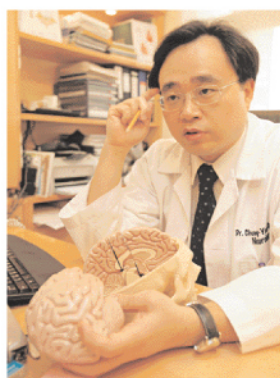


剛 踏入人生四十歲大關的張先生雖然體形保持得不錯，畢竟歲月不饒人，腰圍日見圓潤。近月一班中年好友都說要卸下工作壓力重拾活力，逢星期六下午均相約到球場踢足球。

後，縱使腰背有點痠痛，但仍覺重拾動力。但翌日他起牀後全身乏力，半邊身更僵硬了，家人急送他到醫院，駐診醫生初步檢查後，立即急召腦神經專科醫生方頌恩博士深入診治。



◀方頌恩醫生說，外國數據中每十萬人有二點五至三人曾中風，當中年輕及中年人患缺血性中風的約佔四分之一。

動……」張先生努力說着，嘴巴有點不聽使喚，說話也有點吃力。

頭暈麻痺半身乏力

方醫生細心聆聽着，並點頭鼓勵他再說。「其實三、四日前……深夜……就要離開在公司……準備走時……突然覺得好頭暈，然後一邊身有點麻痺和無力……但很快就沒事。翌日沒有甚

如果因為對疾病欠認識而在病徵初現時掉以輕心，後果可能是終身受重創，甚或賠上性命。

以下兩位主角，才不過三、四十歲，正值盛年，從來沒想過這個專對付老人的惡魔竟然盯上自己，在它最初來襲時更懵然不知……

頸血管撕裂



重創大腦

麼不妥，就沒有理會……」

方醫生聽後，先為他進行臨牀檢查，並懷疑他腦部供血出現問題，立即安排他照磁力共振（MRI）看清楚。

很快，磁力共振檢查結果證實方醫生的臨牀診斷，但張先生卻無法相信：「我……怎麼會『中風』……」

追蹤擒兇 頸椎血管

方醫生將磁力共振照片放在燈箱上，並指着其中一陰影處向他解釋：「這是你小腦附近的腦幹，除了運動、感覺和協調外，它亦負責控制呼吸、心跳、吞嚥、嘔吐等工作；這裏有一個細小的血凝塊堵塞令血液無法通過，引致附近腦部出現缺血缺氧，破壞腦細胞及造成功能損傷，你之前所出現的病徵，其實是短暫性『缺血性中風』現象。」方醫生解釋。

「沒理由……怎會這樣？」張先生疑惑地問。

方醫生說：「高血壓、糖尿

病、高膽固醇、以及天生血液濃度較高、自體免疫病、遺傳病等都有可能導致中風，你四十歲仍屬年輕，膽固醇稍高但未超標，血壓亦只是稍微偏高，又沒有心血管病史，你中風是另有原因。」

方醫生向張先生解釋，人的頸椎前後處，分別各有兩條血管，包括前面的

「頸動脈（Carotid Artery）」及後面的「脊椎動脈（Vertebral Artery）」，負責輸送血液往腦部，當血管因外力或某些原因產生撕裂時，血管就會受損。幾日後，撕裂處慢慢會有血凝塊形成。

