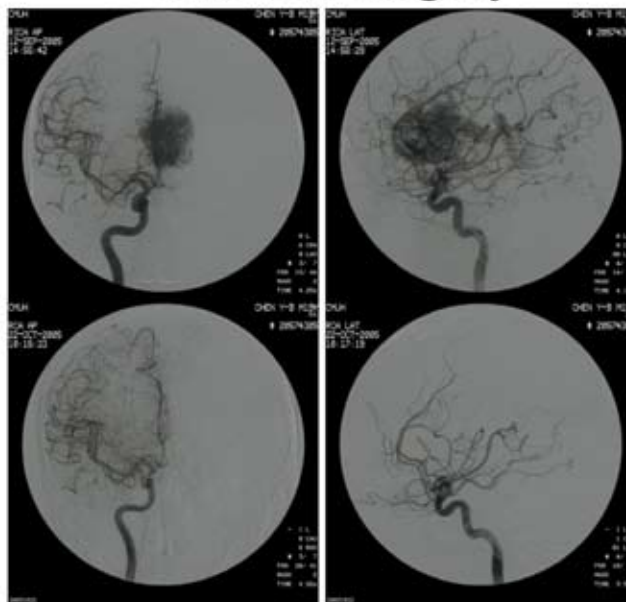
嚴重中風患者死亡率大幅下降

本院腦中風中心成員共43位，其中醫師參與有32位。這一年來除了治療登錄病人由每月90-100人增加至130-150人（增加約30-40%）外，因團隊合作，病患死亡率也大幅下降。以腦中風加護病房收治的病人而言，中心成立前，加護病房病患死亡率為2.90%，中心成立後為1.04%，統計上有意義的下降。最重要的是死亡率下降的病人疾病嚴重度極高（阿帕契分數大於17分以上），這表示由於團隊照護水準提升使嚴重病人獲得更好的照顧。整體腦中風住院病人死亡率（6個月）為6.7%，與美國水準相當。

治療腦梗塞的方法有多重選擇

以腦梗塞患者而言，於發病6小時內到本院急診，幾乎（近100%）都可以馬上接

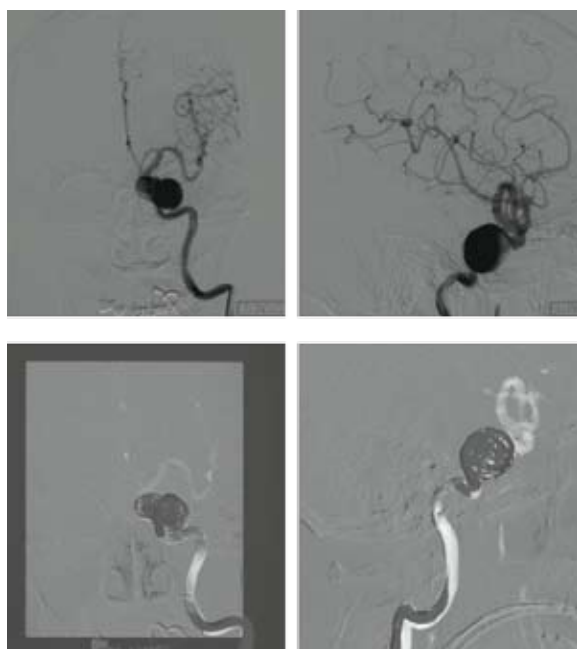
Vascular surgery



巨大動靜脈畸型瘤，手術完全切除。上排圖為術前，下排圖為術後

受CT灌注及擴散檢查，以決定是否適合施行血栓溶解術，及時打通梗塞的血管，使腦中風引起的傷害降到最低。1年來已有32位患者受惠，3小時內使用血栓溶解劑的比率為2.6%，居全國之冠，若病人於發作後的3-6小時內就醫，可做動脈血管攝影將血栓溶解。

