



手護之愛

台灣腦中風病友協會會訊

搜尋 <http://www.strokecare.org.tw/>

發行單位：台灣腦中風病友協會
發行人：胡朝榮 理事長
地址：新北市中和區中正路291號
部立雙和醫院第一醫療大樓5樓
醫師辦公室神經內科
劃撥帳戶：19965678
電話：(02)2247-6857 傳真：(02)2247-6857
協會信箱：tsacay@strokecare.org.tw
創刊日期：96年6月10號

為什麼你要預防腦中風？

— 2017年世界中風日宣導主題 —

腦中風會奪人命 應積極預防治療

◎臺北榮總神經醫學中心
腦血管科主任 林永煬

根據WHO的資料顯示，中風自1990年以來是已開發國家中繼缺血性心臟病、癌症之後的第三大死因。每年全球約有550萬人因為中風而死亡，其中有三分之二來自於已開發國家和開發中國家。

今年世界神經學聯合會World Federation of Neurology (WFN)與世界中風組織World Stroke Organization(WSO)進行合作繼續推動「世界中風日」活動，而世界中風組織在世界各地已積極投入預防和治療中風，本國當然非常重視，今年由台灣腦中風病友協會與臺北榮民總醫院訂於2017年10月22日舉辦「世界中風日」公益活動。

在台灣每年約有一萬七千人因為中風而導致日常生活失能，是成人殘障的第一要因。有三分之二的病人在中風後會留下後遺症，中風更是在健保資源使用上的前三名。根據內政部「身心障礙者統計」長期看護給付數據可發現「腦中風」佔了所有長期看護給付的前三名(達12.5%)。

今年世界中風日的主題是提高社會大眾對中風的認識，特別是中風症狀，以及如何預防與治療的觀念。神經復建也是重要的項目之一。

世界中風日需要你我的參與，請社會大眾、中風患者及家屬、照護者、和病人團體積極參加。中風病人的緊急治療、照護品質和社會支持在世界各地參差不齊。教育民眾對於中風的認知可減低中風對大眾健康的影響。

讓我們一起努力，提高大眾對於中風的認識，守護大家的健康！

搶救中風 大三通

2017年台灣世界中風日活動主題 治療早 失能少

◎臺北榮民總醫院神經醫學中心腦血管科
林永煬主任/黃蕙琦護理師/蔡瑞竊護理師

根據2015年World Health Organization (WHO)的資料顯示，估計2012年有1750萬人死於心血管疾病，佔全球死亡總數31%，約有740萬人死於冠心病，670萬人死於腦中風，大多數心血管疾病與高血壓、糖尿病、高血脂症、菸草的使用、不健康飲食、肥胖、缺乏身體活動、過量使用酒精等危險因素有關，可藉由早期發現、就診諮詢、適當使用藥物等方式，對未來的健康管理及預後會有極大的助益。

中風最常見的症狀為一側的肢體無力或麻木、臉歪嘴斜、感覺異常、厲害的暈眩、走路不穩或不協調、說話困難或理解能力喪失、意識喪失等，腦中風對健康造成的衝擊及對整個家庭及社會影響之深、範圍之大實不容忽視。

腦血管疾病在台灣地區十大死因中一直是佔據著所謂榜眼或探花的位置，中風的預後取決於腦部損傷位置和疾病嚴重程度，存活的有各種不同程度失能和殘障，是成人殘障的第一要因，更是使用健保資源前三名的疾病。不論急性或慢性醫療，照顧人力的缺乏一直是最主要問題，在經濟與照顧人力的權衡下，部分家屬選擇自行照顧，但是長期的照顧壓力(經濟、收入中斷、人力不足、照顧技巧、居家照顧輔具及設備、住院、就醫、交通接送等問題)常壓的家屬喘不過氣，花費的代價也不是旁人可以理解，然而現今政府推動的長照2.0除了較長照1.0的服務對象擴大之外，服務項目也從8項增加到17項，希望能夠讓民眾更易找得到、看得到及用得到長照服務，減輕照顧負擔。(接續第二版)

歡迎訂閱本協會電子報

歡迎訂閱本會電子報，掃一下旁邊的QRcode即可進入協會電子報資訊頁面喔！

台灣腦中風病友協會歡迎訂閱電子報：
網址：www.strokecare.org.tw
部落格：strokecare2013.blogspot.tw
手機請點選網路版



