

突然頭暈、無法站穩、口齒不清、你、我、他作為都市人都可能試過，但可想到，這些是中風徵狀呢？

中風一向不是老年人的專利，中年人、孕婦、產婦甚至年輕力壯的都有機會被中風突襲。以下兩位患者，慶幸能及時察覺異樣，及早求醫，救了自己。

撰文：陳旭英 攝影：張文智 設計：陳承峰

方頌恩醫生指出，如能在「小中風」階段，即中風前期便察覺不妥而求醫治理，可以大大降低中風危機。



懷孕是其中一個容易凝血的誘因，故亦有中風機會，婦女們要多加留意。

中風 病徵 似是而非 咪走漏眼

中風是指腦部血液供應受阻，腦細胞因缺血而損壞，造成腦功能喪失，又或因出血致腦細胞受損，即「腦溢血」或俗稱的「爆血管」，亦同樣會令腦部功能喪失；嚴重者會死亡。過去，老年人因血管退化、收窄，或血壓高等風險因素而引致中風的個案相當普遍，今天，我們知道中風並不局限於老年人，中年人、孕婦都有機會，但很多時這類患者較年輕的中風個案，容易被忽略，張先生便是其中一員。

「我去年中，有天在家中突然覺得頭暈暈，眼前影像模糊，之後跌倒在地上，我驚魂甫定後覺得半邊身乏力，想站起來卻無力……之後倚着牆休息，隔了大約十幾分鐘，我才漸漸感到氣力回來了，可以站起身……」四十五歲的張先生說。

張先生說他一向生活正常，經常運動，雖然飲食有時沒有節制，但身體總算健康，兩年前做過全身檢查，都沒有任何問題。

對於這次突如其來的暈眩，張先生事後隱隱感覺很不尋常，

所以在數日後見家庭醫生，經檢查後沒有發現任何問題。其後他向朋友說起這次經歷，朋友建議他見專科醫生，進一步檢查清楚。結果他在腦神經專科方頌恩醫生的診室，進行詳細評估及檢查後，終發現那一次暈眩，其實是「小中風」，即腦血管曾經短時間阻塞而缺血，而引致腦血管阻塞的原因，是頸動脈撕裂。

一星期前頸痛
養和醫院腦神經科名譽顧問醫生方頌恩說，短暫性腦缺血發作 (Transient Ischaemic Attack, 簡稱TIA)，很容易被忽略，病人因而未能及時察覺，及時求醫。像張先生的暈眩經歷，正是典型的TIA發作。

「小中風的病徵如突然半邊身無力，或者半身失去知覺，或突然口齒不清，或眼有重影等，病徵和中風很相似，但維持較短，大約一兩分鐘至十數分鐘。之後阻塞的血管通道回復暢通，

因頸動脈撕裂而中風的個案，很多時在病發前一星期會有頸痛徵狀。

血液重新輸送到腦部，病徵便消失。由於徵狀像頭暈、眼花這一類，都市人大都覺平常，以為只是疲倦或睡眠不足的正常反應，加上只維持短時間，很多時走漏眼，不去求醫治理，自然也就不知道自己曾經有小中風。」方頌恩醫生說。

不過方醫生向有懷疑頸動脈撕裂導致中風或小中風病人追查病歷時，追溯到大約數日或一星期前，病人通常有頸痛病徵，「當頸痛開始，其實正正是頸動脈撕裂的徵狀。血管是有感覺的，當它撕裂時，它會發出痛楚訊息，但因為頸動脈的位置問題，很多時病人會以為是頸痛或是頭痛。」方醫生說。

而當頸動脈撕裂後，血小板會走到受傷位置，因而造成血凝塊。當血塊愈來愈大，便會阻塞血管，又或當血塊遊走至其他位置，例如在腦血管造成阻塞，腦部便會因為缺血而出現中風。

