



（文章於二零二六年三月十日刊於成報）

改善服務活用科技掌握治療黃金時間 公立醫院持續提升中風救治水平

中風是本港第四大致死疾病，亦是導致嚴重傷殘的主因之一。公立醫院去年接獲逾 19 000 宗中風相關個案。醫院管理局（醫管局）一直致力提升中風急救和治療服務，提升服務標準及加強救治流程，包括推行 24 小時全天候的靜脈溶栓治療和動脈內血栓移除手術（取栓手術），有效加快中風患者獲得適切治療，減少殘障及死亡風險。

撰文：醫院管理局中風服務中央委員會主席梁慧康教授

本港的中風病例以缺血性中風（腦血管阻塞）為主，佔整體約八成半。一旦出現中風，每分鐘有多達 200 萬個腦細胞死亡，因此中風救治必須爭分奪秒。近年醫學界大力宣傳「談、笑、用、兵」口訣，教育公眾一旦發現自己或身邊人出現中風徵狀，包括一邊手腳無力，口齒不清，表達、理解困難，及面部表情不對稱等，應立即致電 999 求助，並立即到急症室求醫。當病人抵達急症室時，中風科團隊會盡快安排所需評估和診斷，包括腦部電腦掃描以確定中風類別，再安排合適治療。

中風治療服務表現顯著提升

缺血性中風的治療主要分為溶栓治療及取栓手術，前者透過注射溶栓劑令腦血管恢復暢通，治療時間窗為發病後 4.5 小時內。自 2020 年 7 月起，醫管局轄下 18 間公立醫院急症室均可安排提供 24 小時溶栓治療服務，此後急性缺血性中風患者接受溶栓治療的比率顯著提升，由 2019 年約 10% 升至 2025 年超過 15%，與國際水平相若。

如果屬於較嚴重的大血管阻塞個案，條件合適下可進行取栓手術，透過於病人腹股溝穿刺並置入導管，直達腦部移除血栓，治療最佳時間一般為發病後 6 小時內。取栓手術涉及跨專科及跨專業協作，包括腦神經科、神經外科、放射科、麻醉科、手術室及護士團隊等。現時有 7 間公立醫院提供 24 小時取栓手術，服務覆蓋全港。

醫管局亦積極善用科技加強中風服務，包括透過內部通訊軟件建立中風科團隊溝通平台，讓各部門實時掌握送院中風病人的情況；亦已引入人工智能協助醫生判斷腦部電腦掃描影像，提升診斷效率。

透過上述努力，近年公立醫院的中風治療服務表現取得一定成果，中風病人由抵達急症室至開始溶栓治療的時間中位數由 2021 年的 68 分鐘縮短至 2025 年的 58 分鐘；由抵達急症室至開始取栓手術的時間中位數亦由 110 分鐘減至 93 分鐘；中風患者一年內死亡的百分比則由 24.6% 降至 16.4%。這些數據反映整體中風患者可更快獲得合適的治療，從而獲得更佳的治疗效果。

兩醫院中風中心率先獲國家認證

另一方面，瑪麗醫院及屯門醫院去年年底率先設立本港首批獲得國家認證的中風中心，包括於院內建立中風病人專用「綠色通道」，進一步加快救治流程。醫管局會按國家認證標準逐步推進於合適的醫院建設中風中心，其中威爾斯親王醫院會在今年內籌備根據國家認證標準建設中風中心及設立中風「綠色通道」。

總括而言，醫管局將持續提升中風治療的質素與效率，現時各急症醫院均具備能力為急性中風病人提供合適治療，市民一旦懷疑中風，切勿猶豫，應立即到急症室求醫，並配合醫護人員建議，掌握治療黃金時間。

