

# 腦中風 輔助高壓氧治療， 有效改善後遺症

高壓氧中心主任 謝承樸

近十年來，隨著社會逐漸城市化以及人口高齡化的影響，腦血管疾病（俗稱中風）幾乎一直名列臺灣十大死因的前三名。

腦血管疾病不僅嚴重威脅到病患的生命安全，更可能導致手腳活動不良、言語及認知能力障礙等。若是發生在年輕病患身上，往往帶來社會與家庭的沉重負擔。

雖然對於中風病患的照顧，隨著醫學的進步大家已更有概念，但發生之比例仍逐年增加，尤其對於後遺症，除了傳統促進血液循環藥物及復健治療外，並無其他突破性療法。

根據相關研究報告，高壓氧對於腦中風病患，尤其是缺血性腦中風病患可能的幫助機制如下：

- 一、可提升整體氧分壓，增加血液及氧氣含量。
- 二、提升氧氣在體液擴散距離與效率。如此一來即使無血液供應之處亦可獲得氧氣供應。
- 三、可使腦血管收縮、有效降低顱內壓，但又不減少腦部氧氣供應。
- 四、促進腦組織新陳代謝，降低損傷後毒性物質危害。
- 五、促進側肢循環新生血管的建立及受損血管修復。

以上的結果，皆經長期的動物實驗證實。

而在人類的臨床研究，經由“單光子射出電腦斷層造影（SPECT）”檢查證實，利用高壓氧輔助腦中風病患的輔助治療，的確顯著提高受損區域的血液供應。在中風後的復健療程中，亦有許多研究證實，輔以高壓氧

治療可減少肢體關節僵硬的程度，並加快病患恢復的進程。

但是否每一位中風的病患都適合接受高壓氧治療？以及何時應該開始呢？原則上，一旦病患生命徵象穩定之後，能盡快接受高壓氧治療對腦細胞的搶救效果較好。

因在病發初期，會有一部分腦細胞是處於“瀕臨壞死”的邊緣，若此時適度給予足量的氧氣，將可扭轉腦細胞壞死的進展。另外，儘早接受高壓氧治療，還可以減少腦部水腫的情形，避免對臨近其他健康的腦細胞造成二度傷害；但中風之病人初期往往需氣管插管及抽痰等較複雜治療，高壓氧艙需有特殊配備才能對此類病患施行治療。

此外，若病患原來具有心肺方面疾病者，因在高壓狀況下較容易出現併發症，更需審慎評估。畢竟高壓氧氣亦是一種藥物，凡藥物就有可能出現併發症，需適時適量的給予病人，才能達到最好的效果。

高壓氧治療早已廣泛應用於一氧化碳中毒、傷口感染、組織壞死等方面的治療。但在腦中風的治療上，仍屬一新開發的領域，需要更多的臨床經驗與數據，以建立一特定的治療模式並減少併發症的產生。根據過去臨床治療的報告，部分病患的確有意想不到的顯著改善，而且絕大多數並無併發症產生。

因此，在接受傳統的外科手術或藥物治療的同時，輔助以高壓氧治療，進行全面而多重性療法，應是未來腦中風治療發展的趨勢！