

漫談腦中風

腦中風，或稱腦血管疾病，多年以來一直高居台灣地區十大死亡原因的第二或第三名，據統計，每年約有一萬二、三千人因此死亡。但是中風的可怕不只是這樣，因為中風的罹病率是五倍於此，每年約有五、六萬人中風，其中五分之一死亡，三分之一殘障，這殘障的約兩萬人，除了病患本身身心的煎熬以外，也造成家庭及社會的重大負擔，因此需要民眾更多的了解及防治。

因為細胞生理特性的關係，神經細胞對於缺氧的耐受度較差，只要幾分鐘的缺氧，神經細胞就會死亡，而且腦的神經細胞又是功能高度特化，不能相互支援，一旦死亡就會立即造成功能障礙，這是腦中風病理的基本原理。腦中風的病因可分為兩類，一個是梗塞性，一個是出血性。

其中大多數是梗塞性的，發生是因為有血栓塞住血管，導致血液不流通，而形成中風。

另外一種出血性中風，是因為血管破裂，大量血液湧出，壓迫了神經細胞，而造成中風。

但是血栓不會無故形成，血管也不應無故破裂，通常是有一些前驅因素，這些前驅因素就是所謂的危險因子，包括高血壓、糖尿病、高血脂、心臟病、抽菸等等，當以上這些因子存在過久，會造成血管壁慢性損傷，使得血管容易破裂，或因為血小板凝集血脂肪堆積，而產生血栓。

腦血管阻塞或破裂出血後，視傷害部位的不同，會產生各式各樣的症狀，常見的如單側手腳乏力，單側身體感覺異常，嘴歪眼斜，口齒不清，無法言語，頭暈目眩，步態不穩甚至昏迷不醒等。能夠馬上辨認出中風的發生然後立刻送醫，是中風治療的基本步驟，最近網路上流傳一則如何迅速判斷中風的三個問題，如下：

1. 要求病患展示笑容。
2. 要求病患兩隻手都舉起來。
3. 要求病患說出一句簡單的話。

如果病患無法做到這『三個問題』，就可能是中風的徵兆。

中風一旦發生，常常就是難以復原，因此最好的治療就是預防，也就是治療所有的危險因子，如此就可明顯減少中風的發生，另外，若是已經發生過中風的病人，可以使用抗血小板製劑，也能減少中風再發生的機會。

