

從急性到康復 中風患者的中醫整合照護

文／中醫部 針灸科 醫師 黃廷宇



示意圖非當事人

腦中風為台灣常見的急重症之一，且長期占國人前三大死亡原因。根據統計，台灣35歲以上成年人中，每年約有3萬人會發生第一次中風，進而導致死亡或留下神經學的后遺症，並有1/10的病人會於一年內發生第二次中風，且一旦發生，後遺症大多會比第一次嚴重。

腦中風常見症狀

腦中風主要可從機轉上分為兩大類：由腦血管破裂出血與腦血管梗塞所引起，無論是何者，皆可能導致腦細胞受到壓迫或因缺血而損傷，產生症狀。常見臨床症狀包含：口眼歪斜、單側的肢體無力、語言障礙、講話不清楚、吞嚥困難、大小便失禁、記憶力

變差、認知功能衰退等。可能使生活機能下降，甚至無法打理自己的生活，也可能使照護的家屬精疲力盡、造成家庭經濟的困難。

針灸治療腦中風

針灸治療自石器時代即有相關紀錄，在兩千年前秦漢時期的《黃帝內經》便已有相當詳盡的治療方法之論述，而到了近代，更有許多專家學者對針灸治療的方法、機轉、適應症做了詳盡的研究。

2024年發表的回顧性文章¹¹顯示，針灸可以透過促進神經學連接、加強腦神經的訊號傳遞、改善腦部灌流、降低發炎與疼痛、治療代謝性疾病等機轉，來改善包含中風後偏癱、張力、憂鬱、意識障礙、疼痛等方面的

臨床表現。透過這些神經學機轉上的改善，可以讓患者更快速的恢復生活自理的能力、改善生活品質、減輕個人與家庭的負擔。

中風可以吃中藥嗎？

近年許多研究皆顯示，中風後針灸若能搭配中藥的調理，能更進一步的促進神經學症狀的修復。如腦得生所開發的「養腦散」更是獲得衛生福利部核准的缺血性中風輔助用藥，根據研究顯示，一般觀察組觀察期的恢復率僅有23.8%，而搭配養腦散治療的患者，則可達到56.1%的恢復率^[2]。

研究也顯示出，服用單味「黃耆」也可以讓中風患者改善疲倦、提升認知功能、社會功能、整體生活品質，可對於中風後患者產生多方面的助益。

中風住院可以針灸嗎？

目前健保局實施「腦血管疾病之西醫住院病人中醫輔助醫療」計畫，針對中風住院病人實施中西醫結合照護，可提供一週7天的針灸照護，並可以搭配科學中藥來加強，讓



腦中風患者可以黃金治療階段就開始接受中醫照護。

而針對病情穩定出院的患者，健保局亦提供「腦血管疾病後遺症中醫門診」照護計畫，在中風診斷起的一年內，都可以持續在中醫門診接受治療，讓後遺症加速恢復。中國醫藥大學附設醫院針灸科在住院病房或門診部門都有提供醫療服務，讓中風病人不論是在急性的住院時期或是慢性的復健時期，都可以獲得完整的針灸與中藥治療。🌿

參考資料：

- 1.Zhang Y, Tang YW, Peng YT, Yan Z, Zhou J, Yue ZH. Acupuncture, an effective treatment for post-stroke neurologic dysfunction. Brain Res Bull. 2024 Sep;215:111035
- 2.Chang YJ, Lee TH, Chang KC, Liou CW, Ryu SJ. BNG-1 in the Recovery of Acute Ischemic Stroke: A phase 2, Double-blind, Placebo-controlled Randomized Trial. Acta Neurol Taiwan. 2015 Sep;24(3):73-81
- 3.Liu CH, Tsai CH, Li TC, Yang YW, Huang WS, Lu MK, Tseng CH, Huang HC, Chen KF, Hsu TS, Hsu YT, Tsai CH, Hsieh CL. Effects of the traditional Chinese herb Astragalus membranaceus in patients with poststroke fatigue: A double-blind, randomized, controlled preliminary study. J Ethnopharmacol. 2016 Dec 24;194:954-962.