

頭部外傷手術

一、何謂頭部外傷：

頭部外傷是指頭部受到外力直接或間接作用所造成的一種傷害，絕大多數因車禍引起，約佔 70%，其他如高處摔下、暴力、運動傷害、酗酒、吸食迷幻藥、放射線及電擊傷害等。依其發生的嚴重性可分為頭皮撕裂傷、顱骨骨折、顱內出血、腦挫傷等。頭部的撞擊，在日常生活中很容易見到。輕則頭皮紅腫破皮，重則意識不清，有生命危險。

二、頭部外傷常見的症狀：

1. 劇烈頭痛或頭暈。
2. 嗜睡或無法叫醒(如意識逐漸不清)。
3. 對外界漠不關心，注意力不集中或性格改變。
4. 對時間與地點失去定向力。
5. 噁心、嘔吐、眩暈。
6. 行動障礙、坐立不安，一側肢體運動困難、乏力、感覺遲鈍或行走困難。
7. 瞳孔擴大與固定，不正常的眼睛震顫，複視與視線模糊等。
8. 昏迷。
9. 抽搐(痙攣)或脈搏呼吸不規則。

三、頭部外傷什麼情況需要手術：

並非所有顱內血腫的病人，意識狀態均會變差。有時血腫很小，很顯然地不需要開刀。但有時中等程度的血腫，病人似醒非醒情況下，是否需要開刀較難決定。一旦決定不需開刀，採保守療法時，留在神經外科病房仔細觀察是必要的。一旦有任何意識狀況或臨床表現變壞時，即要考慮手術治療。

四、常見頭部外傷手術方式：開顱手術、血塊清除、顱骨減壓手術。

五、手術後照護指導：

1. 護理人員會密切監測病人血壓、脈搏、呼吸、意識狀況、肢體活動力量及瞳孔大小與對光反應。
2. 檢視引流管位置及傷口是否有滲血情形。
3. 手術後可能會有鼻胃管、氣管內管，傷口引流管、中心靜脈導管、動脈導管及尿管，勿自行拔除，醫師會視情況拔除。
4. 手術後會因躁動不安而使顱內壓升高，故醫師視情況給予鎮定劑。

5. 請拉上床欄，並注意安全；但勿強制約束病人，以免因掙扎導致腦壓升高，但會給保護性約束以免管路被拔除。
6. 手術後傷口疼痛時，護理人員視醫囑給予注射止痛劑以減輕疼痛。
7. 手術後可能有腦水腫情形，醫師視情況切除顱骨，可能有一側頭部沒有頭蓋骨，勿壓迫到患側。
8. 應保持安靜的環境、減少病人的刺激、使病人情緒穩定、獲得足夠休息。


六、居家照護及注意事項：

1. 觀察傷口反應（紅、腫、熱、痛），洗澡後請保持傷口乾燥。
2. 按時服用藥物，尤其是抗癲癇藥物，不可自行停藥，服藥期間注意安全。
3. 請按醫師指示服用藥物及回診。
4. 有下列情形時請速回急診就醫：
 - (1) 意識改變如嗜睡、混亂、不清醒。
 - (2) 頭痛加劇、嘔吐。
 - (3) 呼吸困難。
 - (4) 手腳或嘴角抽筋。
 - (5) 一邊或二邊手腳漸漸無力。
5. 請依醫囑指示服藥，定期回診追蹤。

參考資料

劉雪娥總校訂(2020)·成人內外科護理下冊(八版)·台北：華杏
于大雄、陳錫根·手術室常見技術及照護手冊(第二版)·台北：合記

若您想對以上的內容進一步了解，請洽諮詢電話：05-2756000 轉 70 病房分機 7001、7002

 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03月校閱