薄血藥防血塊阻塞

方醫生解釋，很多時腦血管並非一下子全堵塞，而是有少量

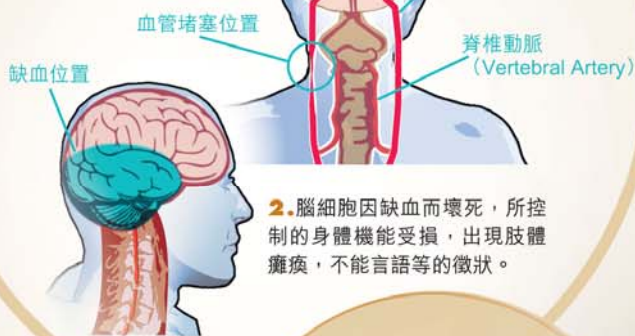
中風



頸動脈撕裂

引致中風圖解

1. 頸動脈或脊椎動脈撕裂後，會逐漸出現血凝塊及堵塞通往腦部的血管，引致「缺血性中風」。



2. 腦細胞因缺血而壞死，所控制的身體機能受損，出現肢體癱瘓，不能言語等的徵狀。

小中風 勿輕視

暫時性腦缺血發作俗稱「小中風」，很多時阻塞數秒後回復暢通，是預防中風的最關鍵階段。數據顯示，四成出現「小中風」人士，如不及時治理會出現真「中風」。所以如能在小中風病徵出現時及時察覺及開始治療，可以大大減低日後「中風」機會。

血塊遊走出來，造成短暫性腦缺血發作，病人會突然暈一暈，不能說話或無法平衡，或麻痺一會兒，之後血流再通徵狀便消失。如果病人錯過這些小中風病徵，不予理會，最後可能出現大中風。

像張先生懂得求醫的人十分明智，他記得病徵出現前一星期發生的事情：

「我記得當天是星期日，我早上起牀後正想到浴室梳洗之際，地上濕滑跌倒，後頸撞到櫃的把手，當時是感到痛楚，後來聽方醫生講解，才知很大機會是那

撞到令頸動脈受傷……」張先生說。

方醫生安排張先生進行磁力共振掃描，檢查大腦是否有血管阻塞、出血或其他問題，幸好一切正常，但後頸的動脈血管的確有撕裂情況。由於血管會自行修復，在大多數情況下，並不需要手術修補。但為免在修復期間再有血塊形成、脫落、流出，引致中風，醫生會處方薄血藥，減少血塊出現的機會。隨着時間過去，中風的危機會漸漸解除。

同樣有機會出現小中風的非老年一族，還有懷孕婦女及剛分娩的婦女。已有兩子的譚太就曾遇到這情況：「三年前我的小



▲ 泰式按摩的扭頸動作，有機會令頸動脈受傷，令血管壁撕裂。

▲ 中風患者可進行電腦掃描或磁力共振檢查受影響位置，圖為磁力共振掃描檢視腦血管。



為何產婦及孕婦會出現中風？方醫生說，懷孕是其中一個容易凝血的誘因。不過大多數患者有遺傳因素，或病人曾試過血管阻塞，但亦有個案是完全沒有上述因素。另外一些有血液科病症人士，亦要特別當心中風，方醫生就曾見過一位較年輕男士，本身受 [Protein S deficiency] 病症影響，血液較容易凝集，形成血塊，其後因為抽筋而入院，經檢查後發現中風。

急救風險要清楚

由於中風可奪命，搶救爭分奪秒，如果中風的是較年輕的患者，醫生在有需要時會使用較進取手段。

「視乎血管阻塞的位置及中

風的受影響範圍，如阻塞的是中大腦動脈 (Middle cerebral artery, 簡稱MCA)，由於它掌管三分之一腦部，中風後三至四日開始，受損的腦部有機會開始腫脹，如果嚴重的話，有可能擠壓至另一邊，故為了搶救病人，我們有時要切開頭顱頂骨釋去顱內壓力，有需要時更會切去部分腦組織，待腦部消腫後才考慮放回頭顱頂骨。年老的患者就有較少機會須這樣處理，因為它們的腦部已隨年齡增長而萎縮，故即使中風後腫脹，頭顱骨內都仍有虛位。」

另外在搶救時亦可能考慮採用較高風險的溶血劑。方醫生解釋，如能在中風發病後的黃金三小時內用溶血劑，病人情況有較

女兒剛出生三日，我回家後我就隱隱覺得頭痛，但當時一家人都忙得團團轉，心裏只擔心女兒吃不飽、睡不好，加上我生產後很疲累，傷口仍有點痛，所以也就沒有理會頭痛了……」譚太說。

