

# 顱內腫瘤切除手術

## 一、何謂顱內腫瘤？

又稱腦瘤(腦腫瘤)，包括各種顱內腫瘤，有良性和惡性之分。惡性腦腫瘤又稱「腦癌」。不論腫瘤的細胞型態是良性或惡性，只要成長到一定大小壓迫到腦部重要區域就會對人體造成嚴重的影響，腦瘤的名稱是根據它的生長位置及腫瘤細胞組織分類命名之。

## 二、顱內腫瘤的可能危險因子：

腫瘤形成的原因目前仍不清楚，可能與遺傳、環境、物理、化學或病毒感染等因素有關。

## 三、常見的症狀：

腦瘤的主要症狀可分為四大類：顱內壓增高徵象、癲癇、全身或局部性障礙及局部神經機能障礙等，症狀可能為上述四類之一或同時出現。

1. 顱內壓增高徵象：臨床上常見的徵象有頭痛、嘔吐、視覺障礙及意識障礙等。
2. 癲癇：成人以後才發生的癲癇症即可先懷疑腦瘤的可能性。
3. 全身性障礙：可由代謝機轉或內分泌的失調，引起生長、體形、性功能的異常。受到機能性腦下腺瘤所分泌之賀爾蒙的直接影響，可見到內分泌功能亢進或不足，如巨人症、肢端肥大症、泌乳症、庫辛氏症、尿崩症、不孕症、月經失調等。性早熟常見於松果體或下視丘腫瘤，血清檢查可見到賀爾蒙濃度增加或減少。
4. 局部神經功能障礙：如一側無力感或不靈活、一側感覺異常、走路不穩、言語困難、人格變化、視野缺損或局部癲癇發作等。

## 四、什麼情況需要手術？

腦部腫瘤之治療一般以外科手術治療為主，有時醫師會輔以放射線及化學治療。手術治療期望能將腫瘤切除乾淨，但如果腫瘤生長部位在腦幹、重要血管神經部位或呈現放射線生長時，就無法將腫瘤完全切除乾淨，此時則以放射線及化學治療為主。部份腫瘤生長部位較深或位於眾多血管處，則需施予顯微手術或其它特殊手術，以減少鄰近組織損傷，造成部份功能失調。

## 五、手術後照護指導：

1. 因為行全身麻醉，手術後需禁食，再由醫師決定進食時間。
2. 手術後可能會有鼻胃管、氣管內管、腦室引流管、中心靜脈導管、導尿管及動脈導管勿拉扯或自行拔除，必要時會做保護性約束以防管路自拔。

3. 保持安靜，避免情緒激動，會因病情需要而予鎮靜劑使用，避免腦腫脹。
4. 若傷口疼痛時，請告知護理人員，依照醫囑給予注射止痛劑以減輕疼痛。
5. 醫護人員會密切評估病患生命徵象、瞳孔大小及反射、意識狀態、四肢活動度等。

#### 六、居家照護及注意事項：


1. 傷口照顧指導：觀察傷口有無紅、腫、熱、痛情形，保持傷口乾燥。
2. 飲食指導：避免刺激性食物、多吃蔬果預防便秘，可減少血管收縮及因用力導致腦壓升高而影響病情恢復。
3. 有運動失調、視力障礙平衡及協調喪失者，要注意安全，避免跌倒。
4. 活動與運動指導：規律做復健運動，避免提重物及過度用力。
5. 請勿從事有危險性或在高處的工作，以免突然的頭暈、頭痛而發生危險。
6. 監測血壓變化。
7. 若有意識改變、單側手腳無力、抽搐、劇烈頭痛、血壓升高、視力模糊等不適情形，請儘快回診。
8. 請依醫囑指示服藥，定期回診追蹤。

#### 參考資料

劉雪娥總校訂(2024)·成人內外科護理下冊(九版)·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  
2025 年 07 月校閱