

# 中風的徵狀

# 半側身驅, 麻木、無力、甚至偏癱

有八成中風患者感覺一側臉龐及上肢麻木, 無力, 甚至有針刺的感覺.

少部份較為嚴重的, 麻木偏癱的徵狀會波及下肢.

如果大腦前動脈供血出現障礙, 出現下肢受波及的情況機會較大。



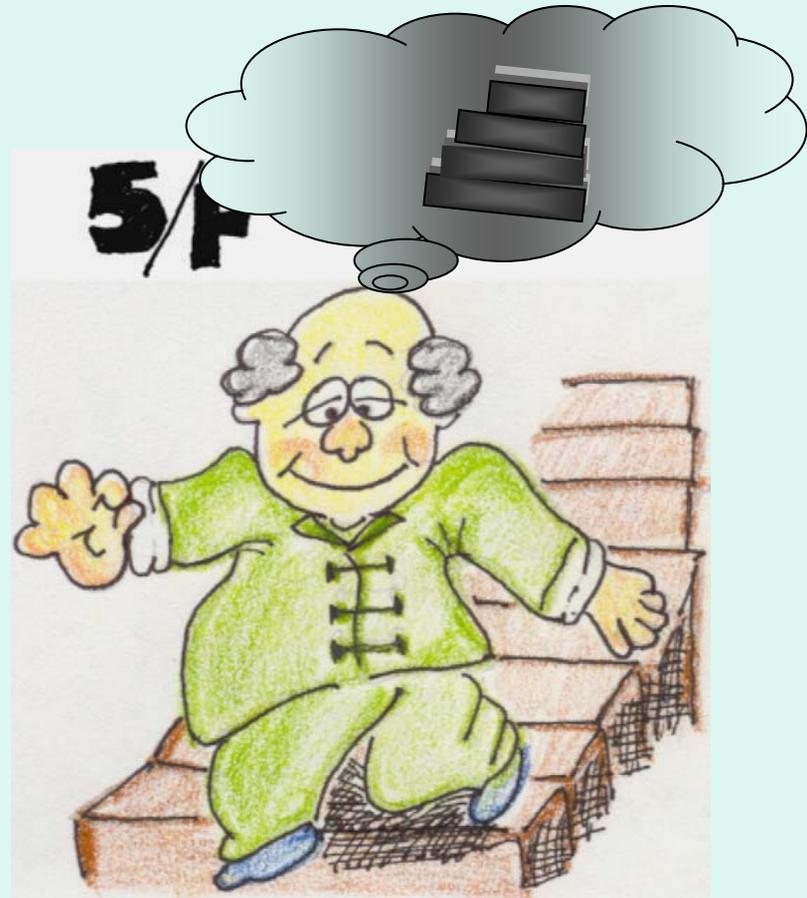
# 視覺模糊, 視野縮窄

中風後視覺出現問題, 原因可能

第一: 雙眼的活動不協調, 不能有效的聚焦, 會出現影像重疊(鬼影)

第二: 枕部的腦細胞受損, 視察功能喪失

病人可能感覺景像變得陰暗, 或完全看不見一側的事物



# 言語不清, 閱讀或書寫困難

言語不清可以是「咬字」不準確, 對語言不理解或不能表達想講的說話.

大部份人的語言控制區都在左腦顳額(即耳仔對上). 這個位置的腦細胞主要由大腦中動脈提供養份. 是最常見腦血管意外的位置.

所以很多中風病人會出現言語不清的徵狀.



# 言語不清, 閱讀或書寫困難

控制語言正確發音的神經細胞, 及語言理解、邏輯的神經細胞在不同的部位.

一般中風出現發音不清的情況較其他語言困難的徵狀, 普遍得多。

# 吞嚥困難，流涎

有六成中風的病人會出現不同程度的吞嚥困難。

主要的原因是咽部感覺減弱，舌及面頰肌肉活動下降做成流口水，咽嚥，甚至不能進食等。

為確保病人不致吞嚥問題引致更嚴重的併發症，例如肺炎，窒息等，中風初期有一定的飲食守則需要注意



# 頭痛, 眩暈或意識模糊

除出血外, 一般中風的頭痛徵狀並不明顯.

蛛網膜下腔出血可引起劇烈頭痛及頸梗, 嚴重者會出現意識模糊

眩暈最常見於椎基底動脈供血不全, 即後腦缺血



# 參考文獻

- Amarenco, P.(1991). The spectrum of cerebellar infarction. *Neurology* 41:973-9
- Allen, C.M.C.,Clinico-anatomical correlations in uncomplicated stroke. *Journal of Neurology, Neurosurgery and Psychiatry* 47:1251-4
- Caplan,L., Babikian,V.(1985) Occlusive disease of the Middle cerebral artery. *Neurology* 35:975-82

# 鳴謝：

- 威爾斯親王醫院內科及藥物治療學系
- 岑緯政，專科護士，威爾斯親王醫院內科及藥物治療學系
- 李嘉汶，註冊護士，威爾斯親王醫院內科及藥物治療學系
- 林鍵，註冊護士，威爾斯親王醫院內科及藥物治療學系
- 鍾翠蘭，新界東醫院聯網護理服務總監
- 唐婉芬，專科護士，威爾斯親王醫院
- 李月娥，資深護師，沙田醫院感染控制
- 香港中文大學那打素護理學院 以實証為據香港區中心  
湯迪偉教授、周柏珍副教授
- 新界東醫院聯網護理資訊工作小組
- 香港中文大學醫學院資訊科技部門

# 責任聲明

- 本單張及影片所提供的健康資訊僅供教育及參考用途。應用任何資訊前請先向你的醫護專業人員查詢有關資料對閣下是否適用。
- 若閣下因採納建議的程序，而招致損失、代價、花費、或法律責任，本院可得到法律的批准而豁免。