



（文章于二零二六年三月十日刊于成报）

改善服务活用科技掌握治疗黄金时间 公立医院持续提升中风救治水平

中风是本港第四大致死疾病，亦是导致严重伤残的主因之一。公立医院去年接获逾 19 000 宗中风相关个案。医院管理局（医管局）一直致力提升中风急救和治疗服务，提升服务标准及加强救治流程，包括推行 24 小时全天候的静脉溶栓治疗和动脉内血栓移除手术（取栓手术），有效加快中风患者获得適切治疗，减少残障及死亡风险。

撰文：医院管理局中风服务中央委员会主席梁慧康教授

本港的中风病例以缺血性中风（脑血管阻塞）为主，占整体约八成半。一旦出现中风，每分钟有多达 200 万个脑细胞死亡，因此中风救治必须争分夺秒。近年医学界大力宣传「谈、笑、用、兵」口诀，教育公众一旦发现自己或身边人出现中风征状，包括一边手脚无力，口齿不清，表达、理解困难，及面部表情不对称等，应立即致电 999 求助，并立即到急症室求医。当病人抵达急症室时，中风科团队会尽快安排所需评估和诊断，包括脑部计算机扫描以确定中风类别，再安排合适治疗。

中风治疗服务表现显著提升

缺血性中风的治疗主要分为溶栓治疗及取栓手术，前者透过注射溶栓剂令脑血管恢复畅通，治疗时间窗为发病后 4.5 小时内。自 2020 年 7 月起，医管局辖下 18 间公立医院急症室均可安排提供 24 小时溶栓治疗服务，此后急性缺血性中风患者接受溶栓治疗的比率显著提升，由 2019 年约 10% 升至 2025 年超过 15%，与国际水平相若。

如果属于较严重的大血管阻塞个案，条件合适下可进行取栓手术，透过于病人腹股沟穿刺并置入导管，直达脑部移除血栓，治疗最佳时间一般为发病后 6 小时内。取栓手术涉及跨专科及跨专业协作，包括脑神经科、神经外科、放射科、麻醉科、手术室及护士团队等。现时有 7 间公立医院提供 24 小时取栓手术，服务覆盖全港。

医管局亦积极善用科技加强中风服务，包括透过内部通讯软件建立中风科团队沟通平台，让各部门实时掌握送院中风病人的情况；亦已引入人工智能协助医生判断脑部计算机扫描影像，提升诊断效率。

透过上述努力，近年公立医院的中风治疗服务表现取得一定成果，中风病人由抵达急症室至开始溶栓治疗的时间中位数由 2021 年的 68 分钟缩短至 2025 年的 58 分钟；由抵达急症室至开始取栓手术的时间中位数亦由 110 分钟减至 93 分钟；中风患者一年内死亡的百分比则由 24.6% 降至 16.4%。这些数据反映整体中风患者可更快获得合适的治疗，从而获得更佳的治疗效果。

两医院中风中心率先获国家认证

另一方面，玛丽医院及屯门医院去年年底率先设立本港首批获得国家认证的中风中心，包括于院内建立中风病人专用「绿色通道」，进一步加快救治流程。医管局会按国家认证标准逐步推进于合适的医院建设中风中心，其中韦尔斯亲王医院会在今年内筹备根据国家认证标准建设中风中心及设立中风「绿色通道」。

总括而言，医管局将持续提升中风治疗的质素与效率，现时各急症医院均具备能力为急性中风病人提供合适治疗，市民一旦怀疑中风，切勿犹豫，应立即到急症室求医，并配合医护人员建议，掌握治疗黄金时间。

####

急性中风患者送抵急症室后，中风科团队会立即进行所需评估和检查，包括安排脑部计算机扫描，确定中风类别后尽快安排合适治疗。（医管局提供）

现时有七间公立医院可提供 24 小时取栓手术治疗，服务覆盖全港各区。（医管局提供）

■玛丽医院及屯门医院去年年底率成为本港首批获国家认证的中风中心，院内已设立脑中风急救「绿色通道」，进一步加快中风救治流程。（医管局提供）

（承蒙 成报准予转载，谨此鸣谢）

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。



■急性中風患者接受取栓手術後，中風科團隊會立即進行後續治療，包括安排合適治療，並配合醫護人員建議，掌握治療黃金時間。

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