對於已經造成梗塞，來不及溶解的患者，我們先用Diamox測試其側枝循環是否足夠供應腦血流，如果不夠，可用病人自己的頭皮顱動脈與中大腦動脈分枝做血管吻合術。1年來已超過60位病人做此手術，初步效益顯示有助於病人神經功能恢復。萬一仍有神經殘障，將來可以接受幹細胞移植，幹細胞移植計畫待今年衛生署通過後即將實施。



巨大動脈瘤用血管栓塞術治療。上排圖為術前，下排圖為術後

即時夾除動脈瘤減少出血後患

特殊形式的腦中風如動脈瘤出血，在本院可以立刻進行動脈瘤夾除術，病人不必等待太久，以減少出血引起血管痙攣或再出血的機會，1年來也有48名病人接受立即性的動脈瘤夾除術，平均1週1例，為中部第一多。若動脈瘤生長的位置不適合手術，可以請放射部用血管栓塞治療。對於年輕人的動靜脈畸形，我們的作法是只要可以手術便立即用顯微手術切除，若手術風險大，先施行血管栓塞術再手術，或直接用伽瑪刀治療。

發明腦出血手術特殊套管獲專利

一般高血壓出血造成基底核或視丘出血的患者，本院1年收治120例左右，一半病人使用微創（內視鏡）手術清除腦出血，另一

A New MODIFIED ich (MICH) Score

Component	Modified ICH Score Points
GCS score	
15-13	0
12-5	1
4-3	2
ICH volume, ml³	
<20	0
21-50	1
≥51	2
Hydrocephalus or IVH	
No	0
Yes	1
Total MICH Score	0-5

本院研發的腦中風指數

腦中風暨神經重症加護病房
STROKE AND NEUROLOGY INTENSIVE CARE UNIT

讓嚴重中風病人平安離開加護病房，
是醫師最大的心願（攝影／盧秀禎）

半使用傳統開顱術。內視鏡血塊清除術是我們腦中風中心治療高血壓性腦出血的特色，因技術難度較高，只限於科內3位醫師施行。爲了此一手術，我們發明內視鏡腦出血手術的特殊套管，剛獲得經濟部發明專利，正與廠商進行產學合作中。

本院創新的腦中風指數決定腦出血病人能否開刀，已爲Critical Care Medicine期刊接受（SCI:6.28），方法簡單精準有效，分數0-2分不必手術，3-4分需手術，5分則不必手術。

復健、針灸、高壓氧與營養衛教

爲了減少病患因中風造成嚴重的神經殘障，中風患者一進入腦中風中心立即會診復健科，儘早做復建治療有助於病人康復，目前3日內接受復健治療者達80%。另一方面，中醫針灸可以提供輔助性治療，只要患者及家屬同意，我們就會積極安排，現有25%左右的病人接受針灸中。至於高壓氧治療，理論上有助於神經缺氧的恢復，每個月有150人次做高壓氧，人數正增加中。

預防中風也是很重要的一環。因內頸動脈狹窄造成暫時性腦缺血的病人，由心臟科用支架擴張手術來降低腦中風的機率，目前每月約有3-5例。我們同時灌輸患者衛教與營養資訊，教以減重、戒煙、低油低糖低鹽的生活飲食方式，1年各做10場衛教，希望可以減少患者再中風的機會。

明年續推動多項治療與研究計畫

展望明年，腦中風中心除了持續發展進行中的各項研究與業務之外，另將推展多項國際性或跨院性的研究計畫，例如蝮蛇蛇血清栓溶解性計畫，於患者腦梗塞6小時內使用，已有患者接受試驗中。另一項國際性合作的「蝶骨電極刺激術增加腦血流計畫」，已商議準備進行中；國內多中心內視鏡腦出血治療手術，也正構思籌備中。

追求卓越與頂尖是腦中風中心不變的目標，藉著國內外科技、人才、計畫的整合，有助於腦中風患者的治療與健康維護，這是本院成立腦中風中心最重要的目標。🌐