

# 研究：疗程改善 意识提高 中风死亡率持续下降达七年新低

研究显示，在按照人口年龄结构进行调整后，我国的每10万人中风率从2011年的20.8人，减少至2017年的14.1人。中风作为主要死因的概率也下降近三个百分点，从2011年的9%，降低至2017年的6.3%。

黄小芳 报道  
xfhuang@sph.com.sg

本地的中风率虽然有所提高，并有年轻化的趋势，但最新研究却显示，本地中风死亡率近年来不断下降，达到七年来的新低。

这主要是因为各大医院改善治疗程序，加上公众意识提高，让病患更及时发现症状，及早地获得更有效的治疗。

配合10月的世界预防中风日，一群来自新加坡国立大学医学组织、新加坡国立脑神经医学院以及国大杨潞龄医学院的研究员，针对本地中风患者死亡率

进行分析，并在近日于《新加坡医学专科学院学刊》(Annals Academy of Medicine)发表研究结果。

研究显示，在按照人口年龄结构进行调整后，我国每10万人的中风死亡率从2011年的20.8人，减少至2017年的14.1人。

把人口年龄结构进行标准化，是为了排除因人口的年长者过多而导致死亡率无法跟其他国家对比。

中风作为主要死因的概率也下降近三个百分点，从2011年的9%，减少至2017年的6.3%。截至去年，中风是本地第四大杀

手，仅次于癌症、缺血性心脏病及肺炎。

研究员在报告中指出，这显示本地在治疗中风方面取得显著进展。

病患如今大多在中风医疗单位接受治疗，有专门的跨专科护理小组照料，可更及时地获得复健治疗，减低中风引起致命并发症的概率。

负责这项研究的国大医院神经内科高级顾问医生薛志雄副教授受访时说：“本地成功降低中风的死亡率，显示了只要携手合作、妥善规划，便可扭转慢性疾病的自然发展规律。即便是像中风这类由多重因素引起，并且复杂的病症，仍能做到这点。”

病患若在中风后出现神经功能缺损症状，只能通过“再灌注治疗”(reperfusion)改善和扭转损伤。但病患必须在出现症状的

四个半小时内接受治疗，否则一旦细胞缺氧死亡，便难以恢复受损的神经功能。

近年来，随着政府和各大医院着力加强宣导，不少公众能更及时地发现中风症状、及早就医接受治疗，由此避免病情恶化导致死亡。

## 中风生存者人数上升 增加复健治疗需求

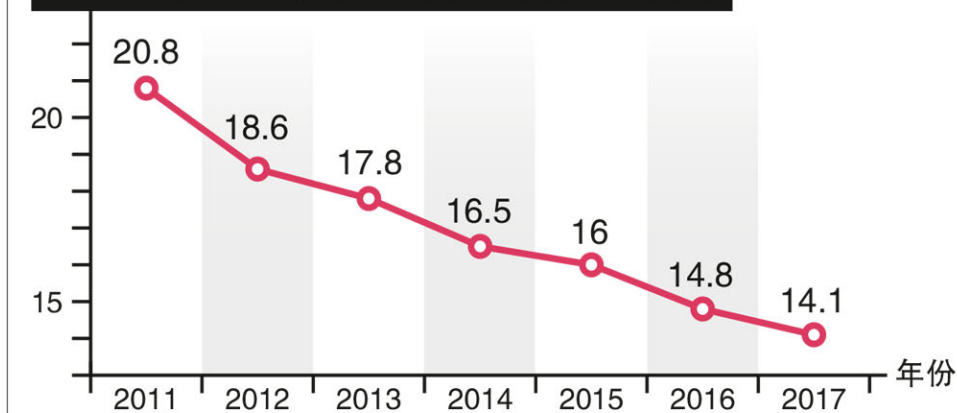
不过，薛志雄也指出，随着死亡率降低，本地中风生存者人数上升，对复健治疗的需求也将越来越大。

本地中风病患比其他发达国家来得年轻，患者的平均年龄是68岁，而病患的寿命已延长至78岁。我国也是亚洲中风概率最高的国家之一。

即便获得有效的治疗，一些中风患者还是可能出现永久的身

## 本地中风死亡率

每10万人的死亡率 (按人口年龄结构调整后)



资料来源 / 《新加坡医学专科学院学刊》

早报图表 / 卢芳楷

体损伤，包括行动不便、认知能力减弱、焦虑和抑郁。

除了短期的急症治疗，一些患者也必须接受中长期护理，并接受复健治疗，才能重新适应日常生活。

薛志雄认为，本地迫切需要投入更多资源，强化中风方面的研究，以便深入了解为什么我国中风患者比西方来得年轻；同时探讨如何制定更有效的措施，助国人预防中风。