聯合國在國際腦中風聯盟推動下，2006年10月26日通過「世界腦中風日」決議案，號召各國共同推動遏止腦中風蔓延。同時訂定每年的10月29日為聯合國世界腦中風日，藉由世界各地的衛生組織動員該地區全民的力量，全面推動腦中風預防及治療宣導。「台灣腦中風病友協會」亦不遑多讓，自2010年起至今，每年皆舉辦世界中風日活動，呼籲政府單位、企業機構、民間組織、至全國民眾共同重視，認識腦中風相關危險因子，遠離疾病，實踐健康。

2017年世界中風日，由「台灣腦中風病友協會」主辦，臺北榮民總醫院承辦，並蒙腦中風學會、台灣神經醫學會、臺北市樂活關渡健康促進協會等21個單位共同協辦，僅訂於2017年10月22日(星期日)上午在北投復興公園舉行公益園遊會活動『搶救中風大三通，治療早，失能少』，並邀請歌手及樂團表演、舉辦衛教活動、透過宣導與民眾互動；期許透過活動讓政府及社會大眾更加重視中風及其衍生的問題，提供正確的治療及飲食生活習慣，進而增進良好的生活品質，同時呼籲中風病友須預防再次中風，積極復健，早日恢復健康。



腦血管疾病的

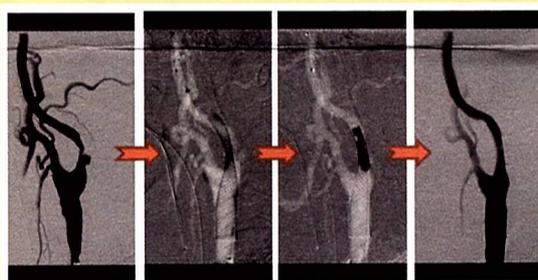
◎雙和醫院副院長 陳啟仁醫師

介 入 治 療

神經放射介入治療

「神經放射介入治療」？對於大多數民眾，應該是相當陌生的詞彙，簡單來說就是由神經放射介入專科醫師，藉由高階雙探頭血管攝影儀的導引，將如髮絲般微小的導管放置於顱內血管進行治療。

離等血管狹窄導致血流不足，或是粥狀硬化產生斑塊或血栓造成遠端的動脈梗塞，都可以利用顱內血管支架的置放，減少二次中風的可能性。

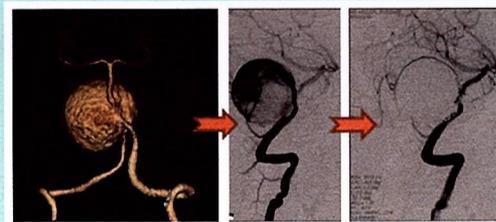


動脈介入 延長搶救時效

在過去，急性梗塞型中風發生的黃金三小時，可以執行靜脈血栓溶解治療 (rt-PA)，而超過三小時的病人，僅能採取保守治療。而動脈介入治療，可以突破傳統的極限，對於前循環阻塞之病人可延長至八小時，後循環阻塞之病人更可延長至24小時，大大延長了黃金治療時間。治療過程使用血栓破壞性支架，可將血栓搗碎恢復血流，也因沒有使用血栓溶解藥物，發生出血的機率也下降許多。

白金線圈 避免動脈瘤破裂

在動脈瘤的治療上，除了外科手術治療外，也可以用神經介入的方式，將導管伸入動脈瘤中，利用白金線圈將動脈瘤塞滿，避免血流再次進入動脈瘤之中造成破裂。

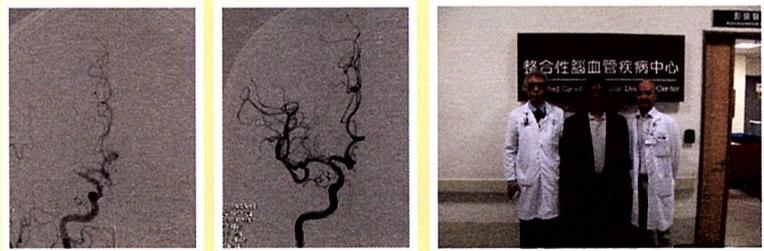


支架置放 預防二次中風

根據統計，中風過後的病友，在五年內有三分之一的機率會再度中風，除了持續的藥物控制，運動與飲食習慣的改善外，也可透過影像醫學的輔助，找到致病原因並加以補救。例如血管的粥狀硬化、動脈剝

完整團隊 守護民眾健康

雙和醫院神經放射介入治療的團隊，除了有昂貴的設備與特殊材料外，並有教授級經驗的醫師主持操刀，放射師配合操作儀器，以及麻醉醫師與麻醉師協助病人在麻醉中接受治療。團隊主持人陳啟仁副院長，更因此獲得新北市醫療公益獎—醫療貢獻獎的殊榮。雙和醫院提供完整團隊服務，為腦中風病患的預後把關。