「血凝塊形成後會有兩個結果，一、是血凝塊逐漸變大，堵塞血管而引致中風；二、血凝塊隨着血液不斷

流動而飛脫和被沖走，之後會在較窄的下游血管造成堵塞，一樣會引致中風。」

「即……即是我因為『頸椎血管撕裂』而導致中風？」張先生問。

方醫生說，張先生撕裂的血管位於頸後，屬「脊椎動脈

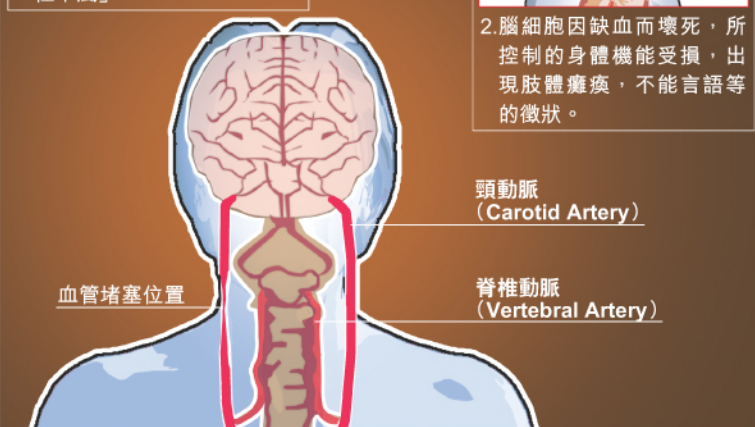
（Vertebral Artery）」。

「那麼……我頸後面的脊椎血管為甚麼撕裂呢？是否我的血管特別脆弱？」

方醫生解釋，頸椎動脈遇外來力量或某些原因而撕裂，情況如膠水喉日久出現硬化，因而易裂一樣。

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」。



缺血位置

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。

短暫缺血 中風預警

「外來力量……難道……難道和我最近經常踢球有關？……但我沒被足球省正後頸嗎？」張先生大惑不解地問。

「在追蹤病症的起因時，有部分『頸椎血管撕裂』的病人有打球、坐過山車，或曾接受按摩等，但是否直接原因就不得而知，不過亦有很多是原因不明，亦可能與天生血管脆弱有關，年輕人至老年人

都有可能遇上。」方醫生說。

其實「頸椎血管撕裂」發生初期，病人多數不易察覺，或有較輕微的脖子痛，當血凝塊出現堵塞現象，才會有中風的病徵。

如果中風的病徵可以自行復元，這就叫「暫時性腦缺血發作」(Transient Ischemic Attack, TIA) 即「小中風」，之後血管很快就自行暢通，發生時間十分短暫，所以病人大多不以為意，過後又正常活動。不過方醫生提醒，經過TIA預警後，很多時就會有一次大風，到時就會有更大危險。

張先生隨即問道：「難道：那天我深夜在辦公室見頭暈，是第一次小中風預警？」方醫生點頭表示有這個可能。

他繼續補充說，血凝塊堵塞造成的中風病徵，會因為血管及堵塞位置而不同，如果是前面較大的頸椎血管撕裂，會半邊身麻痺，半盲（即只看到半邊影像），如影響左半腦，說話會口齒不清。如果是後方的血管的話，人就會感到天旋地轉，視物有重

間，三十五歲的鋼琴教師慧芳，亦曾經經歷同樣情況，而且更為嚴重。

暈倒醒後失聲

那天慧芳教完鋼琴課，相約朋友出外吃飯，候車期間卻眼前一黑，額頭感覺一下痛楚後就失去知覺。

「醒後我就完全不能出聲，而且右邊身不能移動，當時好驚，不知發生甚麼事……半小時後，右邊身才恢復活動能力，但仍然不能說話……」慧芳說。她其後經醫生轉介，找到方頌恩醫生作深入檢查。

經過臨牀及磁力共振檢查後，懷疑是頸血管撕裂引起的腦中風。

「MRI發現你左頸動脈(Carotid Artery)被血凝塊堵塞，排除各方面血凝塊產生的原因後，我懷疑是『頸椎血管撕裂』所導致。」方醫生說。為了進一步肯定病源，慧芳需要再次接受磁力共振檢查頸部，最終證實她



如懷疑病徵與大腦血管問題有關，可照磁力共振或血管造影，找出問題所在。

養和醫院健康講座

化療期間的飲食調理

05/06/07 (星期二)
時間： 6:30pm - 7:30pm
報名： 2835-8877

婦女遺尿的認識

05/06/07 (星期二)
時間： 6:30pm - 7:30pm
報名： 2835-8878

甲狀腺病面面觀

07/06/2007 (星期四)
時間： 6:30pm - 7:30pm
報名： 2835-8676

雙眼皮及除眼袋手術

11/06/2007 (星期一)
時間： 6:30pm - 7:30pm
報名： 2835-8866

最先進白內障手術

12/06/2007 (星期二)
時間： 6:30pm - 8:00pm
報名： 2835-8899

逢星期五 視力矯正新趨向

時間： 6:30pm - 8:00pm
報名： 2835-8899

由於篇幅關係，今期醫療信箱暫停。讀者如有任何醫療問題或查詢，請將問題電郵至 medicfile@singtaonewscorp.com

下期預告：

心臟病的年輕化的確令人擔憂——才不過三十餘歲的洪先生，是位回流香港的美國移民，家人在彼邦經營快餐店，而他亦習染了美國的飲食文化，最愛吃滿脂肪的牛扒。回到香港工作，生活習慣難改，依然喜歡光顧快餐店，亦一星期吃三次牛扒……直至這天出現心絞痛被送入院……



雖然沒有統計數據支持，但醫生在追查病人的「頸椎血管撕裂」導致中風病因時，均發現不少病人之前曾接受按摩。

中風警鐘

1. 面部、手或腳突然感麻痺或軟弱無力，特別是只集中一邊
2. 說話突然變得混亂、困難或難以理解
3. 一隻或兩隻眼突然出現視力問題
4. 行路突然困難、頭昏眼花、失去平衡或協調
5. 突然出現不知名的劇烈頭痛

