

腦中風中心

搶救中風急先鋒



腦中風死亡率僅次於癌症，是造成65歲以上國人殘障最主要的原因，隨著腦中風發生年齡不斷下降，帶給更多家庭衝擊，也造成社會更大負擔。因此，治療腦中風不僅需要更積極及更具突破性的作法，如何採取預防措施，經由高血壓、膽固醇、血脂肪和體重的控制，降低中風風險，尤為重要。

本院於2007年2月成立腦中風中心以來，一直是由周德陽院長領軍，結合神經內外科部、精神科、急診部、放射線部、復健部、中醫部、心臟科、高壓氧中心、睡眠中心、護理部及營養科等各科精英，以最先進、最完善的醫療技術及設備來治療腦中風。腦中風中心除了積極橫向的團隊協同合作之外，也針對病人情況制定特殊縱向的治療計畫，建立矩陣式照護，是一支全方位全人的腦中風照護團隊。

腦中風中心目前的治療特色及創新成果說明如下：

梗塞型中風

- 對急性腦梗塞發作3小時內的病患，施以靜脈注射t-PA的溶血栓療法，達成率100%，具世界級的優秀水準。按本院統

文／腦中風中心



腦中風中心由周德陽院長親自領軍

計，病人到院45-60分鐘即可接受此一治療，最快在37分鐘之內完成。

- 腦梗塞病人就醫後7天內的死亡率為3.8%，低於國內外的平均值6.3%。住院中死亡率8.6%，遠低於世界一流醫院的10-12%。



- 中風病人的電腦斷層影像執行率為100%，腦部灌流量電腦斷層檢查執行率達90%。
- 注射血液治療藥物G-CSF以刺激幹細胞並修補腦梗塞
- 進行幹細胞治療腦梗塞後偏癱障礙的試驗

出血型中風

- 本院是國內外唯一用內視鏡治療腦出血病例數最多的醫院，並且發明了內視鏡套管，此一套管獲得專利，已上市使用。
- 發展新的腦中風出血指數（MICH），可有效判定手術適應症，解決醫學紛爭。
- 中藥「黃耆」治療腦出血後的腦水腫獲得衛生署計畫補助，試驗進行順利。

其他治療特色

- 與經濟部主辦遠距腦中風照護，將成為新興健康照護發展趨勢，可妥善分配醫療資源，提升慢性病患的生活品質與滿意度。
- 使用血管攝影（IA-Urokinase）介入術打通血管，將腦梗塞打通的黃金時間延長至腦中風後5小時。
- 登錄的腦中風住院平均病人數，每月平均超過150人，為全國登錄之冠。台灣腦中

風醫學會2007年及2008年為此特頒「卓越成就獎」給本院腦中風中心。另外，持續6個月追蹤病患的成績高達99%，高居全國第一名，因而獲頒「頂尖研究獎」。

- 針對顱內動脈狹窄且有高度中風風險的病人，施以預防性的顱內、顱外繞道手術（EC-IC by pass），防範中風發生。

我們的成就

2007年參加生策會舉辦的國家品質標章獎榮獲銀獎，生策會給本中心的評語就是最大的肯定：

- **團隊分工整合：**病人到院的處置流程標準化，24小時提供服務。將治療流程分成急性期、慢性期及復健期，明確規定每個科別的介入點。每月約治療150人，治療結果的統計及事後分析都很完整。
- **全國資料統整：**負責統整全國腦中風患者的資料，登錄資料庫已收集4萬筆以上的個案，為全球最大資料庫之一。建議未來可以進一步分析，提供國家作為衛教及預防的參考。
- **治療成果優異：**多項成果可與國外媲美，諸如t-PA治療的出血率、腦梗塞早期減壓手術成果、電腦斷層血流掃瞄的常規使用等。根據醫院提供的資料顯示，該中心治療病患的健保支出較全國平均值為低。
- **研發成果卓越：**發展新的MICH出血指數作為手術參考，以內視鏡來治療腦中風有不錯的成果，並發表於國際雜誌。幹細胞治療腦中風患者的臨床試驗也領先國際。