Q & A

中風後住院醫療照顧問答篇

◎ 編輯部

Q: 父親（現在57歲）99年10月23日早上在家中昏倒，送至某醫學中心醫治，從早上插管再做完電腦斷層確定無腦出血，一直等到晚上才做磁共振掃描，確定為缺血性中風，腦幹有大面積的血管阻塞。在加護病房待了2個禮拜一直注射抗凝血藥，沒有進一步的治療，而現在轉入普通病房一個禮拜改用吃的抗凝血藥，沒有氣切是靠氧氣面罩自主呼吸，加上鼻胃管，目前語言系統完全喪失，全身癱瘓。醫生說要我們放棄治療，說父親已是植物人，但父親可以聽指令打開眼睛，且可以隨著我們的手指移動一部份的範圍，加上父親討厭抽痰，只要知道護士來抽痰就會身體呈害怕捲曲狀一直發抖。我不懂如果已是植物人怎麼會有強烈的反應？為什麼醫生拒絕安排父親做復健，只是因為語言上無法溝通嗎？加上父親一直在發燒中，驗血、驗尿、培養痰液都查不出原因，一直用退燒藥和冰枕來給父親退燒。我想知道的是：

- 1 關於父親的發燒不明原因要如何要求醫生做其他檢驗嗎？
- 2 父親可以吞口水可以要求做嘴巴的復健嗎？
- 3 可以用高壓氧來治療嗎？會有什麼風險？
- 4 有沒有可能父親只是拒絕和外界反應不想復健，所以讓醫生誤判為植物人嗎？
- 5 可以用足托板來幫助父親的踝部不會變成垂足嗎？是否要經過復健師許可才能用？

A: 依據您來信對令尊的描述，茲回覆提問如下：

- 1 就醫師的職責來說病人發燒本就應該做檢查，進一步查明原因，若一時還無法查出，多半醫師會根據臨床經驗先用抗生素治療。
- 2 您父親必須藉助更多的意識恢復，方能配合復健師的要求做復健，換言之，即是意識清楚情況下則可作吞嚥訓練。理論上只要患者沒有使用呼吸器，可以聽一些簡單的指令，語言治療老師應該就能評估是否可以作吞嚥訓練。
- 3 目前的確有一些醫院以高壓氧來做治療，但目前尚無客觀證據顯示對中風治療有效，但一般醫師多半採取不鼓勵也不反對的態度。且高壓氧艙若設備不足，或病人病情不穩，無法提供抽痰或適當急救措施（必須先經減壓程序才能讓醫護人員進入或移出病人），醫療安全上則有疑慮。
- 4 根據您的描述，您父親可張開眼睛並依指令動作，依此現象即不符合植物人的定義，反而類似「閉鎖症候群（Locked-in syndrome）」（即四肢不動，但眼睛可隨指令移動，表示病人尚有意識），您可上網查詢相關資料，建議您將測試父親的反應告知醫師並與之討論。您父親也有可能是因為中風太嚴重無法用肢體作表達，對此類個案還是可以安排病床邊復健，但會先以預防併發症、指導照顧者如何翻身、如何將個案移到輪椅上減少臥床時間...等等為主。
- 5 可以使用垂足板加上替您父親每天作被動關節活動是可以預防垂足的，前提是要會診復健科，請復健科醫師開立醫囑給職能治療師作垂足板。

Q: 媽媽前兩天在計程車上突然昏倒，送往醫院時手部還很有力氣，約一個小時後陷入昏迷，至今昏迷指數都維持在4，為了尊重媽媽生前意願，我們簽下放棄氣切急救同意書...，為出血部位是腦幹，醫師無法動刀，僅能以藥物控制血壓，等待身體自行吸收。持續三天了，狀況沒有惡化也沒有改善，到目前為止都可以自行呼吸，據護士小姐的說法，就算狀況穩定下來沒有惡化，恢復的機會也十分渺茫。想請問醫師我們還能做什麼來幫助我媽媽？

A: 腦幹出血取決於血腫大小及位置，就您描述令尊的狀況，目前只能提供支持性治療，預防併發症發生，因看不到病人本人，建議您最好去找原主治醫師評估現況。

Q: 我父親發生出血性腦中風，位置靠近延腦附近，目前生命穩定但有氣切，上星期有做呼吸訓練，在訓練過一次後醫師說血液裡的二氧化碳濃度過高，不適合再繼續訓練。當時訓練時間有將近一天的時間，我想問開始做呼吸訓練可以拉那麼長的時間嗎？一次訓練失敗後就不能再試了嗎？

