

腦血管導管治療中心成立 中風黃金3小時就醫比例低，加入動脈溶解治療，延長搶救時間

調查發現，中風患者在黃金3小時內注射血栓溶解劑的比例低於5%，以致錯失治療先機，為了跟死神搶時間，雙和醫院成立腦血管導管中心，加入動脈血栓溶解治療後，將黃金搶救時間得由3小時拉長為6小時，提高患者預後。

整合醫療 降低威脅

腦中風佔國人十大死因的第三名。有鑑於腦中風對國人的威脅，雙和醫院成立腦血管導管治療中心，整合神經內科、神經外科、神經放射治療等團隊，並邀請國際著名的神經放射介入專家、前加州大學爾灣分校放射科主任蔡芳洋教授擔任顧問，藉由整合性的團隊醫療，降低腦中風對患者造成的傷害。

腦中風幾乎都沒有預兆而突然發生，只能在症狀發生時給予快速且積極的治療。如果能在發病3小時內接受緊急處置，可增加病人的恢復機會，且越早治療，預後越好。

但令人遺憾的是，腦中風患者在3小時內接受靜脈血栓溶解劑的比例卻低於5%，有鑑於此，雙和醫院成立腦血管導管治療中心，加入動脈血栓溶解治療，將黃金3小時延長為6小時。

動脈治療 延長搶救

動脈血栓溶解治療是在血管攝影的協助下，從大腿內側放入導管，導管再延伸至腦中風的位置，利用氣球疏通血塊，必要時放置血管支架，以幫助病患打通腦血管。

腦中風患者送醫時，藉由靜脈血栓溶解劑或是加入動脈血栓溶解治療，給予即時的搶救，若有腦壓升高等需要手術時，則有外科醫師隨時提供醫療協助，以全方位的介入，提供患者最適切的治療。

提供患者全方位的醫療服務外，雙和醫院腦血管導管治療中心也將進行腦血管導管內治療的人員訓練，期望有更多新血能完成相關訓練，使用微導管技術、各類醫學影像導引，治療各類中樞神經系統血管相關疾病。（臺北醫學大學 雙和醫院公共事務組第150期）

【圖：腦血管導管治療中心醫療團隊】

