

腦中風急性期之血壓控制原則

一般來說，血壓分成收縮壓和舒張壓，正常值為120/80mmHg，120 mmHg是指心臟收縮時的血壓、80mmHg是指心臟舒張時的血壓，若超過140/90 mmHg，則需進行追蹤和治療，發生腦中風時，會依照中風種類進行血壓控制。

一、出血性腦中風

出血性腦中風是因為腦血管破裂引起，尤其容易發生在高血壓病人，出血時血塊會壓迫鄰近腦組織，讓受傷的範圍擴大，也會讓腦壓增高，循環不順產生症狀，嚴重時會造成昏迷或死亡。

◎血壓控制原則

- 1.醫師依照個人病史調整，是否有慢性高血壓、顱內壓升高、手術前、後的情況決定。
- 2.一般控制收縮壓 $\leq 140\text{mmHg}$ 為宜。

二、缺血性腦中風

缺血性腦中風是由於供應營養給腦組織的動脈血管發生阻塞。

◎血壓控制原則

- 1.降低血壓可能會造成腦部血液不足，造成缺血區域擴大，使得細胞缺氧壞死，醫師會依病情變化，評估是否使用降血壓藥。
- 2.因腦壓增高及腦循環自動調節，應維持收縮壓 $\leq 220\text{mmHg}$ 為宜。
- 3.接受血栓溶解治療者，腦阻塞區域可能會轉成出血，為了避免合併症的發生而加重病情，嚴格控制收縮壓 $\leq 180\text{mmHg}$ 。
- 4.接受動脈內血栓移除治療者，術前血壓控制收縮壓 $\leq 185\text{mmHg}$ ，若血管成功開通，一般術後控制收縮壓 $\leq 140\text{mmHg}$ 或更低。

參考資料：

- 1.朱海瑞（2021）．急性缺血性中風動脈血栓移除術後的血壓控制．台灣中風醫誌，3（3），155-158。
- 2.Lin, C. J., Chung, C. P., Cheng, H. M., Liu, C. H., Hsu, L. C., Chi, N. F., Tang, S. C., Lee, J. T., Po, H. L., Jeng, J. S., Wang, T. D., Lee, I. H. (2023). The 2020 Taiwan Stroke Society guidelines for blood pressure control at the acute stage of ischemic stroke. Journal of the Formosan Medical Association, 122(2), 98-105.

諮詢電話02-26723456轉6660

行天宮醫療志業醫療財團法人恩主公醫院