梗塞性腦中風之動脈取栓

文/腦中風中心 陳安芝主任
神經內科　主治醫師

梗塞性腦中風造成的原因很多，如果是大血管阻塞，6-22小時內到急診，可考慮經動脈取出血栓治療(簡稱：動脈取栓)。治療的原理，就是利用機械式的方法，如真空抽吸、網狀支架包覆等等，將血栓由腦部的血管取出，使腦血管暢通。

衛教/注意事項

血栓取出後，大血管仍可能再次阻塞。且梗塞區域在疏通後仍有產生梗塞後續發性出血的可能。因此治療後需轉入加護病房，繼續藥物治療。

動脈取栓團隊

急診→神經內科→神經放射科→麻醉科→加護病房

急性腦中風動脈取栓為緊急治療中啟動最多單位的治療。各單位相互聯繫配合，加上病人與家屬的了解和同意，方能完成取栓治療。

結論

當發生大血管阻塞中風時，腦部受損的情形相對於小血管會更加嚴重，致命性也更高。若符合動脈取栓的條件，建議立即進行治療，增加復原的機會。此外，動脈取栓非唯一的治療，在條件不符合時，仍會進行藥物治療。

問答集

問：為何只有6-22小時之內到急診才能進行取栓治療?

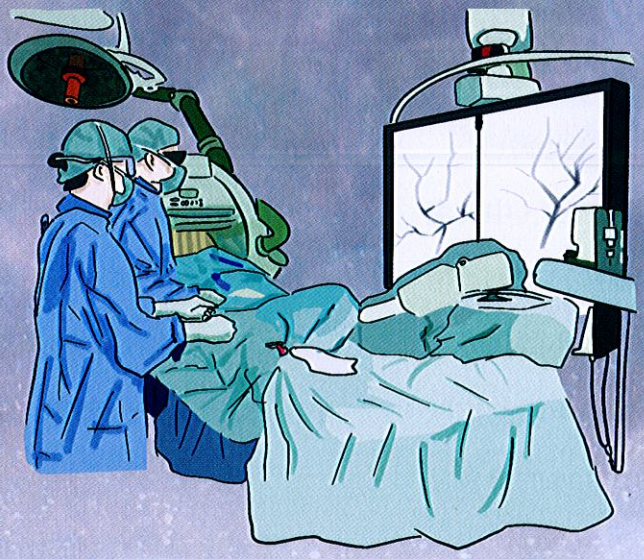
答：因為腦組織在梗塞後的數分鐘內就會開始壞死，取栓治療目的在搶救未壞死區域。隨著時間增長，壞死區域會擴大，此時若再將血管打通，反而會增加出血，使腦部受損更為惡化。

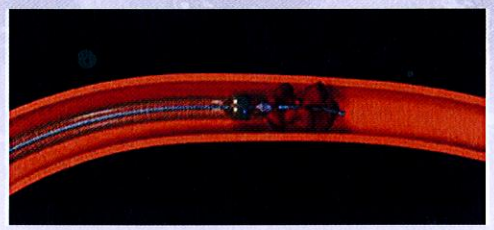
問：所有大血管阻塞都可以進行取栓治療嗎?

答：所有治療皆有極限，當血管本身粥狀動脈硬化很嚴重或合併動脈瘤時，取血栓裝置可能無法處理該血管。此外，若合併其他感染或嚴重疾病時，血栓取出後，可能也只有暫時使血流打通，並無法改善病情，此類情形之下就不建議進行取栓治療。

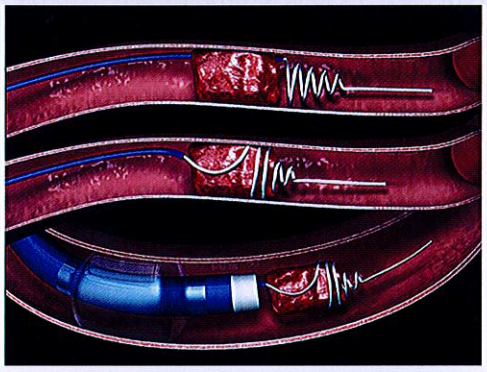
問：取栓治療可使病人完全恢復嗎?

答：腦細胞為全身最脆弱的組織，在梗塞的當下，腦的部分細胞就壞死了，無法恢復。取栓治療在於搶救尚未壞死的區域，增加恢復的可能性，無法使病人完全恢復，後續仍要繼續藥物及復健治療。



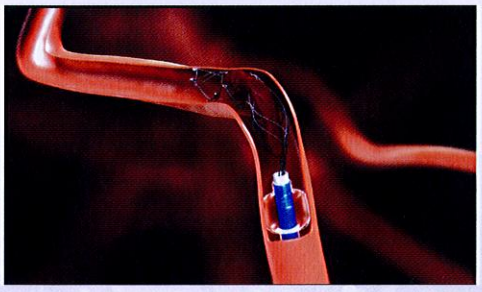


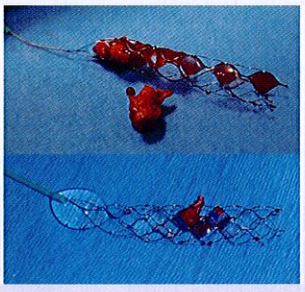
1 將抽吸式導管放到血栓處，吸住血栓，拉出血管。



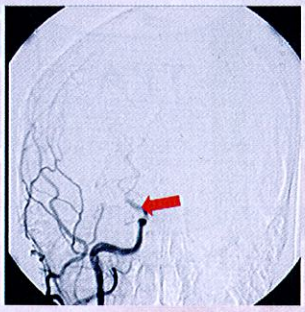
2 將裝置穿過血栓，再往回拉。近端以氣球撐住血管，避免血流將血栓再次沖落。

(圖片1~3來源：網路資料)





3 將導管穿過血栓，張開網狀支架包住血栓，再往回拉出血管。





4 左圖：取栓前，大血管阻塞
右圖：取栓後，腦血管通暢