如出現以上任何一種情況，請盡快見醫生診斷清楚。
* 資料來自：美國中風協會 (The American Stroke Association)

有病徵速見醫生

一切既成定局，最重要還是盡快治療包括服藥控制血凝塊，做物理治療等恢復說話能力。幸運地，她經過三個月的努力，受損的機能完全康復，並恢復工作。

前面的頸動脈有撕裂現象。

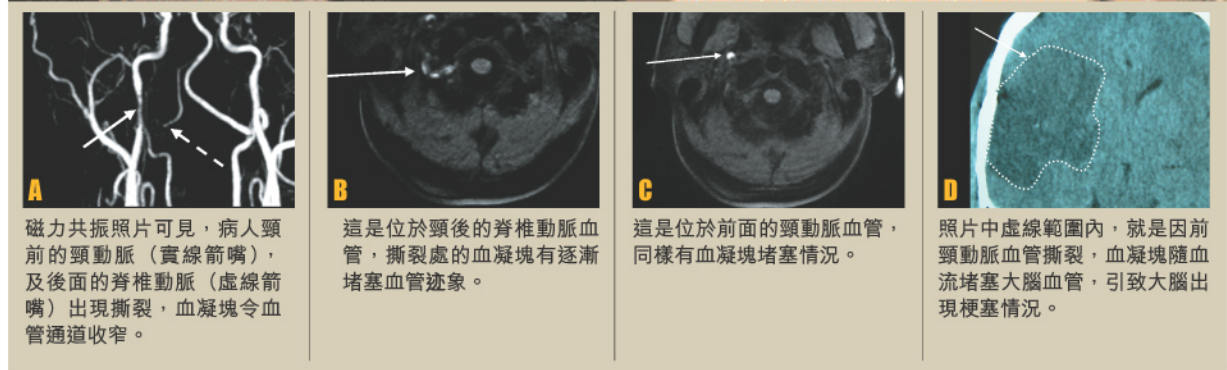
當方醫生追問病發前的情況時，發現病人之前曾接受按摩。

「那天我都覺得按得不太舒服，事後數天，後頸還覺得有點痛……」慧芳說。

方醫生說，目前無辦法肯定按摩就是元兇，但他曾接觸過不少的病人，病發前曾經接受按摩。

「雖然病人身體機能復元，但頸椎血管撕裂處，仍需三個月至半年時間才能修復及癒合，所以病人需要持續服薄血藥，以免又再出現血凝塊。」方醫生說。而為確保安全，病人停藥前要做血管造影，以確定血管內壁是否完全癒合。

如果幾分鐘沒有血液到達腦部，就會造成腦細胞永久的受損，如果幾小時內不能暢通堵塞處，就會造成腦部大破壞，這就是「頸椎血管撕裂」危險之處，所以方醫生提醒：「如感到有腦缺血性小中風的病徵，就要立即看醫生，否則當嚴重至遇上大中風時，身體癱瘓，後果堪虞！」



磁力共振照片可見，病人頸前的頸動脈（實線箭嘴），及後面的脊椎動脈（虛線箭嘴）出現撕裂，血凝塊令血管通道收窄。

這是位於頸後的脊椎動脈血管，撕裂處的血凝塊有逐漸堵塞血管迹象。

這是位於前面的頸動脈血管，同樣有血凝塊堵塞情况。

照片中虛線範圍內，就是因前頸動脈血管撕裂，血凝塊隨血流堵塞大腦血管，引致大腦出現梗塞情况。



中風後的復康治療，病人需接受物理治療，不過能恢復幾成功能，就要看個人情況。

以為張先生是絕無僅有的年輕中風例子？差不多在同一時期

薄血藥防凝結

為免血液再次凝結，張先生需要立即服用強效薄血藥。並每日接受物理治療，一星期後，右半身的力氣漸漸恢復過來，三個星期出院時，他可說已康復得七七八八。

張先生擔心地問。

「坦白說，受破壞的腦細胞是不能復元，但靠著旁邊完好的腦細胞幫忙，加上物理治療鍛煉，受影響的機能是可以康復，至於復元幾多成功能，就要看個人的能力。」

影，出現說話「一截截」及「螺」情況，手腳會麻痺。

幸好張先生病況早發現，只需服薄血藥防止血凝塊再形成造成堵塞，受損的血管會慢慢地修復，再加上物理治療後，身體機能有機會復元。

「可以百分百……康復嗎？」



磁力共振同時亦能追蹤病源，診斷「缺血性中風」病因。