

九成人不知中風徵兆 或致錯失黃金急救時機

隨着人口老化及不良的生活飲食習慣，本港近年的中風個案不斷上升。最近一項調查發現，本港市民對中風的認知程度偏低，未能正確指出中風徵兆。有腦神經科專科醫生指出，不少市民忽略劇烈頭痛為中風徵狀，令患者錯失求診最佳時機；若患者可於病發後「黃金三小時」內急救，死亡及傷殘率可減半。

■ 文：Kennis

據香港中風學會數字顯示，本港平均每年有18,000人中風，死亡人數接近3,500人。雖然中風是本港第四號殺手，但可引致嚴重後遺症，如癱瘓、半身不遂、語言障礙、記憶力與思考能力受損、大小便失禁等。不過，有調查發現即使本港近年中風個案不斷上升，但市民對該病症的認知仍然偏低。

香港中風基金於10月訪問525名18歲以上市民，發現逾九成（91%）未能正確指出所有中風徵兆，包括：劇烈頭痛，左或右身、手、腳麻痺及乏力，面部表情不對稱，表達及說話有困難。另外，近三成受訪者（26%）誤以為中風屬心臟病、手腳毛病、精神病，卻不知道應為腦血管疾病。調查又發現，逾七成（71%）未能正確說出所有中風的高危因素，包括高血壓、高膽固醇、曾經中風、酗酒、吸煙及糖尿病。

腦血管出血致劇烈頭痛

腦神經科專科醫生方道生表示，調查反映大部分市民對中風存有誤解，不少人忽略劇烈頭痛為中風徵兆。他解釋，中風所引致的頭痛與一般頭痛不同；腦中風出血會令頭顱內壓急增，即使小量出血已可致「人生以來最痛的頭痛」，所以提醒若市民感到頭部劇痛、頸部僵硬就不要掉以輕心，因為可能是中風

徵兆，應及時趕到醫院檢查。

黃金三小時內急救 減半死亡傷殘率

中風是因血管破裂或堵塞而影響腦部供血的急性腦血管疾病，當血管無法輸送血液及養分至腦部，便可導致腦細胞死亡，令腦功能受損，可導致死亡或嚴重傷殘，受不同程度後遺症的影響，當中約30%至40%患者會失去自我照顧能力。

腦神經科專科醫生黃震遐指出：「中風病發後的『黃金三小時』是治療的關鍵，研究顯示，部分中風患者若能於病發內3小時接受適當治療，可把死亡及傷殘率降低近五成。」若患者能及時送院，並證實患上急性中風（即缺血性中風），可透過靜脈注射溶栓劑，疏通被堵塞的腦血管，挽救尚未因缺血而死的腦細胞，減低中風造成的傷殘及死亡風險。然而，現時只有約一成中風病人可及時在「黃金三小時」

內到達醫院接受急救。因此，他提醒若一旦出現中風徵兆，應立刻到醫院接受治療，而為加強市民對中風徵兆的認識，香港中風基金以「談笑用兵」解釋中風徵兆。

現年70歲的麥先生於09年中風，當時他突然右邊手腳無力及說話不清晰，完全失去意識，不能辨認子女。他於事發後90分鐘內到達醫院，被診斷為缺血性中風，並於中風後2小時50分鐘接受靜脈注射溶栓劑。翌日麥先生已接近完全康復。

「談笑用兵」中風徵兆

談：表達或說話有困難
笑：面部表情不對稱
用：一邊手腳無力
兵：儘快致電999求助
*中風徵兆亦包括劇烈頭痛、突發性視力問題、無故暈眩、嘔吐或失去平衡。

（資料來源：香港中風基金）



■黃震遐（右一）指出，中風患者若能於病發內3小時接受適當治療，可把死亡及傷殘率降低近五成。左一為方道生。