

急性缺血性中風 – 靜脈溶栓治療

治療的性質

缺血性中風是由於部分腦部供血不足所致，腦血管突發梗塞是常見原因之一。當部分腦組織血液供應突然中斷，輸送不到氧氣及營養，該腦細胞及組織可在短時間內死亡。腦細胞一旦死亡，便無法挽救，令到該腦部控制的身體機能受到影響導致不可逆轉的損傷，例如言語不清、失語、麻痺、癱瘓等身體殘障。

靜脈溶栓治療

根據研究顯示，在中風徵狀發生 4.5 小時內，為經嚴格篩選的缺血性中風患者注射「靜脈溶栓劑」，以溶解堵塞的血塊，有機會將被堵塞的血管再次回復暢通，從而減少腦細胞死亡及減輕中風後所帶來的身體殘障。

治療的預期療效

研究指出，缺血性中風的病人越早接受靜脈溶栓治療，治療效果相對較好。

如患者在中風徵狀出現於：

3 小時內接受靜脈溶栓治療

- 每 7 名接受治療的患者中，有 1 名能夠完全康復或只有輕度的身體殘障。
- 比對沒有接受治療的中風患者，約 32% 中風患者在 3 個月後的癒後情況明顯改善。

3 至 4.5 小時內接受靜脈溶栓治療

- 每 14 名接受治療的患者中，有 1 名能夠完全康復或只有輕度的身體殘障。
- 比對沒有接受治療的中風患者，約 16% 中風患者在 3 個月後的癒後情況明顯改善。

研究亦指出，接受靜脈溶栓治療的中風患者是沒有因為接受靜脈溶栓治療而增加其死亡之風險。

治療的潛在風險

靜脈溶栓治療是透過注射溶栓劑溶解堵塞血管的血塊，有機會將被堵塞的血管再次回復暢通。此舉會影響凝血功能，從而有機會引發出血現象或其他併發症，包括：

- 顱內出血的風險約 1.2% - 6.8%
- 身體其他部位重大出血(<2%)（例如胃腸道、泌尿道、皮膚和軟組織等）
- 過敏反應的風險約 1 - 5%

例如血管性水腫（嘴唇、舌頭和喉嚨組織腫脹），可以導致氣管腫脹，影響呼吸，嚴重者或需要插喉保護氣道

重要的參考因素

- 缺血性中風的患者越早接受靜脈溶栓治療，治療效果相對較好。否則，預期治療效果便會相對降低。
- 雖然靜脈溶栓治療可以提升復原機會，但其治療成效亦需視乎患者腦血管梗塞能否及時恢復暢通及其他身體狀況而定，所以治療成效是並不能夠百分百保證的。
- 即使中風患者不適合或不願意接受靜脈溶栓治療，也絕不會影響患者接受現有的中風標準治療。

備註

本單張只提供有關療法的基本資料，可能發生的風險或併發症不能盡錄，每個患者的風險程度亦為不同。若有併發症發生，可能需要進行另一項手術以作治療。如有查詢，請聯絡你的醫生或護士。