A: 通常呼吸訓練均會有呼吸治療師在旁協助監測各項指標，一次失敗並不代表必須停止很長的時間，待呼吸治療師認為情況適合時，會再重新呼吸訓練，時間上也會配合令尊的體力，您不需過度擔心。

感謝 捐款名單 106年 6/1-9/30

姓名	捐款金額	姓名	捐款金額
財團法人天主教中華聖母修女會			720
向實貿易股份有限公司-2017世界中風日			100,000
百略醫學科技股份有限公司-2017世界中風日			50,000
吳家溱 女士	1,000	周郁慈 女士	1,000
林碧珠 女士	1,000	邱胤祐 先生	200
美時化學製藥股份有限公司- 20170929保腦病友慈善音樂會			20,000
孫莉蕻 女士	600	張寶珠 女士	5,000
連芝嫻 女士	1,600	陳金梅 女士	200
黃敏宏 先生	500	楊際剛 先生	2,000
臧成偉 先生	200	鄭富榮 先生	4,500
臺灣大塚製藥股份有限公司-2017世界中風日			50,000
總計			238,520

搶救中風

World Stroke Day

大三通 2017

治療早 失能少

時間

2017
10.22
AM.09:00~12:00

地點

北投復興公園
台北市北投區珠海路48號



關懷小站(其他中風訊息諮詢)

1.運動 2.風險預防 3.疾病知識



設立預防中風闖關區

每關皆有分遊戲區-民眾進行闖關活動

- 衛教講座 & 有獎徵答
- 活動表演
- 麗星樂團 / 歌手王俊傑
- 摸彩抽獎活動

活動流程

- 08:50-09:00 集合病友、民眾於舞台前
- 09:00-09:20 麗星樂團開場六重奏
- 09:20-09:30 長官致詞
- 09:30-09:50 臺北榮總神經醫學中心腦血管科林永煬主任
-解說腦中風的預防與治療
- 09:50-10:00 有獎徵答
- 10:00-10:15 康寧護理健康大學長照系音樂表演
- 10:15-10:35 臺北榮總舒宜芳營養師演講
- 10:35-10:45 有獎徵答
- 10:45-11:05 鋼琴詩人王俊傑演唱
- 11:05-11:25 臺北榮總李肇中物理治療師演講
- 11:25-11:35 有獎徵答
- 11:35-11:40 閉幕演出 (王俊傑 + 麗星樂團)
- 11:40-12:00 摸彩抽獎活動

交通路線圖

捷運

搭乘2號淡水信義線，至北投站換車，轉往新北投站。出站後於中和街左轉，步行約200公尺即可抵達北投復興公園。



公車

(可乘坐路線)

「新北投站」216區、218、218區、218直、223、266、602、小6、內科通勤16、南軟通勤北投線。
「北投公園站」129、230、小7、小9、小22、小26。

開車

北上：國道1號→環河北路/環南北快速道路→延平北路六段→洲美快速道路→大業路→左轉中和街，即可抵達公園。
東部出發：國道5號→國道3號→台北出口下交流道(往士林)→重慶北路四段→左轉承德路五段→左轉承德路七段→大業路→左轉中和街，即可抵達公園。

主辦單位：台灣腦中風病友協會 承辦單位：臺北榮民總醫院

協辦單位：台灣腦中風學會 台灣神經學學會

SANYO 台灣三洋電機股份有限公司 向實貿易股份有限公司
microlife 百略醫學 百略醫學科技股份有限公司 年代電視

財團法人腦血管疾病防治基金會 MSD 美商默沙東藥廠股份有限公司 gsk 荷商葛蘭素史克藥廠股份有限公司 衛采製藥股份有限公司 Pfizer 輝瑞大藥廠股份有限公司
臺灣第一三共股份有限公司 Otsuka 臺灣大塚製藥股份有限公司 Boehringer Ingelheim 臺灣百零佳股格翰股份有限公司 AstraZeneca 臺灣阿斯特捷利康股份有限公司(crestor)
台灣武田 臺灣武田藥品工業股份有限公司 Bayer HealthCare 臺灣拜耳股份有限公司 NOVARTIS 臺灣諾華股份有限公司 Lee 臺灣禮來股份有限公司 臺北市樂活關渡健康促進協會
SANOBI 賽諾菲股份有限公司 (依筆劃順序排序)