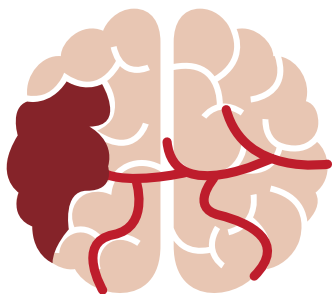


# 認識腦中風

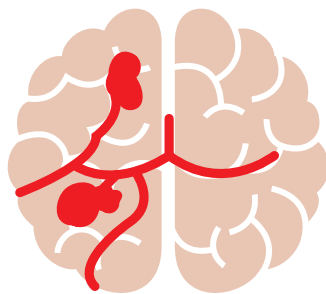
腦中風為一種急症，「風」代表發病急遽、迅速、詭異與多變。腦中風主要是因為腦血流受阻，導致無法供應腦部氧氣需求，而發生腦功能障礙。中風可以致命，是2017年衛福部十大死因統計第四名。但中風的可怕在於會造成個人、家庭及社會的負擔，因為中風的失能，每10個有2個會癱瘓臥病在床，10個有5個需要家屬協助照顧，10個有7個無法再從事原有的工作。

## 腦中風的分類



### 缺血性腦中風 70%

因血液凝塊堵塞腦部血管所造成，在所有腦中風比例中佔約70~80%。



### 出血性腦中風 30%

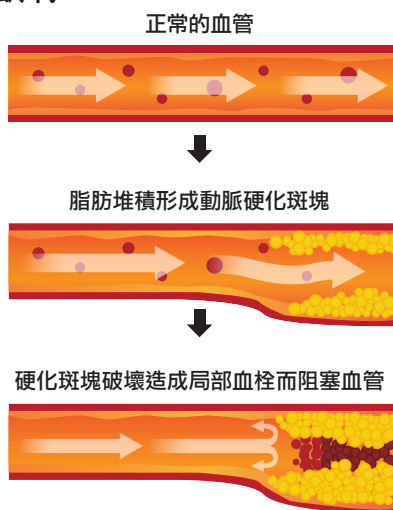
因供應腦部的血管破裂所造成，在所有腦中風比例中佔約20~30%。

# 造成缺血性腦中風重要的原因

## 栓塞性腦中風

血管內壁堆積脂肪沈澱物，經過長時間的進行，形成一動脈硬化斑塊，造成血管變厚，管徑變窄。

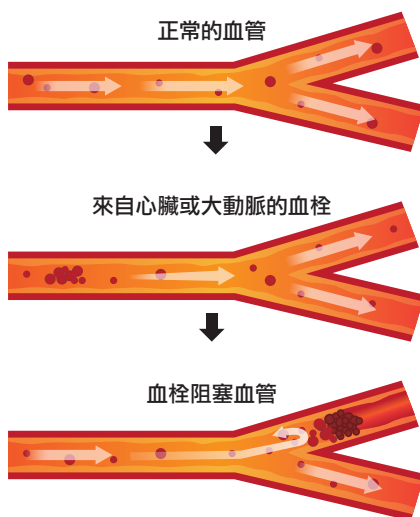
硬化斑塊破壞可能突然造成局部血栓形成而阻塞血管，導致血流供應受阻，腦細胞缺氧。



## 血栓性腦中風

來自心臟或大動脈血管壁上的血栓順著血流通往腦部。

血栓會卡在小動脈中，造成腦部血管阻塞引起該血管灌流區域中的腦細胞缺血和缺氧。



## 腦部小血管病變

因為長期高血壓，糖尿病，抽菸等原因導致腦部小血管退化，造成慢性缺血及急性腦梗塞。

# 哪些人是腦中風高危險群？

高血壓、糖尿病、心臟病、高血脂、凝血異常、肥胖、抽菸、飲酒過量、缺乏運動、嗜吃鹽、高膽固醇飲食、紅血球過多症、服用口服避孕藥及某些藥物，如：安非他命、海洛因等皆有可能增加腦中風發生之風險。

腦中風還有一項重要的危險因子是心房纖維顫動 (atrial fibrillation)，大約佔所有缺血性中風的12-20%，而且隨著人口老化，盛行率將會越來越高，是最常引起腦中風的心律不整。心臟因為不規則的跳動，使得血液無法順暢通過，而在心房凝固成血栓子。一旦血栓從心臟打出，就可能造成腦中風、腸子缺血壞死、或肢體血管栓塞等急性併發症。此類病人大多必須長期服用抗凝血藥物來減少上述併發症的發生。少部分病患使用抗凝血藥物會有腸胃道出血或腦出血等不良副作用，醫師會依據病患臨床狀況評估是否使用。

**男性 > 45歲**

**女性 > 55歲**

又以男性中風機率較女性高



# 腦中風的可能症狀

## 腦中風 五大警示



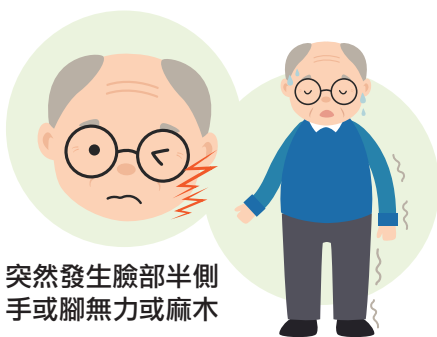
突然發生頭暈  
不平衡及走路困難



突然發生意識混亂  
言語表達困難或理解障礙



突然發生  
不明原因頭痛



突然發生臉部半側  
手或腳無力或麻木



突然發生  
一眼或兩眼視力模糊

# 辨識症狀

## 腦中風徵兆四大口訣

臨

「臨」時手腳軟

微

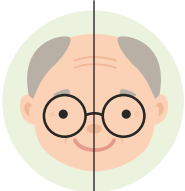



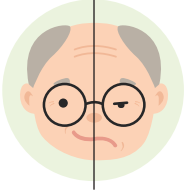


「微」笑也困難

不

講話「不」清楚

亂

別「亂」快送醫

<p>✓ 正常</p> 	<p>✓ 正常</p> 	<p>✓ 正常</p> 	
<p>✗ 有症狀</p> 	<p>✗ 有症狀</p> 	<p>✗ 有症狀</p> 	
<p><b>FACE臉</b></p> <p>觀察患者面部表情兩邊的臉是否對稱。</p>	<p><b>ARM手臂</b></p> <p>請患者抬高雙手平舉，觀察單手是否會無力會垂下來。</p>	<p><b>SPEECH說話</b></p> <p>請患者說句話，觀察是否清晰完整。</p>	

# 迅速就醫

## —— 迅速撥打119 ——

迅速撥打119緊急醫療救護系統，由救護車送往具備合格緊急醫療能力的醫院，儘量減少留在現場的時間。

## —— 解開緊身衣物 ——

解開如皮帶、胸罩、領帶等緊身衣物，以便幫助患者呼吸。

## —— 觀察意識狀態 ——

仔細觀察監測病患的意識程度、呼吸，血壓與心跳之變化，上下肢、左右側運動與感覺的狀況。

## —— 側臥肢體 ——

將麻痺的那一側肢體朝上側臥，以免嘔吐嗆到導致吸入性肺炎。

## —— 勿餵食、勿給藥物 ——

切記！勿立即自行給予降血壓藥物及餵食任何食物。

