

診斷方法

檢查血壓、血膽固醇、血糖等

抽血：檢驗血色素、血小板及凝血時間，以檢驗有否貧血、出血傾向及血黏稠度

心電圖：排除心肌梗塞的出現

電腦掃描：分辨缺血性中風及出血性中風

磁力共振：顯示腦組織及血管情況

頸血管超聲波：測試頸血管有否收窄及阻塞

顱內超聲波：測試腦血管有否收窄及阻塞

預防方法

- 立即戒煙
- 注意飲食，避免進食高膽固醇及高動物脂肪的食物
- 不要過量飲酒
- 控制體重，避免過胖
- 妥善管理高血壓、高膽固醇及糖尿病等問題，遵照醫生指示服藥
- 做適量的運動，並持之以恆
- 保持心情輕鬆，學習處理壓力的方法
- 曾患缺血性中風的病人及高危人士可在醫生指示下服藥，減低風險



治療方法

藥物治療：如血小板抗集結劑、抗凝劑及溶栓劑等

外科手術：視病人情況，取出血塊，接駁新血管通波仔或植入金屬支架，以改善腦部血液供給等

綜合治療：包括物理治療、職業治療、言語治療、復康護理等



何鴻燊博士醫療拓展基金會
Dr. Stanley Ho Medical Development Foundation

地址：澳門友誼大馬路555號澳門置地廣場
工銀（澳門）中心九樓

電話：(853) 2878 2233

傳真：(853) 2878 1218

網址：www.drhomed.org.mo

電郵：info@drhomed.org.mo



何鴻燊博士醫療拓展基金會
Dr. Stanley Ho Medical Development Foundation



中風 Stroke

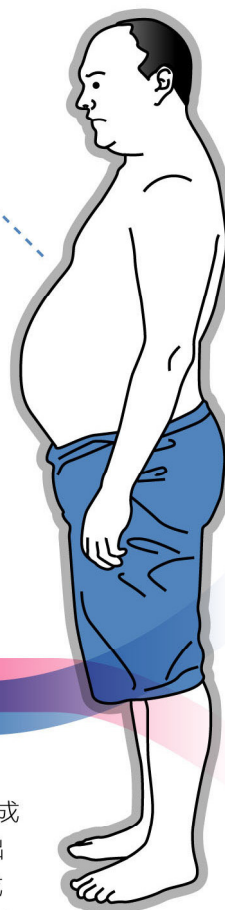
什麼是中風？

中風又稱為「大腦血管疾病」，是因腦部的血液供應中斷，令腦細胞突然缺氧，導致腦細胞壞死，進而影響該部分腦細胞所支配的身體機能。

在中風急症病者中，死亡率高達百分之三十。在生存者之中，超過一半會回復至自我照顧或完全康復，但約兩成的人則會嚴重殘障。

成因

- 55歲以上，年紀越大，機會越高
- 高血壓
- 膽固醇過高
- 家族曾有人患中風
- 糖尿病
- 肥胖
- 吸煙
- 曾患心血管疾病
- 腦血管瘤或腦血管壁過薄
- 酗酒
- 短暫腦缺血：俗稱的小中風，可能是中風先兆



中風兩大類

缺血性中風

腦血管栓塞而致，超過七成的患者屬此類。由於腦血管出現粥樣硬化，令腦部動脈形成血栓，或是在心或頸大動脈所形成的血塊流到腦血管，導致栓塞。患有心臟病如心律不齊、心瓣膜病及冠心病均會導至中風。

出血性中風

腦血管爆裂出血而致，大多是由於長期高血壓，部分則可能與先天性腦血管病變有關。

病徵

中風很多時毫無先兆，若出現以下的訊號，應立即求醫：

- 言語不清
- 流口水、嘴歪
- 吞嚥困難
- 局部感覺麻木，單邊肢體或半邊臉出現短暫麻痺、軟弱無力或癱瘓
- 視線突然模糊，一隻眼睛看不清楚及出現重影
- 突發性劇烈頭痛
- 持續暈眩
- 神志不清、昏迷
- 大小便失禁

小中風的徵狀與中風一樣，但一般只持續2至15分鐘便消失，不會導致永久殘障，但有機會是中風的先兆，應立即就醫。