####

急性中風患者送抵急症室後，中風科團隊會立即進行所需評估和檢查，包括安排腦部電腦掃描，確定中風類別後盡快安排合適治療。（醫管局提供）

現時有七間公立醫院可提供 24 小時取栓手術治療，服務覆蓋全港各區。（醫管局提供）

■瑪麗醫院及屯門醫院去年年底率成為本港首批獲國家認證的中風中心，院內已設立腦中風急救「綠色通道」，進一步加快中風救治流程。（醫管局提供）

（承蒙 成報准予轉載，謹此鳴謝）

改善服務活用科技掌握治療黃金時間

公立醫院持續提升中風救治水平

請認明中風標誌 中風是本港第四大致死疾病，亦是導致嚴重傷殘的主因之一。公立醫院去年接獲超過19 000宗中風相關個案。醫院管理局（醫管局）一直致力提升中風急救和治療服務，提升服務標準及加強救治流程，包括推行24小時全天候的靜脈溶栓治療和動脈內血栓移除手術（取栓手術），有效加快中風患者獲得適切治療，減少殘障及死亡風險。

撰文：醫院管理局中風服務中央委員會主席梁慧康教授



■現時有七間公立醫院可提供24小時取栓手術治療，服務覆蓋全港各區（醫管局提供）



■瑪麗醫院及屯門醫院去年年底率成為本港首批獲國家認證的中風中心，院內已設立腦中風急救「綠色通道」，進一步加快中風救治流程。（醫管局提供）

本港的中風病例以缺血性中風（腦血管阻塞）為主，佔整體約八成半。一旦出現中風，每分鐘有多達200萬個腦細胞死亡，因此中風救治必須爭分奪秒。近年醫學界大力宣傳「談、笑、用、兵」口訣，教育公眾一旦發現自己或身邊人出現中風徵狀，包括一邊手腳無力、口齒不清、表達理解困難，及面部表情不對稱等，應立即致電999求助，並立即到急症室求醫。當病人抵達急症室時，中風科團隊會盡快安排所需評估和診斷，包括腦部電腦掃描以確定中風類別，再安排合適治療。

中風治療服務表現顯著提升

缺血性中風的治療主要分為溶栓治療及取栓手術。前者透過注射溶栓劑令腦血管恢復暢通，治療時間窗為發病後4.5小時內。自2020年7月起，醫管局轄下18間公立醫院急症室均可安排提供24小時溶栓治療服務，此後急性缺血性中風患者接受溶栓治療的比率顯著提升，由2019年的10%升至2025年超過15%，與國際水平相若。

如果屬於較嚴重的大血管阻塞個案，條件合適下可進行取栓手術，透過於病人腹股溝穿刺置入導管，直接腦部移除血栓，治療最佳時間一般為發病後6小時內。取栓手術涉及跨專科及跨專業協作，包括腦神經科、神經外科、放射科、麻醉科、手術室及護士團隊等。現時有7間公立醫院提供24小時取栓手術，服務覆蓋全港。

醫管局亦積極善用科技加強中風服務，包括透過內部通訊軟件建立中風科團隊溝通平台，讓各部門實時掌握送院中風病人的情況，亦已引入人工智能協助醫生判斷腦部電腦掃描影像，提升診斷效率。



■急性中風患者接受取栓手術後，中風科團隊會立即進行評估和檢查，包括安排腦部電腦掃描，確定中風類別後，再安排合適治療。（醫管局提供）

透過上述努力，近年公立醫院的中風治療服務表現取得一定成果，中風病人由抵達急症室至開始溶栓治療的時間中位數由2021年的68分鐘縮短至2025年的58分鐘；由抵達急症室至開始取栓手術的時間中位數亦由110分鐘減至93分鐘；中風患者一年內死亡的百分比則由24.6%降至16.4%。這些數據反映整體中風患者可更快獲得合適的治療，從而獲得更佳治療效果。

兩醫院中風中心率先獲國家認證

另一方面，瑪麗醫院及屯門醫院去年年底

率先設立本港首批獲得國家認證的中風中心，包括於院內建立中風病人專用「綠色通道」，進一步加快救治流程。醫管局會按國家認證標準逐步推進於合適的醫院建設中風中心，其中威爾斯親王醫院會在今年內籌備根據國家認證標準建設中風中心及設立中風「綠色通道」。

總括而言，醫管局將持續提升中風治療的質素與效率，現時各急症醫院均具備能力為急性中風病人提供合適治療，市民一旦懷疑中風，切勿猶豫，應立即到急症室求醫，並配合醫護人員建議，掌握治療黃金時間。