

腦中風後患多 別讓它凌遲後半輩子

文／神經外科部 主治醫師 陳春忠

「中風、癌症、失智，這3種疾病，得到哪一種最不幸？」我想最不幸的應該是腦中風！

如果得癌症，目前有許多新的藥物療法可以選擇，還有時間可以緩衝，讓病人和家屬做各種準備，並且一般很少會出現肢體障礙或失能的情況。如果失智，病人本身倒是無憂無慮，家屬卻很痛苦，成天擔心病人走失。但如果是腦中風，不僅病人痛苦，家屬也很痛苦，因為腦中風最大的問題就是會造成肢體障礙或失能，不僅自己無法工作，甚至需要家屬照顧，所以一人倒下，等同全家倒下。

尤其中年人正是家庭主要的經濟支柱，如果因為腦中風導致失能，將使全家陷入莫大危機。因此對邁入中年的男女而言，最可怕疾病應該就是腦中風了。

好好控制高血壓，不給腦中風可乘之機

腦中風分為缺血性中風及出血性中風，前者乃因動脈硬化或血栓阻塞腦血管而造成腦組織的缺血壞死；後者則是因為腦血管破裂，血液流入腦組織形成血塊而壓迫腦組織所致。

不管是哪一種形式的中風，只要控制好危險因子，其實都是可以預防的。腦中風的危險因子主要包括高血壓、高血糖、高血脂、肥胖、抽菸等，平常稍加注意，即可妥善控制，進而遠離腦中風。

特別是高血壓若控制得宜，不僅可以避免缺血性中風的發生，更可以預防出血性中風。治療高血壓非常簡單，藉由好好服藥與規律運動，大多可以將血壓控制在理想範圍。所以，高血壓雖然是引發腦中風最主要的因素，卻也是最容易控制的因素。

把握黃金3小時，一有異狀須儘速送醫

萬一不幸中風了，必須儘速就醫，方可將腦中風的傷害降至最低。如果是缺血性中風，只要把握「黃金3小時」，設法將阻塞的腦血管打通，就有機會避免留下肢體障礙的後遺症。切記此時千萬不能接受放血治療，放血可能導致出血性中風患者的病情惡化。由於缺血性或出血性中風，很難從一開始的表現來分辨，唯有送醫做完腦部的電腦斷層掃描才能確認，因此在第一時間送醫是搶救腦中風患者最重要的觀念。

復健也有黃金期，中風後半年內是關鍵

若已因為腦中風造成肢體障礙，中風後3-6個月是復健黃金期。腦中風的肢體復健，雖然進度緩慢，但持之以恆是可以看到效果的，患者絕對不可以相信偏方，捨棄正統的復健治療，否則將會困擾終生。

本院目前也嘗試為急性期病人注射顆粒球蛋白（G-CSF），藉由刺激幹細胞的產生來

加速肢體功能的恢復，此療法經動物實驗證實有效，目前正應用於人體。此外，我們也嘗試讓腦出血患者搭配服用中藥黃耆，結果發現確實可以改善症狀，有利復原。

因腦中風而失能是人生的惡夢，希望所有中年男女都能正確認識腦中風的病因，及早預防，遠離它的威脅，別讓它毀了自己的後半輩子。☺

