

威院 24 小時通血管救中風病人

中風是本港第四號病症殺手，當中有八成病人更屬缺血性**中風**。新界東醫院聯網昨日公布，會於明年初在威爾斯親王醫院，為缺血性**中風**病人提供 24 小時溶栓治療服務（即通血管），病人即使在晚間**中風**，亦可得到溶栓治療服務，提高康復機會。

減永久殘廢風險

威院是首間公立醫院提供恒常溶栓治療服務，估計平均每月有 7 名病人能於辦公時間外接受治療。威院腦經科專科副顧問醫生蘇藹欣表示，**中風**病徵大多是突發性的，常見病徵包括半邊手腳無力或感覺麻木、言語不清、臉部不對稱及視力突然模糊，後遺症包括一邊手腳癱瘓、溝通或吞嚥有困難，嚴重者會長期臥牀及失去自我照顧能力。

蘇藹欣指出，**中風**有兩個治療方法，可分為溶栓治療及預防性治療。溶栓治療俗稱通血管，是使用血栓溶解劑溶解血管中初形成的血塊，可及早改善血液循環，減低因血管形成的永久殘廢，過程不需要全身麻醉，康復機會較主要使用藥物的預防性治療增加三分之一。

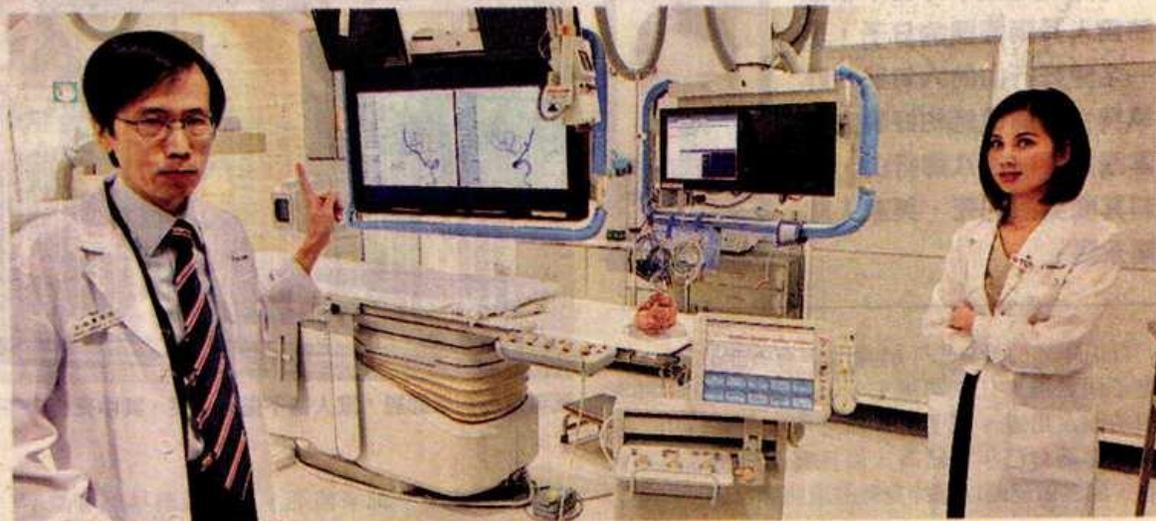
治療黃金期 **中風**後 4 小時

但蘇藹欣指出，溶栓治療存在一定風險，嚴重出血機率約 6%，故病人須經腦科醫生評估才可決定應否進行，且溶栓治療必須在病發後 4 至 6.5 小時內進行，才有效及安全；而很多**中風**病人被送到急症室求診時已錯過接受溶栓治療的「黃金機會」。蘇藹欣呼籲市民，若身體一出現**中風**病徵，要立即到就近醫院或打 999 求助。

於本年初接受靜脈注射溶栓治療的羅女士表示，病發初期其手腳無力及言語不清，至 2.5 小時後入院接受了注射後，幾分鐘後便回復力氣，入住了兩晚醫院後可出院，至今康復理想。

威院於 2011 年 7 月前，溶栓治療只於周一至周五的朝九晚五提供，但 7 月後則延長至早上 8 時至晚上 8 時，而計劃在明年初擴展至 24 小時服務，而威院更可成為綜合**中風**中心，為其他醫院提供視像醫學遙距支援，進行 24 小時溶栓治療。

威院 24 小時通血管救中風病人



中大醫學院教授余俊豪（左）和威爾斯親王醫院腦神經科專科副顧問醫生蘇藹欣（右），昨日示範用靜脈注射溶栓藥物治療病人腦部的血管閉塞，對準血塊注射藥物，約需1個多小時。

中風是本港第四號病症殺手，當中有八成病人更屬缺血性中風。新界東醫院聯網昨日公布，會於明年初在威爾斯親王醫院，為缺血性中風病人提供24小時溶栓治療服務（即通血管），病人即使在晚間中風，亦可得到溶栓治療服務，提高康復機會。

減永久殘廢風險

威院是首間公立醫院提供恒常溶栓治療服務，估計平均每月有7名病人能於辦公時間外接受治療。威院腦經科專科副顧問醫生蘇藹欣表示，中風病徵大多是突發性的，常見病徵包括半邊手腳無力或感覺麻木、言語不清、臉部不對稱及視力突然模糊，後遺症包括一邊手腳癱瘓、溝通或吞

嚥有困難，嚴重者會長期臥牀及失去自我照顧能力。

蘇藹欣指出，中風有兩個治療方法，可分為溶栓治療及預防性治療。溶栓治療俗稱通血管，是使用血栓溶解劑溶解血管中初形成的血塊，可及早改善血液循環，減低因血管形成的永久殘廢，過程不需要全身麻醉，康復機會較主要使用藥物的預防性治療增加三分之一。

治療黃金期 中風後4小時

但蘇藹欣指出，溶栓治療存在一定風險，嚴重出血機率約6%，故病人須經腦科醫生評估才可決定應否進行，且溶栓治療必須在病發後4至6.5小時內進行，才有效及安全；而很多中風

病人被送到急症室求診時已錯過接受溶栓治療的「黃金機會」。蘇藹欣呼籲市民，若身體一出現中風病徵，要立即到就近醫院或打999求助。

於本年初接受靜脈注射溶栓治療的羅女士表示，病發初期其手腳無力及言語不清，至2.5小時後入院接受了注射後，幾分鐘後便回復力氣，入住了兩晚醫院後可出院，至今康復理想。

威院於2011年7月前，溶栓治療只於周一至周五的朝九晚五提供，但7月後則延長至早上8時至晚上8時，而計劃在明年初擴展至24小時服務，而威院更可成為綜合中風中心，為其他醫院提供視像醫學遠距支援，進行24小時溶栓治療。