

術後譫妄的症狀及注意事項

一、65歲以上病患，大約有 25 至 40% 會在手術後出現「術後譫妄」現象，其特徵包括：

1. 意識時好時壞，無法辨認時間、地點，或家人。
2. 激動不安，焦躁。
3. 可能出現妄想（「有人要害我」、「有神明鬼怪」等）或幻覺（看到人影、蟲蛇；聽到聲音；聞到怪味等）。
4. 睡眠障礙，夜間無法入睡而白天會有精神恍惚現象。
5. 障礙發生的時間通常維持數日，有時夜間症狀較明顯。

二、哪些病患容易出現術後譫妄的情形：

1. 65 歲以上，年齡越大，出現術後譫妄的可能性越高。
2. 曾經有過腦部疾患，如腦傷、中風、癲癇、腦瘤、腦炎，或是失智症患者。
3. 有酒癮、藥癮，習慣用鎮靜安眠藥或多重藥物使用者。
4. 有肝、腎功能異常，或其他新陳代謝疾病之患者。
5. 手術種類屬長時間，出血量大之手術者。如：心血管手術，繞道手術；骨科髖骨骨折手術。

三、家屬須注意的事項：

1. 術後譫妄並不是病患「發瘋」，譫妄是急性功能認知障礙。若病因已獲控制，通常約數天至一週可緩解。年齡越大，身體狀況越差之病患病程可能會延長。
2. 患者可能出現激動、不安現象、混亂行為，若出現可能危及病患之安全或健康行為（如：試圖自行拔除點滴、鼻胃管、導尿管或其他醫療監測儀器等），視狀況需要可能需予以約束以保護病患安全。
3. 病患夜間譫妄症狀可能加劇，常出現失眠、激動現象，請配合醫師治療指示，避免自行給予安眠藥。某些安眠藥或特定種類止痛藥可能使譫妄現象惡化，並影響醫療監測及判斷，要避免多重藥物的使用。


參考資料

何牧行、潘潔馨、葉昌振、黎書亮、蕭淑代(2019)·重症譫妄預測模型於加護病房之應用·*榮總護理*，36(3)，222-228。

許寶鶯、陳宣佑(2020)·認知類障礙的護理·於蕭淑貞總校閱·*精神科護理學*(五版·P376-402)·新台北市：新文京。

若您想對以上的內容進一步了解，請洽諮詢電話：05-2780040 轉

精神科日間病房 1507、1508 精神科居家護理師 1509

天主教中華聖母修女會醫療財團法人天主教聖馬爾定醫院 關心您
2023年04月校閱