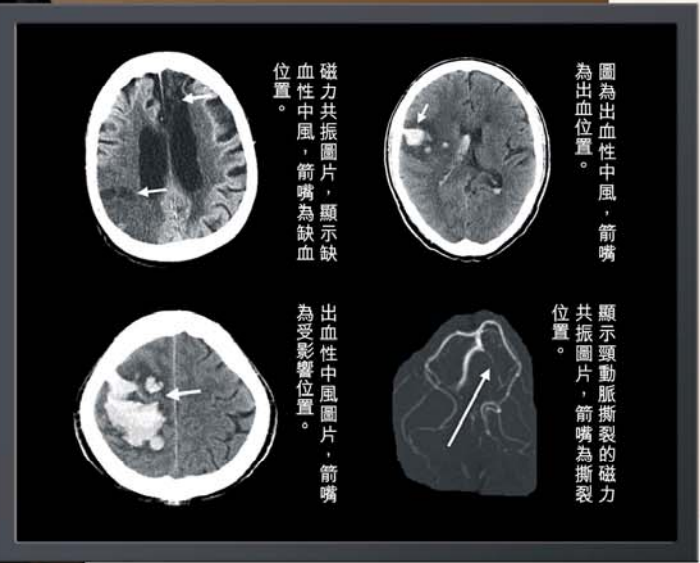
孕婦易血凝塞血管

除了頭痛外，譚太亦隱隱感到自己有點不對勁，曾經走路不穩幾乎跌倒，又曾經想吩咐女傭做事，卻又突然發覺自己連一句簡單說話都無法說得清楚，這類情況發生過數次。最後她頭痛愈來愈劇烈，家人得悉後馬上帶她去見醫生，並轉介到方醫生診室。

「生產後數天開始頭痛，持續沒有改善，然後突然出現肢體無法協調、口齒不清等情況，其實是異乎尋常。故懷孕中的婦女，生產後的婦女及其家人，都應留意是否有類似情況，如出現，應及時求診檢查清楚。如持續發生數次，有可能這是嚴重的神經系統疾病的症狀。」方醫生說。

阻塞不同位置不同徵狀

中風徵狀多變，腦部不同部位缺血或受溢血影響而受損，其管轄範圍會喪失功能，例如腦部的四條血管中，如位於前面的血管受阻塞，病徵通常是半身不能動；如右手不能動即前面腦部左邊血管阻塞，病人同時有可能不能說話，或出現半盲情況；如果後面的兩條血管阻塞，病徵通常是暈眩、視物重影、說話混亂及失去平衡等。



圖為出血性中風，箭嘴為出血位置。

顯示頸動脈撕裂的磁力共振圖片，箭嘴為撕裂位置。

磁力共振圖片，顯示缺血性中風，箭嘴為缺血位置。

出血性中風圖片，箭嘴為受影響位置。

中風的徵狀

中風的徵狀視乎發生病變的位置及其損害程度而定，個別患者會有不同的病徵。常見的病徵有：

- 局部感覺麻木，例如一邊臉、單邊肢體或身軀
- 肢體無力，尤其是身軀單側、單肢
- 身體突然失去平衡能力
- 言語不清、流口水、吞嚥困難、嘴歪
- 視力範圍減少，或眼睛肌肉失調、出現重影
- 神志不清、昏迷

其他症狀：例如突發性的劇烈頭痛、持續的暈眩

資料來源：香港衛生署
<http://www.info.gov.hk/elderly/chinese/healthinfo/healthproblems/stroke.htm>



如發現有頭暈、頭痛、失平衡或口齒不清等，有機會是中風，宜盡快求醫檢查清楚。

大機會明顯改善。

「溶血劑是高風險治療，有很多禁忌，如最近做過手術、撞傷頭、腸胃出血，或正服用薄血藥等，會有大出血風險，不能用溶血劑。就算病人沒有高風險因素，他們仍需要面對6至7%嚴重出血風險，有機會因此致命，故病人及其家人必須考慮清楚才接受。」

如果是一般程度較輕微的中風，醫生會評估情況，找出可控制因素，例如糖尿病、高血壓、心跳紊亂等先行控制，並因應情況處方亞士匹靈或抗凝血藥。如血管收窄或有糖尿病等，通常處方抗血小板藥，如懷疑在某地方有血塊脫落遊走出來，則會處方抗凝血藥。中風後的康復治療是一個重要步驟以達至最有效的恢復。



▶ 有頸動脈撕裂的中風患者，病發前曾經潛水，懷疑期間頸動脈撕裂。