



中醫藥輔助治療 有利中風病患

文／針灸科 主任 李育臣

本院的傳統特色之一為中西醫合作治療，對於西醫收住院的腦血管疾病患者，有了健保局「腦血管疾病之西醫住院病患中醫輔助醫療試辦計畫」的支持，中醫藥輔助醫療更是採取主動介入的積極態度。當腦血管疾病住院病患經相關的西醫部門評估後，我們即以中藥和針灸進行輔助醫療，不但可改善患者病情，也能降低醫療支出。

依本院腦中風中心的整體住院費用統計，腦血管疾病患者接受中醫藥輔助治療後的費用支出，相較於未接受中醫藥治療者，平均減少8000元，死亡率也降低。目前大約有30%的腦中風病人主動要求加用中醫藥輔助醫療，若以台灣每年有10萬人中風計算，可減少腦中風醫療支出約2.4億元（ $8,000 \times 100,000 \times 0.3 = 240,000,000$ ）。

中醫藥輔助醫療針對腦中風不同時期：急性、慢性及預防期，有不同的治療方法。中風後若能在黃

金時間內（發病後的3-6個月）採取中西醫合作治療，6個月後再針對中風後遺症持續接受中西醫治療，將可加速認知、語言、患側肢體等功能的進步。

本院研究發現的數種中藥療效

本院的中醫藥專家謝慶良教授為了研究中醫方藥對腦血管疾病的療效，在其研究室建立了一個缺血性腦梗塞的動物模型，近4、5年來的研究結果發現，活血化瘀的中藥**丹參**和利氣破血的中藥**延胡索**，能減少大鼠的腦梗塞面積；補陽還五湯能改善急性腦梗塞大鼠的梗塞面積和神經缺損，這些作用與一氧化氮（NO）有關。另外，我們發現本草備要中記載有涼血作用的中藥如**槐花**、**牡丹皮**，其成分牡丹酚（paeonol）也能減少急性腦梗塞大鼠的梗塞面積和神經缺損，以及減少梗塞區域的小神經膠細胞（microglia）和介白素1 β （interleukin-1 β ）。

針灸治療中風的效果已被肯定

針灸治療中風已有很長的歷史，世界衛生組織（WHO）也推薦其療效。2011年刊登在英國牛津大學實證補充與替代醫學雜誌（eCAM）的「缺血性腦中風病患早期介入中醫針灸治療的回溯性世代分析研究」指出，配合針灸治療的中風患者不但存活率提高，併發症的發生率也降低。其中亦有研究發現，接受針灸者的泌尿道感染、肺炎及腸胃道出血併發症均減少，針灸治療對腦中風病患顯然確有益處。

腦中風是國人十大死因之一，根據衛生署2007年的死因統計，每10萬名死亡人口中，有1萬2875人死於腦中風，腦血管疾病的全國死亡率為9.2%。2008年有新聞報導，本院周德陽院長指出腦中風中心成立1年來共治療1300名腦中風患者，將腦中風死亡率從原本的2.9%降到1.04%。可見中西醫共同照護腦血管疾病患者，可提高療效，助其早日恢復，縮短住院天數，並減少殘障機率，提升生活品質。中風程度極嚴重的病人（NIHSS>25分），使用中藥及針灸治療可以降低NIHSS6-8分；嚴重度較高的病人（NIHSS分數較高）接受針灸治療後恢復的效果也較為顯著。

可以診斷中風病人體質的儀器

中醫部醫師利用兩種儀器來診斷中風病人的體質：

1. 心律大師（ANSWatch）腕式生理監視器：

對腦中風住院病人進行簡易的脈波檢查後，將取得的資料繪圖，經由醫師專業分析，將病人體質做簡易分型。



心律大師（ANSWatch）腕式生理監視器

2. 甲襞微循環檢查（MC-380）：

用顯微鏡監測腦中風病人兩手無名指指甲邊緣與皮膚交界處的微血管分布及血流狀況，可提供醫師判斷全身血液循環的血瘀情形。此法也有助於其他疾病的診斷和療效觀察。



甲襞微循環檢查（MC-380）

中醫部加強對中風病人的衛教

本院中藥局為增加病人使用藥物的依從性，認識藥物治療情形，減少中西藥共用的副作用，以及提升中醫住院病人的醫療照護

品質，於主治醫師開立住院中醫會診病患的藥方後，派專任藥師給予衛教，並在衛教後請病人填寫滿意度問卷。去年接受衛教的病人中，有93%完成滿意度問卷調查，99%完成衛教回饋測試，從中可知受病人最想了解的是「中藥的適應症與作用」；至於「藥師能否回答您使用中藥相關的問題」，超過93%的病人表示「滿意」及「非常滿意」；整體衛教覆述結果，病人表現「好」及「優良」者更高達86.7%。

此外，對於使用複雜藥物的病人，藥師還可代為協助進行藥品整合，以確定有無交互作用及藥物不良反應等。



我們十分重視對病人的衛教（中醫部提供）

中醫護理委員會3年前並且製作了一部「腦中風自我穴位按摩保健」影片，放在本院病房各e化車的筆記型電腦中，護理人員可將e化車推至病人床邊，進行影音教學與現場示範講解，讓病人與家屬更能掌握穴位按摩保健的方法，進而促進疾病的復元。

中醫師到養護機構為病人治療

為擴大中醫藥對腦血管疾病患者的全人全程延續照護，中醫部配合健保局規劃的「腦血管後遺症中醫門診照護計畫」，當出院病人回診時，每位中醫師都會詳細了解其



「腦中風自我穴位按摩保健」影片與床邊衛教（中醫部提供）

病史，若符合腦血管疾病後遺症計畫的條件，只要在發病2年內，就會收案治療，藉以降低醫療成本。在此一計畫下，病人從住院到出院都能獲得持續治療與周全照護，萬一需要入住養護機構，也有與本院簽約的24家養護機構可供選擇。本院是全台與最多養護機構簽約的醫院，中醫部主治醫師會主動到養護機構為病人治療，期待他們能夠早日回家自理生活。

從以下成效可知中醫輔助治療有利患者的病情發展：巴氏量表第6項為平地行走，許多病人在治療後有進步；NIHSS部分第4項為顏面麻痺，病人在治療後多有改善。

感謝衛生署經費的挹注，讓每位病患不論貧富，都能得到中西醫合作治療。此計畫實施至今，接受照護的住院病人越來越多，顯示病人認同中醫藥介入輔助治療的效果。中醫部將精益求精，提供病人更好的中醫藥與針灸治療。🌐